

Evaluation of Patients with Ear Plugs in Terms of Public Health

Kulakta Buşonla Başvuran Hastaların Halk Sağlığı Açısından Değerlendirilmesi

Sara Salcan¹ , İsmail Salcan² , Samet Ağcayazı² , Faik Sönmez² 

¹Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi, Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı, Erzincan, Türkiye

²Erzincan Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB Kliniği, Erzincan, Türkiye

Cite this article as: Salcan S, Salcan İ, Ağcayazı S, Sönmez F. Evaluation of Patients with Ear Plugs in Terms of Public Health. Arch Basic Clin Res 2020; 2(1): 15-7.

ORCID IDs of the author: S.S. 0000-0001-5049-1838; İ.S. 0000-0001-8034-1064; S.A. 0000-0001-7352-5519; F.S. 0000-0001-5285-2350..

ABSTRACT

Objective: The aim of this study was to determine the frequency of cerumen in patients presenting to our clinic and some clinical and demographic characteristics of these cases.

Materials and Methods: A total of 225 patients (120 male and 105 female between the ages of 18-75 years) who were admitted to Erzincan Mengücek Gazi Training and Research Hospital, Otorhinolaryngology outpatient clinic with a complaint of occlusion in the period between January 1, 2018 and January 01, 2019 were included in the study.

Results: The ages of our cases ranged from 18 to 75 years, with a mean age of 45,6 years. In the otoscopic examination of 225 cases, 117 (52%) patients were found to be unilateral and 108 (48%) were bilateral. In 62 (52.9%) of the patients with unilateral cerumen, on the right side and in 55 (47.1%), cerumen accumulation on the left side was evaluated. 15 (14.2%) of females and 12 (10%) of males applied to health centers more than once time with the complaint of blockage in their ears within the last year.

Conclusion: As in our country, in our province, the cerumen is an important public problem. In our country and in our province, the prevalence and incidence studies about the cerumen is thought to be inadequate in the population, the socio-demographic and socio-cultural characteristics of the population, the place where they live and their profession and the need to study the need for studies.

Keywords: Bushings, earwax, cerumen

ÖZ

Amaç: Kliniğimize başvuran hastalardaki buşon sıklığını, buşon olgularının bazı klinik ve demografik özelliklerini tespit etmek amaçlanmıştır.

Yöntem ve Gereçler: 01 Ocak 2018-01 Ocak 2019 tarihleri arasındaki süre içinde Erzincan Mengücek Gazi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun Boğaz Polikliniğe kulakta tıkanma şikayeti ile başvuran 18-75 yaş arası 120 erkek ve 105 kadın, toplam 225 hasta çalışmaya dahil edilmiştir.

Bulgular: Olgularımızın yaşları 18 ile 75 arasında değişmekte olup ortalama yaş 45,6'tır. 225 olgunun otoskopik muayenesinde dış kulak yolunda serumen saptanan 117 (%52) kişide unilateral, 108sinde (%48) ise bilateralserumen olduğu tespit edildi. Unilateral serumen olan olguların 62 (%52,9)sinde sağ tarafta ve 55 inde (%47,1) sol tarafta serumen birikimi olduğu değerlendirildi. Kadınların 15 (%14,2)'i erkelerin ise 12 (%10)'si son bir yıl içinde kulaklarında tıkanma şikâyeti ile sağlık merkezlerine bir seferden fazla başvurmuştur.

Sonuç: Ülkemizde olduğu gibi ilimizde de buşon halk diliyle kulak kiri önemli bir halk sorunudur. Ülkemizde ve de ilimizde buşon ile ilgili prevalans ve insidans çalışmaları yetersizliği düşünüldüğünde toplum içinde buşon görülme sıklığının, hastaların sosyo-demografik ve sosyo-kültürel özelliklerine, yaşadıkları yer ve mesleklerine göre dağılımının araştırılacağı çalışmalara gereksinim bulunmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Buşon, kulak kiri, serumen

GİRİŞ

Dış kulak yolu kıkırdak kısmın kalınlığı 0.5-1 mm arasında değişir ve kıl folikülleri, sebaceöz bezler ve apokrin (seromüsinöz) bezlerden bol miktarda bulunmaktadır. Buşon, sebaceöz ve apokrin glandların ürettiği sekresyonlarla birlikte epitel ve kıl yapılarından dökülen artıkları ile oluşan bir yapıdır. Buşonunph'sı asidik yapıdadır. Dış kulak yolunu

kayganlaştırıp toz, kir ve suyun dış kulak yolundan uzaklaştırılmasını sağlar (1).

Buşon veya kulak kiri toplumda yaygın olarak görülen önemli bir halk sağlığı sorunudur. Sağlıklı yetişkinlerde %5, çocuklarda %10 olan buşon sıklığı bakımevindeki yaşlılarda %57'ye, zeka geriliği olanlarda ise %36'ya ulaştığı bildirilmiştir (2, 3). Bazı hastalarda hiçbir klinik bulgu

vermeden sadece otoskopik muayenede tespit edilirken bazılarında birikim veya tıkanıklık sonucu ise geçici işitme kaybı, kulakta dolgunluk hissi, ağrı, kaşıntı, çınlama, uğultu, refleks öksürük, baş dönmesi ve sersemlik hissi gözlenebilir. Buşon hayatı tehdit etmese de, bireyin sosyal ilişkilerini önemli ölçüde etkileyebilir. Özellikle yaşlılarda en çok görülen işitme kaybı sebebi olması nedeniyle en az yılda bir kez buşon bakılmalıdır (4, 5).

Buşon tanısı otoskopi ile konabilir. Kulak zarına yakın bir kısımda soluk sarı renkli bir yığın şeklinde saptanır. Keratinize olanlar son derece sert olup temizlenmeleri zor olabilmektedir. Buşon tedavisi hasta ve hekimin tercihinine göre serumenolitik damla, damla kullanarak veya kullanmadan su ile yıkama, aspirasyon, küretle çıkarma, M-meatoplasty gibi farklı seçenekler kullanılarak uygulanır (6).

Bu çalışmada, kliniğimize başvuran hastalardaki buşon sıklığını, buşon olgularının bazı klinik ve demografik özelliklerini tespit etmek amaçlanmıştır.

GEREÇ ve YÖNTEM

01 Ocak 2018-01 Ocak 2019 tarihleri arasındaki Erzincan Mengücek Gazi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun Boğaz Polikliniğine kulakta tıkanma şikâyeti ile başvuran 18-75 yaş arası 225 hasta çalışmaya alınmıştır. Tanımlayıcı nitelikteki çalışmamızda veriler geriye dönük olarak hasta dosyalarından elde edilmiştir.

Tüm olgular öncelikle kulak-burun-boğaz hastalıkları, daha sonra da dış kulak yolunda buşon varlığı açısından değerlendirilmiştir. Olguların kulak muayenesi otoskop ile yapılmıştır. Buşon bulguları tek taraflı ya da çift taraflı, ilk defa ya da tekrar gelişme açısından, sağ ya da sol kulak durumuna göre değerlendirildi. Dış kulak yolunda buşon haricinde tıkanmaya sebep olabilecek nedenler ayrıca değerlendirildi.

Dış kulak yolunda buşonu olan hastaların büyük kısmının buşonları küret yardımıyla veya aspirator ile aspire edilerek temizlenmiş, geri kalan kısmına ise gliserin damla veya benzeri buşon yumuşatıcılar verilerek bir hafta sonra kontrol çağırılarak gerekli müdahaleler yapılmıştır. Çalışmamız Helsinki kriterlerine göre hazırlanmıştır.

İstatistiksel Analiz

Çalışmamızda elde edilen verilerin analizinde The Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 21.0 (IBM Corp.; Armonk, NY, USA) programı kullanılmıştır.

BULGULAR

Erzincan Mengücek Gazi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun Boğaz Polikliniğe kulaklarda tıkanma şikâyeti nedeniyle başvuran 225 hastanın bulguları değerlendirilmeye alınmıştır. Hastaların 120'si (%53,4) erkek ve 105'i (%46,6) kadındı (Tablo 1). Olgularımızın yaşları 18 ile 75 arasında değişmekte olup ortalama yaş 45,6'tır. 225 ol-

gunun otoskopik muayenesinde 117 (%52) kişide tek taraflı, 108 kişide (%48) ise iki taraflı dış kulak yolunda buşon olduğu tespit edilmiştir. Tek taraflı buşon saptanan olguların 62'sinde (%52,9) sağ tarafta ve 55'inde (%47,1) sol tarafta buşon birikimi olduğu değerlendirildi. Cinsiyete göre buşon varlığı ve sağ veya sol kulakta buşon görülme sıklığı istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık göstermedi ($p>0,05$). Kadınların 9 (%14,2)'u erkeklerin ise 5 (%10)'i son bir yıl içerisinde kulaklarında tıkanma şikâyeti ile sağlık merkezlerine bir seferden daha fazla başvurduğu gözlemlendi.

TARTIŞMA

Dış kulak yolunun üçte birinde iki tür bez bulunur: sebum üreten sebasöz ve apokrin ter üreten modifiyeapokrin bezleri. Bu bezler birlikte çalışarak kulak kanalını bakteri ve mantarlardan temizlemeye, yağlamaya ve bir dereceye kadar korumaya yarayan serum oluşturur. Normalde fizyolojik olarak işlev gören bu sistem, serumenin aşırı salgılanması ya da çok sertleşmesiyle semptom verir hale gelebilir. Kulak çınlaması, baş dönmesi, kaşıntı, ağrı, dış kulak iltihabı ve işitme kaybı gibi belirtilere neden olabilir. Çalışmamızda polikliniğimize kulakta dolgunluk şikâyetiyle başvuranlar geriye yönelik değerlendirilmiştir. Diğer şikâyetlerin varlığı belirtilmemiştir.

Amerika Birleşik Devletleri'nde yaklaşık 12 milyon kişi, serumen için doktora başvurmakta 8 milyon serumen çıkarma işlemi yapılmaktadır(7). Çalışmamızda 120'si (%53,4) erkek ve 105'i (%46,6) kadına buşon tanısı konulmuştur. Yüksel'in çalışmasında (8) bizim çalışmamıza benzer şekilde erkeklerdeki oran biraz daha fazla bulunmuştur. Gabriel çalışmasında ise erkeklerdeki oran kadınlardan daha fazla bulunmuştur(9).

Çalışmamızda hastaların %52 sinde tek taraflı, %48 'sinde ise iki taraflı buşon olduğu bulunmuştur. Sağlam ve arkadaşlarının çalışmasında buşon yerleşimi %54,6 unilateral, %45,4 bilateral olarak belirtilmiştir (10). Yüksel ve Gabriel'in çalışmaları da bizim çalışmamızla benzer olarak tek taraflı buşon sıklığı iki taraflıya göre daha fazla gözlenmiştir (8, 9).

Tablo 1. Cinsiyete Ve Kulak Yerleşimine Göre Buşon Sıklığı

Özellik	Sayı (n)	Yüzde (%)
Cinsiyet		
Kadın	105	46,6
Erkek	120	53,6
Kulak		
Sağ	62	27,5
Sol	55	24,5
Bilateral	108	48
Toplam	225	100

Çalışmamızda buşon sıklığı sol kulağa göre sağ kulakta biraz daha fazla görülmüştür. Yapılan birçok çalışmada benzer bir şekilde birbirine yakın bulgular elde edilmiştir. Gabriel'in 239 kişide yaptığı çalışmada hastaların yaklaşık 9'u (%3,7) geçmişte buşon tedavi görmüştür (9). Benzer şekilde bizim çalışmamızda da %6,2 si son bir yıl içinde buşon tekrarı nedeniyle sağlık merkezlerine başvurduğu görülmüştür.

SONUÇ

Ülkemizde olduğu gibi ilimizde de buşon halk diliyle kulak kiri önemli bir halk sorunudur. Polikliniğimize başvuran hastalarda tek taraflı buşon sıklığı biraz daha fazla olup en sık sağ kulak etkilenmektedir. Fakat buşonun sağ ya da sol kulakta olması veya tek ya da çift taraflı görülmesi arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunamamıştır. Buşon sıklığı kadın ve erkeklerde birbirine yakın olmakla birlikte erkeklerde biraz daha fazla bulunmuştur. Ülkemizde buşon ile ilgili prevalans ve insidans çalışmaları yetersizliği düşünülüp toplum içinde buşon görülme sıklığının, hastaların sosyo-demografik ve sosyo-kültürel özelliklerine, yaşadıkları yer ve mesleklerine göre dağılımının araştırılacağı çalışmalara gereksinim bulunmaktadır.

Ethics Committee Approval: Due to the retrospective design of the study, ethics committee approval was not obtained. Authors declared that the research was conducted according to the principles of the World Medical Association Declaration of Helsinki "Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects", (amended in October 2013).

Informed Consent: Informed consent is not necessary due to the retrospective nature of this study.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions: Concept – İ.S., S.S.; Design – S.S., İ.S.; Supervision – İ.S., S.S.; Resources – İ.S., S.A., F.S.; Materials – İ.S., S.A., F.S.; Data Collection and/or Processing – İ.S., S.A., F.S.; Analysis and/or Interpretation – S.S., İ.S.; Literature Search – İ.S.; Writing Manuscript – İ.S.; Critical Review – S.S.

Conflict of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financial Disclosure: The authors declared that this study has received no financial support.

Etik Komite Onayı: Çalışmanın retrospektif tasarımı nedeniyle etik kurul onayı alınamamıştır. Yazarlar çalışmanın World Medical Association Declaration of Helsinki "Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects", (amended in October 2013) prensiplerine uygun olarak yapıldığını beyan etmişlerdir.

Hasta Onamı: Çalışmanın retrospektif tasarımı nedeniyle hasta onamı alınamamıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir – İ.S., S.S.; Tasarım – S.S., İ.S.; Denetleme – İ.S., S.S.; Kaynaklar – İ.S., S.A., F.S.; Malzemeler – İ.S., S.A., F.S.; Veri Toplanması ve/veya İşlemesi – İ.S., S.A., F.S.; Analiz ve/veya Yorum – S.S., İ.S.; Literatür Taraması – İ.S.; Yazıyı Yazan – İ.S.; Eleştirel İnceleme – S.S.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

KAYNAKLAR

1. Juanito CD. Cerumen removal products. J Pediatr Care 2005; 19: 332-6. [CrossRef]
2. Fransman D. Can removal of back teeth contribute to chronic arwax obstruction? J Learn Disabil 2006; 34: 36-41.
3. Guest JF. Impacted cerumen: composition, production, epidemiology and management. QJM 2004; 97: 477-88. [CrossRef]
4. Cullinan CL. Effect of cerumen removal on the hearing ability of geriatric patients. J Adv Nurs 1990; 15: 594-600. [CrossRef]
5. Smeeth L. Reducing hearing and use hearing aids in elderly people in UK. Lancet 2002; 359: 1466-70 [CrossRef]
6. İlbi Ö. Aile hekimliğinde buşon tedavisi. Türk Aile Hek Derg 2011; 15: 81-4.
7. Robinson AC, Hawke M, Naiberg J. Impacted cerumen: a disorder of keratinocyte separation in the superficial external ear canal? J Otolaryngol 1990; 19: 86-90.
8. Yüksel A. Orta Anadolu'da Boğazlıyan Bölgesi'nde buşon görülme sıklığı. Türk Aile Hek Derg 2014; 18: 2-4. [CrossRef]
9. Gabriel OT. Cerumen impaction: Challenges and management profile in a rural health facility. Niger Med J 2015; 56: 390-3. [CrossRef]
10. Sağlam O, Saat B, Dursun E ve ark. Genç erkek popülasyonunda serumen prevalansı. KBB-Forum 2013; 12: 32-5.