

# 11

## Bölüm

# TONSİLLEKTOMİ SONRASI KANAMALARDA TRANSORAL YAKLAŞIM İLE LİNGUAL VE FASİYAL ARTER LİGASYONU

Doç. Dr. Ercan Akbay

Tonsilla palatinalar Waldeyer halkasının 2 önemli lenfoid dokusu olup istmus faringeumda yerleşmişlerdir. Önde musculus palatoglossus ve arkada musculus palatofaringeus ile sınırlandırılmıştır. Tonsil lojuna oturmuş bu dokuları lateralde musculus konstriktör faringeus superior desteklemektedir. Bu kasın da lateralinde bulunan parafaringeal alandan arteria karotis interna ve eksterna geçmektedir.

Tonsilla palatinaların kan akımı başlıca 5 arterden sağlanmaktadır. Tonsil dokusunun üst ve orta kısmı arteria karotis eksternanın “asendan faringeal arter” dalı tarafından beslenmektedir. Üst polü maksiller arterin “desenden palatin arter” dalı yoluyla beslenmektedir. Alt polü ise lingual arterin “dorsal lingual dalı” ile fasiyal arterin “tonsiller ve asendan palatin arter” dallarıyla kanlanmaktadır.

Tonsillektomi çok yaygın uygulanan bir cerrahidir. Postoperatif komplikasyonları arasında ağrı, ateş, lokal enfeksiyon, derin boyun enfeksiyonu, sepsis, yutma bozuklukları, dil ve yumuşak damak ödemi, dehidratasyon, kraniyal nöropatiler, amfizem, solunum yolları obstrüksiyonu, konuşma ve ses bozuklukları gözlenebilmektedir. Ancak ciddi ve mortal seyredabilen komplikasyonları arasında belki de en önemlisi postoperatif kanamalardır. Tonsillektomilerde postoperatif kanamalar her kulak burun boğaz doktorunun karşılaşılabileceği en can sıkıcı sorunlardan birisidir. Aynı hasta arda arda birkaç defa operasyona alınmak zorunda kalabilir. Zaman zaman kan transfüzyonu ihtiyacı doğacak düzeyde şiddetli kanamalar gözlenebilir, hatta ölümcül seyredebilir. Bu hasta grubunda her yaşta insan bulunmakla birlikte sıklıkla çocuk hastalardan oluşmaktadır. Tonsillektomi yapılacak bu çocuklar aileleriyle birlikte poliklinikten yürüyerek başvururlar. Kanama nedeniyle

## KAYNAKLAR

- Wei JL, Beatty CW, Gustafson RO. Evaluation of posttonsillectomy hemorrhage and risk factors. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2000;123(3):229-35.
- Juszkat R, Korytowska A, Lukomska Z, Zarzecka A. Facial artery pseudoaneurysm and severe bleeding after tonsillectomy - endovascular treatment with PVA particle embolization. *Pol J Radiol* 2010;75(1):88-91.
- Manzato L, Trivelato FP, Alvarenga AY, Rezende MT, Ulhôa AC. Endovascular treatment of a linguofacial trunk pseudoaneurysm after tonsillectomy. *Braz J Otorhinolaryngol* 2013;79(4):524.
- van Cruijssen N, Gravendeel J, Dijkers FG. Severe delayed posttonsillectomy haemorrhage due to a pseudoaneurysm of the lingual artery. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2008;265(1):115-7.
- Windfuhr JP. Excessive post-tonsillectomy hemorrhage requiring ligation of the external carotid artery. *Auris Nasus Larynx* 2002;29(2):159-64.
- McIntosh DL, Douglas G, Lee K, Allen J, Mahadevan M. External carotid artery blood supply to the orbit. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2007;71(10):1623-6.
- KG MR, Rodrigues V, Shajan K, Krishnasamy N, Radhakrishnan AM. Unilateral high origin of facial artery associated with a variant origin of the glandular branch to the submandibular gland. *International Journal of Anatomical Variations* 2009;2:136-137.