

## Nadir Bir Tarsal Koalisyon Formuna Bağlı Pes Plano-Valgus Olgusu

İlhan CEVER \*  
Nejat GÜNEY \*\*  
Nail KIR \*\*  
Şinasi NUMAN \*\*

### ÖZET

Bilateral, talus ile naviküler ve kalkaneus, küboid medial küneiform kemikler arasında oluşmuş kemiksel bir tarsal koalisyon olgusu sunulmaktadır. Aşırı pes plano-valgus deformitesi ile ağır şikayetleri olan hastaya triple artrodez ameliyatı uygulanmıştır.

### GİRİŞ :

#### Ayak

nucu oluşurlar. Gelişme süresince csifiye olan bu kemikler kırıkdayüzler ile birbirlerinden ayrılırlar. Bazen bu ayrılma tam olmayıp tars kemikleri birbirleri ile ilişkili bir durumda kalırlar. Bu ilişki veya köprüleşme (koalisyon) kemiksel ise synostoz, kırıkday ise sinkondroz, bağ dokusu ile sindesmoz adını alır (8,9). Tek veya çift taraflı olabilir. Bu tür konjenital bir koalisyon kemikler arasındaki fizyolojik hareketliliği ortadan kaldırdığından zamanla diğer eklemlerin de mekanığı ve şekli bozularak sert, rijit bir düztabanlık ortaya çıkar.

Hastalık genellikle çocuk yürümeye başladıktan sonra ortaya çıkar. Ayak sert ve valgustadır. Özellikle aktiviteden sonra ortaya çıkan ağrı şikayeti doktora başvurma nedenidir. Ayak uzunlamasına

\* İ. Ü. Cer. Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji Kürsüsü Doç. Dr.

\*\* İ. Ü. Cer. Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji Kürsüsü Uz. Ass. Dr.

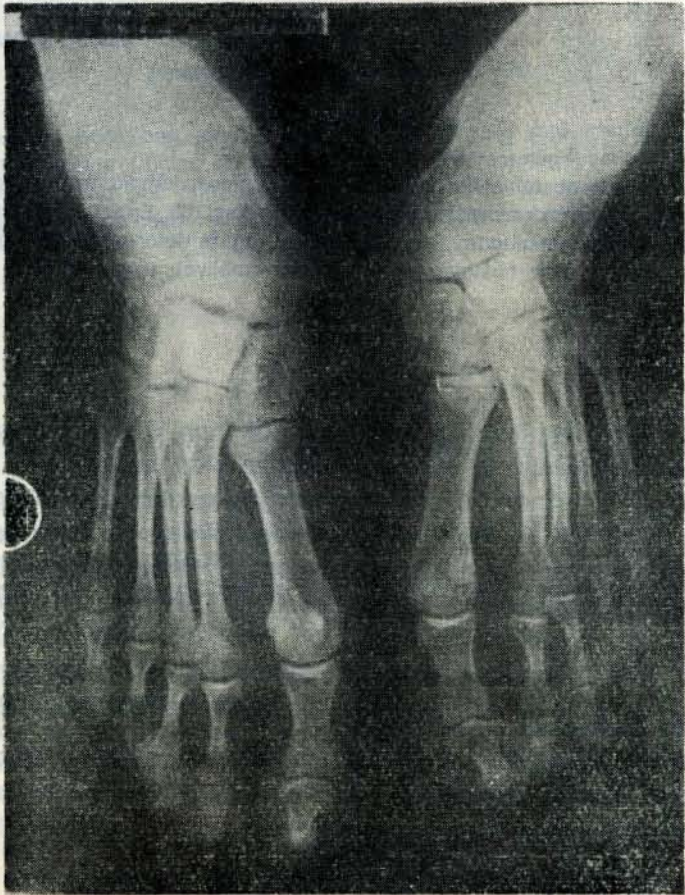
kavsi ileri derecede çökmüştür. Ayaktaki sertlik karakteristiktir. Kaslarda da sertlik vardır.

Erken yaşlarda çekilen radyografilerde yeterli kemikleşme olmadığından koalizyon görülmez, daha ileri yaşlarda birleşme saptanır. Uzun süreli kemiklerin tümünde şekil bozuklukları, lar ortaya çıkar (8-9).

**OLGU BİLDİRİSİ :**

Müş. No. 5098, H.A., 19 yaşında, erkek.

Ayaklarında başvurmuş olan hastanın ayaklarındaki şekil bozukluğunun 10 yaşın-



Resim : 1



da belirginleştğini, gittikçe arttığını, iç malleol altında çıkıntılar üzerlerinde ağırlı nasırlar ortaya çıktığını, ağrının özellikle uzun süre ayakta durma veya yürüme sonucu arttığını, baldır bölgesine yayıldığını ifade etmesi üzerine tetkik ve tedavi için kliniğimize yatırılmıştır.

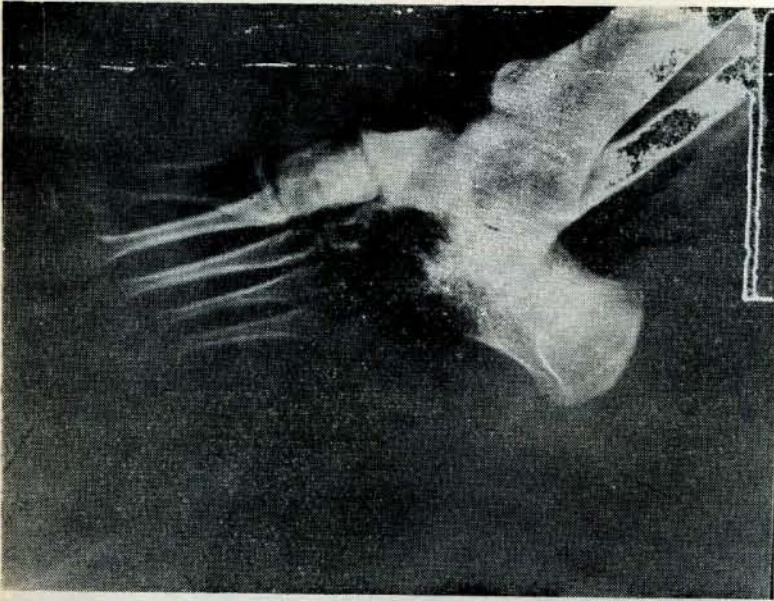
Yapılan klinik muayenede her iki ayak valgusta olduğu, ayağın uzunlamasına

İç malleolün distalinde üzeri sertleşmiş deri ile kaplı ağırlı çıkıntılar saptandı. Ayak bileği hareketlerinin serbest olmasına karşılık subtalar ve midtarsal eklemlerde aktif ve pasif hareket alınamadı.

Ayağın değişik pozisyonlarda

kilen AP grafilerinde (Resim : 1) tars kemiklerindeki anomalilerin saptanması üzerine değişik pozisyonlarda grafiler çekildi.

Sol ayağın dış 45° eğik grafisinde naviküler kemiğin talus ile lateral küneiform, küboid kemiğin ise kalkaneus görülmeyecek bir biçimde kemiksel bir koalizyon=synostoz durumunda olduğu saptandı. Ayrıca talus'un üst ön bölümünde osteofitik oluşum ve tüm tars kemiklerinde ileri derecede deformasyon saptandı (Resim : 2). Sağ ayakta da bulguların benzeri olduğu görüldü.



Resim : 2



Resim : 3



Resim : 2

Resim : 4



Ayağın lateral grafisinde uzunlamasına kavsin çökmüş olduğu osteofitik oluşumlar ve kemiklerdeki şekil bozuklukları belirgin olarak görülmektedir (Resim : 3).

Ameliyat (26.11.1981) : Genel anestezi altında sağ bacağa tur-  
nike konulduktan sonra bacak Esmarch bandı ile sarıldı. Dış mal-  
leolün 2 cm. altından başlayan ve ön yüzde 1. metatars kaidesinde  
sonlanan kavisli bir insizyonla cilt, cilt altı geçildi. Sinüs tars  
lendikten sonra ameliyat alanı subperiostal olarak prepare edildi.  
Yapılan eksplorasyonda, grafiye uygun bir biçimde talus ile naviküler,  
kalkaneus, küboid ve lateral küneiform kemiklerin kemiksel  
birleşmiş oldukları saptandı. Talo-kalkaneal ekleme valgus u düzeltici  
osteotomi yapıldı, ayrıca planus deformitesi düzeltmek gayesi ile  
koalisyon yöresinden vech formunda osteotomi yapılarak deformite  
düzeltildi. Stable ve Kirschner teli ile osteotomi yüzeyleri fikse edilerek  
triple artrodez gerçekleştirildi (Resim : 4). Diz altı alçı uygulandı.

#### İRDELEME :

Tarsal koalisyonun en sık görülen HARRIS (3) 102 olguluk bir seride 62 olgunun bu tipte olduğunu bildirmektedir. Bu form ileri derecede valgus deformitesi yapmaktadır. İkinci sıklıkta görülen kalkaneus ile naviküler kemik arasındaki birleşme bu seride 29 olguda görülmüş. Diğerleri sıra ile; posterior ta'o-kalkaneal köprüleşme 4, mültipl intertarsal füzyon 4, talo-naviküler, kalkaneo-küboid ve küboido naviküler formlar 1'er olgu olarak saptanmıştır.

Takdim edilen olguda içte talus ile naviküler, küboid ve lateral küneiform kemikler lanmıştır. Talo-naviküler koalisyon de neşredilen olgu sayısı 40'dan azdır (6-7). Kalkaneo-küboid koalisyon ise ilkten 1928 yılında WAGOMER tarafından neşredilmiş olup literatürde tek tük yayınlanmaktadır (1-5). Multipl ve masif tarsal koalisyonlar da çok nadir olup genellikle diğer anomalilerle birlikte bulunmaktadırlar (2-4-10).

Olguda çok nadir görülen bu iki birleşme formunun birlikte görülmesi, çift taraflı olması nedeniyle neşredilmesini uygun gördük. Ayrıca bu tür anomalilerin genellikle asemptomatik olmalarına karşın hastayı ağırlı spastik adaleler ve ciltte oluşmuş ağırlı nasırlar do-

layısıyla ameliyat etmek mecburiyetinde kalışımız diğer bir özelliğini oluşturmaktadır.

## SUMMARY

### The Congenital Radioulnar Synostosis by a Rare Tarsal Coalition

A Congenial pes-plano-valgus case which is caused by a rare tarsal coalition. In this article, bilateral congenital tarsal coalition have been reported which is composed by bony fusion between the talus and the navicular and between the calcaneus, the cuboid and the lateral cuneiform.

Triple arthrodesis operation has been done in this case which has excessive pes plano-valgus deformity together with severe pain.

## KAYNAKLAR

- 1 — BROBSCK, O. : Congenital bilateral synostosis of the calcaneus and cuboid and of the triquetral and hemate bones. Report of a case. Acta Orthop. Scand., 26:217, 1957.
- 2 — DEL SEL, J. M., GRAND, N. E. : Cubonavicular Synostosis : A rare tarsal Synostosis. J. Bone Joint Surg., 41-B:149, 1959.
- 3 — HARRIS, R. I. : Retrospect : Peroneal Spastic flat foot (rigid valgus foot). J. Bone and Joint Surg., 47-A:1657, 1965.
- 4 — JACK, E. A. : Bone anomalies of the tarsus in relation flat foot". J. Bone and Joint Surg., 36-B:530, 1954.
- 5 — MAHAFFEY, H. W. : Bilateral Congenital calcaneo-cuboid Synostosis - Case report. J. Bone and Joint Surg., 27:164, 1945.
- 6 — SANGHI, J. K.,  
with congenital fusion of the navicular and talus. A case report. J. Bone and Joint Surg., 43-A:1237, 1961.
- 7 — SCHREIBER, R. R. : Talonavicular Synostosis. J. Bone and Joint Surg., 45-A: 170, 1963.
- 8 — TACHDJIAN, M. O. : Tarsal Coalition In : Pediatric Orthopedics, 1. baskı, W. B. Saunders, 1972, s. 1346.
- 9 — TUREK, S. L. : Dorsal Koalisyon in : Ortopedi İlkeleri ve Uygulamaları. Türkçe 1. baskı, Yargıçoğlu Matbaası, Ankara, 1980, s. 1362. Türkçeleştirme ed. : Ege, R.
- 10 — WAUGH, W. : Partial cubo-navicular coalition as a cause of peroneal spastic flat foot. J. Bone and Joint Surg., 39-B:520, 1957.