

Dirsekte Sinovyal Kondromatozis

N. GÜNEY *

N. KIR *

Ş. NUMAN *

F. NUMAN **

Sinovyal kondromatozis, eklemlerin sinovyal membranlarında, tendon kılıfında veya bursalardaki kusundan meydana gelen çok nadir görülen bir hastalıktır. Hastalık en çok diz ve kalça eklemlerinde görülmektedir. Dirsek ekleminde şikayetleri ile müracaat eden bir olgumuzu takdim etmeyi uygun bulduk.

GİRİŞ :

Sinovyal kondromatozis, kıkırdağın eklem sinovyal membranlarında, tendon kılıfında veya bursalardaki sinovyal membranların alt yüzeyindeki bağ dokusundan meydana geldiği bilinen ve rastlanan

kireçlenmesi sıklıkla görülür. Bu gibi durumlar için sinovyal osteokondromatozis deyimi genellikle kullanılır (1,2,4,5,7). Eski literatürde osteokondromatozis, eklem kondroması, eklem kapsülünün diffüz enkondroması gibi isimlerle tanımlanmıştır (2,3,6,7).

Bu durum embriyonik artıklardan gelişmiş olarak kabul edilen sinovyal membran ve eklem kıkırdağı aynı mezenkimal dokudan gelişirler (1,2,6,7).

Sinovyal membran üzerindeki metaplastik odaklardan bazıları önce sapsız olarak daha sonra saplı olarak gelişirler ve sonunda

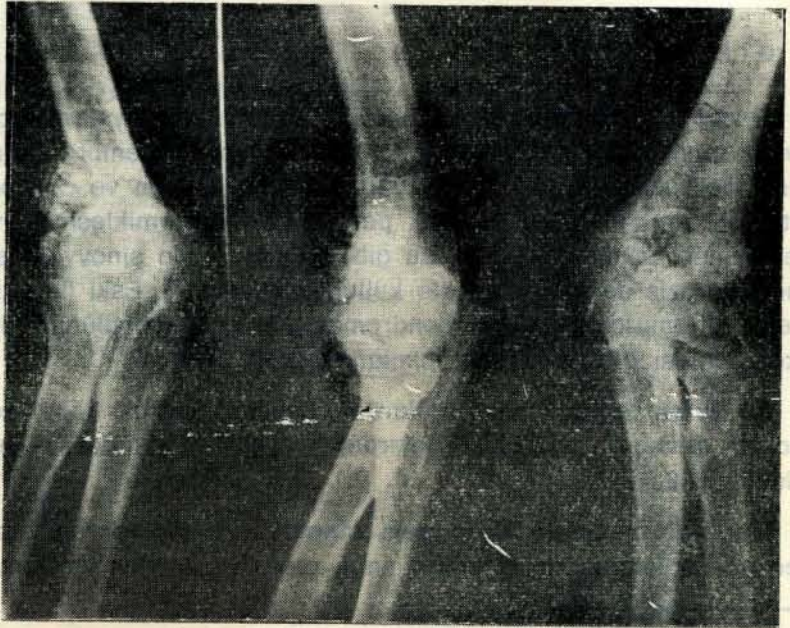
* Cerrahpaşa Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği Uz. Ass.

** Cerrahpaşa Tıp Fak. Radyoloji Kliniği Ass.

serbest hale geçerek eklem boşluğuna düşerler. Böylece sayısı yüzlere kadar varabilen çeşitli fareleri meydana gelirler. Sinovyal mayi bu cisimleri besleyerek hacimlerinin büyümesine ve görülebilir hale gelmesine neden olur. Bu hastalık diğer eklem faresine sebep ol- talıkları, osteokondritis dissekans, tbc artrit ve osteokondral kırıklarla karıştırılmamalıdır (1,4,5) Hastalık tek eklemi tutar ve en sık diz ekleminde, ondan sonra sıra ile kalça, ayakbileği, dirsek ve el bileği eklemlerinde görülür.

Genellikle 40 yaşın üzerindekiilerde siktir. Ancak seyrek da yeni yetişenlerde rastlandığı olmuştur. Erkeklerde görülme oranı daha siktir. Klinik olarak bazı hallerde hafif sızı, sertlik, litlenme dönemleri ile belirlenir. Eklemlerde yaygın duyarlılık, muşak veç kulakla lardır (3,4,5).

Direkt röntgende tamamen kırıkdağ alanları görülemediği için yalnız kalsifiye ve ossifiye alanlar belirlenebilir zaman sayılarından daha fazla oldukları düşünülür. Hepsinin yalnız



Resim : 1

kıkırdak olduğu durumlarda havalı veya çift kontrast artrografi yapılarak teşhise gidilir.

Tedavisi cerrahidir. Eklem içerisinde serbest haldeki kıkırdak cisimler ve hastalığın olarak çıkartılır.

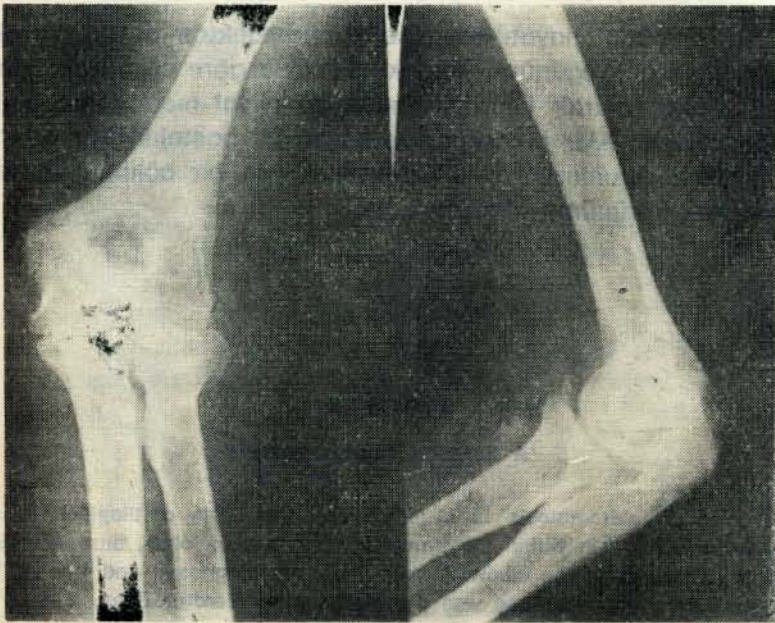
OLGU :

Y.C. 25 yaşında, Erkek, M. No. 4827.

Şikayeti : 4 seneden beri sol dirsekteki ağrı ve hareket kısıtlanmasından. Hadisenin başlangıcından sonra çeşitli hastanelerde fizik tedavi

lerde onun üzerinde kalsifiye üzerine hastaya cerrahi müdahale indikasyonu konulmuştur. Turnike altında serbest cisimler, daha sonra da sinovya tekniğinin müsaade ettiği oranda çıkartıldı.

görüldü. Ameliyat öncesi 100° kadar olan fleksiyon cerrahi müdahaleden sonra gene 100° olarak saptandı. Hastada postoperatif devrede herhangi bir komplikasyon



Resim : 1

baren hareketler verildi. Postoperatif devrede çekilen grafilerde ek-
lemin ön yüzünün dış tarafında 1 adet serbest cisim tespit edildi.
Bu cisim hareketlere mani olmadığından ikinci bir müdahale ile
çıkartılmasına gerek duyulmadı.

Daha sonraki kontrollerde
hastaya herhangi bir şikayet vermediği belirlendi.
mız takibimiz altındadır. Bu süre zarfında hastanın klini
şikayeti mevcut değildir. Çekilen direk grafilerde nüks belirtilerine
rastlanmamıştır.

TARTIŞMA :

Sinovyal kondromatozis hakkında geniş bir literatür mevcut de-
ğildir. Çoğu yayınlar az sayıda olguları kapsamaktadır ve diz eklemi
en sık

5,6,7). Dirsek eklemine ait olgularda son derece nadir olup, örneğin
Mayo Kliniğinde görülen sadece 32 olgunun 2 tanesinin dirsek ekle-
mine ait olması hastalığın bu bölgede ne denli nadir olduğunu t
kanıttır. Ayrıca genelli
hastamızda

JAFFE bütün hayatı boyunca bu hastalıktan hık
dece 6 tane gördüğünü söylemektedir. Ona göre cerrahi girişim es-
nasında a
mesi gereklidir. Aksi halde hadise başka
tedir. Bizim olgumuzda çıkarılan sinovyanın bir bölümü sertleşmiş
ve kıkırdak

SUMMARY

A Synovial Chondromatosis

Synovial chondromatosis is a lesion resulting from cartilaginos or osteo-
cartilaginos metaplasia within the synovial membrane of joints, bursae, or tendon
shats. It rarely sits in the elbow. A case that was diagnosed and treated. In our
clinic was reported. The case was discussed in the literatur data.

KAYNAKLAR

- 1 — BLOOM, R., PATTERSON, J. N. : Osteochondromatosis of the hip joint. Surg. 33B:80, 1951.
- 2 — JAFFE, H. L. : Tumors and Tumorous Conditions of the Bones and Joints, pp. 558-576, Philadelphia, Lea and Febiger, 1958.
- 3 — JEFFEYS, T. E. : Synovial chondromatosis. J. Bone Joint Surg. 49B:530, 1967.
- 4 — MILGRAM, J. W. : Synovial osteochondromatosis, J. Bone Joint. Surg. 59A: 792, 1977.
- 5 — MURPHY, F. P., DAHLIN, D. C., SULLIVAN, C. R. : Articular synovial chondromatosis. J. Bone Surg. 44A:77, 1962.
- 6 — MUSSEY, R. D., Jr., HENDERSON, M. S. : Osteochondromatosis. J. Bone Joint Surg., 31-A:619-627, July, 1949.
- 7 — PIROTH, Manfred : Über eine extraperiostale Osteochondromatose. Zentralbl. Allg. Pathol., 88:178-183, 1952.