

Olgu Sunumu

Diz Ekleminde Hareket Kısıtlılığına Neden Olan Patellar Osteofitin Artroskopik Debridmanı; Bir Olgu Sunumu

Arthroscopic Debridement of Patellar Osteophyte Which Caused Limited Range of Motion In Knee: A Case Report

Arslan Kağan ARSLAN¹, Tolga TOLUNAY², Vedat Biçici², İzzet BİNGÖL², Mahmut UĞURLU³

¹ Op.Dr., Gölbaşı Hasvak Devlet Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği

² Asistan Dr., Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği

³ Doç.Dr., Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı

Özet

Patellar osteofitler nadiren dizde hareket kısıtlılığına neden olur. Olgumuzda dizinde hareket kısıtlılığı olan hastada ayırıcı tanıda akılda tutulması gerektiğini düşündüğümüz, patellar osteofitin yol açtığı tablo ve artroskopik tedavisi sunuldu.

Anahtar Kelimeler: Patellar osteofit, artroskopik debridman, diz

Abstract

Patellar osteophytes rarely caused limited range of motion in knee. In this case, a patellar osteophyte caused limited range of motion in knee, and that should be kept in mind in the differential diagnosis and its arthroscopic treatment was presented.

Keywords: patellar osteophyte, arthroscopic debridement, knee

Giriş

Osteoartrit (OA), giderek sıklığı artan ve en sık görülen romatizmal hastalıktır¹. Eklem kırıkdağı ve subkondral kemikte yıkım ve tamir olayları arasındaki normal dengenin bozulması sonucu gelişen dinamik bir hastalık sürecidir². Klinik olarak eklemdede ağrı, lokal hassasiyet, hareketlerde kısıtlılık, krepitasyon, bazen effüzyon ve sistemik belirti olmaksızın değişik derecelerde lokal inflamasyon varlığı ile karakterizedir.

Osteoartritte kırıkdağın ilerleyici kaybına aynı zamanda kırıkdaki onarım çabaları, subkondral kemik sklerozu ve remodelingi ile çoğu vakada subkondral kistler ve marjinal osteofitler eşlik eder. Osteofitler diz eklemde femur kondillerinde tibia platosunda ve patellada görülür. Bu makalede patella inferiorunda yerleşen ve dizde fleksiyon kısıtlılığına neden olan osteofitin artroskopik tedavisi sunulmuştur.

Vaka Takdimi

55 yaşında bayan hasta son 3 yıl içinde sağ dizde giderek artan ağrı ve hareket kısıtlılığı şikayeti ile hastanemiz ortopedi polikliniğine başvurdu. Herhangi bir travma öyküsü yoktu.

Fizik muayenede sağ dizde ağrı, krepitasyon hafif efüzyon saptandı. Dizde ısı artışı veya ekimoz gözlenmedi. Eklem hareket açıklığı muayenesinde hastanın aktif olarak dizini 50 derece kadar fleksiyona getirebildiği saptandı. Dizde herhangi bir bağ hasarı ya da instabilite yoktu.

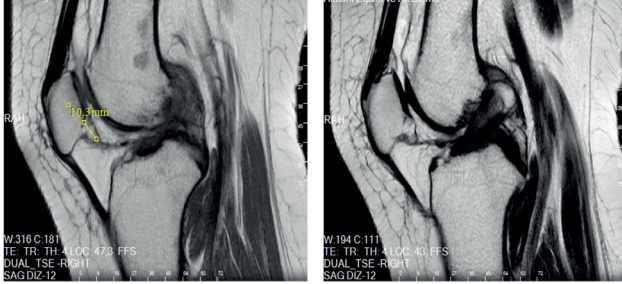
Hastanın laboratuvar testlerinde ve öyküsünde romatoid artrit yada inflamatuvar artrit bulgusu saptanmadı.

Hastanın daha önce bir defa fizik tedavi programı gördüğü ve farklı NSAİD ilaçları uzun süre kullandığı, fayda görmediği öğrenildi.

Hastanın başka bir merkezde çektiği x-ray grafilerinde yaygın osteoartrit bulguları ile hastanın dizinde fleksiyon kısıtlılığına neden olan patella posteriorunda inferiora uzanım gösteren osteofit gözlemlendi.

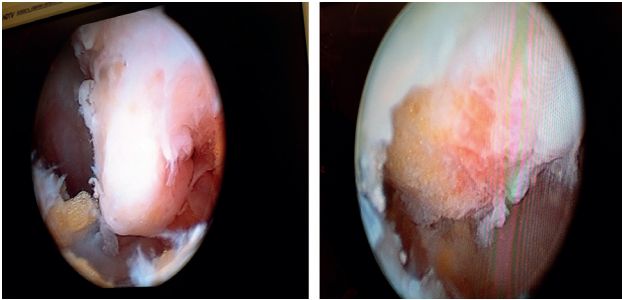
Hastaya yapılan MR (Philips 1,5 tesla) görüntülemesinde patella femoral eklemi ileri derecede daraltan 10.3 mm boyunda patella posteriorunda osteofit gözlemlendi. (Şekil 1.) Ayrıca

medial menisküs arka boynuzda horizontal yırtık saptandı.



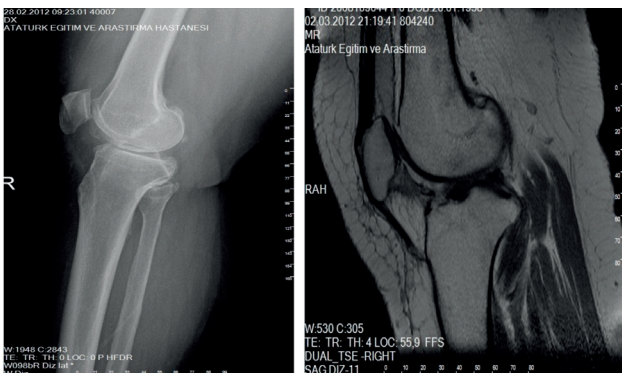
Şekil 1. Hastanın sağ diz patella posteriorunda inferioruna uzanan 10.3 mm boyutunda osteofit.

Hastanın konservatif tedavilerden fayda görmediğinden sağ dizindeki hareket açıklığını arttırmak ve şikayetleri azaltmak için cerrahi tedaviye karar verilerek artroskopik olarak patella inferiorundaki osteofit 4,0 mm siferik burr (Smith and Nephew, Andover, Mass) ile eksize edildi.(şekil 2)



Şekil 2. Patella inferiordaki osteofitin intraop görünümü.b) Osteofit eksize edildikten sonra görüntüsü

Hastanın postoperatif yapılan muayenesinde sağ dizinin aktif olarak yaklaşık 80 dereceye kadar fleksiyona gelebildiği gözlemlendi. Çekilen x-ray grafilerinde ve MRI da patelladaki spur formasyonunun tamamen eksize edildiği gözlemlendi. (şekil 3)



Şekil 3. Postop çekilen sağ diz yan grafisi b)postop çekilen sağ diz sagittal MR görüntüsü

Hastanın postoperatif 1. ayından yapılan muayenesinde dizini yaklaşık 110 derece fleksiyona getirebildiği dizindeki şikayetlerin azaldığı saptandı.

Tartışma

Osteofitlerin bulunduğu lokalizasyona göre farklı klinik semptomlara neden olduğu bilinmektedir. Osteoartrit saptanan hastalarda osteoartritin tüm semptomları ve bulguları iyi sorgulanmalı ve hastalar bu bulgulara göre değerlendirilmelidir. Takai S. ve ark bildirdiği bir vakada patella altası olan 45 yaşındaki bir hastada patellanın süperiora disloke olduğunu ve bunun patella inferiorunda yer alan osteofitin medial femoral kondilde eklem yüzündeki osteofite takılarak gerçekleştiğini saptamış ve artroskopik olarak eksize etmişlerdir⁵. Brent Hansen ve ark ise yine patellası süperiora disloke olan bir hastada patella redükte edilirken kırılan bir osteofit sonucu gelişen loose body hastanın dizini kilitlemiş ve artroskopik olarak loose body eksize edilerek tedavi edilmiştir⁴. Patellada özellikle inferiora oluşan osteofitlerin nadiren de olsa ciddi klinik bulgularla kendini göstermektedir. Bu osteofitlerin hangi boyutlarda ve patella üzerinde yerleşim yerine göre nasıl bir patoloji yarattığını; bu patolojilerin konservatif ve cerrahi tedavilerini ortaya koymak için daha ileri çalışmalar gerekmektedir.

Kaynaklar

1. Oğuz H.,Dursun E.,Dursun N.,Tıbbi Rehabilitasyon.Nobel Tıp Kitabevi.İstanbul 2004,s.1053
2. Prof.Dr.Merih Eryavuz Sarıdoğan,İ.Ü Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Sürekli Tıp Eğitimi Etkinlikleri Romatolojik Hastalıklar Sempozyum Dizisi,Nisan 2003,34:11-18
3. Takai S,Yoshino N,Hirasawa Y;Arthroscopic treatment of voluntary superior dislocation of the patella.Arthroscopy,1998 Oct;14(7):753-6.
4. Brent Hansen, D.O.,Charles Beck, M.D.,Robert Townsley, P.A.-C.Arthroscopic removal of a loose body osteophyte fragment after superior patellar dislocation with locked osteophytes,Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic & Related Surgery,March 2003,19(3):25

Yazışma Adresi / Correspondence:

Dr. Arslan Kağan ARSLAN

e-posta: arslankagan@gmail.com