

9. Bölüm

TİBİA ve FİBULA KIRIKLARI

Cihan ADANAŞ¹

Giriş

Tibia ve fibula kırıkları, önkol ve femur kırıklarından sonra çocuklarda en sık görülen üçüncü çocukluk çağı uzun kemik kırıklarıdır. Tibia ve fibula kırıklarının etyolojisinde; düşme, spor yaralanmaları ve trafik kazaları en sık karşılaşılan durumlardır. Proksimal bölge tibia kırıkları sık olmamakla birlikte son dönemlerde sportif faaliyetlerin artması nedeniyle daha sık görülür hale gelmiştir. Tibia proksimal ve distal bölge kırıkları büyüme kırıklarına ve nörovasküler yapılarla yakınlığı nedeniyle önem arz etmektedir.

Tibial Tüberkül Kırıkları

Tibial tüberkül proksimal tibial epizin ön kısmında yer alan tibiaanın büyümesine katkı sağlayan, 10-14 yaşında sekonder kemikleşmesi tamamlanan epifiz bölgesidir ⁽¹⁾. Zıplama aktiviteleri ya da direkt darbe ile oluşan bu kırıklar spor aktiviteleri sırasında ani başlayan diz önü ağrısı ve dizi tam ekstansiyona getirememe şikayetleri ile kendini gösterir. Fizik muayene de tibial tüberkül

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji AD, cihanadanas@hotmail.com

kırıklar, instabil kırıklar ve açık kırıklarda cerrahi tedavi gerekebilir. Çoğunlukla kapalı redüksiyon ve K-teli ile fiksasyon yeterli olmaktadır ⁽¹⁸⁾.

Komplikasyonlar

Bu kırıkların sonuçları genellikle iyidir. Hafif düzeyde deformiteler olsa da genelde sekel bırakmaz.

SONUÇ

Tibia ve fibula kırıklarının tanısında ön-arka ve yan grafiler genellikle yeterli olmaktadır. Patolojik kırık, stres kırıkları ve bazen radyografide tanıda zorluk çekilen nondeplase kırıkların tanısı için BT MR gerekebilir. Tedavide kırığın deplasmanı, stabilitesi ve genellikle kırığın ayrışma miktarı belirleyicidir. Çocukluk çağı tibia ve fibula kırıklarının büyük bir kısmında konservatif yöntemlerle iyi sonuçlar elde edilmektedir. Kabul edilebilir dizilime sahip olmayan kırıklar, açık kırıklar, patolojik kırıklar ve stabil olmayan kırıklarda cerrahi tedavi yöntemleri kullanılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Tibia kırıkları, çocukluk çağı, proksimal, distal, diyafiz, metafiz

KAYNAKÇA

1. Ehrenborg G. The Osgood-Schlatter lesion. A clinical and experimental study. Acta Chir Scand Suppl. 1962;Suppl 288:1-36.
2. Cheng JCY, Shen WY. Limb fracture pattern in different pediatric age groups: a study of 3,350 children. J Orthop Trauma 1993;7(1):15-22.
3. Tileston K, Frick S. Proximal Tibial Fractures in the Pediatric Population. J Knee Surg 2018;31(6):498-503.
4. Cepela DJ, Tartaglione JP, Dooley TP, Patel PN. Classifications In Brief: Salter-Harris Classification of Pediatric Physeal Fractures. Clin Orthop Relat Res 2016;474(11):2531-7.

5. Wiss DA, Schilz JL, Zionts L. Type III fractures of the tibial tubercle in adolescents. *J OrthopTrauma*. 1991;5(4):475-9.
6. Hand WL, Hand CR, Dunn AW. Avulsion fractures of the tibial tubercle. *J Bone Joint Surg Am*. 1971 Dec;53(8):1579-83.
7. Mashru RP, Herman MJ, Pizzutillo PD. Tibial shaft fractures in children and adolescents. *J Am Acad Orthop Surg* 2005;13(5):345-52
8. Whan A, Breidahl W, Janes G. MRI of Trapped Periosteum in a Proximal Tibial Physeal Injury of a Pediatric Patient. *Am J Roentgenol* 2003;181(5):1397-9
9. Burkhart, S.S. and H. Peterson, Fractures of the proximal tibial epiphysis. *The Journal of Bone & Joint Surgery*, 1979. 61(7): p. 996-1002.
10. Kay RM. Pediatric Pelvic and Lower Extremity Fractures and Child Abuse. In: Lieberman JR, editor. *AAOS Comprehensive Orthopaedic Review*, Volume 1. Rosemont: American Academy of Orthopaedic Surgeons; 2009. pp.233-45
11. Shin YW, Uppstrom TJ, Haskel JD, Green DW. The tibial eminence fracture in skeletally immature patients. *Curr Opin Pediatr* 2015;27(1):50-7.
12. Stevens, P.M. and F. Pease, Hemiepiphysiodesis for posttraumatic tibial valgus. *Journal of Pediatric Orthopaedics*, 2006. 26(3): p. 385-392.
13. Meyers, M.H. and F.M. McKeever, Fracture of the intercondylar eminence of the tibia. *The Journal of Bone & Joint Surgery*, 1959. 41(2): p. 209-222
14. Mooney JF 3rd, Hennrikus WL. Fractures of the Shaft of the Tibia and Fibula. In: Flynn JM, Skaggs DL, Waters PM, editors. *Rockwood and Wilkins' Fractures in Children*, 8th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2004. pp.1137-69.
15. Briggs, T., M. Orr, and C. Lightowler, Isolated tibial fractures in children. *Injury*, 1992. 23(5): p. 308-310. 127.
16. Yang, J.-P. and R.M. Letts, Isolated fractures of the tibia with intact fibula in children: a review of 95 patients. *Journal of Pediatric Orthopaedics*, 1997. 17(3): p. 347-351.
17. Gordon JE, O'Donnell JC. Tibia fractures: What should be fixed? *J Pediatr Orthop* 2012;32 Suppl 1:S52-61
18. Setter KJ, Palomino KE. Pediatric tibia fractures: Current concepts. *Curr Opin Pediatr* 2006;18(1):30-5.