

Mylohyoid Kanal Prevalansı Ve İlişkili Komplikasyonların Saptanması

Beyza Atayoğlu¹, Özge Doğanay Özyılmaz²

¹Bezmialem Vakıf Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, İstanbul, Türkiye

²Bezmialem Vakıf Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Amaç: Bu retrospektif çalışmanın amacı, konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) görüntüleme kullanılarak mandibulada yer alan mylohyoid kanalın prevalansını ve anatomik varyasyonlarını belirlemek, ayrıca bu kanal ile ilişkili olası cerrahi komplikasyonları değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem: Şubat 2023 - Şubat 2024 tarihleri arasında Bezmialem Vakıf Üniversitesi Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı'na başvuran ve mandibula bölgesinde KIBT çekimi yapılan 1800 hastanın tomografi görüntüleri retrospektif olarak incelenmiştir. Mylohyoid kanal tespit edilen hastalara anket uygulanarak veriler istatistiksel olarak analiz edilmiştir. Hastaların işlem sonrası yaşam kalitesi OHIP-14 anketi ile değerlendirilmiştir.

Bulgular: İncelenen hastaların %55'inde mylohyoid kanal mevcutken, %36'sında kanal yokluğu tespit edilmiştir. Mylohyoid kanal varlığı ile işlem sırasındaki ağrı (Ort: 2.65 vs 2.62; $p=0.95$), işlem sonrası ağrı (Ort: 3.40 vs 2.45; $p=0.21$), anestezi tekrarı ($n=12$ vs $n=8$; $p=0.89$) ve uyuşukluk ($n=1$ vs $n=0$; $p=0.35$) oranları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır.

Sonuç: Mylohyoid kanal, mandibula posterior bölge cerrahisinde dikkate alınması gereken yaygın bir anatomik yapıdır. Ancak bu kanalın varlığı, cerrahi işlem sonrası komplikasyonların veya hastaların yaşam kalitesinin anlamlı şekilde etkilenmesine neden

olmamaktadır. Fakat, operasyon öncesi KIBT gibi yüksek çözünürlüklü görüntüleme yöntemleri ile kanalın tespiti, cerrahi sırasında intraoperatif konforu artırabilir.

Anahtar Kelimeler: Mandibula, myoholyoid kanal, KIBT, prevalans, anatomik varyasyon, cerrahi komplikasyon