

# ADENOİDEKTOMİ: NE ZAMAN? PEDIATRİ BAKIŞI

ULUDAĞ' 2006 KBB GÜNLERİ  
2-5 Mart 2006

Prof. Dr. Mustafa Bakır  
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı

## ENDİKASYONLAR

---

- Kronik nazal obstrüksiyon
    - Kronik ağız solunumu (damak/diş anomalilerine neden olabilir)
    - Obstrüktif uyku-apne sendromu
  - $\geq 3$  y ROM/POM
  - Rekürren ve/veya kronik sinüzit
-

# UAS KOMPLİKASYONLARI

---

- Entellektüel ve akademik kayıplar
    - Huzursuzluk, agressif davranış, gündüz uyuklama, okul başarısında azalma
    - Hafıza ve öğrenmede gerileme
    - Dikkat eksikliği, öğrenme güçlüğü
  - Fiziksel kayıplar
    - Arteriyel HT
    - Büyüme-gelişme geriliği
    - PH
- 

# Adenoidektomiden yarar görenler

---

- ROM/POM: adenoid boyutundan bağımsız (tıkanma olmayabilir)
    - POM: %30-50 iyileşme
    - ROM: %30 iyileşme
  - ROM/POM <3 y (küçük adenoidli grup) : yeterli çalışma yok.
  - Kronik/rekürren sinüzit
    - Lee ve Rosenfeld: adenoid boyutundan bağımsız olarak adenoidektominin rekürren sinüzit Sx azalttığını gösterdi
    - CT: rekürren sinüzit, + küçük adenoid: bazı hastalar yarar görüyor
  - Kronik ağız solunumu, uyku-apne sendromu
-

## ADENOİD DOKUSUNDA BAKTERİ SAYISI

Yazar	Olgu	Kontrol	Bakteri Sayısı
Pilsbury ve ark.	ROM	SOM/AHT	Daha fazla
Brodsky ve Koch	ROM/POM	BB inf. Olmayan	Daha fazla
Brodsky ve ark.	AOM/Rinosinüzit	AHT-nazal obstüksiyon	Aynı
Mav ve Speller	EOM	BB inf. Olmayan	Aynı

Adenoiddeki bakteri:

- Östaki irritasyonu-disfonksiyonu mu yapıyor?
- Orta kulak sıvısında kronik düşük düzeyde enfeksiyona bağlı  
- persistan sıvı/rekürren enfeksiyon mu?

## Adenoidektomi Astıma Yolaçar mı?

- Finli popülasyon örnekleme (Anket A)
  - 483 anketör
  - Astım ve adenoidektomi sorgulanmış
- Hastane epikriz notları (Anket B)
  - 1616 adenoidektomili çocuk
  - 161 nazolaktimal kanal dilatasyonu (kontrol)
  - Sosyal güvenlik kayıtlarından astım ve tedavi kayıtlarına ulaşılmış

Matilla PS et al. Pediatr Allergy Immunol 2003

## Adenoidektomi Astıma Yolaçar mı?

---

### Anket A:

- <4 y adenoidektomi:
    - Astım için OR 3.19 (1.25- 8.13,  $p < 0.015$ )
    - Hışılıtlı bronşit: OR 2.68 (1.36- 5.25,  $p < 0.004$ )
    - Hayvan tozlarına karşı allerji: OR 2.50 (1.27- 4.95,  $p < 0.008$ )
    - Solunum allerjenlerine bronşial Sx: OR 3.25 (1.31- 8.08,  $p < 0.01$ )
- 

Matilla PS et al. Pediatr Allergy Immunol 2003

## Adenoidektomi Astıma Yolaçar mı?

---

### Anket B



Matilla PS et al. Pediatr Allergy Immunol 2003

## Adenoidektomi Astıma Yolaçar mı?

---

- Alt grup analizi:
  - Adenoidektomi olup henüz astım olmayanlar:
  - Astım için OR 3.61 (1.47-8.8,  $p < 0.004$ )
  - Astım riski daha adenoidektomi olmadan artmış olması:
    - Astımda rekürren ÜSYE nun rolü olduğunu
  - Rekürren otit nedeniyle adenoidektomi olanlarda astım riski POM için ameliyat olanlardan yüksek
    - Astımda rekürren ÜSYE nun rolü olduğunu
    - Astımla otit medya arasında genetik yatkınlık ilişkisinin olabileceğini düşündürür

Matilla PS et al. Pediatr Allergy Immunol 2003

## Adenoidektomi Astıma Yolaçar mı?

---

- 1328 Kişilik doğum kohortu
- 105 kohort üyesinin KBB kaydı (2,4,8 y)
- 21 yaşında anket
- 693 (%66) sında 21 yaşında anket tamamlanmış
- 104 (%15) A ve/ T olmuş
- 262 (%38) atopik hastalık bildirmiş
- <8 y A ve/ T olanlar 21 y olmayanlarla aynı oranda:
  - Astım (RR 0.93; %95GA 0.52-1.64)
  - AR (RR 0.94; %95 GA 0.68-1.30)
  - Egzema (RR 1.0; %95 GA 0.59-1.68)

[van Hattum ES](#) et al. Clin Exp Allergy. 2006, Hollanda

## Adenoidektomi Astımlıyı Etkiler mi?

---

- Olgular: 3-18 y T&A sonrası solunum kompl. Olan 115 çocuk
- Kontroller: T&A sonrası solunum kompl. Olmayan 115 çocuk
- Postop solunum komplikasyonları
  - Oksijen desaturasyonundan solunum yetmezliğine kadar
- Olgu grubunda daha yüksek oranda astımlı var (P < 0.01).
- Multivaryat analiz:
  - Yaş, obezite, cinsiyet, ırk, diğer hastalıkların bulunması faktörleri için düzeltildikten sonra
  - **Astım bulunmasının postop solunum komplikasyonları için RR: 4.4 (2.13-9.0)**

---

[Kalra M](#) et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 2005, ABD

## OUAS'lu Çocuklarda Postop Solunum Komplikasyonları İçin Risk FaktörleriRisk

---

- <3 y
  - Polyisomnografide ağır OUAS
  - OSAS kardiyak komplikasyonları (Sağ vent. HT) gibi)
  - BGG
  - Obezite
  - Prematürite
  - Yeni solunum enfeksiyonu
  - Kraniofasyal anomali
  - Nöromusküler hastalıklar
-