

BÖLÜM 38

BİLATERAL MEDİAL DİSKOİD MENİSKÜS

İbrahim ULUSOY¹

GİRİŞ

Menisküsler diz eklemi içerisinde yer medial ve lateralde yer alan seniulnar yapıları ile tibia platosunun üzerini kaplarlar. Menisküs anomalilerinden biri de, başta lateralde olmak üzere diskoid menisküstür. Diskoid menisküs tibia plato yüzeyini tamamen kapsayan normal menisküsten daha büyük ve kalın bir yapıya sahiptir.

Medial diskoid menisküs oldukça nadir görülen bir anomalidir. Bilateral medial menisküsü teşhis etmek oldukça zordur. İlk olarak Cave ve Staples tarafından 1941 yılında vaka olarak sunulmuştur(1). Murdoch 1956'da ilk bilateral medial diskoid menisküs vakasını bildirmiştir(2).

Lateral diskoid menisküs insidansı % 1.2 ile % 5.2 arasındadır. Medial diskoid menisküs için insidans ise %0.12 - %0.3 ile çok daha düşük olarak bildirilmiştir(3). Bununla birlikte, bilateral medial diskoid menisküsün gerçek insidansını belirlemek zordur çünkü diskoid menisküsün bilinmeyen bir yüzdesi asemptomatik olabilir(4). Literatürde medial diskoid menisküslere vaka takdimleri şeklinde rastlanmaktadır(5).

Medial diskoid menisküs çocuklar ve adölesanlarda asemptomatiktir. Semptomlar çoğun-

lukla menisküs yırtığında görülenlerle aynıdır. Genellikle dizde ağrı veya kilitlenme şikayeti mevcuttur. Muayenede eklemde hassasiyet, efüzyon ve ekstansiyon kısıtlılığı görülebilir. Pozitif McMurray testi alınabilir.

Direkt radyografilerde hastaların anca %10'un da anormal bulgular görülür. X-ray grafiplerde medial tibia platoda derinleşme ve medial eklem aralığında genişleme görülebilir. Manyetik rezonans görüntüleme (MRG) diskoid menisküs tanısında ve morfolojisini belirlemede oldukça önemli bir araçtır. MRG de saggital kesitlerde ön ve arka boynuzlar arası devamlılık gösteren bant şeklinde menisküs varlığı diskoid menisküs tanısı için değerlidir(6).

Medial diskoid menisküs tedavisinde ideal bir tedaviden bahsetmek güçtür. Uygun tedavi için hastanın yaşı, semptomların varlığı ve süresi, eklem harabiyetinin varlığı göz önünde bulundurulmalıdır. Semptomatik ya da asemptomatik hastalarda cerrahi yapılmayanların uzun dönem takipleri hakkında yeterli bilgi bulunmamaktadır(7). Asemptomatik olanlar ve minimal semptomatik olan çocuklarda takip önerilmektedir(8). Semptomatik olanlarda olası menisküs yırtığı için tarama yapılmalı ve cerrahi planlanmalıdır.

¹ Uzm. Dr, Sağlık Bakanlığı Ceylanpınar Devlet Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji, dr.ibrahimulusoy@gmail.com

Diskoid menisküsün etiyolojisi hakkında tartışmalar vardır. 1948'de Smillie, diskoid şeklin geliştirmekte olan embriyoda normal bir şekil olduğunu fakat fetal aşamada devam eden merkezi kısmın emilimindeki başarısızlık sonrasında "konjenital diskoid menisküs" e yol açtığını ileri sürdü(11). Kaplan ve ark. posterior tibial bağlanma olmamasından kaynaklanan anormal hareket nedeniyle diskoid lateral menisküs geliştiğini ileri sürdüler(12). Raheel, bir ailenin 3 üyesinde ailesel diskoid medial menisküs yırtığı olan bir olgu bildirmiştir(13). Diskoid menisküsün genetik anomalilerle ilişkili olduğuna inanılmaktadır. Ancak bugüne kadar diskoid menisküs için genetik etiyoloji teorileri ortaya atılmamıştır.

Medial diskoid menisküs asemptomatik olabilir. Medial diskoid menisküs yırtıklarında ki semptomlar normal menisküs yırtılmasından kaynaklanan semptomlara benzemektedir. Bizim olgumuzda da olduğu gibi sol dizde yırtık olan medial diskoid menisküs nedeni ile eklemdede ağrı olup hareket kısıtlılığı daha fazlaydı.

Radyografilerde bazen, medial eklem aralığı genişlemesi ve medial tibia plato da çökme gibi bazı anormallikler bulabiliriz(14). Ancak bunlar bizim olgumuzda mevcut değildi. MRG ile diskoid menisküs tanısı konma şansı daha yüksektir. MRG de 3 kesitten fazla sagittal düzlemde "papyon" görüntüsünün olduğu, diskoid menisküsü düşündürmektedir(15). MRG'nin koronal düzleminde, minimal menisküs genişliğinin maksimum tibial genişliğe oranı % 20'den fazla olduğunda diskoid menisküs tanısı koyabiliriz(16). Artroskopi diskoid menisküs tanı ve tedavisinde altın standarttır.

SONUÇ

Sonuç olarak, medial diskoid menisküs nadir görülen bir anormalliktir. Tanı için radyografi ve MRG yararlıdır. Olgumuzda olduğu gibi bilateral olma ihtimali göz ardı edilmelidir. Böylece kontralateral diz asemptomatik dahi olsa tanı konmuş olur ve benzer bir yaralanmayı önlemek

için önlemler alınabilir. Medial diskoid menisküs yırtılması durumunda erken artroskopik meniskoplasti vazgeçilmezdir.

KAYNAKLAR

1. Cave EF, Staples OS: Congenital discoid meniscus: A cause of internal derangement of the knee. Am J Surg 1941,
2. Murdoch G. Konjenital diskoid medial semilunar kırık. J Kemik Eklemi Surg Br. 1956; 38 : 564-6.
3. Dickason JM, Del Pizzo W, Blazina ME, vd. On diskoid medial menisküs serisi . Clin Orthop Relat Res 1982; 168 : 75-9.
4. Kini SG, Walker P, Bruce W. Diz-vaka raporunun iki taraflı semptomatik diskoid medial menisküsü ve literatürün gözden geçirilmesi . Arch Trauma Res 2015; 4
5. Atay OA, Doral MN, Aydıngöz U, Leblebicioğlu G: Bilateral diskoid medial menisci: association with bone changes in the tibia. Knee Surg Sports Traumatol Arthroscopy 2001, 9(4):217-20.
6. Blacksin MF, Greene B, Botelho G: Bilateral diskoid medial menisci diagnosed by magnetic resonance imaging: a case report. Clin Orthop 1992, 285:214-6.
7. Kocher MS, Logan CA, Kramer DE. Discoid Lateral Meniscus in Children: Diagnosis, Management, and Outcomes. J Am Acad Orthop Surg 2017;25(11):736-43.
8. Kim SJ, Yoo JH, Kim HK: Arthroscopic one-piece excision technique for the treatment of symptomatic lateral discoid meniscus. Arthroscopy 1996, 12(6):752-5.
9. Marchetti ME, Jones DC, Fischer DA, vd. Dizde bilateral diskoid medial menisküs . J Orthop 2007; 36 : 317-21.
10. Abhay GN, Ashwin S, Sunil S, vd. Yırtık diskoid medial menisküs için artroskopik meniskektomi ve meniskoplasti: Olgu sunumu, cerrahi teknik ve literatür taraması . J Orthop Case Rep 2016; 6 : 84-7.
11. Smillie IS. Konjenital diskoid menisküs. J Kemik Eklemi Surg Br. 1948; 30-B (4): 671-82.
12. Kaplan EB. Diz eklemine diskoid lateral menisküsü; doğa, mekanizma ve cerrahi tedavi . J Kemik Eklemi Surg Am Cilt 1957; 44 : 77-87.
13. Ahmed AR, Mckay S. Olgu sunumu ve literatürün gözden: Ailevi bir ailenin üç üyesi de me-

- dial menisküs yırtığı diskoid . Olgu Sunumu Orthop 2014; 2014 : 1-5.
14. Auge WK, II, Kaeding CC. Geniş intrasubstance bölünme gözyaşları olan bilateral diskoid medial menisküs: MRG ve artroskopik korelasyon . Artroskopi 1994; 10 : 313-8.
15. Gad MS, Ezzat F, Nass MA. Diskoid medial menisküs (olgu sunumu) . Pan Arab J Orth Trauma 2007; 11 : 118-21.
16. Yaniv M, Blumberg N. Diskoid menisküs . J Child Orthop 2007; 1 : 89-96.