

Artroskopide kamera ile çalışma

Werner GLINZ⁽¹⁾

İlk kez kamera ile çalışıyorsanız; kamera kullanırken kameranın kendisi sabit kalmalı dönmemelidir. Her kameranın bir üst bölümü vardır. Tüm araştırma sırasında bu üst bölüm mutlaka yukarıda kalmalıdır. Buna dikkat etmezseniz resim birden bire başaşağı dönebilir. Yalnızca optiği döndürerek daha fazla bilgi alabilirsiniz.

Önce normal araştırma taktiğini ve sırasını vermek istiyorum. Normalde önce trokarla giriyoruz, daha sonra şaftı bunun içinden sokuyoruz, kamera daha önce söylediğim gibi mutlaka yukarı bakıyor olmalıdır. Önce medyalden girip laterale bakıyoruz, dizi açıp arkayı görüyoruz. Aslında öncelikle arkayı, popliteus tendonunu gördükten sonra öne doğru devam edip ön boynuzu görmeliyiz. Daha sonra eklem yüzlerini görmek gerekir. Bu işlemleri yaparken optiği döndürerek görüş alanı genişletilebilir. Çengel yardımı ile eklem içini palpe etmek istiyorsak, ki yapılması gereken bir işlemdir, bu hem tanı koyma açısından hemde cerrahi artroskopiye alışma açısından önemlidir, ulaşılmak istenen yapıya en yakın yerden girilir. Aslında oldukça zor bir işlemdir, hiç yapılmadıysa nekadardır zor bir işlem olduğu görülür. Bu sadece pratik bir alışkanlıktır. Bu çengel yardımı ile meniskus palpe edilir, meniskus yukarı kaldırılır ve altı gözlenir. Bu işlemler yapıldıktan sonra optik hafif öne doğru çekilirse ACL görülür ve yine çengel yardımı ile palpe edilir.

Daha sonra medyal meniskus, lateralden girilerek ve Hoffa yağ kitlesi atlanarak gözlenir. Aynı lateral giriş kullanılarak, diz eklemi ekstansiyona getirilerek, femora-patellar eklem gözlenir. Burada önemli olan, bu eklem gözlenmesinde, öncelikle patellanın üst ve arka bölümünün görülmesidir. Kamera yine her zamanki gibi yukarıda olmalı, görüş açısı yukarı doğru olmalıdır.

Patello-femoral eklemde, eklem derinliğine doğru girilir, daha sonra optik geriye doğru çekilerek gözlem ve bakış yapılır. Patella ortaya çıkana kadar bu işleme devam edilir. Arkadan öne doğru gelmeyip, iterek önden arkaya doğru giderseniz ve eklemde daralma varsa, patella kırıkdağını zedellersiniz. Künt trokarla arkaya

doğru girip ve oradan öne doğru geriye çekerek gözlem yaparsanız, patella-femoral eklem için doğru olur.

Medyalde plika sinovyalis medyalisin olduğu bölgeye geldik. Hipertrofi olmuş plica bu yüzeyi tamamen kapatır. Eğer hipertrofik değilse çok rahatlıkla görülür.

Diz eklemi için bataklik olarak nitelendirilen iki bölge vardır. Bunlar femur kondilinin medyal ve lateralindeki derin bölgelerdir. Burada genellikle serbest cisimler toplanır ve orada takılır kalırlar. Eğer olguda serbest cisim yakıması mevcutsa mutlaka bu bölgelerde cisim bulunabilir. Rutin bakış işlemi sırasında, bu bataklik olarak nitelenen bölgelerin bakışı yapıldıktan sonra, üst recessusada bakılmalıdır. Son olarak femoro-patellar, femoro-tibial ve femur inter kondiler aralık gözlenir. Bu gözlemler sırasında dize fleksiyon verilerek optik döndürülür.