

# BÖLÜM 38



## SEPTORİNOPLASTİ

Mehmet Akif ALAN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

### ANATOMİ

- *Alt lateral kartilaj:* Nazal dom ve tip bölgesini oluşturan ana yapıdır. C- şeklindedir. Medial, lateral ve intermediate krus olmak üzere üç parçadan oluşur.
- *Üst lateral kartilaj:* Medialde dorsal septum ile 10-15° açıyla ilişkili trianğüler yapıdaki kartilajdır. Süperiorde nazal kemiklerin kaudal sınırı ile, lateralde maksiller priform apertür ile, inferiorde scroll bölgesinde alt lateral kartilajlarla ilişkidedir.
- *Aksesuar kartilaj:* Lateral krusun lateralinde, priform apertür seviyesinde yer alan küçük kartilaj ve yumuşak doku içeren yapılardır.
- *Sesamoid kartilaj:* Scroll bölgesinde yer alan her zaman izlenmeyebilen küçük kıkırdaklardır.
- *Scroll bölgesi:* Üst lateral kartilajların kaudal kenarı ile alt lateral kartilajların sefalik kenarı arasındaki bölgedir.
- *Alae:* Nostrilleri oluşturan lateral duvardır. Nazal tip bölgesinden başlayıp, alar kıvrımdan nazal tabana ulaşır.
- *Alar kıvrım:* Alar bölge ile yanak arasındaki kıvrımdır.
- *Alar oluk(groove):* Lateral krusun kaudal kenarındaki oluk, bu oluğun alt kısmı ala olarak tanımlanır.
- *Anterior septal açığı:* Nazal septumun dorsal ve kaudal kenarları arasındaki açıdır.
- *Kolumellar break point (kırılma noktası):*Intermediate krusun kavsi tarafından oluşturulan, kolumella ile infratip lobül arasındaki geçiş bölgesinde yer alan kırılma noktasıdır.
- *Eksternal nazal valv:* Medialde membranöz septum, lateralde nazal ala ve inferiorde nazal taban tarafından sınırlanan eksternal açıklık.
- *İnternal nazal valv:* Medialde kaudal septum, lateralde lateral nazal duvar ve alt konka, süperiorde üst lateral kartilaj ve inferiorde nazal taban tarafından sınırlanan internal açıklık.
- *K-noktası:* Nazal dorsumda nazal kemikler, kartilajinöz septum, üst lateral kartilajlar ve etmoid kemiğin perpendiküler laminasının ilişkili olduğu bölge. Burun cildinin en ince olduğu bölgedir.

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Konya Şehir Hastanesi, KBB Hastalıkları Kliniği makifalannn@gmail.com

## CEVAPLAR

- 1) Membranöz septum, nazal taban, nazal ala
- 2) Erkeklerde 90-95°, kadınlarda 95-105°
- 3) Lateral, medial, transverse, medial oblik, intermediate
- 4) Nazal dorsum, kartilaj ve ligamentler
- 5) Ters-V deformitesi, Pollybeak deformitesi, semer burun, asimetrik tip, twisted nose deformitesi, retrakte-hanging kolumella
- 6) D
- 7) E
- 8) E
- 9) C
- 10) B

## KAYNAKLAR

1. Crumley RL, Lanser M. Quantitative analysis of nasal tip projection. *Laryngoscope*. 1988 Feb;98(2):202-8. Doi: 10.1288/00005537-198802000-00017.
2. Daniel RK. The nasal tip: anatomy and aesthetics. *Plast Reconstr Surg*. 1992 Feb;89(2):216-24. Doi: 10.1097/00006534-199202000-00002.
3. Dolan RW. Facial plastic, reconstructive, and trauma surgery. New York: Marcel Dekker, Inc.; 2003.
4. Lin FY, Patel ZM. ENT Board Prep. New York: Springer; 2014.
5. Papel ID. Facial plastic and reconstructive surgery. New York: Thieme; 2009.
6. Perkins SW. The evolution of the combined use of endonasal and external columellar approaches to rhinoplasty. *Facial Plast Surg Clin North Am*. 2004 Feb;12(1):35-50. doi: 10.1016/S1064-7406(03)00112-3.
7. Toriumi DM. Structural approach to primary rhinoplasty. *Aesthet Surg J*. 2002;22(2):72-84.
8. Toriumi DM, Becker DG. Rhinoplasty dissection manual. Philadelphia: Lippincott; 1999.
9. Sheen JH. Aesthetic Rhinoplasty. St Louis, MO: Mosby, 1978.
10. Goodman WS. External approach to rhinoplasty. *Can J Otolaryngol*. 1973;2(3):207-210.
11. Daniel RK. The preservation rhinoplasty: A new rhinoplasty revolution. *Aesthet Surg J*. 2018;38(2):228-229.
12. Saban Y, Daniel RK, Polselli R, Trapasso M, Palhazi P. Dorsal preservation: the push down technique reassessed. *Aesthet Surg J*. 2018;38(2):117-131.
13. Apaydin F. Projection and Deprojection Techniques in Rhinoplasty. *Clin Plast Surg*. 2016 Jan;43(1):151-68. doi: 10.1016/j.cps.2015.08.001.
14. Kim L, Papel ID. Spreader Grafts in Functional Rhinoplasty. *Facial Plast Surg*. 2016 Feb;32(1):29-35. doi: 10.1055/s-0035-1570127.