

Ninavaheseina perforatsioonide ühe- ja kahepoolse sulgemise tehnika võrdlus*



Marika Pajula –
Põhja-Eesti Regionaalhaigla
kirurgiikliiniku
otorinolarüngoloogia III aasta arst-
resident

Ninavaheseina perforatsiooni puhul tekib defekt septumi kõhrelises ja/või luulises osas ning neid katvas mukoperikondriaalses või mukoperiostaalses kihis. Selle etioloogilisteks põhjusteks võivad olla varasemad vaheseina operatsioonid, digitaalne trauma, ninasiseste ravimite väärkasutus ja narkootiliste ainete kasutus, aga ka reumatoloogilised haigused ja pahaloomulised kasvaja. Sümptomitest esinevad kõige sagedamini ninahingamistakistus, vilin, ninaverejooksud ja koorikute teke. Kirurgiliseks taastamiseks on palju erinevaid tehnikaid (1).

Tegemist on kahe keskuse praktilikal põhineva retrospektiivse uurin-guga. Selle eesmärk oli hinnata perforatsiooni sulgemise ühe- ja kahepoolse tehnika tõhusust, eriti seoses perforatsiooni suuruse ja kaebuste vähenemisega. Valimisse oli kaasatud 99 patsienti sümpto-maatilise ninavaheseina perforat-siooniga. Perforatsioonide etioloogia oli iatrogenne või olid perforat-

sioonid spontaansed. Esimeses keskuses kasutati perforatsioonide sulgemiseks ühepoolset tehnikat: defekt kaeti eesmise etmoidaalar-teri lapiga. Teises keskuses eelis-tati kahepoolset perforatsiooni sulgemise tehnikat, defekti katteks kombineeriti inverteeritud servade tehnika tagumise septaalse arteri lapiga katmisega (2).

Uuringus selgus, et nii ühe-kui kahepoolsed perforatsioonide sulgemise tehnikad on tõhusad ning mõlema tehnikaga leevenesid patsientide ninasümptomid. Kahe-poolne tehnika võib olla parema tulemusega just suurte perforat-sioonide korral (2).

REFEREERITUD

1. Şapmaz E, Toplu Y, Somuk BT. A new classification for septal perforation and effects of treatment methods on quality of life. *Braz J Otorhinolaryngol* 2019;85:716–23.
2. Rusetsky Y, Averbukh V, Mokoyan Z, Daykhes N, Elumeeva A, Volkova D. Bilateral versus unilateral repair of nasal septal perforation: a two-center retrospective study. *Laryngoscope* 2025;135:1607–13.

* Ette kantud Põhja-Eesti Regionaalhaigla kirurgiiklii-niku *Journal Club*'is 29. aprillil 2025.