

# Bölüm 17

## GONARTROZ

Seyran KILINÇ

Diz, vücudumuzdaki en büyük ve güçlü eklemdir. Femur alt ucu, tibia üst ucu ve patelladan oluşur. Diz hareketleri sırasında kemikleri koruyan ve yastıklayan pürüzsüz, kaygan bir madde olan eklem kıkırdağı ile kaplıdır.

Dejeneratif eklem hastalığı olarak da bilinen diz osteoartriti (OA), tipik olarak yıpranma, aşınma ve artiküler kıkırdağın ilerleyici kaybı sonucu oluşur.

Osteoartrit sakatlığa yol açabilecek ilerleyici bir hastalıktır. Klinik semptomların yoğunluğu kişiler arasında farklı olabilir. İlerleme hızı da bireye göre değişir.

### EPİDEMİYOLOJİ

OA dünya çapında eklemlerin en yaygın hastalığıdır, diz vücutta en sık etkilenen eklemdir. Esas olarak 45 yaş üstü insanları etkiler. Diz OA tüm yetişkinlerin yaklaşık % 6'sını etkiler.

Kadınlar erkeklerden daha sık etkilenmektedir. Yaklaşık olarak 60 yaş üstü kadınların %13'ü , erkeklerin %10'u semptomatik diz osteoartritine sahiptir.

70 yaşından büyükler arasında prevalans %40'a kadar yükselir. Yaşam beklentisi ve obezite arttıkça prevalans artmaya devam edecektir.

### ETİYOLOJİ

Osteoartritin kesin etiyojisi bilinmemektedir.

Diz OA nedenine göre primer (idiopatik) ve sekonder olarak sınıflandırılır:

Primer diz OA, bilinen bir neden olmaksızın eklem kıkırdak dejenerasyonunun sonucudur. Bunun tipik olarak yaş, aşınma ve yıpranmaya bağlı dejenerasyon olduğu düşünülmektedir.

**KAYNAKLAR**

1. Hsu H, Siwiec RM. Knee Osteoarthritis. 2019 Available from:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507884/> (last accessed 27.05.2020)
2. Michael JW, Schlüter-Brust KU, Eysel P. The epidemiology, etiology, diagnosis, and treatment of osteoarthritis of the knee. *Deutsches Arzteblatt International*. 2010 Mar;107:152.
3. van Saase JL, van Romunde LK, Cats A, Vandenbroucke JP, Valkenburg HA. Epidemiology of osteoarthritis: Zoetermeer survey. Comparison of radiological osteoarthritis in a Dutch population with that in 10 other populations. *Ann Rheum Dis*. 1989;48:271–280
4. Arya RK, Jain V. Osteoarthritis of the knee joint: An overview, *Journal Indian Academy of Clinical Medicine*, 2013, 14: 154-62
5. Buckwalter JA, Mankin HJ. Articular cartilage. Part I: Degeneration and osteoarthrosis, repair, regeneration and transplantation. *J Bone Joint Surg*. 1997;79:612–632.
6. Hunter DJ, Lo GH. The management of osteoarthritis: an overview and call to appropriate conservative treatment. *Rheum Dis Clin N Am* 2008;34:689-712.
7. Hannan MT, Felson DT, Pincus T. Analysis of the discordance between radiographic changes and knee pain in osteoarthritis of the knee. *J Rheumatol*. 2000;27:1513–1517.
8. Hinton R, Moody RL, Davis AW, Thomas SF. Osteoarthritis: diagnosis and therapeutic considerations. *Am Fam Physician* 2002; 65: 841-8.
9. Calmbach WL, Hutchens M. Evaluation of patients presenting with knee pain: part II. Differential diagnosis. *Am Fam Physician* 2003;68:917-22.
10. Uysal FG, Başaran S. Diz Osteoartriti. *Türk Fiz Tıp Rehab Derg* 2009; 55;1-7
11. Collins NJ, Hart HF, Mills KA. Osteoarthritis year in review 2018: rehabilitation and outcomes. *Osteoarthritis and cartilage*. 2019 Mar 1;27:378-91.
12. Richmond J, Hunter D, Irrgang J, et al. Treatment of osteoarthritis of the knee (nonarthroplasty) *J Am Acad Orthop Surg*. 2009;17:591–600
13. Hinkley A, Websterbogaert S, Litchfield R. The effect of bracing on varus gonarthrosis. *J Bone Joint Surg*. 1999;81:539–548
14. Watson M, Mrookes ST, Kirwan JR, et al. Non-aspirin, non-steroidal anti-inflammatory drugs for treating osteoarthritis of the knee. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006;1 CD000142.
15. Towheed TE, Maxwell L, Anastassiades TP, et al. Glucosamine therapy for treating osteoarthritis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2005;2 CD002946.
16. da Costa BR, Hari R, Jüni P. Intra-articular Corticosteroids for Osteoarthritis of the Knee. *JAMA*. 2016;316:2671–2672.
17. Samson DJ, Grant MD, Ratko TA, Bonnell CJ, Ziegler KM, Aronson N. Treatment of Primary and Secondary Osteoarthritis of the Knee. *Evid Rep Technol Assess* 2007 Sep;:1-157.
18. Moseley JB, O’Malley K, Peterson NJ, Menke TJ, Brody BA, Kuykendal DH, et al. A controlled trial of arthroscopic surgery for osteoarthritis of the knee. *N Engl J Med* 2002;347:81-8.
19. Thorlund JB, Juhl CB, Roos EM, Lohmander LS. Arthroscopic surgery for degenerative knee: Systematic review and meta-analysis of benefits and harms. *Br J Sports Med*. 2015 Oct;49:1229-35
20. Brouwer RW, Huizinga MR, Duivenvoorden T, Raaij TM, Verhagen AP, Bierma-Zeinstra SMA, Verhaar JAN. Osteotomy for treating knee osteoarthritis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014;13;2014(12) CD004019.
21. Duivenvoorden T, Brouwer RW, Baan A, Bos PK, Reijman M, Bierma-Zeinstra SM, Verhaar JA. Comparison of Closing-Wedge and Opening-Wedge High Tibial Osteotomy for Medial Compartment Osteoarthritis of the Knee: A Randomized Controlled Trial with a Six-Year Follow-up. *J Bone Joint Surg Am*. 2014;96(1):1425-32.
22. Rönn K, Reischl N, Gautier E, Jacobi M. Current surgical treatment of knee osteoarthritis. *Arthritis*. 2011;2011:454873.

23. Zuiderbaan HA, van der List JP, Kleeblad LJ, et al. Modern indications, results, and global trends in the use of unicompartmental knee arthroplasty and high tibial osteotomy in the treatment of isolated medial compartment osteoarthritis. *Am J Orthop (Belle Mead NJ)* 2016 Sep-Oct;45(6):E355–E361
24. Rönn K, Reischl N, Gautier E, Jacobi M. Current surgical treatment of knee osteoarthritis. *Arthritis*. 2011;2011:454873.
25. Carr AJ, Robertsson O, Graves S, et al. Knee replacement. *Lancet*. 2012 Apr 7;379(9823):1331–40.