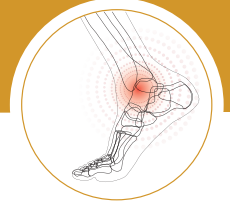


BÖLÜM 9.1



Birinci Metatars Kırıkları

Nurtaç Alper AKDEMİR¹, Semih HATİPOĞLU²

GİRİŞ

Birinci metatars kırıkları, metatarsın kalın olması ve şekli nedeniyle nadirdir. Bu kırıkların sonucunda uzun süreli sakatlıklar gelişmesi nedeniyle agresif bir şekilde tedavi edilmelidir. Birinci metatarstaki yaralanma normal yürüyüş ve ağırlık taşınması modelini büyük ölçüde bozabilir. Bu kırıklar ile ilgili literatür bilgisinin çoğu anekdot niteliğindedir ve bu kırıkların inceleme yönetimini araştıran çok az makale vardır. Kapalı deplase olmamış ve eklem içi olmayan birinci metatars kırıkları için genel fikir birliği alçı ile immobilizasyon sağlamaktır. Açık redüksiyon yapılacaksa AO teknikleri kullanılarak rijit tespit sağlanmalıdır. Malunion, nonunion, metatarsofaringeal (MTF) ve tarsometatarsal eklem artrozu birinci metatars kırıklarının uzun dönem komplikasyonlarıdır.

EPİDEMİYOLOJİ

Metatarsal kırıklar tüm kırıklar içinde 10. en sık görülen kırıklar olup prevalansı %3.2-6.8 arasında değişmektedir. Yıllık insidansı 67-105/100.000'dir. Metatarsal kırıkların %83.3 izole kırıklar olarak görülürken; %16.7'si çoklu metatars kırıkları olarak görülmektedir. Multipl metatarsal kırıklı hastaların izole kırıklara göre görülme yaşı daha ileri olup, daha yüksek enerjili travmalar sonucu oluşmaktadır.

¹ Asis. Dr., SBÜ Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, alper_akdemir92@hotmail.com

² Asis. Dr., SBÜ Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, semih_hatipoglu@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Viktoria, H., Luzie, H., Wolfgang, B. *et al.* Acute, isolated fractures of the metatarsal bones: an epidemiologic study. *Arch Orthop Trauma Surg* . 2022. <https://doi.org/10.1007/s00402-022-04396-3>.
2. Fukutake K, Hattori H, Sekiguchi M, et al. Percutaneous fixation of avulsion fracture at the plantar lateral base of the first metatarsal using ZipTight Fixation System: A case report. *Foot Ankle Surg.* 2018;24(3):e13-e17.
3. Lee DK, Mulder GD, Schwartz AK. Hallux, sesamoid, and first metatarsal injuries. *Clin Podiatr Med Surg.* 2011;28(1):43-56.
4. Maskill JD, Bohay DR, Anderson JG. First ray injuries. *Foot Ankle Clin.* 2006;11(1):143-163.
5. Hatch RL, Alsobrook JA, Clugston JR. Diagnosis and Management of Metatarsal Fractures. *Am Fam Physician.* 2007;76(6):817-826.
6. Rammelt S, Heineck J, Zwipp H. Metatarsal fractures. *Injury.* 2004;35(2)77-86.
7. Tornetta P. Rockwood and Green's fractures in adults.2010 :41.
8. Buddecke DE, Polk MA, Barp EA. Metatarsal fractures. *Clin Podiatr Med Surg.* 2010;27(4):601-624.
9. Weinberg MW, Krähenbühl N, Davidson NP, Hanrahan CJ, Barg A. Isolated avulsion fracture of the first metatarsal base at the peroneus longus tendon attachment: a case report. *Skeletal Radiol.* 2018;47(5):743-746.