

# BÖLÜM 12

## KALSİFİK TENDİNOPATİLER

İsmail YÜKÜNÇ<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Kalsifik tendinopati(KT) veya kalsiyum hidroksiapatit kristali birikimi hastalığı, bir tendonda, çoğunlukla rotator manşettekilerde olmak üzere kalsiyumun ağırlıklı olarak hidroksiapatit- birikmesine denilir (1).

### ETİOLOJİ

KT etiolojisinde halen tartışmalar sürse de hipovaskülarizasyon, metabolik faktörler, travma ve enfeksiyonlar suçlanmaktadır. Özellikle kalsifik aşil tendinopatisinde metabolik faktörlerin daha etkili olduğu düşünülmektedir (2).

Klinik/histolojik/radyolojik korelasyonlu üç aşama tanımlanmıştır İlk pre-kalsifikasyon fazıdır. Bu fazda tenosit metaplazisi ve kondrosit dönüşümü gelişir. İkincisi kalsifikasyon fazıdır. Üçüncü faz postkalsifikasyon fazıdır. Kollajen yeniden şekillenmesi ve tendon onarımı gerçekleşir (3).

Sıklıkla rotator manşette suprasupinatus kasında görülür. Aşil, patella, önkol ekstansörleri, triceps ve tibialis posterior tendonu da KT gelişen diğer dokulardır(Şekil 1-2). Yetişkinlerin yaklaşık %3'ünde görülür ve ağrılı omuz semptomlarının %40-54'ünün nedenidir (4). 40-50 yaş arası çalışan kesimde ve kadınlarda daha sık karşılaşılmaktadır.

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Yavuz Selim Kemik Hastalıkları Hastanesi, iyukunc@gmail.com

## KAYNAKLAR

1. Wainner R, Hasz M. Management of acute calcific tendinitis of the shoulder. *Journal Of Orthopaedic & Sports Physical Therapy* [serial online]. March (1998); 27(3):231-237.
2. Alessio Giai V, Francesco O, Johnny P. Insertional Calcific Tendinopathy of the Achilles Tendon and Dysmetabolic Diseases: An Epidemiological Survey. *Clin J Sport Med*. 2022 Jan 1;32(1):e68-e73. DOI: 10.1097/JSM.0000000000000881
3. Fernández Cuadros ME, Pérez Moro OS, Alava Rabasa S. Calcifying tendonitis of the shoulder: Risk factors and effectiveness of acetic acid iontophoresis and ultrasound.(2016) *Middle East J Rehabil Health*, (inpress). doi: 10.23937/IJFA-2017/1710023
4. Flemming DJ, Murphey MD, Shekitka KM. Osseous involvement in calcific tendinitis: A retrospective review of 50 cases. (2003) *Am J Roentgenol* 181: 965-972. doi: 10.2214/ajr.181.4.1810965
5. Rapp S M. With few advances in calcific tendinitis treatment, diagnosing it becomes critical. *Orthopedics Today*. 2008; 70.
6. Uhthoff HK, Loehr JW. Calcific Tendinopathy of the Rotator Cuff: Pathogenesis, Diagnosis, and Management. (1997) *J Am Acad Orthop Surg*. 5:183-191. doi: 10.5435/00124635-199707000-00001
7. F. Lam, D. Bhatia, K. van Rooyen. Modern management of calcifying tendonitis of the shoulder. *Current Orthopaedics*; 2006, 20, 446-452. doi:10.1016/j.cuor.2006.09.005
8. Fields LK, Muxlow CJ, Caldwell PE. Arthroscopic treatment of subscapularis calcific tendonitis. *Arthrosc Tech*. (3rd) 2014;3:e571-3. DOI: 10.1016/j.eats.2014.06.005