

Bilek Güreşi Nedeniyle Oluşan Humerus Cisim Kırığı

78. BÖLÜM

Salih Murat EKE
Murat SONKAYA
Murat ULUCAN

GİRİŞ

Yirminci yüzyılda kadınların sosyal hayata ve hem amatör hem de profesyonel olarak spora katılımı belirgin bir şekilde artmıştır. Bu artan katılım, bilek güreşinde de gözlemlenebilir (1). Kadınların sporlara katılımının artmasıyla birlikte kadınlarda da sporcu yaralanması sıklığı artış göstermektedir. Bu yaralanmalar sporcuların performanslarında azalmaya yol açtığı gibi spor yaralanmalarının fiziksel, psikolojik ve ekonomik sonuçları da olmaktadır. Bu yaralanmalar zaman zaman sporcuların kariyerlerinin erken sonlanmasına neden olabilmektedir (2). Bu çalışmada bilek güreşi esnasında humerus kırığı meydana gelen kadın olgu sunulmuştur. Yaptığımız araştırmaya göre ülkemizdeki ilk kadın olgu olduğunu düşünüyoruz.

Bilek güreşi amatör veya profesyonel olarak yapılan bir spordur (3). Basit ve neşeli bir spor olmasına rağmen, amatörler tarafından uygulandığında güvenli olarak algılanmaması gereken bir aktivitedir (4). Şiddetli kas kuvvetinden kaynaklanan humerus kırıkları, üst ekstremité güç performansının başarıyı belirlediği çeşitli sporlarda görüldüğü kanıtlanan bir yaralanmadır. Bilek güreşi sporcularının humerus kırıkları açısından risk altında olduğu bilinmektedir (5). Bilek güreşi sırasında humerus kırıkları nadir görülmekle birlikte şaftta veya medial epikondilde kırık oluşabilir. Yetişkinlerde, kırıklar genellikle rotasyonel kuvvetlerin etkisiyle spiraldir ve humerusun distal üçte birinde yer alır ve radyal sinir felci eşlik eder (4,6).

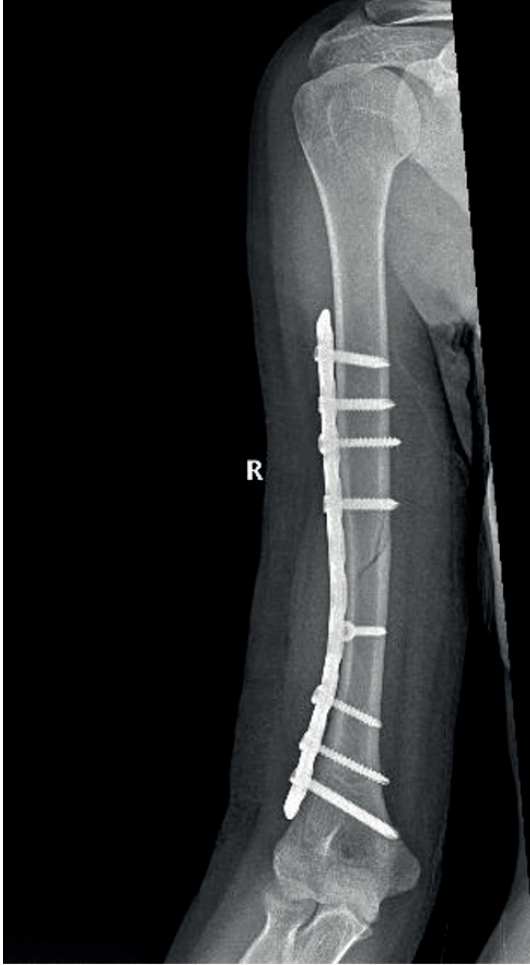
OLGU

25 yaşında kadın olgunun bilek güreşi yaparken kolunun kırıldığı öyküsü ile acil servise başvurduğu, kolunda ağrı şikâyeti olduğu, yapılan muayenede sağ kolda şişlik ve humerus şaftında kırık tespit edildiği kayıtlı idi. Kişinin Adli Tıp Anabilim Dalı'nda yapılan muayenesinde alınan öyküde; Kırıkkale Üniversitesi'nde profesyonel bilek güreşi sporu yaptığını, turnuvalara hazırlandığını, antrenman için bir arkadaşıyla bilek güreşi maçı yaparken kolunun kırıldığını, hastaneye yatırıldığını, ameliyat edildiğini, ameliyat sonrasında sağ el bileğinde güç kaybı şikâyetinin olduğunu beyan etti. Fizik muayenede sağ ele dinamik splint uygulandığı tespit edildi. Acil serviste çekilen grafilerinde humerus cisim kırığı izlendi (Şekil 1).



Resim 1. Sağ humerus cisim kırığı

Hastane kayıtları incelendiğinde sağ humerus cisim kırığı tanısı ile plak vida ile osteosentez ameliyatı yapıldığı (Şekil 2), postoperatif radial sinir arazi geliştiği, taburculuk sonrası fizik tedavi programına alındığı saptandı.



Resim 2. Sağ humerus kırığı operasyon sonrasında

TARTIŞMA VE SONUÇ

Humerus cisim kırıkları tüm kırıkların %1 ila 3'ünü oluşturmaktadır ancak epidemiyolojileri hakkında yeterli veri yoktur (6). Humerus cisim kırıkları direkt ve indirekt mekanizmalar ile oluşabilmektedir. Açık el üzerine düşme, motorlu taşıt kazaları ve direkt kola travma en yaygın görülen yaralanma mekanizmalarıdır (8). Şiddetli koordine olmayan kas hareketleri de, humerus üzerinde güçlü bir bükülmeye ve spiral kırığa neden olmaktadır (9). Humerus cisim kırıklarında

yaklaşık %20 oranında radial sinir yaralanması riski vardır. Humerus kırığına bağlı radial sinir yaralanmaları kırık esnasında olduğu gibi ameliyat esnasında da meydana gelebilmektedir (8). Olgumuzda da benzer şekilde ameliyat sonrası radial sinir hasarı meydana geldiği saptanmıştır. Literatürde bilek güreşine bağlı oluşan humerus cisim kırıklarına radial sinir yaralanmalarının da eşlik edebileceği saptanmıştır (10).

Bilek güreşi basit ve popüler bir spordur. Son yıllarda Türkiye'de kadınlar arasında profesyonel olarak yapılması yaygınlaşan bilek güreşi sporunda kemik kırıkları ve sinir yaralanmalarının meydana gelebileceği akılda tutulmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Akpınar S, Zileli R, Şenyüzlü E, Tunca SA. Predictors Affecting the Ranking in Women Armwrestling Competition. *Montenegrin Journal of Sports Science and Medicine* 2012; 1(1), 11
2. Kocahan T. Kadın Sporcuda Spor Yaralanmalarının Önlenmesi. *Türkiye Klinikleri Spor Hekimliği-Özel Konular* 2019;5(1), 77-82
3. Can H, Gürsoy O, Doğan S, Kurnaz MA. Bilek Güreşi Sırasında Oluşan Humerus Kırığı. *CausaPedia* 2013;2,454
4. Marks W, et al. Humeral fracture in arm wrestling: bone morphology as a permanent risk factor. Indications for safety measures in arm wrestling. *J. Sports Med. Phys. Fitness* 2014; 54.1, 88-92
5. Correia RF, Ribeiro AN, Araújo RP. Arm-wrestling injuries—A systematic review of the medical literature. *Manual Therapy, Posturology & Rehabilitation Journal*. 2018; 1-3
6. de Barros JW, Oliveira DJ. Fractures of the humerus in arm wrestling. *International orthopaedics*, 1995; 19(6), 390-391.
7. Ekholm R, Adami J, Tidermark J, Hansson K, Tornkvist H, Ponzer S. Fractures of the shaft of the humerus. An epidemiological study of 401 fractures. *J Bone Joint Surg Br*. 2006; 88(11):1469-73.
8. Hakan Ç, Seyhan B, Şahin A, Özkan K, Emre TY, Macit, U. Humerus cisim kırıklarının cerrahi tedavisi. *Kırık-kale Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*, 2008; 10(2), 19-22.
9. Moon M, Kim I, Han I. Arm wrestlers injury. *Clin Orthop* 1980; 147:219-221.
10. Frankowska-Rutkowska M, Górska J, Jedwabiński M, Małewski D., Maciejewski M. Fracture of the humerus during arm wrestling: Report on 9 cases and review of the literature. *Medical and Biological Sciences*, 2013; 27(3), 36-39.