

Faringeal Duvar için Cerrahi Seçenekler

Kadir Şinasi BULUT¹

GİRİŞ

Orofarenkstekki yumuşak damak, uvula, tonsil, dil kökü, epiglot ve lateral faringeal duvarların titreşimi sonucu horlama meydana gelmektedir. Bu yumuşak dokuların negatif basınca maruz kalmaları sonucunda üst hava yolunda kollapsa neden olabilir. İnspirasyon sırasında oluşan negatif basıncın faringeal dilatasyon kas hareketini aşması ile apne ve hipopnelerin meydana geldiği bilinmektedir.

Üst hava yolunun kollapsı genellikle çok seviyelidir. Çoğunlukla velofaryinks, dil kökü ve lateral faringeal duvar seviyesindedir. Obstrüktif uyku apnesi olan birçok hasta üst hava yolu kollapsına katkıda bulunan geniş hipertrofik lateral faringeal duvarlara sahiptir. Müller manevrası ile kollaps seviyesi değerlendirilir. Lateral faringeal duvar kollapsı OUA (obstrüktif uyku apnesi) patogenezinde önemli olduğu çalışmalarda gösterilmiştir. Lateral faringeal duvar kollapsını önlemek için çeşitli cerrahi tekniklerle lateral faringeal duvar gerilimi oluşturulmaya çalışılmaktadır.

LATERAL FARİNGOPLASTİ

Obstrüktif uyku apneli hastalarda lateral faringeal duvarlar kalınlaşır. Kalınlaşan lateral faringeal duvar solunum sırasında kollaps olarak faringeal seviyede daralmaya neden olur. Süperior konstriktör kaslar kollabe olan segmenti sarar ve faringeal dış kas tabakasını oluşturur.

¹ Uzm. Dr., Ankara Haymana Devlet Hastanesi, KBB Kliniği, kadirsinasibulut@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Woodson BT, Sitton M, Jacobowitz O. Expansion sphincter pharyngoplasty and palatal advancement pharyngoplasty: airway evaluation and surgical techniques. *Oper Tech Otolaryngol Neck Surg.* 2012;23(1):3-10. doi:https://doi.org/10.1016/j.otot.2012.01.002
2. Cahali MB. Lateral pharyngoplasty: a new treatment for obstructive sleep apnea hypopnea syndrome. *Laryngoscope.* 2003;113(11):1961-1968. doi:10.1097/00005537-200311000-00020
3. Remmers JE, deGroot WJ, Sauerland EK, Anch AM. Pathogenesis of upper airway occlusion during sleep. *J Appl Physiol Respir Environ Exerc Physiol.* 1978;44(6):931-938. doi:10.1152/jappl.1978.44.6.931
4. Schwab RJ, Geffer WB, Hoffman EA, Gupta KB, Pack AI. Dynamic upper airway imaging during awake respiration in normal subjects and patients with sleep disordered breathing. *Am Rev Respir Dis.* 1993;148(5):1385-1400. doi:10.1164/ajrccm/148.5.1385
5. Maniaci A, Di Luca M, Lechien JR, et al. Lateral pharyngoplasty vs. traditional uvulopalatopharyngoplasty for patients with OSA: systematic review and meta-analysis [published online ahead of print, 2022 Jan 3]. *Sleep Breath.* 2022;10.1007/s11325-021-02520-y. doi:10.1007/s11325-021-02520-y
6. Babademez MA, Gul F, Teleke YC. Barbed palatoplasty vs. expansion sphincter pharyngoplasty with anterior palatoplasty. *Laryngoscope.*2020;130(4):E275-E279. doi:10.1002/lary.28136
7. Schwab RJ, Geffer WB, Hoffman EA, Gupta KB, Pack AI. Dynamic upper airway imaging during awake respiration in normal subjects and patients with sleep disordered breathing. *Am Rev Respir Dis.* 1993;148(5):1385-1400. doi:10.1164/ajrccm/148.5.1385
8. Pang KP, Woodson BT. Expansion sphincter pharyngoplasty: a new technique for the treatment of obstructive sleep apnea. *Otolaryngol Head Neck Surg.*2007;137(1):110-114. doi:10.1016/j.otohns.2007.03.014
9. Pinto JA, Godoy LBM, Nunes HDSS, et al. Lateral-Expansion Pharyngoplasty: Combined Technique for the Treatment of Obstructive Sleep Apnea Syndrome. *Int Arch Otorhinolaryngol.* 2020;24(1):e107-e111. doi:10.1055/s-0039-1695026
10. Pang KP, Pang EB, Win MT, Pang KA, Woodson BT. Expansion sphincter pharyngoplasty for the treatment of OSA: a systemic review and meta-analysis. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2016;273(9):2329-2333. doi:10.1007/s00405-015-3831-2