

BÖLÜM

12

DİZİN TRAVMA VE SPOR YARALANMALARI

Belma ÇEVİK¹

Vaka 1: Tibia Plato Kırığı

Vaka 2: Tibia Tüberkül Avülsiyon Kırığı

Vaka 3: Lateral Patellar Dislokasyon

Vaka 4: Ön Çapraz Bağda Yırtık

Vaka 5: İliotibial Bant Sürtünme Sendromu

Vaka 6: Baker Kisti

Vaka 7: Prepatellar Bursit, Gastroknemius Bursada Ganglion Kisti

Vaka 8: Anterior Çapraz Bağda Mukoid Dejenerasyon

Vaka 9: Medial Menisküste Kova Sapı Yırtık

Vaka 10: Lateral Menisküste Horizontal Yırtık, Parameniskal Kist

Vaka 11: Medial Menisküste Arka Kök Yırtığı

¹ Dr. Öğretim üyesi, Lokman Hekim Üniversitesi, belma_cevik@yahoo.com

yırtık ve kompleks yırtık ile ilişkili olabilir. Ancak ekstrüzyonun 3 mm ve üzerinde olması meniskal kök yırtığını düşündürür.

Menisküs kök yırtığı veya avülsiyonları nadirdir ve diz MRG'si olan hastaların %2.2 – % 9.8' inde görülür (19). Akut veya kronik olabilmektedir. Arka kökler hareket sırasında daha fazla yüklendiği için sıklıkla arka kök yırtıkları görülür. Ön kök yırtıkları genellikle ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu sırasında tibial tünel açılırken oluştuğu bildirilmiştir (20).

Medial menisküs arka kök yırtıkları 50 yaş üzerindeki kadın hastalarda dejeneratif artrit bir parçası olarak görülürken, lateral menisküs arka kök yırtıkları genç erkek hastalarda ön çapraz bağ yırtığıyla beraber akut olarak rastlanır.

Medial menisküs kök yırtıklarının MRG bulguları, direkt ve indirekt olarak iki grupta incelenir.

Direkt MRG bulguları:

- Aksiyel planda radyal lineer defekt
- Koronal planda vertikal lineer defekt
- Sagittal planda menisküsün normal sinyalini kaybetmesi ve yüksek sinyalli görüntü ile yer değiştirmesi (hayalet menisküs bulgusu)

İndirekt MR bulguları:

- Menisküs ekstrüzyonu
- Kondral lezyonlar
- Kemik iliği ödemi

Tedavi ve yaklaşım

Menisküs kök yırtıkları için tedavi seçenekleri; konservatif tedavi, parsiyel meniskektomi, kök yırtığı tamiri, yüksek tibial osteotomi ve unikompartmantal artroplastidir (21).

KAYNAKLAR

1. Markhardt BK, Gross JM, Monu J. Schatzker classification of the tibia plateau: use of CT and MR imaging improves assessment – *Radiographics*, 2009 – pubs.rsna.org.
2. Sonin A, Manaster BJ, Andrews CL, et al. *Diagnostic Imaging Kas-İskelet I: Travma* (2014) (Remide Arkun, Çev.Ed.). Ankara :Güneş Tıp Kitapevleri
3. Gowda BSN, Kumar JM. Simultaneous Bilateral Tibial Tubercle Avulsion Fracture in a case of Pre-Existing Osgood-Schlatter Disease (OSD) 2012;2(1):24–27
4. Jakoi A, Freidl M, Old A, et al. Tibial Tubercle Avulsion Fractures in Adolescent Basketball Players. *Orthopedics*. 2012;35(8):692-696.
5. Harilainen A, Myllynen P, Antila H, et al. The significance of arthroscopy and examination under anaesthesia in the diagnosis of fresh injury haemarthrosis of the knee joint. *Injury*. 1988;19:21-24. 10.1016/0020-1383(88)90168-4.

6. Stefancin SS, Parker RD. First-time traumatic patellar dislocation: a systematic review. *Clin Orthop Relat Res.* 2007 Feb;455:93-101.
7. Kaya T. Diz ekleminin ligamentöz yaralanmalarında MRG. *Türk Radyoloji Dergisi* 1999; 34(4):701-712.
8. Dinçer A, Şenol E, Karaaslan E, et al. Diz eklemi bağ yırtıklarında direkt ve indirekt MRG bulguları. *Tanısal ve Girişimsel Radyoloji* 1998;4:92-98.
9. Ellis R, Hings W, Reid D. Iliotibial band friction syndrome—A systematic review.
10. *Manual therapy.* Volume 12 issue 3. August 2007. pages 200-208
11. McCarthy CL, McNally EG. The MRI appearance of the cystic lesions around the knee. *Skeletal Radiol.* 2004;33(4):187-209.
12. Han HH, Kim JM, Moon SH. A Cystic Mass in the Popliteal Fossa and Its Differential Diagnosis. *Arch Plast Surg.* 2015;42(4):484-486.
13. Alturfan A, Pınar H. Massif prepatellar bursitis. *Acta Orthop Traum Turc.* 1990;24:108-110.
14. Krudwig WK, Schulte KK, Heinneman C. Intra-articular ganglion cysts of the knee joint: a report of 85 cases and review of the literatüre. *Knee Surgery, Sports Traumatology, Arthroscopy.* 2004;12:123-129
15. James SLJ, Connell DA, Bell J, et al. Ganglion cysts at the gastrocnemius origin: a series of ten cases. *Skeletal Radiology.* 2007;36:139-143.
16. Choubey R, Jain A. Mucoïd Degeneration of the Anterior Cruciate Ligament: A Case Report and *Review of Literature.* *J Orthop. Case Rep.* 2015;5(3):87-89.
17. Singson RD, Feldman F, Staron R, et al. MR imaging of displaced bucket-handle tear of the medial meniscus. *AJR Am J Roentgenol.* 1991;156(1):121-124
18. Campbell SE, Sanders TG, Morrison WB. MR imaging of meniscal cysts: incidence, location, and clinical significance. *Am J Roentgenol.* 2001;2013:409-413
19. Kose O, Erol B, Ozyurek S, et al. A giant medial parameniscal cyst of the knee joint. *BJM Case Rep.* 2013; 2013: bcr201.300.9440.
20. Armfield D, Akhtar U, et al. MRI of Posterior medial meniscal root avulsion. Presented at the *Radio-logic Society of North America*; Chicago, IL Dec. 2002.
21. Bosnia DE, Pellegrino P, D'Amelio A, et al. Meniscal Root Tear Repair: Why, When and How ? *Orthop Rev (Pavia)* 2015;7(2):5792.
22. Polat M, Bekmez Ş, Kayaalp A, et al. Menisküs kök yırtıkları. *TOTBİD dergisi* 2018;17:197-205. Vaka 10