Editör'e Mektup
JCAM
Letters to Editor

Total Hip Artroplasty

Total Kalça Protezi

Kalça Protezi / Hip Artroplasty

Mehmet Fatih Korkmaz, Reşit Sevimli
Ortopedi ve Travmatoloji AD., İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Malatya, Türkiye.

To the Editor:

Asıl amacı ağrıyı gidermek, hareket ve fonksiyonları yeniden kazandırmak olan total kalça artroplastisi ameliyatları bir çok merkezde başarılı bir şekilde yapılmaktadır. Doğru endikasyonun yanında iyi planlanan cerrahi teknik, uygun postoperatif bakım ve tam rehabilitasyon ile fonksiyonel ağrısız bir kalça ekleminin kazanılması mümkündür. Gökçe H. ve ark. tarafından yapılan ''Total Kalça Protezi Sonuçlarımız'' başlıklı çalışmayı ilgiyle okuduk. Yazarlar total kalça protezinin özellikle hayatı sınırlayan, konservatif metodlarla giderilemeyen ve kalça eklemi rezeksiyonu gereken ağrılı hastalardaki önemini gösteren sonuçlarını yayınlamışlardır. Çalışmada Haris Kalça Skoruna göre hasta dağılımı ve takip süresi ve hesaplanan skorların yaşa göre dağılımı iki ayrı tabloda detaylı bir şekilde verilmiş olup makaleyi en iyi şekilde özetlemektedir.

Öncelikle yazarların bu özverili çalışmalarının önemini anladığımızı belirtmek isteriz, ancak bu makaleyle ilgili bazı noktalara temas etmek istiyoruz:

a) Yazarların total kalça artroplastisi için hasta seçiminde koksartrozdan gelişimsel kalça displazisine, femur boyun kırığından sekonder osteoartrite kadar geniş bir hasta yelpazesini değerlendirmeye aldığı görülmektedir. Hastalara uygulanan çimentolu- çimentosuz implant uygulaması ayırımının hasta yaşı dışında neye göre yapıldığı net bir şekilde belirtmemiş. 26 yaşında hastalarıda çalışmaya dahil etmiş olup hastaların yaş- cinsiyet dağılımı tablo ile verilmemiştir.

b) Yazarlarında belirttiği gibi literatürde total kalça protezi çalışmalarındaki takip süresi 6,6 yıl ile 21 yıl arasında değişmekte olup çalışmada takip ortalaması 37,5 ay olarak belirtilmiştir. Komplikasyon gelişimi açısından literatüre yakın ve iyi sonuç veren çalışmanın takip sürelerinin yetersiz olduğu görülmektedir.[1] Hastaların izlem süresinin literatüre göre kısa olması göz önüne alınarak nihai sonuçların daha uzun takiplerde netleşeceği ortadadır.

c) Yazarlar hastalara cerrahi yöntem (lateral-posterior) ve implant tercihi (metal-metal, seramik- seramik) açısından nasıl bir kriter uyguladıklarını vede asetabular komponent uygulamasında presfit veya vidalı cup kullanımı ayırımı neye göre yapdıklarını açıklamamışlar.

d) Sonuçlar uzerine doğrudan etki edecek olan rehabilitasyon programıyla ilgili yeterli ve tatmin edici bilgi mevcut değildir. Geniş bir yaş aralığına sahip hasta gruplarında standartize edilmiş bir rehabilitasyon programı nasıl uygulanmıştır?[2]

e) Çalışmada 72 hastaya yer verilmiş olup 75 kalça girişimi değerlendirilmeye alınmıştır. Literatürle karşılaştırıldığında hasta sayısı yetersiz sayılmamakla birlikte daha geniş serilerin daha doğru sonuçlar ortaya koyacağı ortadadır.[3] Çalışmada daha detaylı bir istatiksel değerlendirme kullanılması gerektiği kanısındayız.

f) Çalışmada operasyon öncesi ve sonrası VAS ve Haris kalça skorları açısından değerlendirmeye alınan hastalarda yaş gruplarına göre karşılaştırıldığında takip süreleri ve preoperatif VAS'ı ve preoperatif Haris kalça skorları arasında anlamlı fark saptanmadığı belirtilmekte olup, literatürle çelişmektedir. Yazarında belirttiği gibi yaşlı hastalarda genç hastalara göre postoperatif VAS daha yüksek, postoperatif Haris skoru daha düşük çıkması beklenir.[4]

Kaynaklar

1. Antoniou J,Martineaau PA, Fillion KB, Haider S, Zukor Dj, Huk OL, et al. In-hospitalcost of total hip arthroplasty in Canada and the United States. J Bone Joint Surg(Am)2004;86:2435-9
2. Ng CY,Ballantyne JA, Brenkel JJ. Quality of Life and Functional outcome after primary total hipreplacment. A five-year follow-up. J bone Joint Surg(Br) 2007;89.868-73.
3. Huo MH, Parvizi J, Bal BS, mount MA; Council of Musculoskeletal Specialty Societies (COMSS) of the American Academy Of orthopedic Surgeons. What's new in total hip arthtoplasty. Jbone Joint Surg(Am) 2008;90.2043-55
4. Callaghan JJ,Albright JC, Goetz DD, Olenjizac Jp, Johnston RC. Charnley total hip arthroplasty with cement. Minimum twenty-five year follow-up. J bone Joint Surg(An) 2000;82:487-97

DOI: 10.4328/JCAM.2437 Received: 25.03.2014 Accepted: 25.03.2014 Published Online: 01/09/2015 J Clin Anal Med 2015;6(5): 730
Corresponding Author: Mehmet Fatih Korkmaz, Ortopedi ve Travmatoloji AD., İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Malatya, Türkiye.
T.: +90 4223410660 (dahili: 5103) F.: +90 4223410036 GSM: +905055566777 E-Mail: fatih.korkmaz@inonu.edu.tr