

Paranasal sinüsler ve nazal kavitenin anatomik varyasyonları ile ilgili eleştiriye yanıt

Sayın Editör,

Türk Otolarengoloji Arşivi'nin 2005; 43(4) sayısında (201-206) yayınlanan "Paranasal sinüsler ve nazal kavitenin anatomik varyasyonları: bilgisayarlı tomografi çalışması" adlı yazımızdaki 9 numaralı, "aksiyel plan bilgisayarlı tomografide karotid kanalın sfenoid sinüse protrüzyonu ve dehissansı" alt başlıklı resime ait eleştirisi için Sayın Dr. Baki Adapınar'a teşekkür ediyorum, çünkü Sayın Adapınar o kesitteki görüntü ile böyle düşünmekte haklı. Sayın Adapınar'ın belirttiği gibi o kesitin görüntüsünde karotid kanalın intakt olduğu ve o kesitteki görüntü ile bunun bir sekresyon, inflamatuvar mukozal kalınlaşma veya retansiyon kisti olması daha muhtemel görülmektedir ve bu hali ile karotid artere ait bir görüntü gibi görülmemektedir. Yine kendisinin de ifade ettiği gibi diğer kesitler görülmeden kesin bir tanı koymak da doğru olmayacaktır.

Hastamızın diğer bir kesitini (ki bu kesitte sfenoid sinüs posterior duvarında kemik devamlılığın bozulduğu ve buradan karotid arterin sfenoid sinüs içine protrüze olduğu görülmektedir) de yayınlanması ve soru işaretlerini gidermesi amacıyla tarafınıza yolluyorum (Resim 1).

Saygı ve sevgilerimle.

Dr. Yavuz Selim Pata

*Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
KBB Hastalıkları Anabilim Dalı, Mersin*

İletişim Adresi: Dr. Yavuz Selim Pata
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi
KBB Hastalıkları Anabilim Dalı
Zeytinlibabçe 33079 Mersin
e-posta: yavuzpata@hotmail.com



Resim 1. Karotid arterin sfenoid sinüs içine protrüzyonu (ok).