

BÖLÜM 16

YUMUŞAK DOKU TRAVMALARI VE TENDON YARALANMALARI

Furkan HANEĞE¹

GİRİŞ

Acil servislere başvuruların önemli bir kısmını yumuşak doku travmaları oluşturmaktadır. Özellikle travmanın şiddeti ve enerjisi arttıkça yumuşak doku travmasının yönetiminin önemi de artmaktadır. Ortopedi doktorları olarak bir travma ile karşılaştığımızda daha çok kemiğe odaklanma eğiliminde olduğumuz bir gerçektir ancak özellikle yüksek enerjili yaralanmalarda yumuşak doku travmasının yönetiminin kemik hasarından çok daha fazla önem taşıdığı unutulmamalıdır.

Yumuşak doku travmaları basit bir künt travmaya bağlı doku içinde hemoraji, ödem ve renk değişikliğinden (Şekil 1) açık kırık ve damar-sinir yaralanmalarının eşlik ettiği komplike vakalara kadar geniş bir yelpazede pek çok yaralanmayı kapsayan bir tanımdır (Şekil 2).



Şekil 1. Basit ayak bileği burkulması nedeniyle acil servise başvuran 22 yaşında erkek hastanın travma sonrası yumuşak dokudaki renk değişikliği, hemoraji ve ödemi net bir şekilde görülmekte

¹ Dr., Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, fhanege23@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Demirörs H, Gönen E, Ateş Y. Kırıklara Eşlik Eden Yumuşak Doku Yaralanmalarında Değerlendirme ve Tedavi. *TOTBİD Dergisi*. 2004;3(3-4): 1-13.
2. Moraes VY, Lenza M, Tamaoki MJ, et al. Platelet-rich therapies for musculoskeletal soft tissue injuries. *Cochrane Database Systematic Reviews*. 2014;2014(4): CD010071. doi: 10.1002/14651858.CD010071.pub3.
3. Malliaropoulos N, Ghrairi M, Zerguini Y, et al. Soft tissue injuries are still a challenge in musculoskeletal sports and exercise medicine. *British Journal of Sports Medicine*. 2016;50(24): 1487. doi: 10.1136/bjsports-2016-097171.
4. Gencer B, Doğan Ö, Iğdir V, et al. Searching for a New Parameter in the Healing of Tibia Pilon Fractures: Fracture Area Measurement. *Journal of American Podiatric Medical Association*. 2022;112(4):20-137. doi: 10.7547/20-137. PMID: 33734386.
5. Gencer B, Doğan Ö, Çalışkan E, et al. Single versus double plating for bicondylar tibia plateau fractures: Comparison of range of motion, muscle strength, clinical outcomes and accelerometer-measured physical activity levels. *Knee*. 2022;34: 187-194. doi: 10.1016/j.knee.2021.12.002.
6. Karadshah M. *Achilles Tendon Rupture*. (12/12/2022 tarihinde <https://www.orthobullets.com/foot-and-ankle/7021/achilles-tendon-rupture> adresinden ulaşılmıştır).
7. McKean J. *Quadriceps Tendon Rupture*. (12/12/2022 tarihinde <https://www.orthobullets.com/knee-and-sports/3023/quadriceps-tendon-rupture> adresinden ulaşılmıştır).
8. Sharareh B. *Patellar Tendon Rupture*. (12/12/2022 tarihinde <https://www.orthobullets.com/knee-and-sports/3024/patellar-tendon-rupture> adresinden ulaşılmıştır).
9. Medina Pabón MA, Naqvi U. *Achilles Tendinitis*. StatPearls Publishing: Treasure Island (FL); 2022.
10. Wong JC, Daniel JN, Raikin SM. Repair of acute extensor hallucis longus tendon injuries: a retrospective review. *Foot & Ankle Specialist*. 2014;7(1): 45-51. doi: 10.1177/1938640013514271.
11. Ji Y, Ma X, Wang X, et al. Different Sutures in the Surgical Treatment of Acute Closed Achilles Tendon Rupture. *The Indian Journal of Surgery*. 2015;77(Suppl 3): 936-940. doi: 10.1007/s12262-014-1068-8.
12. Holm C, Kjaer M, Eliasson P. Achilles tendon rupture--treatment and complications: a systematic review. *Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports*. 2015;25(1): e1-10. doi: 10.1111/sms.12209.
13. Park SH, Lee HS, Young KW, et al. Treatment of Acute Achilles Tendon Rupture. *Clinics in Orthopedic Surgery*. 2020;12(1): 1-8. doi: 10.4055/cios.2020.12.1.1.
14. Deng S, Sun Z, Zhang C, et al. Surgical Treatment Versus Conservative Management for Acute Achilles Tendon Rupture: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Journal of Foot and Ankle Surgery*. 2017;56(6): 1236-1243. doi: 10.1053/j.jfas.2017.05.036.