

# Bölüm 1

## ANAMNEZ VE FİZİK MUAYENE

Ahmet Kapukaya  
E.Erdi Kapukaya

Kas-iskelet sistemini ile ilgili şikayet ve bulgular sadece iskelet sistemi ile ilgili patolojileri kapsamayabilir. Bu bakımdan santral sinir sisteminden, vasküler sistemi içeren olan geniş bir çerçevede değerlendirilmelidir.

### 1. ŞİKAYET: A- Ağrı:

**A.1: Kemik kökenli ağrılar genellikle derin ağrılardır.** Korteks ve spongiöz kemik ağrıya duyarlı değildir. Kemikte asıl ağrıya duyarlı bölge periosttur. Medüller kanal içindeki basınç değişiklikleri ve kemiğin travmaya uğraması şiddetli ağrılara neden olur. Tümör, enfeksiyon gibi nedenler, ya bizzat periostun aktivasyonuna ya da basınç değişikliklerine sekonder ağrılar oluşturabilir.

**A.2: Eklem patolojilerine sekonder gelişen ağrılardır.** Bu ağrılara **artralji** denir. Eklem kıkırdağı ağrıya duyarlı değildir. Eklemde ve eklem çevresinde ağrıya duyarlı dokular, sinovya, eklem kapsülü, tendon, ligament ve kaslardır. Bazı olgularda örneğin Charcot eklemine (Resim 1), eklemde aşırı derece hasar olmasına rağmen ağrı olmaz.



**Resim 1** Diyabete bağlı gelişen Charcot eklemi

Bazı olgularda ise, ağrı, asıl patolojinin olduğu eklemde değil, komşu eklem bölgelerinde hissedilir. Bu tip ağrılara yansıyan ağrılar denir. Bunun en güzel örneği, kalça eklemi patolojilerinin oluşturduğu ağrı, bazen diz eklemi ya da uyluk medialinde hissedilir. (Obturator sinir)

### **Eklem ağrı tipleri:**

Akut. kronik (çıkık - artroz): (Travmatik çıkıklar, akut eklem ağrılarının en sık nedenidir.)

Lokal. diffüz (bursit - septik artrit)

- Aralıklı - sürekli (mekanik - enfeksiyon) şeklinde olabilir.