

ORTOGNATİK CERRAHİ SONRASI CİDDİ BİR KOMPLİKASYON: GEÇ DÖNEM KANAMA

*Tolga ERYILMAZ, *Mübin ARAL, *Reha YAVUZER, *Selahattin ÖZMEN

*Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi AD, Ankara

Sayın Editör,

Ortognatik cerrahi, oklüzyon bozuklukları ve alt yüz asimetrilerinin düzeltilmesi amacıyla günümüzde sıklıkla uygulanmaktadır. Tüm diğer cerrahi girişimlerde olduğu gibi, ortognatik cerrahi girişimlerde de çeşitli komplikasyonlar görülebilmektedir. Çoğu ciddi sorun oluşturmamakla beraber, nadiren hayati tehlike yaratan komplikasyonlar gelişebilmektedir.¹ Bu çalışmada, ortognatik cerrahi girişim sonrası geç dönemde ciddi kanama gelişen bir olgu sunulmaktadır.

OLGU SUNUMU

On dokuz yaşındaki erkek hasta, çenede şekil bozukluğu ve ağzını kapatmakta güçlük şikayetleri ile kliniğimize başvurdu (Resim 1). Fizik muayenede maksilla ile mandibulada gerilik ve Sınıf 3 maloklüzyon saptandı. Hastaya tek seansta, maksillaya segmental osteotomi ve internal distraktör yerleştirilmesi ile mandibulaya sagittal split osteotomi ve eksternal distraktör yerleştirilmesi uygulandı. Ancak, üçüncü hafta sonunda mandibulada yeterli distraksiyon sağlanamaması üzerine eksternal distaktör çıkartıldı ve osteotomi hatları üçer adet vida



Resim 1: Hastanın ameliyat öncesi önden görünümü.



Resim 2: Hastanın kanama nedeniyle yeniden ameliyata alınmasından sonra, taburcu edildiği sıradaki önden görünümü.

ile tespit edildi. Ameliyat sonrasında sorunu olmayan hasta postoperatif üçüncü günde taburcu edildi. Ancak, postoperatif 10. günde hastada hayati tehlike yaratan şiddetli kanama meydana geldi. Anterior ve posterior burun tamponu uygulamasına rağmen kanamanın devam etmesi üzerine yeniden ameliyata alınan hastada kanamanın mandibula sağ angulus civarından kaynaklandığı saptandı, fakat bu bölge incelendiğinde belirgin bir kanama odağı bulunamadı. Yeniden kanama olasılığı nedeniyle gözlem altında tutulan hasta bir hafta sonra sorunsuz olarak taburcu edildi (Resim 2).

Ortognatik cerrahi girişimler sonrası geç dönem kanama nadirdir, ancak literatürde 18. güne kadar bildirilen geç dönem kanama olguları mevcuttur.² Kanamanın en sık lokalizasyonu desendan palatin arter veya maksiller arterdir.¹ En sık bildirilen geç dönem kanama nedeni, ameliyatta zedelenen bir damarın sonradan kanamasıdır. Diğer nedenler ise; enfeksiyona bağlı ikincil kanama, psödoanevrizma oluşumu ve kemik kalıntıları ile vida uçlarına bağlı damar zedelenmeleridir.^{1,5}

KAYNAKLAR

1. Patel PK, Morris DE, Gassman A. Complications of orthognathic surgery. J Craniofac Surg. 2007;18:975.
2. Lanigan DT, Hey JH, West RA. Major vascular complications of orthognathic surgery: false aneurysms and arteriovenous fistulas following orthognathic surgery. J Oral Maxillofac Surg. 1991;49:571.
3. Lanigan DT, Hey JH, West RA. Major vascular complications of orthognathic surgery: hemorrhage associated with Le Fort I osteotomies. J Oral Maxillofac Surg. 1990;48:561.
4. Lanigan DT, Hey J, West RA. Hemorrhage following mandibular osteotomies: a report of 21 cases. J Oral Maxillofac Surg. 1991;49:713.
5. Chow LK, Singh B, Chiu WK, Samman N. Prevalence of postoperative complications after orthognathic surgery: a 15-year review. J Oral Maxillofac Surg. 2007;65:984.

Olgumuzda da olduğu gibi postoperatif kanamada ilk yapılması gereken anterior ve posterior burun tamponu uygulaması ve intermaksiller fiksasyonun açılmasıdır. Bu yolla kanamanın durmadığı olgularda anjiyografi eşliğinde embolizasyon veya cerrahi eksplorasyon gereklidir. Buna rağmen devam eden kanamalarda ise son çare eksternal karotid arterin bağlanmasıdır.¹

Sonuç olarak ortognatik cerrahi girişim sonrası geç dönem kanama nadir olarak görülse de, hayati tehlike yaratabilme olasılığı nedeniyle her zaman akılda tutulması gereken bir komplikasyondur.

DR. TOLGA ERYILMAZ
8.CADDE YEŞİLTEPE BLOKLARI
4.BLOK NO:34 EMEK
06510, ANKARA
Tel: 0.312.222 88 15
Fax: 0.312.212 99 08
e-mail: mdtolgaer@yahoo.com