

# ARKA ÇAPRAZ BAĞIN AVÜLZİYON YARALANMALARINDA GECİKMiŞ TEDAVİ SONUÇLARI

*Mehmet Binnet, Mehmet Armangil, Kerem Başarır, Esin Kayaođlu*

*Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji A.D. / Ankara*

## GİRİŞ

Arka çapraz bağın akut avülziyon kırıkları fonksiyonel olarak yetersiz sonuçtan kaçınmak için cerrahi olarak tedavi edilmesi gerekliliği genel olarak kabul görmektedir. Kronik yaralanmalarda ise yapısal değişiklikler tedaviyi komplike hale getirebilir. Bu çalışmada arka çapraz bağın (AÇB) kronik avülziyon yaralanmalarında kullanılan lateral dekübit pozisyonu ve artroskopik yardımla elde edilen sonuçların değerlendirilmesi hedeflenmiştir.

## METOD

18 yıl içinde (1988-2006) cerrahi tedavi edilen 11 kronik (>3 hafta) arka çapraz bağ avülziyon kırığının rekonstrüksiyonu retrospektif olarak incelendi. Tüm hastalar lateral dekübit pozisyonunda artroskopik yardımlı olarak tedavi edildi. Fonksiyonel sonuç günlük aktivitelerin sorgulanması ve modifiye Lysholm diz skoru ile değerlendirildi.

## BULGU

Avülziyon kırığının radyolojik kaynaması ortalama 5.6 haftada (5-8) gözlenmiştir. Ortalama takip süresi 98.2 ay olup ortalama Lysholm Diz skoru 87 dir. Uzun dönem komplikasyon olarak iki hastada medial kompartmanda bir hastada ise patellofemoral eklemde dejeneratif artritis gözlenmiştir. Ameliyat sonrası dört hasta günlük aktivitelerine, üç hasta rekreasyonel spora ve bir hasta profesyonel spora eski seviyelerinde geri dönmüştür.

## TARTIŞMA ve SONUÇ

Her ne kadar gecikmiş tedavi posterior instabilite ile ilişkili olsa da erken postoperatif rehabilitasyonun sağlanması ile tatmin edici sonuçlar elde edilebilir. Bu çalışmada kronik olgularda lateral dekübit pozisyonunda artroskopik yardımlı olarak yapılan girişim ile tatmin edici sonuçlar alınabileceği tespit edilmiştir. Lateral dekübit pozisyonu arka çapraz bağın morfolojik ve fonksiyonel bütünlüğünde bozulduğu durumlarda rekonstrüksiyon için uygun bir pozisyondu.