

15 Bölüm

TRANSORAL YAKLAŞIM İLE UYGULANABİLECEK DİĞER CERRAHİ TEKNİKLER

Doç. Dr. Ercan Akbay

Kitabın bu bölümü transoral yaklaşım ile gerçekleştirilmesi mümkün cerrahi tekniklerin teorik açıdan ele alınması üzerine inşa edilmiştir. Öneriden öteye geçmeyecek bu teorik düşüncelerin kadavra çalışmaları ya da hastalar üzerinde gerçekleştirilmiş operasyon verileri henüz elimizde yoktur. Fikir jimnastiği yapmak isteyen akademisyenler açısından faydalı olacağı düşüncesiyle yazılmıştır. Kitabın bundan önceki bölümlerinde tartışılan konuların tamamı öncesinde kadavra çalışması yapılmış ve tedavi amacıyla hastalarda uygulanmıştır. Yeterli sayıda olgu elde edilen teknikler orijinal makale olarak, az sayıda hastada yapılanlar ise cerrahi teknik olarak olgu sunumu şeklinde uluslararası hakemli bilimsel dergilerde yayınlanmıştır. Bu bölümde önerilen teoriler sadece araştırmacılara fikir vermesi amacıyla yazılmış olup, klinik olarak uygulanması noktasında sorumluluk kitap yazarlarına ait değildir. Tartışılan cerrahi tekniklerin benzerleri standart olarak cilt insizyonu ile yapılmaktadır. Biz bunların transoral yaklaşım ile gerçekleştirilebileceğini vurgulamaktayız. Bu bölümde kullanılan resimler daha önceden çeşitli endikasyonlarla gerçekleştirilmiş 100'ün üzerinde vakadan kaydedilen videolardan kesit alınarak oluşturulmuştur.

SUBMANDİBULAR BEZ PTOZİSİNİN TRANSORAL YAKLAŞIM İLE SÜSPANSİYONU: ESTETİK AMAÇLI CERRAHİ

Yaşlanmanın fizyolojik bir sonucu da, yerçekimi ve bağ dokularında gözlenen gevşemelerin neticesinde meydana gelen submandibular bez ptozisidir. Estetik olarak ciltte meydana gelen gevşeklik ve elastikiyet kaybının yanı sıra cilt altı dokulardaki atrofi submandibular bezin konturlarının daha belirgin

ru takip edilmelidir. Bu takipte görülecektir ki sinirin distal dalları daha çok yüzeyleşecek ve submukozal plana yaklaşacaktır. Bu da diseksiyonun kolaylaşacağını, ekspojurun daha rahat olacağını gösterir. Sinirin distal dallarının bulunmasından sonra sıra elektrotun yerleştirilmesine gelecektir. Bu aşamadan sonra elektrot transservikal yaklaşımlarda olduğu gibi göğüsten boyuna kadar cilt altında ilerletilir. Kablo submandibular üçgende hiyoid kemik lateralinde, musculus digastrikusun venter anterior parçasının lateralinde cerrahi alana ulaştırılır. Transoral yoldan zaten bu aşamada elektrot rahatlıkla görülür durumda olacaktır. Sıra elektrotu uygun dallara bağlamaya gelir. Elektrotun çalışıp çalışmadığı kontrol edilip test edilir. Ardından cerrahi saha anatomik yapıları kontrol edilir. Kanama kontrolleri yapılır ve cerrahi saha antibiyotikli solüsyonlarla yıkanır. Mukozal kesiler diğer transoral yaklaşımlarda olduğu gibi kapatılır. Postoperatif hasta takipleri de diğer transoral cerrahilerle aynıdır.

Komplikasyonlar: Kanama, dil ödemi, yara yeri enfeksiyonu, lingual sinir yaralanması, submandibular parasempatik gangliyonun kopması ve submandibular kanalın zarar görmesi gibi diğer transoral yaklaşımlarda olabilecek komplikasyonlar ile aynıdır.

KAYNAKLAR

- de Pina DP, Quinta WC. Aesthetic resection of the submandibular salivary gland. *Plast Reconstr Surg* 1991;88(5):779-87; discussion 788.
- Auersvald A, Auersvald LA. Innovative tactic in submandibular salivary gland partial resection. *Plast Reconstr Surg Glob Open* 2015;2(12):e274.
- Guyuron B, Jackowe D, Iamphongsai S. Basket submandibular gland suspension. *Plast Reconstr Surg* 2008;122(3):938-43.
- Toh ST, Hsu PP, Tan KL, Lu KS, Han HJ. Hyoid expansion with titanium plate and screw: a human cadaveric study using computer-assisted airway measurement. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg* 2013;139(8):817-21.
- Krespi YP. "Chapter 51-Hyo-mandibular suspension and hyoid expansion for obstructive sleep apnea". *Sleep apnea and snoring: surgical and non-surgical therapy*. Ed: Friedman M. China: Elsevier Inc. (2009) P:321-5. ISBN 978-1-4160-3112-3.
- Scarano E, Della Marca G, De Corso E, Dittoni S, Di Nardo W, Meucci D, et al. Hyoid myotomy without suspension: a surgical approach to obstructive sleep apnoea syndrome. *Acta Otorhinolaryngol Ital* 2014;34(5):362-7.
- Baisch A, Maurer JT, Hörmann K. The effect of hyoid suspension in a multilevel surgery concept for obstructive sleep apnea. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2006;134(5):856-61.
- Karataylı-Özgürsoy S, Demireller A. Hyoid suspension surgery with UPPP for the treatment of hypopharyngeal airway obstruction in obstructive sleep apnea. *Ear Nose Throat J* 2012;91(8):358-64.

Vicini C, Montevecchi F, Dallan I, Canzi P, Tenti G. Transoral robotic geniohyoid-
pexy as an additional step of transoral robotic tongue base reduction and sup-
raglottoplasty: feasibility in a cadaver model. *ORL J Otorhinolaryngol Relat Spec*
2011;73(3):147-50.

Zaidi FN, Meadows P, Jacobowitz O, Davidson TM. Tongue anatomy and physiology,
the scientific basis for a novel targeted neurostimulation system designed for the
treatment of obstructive sleep apnea. *Neuromodulation* 2013;16(4):376-86; dis-
cussion 386.

Bassiri Gharb B, Tadisina KK, Rampazzo A, Hashem AM, Elbey H, Kwicicn GJ, et al.
Microsurgical Anatomy of the Terminal Hypoglossal Nerve Relevant for Neuros-
timulation in Obstructive Sleep Apnea. *Neuromodulation* 2015;18(8):721-8.