

RİNOPLASTİ
ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ İÇİN TEMEL RİNOPLASTİ

Editör:

Dr. Öğr. Üyesi Mert ERSAN

Editör Yardımcısı:

Arş. Gör. Dr. Orhan ÖZTURHAN

RİNOPLASTİ

ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ İÇİN TEMEL RİNOPLASTİ

Editör:

Dr. Öğr. Üyesi Mert ERSAN

Editör Yardımcısı:

Arş. Gör. Dr. Orhan ÖZTURHAN

Yazarlar:

Orhan ÖZTURHAN - Mert ERSAN - Hilal Aybüke YILDIZ
Begüm Bengisu BOZKURT - Fahriye Büşra GENÇ - Cihan DURAL
Umut Can ALP - Efe YAVUZ

ISBN: 978-625-382-212-5

E-ISBN: 978-625-382-213-2

DOI: 10.54637/vizetek.9786253822132

Copyright © Vizetek

Bu kitabın basım, yayım ve satış hakları Vizetek Yayıncılık Sanayi ve Ticaret Limited Şirketine aittir. Vizetek Yayıncılık'ın yazılı izni olmaksızın kitabın tamamı veya bir bölümü ile kapak tasarımı; elektronik, mekanik, fotokopi, manyetik kayıt ya da başka herhangi bir yöntemle çoğaltılamaz, basılamaz ve dağıtılamaz. Bu kitap basılı ve elektronik ortamda yayımlanmaktadır.

Kitap içeriğine ilişkin her türlü bilimsel ve hukuki sorumluluk yazar(lar)a aittir.

Yayın Tasarımcısı / Koordinatörü: Büşra ÇOLAKOĞLU

Kapak Tasarımı: Ahmet TUNÇDEMİR

Dizgi & Mizanpaj: Zeynep ERTUĞRUL

Baskı: Ankara | Şubat, 2026



Seyranbağları Mah. İncesu Cad. 10/2 Çankaya/ANKARA

Tel.: (0312) 482 00 11

Web: www.vizetek.com.tr

E-mail: vizetekiayincilik@gmail.com

Yayıncı Sertifika No: 41575

Baskı: Sonçağ Matbaacılık

Matbaa Sertifika No: 47865

ÖN SÖZ

Rinoplasti; burun anatomisinin karmaşıklığı, cerrahi tekniklerin çeşitliliği ve iyileşme sürecindeki nüanslar göz önüne alındığında, her ne kadar küçük bir organı konu alsa da plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahinin en kompleks ilgi alanlarından biridir.

Meslek hayatımdaki en büyük şanslarımdan biri, uzmanlık eğitimimi aldığım Ankara Üniversitesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı'nda, asistanlığımın ilk yıllarından itibaren teorik ve pratik açıdan son derece nitelikli bir eğitim alma fırsatı bulmamdır. Bu vesileyle, bana bu eğitimi sunan kıymetli hocalarıma, kıdemli abi ve ablalarıma teşekkür ederim. Bir diğer teşekkürüm de, böylesine kompleks bir ameliyatı öğrenme motivasyonuna sahip, büyük bir özveri ve emekle çalışan asistanlarımadır.

Tıp öğrencilerine, araştırma görevlilerine ve bölüm tercihi öncesi fikrimi alan yeni mezun meslektaşlarımıza vurguladığım bir düşüncem vardır: Bir cerrahi kliniğin eğitim kalitesinin değerinin; o klinikte hocaların hangi ameliyatlara yaptığıyla değil; asistanların hangi vakalara hâkim olduğu, hangi ameliyatlara öğrenip uygulayabildiği ve bağımsız karar vermeleri gerektiğinde hangi vakaları güvenle yönetebilecek düzeye ulaştıklarıyla ölçüldüğünü düşünürüm. Dolayısıyla, tüm asistanlarımdan rinoplasti alanında güçlü bir eğitim aldıklarını ve almaya devam edeceklerini görmek, benim için büyük bir gurur ve mutluluk kaynağıdır.

Bu kitabı; anabilim dalı başkanlığını yürüttüğüm ve uzun yıllar boyunca etik değerlerine bağlı, nitelikli asistanlar yetiştirmesini umut ettiğim Yeditepe Üniversitesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği'ne; emeği geçen tüm asistanlarıma; içerik ve editöryal süreçte ana sorumluluğu üstlenen Dr. Arş. Gör. Orhan Özturhan'a; akademik yolculuğum boyunca maddi ve manevi desteğini hiçbir zaman esirgemeyen aileme; ayrıca emeği geçen tüm asistanlarımdan ailelerine ve sevdiklerine ithaf ediyorum.

Saygılarımla.

Dr. Öğr. Üyesi Mert ERSAN

Yeditepe Üniversitesi

Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı

İÇİNDEKİLER

Bölüm 1: Rinoplastinin Tarihi	1
Bölüm 2: Burun Anatomisi	19
Yüzde Burnun Estetik Önemi.....	19
Burun Cildi ve Yumuşak Doku Kalınlığı	19
Ligamentler	21
Burun İskeleti	23
Nazal Kemikler	23
Üst Lateral Kıkırdaklar.....	23
Alt Lateral Kartilajlar.....	24
Septumun Yapısı ve Önemi	25
Nazal Valv Bölgesi.....	25
İç Nazal Valv Bölgesi.....	25
Dış Nazal Valv Bölgesi.....	26
Damar Yapısı ve Kanlanma.....	26
Sinir Yapısı ve Duyusal Dağılım	27
Bölüm 3: Rinoplastide Hasta Seçimi ve Hazırlık.....	31
Bölüm 4: Rinoplastide Fotoğraf Çekimi.....	43
Bölüm 5: Rinoplastide Burun Analizi ve Ameliyat Planlaması	49
2.2. Fonksiyonel Sorunların Eş Zamanlı Yönetimi ve Ameliyat Öncesi Değerlendirme	56
Anamnez.....	56
Hasta Bildirimli Sonuç Ölçütleri	57
Fizik Muayene	57
Nazal Valv Değerlendirmesi.....	58
Fizyolojik Ölçüm Yöntemleri.....	60
Endoskopi.....	60
Bölüm 6: Cerrahi Basamaklar: İnsizyonlar	73
1. Genel prensipler: insizyon “kesi” değil, cerrahi stratejidir.....	73
2. Açık rinoplastide insizyonlar	74
2.1 Kolumellar insizyon (dış insizyon)	74
2.1.1 Kolumellar insizyon tasarımları	74
2.2 Marginal (infrakartilajinöz) insizyon	75
2.3 Açık yaklaşımdaki disseksiyon sınırları (insizyonla birlikte planlanır).....	76
3. Kapalı (burun içinden) rinoplastide insizyonlar.....	76
3.1 Burun sırtı ve orta çatıya erişim sağlayan insizyonlar.....	76
3.1.1 Interkartilajinöz insizyon	76

3.2 Burun ucu ve alt yan kıkırdaklara erişim sağlayan insizyonlar.....	78
3.2.1 Marjinal insizyon (kapalı yaklaşımda).....	78
3.2.2 Transkartilajinöz (İntrakartilajinöz) insizyon	78
3.3 Septuma erişim sağlayan insizyonlar.....	79
3.3.1 Killian insizyonu.....	79
3.3.2 Hemitransfiksiyon insizyonu	79
3.3.3 Transfiksiyon insizyonu	80
4. İnsizyon seçimini etkileyen faktörler	81
4.1 Deformite karmaşıklığı ve rekonstrüksiyon ihtiyacı	81
4.2 Yumuşak doku zarfı ve cilt kalınlığı	81
4.3 Fonksiyonel bileşen: iç nazal kapak ve septum.....	81
5. Kapanış ve iyileşme: insizyon kalitesini belirleyen son basamak.....	82
Klinik İpuçları / Sık Hatalar.....	82
Bölüm 7: Cerrahi Basamaklar: Burun Sırtı (Dorsum) ve Orta Çatı Rekonstrüksiyonu	85
1. Burun sırtının estetik ve fonksiyonel anatomisi	85
2. Ameliyat öncesi planlama: “burun sırtı hedefleri” ve karar noktaları	86
3. Burun sırtının “bileşen analizi”.....	86
4. Burun sırtı redüksiyonu yaklaşımları.....	86
4.1 En bloc (tek parça) burun sırtı rezeksiyonu (kompozit yaklaşım)	86
4.2 Parçalı (komponent) burun sırtı yönetimi.....	87
4.2.1 ÜLK’ların septumdan ayrıştırılması.....	87
4.2.2 Septumun dorsal bölümünün kademeli azaltılması	88
4.2.3 Kemik çatının kontrollü modifikasyonu	88
4.2.4 Dorsal düzensizliklerin yönetimi: “görsel kontrol + palpasyon protokolü”	89
5. Orta çatı rekonstrüksiyonu.....	89
5.1 ÜLK’ların greft ya da flep kullanılmadan septuma yeniden yaklaştırılması	89
5.2 Spreader (ayırıcı) greftlerle orta çatı rekonstrüksiyonu	90
5.3 Spreader fleplerle orta çatı rekonstrüksiyonu.....	90
6. Açık çatı deformitesi ve kemik çatının tamamlanması.....	91
7.1.2 Kartilaj dominan supratip deformiteleri	93
8. Dorsum cerrahisinde sık komplikasyonlar ve mekanizmaya dayalı önleme	94
8.1 Ters V deformitesi	94
8.2 Burun sırtında düzensizlik.....	94
8.3 İç nazal valv darlığı.....	94
8.4 Aşırı redüksiyon ve çökme.....	95
Bölüm 8: Cerrahi Basamaklar: Osteotomiler	97

7.1 Radiks ve Osteokartilajinöz Çatı	97
7.2 Osteotominin temel amacı nedir? Ne zaman uygulanmalıdır?	98
7.3 Osteotomi planlaması: anatomiye göre strateji kurmak	99
7.4 Osteotomi sınıflaması	99
7.4.1 Giriş yoluna göre.....	99
7.4.3 Yerleşime göre	101
7.5 Medial osteotomiler: türler, endikasyon ve manevralar	101
7.5.1 Medial oblik (medial eğimli) osteotomi	101
7.5.2 Paramedian (orta hatta paralel) osteotomi	102
7.6 Lateral osteotomiler: Uygulama mantığı ve hattın seçimi	102
7.6.1 Lateral osteotomi hattı seçimi	102
7.6.2 Periost ve yumuşak doku disiplini	104
7.6.3 Kontrollü infraktür ("greenstick" yeşil ağaç kırığı prensibi).....	104
7.7 Osteotomilerde asimetri ve deviasyon düzeltme stratejileri	104
7.8 Osteotomi komplikasyonları ve önleme stratejileri	104
7.8.1 Rocker deformitesi.....	104
7.8.2 Basamaklı düzensizlik (stair-step).....	104
7.8.3 Aşırı daraltma (aşırı medializasyon)	105
7.8.4 Ekimoz ve ödem artışı	105
7.8.5 Kontrolsüz kırık ve segment instabilitesi	105
Bölüm 9: Burun Alt 1/3'ü: Tip ve Alar Taban Cerrahisi.....	107
9.1 Tip Cerrahisi	107
Temel Amaçlar	109
9.1.1 Tip Cerrahisine Genel Yaklaşım	109
9.1.2 Tip Cerrahisinde Sütür Temelli Yaklaşım: Genel Prensipler.....	109
9.1.3 Tip Cerrahisinde Sütür Teknikleri	111
9.1.3.1 Domal Bölge Sütürleri.....	111
1. İnterdomal Sütür	111
2. Transdomal Sütür.....	112
3. Double-Transdomal Sütür (Kombine Sütür).....	113
1. Lateral Krural Çalma.....	114
2. Lateral Krural Mattress Sütür.....	115
3. Lateral Krural Ekspansiyon Sütürü.....	116
1. Medial Krural Sütür	116
2. Medial Krural Footplate Sütürü (Taban Daraltma Manevrası).....	117
3. Septokolumellar Sütür ve Tongue-in-Groove.....	118
3.1 Septokolumellar Sütür.....	118

3.2 Tongue-in-Groove.....	120
9.1.5 Greft Kullanımına Geçiş: Ne Zaman ve Neden?	123
9.1.5.1 Kolumellar Strut Grefti	123
Cerrahi Teknik ve Hazırlık Aşamaları.....	124
Teknik Hatalar ve "Püf Noktaları"	125
Kolumellar Strut Uygulama Tablosu.....	126
9.1.5.2 Septal Ekstansiyon Grefti.....	126
1. Yerleştirme Teknikleri ve Stratejik Farklar	127
2. SEG'in Üç Temel Fonksiyonu (The 3-P Rule).....	127
3. Klinik Derinlik: "The Strong L-Strut" Prensibi.....	128
4. Materyal Seçimi ve Donör Alanlar	128
5. Komplikasyon ve Risk Yönetimi	128
9.2.1 Alar Tabanın Üç Boyutlu Analizi	130
I. Horizontal Aks.....	130
II. Vertikal Aks.....	132
III. Sagittal Aks (Derinlik ve Hacim Boyutu)	134
9.2.2 Eksizyon Stratejileri ve Doku Yönetimi.....	135
I. İzole Flare Azaltma (Dış Kavis Düzleştirme).....	135
II. İzole Eşik (Sill) Daraltma (Taban Daraltma).....	136
III. Kombine Eksizyon Stratejisi	137
9.2.3 Teknik Rafinasyon.....	137
9.3 Komplikasyon Yönetimi	138
I. Q-Tip (Anahtar Deliği) Deformitesi.....	138
II. Alar Rim Notching (Kanat Çentiklenmesi).....	138
III. Nazal Stenoz ve Fonksiyonel Daralma.....	138
IV. Patolojik Skar (Belirgin İz) Yönetimi.....	139
9.4 Kapanış ve Atelleme.....	139
Yumuşak Doku Adaptasyonu ve Ölü Boşluk Yönetimi.....	139
Önemli Noktalar ve Cerrahi Tuzaklar.....	140
Bölüm 10: Cerrahi Basamaklar: Septoplasti.....	145
1. Septumun rinoplastideki merkezi rolü.....	145
2. Ameliyat öncesi septal değerlendirme: morfolojiye dayalı yaklaşım	146
2.1 Septal deformite tipleri (klinik açıdan pratik sınıflama).....	146
2.2 Fonksiyonel değerlendirme: iç nazal kapak ve konkalar	146
3.1 Cerrahi giriş ve diseksiyon: güvenli düzlem ve mukoza korunumu	146
3.2 Mukoza altı-kıkırdak zarı altı elevasyon (submukoperikondriyal düzlem)	146
4. Taşıyıcı septal destek: "L şeklindeki destek" prensibi ve sınırları	147

5. Kullanılan septoplasti teknikleri ve manevralar	147
5.1 Seçici rezeksiyon ve yeniden şekillendirme	147
5.2 Kaudal septum deviasyonunun yönetimi	148
5.3 Yüksek (dorsal) septal deviasyonun yönetimi	148
5.4 Septal kıkırdak greft temini	148
5.5 Septal düzeltmenin orta çatı rekonstrüksiyonuna etkisi	149
5.6 Mukoza bütünlüğü, hematoma ve perforasyonun önlenmesi	149
6 Sık sorunlar ve mekanizmaya dayalı çözüm prensipleri	149
6.1 Septal perforasyon	149
6.2 Septal hematoma	149
6.3 Destek kaybı ve çökme	150
6.4 Asimetrik orta çatı / fonksiyonel yakınmanın sürmesi	150
Bölüm 11: Rinoplasti Sonrası Tampon, Atel ve Postoperatif Bakım	155
1. Burun İçi Tamponlar	155
3.1. Ödem ve Morluk Yönetimi	156
3.2. Burun İçi Temizlik ve Spreyler	157
4. Dikişlerin Alınması ve Kontroller	157
5. Uzun Dönem Takip ve İyileşme Süreci	157
Bölüm 12: Rinoplastide Komplikasyonlar ve Yönetimi	159
Kanama ve Hematom	161
Septal Hematom ve Perforasyon	162
2. Geç Komplikasyonlar	162
2.1. Dorsal Düzensizlikler	162
2.3. Fonksiyonel Sorunlar (Valv kollapsı)	164
Dorsal Düzensizlikler	165
Tip Deformiteleri	165
Pollybeak Deformitesi	165
Fonksiyonel Sorunlar – Nazal Valv Kollapsı	166
Bölüm 13: Sekonder Rinoplasti	169
Sekonder Rinoplasti Nedir?	169
Primer ile Sekonder Rinoplasti Arasındaki Temel Farklar	169
Sekonderi Zorlaştıran Gerçek: Skar	170
Sekonderde En Büyük Yanılgı	170
Sekonderde Plan Neden Ameliyatta Değişir?	170
Sekonder Rinoplastinin Dört Temel Problemi	171
1. Cilt Zarfı	171
2. Septum	171

3. Orta Çatı (Mid Vault).....	172
4. Tip Cerrahisi	172
Sekonder Rinoplasti Rekonstrüktiftir	173
Sekonderde İlk Cerrahi Adım: Diseksiyonun Amacı	173
Cilt Kalınlığına Göre Diseksiyon Felsefesi.....	173
Sekonderde Mid Vault Analizi	173
Sekonderde Septumun Yeniden İnşası	174
Tipte Skar Kontraktürü	174
Fasya:	174
Sekonderde Osteotomi Mantiği.....	175
Alar Rim – Nostril – Columella Üçlüsü.....	175
Sekonderde Cerrahin Zihniyeti.....	175
Total Tip Kaybı: Sekonderde En Zor Senaryolardan Biri	175
İzole Tip Grefti Yaklaşımı.....	176
Total Alar Rekonstrüksiyon.....	177
Bossalar ve Küçük Çıkıntılar: Yanıltıcı Problemler	177
Sekonderde Tip Projeksiyonu ve Deri Kalınlığı.....	177
Sekonderde Alar Taban Cerrahisi	177
Sekonderde Valv Problemleri	178
Sekonderde Gizli Problemler	178
Sonuç: Sekonder Rinoplastide Düşünce Şeması.....	178
1. Cilt Zarfının Serbestleştirilmesi.....	178
2. Septumun Değerlendirilmesi ve Karar	178
3. Mid Vault'un Yeniden Hizalanması	179
4. Valvlerin Desteklenmesi.....	179
5. Tip Rekonstrüksiyonu	179
6. Dorsumun Yumuşatılması ve Kamuflej	180
7. Osteotomiler (Gerekirse).....	180
Sekonderde En Sık Yapılan Hatalar	180
Bölüm 14: Kliniğimizin Rinoplasti Pratiği.....	183