

Ulna Aplazisi ve Kongenital Dirsek Ankilozu (Bir Vaka münasebeti ile)

Dr. YAZICIOĞLU Ö.,
Dr. TÜRKMEN M.,
Dr. TÖZÜN, R.,
Dr. TEMELLİ Y.,
Dr. ÖZGER H.,
Dr. ÇETİNOĞLU M.

Ö Z E T

Ulna aplazisi, el anomalisi ve dirsek ankilozu olan bir vaka çok nadir görüldüğü için incelendi. Bu hususta literatürler gözden geçirildiğinde, özellikle, panik halinde olan ailenin isteklerini karşılayacak erken rekonstrüktif bir cerrahi tedavi yönteminin bulunmadığı görüldü. Daha çok erişkin çağa yönelen cerrahi tedavi yöntemleri ve adalet gelişmesini sağlamak için yapılacak erken derotasyonel osteotomi yöntemlerinin dışında bir uygulamanın bulunmadığı dikkati çekti.

G İ R İ Ş :

Ulnanın kongenital dismelisi anlamındaki kongenital parsiyel post aplanar deformite kadar giden derecelenme gösterebileceği gibi, bu gibi bir deformite, dirsek önkol, el bileği ve el ile parmakların değişik derecedeki deformiteleri ile de birlikte bulunabilir (1, 4, 8, 12, 13, 14). Dirsek radio-humeral sinostoz anlamında fleksiyon veya ekstansiyon durumunda rijit olarak fikse olmuş olabilir (2, 3, 5, 7, 11). Ulna kemiği olmadığı için bilek ve el genellikle ulnar tarafa doğru bir deviyasyon gösterir.

(*) İ. Ü. İstanbul Tıp Fak. Ort. ve Trav. Anabilim Dalı Uzmanı.

(**) İ. Ü. İstanbul Tıp Fak. Ort. ve Trav. Anabilim Dalı Uzmanı.

(***) İ. Ü. İstanbul Tıp Fak. Ort. ve Trav. Anabilim Dalı Uzmanı.

(****) İ. Ü. İstanbul Tıp Fak. Ort. ve Trav. Anabilim Dalı Uzmanı.

asyon gösterir. Metakarp ve falankslar yok olabileceği gibi değişik derecede deformasyonda gösterebilirler. KUMMEL ulnar defekaları dirsek morfolojisine dayanarak 3 sınıfa ayırmıştır (4).

- Tip. A : Radio-humeral eklemin normal olduğu vakalar.
- Tip. B : Radio-humeral sinoztozlu vakalar.
- Tip. C : Radio-humeral eklemin disloke olduğu vakalardır.

VAKANIN SUNULMASI

2,5 yaşında bir erkek çocuk. Sağ üst tarafta doğuştan bir deformitenin mevcut olduğu aile tarafından ifade edildi. Anne ve baba arasında akraba evliliği durumu olmadığı gibi diğer 2 kardeşinde de herhangi bir kongenital malformasyon mevcut değildi. Soy geçmişi kongenital malformasyonlar yönünden bir özellik arz e Sağ üst ekstremitenin humeral sinoztoz, ulnanın kongenital yokluğu ve 1. ve 3. parmak dizi kemi rülmediği tesbit edildi. (Resim 1 ve 2). Tedavi: Aşırı pronasyon du-



Resim 1



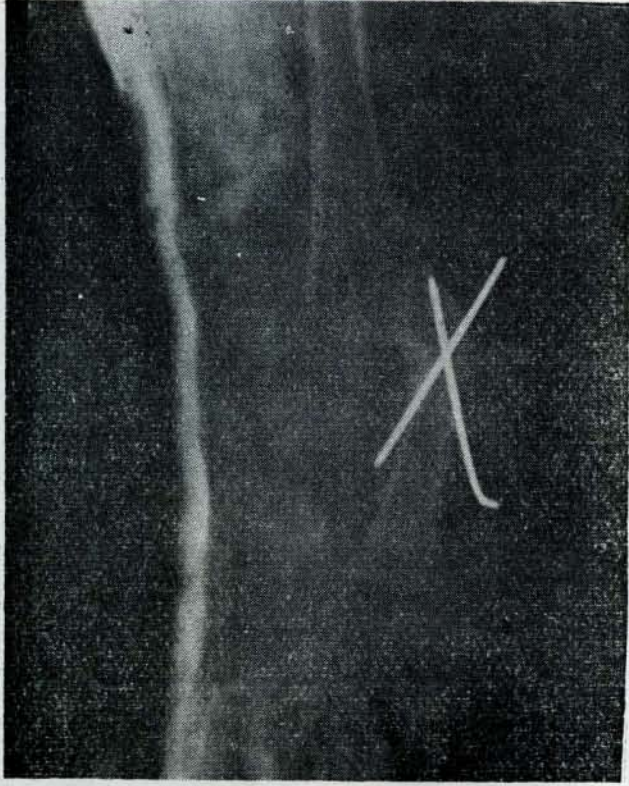
Resim 2

rumunda dirsek ankilozu olan vakaya nötral rotasyonu temin etmek amacı ile derotasyon osteotomisi uygulanarak dirsek eklemi seviyesinde yapılan osteotomi 2 Kirschner teli ile tesbit edildi (Resim-3).

landı.

TARTIŞMA :

Ulnanın kongenital yokluğu muhtemelen ilk kez 1933 yılında GOLLER tarafından tanımlanmıştır (8). Ondan sonra değişik malfor-



Resim 3

masyon grubu gösteren birçok yayın yapılmıştır (6, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10). Bazı araştırmaların tetkikinde radio-humeral sinoztozun yüksek insidansı göze çarpmakla ulnarın sık görülmediğidir. KUMMEL'in bu tip vakalar için 1895 yılında yaptığı sınıflama uzun seneler kullanılmış olmakla beraber, bu sınıflama bu tür vakaları yeteri kadar açıklayamadığı için 1976 yılında OGDEN ve arkadaşları tarafından modifiye edilmiştir. (4, 8). KUMMEL'in sınıflaması multipl de sadece radio-humeral ekleme yönelen bir sınıflama olduğu için olayı tam olarak açıklayamamıştır.

Tip. 1 : Distal epifizi ile birlikte mevcut tam bir ulnanın hipoplazik olması

Tip. 2 : Ulnanın parsiyel aplazi gösterdiği vakalar

Tip. 3 : Ulnanın total aplazi gösterdiği mişlardır.

Böylesi bir sınıflamayı, özellikle poplazi gösterdiği vakalarda, fibro de deviasyon tarzında kontraktüre yol açtığı gerçeğini ması ve tedavide dikkate alınması gereğinden dolayı yapma ğini duymuşlardır (8). Daha önceleri de na dikkat çekilmiştir (6, 9, 10, 12). Özellikle STRAUB böyle bir bandın varlığını vurgulayıp, patomekanikteki önemini belirtmiş ve bunun rezekedilmesinin gerekliliğini söylemiştir (12). Bizim olgumuzda böylesi bir fibrokartilajincz kalıntı, ne klinik ne radyolojik ve ne de operatif olarak saptanamamıştır. Kaldı ki olgumuzda bilekte deviasyon tarzında bir anomalinin

Çoğu cerrahi tedavi yöntemleri bir vaka yanılarak açıklanmış olduğu içindir ki, yeterince kaynak pronasyon veya supinasyonun giderilmesi ve nötral rotasyonun sağlanması, fibrokartilajinoz band artığının rezekedilmesi ve hastanın erişkin yaşa kadar gözlenmesi şeklindedir (2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 13, 14). Bizde vakamızda bu yöntemi seçtik ve fibrokartilajinoz band olmadığı için böylesi bir girişime g

S U M M A R Y

Congenital absance of ulna and humero-radial synostosis

A case with ulnar aplasia, hand anomaly and elbow ankylosis has been reviewed as it is rarely seen. When the literature was reviewed it was seen that there was no early reconstructive surgical intervention which would espacially satisfy a panicstricken family. There were no methods except early derotational osteotomy which would ensure the development of muscles.

L İ T E R A T Ü R

- 1 — BIRCH-JENSEN, A.: Congenital Deformities of the upper extremities. Odense, Munksgaard, 1949.
- 2 — CARD, R. Y., STRACHMAN, J. J.: Congenital Ankylosis of the elbow. J. Pediat. 46: 81, 1953.
- 3 — FRANK, A.: Über humero-radialsynostose Ein Beitrag zur Kenntnis der Mikmelie des Menschen. Beit. Path. Anat. 99: 242, 1937.

- 4 — KUMMEL, W.: Die Missbildungen der Extremitäten durch Defekt. Verwachsung und Ueberzahl. Hefte 3. Bibliotheca Medica. Kassel. 1895.
- 5 — LAMBERT, L. A.: Congenital humeroradial synostosis with other synostotik anomalies. J. Pediat. 31: 573, 1947.
- 6 — LAURIN, C. A., FARMER, A. W.: Congenital Absence of ulna Canadian J. Surg., 2: 204, 1959.
- 7 — MURPHY, H. S., HANSON, C. G.: Congenital Humero-radial synostosis. J. Bone Jt. Surg., 27: 712, 1945.
- 8 — OGDEN, J. A., WATSON, H. K., BOHNE, W.: Ulnar Dysmelia. J. Bone Jt Surg., 58 A: 467, 1976.
- 9 — PARDIN
1967.
- 10 — RIORDAN, D.
the ulna. In proceedings of the American society for surgery of the hand. J. Bone Jt. Surg., 43 A: 614, 1961.
- 11 — STRANAK, V., OBERENDER, H.: Über einen Fall von für angeborener synostosis humero-radialis bilateralis.
- 12 — STRAUB, L. R.: Congenital Absence of the ulna. Am. J. Surg., 109: 300, 1965.
- 13 — TACDJIAN, M. O.: Pediatric Orthopedics. W. B. Saunders Company. Philadelphia - London - Toronto. Vol. 1, Sayfa: 98, 1972.
- 14 — TUREK, S. L.: Orthopaedics. Principles and their application. Third Edition. J. B. Lippincott Comp. Philadelphia-Toronto. Sayfa: 243, 1978.

Y R A M M U S