

1. İSİM

TIP 582 KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI

2. TANIM

Bu stajda kulak, temporal kemik, lateral kafa kaidesi, burun, paranasal sinüsler, anterior kafa kaidesi, oral kavite, farinks, larinks, trakea, özefagus, baş, boyun, tiroid, tükrük ve gözyaşı bezleri ile komşu yapıların erişkin ve çocuklarda fonksiyon, hastalık, travma, malformasyon ve diğer problemleri ile ilgili temel bilgiler gözden geçirilir. Kulak burun boğaz baş boyun cerrahisi muayene yöntemleri ve kullanılan tanışal testler uygulamalı olarak gösterilmekte, cerrahi işlemler üç haftalık süre içerisinde izlenebilmektedir.

3. DÜZEY

- a. **Önkoşul:** Yok
- b. **Hedefler ve amaçlar:** Stajın hedefi öğrencilere kulak burun boğaz baş boyun cerrahisine ait bölgenin anatomi ve fizyolojisi ile birlikte bölgeye ait patolojilerin etiyolojileri, semptomları, tanıları ve tedavileri hakkında temel bilgileri öğretmektir.
- c. **Öğrenme çıktıları:** Staj sonunda öğrencilerin kulak burun boğaz baş boyun cerrahisi ile ilgili profesyonel hayatlarında genel pratisyen olarak karşılaşacakları temel kavramları öğrenmiş olmaları gerekmektedir.

Kaynaklar:

Kitaplar

- Cummings CW, Frederickson JM, Harker LA, Krause CJ, Richards MA, Schuller DE. (1998) *Otolaryngology Head and Neck Surgery*, Mosby, St. Louis Missouri.
- Paparella MM, Shumrick DA, Gluckmann JL, Meyerhoff WL (1991) *Otolaryngology*, WB Saunders, Philadelphia.
- Çelik O. (2002) *Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi*, Turgut Yayıncılık, İstanbul.
- Kaya S (2002) *Larenks Hastalıkları*, Bilimsel Tıp, Ankara.
- Kerr AG. (1997) *Scott Brown's Otolaryngology*, Bath Press. Bath
- Brackmann DE, Shelton C., Arriaga MA (1994) *Otologic Surgery*, WB Saunders Comp, Philadelphia.
- Lore JM (1988) *Atlas of Head and Neck Surgery*, WB Saunders Comp, Philadelphia.

Makaleler

- Baloh RW.: Prosper Meniere and his disease. Arch Neurol 2001;58:1151-6.
- Balkany T., Pillsbury H., Arenberg IK.: Defining and quantifying Meniere's Disease. Otolaryngologic Clinics of North America. 1980; 13: 589-595.

- Fraysse B., Alonso A., House W.: Meniere's disease and endolymphatic hydrops: clinical-histopathological correlations. *Annals of Otology Rhinology and Laryngology*. 1980; 89 (Suppl 76) 2-22.
- Atlas MD, Vhai F., Boscato L.: Meniere's disease: evidence of an immune process. *Am J Otol*. 1998; 19:628-631.
- Derebery MJ., Valenzuela S.: Meniere's syndrome and allergy. *Otolaryngologic clinics of North America*. 1992; 25:213-224.
- Hannely MT. Audiologic characteristics of the patient with otosclerosis. *Otolaryngologic clinics of North America*. 1993; 26:373-387.
- Valvassori GE: Imaging of Otosclerosis *Otolaryngologic clinics of North America*. 1993; 26:359-371.
- Luente FE: Fungal infections of the external ear. *Otolaryngologic clinics of North America*. 1993; 26:995-1006.
- Moller AR. Patophysiology of tinnitus. *Annals of Otol. Rhinol. Laryngol*. 1984; 93:39-44.
- Darrow D:H., Dash N., Derkay C.S; Otitis media: concepts and controversies. *Curr Opin Otolaryngol* 2003;11:416-423.
- McWhorter A.J.; Tracheotomy: timing and techniques. *Curr Opin Otolaryngol* 2003;11:473-479.
- Perkins JA. Medical and surgical management of otitis media in children. *Otolaryngol Clin North Am*. 2002;35:811-25.
- Weber SM, Grundfast KM. Modern management of acute otitis media. *Pediatr Clin North Am*. 2003;50:399-411.
- Go C, Bernstein JM, de Jong AL, Sulek M, Friedman EM. Intracranial complications of acute mastoiditis. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2000 15;52:143-8.
- Levin R, Trivikram L. Cost/benefit analysis of open tracheotomy, in the or and at the bedside, with percutaneous tracheotomy. *Laryngoscope*. 2001;111:1169-73.
- McQuone SJ. Acute viral and bacterial infections of the salivary glands. *Otolaryngol Clin North Am*. 1999;32:793-811.
- Rice DH. Chronic inflammatory disorders of the salivary glands. *Otolaryngol Clin North Am*. 1999;32:813-8.
- Westra WH. The surgical pathology of salivary gland neoplasms. *Otolaryngol Clin North Am*.1999;32:919-43.
- Robbins KT. Classification of neck dissection: current concepts and future considerations. *Otolaryngol Clin North Am*. 1998;31:639-55.
- Benecke JE Jr. Facial paralysis. *Otolaryngol Clin North Am*. 2002;35:357-65.
- Shindo M. Management of facial nerve paralysis. *Otolaryngol Clin North Am*. 1999;32:945-64.
- Stankiewicz JA. Nasal endoscopy and control of epistaxis. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2004;12:43-5.

- Epley JM. Particle repositioning for benign paroxysmal positional vertigo. Otolaryngol Clin North Am. 1996;29:323-31.
- Dal T, Ozluoglu LN, Ergin NT. The canalith repositioning maneuver in patients with benign positional vertigo. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2000;257:133-6.
- Hirano M. Surgical anatomy and physiology of the vocal folds. In Gould WJ, Sataloff RT, Spiegel JR, Voice Surgery St Louis, Mosby , 1993; pp135-158.
- Brandenburg MP, Kirkham W, Koschke D: Vocal cord augmentation with autogenous fat Laryngoscope 1992; 102:495-500.
- Isshiki N, Morita H, Okamura H, et al: Thyroplasty as a new phonosurgical technique. Acta Otolaryngol 1974; 78:451-456.
- Choi SS, Cotton RT: Surgical management of voice disorders. Pediatr Clin North Am 1989; 36:1535-1549.
- Ferlito A: Malignant laryngeal epithelial tumors and lymph node involvement: therapeutic and prognostic considerations. Ann Otol Rhinol Laryngol 1987;96:542.
- Jones SR, Myers EN, Barnes L: Benign neoplasms of the larynx, Otolaryngol Clin North Am 1984;17:151.
- Davis RK. Endoscopic surgical management of glottic laryngeal cancer. Otolaryngol Clin North Am 1997;30:79-86.
- Thu Le Q, Takamiyo R, Shu HK, et al. Treatment results of carcinoma in situ of the glottis. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2000;126:1305-12.
- Kasperbauer JL, Kern EB. Nasal valve physiology. Implications in nasal surgery. Otolaryngol Clin North Am. 1987 Nov;20(4):699-719.
- Knops JL, McCaffrey TV, Kern EB. Inflammatory diseases of the sinuses: physiology. Clinical applications. Otolaryngol Clin North Am. 1993 Aug;26(4):517-34.
- Huizing EH. Incorrect terminology in nasal anatomy and surgery, suggestions for improvement. Rhinology. 2003 Sep;41(3):129-33.
- Bruintjes TD, van Olphen AF, Hillen B, Huizing EH. A functional anatomic study of the relationship of the nasal cartilages and muscles to the nasal valve area. Laryngoscope. 1998 Jul;108(7):1025-32.
- Benninger MS, Ferguson BJ, Hadley JA, Hamilos DL, Jacobs M, Kennedy DW, Lanza DC, Marple BF, Osguthorpe JD, Stankiewicz JA, Anon J, Denneny J, Emanuel I, Levine H. Adult chronic rhinosinusitis: definitions, diagnosis, epidemiology, and pathophysiology. Otolaryngol Head Neck Surg. 2003 Sep;129(3 Suppl):S1-32.
- 2. Anon JB, Jacobs MR, Poole MD, Ambrose PG, Benninger MS, Hadley JA, Craig WA; Sinus And Allergy Health Partnership. Antimicrobial treatment guidelines for acute bacterial rhinosinusitis. Otolaryngol Head Neck Surg. 2004 Jan;130(1 Suppl):1-45.
- Bremer JW and others: angiofibroma: Treatment trends in 150 patients during 40 years. Laryngoscope 1986; 96:1321.

- Jacobs JR, Pajak TF: Induction chemotherapy in advanced head and neck cancer. Arch Otolaryngol Head and Neck Surg 1987;113: 193.,
- Leemans CR et al: Carcinoma of soft palate and inferior tonsillar pillar, Laryngoscope 1994;104:1477.
- He J, Kryger MH, Zorick FJ, et al. Mortality and apnea index in OSAS. Chest 1988;94:9.
- Kaplan J, Staats BA. OSAS.Mayo Clin Proc 1990;65:1087.
- Meredith GM. Airway and dentofacial development. Am J Rhinol 1988;2:33.
- Kahrlas P, Dods WJ, Massey BT, Shaker R. Upper esophageal sphincter function during deglutition. Gastroenterology 1988;95:52.
- Dantas Ro, Kern MK, Massey BT, et al. Effect of swallowed bolus variables on oral and pharyngeal phases of swallowing. Am J Physiol 1991;260:G450.

4. ZORUNLU VEYA SEÇMELİ STAJ

Bu staj zorunludur.

5. ÖĞRETİM KADROSU

Prof. Dr. Levent N. Özluoğlu

Prof. Dr. Erdinç Aydin

Prof.Dr. İsmail Yılmaz

Doç. Dr. Selim S. Erbek

Doç. Dr. Hatice Seyra Erbek

Doç. Dr. Fuat Büyüklü

Doç. Dr. Özgül Topal

Doç.Dr. Haluk Yavuz

Doç.Dr. Cüneyt Yılmazer

Doç.Dr. Can Alper Çağıcı

Doç.Dr. Alper Erkan

Doç. Dr. Fatma Çaylaklı

Y. Doç.Dr. Fulya Özer

Y. Doç.Dr. Evren Hızal

Öğr. Gör. Dr. Cem Özer

Öğr.Gör. Dr. Seda Babakurban

Öğr.Gör.Dr. Volkan Akdoğan

6. SÜRE VE PERİYOD

Bu staj üç hafta sürmektedir. Konular aşağıdadır:

1. Hafta	KBB ile tanısha, KBB muayenesi, işitme ve denge testleri. Anatomi ve fizyolojinin gözden geçirilmesi, dış kulak yolu hastalıkları, rinit, sinüzit, otitis media ve komplikasyonları, obstrüktif uyku apnesi ve oral kavite hastalıkları. Günlük cerrahi işlemlerin izlenmesi ve rutin poliklinik ve klinik uygulamaları.
2. Hafta	Larinksin inflamtuar hastalıkları, gastroösefagial reflü, otoskleroz ve tinnitus, epistaksis, tükürük bezi hastalıkları, fasiyel sinir, farinks hastalıkları, nazal obstrüksiyon, maksillofasiyel travma. Günlük cerrahi işlemlerin izlenmesi ve rutin poliklinik ve klinik uygulamaları.
3. Hafta	Boyun kitleleri, foniatri, vokal kord paralizi, Meniere hastalığı, sensorinöral işitme kaybı ve ototoksitesi. Non-Meniere vertigo, nazal obstrüksiyon, üst solunum yolu obstrüksiyonu, yabancı cisimler ve trakeotomi. Günlük cerrahi işlemlerin izlenmesi ve rutin poliklinik ve klinik uygulamaları.

7. EĞİTİM VE ÖĞRETİM METODLARI

Bu staj seminer şeklinde ders saatlerinden, klinik tanısal uygulamalardan, KBB muayenesinden, rutin KBB uygulamalarından ve cerrahi işlemlerin izlenmesinden oluşmaktadır.

8. DEĞERLENDİRME

Öğrenciler tüm kaynak kitaplar ve ders notlarından sorumlu olacaklardır. Ayrıca yukarıda belirtilen kaynaklardan ek okuma yapmaları özendirilecektir. Derslere devam esastır. Eğitim esnasında öğrencinin günlük performansı dikkate alınacaktır. Staj sonunda sınav yapılacaktır. KBB muayenesi sırasında alet kullanımı ve manipulasyon %10, sözlü sınav %40 ve yazılı sınav %50 oranında final notuna katılacaktır. Yazılı sınav tüm konuları içermektedir.

9. DİL:

Bu stajın dili Türkçedir.