44.

TÜRK ULUSAL KULAK BURUN BOĞAZ VE BAŞ BOYUN CERRAHİSİ KONGRESİ

15 – 19 Kasım 2023

Kaya Palazzo Kongre Merkezi, Antalya

www.kbb2023.com



TÜRKİYE CUMHURİYETİ'NİN YÜZÜNCÜ YILI

KONGRE KİTABI

TKKBB - BBC DERNEĞİ

KONGRE BAŞKANI
Prof. Dr. Adil ERYILMAZ
Adres: Çobançeşme, Sanayi Cd. No:11, 34196 Bahçelievler/İstanbul
Tel: +90 212 234 44 81
E-posta: adileryilmaz@yahoo.com

KONGRE SEKRETERİ
Prof. Dr. Serdar ÖZER
E-posta: drserdarozer@gmail.com

ORGANİZASYON SEKRETERYASI
Serenas Uluslararası Turizm Kongre Organizasyon A.Ş.
İçerenköy Mh. Umut Sk. AND Plaza No: 10-12 Kat:18
Kozyatağı, Ataşehir - İSTANBUL
Telefon: 0(216) 594 58 26
E-mail: kbb2023@serenas.com.tr

Yayın Tasarım ve Uygulama
BAYT, Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.
Ziya Gökalp Cad. 30/31, 06420 Kızılay, Ankara
Tel: 0312 431 30 62 • Faks: 0312 431 36 02
www.bayt.com.tr

DAVET IV

KURULLAR V

KURULLAR VI

SÖZEL BİLDİRİLER 1

E-POSTER BİLDİRİLER 131

YAZAR DİZİNİ 342

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Ulusal Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi derneğinin düzenleyeceği 44. Ulusal Kongresi, bu yıl 15-19 Kasım 2023 tarihleri arasında Antalya Kaya Palazzo Hotel de gerçekleştirilecektir.

Covid-19 pandemisi ve bu yıl bizlere büyük acılar yaşatan Kahramanmaraş deprem felaketlerinin izleri maalesef halen devam etmektedir. Bizlere düşen birlik olarak, yaralarımızı sarmak ve daha çok çalışarak bu sıkıntılı dönemden güçlenerek çıkmak olmalıdır. KBB ailesini bir araya getiren en önemli platform 93 yıl önce kurulmuş olan ulusal derneğimizdir.

Türkiye Cumhuriyetinin 100. kuruluş yıldönümünde, mesleki ve bilimsel açıdan son gelişmeleri paylaşacağımız, tecrübelerimizi birbirimize aktaracağımız ve fikirlerimizi tartışacağımız bir kongre olacak. Kongremizde; ülkemizden ve dünyanın çeşitli ülkelerinden bilim insanlarının katkıları ile gerçekleşecek konferanslar, paneller ve serbest bildirilerin yanı sıra pratik uygulamalarımızda hepimizin yararlanabileceği kurslar da yer alacaktır.

Akademik çalışmalarınızı paylaşmanız ve birlikte bilimsel gelişmeleri değerlendirmeniz için kongremize sizleri davet etmekten onur ve mutluluk duyuyoruz.

Hem öğreneceğimiz hem sosyal etkinliklerde bulunacağımız ve geleceğe daha umutla bakmak için adımlar atacağımız bir kongre geçirmek dileğiyle katkı ve katılımınızı bekliyoruz.

Sevgi ve saygılarımızla,

Ulusal Kongre Düzenleme Kurulu adına;

Prof. Dr. Adil Eryılmaz
Kongre Başkanı

Prof. Dr. Serdar Özer
Kongre Sekreteri

ULUSAL KONGRE ORGANİZASYON KOMİTESİ

Kongre Başkanı:	Prof. Dr. Adil ERYILMAZ
Kongre Sekreteri:	Prof. Dr. Serdar ÖZER
UKOK Üyeleri:	Prof. Dr. Alper CEYLAN
	Prof. Dr. Erdoğan GÜLTEKİN
	Prof. Dr. Mehmet KOYUNCU
	Prof. Dr. Özgür YİĞİT
	Prof. Dr. Sabri USLU

YÖNETİM KURULU

Başkan:	Prof. Dr. Bülent TOPUZ
2. Başkan:	Prof. Dr. Rahmi KILIÇ
Genel Sekreter:	Prof. Dr. Özgür YİĞİT
Muhasip Üye:	Prof. Dr. Arzu Yasemin KORKUT
Yön. Kur. Üyeleri:	Prof. Dr. Hatice Sema BAŞAK
	Prof. Dr. Tarık Babür KÜÇÜK
	Prof. Dr. Fadlullah AKSOY
	Prof. Dr. Çağatay OYSU
	Prof. Dr. Murat ÖZTÜRK
	Prof. Dr. Erol KELEŞ
	Prof. Dr. Yılmaz ÖZKUL
	Prof. Dr. Metin YILMAZ
	Prof. Dr. Ahmet Hakan BİRKENT

YETERLİK YÜRÜTME KURULU

Prof. Dr. Mustafa Cenk ECEVİT

Prof. Dr. Turgut KARLIDAĞ
Prof. Dr. Cüneyt Orhan KARA

Prof. Dr. Burak ÇAKIR
Prof. Dr. Zeynep ALKAN

Prof. Dr. Fadlullah AKSOY
Prof. Dr. Güleser SAYLAM

AKREDİTASYON KOMİSYONU

Prof. Dr. Aslı ŞAHİN YILMAZ

Prof. Dr. Emine Elif ALTUNTAŞ
Prof. Dr. Çağatay OYSU

Prof. Dr. Kürşat GÖKCAN
Prof. Dr. Sema BAŞAK

Prof. Dr. Alper CEYLAN
Prof. Dr. Hülya EYİGÖR

YETERLİK DENETLEME VE DANIŞMA KURULU

Prof. Dr. Cemal CİNGİ
Prof. Dr. Adil ERYILMAZ
Prof. Dr. Enis Alpin GÜNERİ

EĞİTİM KOMİSYONU

Prof. Dr. Tuba BAYINDIR
Doç.Dr. Mehmet AKDAĞ
Doç.Dr. Seher ŞİRİN
Doç. Dr. Nahihan BİLAL
Doç.Dr. Abdullah DALGIÇ
Dr. İlker AKYILDIZ
Dr. Öğr. Üyesi Adem BORA

SINAV KOMİSYONU

Prof. Dr. Süleyman ÖZDEMİR
Prof. Dr. Bengü ÇOBANOĞLU
Prof. Dr. Özgür SÜRMELİOĞLU
Prof. Dr. Özgür KEMAL
Prof. Dr. Kürşat Murat ÖZCAN
Prof. Dr. Ozan Bağış ÖZGÜRSOY
Prof. Dr. Emel ÇADALLI TATAR
Prof. Dr. Adin SELÇUK
Prof. Dr. Hakan COŞKUN
Doç. Dr. Ersoy DOĞAN
Doç. Dr. Erdem EREN

DANIŞMA KURULU

Prof. Dr. Bülent TOPUZ
Prof. Dr. Rahmi KILIÇ
Prof. Dr. Özgür YİĞİT
Prof. Dr. Arzu Yasemin KORKUT
Prof. Dr. Çağatay OYSU
Prof. Dr. Babür KÜÇÜK
Prof. Dr. Fadlullah AKSOY
Prof. Dr. Ahmet Hakan BİRKENT
Prof. Dr. Metin YILMAZ
Prof. Dr. Hatice Sema BAŞAK
Prof. Dr. Yılmaz ÖZKUL
Prof. Dr. Murat ÖZTÜRK
Prof. Dr. Erol KELEŞ
Prof. Dr. Tahir ALTUĞ
Prof. Dr. İrfan DEVRANOĞLU
Prof. Dr. Asım KAYTAZ
Prof. Dr. Atilla YAVUZER
Prof. Dr. Şinasi YALÇIN
Prof. Dr. Ferhan ÖZ
Prof. Dr. Metin ÖNERCİ
Prof. Dr. Mete KIROĞLU
Prof. Dr. Murat TOPRAK
Prof. Dr. Mustafa Cenk ECEVİT
Prof. Dr. Muzaffer KANLIKAMA
Prof. Dr. Elif BAYSAL
Prof. Dr. Mustafa Kemal ADALI
Prof. Dr. İbrahim KETENCİ
Prof. Dr. Cengiz ÖZCAN
Prof. Dr. Yüksel TOPLU

BİLDİRİ DEĞERLENDİRME KURULU

Prof. Dr. Turgut KARLIDAĞ
Prof. Dr. Abdulvahap AKYİĞİT
Doç. Dr. Erdem EREN
Prof. Dr. Uygar Levent DEMİR
Prof. Dr. Hülya EYİGÖR
Prof. Dr. Elif ALTUNTAŞ
Prof. Dr. Özgür KEMAL

Epistaksislerin birçoğunun şiddeti ve süresi sınırlı olmakla birlikte, epistaksis yaşayan kişilerin yaklaşık %6'sı tıbbi müdahaleye ihtiyaç duyar. Bu çalışma, epistaksis ile tarafımıza başvuran veya diğer branşlardan konsültasyon ile yönlendirilmiş hastaların yönetimindeki farklılıkları değerlendirmek amacıyla yaptığımız retrospektif bir çalışmadır.

Gereç ve Yöntem: 2020-2023 yılları arasında aktif epistaksisle tarafımıza başvuran veya başta acil tıp hekimleri olmak üzere diğer branş hekimlerince tarafımıza konsülte edilen hastaların tıbbi kayıtları retrospektif olarak tarandı ve değerlendirildi. Kliniğimizde, belirtilen tarihler arasında aktif epistaksis sebebiyle müdahale edilen 407 hastanın bilgilerine ulaşıldı. 373 hasta ise epistaksis şikayetiyle tarafımıza başvuran veya konsültasyonla yönlendirilen fakat aktif epistaksisi ve müdahale ihtiyacı bulunmayan hastalardı. Tıbbi müdahale ettiğimiz hastaları yaş, cinsiyet ve müdahale yöntemleri ve genel anestezi altında müdahale ihtiyacı olup olmadığına yönelik geriye dönük olarak inceledik.

Bulgular: Aktif epistaksisle tarafımıza başvuran veya konsülte edilen hastaların toplam sayısı 407'dir. Bu hastaların yaş ortalaması 53.25'tir. Kadın hasta sayısı 162 (%39.8), erkek hasta sayısı 245 (%60.2)'tir. Epistaksis yönetiminde hastaların 397'sinde (%97.54) müdahale odasında kanama kontrolü sağlanmıştır.397 hastanın 59'u(%14.86) yalnızca elektrokoter veya kimyasal koterle, 290'ı (%73.04) nazal tamponla (merocel/ekstrafor/epistat balon), 48'i(%12.09) bu iki yöntemin kombinasyonu kullanılarak kontrol altına alınmıştır. 407 hastanın 9'unda (%2.21) genel anestezi altında müdahale gerekirken, 1 hasta (%0.24) arteryel embolizasyon için girişimsel radyolojiye yönlendirilmiştir. Genel anestezi altında müdahale edilen hastaların yaş ortalaması 52.22 olup, 9 hastanın 8'i(%88.88) erkek, 1'i(%11.12) kadın hastadır. Genel anestezi altında müdahale gerektiren hastaların etiyolojosinde 5 hastanın (%55.55) antikoagülan kullanım öyküsü, 3 hastanın (%33.33) hipertansiyon öyküsü, 3 hastanın (%33.33) son 1 hafta içinde geçirilmiş nazal operasyon öyküsü olduğu görüldü.

Sonuç: Epistaksis, önemli bir KBB acili olup, oldukça yaygın görülen bir acile başvuru sebebidir. Çoğu zaman kendi kendini sınırlayan veya basit bir nazal kompresyon ile sonlanan bir durum olmakla birlikte, ciddi tıbbi yönetim ihtiyacı gerektiren durumlar da gelişebilmektedir. Müdahaleden önce hastadan etyolojiye yönelik anamnez alabilmek ve vital bulgularını değerlendirmek oldukça önemlidir. İlk müdahale havayolu güvenliğinin sağlanması ve aspirasyon riskinin ortadan kaldırılmasıdır. Epistaksis yönetiminde birçok yöntem mevcuttur. Yöntem tercihinde kanama lokalizasyonu, kanamanın süresi ve şiddeti, cerrahın tecrübesi, hasta uyumu gibi durumlar önemlidir. Bu çalışmada kliniğimize gelen epistaksis hastalarının yaş ve cinsiyete göre dağılımı, epistaksis yönetiminde müdahalede kullanılan yöntemler, yöntemlerin tercih edilme istatistikleri taranıp değerlendirildi.

Anahtar kelimeler: Ekstrafor tampon, Epistaksis, Epistat tampon, Genel Anestezi, Merocel tampon, Nazal tampon

Rinoloji-Allerji

SS-195

RINOPLASTI'DE LATERAL OSTEOTOMI TEKNIKLERININ MUKOSILIYER KLIRENS ÜZERINE ETKISI

İsmail Salcan[1], Sadık Vural Kaya[1], Sefa Keşan[1], Abdulkerim Olgun[2], Muhammet Dilber[3]

[1]Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi, Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı,Erzincan
[2]ATtatürk Üniversitesi, Plastik Cerrahi ve Rekonstrüksyon Anabilim Dalı, Erzurum
[3]DilberENT,İstanbul

Amaç: Burun rinoplasti operasyonlarında yapılan osteotomilerin burun pasajı üzerine olan daraltmave bazı teknikler mukozal travma etkileri mevcuttur. Bu çalışmadaki amacımız rutinde en sık tercih edilen external, internal ve piezo ile yapılan lateral osteotomi müdahalelerin mukosiliyer klirens üzerine etkirini değerlendirmek olacak.

Gereç ve Yöntem: Bu çalışmamızda benzer yaş ve cinsiyette olan 3 farklı merkezde eşit sayıda kişi çalışmaya dahil edeldi.Tüm vakalarımız genel anestezi altında rutin rinoplsti opersyonu oldu. Çalışmamızda preoperatif ve postoperatif yaklaşık 3 ay sonrası sakkarin tablet alt konka ön kısmına konularak mukosiliyer klirens ölçümü yapıldı.

Bulgular: Çalışmaya dahil edilen 90 hastanın 60'ı (%66,7) kadın, 30'u (%33,3)erkekti. Tüm hasta grubunun yaşları 18 ile 50 (41.8 ± 13.4) arasında değişmekteydi ve yaş ortalaması 26,9 idi. Sakarin klirens süresi tedavi öncesinde ortalama 13.5 dk, postoperatif 3.ayda yapılan ölçümde 12.9 dk olarak tespit edildi (Tablo 1). Sonuçlar istatistiksel olarak karşılaştırıldığında lateral osteotomi tekniğinin sakarin klirens süreleri arasında anlamlı bir fark saptanmadı (p>0.05)

Sonuç: Çalışmamızda; rhinoplasti cerrahisi yapılan hastalarda ameliyat öncesi ve sonrası yapılan mukosiliyer klirens ölçümleri değişmedi ortaya konulmuştur.Çalışmamız literatürde daha önce değinilmemiş olan rinoplasti oprasyonlarında yapılan farklı lateral osteotomi tekniklerin uygulanmasının nazal mukosilier fonksiyonları bozmadığını, bu sonuçlar farklı tekniklerin uygulamalarda da güvenilir bir yöntem olduğunu gösterdi.

Bu araştırma Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi Rektörlüğü Bilimsel Araştırma Projeleri(BAP) Koordinasyon Birimi tarafından TSA-2023-924 Proje numarası ile desteklenmiştir.

Anahtar kelimeler: rinoplasti,osteotomi,mukosilier klirens

Rinoloji-Allerji

SS-196

RINOPLASTININ ÖZGÜVEN VE ÖZSAYGIYA ETKISI

Özlem Ünsal[1], Alper Kaan Baran[1], Efruz Pirdoğan Aydın[2], Suat Turgut[1]

[1]Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Ana Bilim Dalı, İstanbul
[2]Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Psikiyatri Kliniği, İstanbul

Amaç: Burun ameliyatları Kulak Burun Boğaz Hastalıkları pratiğinde oldukça sık yapılan cerrahilerdir. Bu ameliyatlar kronik sinüzitte ve septoplastide olduğu gibi hastaların nazal obstrüksiyon, kronik post-nazal akıntı, baş ağrısı gibi semptomlarını düzeltmek ve fonksiyonel iyileşme sağlamak amacıyla yapıldığı gibi, rinoplastide olduğu üzere kozmetik amaçlı da olabilmektedir. Eğri, frakture, kemerli, uzun ya da tipi düşük burun deformiteleri sadece fonksiyonel nedenlerle değil estetik kaygılar nedeniyle hastaların cerraha başvurmalarına neden olmaktadır. Günümüzde özellikle sosyal medya kullanımının artması, çeşitli uygulamalarda ve online platformlarda öz çekim gibi fotoğraf paylaşımının oldukça popüler olması, daha çok görünür olma ve tanınma arzusu, hayatın birçok sosyal alanında görselliğin ön plana çıkmış olması gibi nedenlerle kozmetik işlemlere olan merak ve istek de artıyor görünmektedir. Literatürde kozmetik cerrahi öncesi hasta seçimine yönelik çok sayıda makale bulmak mümkündür. Preoperatif hasta seçimi, postoperatif dönemde karşılaşılması muhtemel hekim-hasta arası sorunları minimize açısından oldukça önemlidir ve literatürde bolca tartışılmıştır. Ancak buruna estetik müdahaleyi içeren rinoplasti operasyonu özelinde hastaların özgüven ve öz saygısını ölçen çok fazla çalışma bulunmamaktadır. Bu çalışmanın amacı estetik cerrahi bir işlem olan rinoplastinin hastanın özgüvenine ve öz saygısına etkisini ölçmek ve hastanın kendi kendisini değerlendirmesi yoluyla bu konuda literatüre katkı sağlamaktır.

Gereç ve Yöntem: Çalışmanın örneklem büyüklüğü, G* Power Version 3.1 programı kullanarak hesaplandı. Veriler, SPPS Statistics 25 programı kullanılarak analiz edildi. İstatistiksel anlamlılık için p<0.05 kabul edildi. Özgüven ve öz saygıyı ölçmek için "Rosenberg" ve "State" benlik saygısı ölçekleri kullanıldı. Bu ölçekler hastalara,