

ARAŞTIRMA / RESEARCH ARTICLE

Bilateral kronik otitis mediada perikondriumlu kıkırdak ada grefti ve temporal adale fasyasının karşılaştırılması

K. Önal, I. Alkan Demirpehlivan, E. Uzuner

Özet

Amaç: Bilateral kronik otitis medialis hastalarda uygulanan timpanoplasti ameliyatlarında greft materyallerine göre zar iyileşme oranının değerlendirilmesi.

Yöntem: İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. KBB Kliniği'nde 2003-2007 yılları arasında bilateral kronik otitis media tanısıyla timpanoplasti ameliyatı yapılan ve perikondriumlu kıkırdak ada grefti ve temporal adale fasyasının greft materyali olarak kullanıldığı 58 hasta retrospektif olarak incelendi. Postoperatif kulak zarı iyileşme yüzdeleri değerlendirildi.

Bulgular: Bilateral kronik otitis media tanısıyla opere edilen 19 erkek (%32.8), 39 kadın (%67.2) toplam 58 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastalardan 38 (%65.5) tanesinde temporal adale fasyası, 20 (%34.5) tanesinde perikondriumlu kıkırdak ada grefti kullanıldı. Hastalar ortalama 39 ay (12-64) takip edildi. Greft materyali olarak temporal adale fasyası kullanılan grupta postoperatif muayenede 25 (%65.8) hastada timpanik membran sağlam izlenirken, 13 (%34.2) hastada timpanik membran perforandı. Perikondriumlu kıkırdak ada grefti kullanılan grupta ise postoperatif tüm kulak zarlarının sağlam olduğu tespit edildi.

Sonuç: Kronik otitis mediada bilateral hastalıkta timpanoplasti başarısının tek taraflı hastalığa göre daha düşük olduğunu gösteren çalışmalar vardır. Bu çalışmada bilateral hasta olan kulaklarda iki greft materyalinin karşılaştırılması planlandı. Sonuçlar yüksek riskli ameliyatlarda daha başarılı olduğu bildirilen perikondriumlu kıkırdak ada greftinin, bilateral hastalıkta sıklıkla kullanılan temporal adale fasyasından daha başarılı olduğunu göstermekle birlikte olgu sayılarının artırılarak uzun dönem takiplerinin yapılması gerekmektedir.

Türk Otolarengoloji Arşivi, 2008; 46(3): 266-268

Dr. Kazım Önal, Dr. İnci Alkan Demirpehlivan, Dr. Erdal Uzuner
İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. KBB Kliniği, İzmir

Giriş

Bilateral kronik otitis medialis hastalarda uygulanan timpanoplasti ameliyatlarında greft materyallerine göre zar iyileşme oranının değerlendirilmesi.

Gereç ve Yöntem

İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. KBB Kliniği'nde 2003-2007 yılları arasında bilateral kronik otitis media tanısıyla timpanoplasti ameliyatı yapılan ve kıkırdak ada grefti ve temporal adale fasyasının greft materyali olarak kullanıldığı 58 olgu retrospektif olarak incelendi. Postoperatif kulak zarı iyileşme oranları değerlendirildi.

Bulgular

Bilateral kronik otitis media tanısıyla opere edilen 19 erkek (%32.8), 39 kadın (%67.2) toplam 58 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastalardan 38 (%65.5)'inde temporal adale fasyası, 20'sinde (%34.5) kıkırdak ada grefti kullanıldı. Hastalar ortalama 39 ay (12-64) takip edildi. Olguların 42'si (%72.4) sigara kullanmıyordu, 16'sı (%27.6) ise sigara bağımlıydı. Kırkaltı (%79.4) olguya Tip I, 6 (%10.3) olguya Tip II, 4 (%6.9) olguya Tip III, 2 (%3.4) olguya da kademeli timpanoplasti yapıldı. Greft materyali seçimi cerrahın tercihinine göre belir-

lendi Greft materyali olarak temporal adale fasyası kullanılan grupta postoperatif muayenede 25 (%65.8) hastada timpanik membran sağlam izlenirken, 13 (%34.2) hastada timpanik membran perforaydı (Tablo 1). Kıkırdak ada grefti kullanılan grupta ise postoperatif tüm kulak zarlarının sağlam olduğu tespit edildi. İki grubun zar iyileşme oranları arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı bulundu ($p=0.02$).

Tartışma

Başarılı timpanoplastide amaç sağlıklı mukozayla kaplı bir orta kulak ve sağlam bir kulak zarı elde etmek ve işitme rekonstrüksiyonunu sağlamaktır.¹ Timpanoplastide en sık kullanılan greft materyalleri temporal adale fasyası, yağ, perikondrium ve kıkırdaktır.² Kıkırdağın orta kulak cerrahisinde kullanımı yeni bir konsept olmamakla birlikte yıllarca sadece retraksiyon ceplerinin tamirinde kullanılmıştır.³ Timpanoplastide revizyon cerrahiler, marjinal perforasyonlar, ameliyat sırasında akan kulaklar, perforasyonun %50'den büyük olduğu olgular ve bilateral perforasyonlar yüksek riskli kabul edilir.^{3,4} Bu çalışmada yüksek riskli kabul edilen bilateral perforasyonlu olgularda kliniğimizde klasik olarak kullanılan temporal adale fasyası ve son yıllarda kullanım sıklığı artan kıkırdak ada grefti timpan membran iyileşmesi açısından karşılaştırıldı.

Temporal adale fasyası kolay elde edilebilir olması, istenilen boyutta hazırlanabilmesi ve kalınlığının timpan membran kalınlığına yakın olmasıyla avantajlıdır. Fakat temporal adale fasyası ile erken dönem sonuçlar tatminkar iken uzun dönemde başarısızlıklar olabilir. Atrofik skarlarla birlikte perforasyonlar olabileceği gibi, östaki tüpü disfonksiyonuna bağlı adeziv retraksiyon ceplerinin oluşumu ile

Tablo 1. Greft materyallerine göre postoperatif timpanik membran iyileşme yüzdeleri

Greft	Sağlam	Perfore	Toplam
Temporal adale fasyası	25 (%65.8)	13 (%34.2)	38
Kıkırdak ada greft	20 (%100)	0 (%0)	20

fasyada atrofi gelişebilir.⁵ Bu nedenle yüksek riskli perforasyonlarda kullanımı tartışmalıdır. Aidonisi ve ark. çalışmasında kıkırdak greftle yapılan timpanoplastide kulak zarı iyileşme oranı %98.4 olarak bildirilmiştir. Atelektezi, total perforasyon, kronik östaki disfonksiyonu, başarısız timpanoplasti öyküsü ve kolesteatomlu olgularda temporal adale fasyası ile yapılan timpanoplastilerde başarısızlık oranı yüksektir. Sigara içenlerde bu oran daha da fazladır. Bu çalışmaya göre kıkırdak timpanoplasti bu tür olgular için uygun bir seçenektir.⁶ Çalışmamızda bilateral perforasyonu olan olgularda kulak zarı iyileşmesi açısından kıkırdak ada grefti temporal adale fasyasından daha başarılı bulundu. İki grup arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı idi ($p=0.02$).

Bilateral perforasyonlarda östaki disfonksiyonu, başarısızlığın önemli bir nedenidir. Çeşitli çalışmalarda bilateralitenin greft tutmasına olumsuz etkisi bildirildiğinden bu parametre kanımızca öngörülebilir bir negatif prognostik indekstir. Bu nedenle bu çalışmada da gösterildiği gibi bu olumsuz etkiyi bertaraf etmek üzere kıkırdak temporal adale fasyasına göre başarıyı arttıran bir unsur olarak öne çıkmıştır.

Kaynaklar

1. **Albu S, Babighian G, Tralbalzini F.** Prognostic factors in tympanoplasty. *Am J Otol* 1998; 19: 136-40.
2. **De S, Karkanevtos A, Srinivasan VR, Roland NJ, Lesser TH.** Myringoplasty using a subcutaneous soft tissue graft. *Clin Otolaryngol* 2004; 29: 314-7.

3. **Dornhoffer JL.** Cartilage tympanoplasty. *Otolaryngol Clin North Am* 2006; 39:1161-76.
4. **Önal K, Uğuz MZ, Kazıkdaş KÇ, Gürsoy ST, Gökçe H.** A multivariate analysis of otological, surgical and patient-related factors in determining success in myringoplasty. *Clin Otolaryngol* 2005; 30: 115-20.
5. **Heermann J.** Autograft tragal and conchal palisade cartilage and perichondrium in tympanomastoid reconstruction. *Ear Nose Throat J* 1992; 71: 344-9.
6. **Aidonis I, Robertson CT, Sismanis A.** Cartilage shield tympanoplasty: a reliable technique. *Otol Neurotol* 2005; 26: 838-41.

Bağlantı Çakışması:

Bağlantı çakışması bulunmadığı belirtilmiştir.

İletişim Adresi: Dr. Kazım Önal

İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi

1. KBB Kliniği Basın Sitesi

İZMİR

Tel: +90 232 244 44 44 / 2277

e-posta: kazimonal@yahoo.com