

İKİ TARAFLI DUDAK YARIĞI, BURUN DEFORMİTESİ

Dr. O. Ata Uysal*

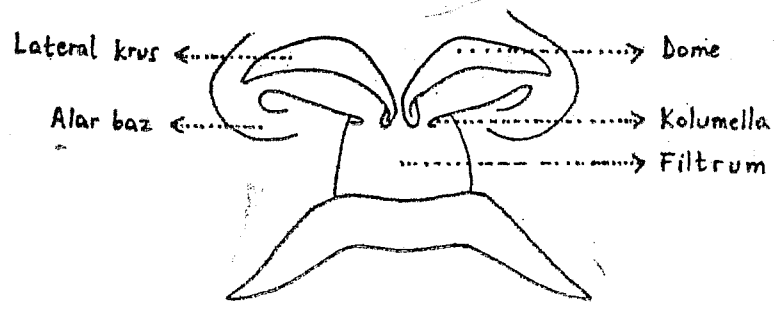
İki taraflı dudak yarığı onarımı yapıldıktan sonra devam eden deformiteler içinde en belirgin olan ve en sık görüleni burun deformitesidir, sekonder Bilateral Kleft Lip Nose (S.B.C.L.N.) olarak isimlendirilir. Bu deformite halen çözümü her zaman tam olarak sağlanamayan bir sorun olmaya devam etmektedir. Bu konudaki literatürün çokluğu bunun bir göstergesidir.

S.B.C.L.N. Anatomotapolojisi

Dudak yarığı onarımı dışında başka bir girişim yapılmamış tipik bir S.B.C.L.N. deformitesini Millard,¹ Pigott² ve Conserve³ şöyle tarif etmişlerdir : (Resim 1 ve Şekil 1) : 1 — Kolumella değişik derecelerde kısadır. Dudak yarığı onarımı sonucu prolabium pozisyonundaki değişim ve prolabium gerginleşmesi kolumella - dudak açısını arttırır. Buna bağlı olarak kolumella kısalığı veya yokluğu iyice farkedilir hale gelir. 2 — Nazal tip depresedir ve genellikle prolabiumun üzerine yaslanmış durumdadır. 3 — Alar kıkırdaklar septum kristasından dislokedir, ayrıca gerilmiş ve zayıflamışlardır. 4 — Medial ve lateral kruslar arası dome açısı küntleşmiştir, nazal tip düzleşmiştir. Dome bölgesinde alar kıkırdaklar arasında uzaklık artmıştır. 5 — Alar bazların birbirinden uzaklaşmış ve eversiyone durumları devam etmektedir. 6 — Vestibüler örtüde eksiklik vardır. Nostril döşemesinde skarlar ve fistüller bulunur. 7 — Premaksilla çıkıntısı azalmıştır. Premaksilla alveoler ark içine yerleşmektedir. Bu durum onarılmış ya-

* Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı Yrd. Doç.

rık dudağın premaksilla üzerine geriye doğru baskısı ile olur. İlk ameliyatta kas onarımı yapılmışsa bu daha belirgindir. 8 — Prolabium aşağıya ve geriye doğru rotasyon yapar. Bunun nedeni yarık dudak onarımı sonucu lateral dudak elemanlarının çekmesi ve premaksilanın konumundaki değişimidir.



Şekil 1
Sekonder bilateral kleft lipnose deformitesi çizimi



Resim 1
Sekonder bilateral kleft lip nose deformitesi

S.B.C.L.N. Onarım Zamanı

İki taraflı dudak yarığı onarımı yapıldıktan sonra ayrı bir ameliyat ile S.B.C.L.N. deformitesi onarımı yapılır. Yarık dudak onarımının premaksilla çıkıntısını azaltıcı ve prolabium dar ise genişletici etkileri vardır. Ayrıca

dudak yarığı ameliyatında S.B.C.L.N. deformitesini azaltıcı tekniklerin uygulanması S.B.C.L.N. deformitesinin onarımını kolaylaştırmaktadır.⁴ Diğer taraftan iki taraflı dudak yarığı onarımı sonrası devam eden sekonder dudak deformiteleri için genellikle ikinci bir ameliyat gerekmektedir. S.B.C.L.N. deformitesinin onarımı bu ameliyat sırasında yapılabilmektedir.^{3,5,6}

Günümüzde S.B.C.L.N. deformitesinin onarımı için dudak yarığı ameliyatından sonra ve genellikle çocuk okula gitmeden önce ameliyat edilmesi görüşü kabul edilmektedir.^{7,8}

S.B.C.L.N. Onarımı Amaçları

S.B.C.L.N. deformitesinde cerrahi girişimin amaçları şöyle belirlenmiştir.^{2,7,9} : 1 — Kısa kolumella uzatılmalıdır. Bunun için girişiminde bulunulurken gerekli olmadıkça onarılmış dudanın bütünlüğü bozulmamalıdır. Eğer kolumella uzatılması için dudaktan doku kullanılacaksa, bu doku dudak onarımı sırasında uygun yere getirilerek saklanmalıdır. 2 — Kolumella nazal tipten itibaren dar ve konkav olarak başlamalı, genişleyerek ve doğal bir kavisle burun tabanlarına erişilmelidir. 3 — Nazolabial açı normale yakın olmalıdır. 4 — Kolumella aksı ile nostril aksları arasındaki anterior nostril açısı doğal olmalıdır. 5 — Alar bazlar simetrik olmalı ve kolumella bazına erişilmelidir. 6 — Alar kırıkdağlar semptomun anteroinferioruna tekrar yerleştirilmelidir.

Bu amaçlar içinde önceliği kolumella uzatılması almaktadır. Çünkü çadır benzeri bir yapıda olan burun alt kısmı için kolumella çadır direği gibi destek oluşturur. S.B.C.L.N. deformitesinde kısa olan kolumellanın uzaması burun alt kısmının tüm elemanlarının normale yakın yapıya sahip olmalarına yardımcı olmaktadır.¹⁰

S.B.C.L.N. Onarım Yöntemleri

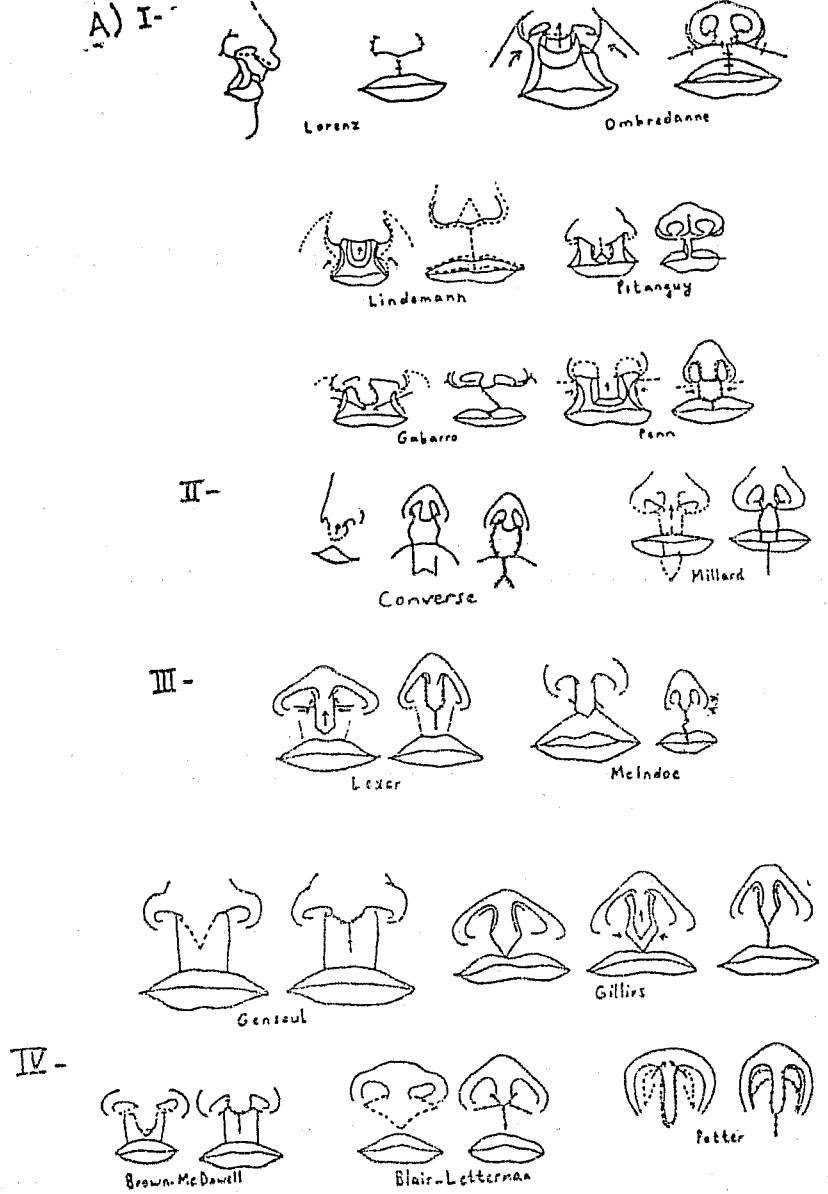
S.B.C.L.N. deformitesi onarımı için tanımlanan yöntemler incelendiğinde öncelik ve ağırlığın kolumella uzatılmasına verildiği ve genellikle sadece onun düzeltilmesi için yöntemler tanımlandığı ortaya çıkmaktadır.^{3,11,12} Tanımlanan tüm yöntemler kullanılan doku materyalinin kaynağına göre şöyle sınıflandırılabilir.^{8,11,13}

A — Dudaktan Yararlanarak Uygulanan Yöntemler :

I — Total Prolabium İlerletilmesi : Georges de La Faye - Dupuytren - Lorenz - Ombredanne - Lidemann - Pitanguy - Gabarro - Potter - Penn (Millard'a¹⁴ göre) (Şekil 2).

II — Total Prolabium İlerletilmesi ve Abbe' Flep : Gillies,¹⁵ Millard,¹⁶ Conserve,¹⁷ Antia,¹⁸ Viale-Gonzalez ve Monasterio¹⁹ (Şekil 2).

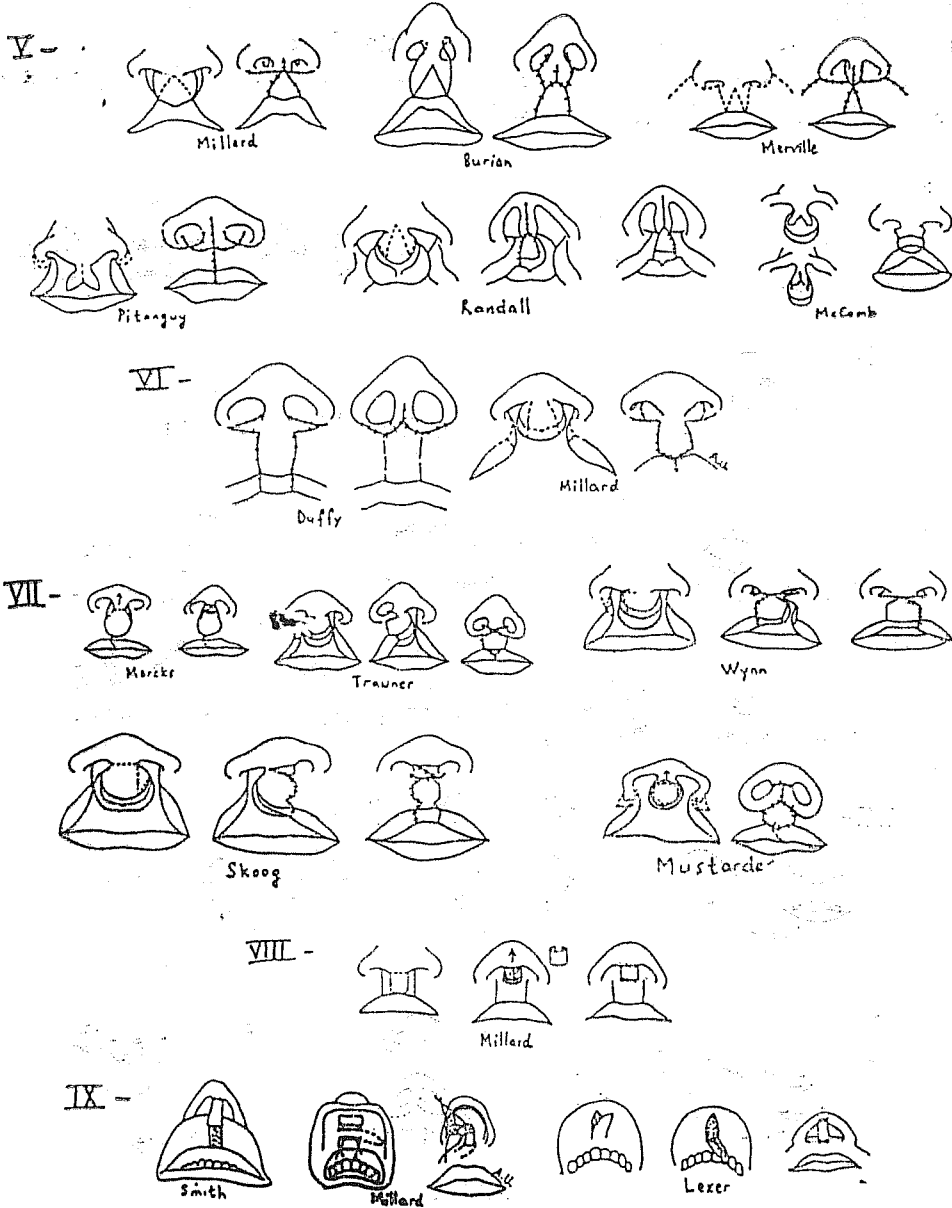
III — Parsiyel Prolabium V.Y. İlerletilmesi : Gensoul-Lexer - (Cronin'e⁸ göre), Gillies,¹⁵ Mc Indoe⁶ (Şekil 2)



Şekil 2
SECLN deformitesi düzeltim yöntemleri

IV — Lateral Uzantılı Parsiyel Prolabium V-Y İlerletilmesi : Brown ve McDowell,²⁰ Blair ve Letterman,²¹ Potter²² (Şekil 2).

V — Fork-Flep : Millard,²³ Stark,²⁴ Burian,²⁵ Merville - Pitanguy - Randall (Millard'a²⁶ göre), McComb²⁷ (Şekil 3).



Şekil 3
SBCLN deformitesi düzeltim yöntemleri

VI — Saklanan Fork-Flep : Millard,⁴ Duffy²⁸ (Şekil 3).

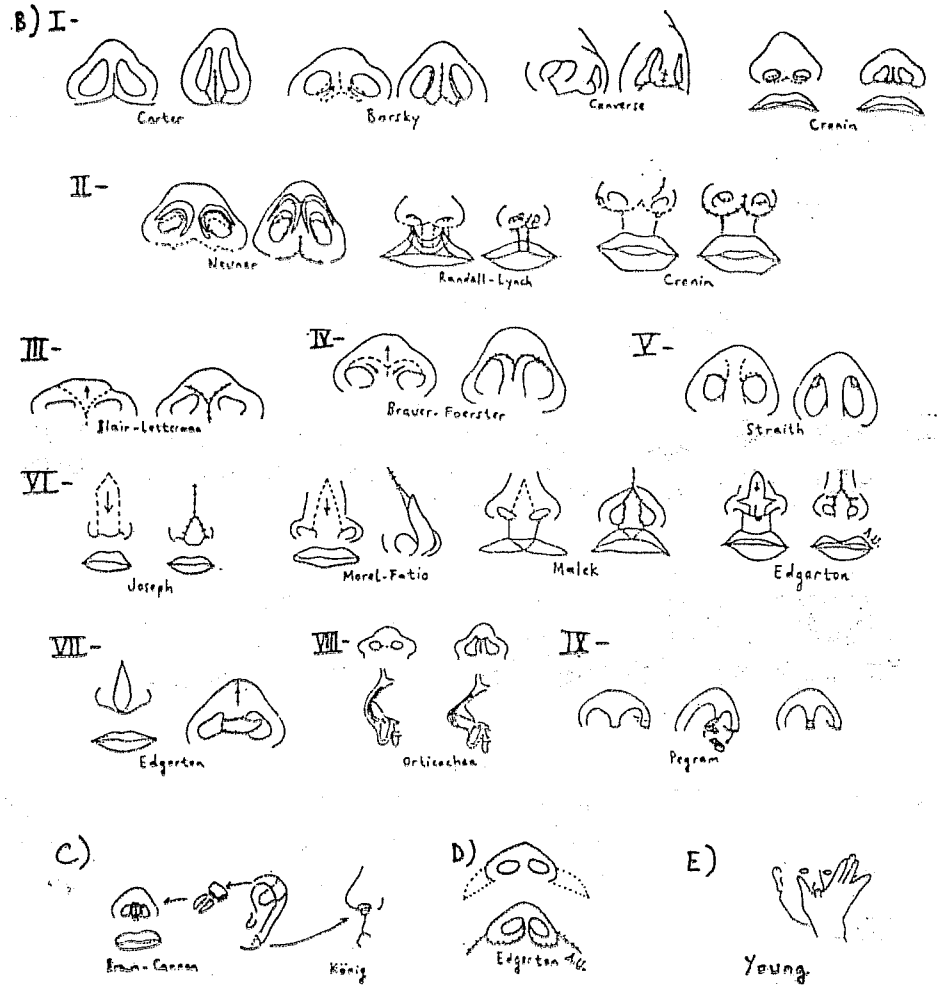
VII — Vertikal Dudak Flepleri : Marcks,²⁹ Trauner,³⁰ Wynn,³¹ Skoog,³² Mustarde³³ (Şekil 3).

VIII — Dudak Subkutan Flebi ve Greft : Milard³⁴ (Şekil 3).

IX — Bukkal Sulkus Flepleri : Lexer-Smith (Millard'a³⁵ göre), Millard³⁴ (Şekil 3).

B — Burundan Yararlanarak Uygulanan Yöntemler :

I — Burun Tabanı İlerletilmesi : Carter - Barsky (Cronin'e⁸ göre), Kazanjian,³⁶ Converse,³⁷ Cronin³⁸ (Şekil 4).



Şekil 4

SBCLN deformitesi düzeltim yöntemleri

II — Burun Tabanı ve Ala İlerletilmesi :: Cronin,⁹ Neuner -Randall ve Lynch (Cronin'e⁸ göre) (Şekil 4).

III — Nazal Tip'te V.Y İlerletme : Blair ve Letterman²¹ (Şekil 4).

IV — Alar Marjin V-Y İlerletme : Brauer ve Foerster,³⁹ (Şekil 4).

V — Alar Marjin Z Plasti : Straith⁴⁰ (Şekil 4).

VI — Nazal Dorsumda İlerletme : Ombredanne - Joseph (Cronin'e⁸ göre), Morel-Fatio ve Lalardrie,⁴¹ Malek,⁴² Edgerton¹³ (Şekil 4).

VII — Nazal Dorsumdan Ada Flep : Edgerton¹³ (Şekil 4).

VIII — Septal Rotasyon Flebi : Orticochea⁴³ (Şekil 4).

IX — Ala'dan Komposit Greft : Pegram⁴⁴ (Şekil 4).

C — Kulaktan Yararlanarak Uygulanan Yöntemler :

I — Lobülden Komposit Greft : König (Cronin'e⁸ göre), Dupertius,⁴⁵ Pelliciarı,⁴⁶ Musgrave¹² (Şekil 4).

II — Helikal Rim'den Komposit Greft : Brown ve Cannon,⁴⁷ Pelliciarı,⁴⁶ Meade,⁴⁸ Symonds ve Crikelair⁴⁹ (Şekil 4).

D — Yanaktan Yanaktan Yararlanarak Uygulanan Yöntemler :

Champion,⁵⁰ Edgerton⁵¹ (Şekil 4).

E — Üst Ekstremiteden Yararlanarak Uygulanan Yöntemler :

Young,⁵² Ward,¹⁰ (Şekil 4).

Bir hastaya hangi yöntemin uygulanacağına karar verirken S.B.C.L.N. deformitesini iyi analiz etmeli, öğelerini saptamalı ve ayrıca iki taraflı dudak yarığı onarımı yapılmış dudaktaki residü deformiteleri de gözönüne almalıdır.

KAYNAKLAR

- 1 — Millard, D.R. **Cleft Craft II**. Boston : Little-Brown and Co, 1977, 477-479.
- 2 — Pigott, R.W., Millard, D.R. Correction of the Bilateral cleft Lip nasal deformity. In Grabb W.C., Rosenstein S.W., Bzoch K.R. (Eds.). **Cleft Lip and Palate**. Boston; Little - Brown and Co, 1971, 325-340.
- 3 — Converse, J.M., Hogan, V.M., Dupuis, C., Combined nose-lip repair in bilateral complete cleft lip deformities, **Plast. Reconstr. Surg.**, 45, 109, 1970.
- 4 — Millard, D.R. Closure of bilateral cleft lip and elongation of columella by two operations in infancy, **Plast. Reconstr. Surg.**, 47, 324, 1971.
- 5 — Rees, T.D., Guy, C.L., Converse, J.M. Repair of the cleft lip nose. Addendum to synchronous technique with full-thickness skin grafting of the nasal vestibule, **Plast. Reconstr. Surg.**, 37, 47, 1966.
- 6 — Mc Indoe, A.H., Rees, T.D. Synchronous repair of secondary deformities in cleft lip and nose, **Plast. Reconstr. Surg.**, 24, 150, 1959.
- 7 — Millard, D.R. **Cleft Craft II**. Boston : Little-Brown and Co, 1977, 307-312.
- 8 — Cronin, T.D., Upton, J. Lengthening of the short columella associated with bilateral cleft lip, **Ann. Plast. Surg.**, 1, 75, 1978.
- 9 — Cronin, T.D. Lengthening the columella by the use of skin from nasal floor and alae, **Plast. Reconstr. Surg.**, 27, 417, 1958.
- 10 — Ward, C.M. An analysis of four approaches to elongating the columella, **Plast. Reconstr. Surg.**, 64, 68, 1979.
- 11 — Converse, J.M., Hogan, V.M., Barton, E.E. Secondary deformities of cleft lip, cleft lip and nose cleft palate. In Converse, J.M. (Ed.) **Reconstructive Plastic Surgery**. Philadelphia : Saunders, 1977, 2165-2204.
- 12 — Musgrave, R.H. Surgery of nasal deformities associated with cleft lip, **Plast. Reconstr. Surg.**, 28, 261, 1961.
- 13 — Edgerton, M.T., Carson, M.D., McKnelly, L.D. Lengthening of the short columella by skin flaps from the nasal tip and dorsum, **Plast. Reconstr. Surg.**, 40, 343, 1967.
- 14 — Millard, D.R. **Cleft Craft II**. Boston : Little, Brown, 1977, 97, 105.
- 15 — Gillies, H.D., Kilner, T.P. Hare lip : Operation for the correction of the secondary deformities, **Lancet**, 2, 1369, 1932.

- 16 — Millard, D.R. Composite lip flaps and grafts in secondary cleft deformities, *Br. J. Plast. Surg.*, 17, 1, 1964.
- 35 — Millard, D.R. *Cleft II*. Boston : Little-Brown and Co, 1977, 539- 542.
- 36 — Kazanjin, V. Secondary deformities in cleft palate patients, *Ann. Surg.*, 109, 442, 1939.
- 37 — Converse, J.M. Corrective surgery of the nasal tip, *Laryngoscope*, 57, 16; 1957.
- 38 — Cronin, T.D. Surgery of the double cleft lip and protruding premaxilla, *Plast. Reconstr. Surg.*, 19, 389, 1957.
- 39 — Brauer, R.O., Foerster, D.W. Another method to lengthen the columella in the bilateral cleft lip, *Plast. Reconstr. Surg.*, 38, 27, 1966.
- 40 — Straith, C.L. Elongation of the nasal columella a new operative technique, *Plast. Reconstr. Surg.*, 1, 79, 1946.
- 41 — Morel-Fatio F.C, Lalardrie, J.P. External nasal approach in the correction of major morphologic sequelae of the cleft lip nose, *Plast. Reconstr. Surg.*, 38, 116, 1966.
- 42 — Malek, R. Nasal deformities and their treatment in secondary repair of cleft lip patients, *Scand. J. Plast. Reconstr. Surg.*, 8, (1), 136, 1974.
- 43 — Orticochea, M. Reconstruction of short columella in bilateral cleft patients using nasal septum, *Br. J. Plast. Surg.*, 28, (1), 97, 1975.
- 44 — Pegam, M. Repair of congenital short columella, *Plast. Reconstr. Surg.*, 14, 305, 1954.
- 45 — Dupertuis, M. Free earlobe grafts of skin and fat: their value in reconstruction about the nostrils, *Plast. Reconstr. Surg.*, 1, 135, 1946.
- 46 — Pellicciari, D.D. Columella and nasal tip reconstruction using multiple composite free grafts, *Plast. Reconstr. Surg.*, 4, 98, 1949.
- 47 — Brown, J.B., Cannon, B., Lischer, C.E. et al. Further reports on the use of composite free grafts of skin and cartilage from the ear, *Plast. Reconstr. Surg.*, 1, (1), 130, 1966.
- 48 — Meade, R.J. Composite ear grafts for reconstruction of the columella, *Plast. Reconstr. Surg.*, 23, 134, 1959.
- 49 — Symonds, F.C., Crikelair, G.F. Auricular composite grafts in bilateral cleft lips, *Plast. Reconstr. Surg.*, 37, 433, 1966.
- 50 — Champion, R. Reconstruction of the columella, *Br. J. Plast. Surg.*, 12, 353, 1959-1960.
- 51 — Edgerton, M.I., Marsh, J.L., Use of the nasolabial flap in the correction of the cleft lip nasal deformities. *Plast. Reconstr. Surg.*, 60, (1), 56, 1977.
- 52 — Young, F. The surgical repair of nasal deformities, *Plast. Reconstr. Surg.* 4, 59, 1949.
- 17 — Converse, J.M., Horowitz, S.L., Wood - Smith, D. Surgical - orthodontic correction in the bilateral cleft lip, *Cleft Palate J.*, 10, 153, 1964.
- 18 — Antia, N.H. Primary abbe flap in bilateral cleft lip, *Br. J. Plast. Surg.*, 19, 215, 1966.

- 19 — Viale-Gonzalez, M., Ortiz-Monasterio, F. Observations on growth of the columella and prolabium in the bilateral cleft lip, **Plast. Reconstr. Surg.**, 46, 140, 1970.
- 20 — Brown, J.B., McDowell, F. Secondary repair of cleft lips and their nasal deformities, **Ann. Surg.**, 114, 101, 1941.
- 21 — Blair, V.P., Letterman, G. The role of switched lower lip flap in upper lip restorations, **Plast. Reconstr. Surg.**, 5, 11, 1950.
- 22 — Potter, J. Some nasal tip deformities due to cartilage abnormalities, **Plast. Reconstr. Surg.**, 13, 358, 1954.
- 23 — Millard, D.R. Columella lengthening by a forked flap, **Plast. Reconstr. Surg.**, 22, 454, 1958.
- 24 — Stark, R.B., DeHaan, C.R., Washio, H. Forked flap columellar advance, **Cleft Plate J.**, 1, 116, 1964.
- 25 — Burian, F. **The Plastic Surgery Atlas**, Vol. 2 New York : Mac-Millan, 1968, 130-131.
- 26 — Millard, D.R. **Cleft Craft II**. Boston : Little-Brown and Co, 1977, 239-280.
- 27 — McComb, H. Primary repair of the bilateral cleft lip nose, **Br. J. Plast. Surg.** 28, 262, 1975.
- 28 — Duffy, M.M. Restoration of orbicularis oris muscle continuity in repair of bilateral cleft lips, **Br. J. Plast. Surg.**, 24, 48, 1971.
- 29 — Marcks, K.M., Trevaskis, A.E., Payne, M.J. Elongation of the columella by flap transfer and Z plasty, **Plast. Reconstr. Surg.**, 20, 466, 1957.
- 30 — Trauner, R., Trauner, M. Results of cleft lip operations, **Plast. Reconstr. Surg.**, 40, 209, 1967.
- 31 — Wynn, S.K. Lateral flap cleft lip surgery technique, **Plast. Reconstr. Surg.**, 26, 509, 1960.
- 32 — Skoog, T. The management of the bilateral cleft of the primary palate (lip and alveolus): I. General Considerations and Soft Tissue Repair, **Plast. Reconstr. Surg.** 32, 370, 1963.