

Kanalikül Yaralanmalarında Cerrahi Tedavi: Nasıl Uygulanmalı?, Her Zaman Gerekli mi?♦

Dilek Yüksel (*), Nilay Dünder (**), Deniz Başman (**), Remzi Kasım (***), Sunay Duman (****)

ÖZET

Amaç: Kanalikül kesilerinde uyguladığımız cerrahi teknikleri ve başarı oranlarımızı sunmak ve tüm kanalikül kesilerinde mutlak onarım gerekip gerekmediğini irdelemek.

Materyal - Metod: 2000-2005 döneminde kanalikül kesisi saptanan yaşları 7 ile 62 arasında değişen 22 olgu çalışma kapsamına alındı. 14 olguda alt kanalikül, 6 olguda üst kanalikül, 2 olguda her iki kanalikülden yaralanma mevcuttu. Onarım ilk 3 saat ile 1 hafta içinde yapıldı. 17 olguda bikanaliküler halkasal entübasyon, 2 olguda bikanaliküler nazolakrimal entübasyon, 3 olguda monokanaliküler nazolakrimal entübasyon uygulandı. Silikon tüpler 2 - 6 ay (ort 5.3 ay) arasında alındı. Olgular 4 - 24 ay (ort 14.9 ay) izlendi.

Bulgular: 17 olguda (%77.2) anatomik başarı elde edildi. Bu olguların tümünde kanalikül lümeninin kesinin iki tarafında da gözlenebildiği ve karşılıklı sütürasyon (mikrocerrahi kanaliküler anastomoz) yapıldığı saptandı. 5 olguda anatomik başarı sağlanamadı. Bu olguların tümünde kesi alt kanalikülün medialindeydi ve kanalikülün medialde kalan bölümünde kanalikül lümeninin iyi gözlenemediği ve mikrocerrahi anastomoz yapmanın mümkün olmadığını saptandı. Anatomik olarak başarı sağlanamasa da bu 5 olgunun 3'ünde epifora gözlenmedi.

Sonuç: Biz, mukozal bütünlüğü sağlamak için daha güvenilir sonuçlar veren mikrocerrahi kanaliküler anastomoz tekniğini önermekteyiz. Mikrocerrahi anastomoz yapmanın mümkün olmayacağı monokanaliküler kesilerde kanalikül onarımını yapmaktan kaçınmanın daha uygun olacağı kanısındayız.

Anahtar Kelimeler: Kanaliküler yaralanma, lakrimal stentler, göz kapağı yaralanmaları, silikon entübasyon, gözyaşı drenajı.

SUMMARY

Surgical Treatment in Canalicular Injuries: When and How to Apply?

Objective: To present the surgical techniques we used for treating lacrimal duct injuries and evaluate the efficiency and discuss the indications for surgery.

(*) Uzm Dr., S.B Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Göz Kliniği Uzmanı

(**) Dr., S.B Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Göz Kliniği Araştırma Görevlisi

(***) Uzm Dr., S.B Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Göz Kliniği Şef yardımcısı

(****) Uzm Dr., S.B Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Göz Kliniği Şefi

♦ Bu çalışmanın bir bölümü 28 Ekim-1 Kasım 2006 tarihindeki TOD 40. Ulusal Oftalmoloji Kongresinde serbest bildiri olarak sunulmuştur.

Yazışma adresi: Hoşdere Caddesi, Çankaya Evleri, E Blok, No:26. Çankaya / Ankara
E-posta: yukseld2000@yahoo.com

Mecmuaya Geliş Tarihi: 04.04.2007

Düzeltilmeden Geliş Tarihi: 03.06.2007

Kabul Tarihi: 15.08.2007