

BÖLÜM 8.1

Tarsometatarsal(Lisfrank) Eklem Yaralanmaları



Levent ADİYEKE¹, Mert Kahraman MARAŞLI²

GİRİŞ

Lisfrank yaralanmaları, tarsometatarsal (TMT) eklem, metatars bazisleri, kuneiformlar ve bağlantı ligamentleri içeren ayağın interkuneiform eklemlerini kapsayan geniş yelpazedeği yaralanmaları tanımlar. Lisfrank yaralanmaları kompleks yaralanmalardır ve doğru şekilde tedavi edilmediğinde yüksek morbidite ile hastada önemli bir sakatlığa yol açar. Bu bölümde lisfrank yaralanmalarının epidemiyolojisi, etiyolojisi, anatomisi ortaya konulacak, sınıflandırma yöntemleri anlatılacak ve tedavi yöntemleri ile komplikasyonlar tartışılacaktır.

EPİDEMİYOLOJİ

Lisfrank yaralanması, 1815'te TMT eklem ampütyasyonunu tanımlayan Fransız cerrah Jacques Lisfranc de Saint-Martin'in adını almıştır (1).

Lisfrank yaralanmaları, TMT eklem, metatars bazisleri, kuneiformlar ve bağlantı ligamentleri içeren ayağın interkuneiform eklemlerini kapsayan geniş yelpazedeği yaralanmaları tanımlar. Lisfrank yaralanmaları kompleks yaralanmalardır ve doğru şekilde tedavi edilmediğinde yüksek morbidite ile hastada önemli bir sakatlığa yol açar. Tüm kırıkların 0.2% sini oluşturmaktadır. Erkeklerde kadınlara göre daha siktir. Üçüncü dekadda daha sık rastlanmaktadır. İnsidansı 1/60.000 olarak bulunmuştur ancak, birincil radyograflerde % 24'e

¹ Uzm. Dr., Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, leventadiyeke@gmail.com

² Asis. Dr., Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, mertmarasli.md@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Cassebaum WH. Lisfranc fracturedislocations. *Clin Orthop Relat Res.* 1963;30:116-129.
2. Orthobullets. *Lisfranc Injury.* [Online] Available from: <https://www.orthobullets.com/foot-and-ankle/7030/lisfranc-injury> (Accessed 6th October 2022).
3. Stødle AH, Hvaal KH, Enger M, et al. Lisfranc injuries: Incidence, mechanisms of injury and predictors of instability. *Foot Ankle Surg.* 2020;26(5):535-540.
4. Lievers WB, Frimenko RE, Crandall JR, et al. Age, sex, causal and injury patterns in tarsometatarsal dislocations: a literature review of over 2000 cases. *Foot (Edinb).* 2012;22:117-124.
5. Chen J, Sagoo N, Panchbhavi VK. The Lisfranc Injury: A Literature Review of Anatomy, Etiology, Evaluation, and Management. *Foot Ankle Spec.* 2021;14(5):458-467.
6. Sripanich Y, Steadman J, Krähenbühl N, et al. Anatomy and biomechanics of the Lisfranc ligamentous complex: A systematic literature review. *J Biomech.* 2021;119:110287.
7. Clayton C, Bettin. Fractures and dislocations of the foot. In: Azar FM , Beaty JH. *Campbell's operative orthopaedics* 14th ed. Philadelphia: Elsevier; 2021. p. 4461-4468.
8. Nunley JA, Vertullo CJ. Classification, investigation, and management of midfoot sprains: Lisfranc injuries in the athlete. *Am J Sports Med.* 2002;30:871-878.
9. Ponkilainen VT, Mattila VM, Laine HJ, et al. Nonoperative, open reduction and internal fixation or primary arthrodesis in the treatment of Lisfranc injuries: a prospective, randomized, multicenter trial - study protocol. *BMC Musculoskelet Disord.* 2018;19(1):301. Published 2018 Aug 21.
10. Coetzee JC. Making sense of lisfranc injuries. *Foot Ankle Clin.* 2008 Dec;13(4):695-704.
11. Alcelik I, Fenton C, Hannant G, et al. A systematic review and meta-analysis of the treatment of acute lisfranc injuries: Open reduction and internal fixation versus primary arthrodesis. *Foot Ankle Surg.* 2020;26(3):299-307.
12. Ter Laak Bolk CS, Dahmen J, Lambers KTA, et al. Adequate return to sports and sports activities after treatment of Lisfranc injury: a meta-analysis. *J ISAKOS.* 2021;6(4):212-219.
13. Magill HHP, Hajibandeh S, Bennett J, et al. Open Reduction and Internal Fixation Versus Primary Arthrodesis for the Treatment of Acute Lisfranc Injuries: A Systematic Review and Meta-analysis. *J Foot Ankle Surg.* 2019;58(2):328-332.