



T.C.
İSTANBUL BİLİM ÜNİVERSİTESİ



GRUP
FLORENCE NIGHTINGALE
HASTANELERİ



Click to



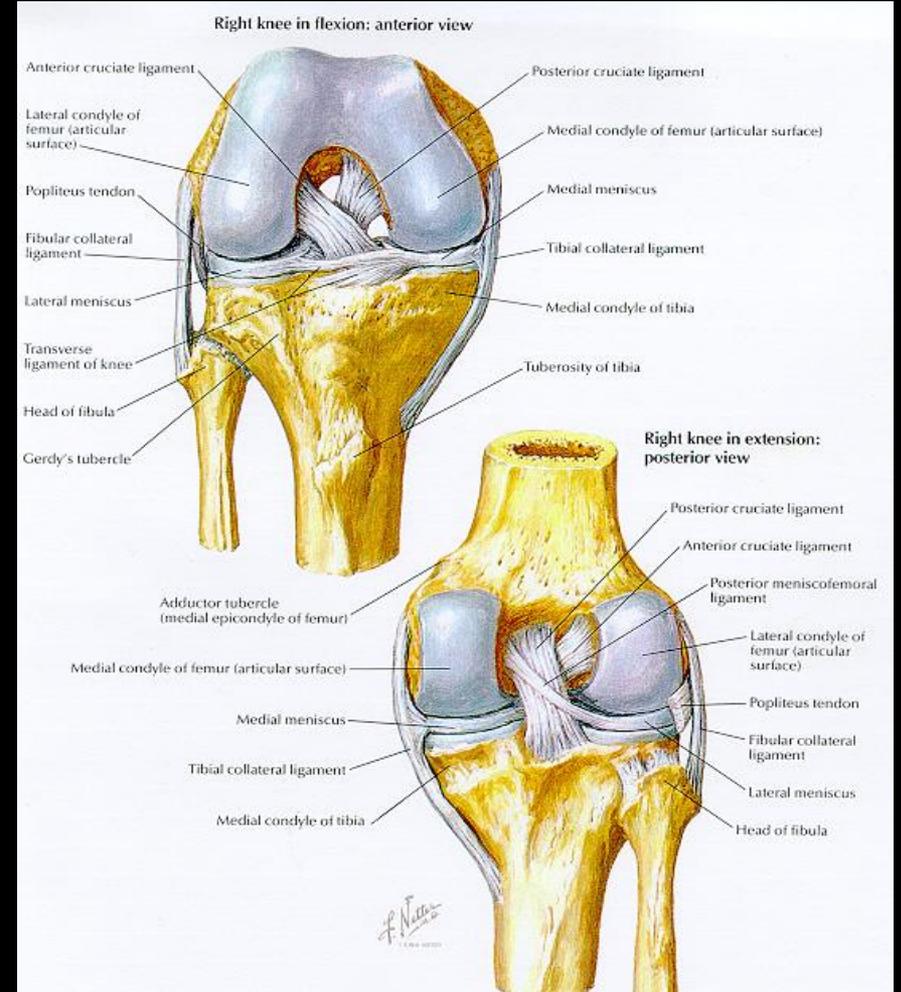
Ön ve Arka Çapraz Bağ Yaralanmalarının Artroskopik Cerrahi Tedavisi

Dr. Neslihan AKSU

İstanbul Bilim Üniversitesi Ortopedi ve Travmatoloji A.B.D.

Genel Bakış

- Anatomi
- Epidemiyoloji
- Klinik Muayene
- Radyoloji
- Tedavi



Anatomi – Diz eklemi

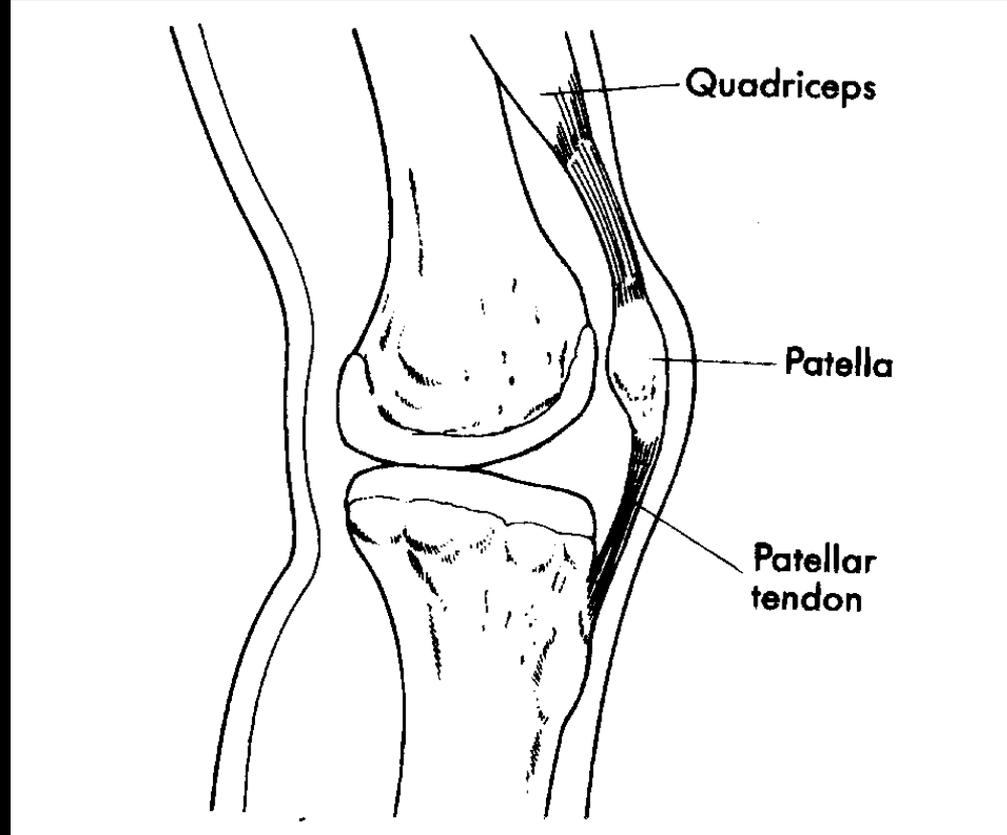
Kapsül içinde 2 eklem bulunur.

- 1) tibio-femoral eklem
- 2) patello-femoral eklem

modifiye menteşe tipi eklem

- ana hareket fleksiyon –
ekstansiyon

- diz fleksiyonda iken rotasyon
yapar.



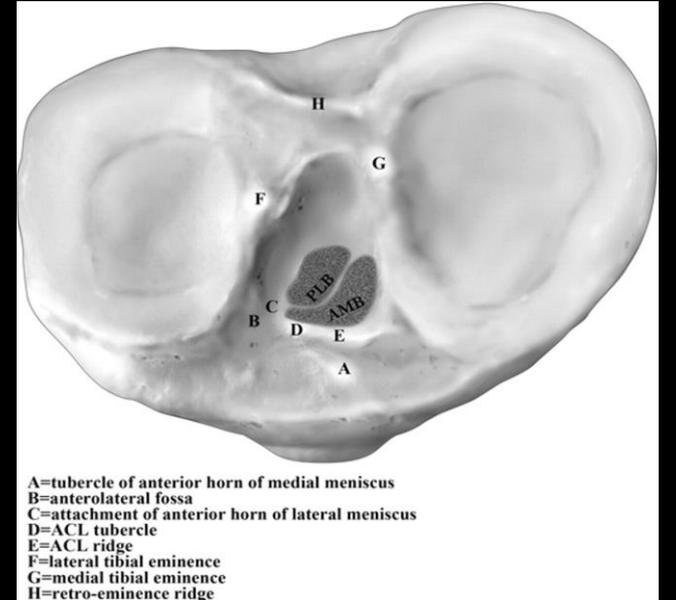
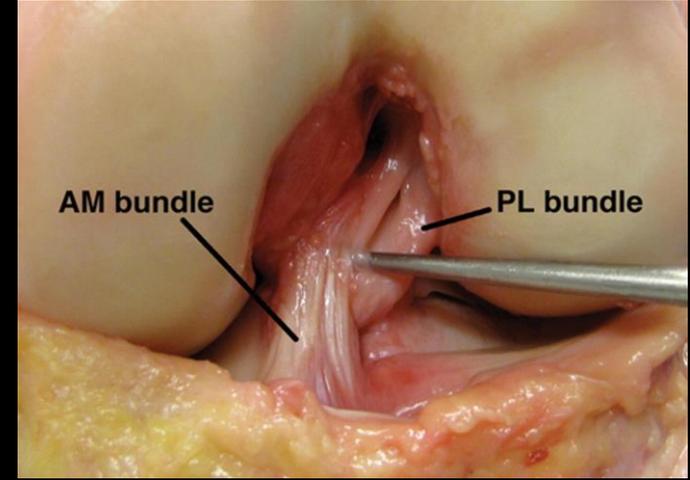
Anatomi- Ön çapraz bağ

Intrakapsüler Ekstrasinoviyal

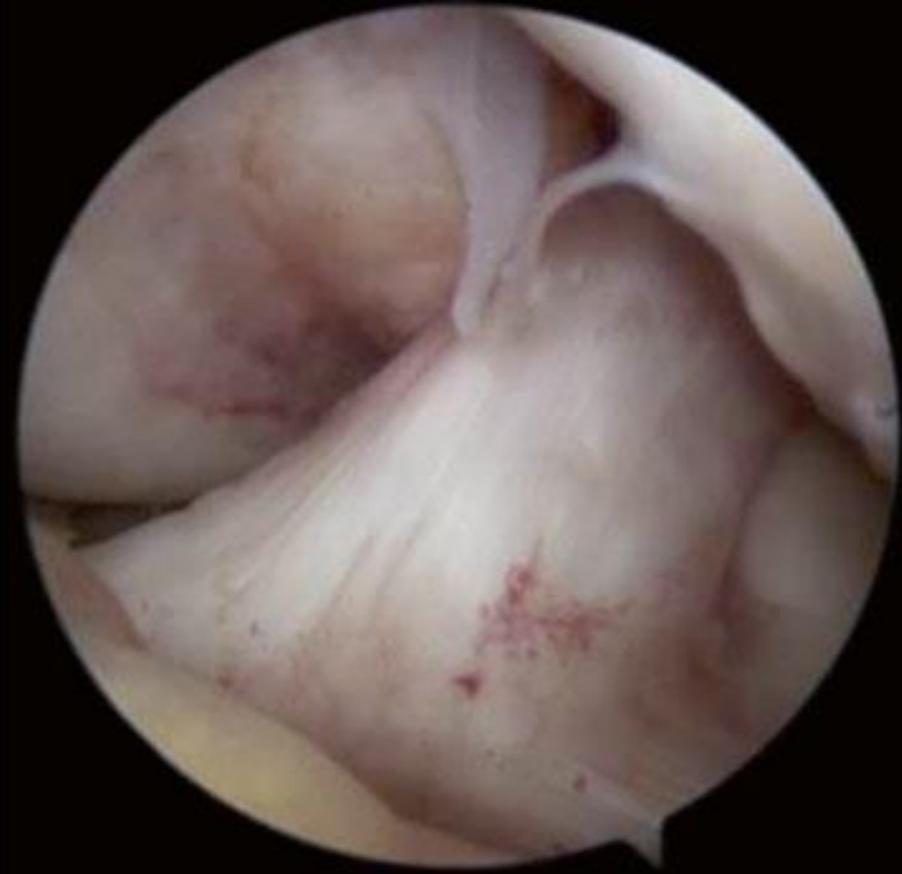
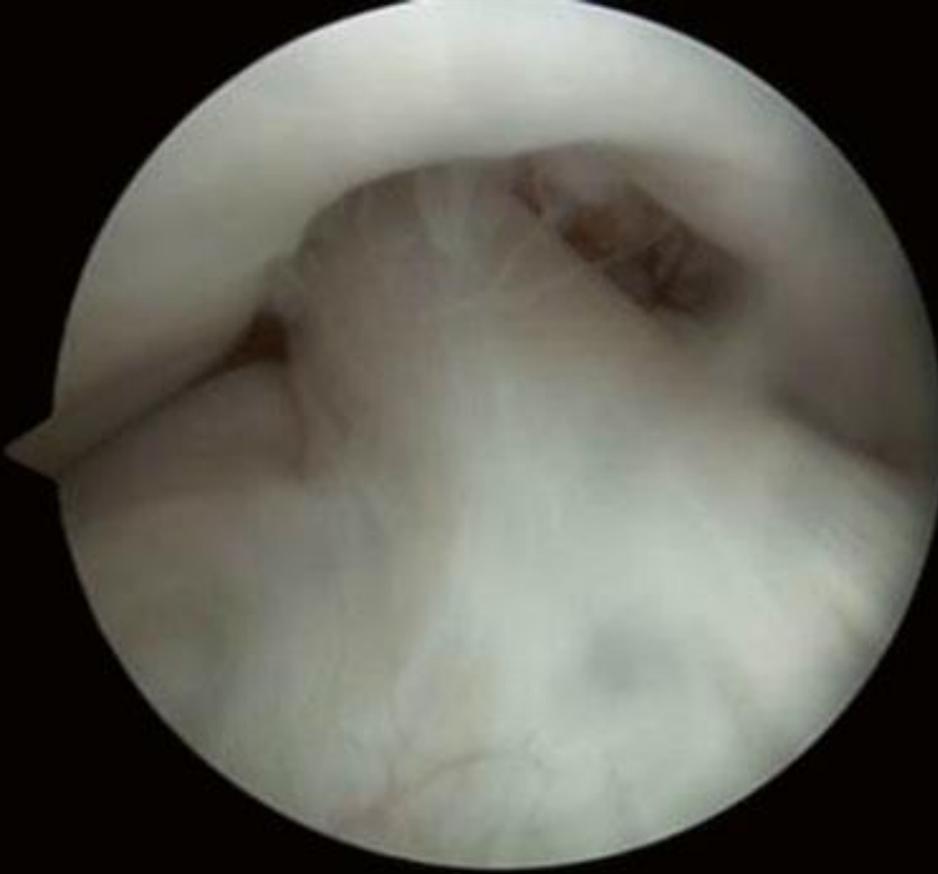
Uzunluk ort. - 33mm x 11mm

Çift bundle – Anteromedial ve
Posterolateral

Yapı: % 90 Tip I Kollajen
% 10 Tip III Kollajen



Anatomi- Ön çapraz bağ



Epidemiyoloji - Ön çapraz bağ

~400,000 ACL rekonstrüksiyonu / yıl

Bayan atletlerde daha sık (4.5:1)

Akut ACL yırtıklarınının >% 50' sinde lateral menisküs yırtığı eşlik eder

Kronik ACL yırtıklarında ise kondral yaralanma kompleks onarılamaz menisküs yırtığı eşlik eder

Yaralanma mekanizması - Ön çapraz bağ

%80 temassız dönme yaralanmaları ile yırtılır.

Ayak yerde sabitken dizin ve gövdenin dönmesi riskli

%20 temas yaralanması ile yırtılır

Anterior Cruciate Ligament (ACL) Tears



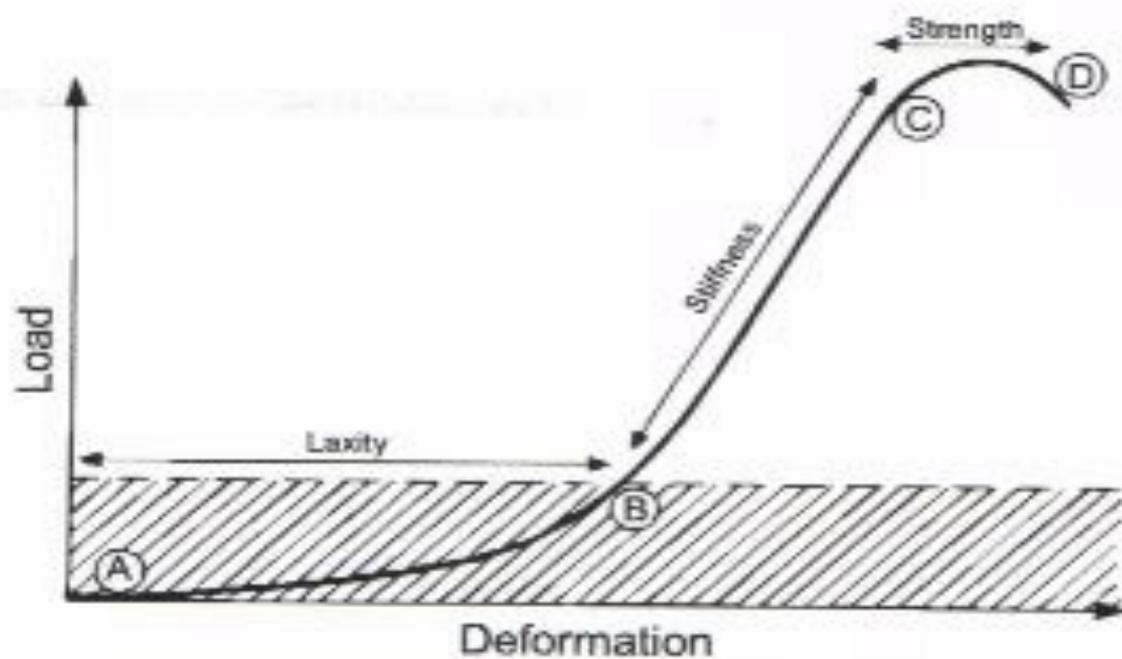
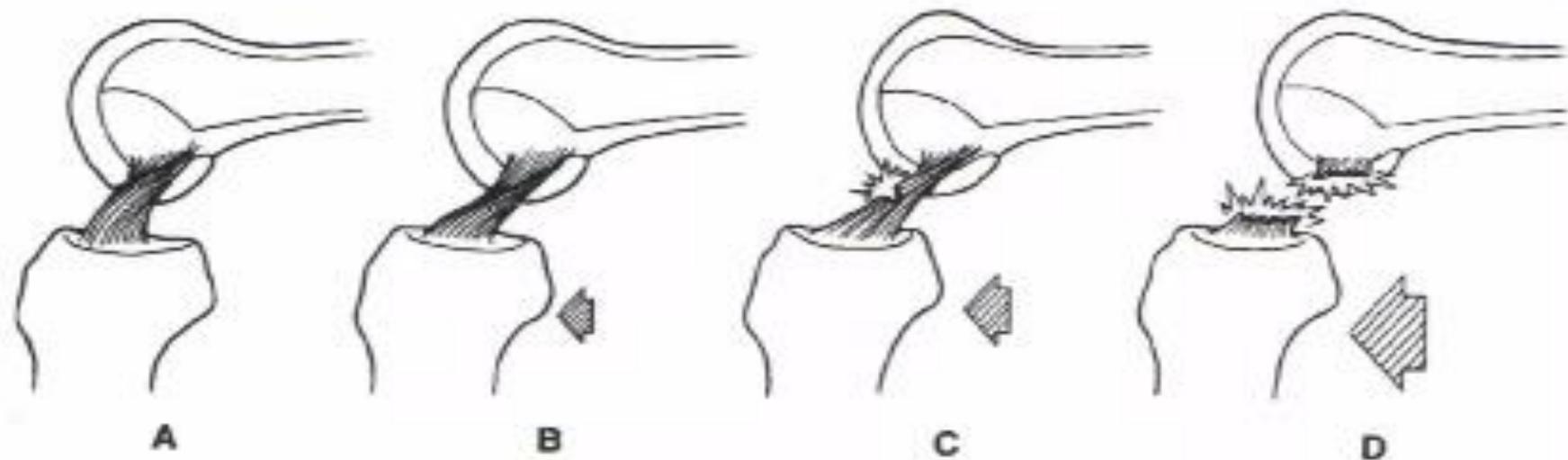
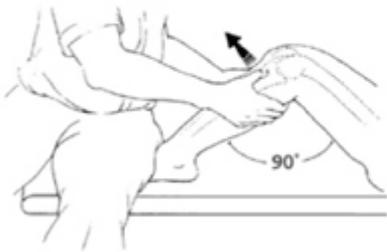


Fig. 2 Schematic and graphic descriptions of laxity, stiffness, and strength. Top, Mechanisms of joint failure: A = flexion (some fiber recruitment); B = Lachman end point (100% fiber recruitment); C = sprain (microfailure); D = rupture (catastrophic failure). Left, Graph depicts load-deformation behaviors of a ligament with mechanisms defined. Hatched area represents range of loads during normal daily activity.

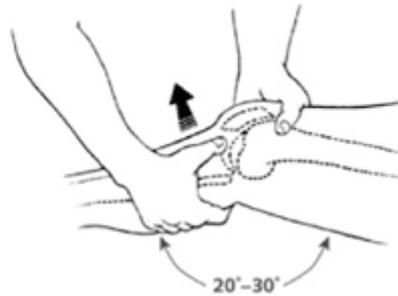
Klinik muayene- Ön Çapraz Bağ

Common Maneuvers of the Knee for Assessing Possible Ligamentous and Meniscal Damage

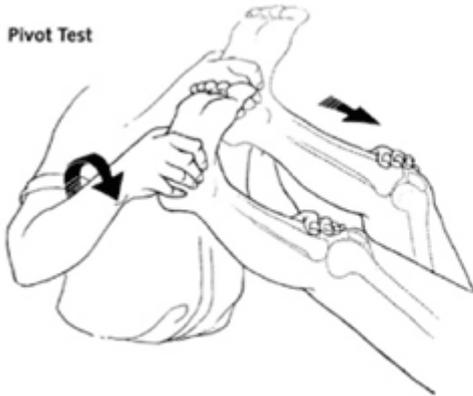
Anterior Drawer Test



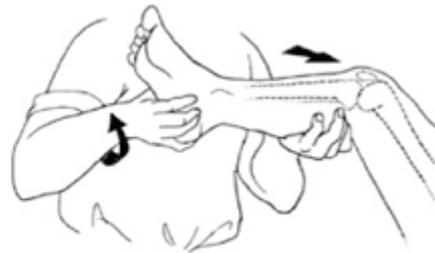
Lachman Test



Pivot Test



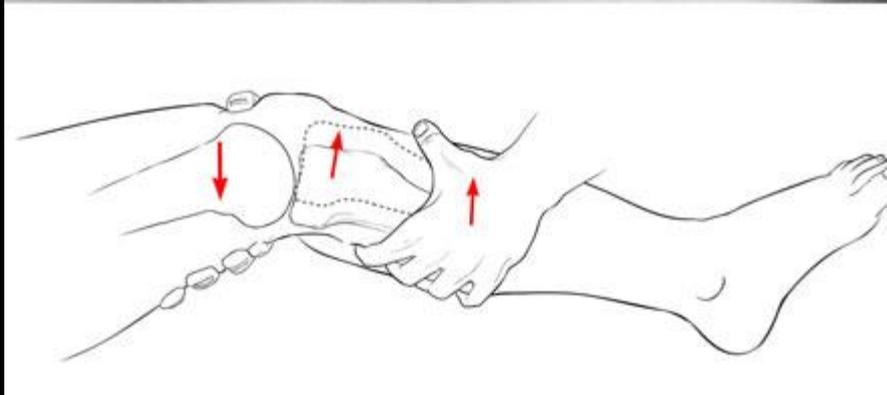
McMurray Test



© 2005 YOSHIKO JAE

- Lachman testi
- Pivot Shift testi
- Ön çekmece Testi

Lachman testi



Lachman testi

□ Lachman Testinin Değerlendirilmesi:

Grade 0 Diğer dizle farklılık yok

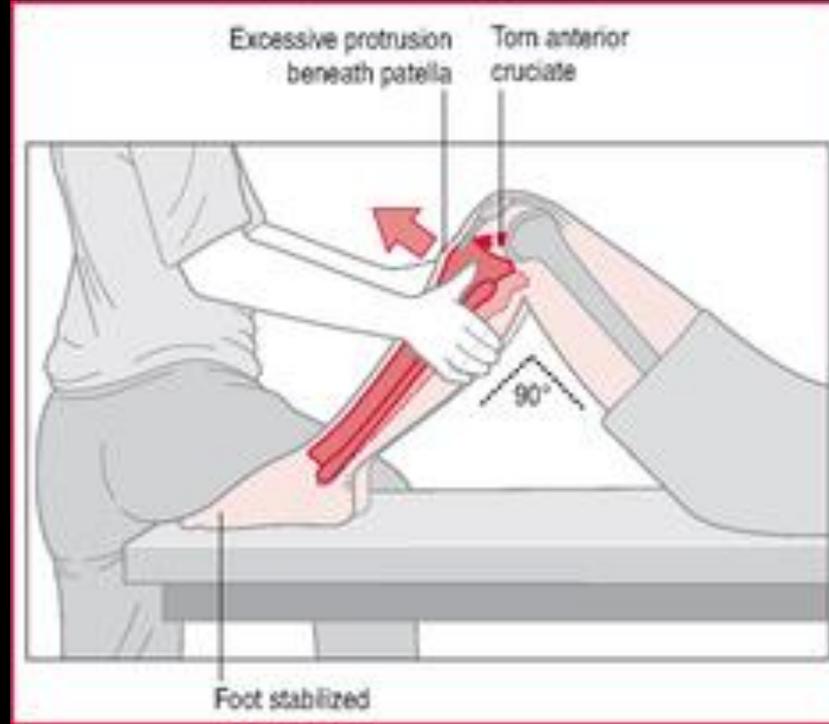
Grade 1 1-5 mm kayma

Grade 2 6-10 mm. kayma

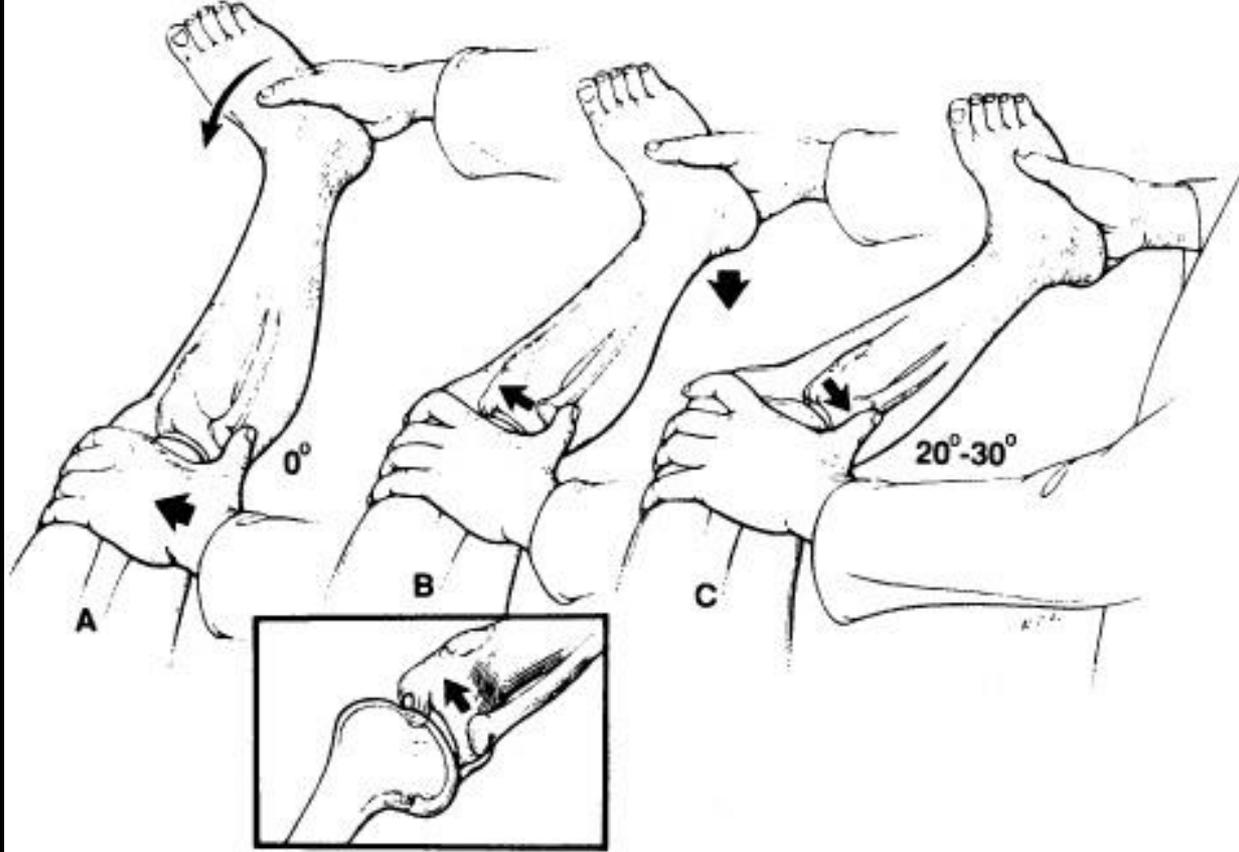
Grade 3 11mm.' den fazla kayma



Öne Çekmece Testi



Pivot Shift Testi



Ekstansiyonda diz internal rotasyon ve valgus yaptırılır.
30 derece fleksiyona getirilir tibia lateral plato anteriora sublukse olur.

Radyoloji

X-ray ve BT : avülsiyon kırıkları, Segond kırığı, osteokondral defektler.



Radyoloji

X-ray ve BT : avülsiyon kırıkları, Segond kırığı, osteokondral defektler.



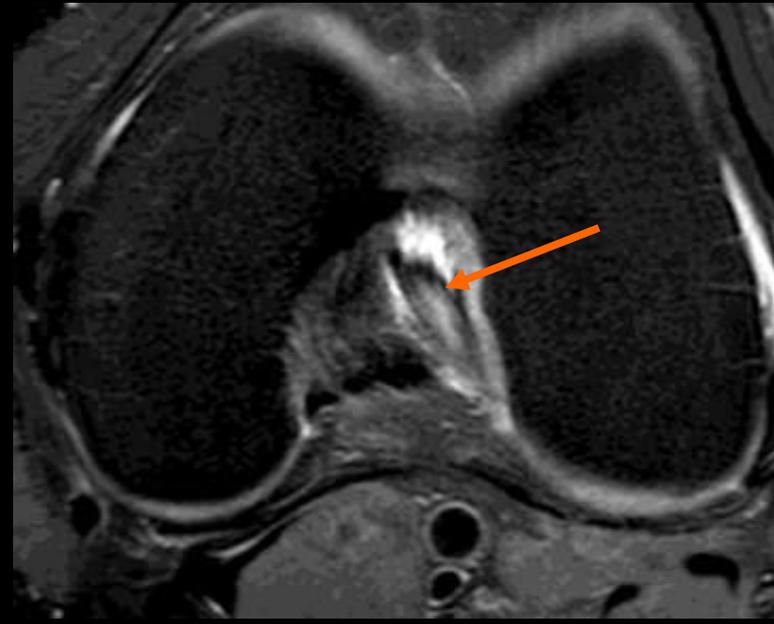
Radyoloji

MR

Normal ÖÇB gergin ve her planda ve her sekanda devamlılık gösteren liflerden oluşur.

Interkondiler çizgiye paralel veya hafif eğimli olarak devam eder.

Posterolateral demet, anteromedial demetten daha yüksek sinyal verir.



Normal Ön Çapraz Bağ

Radyoloji

MR!!!!

%90 üzerinde hassaslık ve özgünlük ile teşhiste yardımcı.



Radyoloji

MR!!!!

5 ve 7 mm arasında anterior tibial translasyon ÖÇB rüptüründe (sensitivite 86%, Specifisite 99%)

7 mm üzeri %100 teşhis



Radyoloji

MR!!!!

Kemik iliđi ödemi

Çok sık görülür. (%50'sinden fazlasında)

İnternal rotasyonda valgus stres kuvveti ile tibia posterioru ile femur ortası arasında



Radyoloji

MR!!!!

Patellar tendonun femur ve tibia translasyonu nedeniyle katlanması

2 mm üzeri ÖÇB rüptürü açısından tanı koydurucudur.



Radyoloji

MR!!!!

İnfrapatellar yağ yastığı
yırtılması teşhiste yardımcı.

