



BÖLÜM 12

MAKSİLLA, MANDİBULA, TEMPOROMANDİBULER EKLEM VE TÜKRÜK BEZLERİ CERRAHİSİNDE ANESTEZİ

Meltem BEKTAŞ¹

MAKSİLLA

Maksillektomi total, parsiyel (subtotal) yada sınırlı şekilde yapılabilir. Subtotal maksillektomide maksillanın iki duvarı eksize edilir. Sınırlı maksillektomide (örneğin medial maksillektomi gibi) maksillanın tek duvarı eksize edilir (1). Sert damak tümörleri, nazal kavite ve sinüs patolojileri, tükrük bezi mukormikozu, papilloma, anjiofibroma veya granümatöz hastalıkları maksillektomi endikasyonlarıdır. Endoskopik yapılan maksillektominin, kolay ulaşım, dışarda skar olmaması ve nazal anterior maksiller destek yapının bozulmaması gibi avantajları vardır (2).

Anestezi

Maksilla anesteziinde havayolu yönetimi, beklenmeyen kan kaybı, kranial sinir hasarını önlemek için yapılan sinir monitörizasyonu ve anesteziinin idamesi oldukça önemlidir. Kulak burun boğaz ve plastik cerrahi ile açık diyaloglar kurularak hazırlıklı şekilde vakaya başlanmalıdır.

¹ Uzm. Dr., SB Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği, meltembektas@yahoo.com

KAYNAKLAR

1. Spiro RH, Strong EW, Shah JP. Maxillectomy and its classification. *Head Neck*. 1997;19(4):309-314. doi:10.1002/(sici)1097-0347(199707)19:4<309::aid-hed9>3.0.co;2-4.
2. Bhatki A, Goldberg A. Complications of surgery of the paranasal sinuses. In Eisele D, Smith R, eds. *Complications in Head and Neck Surgery*, 2nd edn. Philadelphia: Mosby/Elsevier; 2009:543-58.
3. Cooper RM. Extubation and changing endotracheal tubes. In Hagberg C, ed. *Benumof's Airway Management*. Philadelphia: Mosby/Elsevier; 2007:1146-80.
4. Practice guidelines for cancer pain management. A report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Pain Management, Cancer Pain Section. *Anesthesiology*. 1996;84(5):1243-1257.
5. Straker T. Pain Management for head and neck surgery. In Eisele D, Smith R, eds. *Complications in Head and Neck Surgery*, 2nd edn. Philadelphia: Mosby/Elsevier; 2009:189-94.
6. Martins TL, Kahvegian MA, Noel-Morgan J, Leon-Román MA, Otsuki DA, Fantoni DT. Comparison of the effects of tramadol, codeine, and ketoprofen alone or in combination on postoperative pain and on concentrations of blood glucose, serum cortisol, and serum interleukin-6 in dogs undergoing maxillectomy or mandibulectomy. *Am J Vet Res*. 2010;71(9):1019-1026. doi:10.2460/ajvr.71.9.1019.
7. Butt FY. Benign diseases of the salivary glands. In Lalwani AK, ed. *Current Diagnosis & Treatment in Otolaryngology-Head & Neck Surgery*, 3rd edn. McGraw-Hill; available from: <http://accessmedicine.com/content.aspx?aid=55766963>.
8. Maxine A, Papadakis, Stephen J. McPhee, Michael W. Rabow. *Ear, nose and throat disorders*. McGraw Hill Lange eds. *Current Medical Diagnosis and Treatment 60th anniversary edition 2021*.
9. Gillespie M, Eisele D. Complications of surgery of the salivary glands. In Eisele D, Smith R, eds. *Complications in Head and Neck Surgery*. Philadelphia: Mosby/Elsevier; 2009:221-50.
10. Donlon W. Temporomandibular disorders and surgery. In Bailey BJ, Johnson JT, eds. *Head & Neck Surgery - Otolaryngology*, 4th edn. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2006:631-43.
11. Furst IM, Kryshchak B, Weinberg S. The use of intra-articular opioids and bupivacaine for analgesia following temporomandibular joint arthroscopy: a prospective, randomized trial. *J Oral Maxillofac Surg*. 2001;59(9):979-984. doi:10.1053/joms.2001.25820
12. Israel HA. Part I: The use of arthroscopic surgery for treatment of temporomandibular joint disorders. *J Oral Maxillofac Surg*. 1999;57(5):579-582. doi:10.1016/s0278-2391(99)90079-4.

13. Tsuyama M, Kondoh T, Seto K, Fukuda J. Complications of temporomandibular joint arthroscopy: a retrospective analysis of 301 lysis and lavage procedures performed using the triangulation technique. *J Oral Maxillofac Surg.* 2000;58(5):500-506. doi:10.1016/s0278-2391(00)90010-7
14. Doyle, D. John, Abdelmalak, Basem. *Anesthesia for Otolaryngologic Surgery.* 2013: 210-218.