

GİRİŞ

ABD’de 22 milyon diyabet hastası vardır ve bu hastaların hastaneye en sık yatış sebebi (yaklaşık %20) ayak problemleridir.

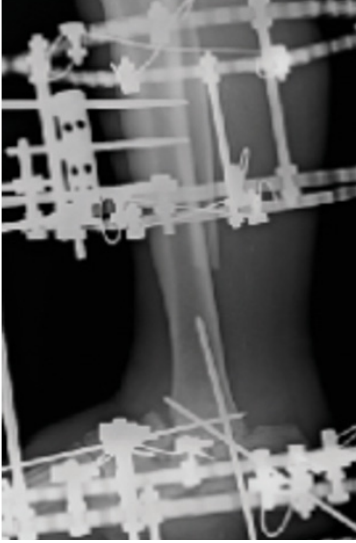
1868’de ilk olarak tabes dorsalisli hastalarda Fransız patolog Jean Martin Charcot tarafından tanımlanmasına rağmen, Charcot ayak, hala yeterince anlaşılmamıştır ve bu yüzden sıklıkla gözden kaçan bir komplikasyon olma özelliğini korumaktadır (1). Yaygın olarak Charcot ayak diye adlandırılan Charcot nöropatik (nörotrofik ya da nöroartropatik) osteoartropati, erken evrede inflamasyon ile karakterize, ayak ve ayak bileği kemiklerini, eklemlerini ve yumuşak dokularını etkileyen bir hastalıktır (2).

PATOFİZYOLOJİ

Charcot ayak çeşitli periferik nöropatik hastalıkların (diyabet, duyuşal-motor nöropati, otonom nöropati, travma ve kemiğin metabolik anormallikleri) bir sonucu olarak ortaya çıkabilmektedir; ancak, etiyolojide diyabetik nöropati en yaygın faktör olarak bilinmektedir (2). Diyabetin yanı sıra charcot artropatisine neden olan diğer etkenler; amiloidoz, alkolizm, enfeksiyon, lepra, poliomiyelit, steroid kullanımı, sifiliz ve geçirilmiş travma olarak sıralanabilir (3). Bu etkenlerin sonucu olarak, değişen derecelerde ve modellerde kemik yıkımı, eklemlerde subluksasyon, dislokasyon ve deformiteye yol açabilen akut lokalize inflamatuvar bir durum ortaya çıkabilmektedir (2).

Charcot ayağın patofizyolojisi net olarak anlaşılmasa da nörotravmatik ve

¹ Op. Dr. Mehmet Gazi ŞAHUTOĞLU, Osmaniye Devlet Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Bölümü, gazisahutoglu@gmail.com



Şekil 6. Charcot ayakta ilizarov ve retrograd intramedüller çivileme yöntemleri ile artrodez

KAYNAKLAR

1. Rosskopf A, Loupatatzis C, Pfirmann C. The Charcot foot: a pictorial review. *Springer Open*. (2019) 10:77 <https://doi.org/10.1186/s13244-019-0768-9>
2. Rogers L, Frykberg R, Armstrong D. The Charcot Foot in Diabetes. *Diabetes Care* 34:2123–2129, 2011
3. Yousaf S, Dawe E, Saleh A. The acute Charcot foot in diabetics: diagnosis and management. *EFORT Open Rev* 2018;3:568-573. DOI: 10.1302/2058-5241.3.180003
4. Skinner H, McMahon P.(2015). *Current Diagnosis and Treatment* (Aydın Yüctürk, Çev, Ed). Ankara: Güneş Tıp Kitabevi
5. Donegan R, Sumpio B, Blume P. Charcot foot and ankle with osteomyelitis. *Diabetic Foot & Ankle* 2013, 4: 21361 - <http://dx.doi.org/10.3402/dfa.v4i0.21361>
6. Jeffcoate W. The Cause of Charcot Syndrome, *Clin Podiatr Med Surg*. 2008
7. Wiesel S. (2015). *Ortopedik Cerrahi Ameliyat Teknikleri* (Mustafa Başbozkurt Çev. Ed) Ankara: Güneş Tıp Kitabevi
8. Miller M. (2015). *Review Of Orthopaedics* (Alper Gökçe Çev Ed.) Ankara: Güneş Tıp Kitabevi
9. Cummen I, Phyo N, Kavarthapu V. Charcot foot reconstruction—how do hardware failure and non-union affect the clinical outcomes? *Ann Joint* 2020;5:25 | <http://dx.doi.org/10.21037/aoj.2020.01.06>