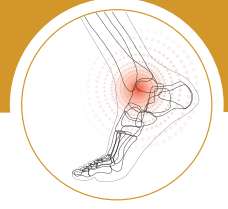


BÖLÜM 6.2

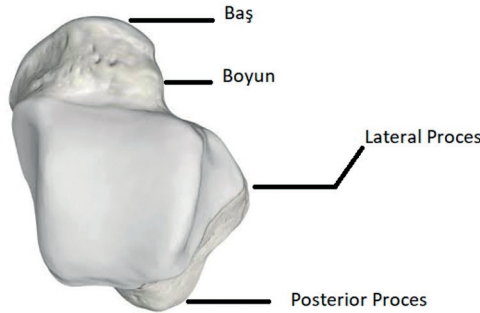


Talus Lateral ve Posterior Proses Kırıkları

Necati ÇİÇEK¹, Hacı Bayram TOSUN²

GİRİŞ

Talus kemiği önden arkaya koni şeklinde genişleyen bir yapıya sahiptir. Anatomik yapısının yaklaşık üçte ikisi eklem yüzeyinden oluşur (Resim 1). Küçük boyutuna rağmen fonksiyonel olarak yürüyüş döngüsü sırasında yükün önemli bir kısmını ve güç gerektiren aktivitelerde gücün aktarılmasını sağlar. Talus yedi adet eklem yüzeyi bulunduran baş, boyun, gövde ile birlikte lateral ve posterior prosesler şeklinde bölümlere ayrılmıştır. Posterior proses ise posteromedial ve posterolateral tüberkül olmak üzere ikiye ayrılmıştır. Bu anatomik yapıları bilmek, kırığın anatomisini anlamak ve cerrahi tedaviyi planlamak açısından önemlidir.



Resim 1. Talusun anatomik yapısı

¹ Uzm. Dr., Adıyaman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
drnecaticicek@gmail.com

² Doç. Dr., Elazığ Özel Doğu Anadolu Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,
bayramtosun@hotmail.com

çaya ulaşmak için serbestleştirilir (2). Kırık fragman lag vidaları (1.5-2.0-2.7 mm) kullanılarak tespit edilir. Posterolateral yaklaşımda insizyon fibulanın lateral kenarı ve aşil tendonu arasından longitudinal olarak yapılır. Kırık fragman aynı teknikler kullanılarak tespit edilir (33).

Komplikasyon ve Sonuç

Posterior prosesin tüm eklem içi kırıkları malunion ve erken dejeneratif değişikliklere neden olmasından dolayı kötü klinik sonuçlara neden olmaktadır (4,18,21,30,34). Konservatif olarak tedavi edilen kırıkların üçte birinde avasküler nekroz gelişebilir (4). Başlangıçta konservatif tedavi edilen posteromedial kırıklarının sonraki takiplerinde %75'e varan oranda kırık fragmanlarının eksizyonu gerekebilmektedir. Deplase kırıklar, kırık fragmanın boyutuna bağlı olarak eksize edilebilir veya küçük vidalarla fiks edilebilir. Kaynamama, hatalı kaynama ve ekzositoz sonucu impingement oluşması durumunda, semptomları ortadan kaldırmak için fragman eksizyonu düşünülmelidir(10,32). Belirgin ve semptomatik subtalar artritli vakalarda eklem artrodezi gerekebilir (30).

KAYNAKLAR

1. SandersTG, Ptaszek AJ, Morrison WB. Fracture of the lateral process of the talus: appearance at MR imaging and clinical significance. *Skeletal Radiol.* 1999;28(4):236-239.
2. Boack DH, Manegold S, Haas NP. Treatment strategy fo talus fractures. *Unfallchirurg.* 2004;107:499-514.
3. Parsons SJ. Relation between the occurrence of bonyunion and outcome for fractures of the lateral process of the talus: a case report and analysis of published reports. *Br J Sports Med.* 2003;37:274-276.
4. Boack DH, Manegold S. Peripheral talar fractures. *Injury.* 2004;35(2): 23-35.
5. Mukherjee SK, Pringle RM, Baxter AD. Fracture of the lateral process of the talus. A report of thirteen cases. *J Bone Joint Surg Br.* 1974;56:263-273.
6. Kirkpatrick DP, Hunter RE, Janes PC, et al. The snowboarder's foot and ankle. *Am J Sports Med.* 1998;26(2):271-277.
7. Perera A, Baker JF, Lui DF, et al. The management and outcome of lateral process fracture of the talus. *Foot Ankle Surg.* 2010;16:15.
8. Boon AJ, Smith J, Zobitz ME, et al. Snowboarder's talus fracture. Mechanism of injury. *Am J Sports Med.* 2001;29(3):333-338.
9. Funk JR, Srinivasan SC, Crandall JR. Snowboarder's talus fractures experimentally produced by eversion and dorsiflexion. *Am J Sports Med.* 2003;31:921-928.
10. Hawkins LG. Fracture of the lateral process of the talus. *J Bone Joint Surg Am.*1965;47:1170-1175.
11. Mills HJ, Horne G. Fractures of the lateral process of the talus. *Aust N Z J Surg.* 1987;57(9):643-646.

12. VonKnoch F, Reckord U, von Knoch M, et al. Fracture of the lateral process of the talus in snowboarders. *J Bone Joint Surg Br.* 2007;89(6):772-777.
13. Langer P, Nickisch F, Spenciner D, et al. In vitro evaluation of the effect lateral process talar excision on ankle and subtalar joint stability. *Foot Ankle Int.* 2007;28(1):78-83.
14. Cimmino CV. Fracture of the lateral process of the talus. *Am J Roentgeno IRadium Ther Nucl Med.* 1963;90:1277-1280.
15. Bladin C, McCrory P. Snowboarding injuries. An overview. *Sports Med.* 1995;19(5):358-364.
16. Noble J, Royle SG. Fracture of the lateral process of the talus: computed tomographic scan diagnosis. *Br J Sports Med.* 1992;26(4):245-246.
17. Whitby EH, Barrington NA. Fractures of the lateral process of the talus—the value of lateral tomography. *Br J Radiol.* 1995;68(810):583-586.
18. Heckman JD, McLean MR. Fractures of the lateral process of the talus. *Clin Orthop Relat Res* 1985;(199):108-113.
19. Letonoff EJ, Najarian CB, Suleiman J. The posteromedial process fracture of the talus: a casereport. *J Foot Ankle Surg.* 2002;41:52-56.
20. Banks AS, Caldarella D. Fractures of the posteromedial process of thetalus. *J Am Podiatr Med Assoc.* 1994;84:66-70.
21. Nyska M, Howard CB, Matan Y, et al. Fracture of the posterior body of the talus—the hidden fracture. *Arch Orthop Trauma Surg.* 1998;117(1-2):114-117.
22. Cedell CA. Rupture of the posterior talotibial ligament with the avulsion of a bone fragment from the talus. *Acta Orthop Scand.* 1974;45(3):454-461.
23. Kettunen J, Waris P, Hermunen H, . Fracture of the lateral talus process. A case report. *Acta Orthop Scand.* 1992;63(3):356-357.
24. Ebraheim NA, Patil V, Frisch NC, . Diagnosis of medial tubercle fractures of the talar posterior process using oblique views. *Injury.* 2007;38:1313-1317.
25. Higgins TF, Baumgaertner MR. Diagnosis and treatment of fractures of the talus:a comprehensive review of the literature. *Foot Ankl eInt.* 1999;20:595-605.
26. Nasser S, Manoli A II. Fracture of theentire posterior process of the talus: a casereport. *FootAnkle.* 1990;10(4):235-238.
27. Baumhauer JF, Alvarez RG. Controversies in treating talus fractures. *Orthop Clin North Am.* 1995;26(2):335-351.
28. Nadim Y, Tasic A, Ebraheim N. Open reduction and internal fixation of fracture of the posterior process of the talus: a case report and review of the literature. *Foot Ankl eInt.* 1999;20:50-52.
29. Chen YJ, Hsu RW, Shih HN, et al. Fracture of the entire posterior process of talus associated with subtalar dislocation: a case report. *Foot Ankle Int.* 1996;17:226-229.
30. Thermann H, Ansar M, Tscherne H. Process fractures. A diagnostic problem in ankle injuries. *Orthopade.* 1999;28:518-528.
31. McCrory P, Bladin C. Fractures of the lateral process of the talus: A clinical review. “Snowboarder’s ankle”. *Clin J Sport Med.* 1996;6(2):124-128.
32. Tucker DJ, Feder JM, Boylan JP. Fractures of the lateral process of the talus: two case reports and a comprehensive literatüre review. *Foot Ankle Int.* 1998;19(9):641-646
33. Naranja RJ Jr, Monaghan BA, Okereke E, et al. Open medial subtalar dislocation associated with fracture of the posterior process of the talus. *J Orthop Trauma.* 1996;10(2):142-144
34. Veazey BL, Heckman JD, Galindo MJ, et al. Excision of ununited fractures of the posterior process of the talus: a treatment for chronic posterior ankle pain. *Foot Ankle.* 1992;13(8):453-457.