



A rare case of fistula: nasocutaneous fistula

Nadir bir fistül olgusu: Nazokütanöz fistül

Dağhan Işık, M.D.,¹ Ö. Faruk Koçak, M.D.,¹ Yasemin Işık, M.D.²

Departments of ¹Plastic and Reconstructive Surgery, ²Anesthesiology, Medicine Faculty of Yüzüncü Yıl University, Van, Turkey

A three-year-old male patient was brought to our clinic by his family with the complaint of a non-healing wound with discharge on his forehead and the nasal region. He had a history of a fall one-year ago. The patient had recurrent complaints of swelling and hyperemia following this trauma. He had undergone an operation with the pre-diagnosis of foreign body in soft tissue six months ago. However, no foreign body had been detected and the inflamed tissue had been excised and closed again. The swelling and purulent discharge in the region between nose and eye continued after this surgery. The patient underwent an operation and a circular defect 0.5 cm in diameter was detected on the dorsum of the nasal bone and a fistula tract was found to have developed between this defect and the skin between the nose and the eye. A subcutaneous forehead flap without skin tissue was removed including the periosteum from the left part of forehead after excision of the fistula tract. The flap was transferred to the nasal dorsum and the component of the forehead flap including the periosteum was used for reconstruction of the nasal mucosa. The wound healed without any problems and no fistula or infection developed again during the six-month follow-up.

Key Words: Fistula; forehead flap; nasocutaneous fistula; subcutaneous flap.

Üç yaşında erkek hasta alın ve burun bölgesinde iyileşmeyen akıntılı yara yakınmasıyla ailesi tarafından kliniğimize getirildi. Hastanın bir yıl önce düşme öyküsü vardı. Hastanın bu travmadan sonra burun bölgesinde tekrarlayan şişme ve kızarıklık yakınmaları olmuştur. Hasta altı ay önce yumuşak dokuda yabancı cisim ön-tanısıyla ameliyat edilmiştir. Ancak herhangi bir yabancı cisme rastlanmamış ve enfekte olan doku çıkarılarak yara kapatılmıştır. Burun ve göz arasındaki bu bölgede şişme ve pürülan akıntı ameliyattan sonra devam etmiştir. Hasta tekrar ameliyata alınmış ve nazal kemik dorsumunda 0.5 cm çaplı yuvarlak bir defekt olduğu tespit edilmiş ve bu defektten burun ile göz arasındaki cilde bir fistül yolunun geliştiği gözlenmiştir. Fistül yolu çıkarıldıktan sonra alın sol yarısından deri dokusu içermeyen subkütan alın flebi periost ile birlikte kaldırıldı. Flep nazal dorsuma transfer edildi ve alın flebinin periost içeriği komponenti nazal mukozanın onarımı için kullanıldı. Yara sorunsuz iyileşti ve hastanın altı aylık takiplerinde yeniden fistül ve enfeksiyonun oluşmadığı gözlemlendi.

Anahtar Sözcükler: Fistül; alın flebi; nazokütanöz fistül; subkütanöz flep.

A fistula is an abnormal canal or passage arising from the connection between a luminal organ and the body surface or another luminal organ, developing following trauma, illness or a congenital disorder.^[1-10] There are various types of fistulae, including oronasal,^[2] arterio-

venous,^[3] enteroenteric,^[4] vesicovaginal^[5] and enterocutaneous.^[6] Although the causes of these fistulae are well known, sometimes a fistula can develop because of a rare condition.^[1] We present a patient with a very rare type of fistula, nasocutaneous fistula.