

Bölüm 27

KARPAL TÜNEL SENDROMU

Osman Muhammed ÖZBAY
Murat KORKMAZ

Karpal tünel sendromu (KTS); karpal tünel içinde median sinirin sıkışmasıdır. Üst ekstremitenin en sık görülen tuzak nöropatisidir. KTS 1854te Paget tarafından tanımlanmış olup, 1960da klinik seyir ve cerrahi tetkikler Phalen tarafından yapılmıştır.

Epidemiyoloji

KTS kadınlarda erkeklere oranla 3 kat daha sık görülmektedir. Yaşla beraber artış göstermektedir. Kadınlar 100.000 de 149'iken, erkeklerde yüzbinde 52 görülmektedir. Prevalansı kadınlarda %3-3,4 erkeklerde %0,6-2,7dir.

Etyopatoloji

Karpal tünel lateralde skafoid ve trapezium, mediyalde hamat ve pisiform kemikler oluşturmaktadır. Tabanını tranvers karpal bağ tarafından örtülür. Transefers karpal bağ üzerinde fleksör retinakulum bulunur. Karpal tüneli içerisinded; dört adet derin fleksör, dört adet yüzeysel fleksör, fleksör pollisis longus (FPL) ve median sinir geçmektedir. Bu tünel içindeki basınç artışı karpal tünel sendromunu oluşturmaktadır. Obezite alkol kullanımı, ince el hareketleri gerektiren işler (dikiş, yazı yazmak vb.), kırıklar (en sık colles kırığı), yanıklar, romatoid artrit, diyabet, gebelik, menopoz ve bazı ilaçlar (OKS, kortizon vb.) KTS riskini artırmaktadır.

Klinik

KTS'de 1. parmak, 2 parmak, 3 parmak ve 4 parmağın radyal kısmında karıncalanma, uyuşma, ağrı, acı ve zonklama şikayetleri ile gelir. Daha ağır olgularda



Resim3: KTS açık cerahi

KAYNAKÇA

1. Mackinnon SE, Novak CB. Compression Neuropathies. In: Wolfe SW, Hotchkiss RN, Pederson WC, Kozin HS, editors. Green's Operative Hand Surgery, 6th ed. Philadelphia: Churchill Livingstone Elsevier; 2011. p.985–94.
2. Canale ST, Beaty JH. Campbell's Operative Orthopaedics, 12th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Mosby; 2012. p.3637–57.
3. Serarslan Y, Melek İM, Duman T. Karpal Tünel Sendromu. Pamukkale Tıp Dergisi 2008;1:45–9.
4. Spinner RJ, Amadio PC. Compressive neuropathies of the upper extremity. Clin Plast Surg 2003;30(2):155–73
5. Chammas M, Boretto J, Burmann LM, Ramos RM, Neto FS, Silva JB. Carpal tunnel syndrome - Part II (treatment). Rev Bras Ortop 2014;49(5):437–45