

Tonsiller Bölgede Kırılmış Sütür İğnesi

The Broken Suturing Needle in the Tonsillar Region

Dr. Adem BORA, Dr. Ali İhsan BEBEK, Dr. Altan YILDIRIM

Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, KBB ABD, SİVAS

ÖZET

Tonsillektomi Kulak Burun Boğaz pratiğinde en sık yapılan ameliyatlardan biri olup, birçok ciddi komplikasyonla karşılaşmak mümkündür. Operasyon sırasında sütür iğnesinin kırılması nadir olarak görülmektedir. İğnenin bulunması ve çıkarılması operasyon esnasında zor olabilmektedir. Hastamız 4 yaşındayken tonsillektomi operasyonu geçirmiş ve operasyon sırasında sütür iğnesi kırılarak, tonsiller bölgede kayıp olmuş ve cerrah tarafından çıkarılamamış. İğne cerrahi sahada bırakılarak, hasta 7 yıl boyunca takip edildi. İğneye bağlı herhangi bir klinik semptom ve bulguya rastlanılmadı.

Anahtar Sözcükler

Tonsillektomi, sütür iğnesi, yabancı cisimler, komplikasyonlar

ABSTRACT

Tonsillectomy is the most common operation that is performed in the Ear Nose Throat practice and many serious complications may be encountered. Broken suture needles during operation are rare. It can be difficult to find and remove needles during operation. Our patient had tonsillectomy when he was 4 years old, during the operation the suture needle was broken and the fragment disappeared in the tonsillary region, the surgeon was unable to retrieve it. The needle was left in surgical site and the patient was controlled for 7 years. There were no clinical signs or symptoms related to the needle.

Keywords

Tonsillectomy, needle, foreign bodies, complications

Çalışmanın Dergiye Ulaştığı Tarih: **08.02.2007** Çalışmanın Basıma Kabul Edildiği Tarih: **24.10.2007**

≈

Yazışma Adresi

Dr. Ali İhsan BEBEK

Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, KBB ABD, SİVAS

Tel: 0 505 7824483

E-posta: aibebek@hotmail.com

GİRİŞ

Tonsillektomi günümüzde halen en sık uygulanan Kulak Burun Boğaz ameliyatları arasındadır. Anestezi ve cerrahi uygulamalardaki teknik gelişmelere rağmen tonsillektomiye bağlı birçok ciddi komplikasyon günümüzde de görülmektedir. Anesteziye bağlı komplikasyonlar arasında; larengeal travma, larengeal ödem, larengospazm, hipertermi ve kardiyopulmoner arrest görülebilir. İntraoperatif komplikasyonlar olarak; kanama, farenks posterior mukozası zedelenmesi, anterior ve posterior tonsil plikalarının zedelenmesi, dil ve uvulada kesi, tonsil lojuna sütürasyon yaparken iğne kırılması ve lojda kalması, hipoglossus, lingual ve glossofarengeal sinir kesisi, kan, yabancı cisim, tonsil, diş, bez tampon aspirasyonu, mandibula kondil kırığı görülmektedir. Postoperatif komplikasyonlar olarak da; kanama, ağrı, enfeksiyon, velofarengeal yetmezlik, nazofarenksin sikatrissiyel stenozu, hipoglisemi, ciltaltı amfizem, pulmoner ödem, atlantoaksiyal subluksasyon görülebilmektedir.¹⁻⁷

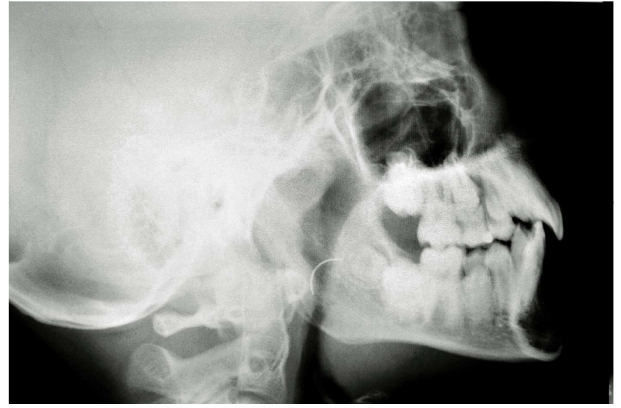
Tonsillektomi sonrası cerrahi sahada sütün iğnesinin kalması oldukça nadir görülen bir komplikasyondur.² Kırılan iğnenin migrasyon yaparak vital yapılara zarar vermesi riskinden dolayı bunların çıkarılması gerekmektedir.³ Bu makale tonsillektomi sırasında sütün atılırken kırılan ve tonsiller bölgede bulunamayan fakat daha sonra radyolojik olarak görüntülenen sütün iğnesi ile ilgilidir.

OLGU SUNUMU

Vakamız 11 yaşında erkek çocuk olup 7 yıl önce kliniğimizde tonsillektomi ameliyatı geçirmiş ve ameliyat sırasında kanama kontrolü için sütün atılırken tonsiller bölgede 18 mm uzunluğundaki iğnenin tamamı kırılmış ve aramalara rağmen bulunamamış. Postoperatif dönemde aileye bilgi verilerek hasta yakın takibe alınmış. Hastanın operasyon sahasında bırakılan iğneye bağlı herhangi bir semptomu ve şikayeti olmamış, fizik muayenesinde de herhangi bir bulguya rastlanılmamış ve hasta direkt grafilerle 6 ay ara ile takip edilmiştir (Resim 1, 2). Hastanın yeni çekilen direkt grafisinde sağda medial pterygoid kas ile yumuşak damak arasında dil köküne uzanım gösteren, yaklaşık 2 cm uzunluğunda lineer metalik yabancı cisim izlenmektedir (Resim 3). Hastanın herhangi bir şikayeti bulunmamaktadır. Hastanın ailesi operasyonu kabul etmediği için takip önerildi.



Resim 1. Hastanın postoperatif ilk grafisi.



Resim 2. Hastanın postoperatif 1 yıl sonraki grafisi.



Resim 3. Hastanın en son çekilen direkt grafisi; Sağ medial pterygoid kas ile yumuşak damak arasında metalik yabancı cisim.

TARTIŞMA

İntraoral bölgede cerrahi girişimler sonrası yabancı cisimlere nadir olarak rastlanmaktadır. Bu cisimler genelde operasyon esnasında unutulmuş veya kırılan cerrahi mater-

yallere aittir. Bunlar genelde ağrı veya başka bir semptom oluşturmadığı için başka bir sebepten dolayı çekilen radyografilerde tesadüfen karşımıza çıkmaktadırlar.²

Tonsiller bölgede tonsillektomi sırasında sütür atılırken iğnenin kırılması nadir görülen bir komplikasyondur.¹ İntraoral bölgede iğne kırılması özellikle dental girişimler sırasında inferior alveolar sinir blokajı için enjeksiyon yapılırken pterigomandibuler bölgede oldukça yaygın olarak görülmektedir.² Blum 1914 ile 1918 yılları arasındaki 14 yılda toplam 100 dental iğne kırılması vakasını bildirdi.³

Sütür iğnesi karakteristik şekliyle kolayca tespit edilebilir. Direkt radyografi, bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntüleme yabancı cismin lokalizasyonunun belirlenmesinde kullanılmaktadır.⁸ Cerrahi materyal postoperatif dönemde erken ve geç çeşitli komplikasyonlara neden olabilir. Postoperatif erken dönemde; ağrı, şişlik, apse ve fistüle neden olurken, geç dönemde apse formasyonu, kronik fistül, kanama, psödötümör ve fibroze ne-

den olmaktadır. Bizim vakamızda 7 yıllık takibi sırasında herhangi bir semptom ve bulguya rastlanılmadı ayrıca herhangi bir komplikasyon gelişmedi. Literatür gözden geçirildiğinde; intraoral bölgede iğne tespit edildiğinde, lokalize edilip hemen çıkarılması veya takip önerilmektedir çünkü iğne migrasyon yoluyla vital yapılara zarar verebilmektedir.² Hastamızda aile operasyonu kabul etmediği için takip önerildi. Baş ve boyun bölgesindeki yabancı cisimler vital yapılara çok yakın oldukları için çıkarılmaları oldukça zordur.^{8,9} Üç boyutlu görüntüler anatominin daha iyi anlaşılması için faydalı olabilirler.⁸ Navigation sistemi cerraha yabancı cismin konumu hakkında yardımcı olmaktadır.¹⁰ Ayrıca Digital Volum Tomografi (DVT) yabancı cisimlerin tespit ve lokalizasyonunda kullanılan uygun bir yöntemdir.¹¹

Günümüzde gelişen teknoloji ile beraber tonsil dokusunun eksizyonu için daha güvenli ve efektif cerrahi yöntemlerin kullanılması tonsillektomi komplikasyonlarını azaltabilir.

KAYNAKLAR

1. Tosun F, Karapınar U. Tonsillektomi ve adenoidektomi komplikasyonları. Türkiye Klinikleri J Surg Med Sci 2005;1:26-9.
2. Gündüz K, Çelenk P, Kayıpmaz S. An unusual foreign body (suturing needle) in the tonsillar region. J Contemp Dent Pract 2004;5:148-54.
3. Thompson M, Wright S, Cheng L, Star D. Locating broken dental needles. Int J Oral Maxillofac Surg 2003;32:642-4.
4. Goins MR, Pitovski DZ. Posttonsillectomy taste distortion: a significant complication. Laryngoscope 2004;114:1206-13.
5. Windfuhr JP. Lethal post-tonsillectomy hemorrhage. Auris Nasus Larynx 2003;30:391-96.
6. Uzun C, Adalı MK, Karasalihoğlu AR. Unusual complication of tonsillectomy: taste disturbance and the lingual branch of the glossopharyngeal nerve. J Laryngol Otol 2003;117:314-7.
7. Collison PJ, Metler B. Factors associated with post-tonsillectomy hemorrhage. Ear Nose Throat J 2000;79:640-42.
8. Eggers G, Haag C, Hassfeld S. Image-guided removal of foreign bodies. Br J Oral Maxillofac Surg 2005;43:404-9.
9. Bedrock RD, Skigen A, Dolwick MF. Retrieval of a broken needle in the pterygomandibular space. J Am Dent Assoc 1999;130:685-87.
10. Bhatia S, Bounds G. A broken needle in the pterygomandibular space: report of a case and review of the literature. Dent Update 1998;25:35-7.
11. Eggers G, Mukhamadiev D, Hassfeld S. Detection of foreign bodies of the head with digital volume tomography. Dentomaxillofac Radiol 2005;34:74-9.