

BÖLÜM 8

LABRAL PATOLOJİLER

Emre ATMACA¹

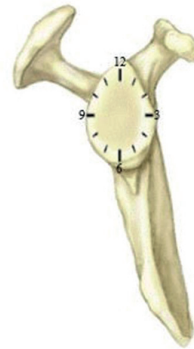
ANATOMİ

Labrum, glenoidin çevresine yapışan fibrokartilaj yapıdaki komponentidir(1). Glenoid kenarının ana hatlarını üstten takip eder ve oval bir şekli bulunmaktadır. Labrum, glenoid fossa'yı yaklaşık üçte bir oranında derinleştirir ve humerus başı ile glenoid kavite arasındaki temas alanını arttırır, böylece eklemin stabilitesini arttırır (2).

Tanımlayıcı amaçlar için, labral pozisyon, Synders'in kadrantları ve ya bir saatin kadranı glenoidin yüzeyi üzerine bindirilerek lokalize edilir. Geleneksel olarak, saat 12 üstte, saat 3 önde, saat altta ve saat 9 arkadadır (Şekil 1) (3). Alternatif olarak labrum altı sektöre ayrılabilir: süperior, anterosüperior, anteroinferior, inferior, posteroinferiorve posterosüperior (şekil 2)(3).



Şekil 1.



Şekil 2.

¹ Op. Dr., SBÜ Abdülkadir Yüksel Devlet Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği ,
eatmaca07@gmail.com

Walch'ın internal impingementi, tedavi öncelikle rehabilitasyonla yapılır: dış rotator ve skapula stabilizatör kaslarının güçlendirilmesini üstlenmeden önce bir fizyoterapist gözetiminde postero-inferior kapsül germe egzersizleri. Başarısızlık durumunda cerrahi önerilmelidir. Lévine glenoidplasti tatmin edici sonuçlar veren tek prosedürdür(34).

Buford kompleksinde yeniden yerleştirmeye asla teşebbüs edilmemesi gerektiğinden, süperiordeki varyantların farkında olmak önemlidir.

Anterior İnstabilite

artroskopi, ayrılmış ön kapsül ve labrumun yeniden yerleştirilmesine ve Bankart kapsül-labrum dekolmanının (yani, esas olarak SLAP lezyonlarının) süperior uzantısı dahil olmak üzere ilişkili lezyonların tedavisine izin vermektedir. Kemik bloğu yapılırsa, ön labral yırtık rezeke edilecektir; başka herhangi bir labral lezyon teşhis edilmeyecek ve bu nedenle bırakılacaktır.

Posterior İnstabilite

İlk tedavi tercihi konservatif; tedavi aktivite modifikasyonu non-steroid anti-inflamatuar ilaçlar ve fizyoterapi. Konservatif tedaviye cevap alınamayan hastalarda artroskopik posterior stabilizasyon artık yer bulmaya başlıyor. Arka labral onarım, kapsülorafi tedavi seçenekleri arasında bulunmakta. Açık cerrahiye giderek yaklaşan artroskopi sonuçlarına güvenilirlik artmaktadır.

KAYNAKLAR

1. Cooper DE, Arnoczky SP, O'Brien SJ, Warren RF, Dicarlo E, Allen AA. Anatomy, histology, and vascularity of the glenoid labrum. An anatomical study. *J Bone Joint Surg Am.* 1992;74(1):46-52.
2. HOWELL SM, GALINAT BJ. The glenoid-labral socket: A constrained articular surface. *Clin Orthop Relat Res.* 1989;243:122-5.
3. Chang D, Mohana-Borges A, Borso M, Chung CB. SLAP lesions: anatomy, clinical presentation, MR imaging diagnosis and characterization. *Eur J Radiol.* 2008;68(1):72-87.
4. Bencardino JT, Beltran J. MR imaging of the glenohumeral ligaments. *Magn Reson Imaging Clin.* 2004;12(1):11-24.
5. Beltran J, Rosenberg ZS, Chandnani VP, Cuomo F, Beltran S, Rokito A. Glenohumeral instability: evaluation with MR arthrography. *Radiographics.* 1997;17(3):657-73.
6. Clavert P. Glenoid labrum pathology. *Orthop Traumatol Surg Res.* 2015;101(1):S19-24.
7. Chang EY, Fliszar E, Chung CB. Süperior labrum anterior and posterior lesions and microinstability. *Magn Reson Imaging Clin.* 2012;20(2):277-94.
8. Connell DA, Potter HG. Magnetic resonance evaluation of the labral capsular ligamentous complex: a pictorial review. *Australas Radiol.* 1999;43(4):419-26.
9. Beltran J, Bencardino J, Mellado J, Rosenberg ZS, Irish RD. MR arthrography of the shoulder: variants and pitfalls. *Radiographics.* 1997;17(6):1403-12.

10. Huber WP, Putz R V. Periarticular fiber system of the shoulder joint. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 1997;13(6):680–91.
11. Nishida K, Hashizume H, Toda K, Inoue H. Histologic and scanning electron microscopic study of the glenoid labrum. *J shoulder Elb Surg.* 1996;5(2):132–8.
12. Iwasaki K, Tafur M, Chang EY. High Resolution Qualitative and Quantitative MR Evaluation of the Glenoid Labrum. *J Comput Assist Tomogr.* 2015;39(6):936.
13. Zlatkin MB, Sanders TG. Magnetic resonance imaging of the glenoid labrum. *Radiol Clin.* 2013;51(2):279–97.
14. Arai R, Kobayashi M, Toda Y, Nakamura S, Miura T, Nakamura T. Fiber components of the shoulder superior labrum. *Surg Radiol Anat.* 2012;34(1):49–56.
15. Ilahi OA, Labbe MR, Cosculluela P. Variants of the anterosuperior glenoid labrum and associated pathology. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 2002;18(8):882–6.
16. Williams MM, Snyder SJ, Buford Jr D. The Buford complex—the “cord-like” middle glenohumeral ligament and absent anterosuperior labrum complex: a normal anatomic capsulolabral variant. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 1994;10(3):241–7.
17. Maffet MW, Gartsman GM, Moseley B. Superior labrum-biceps tendon complex lesions of the shoulder. *Am J Sports Med.* 1995;23(1):93–8.
18. Choi N-H, Kim S-J. Avulsion of the superior labrum. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 2004;20(8):872–4.
19. Andrews JR, Carson JR WG, Mcleod WD. Glenoid labrum tears related to the long head of the biceps. *Am J Sports Med.* 1985;13(5):337–41.
20. Terry GC, Friedman SJ, Uhl TL. Arthroscopically treated tears of the glenoid labrum: Factors influencing outcome. *Am J Sports Med.* 1994;22(4):504–12.
21. Neviaser TJ. The GLAD lesion: another cause of anterior shoulder pain. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 1993;9(1):22–3.
22. Bankart ASB. The pathology and treatment of recurrent dislocation of the shoulder-joint. *Br J Surg.* 1938;26(101):23–9.
23. Broca A. Contribution à l'étude des luxations de l'épaule. Impr. Lemale et Cie; 1890.
24. Milano G, Grasso A, Russo A, Magarelli N, Santagada DA, Deriu L, et al. Analysis of risk factors for glenoid bone defect in anterior shoulder instability. *Am J Sports Med.* 2011;39(9):1870–6.
25. Kim D-S, Yoon Y-S, Yi CH. Prevalence comparison of accompanying lesions between primary and recurrent anterior dislocation in the shoulder. *Am J Sports Med.* 2010;38(10):2071–6.
26. Magee T. Prevalence of HAGL lesions and associated abnormalities on shoulder MR examination. *Skeletal Radiol.* 2014;43(3):307–13.
27. Boileau P, Villalba M, Héry J-Y, Balg F, Ahrens P, Neyton L. Risk factors for recurrence of shoulder instability after arthroscopic Bankart repair. *JBJS.* 2006;88(8):1755–63.
28. Boileau P. Instabilité antérieure de l'épaule. Apport et place de l'arthroscopie. *Cah d'enseignement la SOFCOT.* 2002;79:77–112.
29. Neviaser TJ. The anterior labroligamentous periosteal sleeve avulsion lesion: a cause of anterior instability of the shoulder. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 1993;9(1):17–21.
30. Lee BG, Cho NS, Rhee YG. Anterior labroligamentous periosteal sleeve avulsion lesion in arthroscopic capsulolabral repair for anterior shoulder instability. *Knee Surgery, Sport Traumatol Arthrosc.* 2011;19(9):1563.
31. Jobe CM. Evidence for a superior glenoid impingement upon the rotator cuff. *J Shoulder Elb Surg.* 1993;2:S19.
32. Walch G, Liotard JB, Boileau P, Noel E. Le conflit glénoïdien postéro-supérieur: un autre conflit de l'épaule. *Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot.* 1991;77(8):571–4.
33. Gaber S, Zdravkovic V, Jost B. Die Werferschulter. *Orthopade.* 2014;43(3):223–9.
34. Lévine C, Garret J, Grosclaude S, Borel F, Walch G. Surgical technique arthroscopic posterior glenoidplasty for posterosuperior glenoid impingement in throwing athletes. *Clin Orthop Relat Res.* 2012;470(6):1571–8.

35. Fronek J, Warren RF, Bowen M. Posterior subluxation of the glenohumeral joint. *J Bone Joint Surg Am.* 1989;71(2):205–16.
36. Kim S-H, Ha K-I, Yoo J-C, Noh K-C. Kim's lesion: an incomplete and concealed avulsion of the posteroinferior labrum in posterior or multidirectional posteroinferior instability of the shoulder. *Arthrosc J Arthrosc Relat Surg.* 2004;20(7):712–20.
37. Munro W, Healy R. The validity and accuracy of clinical tests used to detect labral pathology of the shoulder—a systematic review. *Man Ther.* 2009;14(2):119–30.
38. Kanatlı U, Kütük AT, Öztürk BY. SLAP lezyonları. *Omuz Hast ve Artroskopisi.* 1:541–54.
39. Boileau P, Maynou C, Balesro JC, Brassart N, Clavert P, Cotten A, et al. Long head of the biceps pathology. *Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot.* 2007;93(8 Suppl):5S19-53.
40. Boileau P, Parratte S, Chuinard C, Roussanne Y, Shia D, Bicknell R. Arthroscopic treatment of isolated type II SLAP lesions: bicipstenodesis as an alternative to reinsertion. *Am J Sports Med.* 2009;37(5):929–36.