

# Bölüm 9

## KAS İSKELET SİSTEMİ ENFEKSİYONLARINDA GÖRÜNTÜLEME

Feride Görgülü

### Genel Yaklaşım

Kas iskelet sistemi enfeksiyonlarının tanısı için, çeşitli görüntüleme tekniklerine ihtiyaç vardır. Her ortopedist kas iskelet sistemi hastalıklarının tanısında şiddetli bir şekilde görüntüleme yöntemlerine ihtiyaç duyar. Bir ortopedist kas iskelet sistemi görüntüleme yöntemleri hakkında en az bir radyolog kadar bilgi sahibi olmalıdır. Ülkemiz doktorlarının birçoğu henüz çok disiplinli tanı koyma kolaylığı düzeyine erişemedi. Bu bakımdan şimdilik sadece hasta hakkında bilgisi olmayan bir radyoloğun, veya radyoloji hakkında yeterli düzeyde tecrübesi olmayan bir ortopedistin tanısı ve tedavisi ile yetinmek zorundayız. Ancak şunun da bilinmesi gerekir ki, henüz mültidisipliner çalışmaya alışmamış doktorlar topluluğunun koymuş olduğu tanılar ve yapmış olduğu tedaviler mutlaka bir gün sorgulanacaktır. Bu bakımdan her ortopedist, mutlak surette görüntüleme yöntemlerini yakinen takip etmeli ve gelişmeler hakkında bilgi sahibi olmak zorundadır.

- Görüntüleme genellikle tanıyı koymak ve hastalığın yaygınlık ve şiddetini değerlendirmek için kullanılır. Bu özellikler ise tedaviyi etkiler. Düz grafiler spesifik bir bulgu vermez. Ancak lezyonun anatomik lokasyonlarını ve genel özellikleri hakkında genel bilgi vermesi yönünde oldukça başarılıdır. MRG, yumuşak doku lezyonları hakkında ve patolojik sıvıların tespiti açısından önemli bilgiler sunar. Bununla birlikte, MRI her yerde kolay bulunan bir cihaz olmadığı gibi bazı dezavantajlara da sahiptir. Özellikle implant varlığında yeterli veri alınmayabilir. Bunlara ek olarak Ultrason (USG) taraması, bilgisayarlı tomografi (BT) ve radyonüklid görüntüleme gibi alternatif görüntüleme yöntemleri, kas iskelet sistemi enfeksiyonlarının tanısında kullanılmaktadır. Her birinin kendine özgü avantaj ve dezavantajları bulunmaktadır.
- Düz grafi
- Bilgisayarlı Tomografi
- Ultrasonografi
- Sintigrafi
- MRG.

### Düz Grafiler

Radyografi, tüm şüpheli kas iskelet sistemi lezyonlarında, ilk görüntüleme muayenesi olmalıdır. Radyografi cihazları her yerde bulunabilir ve ucuzdur. Radyografiler en az 2 ortogonal planda alın-

### KAYNAKLAR

1. K R. Math, J L. Berkowitz Imaging of Musculoskeletal Infection *Rheum Dis Clin N Am* 42 (2016) 769–784
2. T Soldatos, D J. Durand, Magnetic Resonance Imaging of Musculoskeletal Infections: Systematic Diagnostic Assessment and Key Points *Academic Radiology*, Vol 19, No 11, November 2012
3. Gold RH, Hawkins RA, Katz RD. Bacterial osteomyelitis: findings on plain radiography, CT, MT, and scintigraphy. *AJR Am J Roentgenol* 1991;157:365–70.
4. DiPoce J, Jbara ME, Brenner AI. Pediatric osteomyelitis: a scintigraphic casebased review. *Radiographics* 2012;32:865–78.
5. Math KR. Imaging of total knee arthroplasty. *Semin Musculoskelet Radiol* 2006; 10:47–64. Palestro CJ, Love C, Tronco GG, et al. Combined labeled leukocyte and technitium 99m sulfur colloid bone marrow imaging for diagnosing musculoskeletal infection. *Radiographics* 2006;26:859–70.
6. Fayad LM, Carrino JA, Fishman EK. Musculoskeletal infection: role of CT in the emergency department. *Radiographics* 2007; 27:1723–36.
7. Plodkowski AJ, Hayter CL, Miller TT, et al. Lamellated hyperintense synovitis: potential MR imaging sign of an infected knee arthroplasty. *Radiology* 2013;266(1): 256–60.