



# Arco-palato-uvular flap: a new surgical technique for the treatment of palatal snoring in tonsillectomized patients

## Arko-palato-uvular fllep: Tonsillektomili hastalarda palatal horlama tedavisine yönelik bir cerrahi teknik

Novak J Vukoje, M.D.,<sup>1</sup> Murat Enöz, M.D.,<sup>2</sup> Miroslav Cvetinov,<sup>3</sup> Jose Florencio F. Lapeña, M.D.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Otolaryngology, Military Hospital Novi Sad, Serbia

<sup>2</sup>Department of Otolaryngology, Special Memorial Hizmet Hospital, İstanbul, Turkey.

<sup>3</sup>Department of Physics, Natural and Science Faculty, University of Novi Sad, Serbia

<sup>4</sup>Department of Otolaryngology, College of Medicine, University of the Philippines, Manila

**Objectives:** We describe a new surgical technique called “arco-palato-uvular flap (APUF)” which can be used for the surgical management of palatal snoring in previously tonsillectomized patients.

**Patients and Methods:** Among patients who were admitted to the Military Hospital of Novi Sad between January 2000 and December 2004, 36 patients (19 males, 17 females; mean age 45.3 years; range 21 to 60 years) who had previously undergone tonsillectomy for various reasons and who were thought to have palatal snoring based on physical and endoscopic examinations were evaluated on the basis of the visual analog scale (VAS), Epworth sleepiness scale (ESS) and apnea hypopnea index (AHI) scores and underwent APUF surgery after giving informed consent.

**Results:** Twenty-seven patients with a body mass index (BMI) of  $<30 \text{ kg/m}^2$  had socially-bothersome snoring and nine had mild sleep apnea (AHI 5-15/hour,  $\text{SO}_2 >90\%$ ). The mean visual analog scale scores were  $8.6 \pm 1.0$  preoperatively and  $2.3 \pm 1.5$  postoperatively. The Epworth Sleepiness Scale scores averaged  $10.0 \pm 3.0$  preoperatively and  $4.0 \pm 1.0$  postoperatively. In patients with mild apnea, the average preoperative AHI was  $11.58 \pm 3.58$  and dropped to  $4.75 \pm 2.92$  postoperatively. Statistical analysis revealed significant reductions in all variables ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion:** The APUF procedure may treat palatal snoring and mild obstructive sleep apnea in previously tonsillectomized patients by widening the oropharyngeal airway, and stabilizing the uvulopalatal segment. Further studies are needed to determine the long-term success rates of the technique and to modify the patient selection and exclusion criteria.

**Key Words:** Arco-palato-uvular flap; palatal surgery; primary palatal snoring; surgical treatment.

**Amaç:** Bu çalışmada, daha önce tonsillektomi uygulanmış hastalarda palatal horlanmanın cerrahi tedavisinde kullanılabilecek “Arko-palato-uvular fllep (APUF)” isimli yeni bir cerrahi teknik tarif edilmektedir.

**Hastalar ve Yöntemler:** Ocak 2000 - Aralık 2004 tarihleri arasında Novi Sad Askeri Hastanesi'ne horlama yakınımasıyla başvuran hastalar arasından, önceden çeşitli nedenlerle tonsillektomi yapılmış olan ve fizik ve endoskopik muayenede palatal horlaması olduğu düşünülen 36 hasta (17 kadın, 19 erkek; ort. yaşı 45.3 yıl; dağılım 21-60 yıl) görsel analog ölçek (GAÖ), Epworth uykuluk skalası (ESS) ve apne hipone indeksi (AHI) puanları temelinde değerlendirildi ve hasta onam formu alındıktan sonra APUF cerrahi işlemi uygulandı.

**Bulgular:** Vücut kütle indeksi (VKİ)  $<30 \text{ kg/m}^2$  olan 27 hastanın sosyal sıkıntı verici horlaması ve dokuz hastanın hafif şiddetli uykı apnesi (AHI 5-15/saat,  $\text{SO}_2 >90\%$ ) mevcuttu. Ortalama görsel analog skor ameliyat öncesi  $8.6 \pm 1.0$ , ameliyat sonrası ise  $2.3 \pm 1.5$  idi. Epworth uykuluk skalası ortalama skor ameliyat öncesi  $10.0 \pm 3.0$  ve ameliyat sonrası  $4.0 \pm 1.0$  idi. Hafif şiddetli apnesi olan hastalarda ortalama AHI ameliyat öncesi  $11.58 \pm 3.58$ 'di, ameliyat sonrasında ise  $4.75 \pm 2.92$ 'ye düştü. İstatistiksel analiz tüm değişkenlerde önemli azalmalar ortaya koydu ( $p < 0.001$ ).

**Sonuç:** Arko-palato-uvular fllep işlemi önceden tonsillektomi uygulanmış hastalarda palatal horlama ve hafif şiddetli obstrüktif uykı apnesini orofarengeal hava yolunun genişletmesini ve uvulopalatal segmentin stabilizasyonunu sağlayarak tedavi edebilir. Tekniğin uzun süreli başarı oranlarının anlaşılmaması ve hasta seçim ve dışlanması kriterlerinin değiştirilmesi için daha ileri çalışmaların yapılması gerekmektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Arko-palato-uvular fllep; palatal cerrahi; primer palatal horlama; cerrahi tedavi.

Received / Geliş tarihi: March 18, 2011 Accepted / Kabul tarihi: June 5, 2011

Correspondence / İletişim adresi: Murat Enöz, M.D. Özel Memorial Hizmet Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Bölümü, 34590 Bahçelievler, İstanbul, Turkey. Tel: +90 212 - 557 70 70 Fax (Faks): +90 212 - 505 08 37 e-mail (e-posta): muratenoz@gmail.com

Presented at the 13<sup>th</sup> Military Medicine Congress 1-5 June 2008, Kuşadası, Turkey (Bu çalışma 13. Askeri Tip Komitesi Kongresi'nde poster olarak sunulmuştur 1-5 Haziran 2008, Kuşadası, Turkey).