

40

TÜRK ULUSAL KULAK BURUN BOĞAZ ve BAŞ BOYUN CERRAHİSİ KONGRESİ

Maxx Royal Resort-ANTALYA
07-11 KASIM 2018



BİLDİRİ KİTABI

www.2018kbb.org

[S040][Genel]**LOKAL RANDOMİZE MC FARLANE CİLT FLEBİNİN İSKEMİ VE NEKROZUNUN ÖNLENMESİNDE PROCEED PLUS İLE HİPERBARİK OKSİJEN TEDAVİLERİNİN ETKİSİNİN KARŞILAŞTIRILMASI**

Remzi Doğan¹, Eray Metin Güler², Abdurrahim Koçyiğit², Nihan Bayındır³, Mukaddes Eşrefoğlu³, Bengisu Öroğlu Mirasoğlu⁴, Alper Yenigün¹, Orhan Özturan¹

¹Bezmialem Vakıf Üniversitesi Kulak Burun Boğaz Ana Bilim Dalı, İstanbul
²Bezmialem Vakıf Üniversitesi Biyokimya Ana Bilim Dalı, İstanbul
³Bezmialem Vakıf Üniversitesi Histoloji ve Embriyoloji Ana Bilim Dalı, İstanbul
⁴İstanbul Üniversitesi Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Ana Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Kulak burun boğaz pratiğinde flep uygulamaları birçok alanda (baş- boyun tümörleri, fasial plastik uygulamaları) kullanılmaktadır. Flep uygulamalarının başarılı olabilmesi için birçok yöntem uygulanmasına rağmen hala iyileşme problemleri yaşanabilmektedir. Çalışmamızda Proceed Plus (PP) (multivitamin ve mineral molekülleri)'nin lokal randomize cilt flebi iyileşmesindeki etkisini hiperbarik oksijen (HBO) tedavisi ile karşılaştırmayı amaçladık. Gereç-Yöntem: Çalışmamıza deney hayvanları yerel etik kurulundan onay alındıktan sonra 40 erkek sıçan (Spark Dawley) dahil edildi. Sıçanlar eşit şekilde beş gruba ayrıldı. Tüm sıçanlara lokal randomize Mc Farlane cilt flebi uygulandı. Grup 1 (n=8) (Kontrol=KNT): Flep harici herhangi bir uygulama yapılmadı. Grup 2 (n=8) (PP): Flep sonrası iki hafta oral PP uygulandı. Grup 3 (n=8) (HBO): Flep sonrası on seans HBO uygulandı. Grup 4 (n=8) (HBO+PP): Flep sonrası on seans HBO ve iki hafta oral PP uygulandı. Grup 5 (n=8) (PP+HBO+PP): Flep öncesinde bir hafta PP uygulandı. Flep sonrası on seans HBO ve üç hafta oral PP uygulandı. Uygulamalar sonrası fotoğraf, kan ve doku örnekleri üzerinden değerlendirme yapıldı. Biyokimyasal Değerlendirme: Plazma ve doku örneklerinden; TAS, TOS, OSI, IL-1 Beta, IL-6, TNF-alfa, TGF-Beta, VEGF çalışıldı. Histopatolojik Değerlendirme: Flep bölgeleri pedikülden uca doğru üç kısma ayrılarak bu alanlardaki histopatolojik parametreler (yara kenarı iyileşmesi, epitelizasyon, PMNL yoğunluğu, lenfosit yoğunluğu, damar yoğunluğu, fibroblast proliferasyonu, kollajen yoğunluğu) değerlendirildi. Nekroz yüzdesinin Değerlendirme: Fleplerin fotoğrafları çekilerek nekroz alanlarının yüzdeleri hesaplandı ve karşılaştırıldı. Bulgular: Çalışmamızda KNT grubunda diğer gruplardan anlamlı olarak daha yüksek oranda nekroz görüldü. PP+HBO+PP grubunda nekroz oranı diğer tüm gruplardan daha azdı. PP ve HBO grubunda nekroz oranları benzerdi. KNT grubunda oksidatif stres oranları diğer gruplardan anlamlı olarak daha yüksekti. PP+HBO+PP grubunda oksidatif stres oranları diğer tüm gruplardan daha düşüktü. KNT grubunda inflamasyon parametreleri en yüksek iken PP+HBO+PP grubunda en düşük seviyede idi. PP+HBO+PP grubunda büyüme faktörleri diğer tüm gruplardan daha yüksek seviyede idi. Histopatolojik değerlendirmede KNT grubunda epitelizasyon ve iyileşme problemleri mevcuttu. HBO ve PP gruplarında epitelizasyon ve yara iyileşmesi KNT grubundan daha iyi idi. En iyi iyileşme, epitelizasyon ve damarlanma PP+HBO+PP grubundaydı. KNT grubunda PMNL, lenfosit, fibroblast yoğunlukları diğer tüm gruplardan fazla iken damar ve kollajen yoğunluğu anlamlı olarak daha azdı. PP+HBO+PP grubunda PMNL,

lenfosit, fibroblast yoğunluğu daha diğer tüm gruplardan daha düşükken damar ve kollajen yoğunluğu daha yüksekti. Sonuç: Lokal randomize cilt flebi iyileşmesinde Proceed Plus uygulaması literatürde ilk kez uygulanmıştır. Flep iyileşmesinde içeriğindeki multiple moleküler yapılar ile anlamlı iyileşme sağlayarak iskemi ve nekrozu azalttığı, oksijenizasyonu artırdığı biyokimyasal ve histopatolojik parametrelerde gözlenmiştir. Klinik olarak uzun süredir farklı alanlarda güvenle kullanılan PP in flep iyileşmesinde de yararlı olacağını düşünmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: flep, nekroz, Proceed plus, oksidatif stres, inflamasyon

[S041][Uyku Bozuklukları]**TIKAYICI UYKU APNE SENDROMLU OLGULARIN ÖSTAKİ TÜP DİSFONKSİYONU AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ: İLERİYE DÖNÜK KLİNİK ÇALIŞMA**

Mustafa Çelik

Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Kars

Amaç: Bu çalışmada, tıkayıcı uyku apne sendromu (TUAS) olan olgularında östaki tüpü disfonksiyon anketi-7 (ÖTDA-7) anketi kullanılarak östaki tüp disfonksiyonu araştırıldı. Gereç ve Yöntemler: Çalışmaya TUAS nedeniyle yapılan polisomnografik (PSG) inceleme sonucunda TUAS tanısı almış 33 olgu (6 kadın 27 erkek; ort.yaş 47.39±13.6 yıl, aralık 20-72 yıl) dahil edildi. Tüm olgulara ÖTDA-7 anketi uygulandı. Tüm olguların yaş, cinsiyet, septum deviyasyon varlığı, Epworth Uykululuk Skalası (ESS), Apne Hipopne indeksi (AHI), en düşük oksijen satürasyonu, oksijen desaturasyon indeksi (ODI) kayıt altına alındı. Çalışmaya dahil edilen olgular AHI skoruna göre üç gruba ayrıldı. Her gruptaki olguların parametreleri kıyaslandı ve ETDQ-7 anket skorlarıyla korelasyonu değerlendirildi. Bulgular: Ağır TUAS olan grupta dördüncü soru puanı ve toplam puan, hafif ve orta TUAS olan gruptan anlamlı olarak daha yüksekti (tüm p değerleri <0.05). Orta TUAS olan grupta dördüncü soru puanı ve toplam puan hafif TUAS olan gruptan anlamlı olarak daha yüksekti (tüm p değerleri <0.05). Ağır, orta TUAS olan grupta birinci soru puanı hafif TUAS olan gruptan anlamlı olarak daha yüksekti (tüm p değerleri < 0.05). Ağır TUAS olan grupta 6.soru puanı hafif ve orta TUAS olan gruptan anlamlı olarak daha yüksekti (tüm p değerleri <0.05). Ağır TUAS olan grupta 7.soru puanı hafif olan gruptan anlamlı olarak daha yüksekti (p<0.05). AHI skoru ile 1.soru, 3.soru, 4.soru, 6.soru, 7.soru ve toplam puan arasında anlamlı pozitif korelasyon gözlenmiştir (p < 0.05). En düşük oksijen satürasyonu ile 7.soru puanı arasında anlamlı negatif korelasyon gözlenmiştir (p < 0.05). ODI skoru ile 1.soru, 3.soru, 4.soru, 6.soru, 7.soru ve toplam puan arasında anlamlı pozitif korelasyon gözlenmiştir (p < 0.05). ESS ile 7.soru ve toplam puan arasında anlamlı pozitif korelasyon gözlenmiştir (p < 0.05). Sonuç: Ağır TUAS olgularında östaki tüp disfonksiyonu saptandı. TUAS olgularında östaki tüp disfonksiyonlarının göz ardı edilmemesi gereklidir. Ağır TUAS olguların geciktirilmeden tedavi edilmesi, östaki tüp fonksiyonlarında bozulma önlenir.

Anahtar Kelimeler: disfonksiyon, oksijen desaturasyon, östaki tüpü, tıkayıcı uyku apne sendromu