

# BÖLÜM 43

## DİZ MEDİAL EKLEM ARTROZUNDA PROKSİMAL FİBULAR OSTEOTOMİ(PFO) CERRAHİSİ; VAKA ÜZERİNDEN KONU ANLATIMI

Tolgahan KURU<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Osteoartrit(OA) günümüzde yetişkinlerde en sık görülen eklem hastalığıdır(1). Diz içindeki semptomatik OA'nın en yaygın paterni ağırlıklı olarak medial kompartmanda eklem kıkırdağı dejenerasyonudur(2). Diz osteoartritinin cerrahi tedavisinde şimdiye kadar çoğunlukla artroskopik debridman, total ve tek kompartman artroplastisi (TKA ve UKA) ve yüksek tibial osteotomi (YTO) prosedürleri tercih ediliyordu . Son zamanlarda yeni bir minimal invaziv cerrahi tedavi olan proksimal fibular osteotomi (PFO) uygun hastalarda tedavi için önerilmektedir. Proksimal fibular osteotomi (PFO) YTO'ya alternatif bir tedavidir(3). Medial kompartman diz osteoartriti için cerrahi bir prosedürdür. YTO ile karşılaştırıldığında PFO' nun çeşitli avantajları vardır(4). PFO'da cerrahi teknik basittir ve kolayca uygulanır. Küçük bir insizyon kullanıldığından YTO'ya göre daha minimal invaziv bir yöntemdir. Herhangi bir fiksasyon gerekmediğinden implant kullanılmaz. Ameliyat sonrası iyileşme süresi de daha kısadır(5). PFO diz osteoartritinde ameliyat sonrası diz medial eklem ağrısını azaltır ve eklem hareket fonksiyonlarını olumlu olarak etkiler(4). PFO total diz protez ameliyatına giden süreci er-

teleyebilir veya bu süreci ortadan kaldıracak bir minimal invaziv yöntemdir(6). Ameliyatta hastada herhangi bir implant kullanılmayan ,erken dönem yük verilen ve ameliyat süresi her 2 diz için 30 dakika kadar süren bu yeni yöntem YTO cerrahisine uygun hastalarda alternatif bir yöntem olarak düşünülmelidir.

### VAKA SUNUMU

47 yaşında kadın hasta; sol diz 2 sene önce medial eklem ağrısı, diz medial eklem grade 3 artroz sebebi ile dış merkezde YTO cerrahisi geçirmiştir. Ameliyat sonrası yaklaşık 6-8 hafta yük verilmediği belirtilmiştir. 4. hafta artan diz ve diz altı ağrısı, şişlik, cilt kızarıklığı sebebi ile derin ven trombozu tanısı konulmuş olan hasta medikal tedavi ile tedavi edilmiştir. Hasta kliniğimize sağ diz ağrısı sebebi ile geldiğinde yapılan fizik muayenesinde diz medial eklem aralığında ağrı, hassasiyet saptandı. Hastanın radyografik görüntülenmesi incelendiğinde sağ diz medial eklem aralığında daralma ve evre 3 artroz saptandı(Şekil 1). Hastaya tarafımızca YTO cerrahisi önerildi.Hasta YTO cerrahisini kabul etmedi, ameliyat sonrası yük verilmemesi, impant kullanılması vb. durumlar sebebi ile farklı bir yöntem

<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, drtolgahankuru@gmail.com

**KAYNAKLAR**

1. D. Pereira, E. Ramos, and J. Branco, "Osteoarthritis," *Acta Médica Portuguesa*, vol. 28, no. 1, pp. 99–106, 2014.
2. C. Mina, W. E. Garrett Jr., R. Pietrobon, R. Glisson, and L. Higgins, "High tibial osteotomy for unloading osteochondral defects in the medial compartment of the knee," *The American Journal of Sports Medicine*, vol. 36, no. 5, pp. 949–955, 2008.
3. Yang ZY, Chen W, Li CX, Wang J, Shao D, Hou ZY, et al. Medial Compartment Decompression by Fibular Osteotomy to Treat Medial Compartment Knee Osteoarthritis: A Pilot Study. *Orthopedics*. 2015; 38(12):e1110–e1114. <https://doi.org/10.3928/01477447-20151120-08> PMID: 26652332
4. Zhang YZ. Innovations in Orthopedics and Traumatology in China. *Chin Med J (Engl)*. 2015; 128(21):2841–2842.
5. Giagounidis EM, Sell S. High tibial osteotomy: factors influencing the duration of satisfactory function. *Arch Orthop Trauma Surg*. 1999; 119(7):445–449.
6. Wang, X., Wei, L., Lv, Z., Zhao, B., Duan, Z., Wu, W., ... Wei, X. (2017). Proximal fibular osteotomy: a new surgery for pain relief and improvement of joint function in patients with knee osteoarthritis. *Journal of International Medical Research*, 282–289.
7. Coventry MB. Osteotomy of the upper portion of the tibia for degenerative arthritis of the knee[J]. *J Bone Joint Surg Am* 2001;83:1426.
8. T. Duivenvoorden, R.W. Brouwer, A. Baan, P.K. Bos, M. Reijman, S.M. Bierma-Zeinstra, et al. Comparison of closing-wedge and opening-wedge high tibial osteotomy for medial compartment osteoarthritis of the knee: a randomized controlled trial with a sixyear follow-up *J Bone Joint Surg Am*, 96 (2014), pp. 1425-143
9. R.F. LaPrade, S.I. Spiridonov, L.M. Nystrom, K.S. ansson Prospective outcomes of young and middle-aged adults with medial compartment osteoarthritis treated with a proximal tibial opening wedge osteotomy *Arthroscopy*, 28 (2012), pp. 354-364
10. T.R. Sprenger, J.F. Doerzbacher Tibial osteotomy for the treatment of varus gonarthrosis. Survival and failure analysis to twenty-two years *J Bone Joint Surg Am*, 85-A (2003), pp. 469-474