Surgical Results of Developmental Dysplasia of the Hip

Gelişimsel Kalça Çıkığının Cerrahi Sonuçları

Gelişimsel Kalça Çıkığı / Developmental Dysplasia of the Hip

Mehmet Fatih Korkmaz, Mustafa Karakaplan
Department of Orthopedics and Traumatology, Faculty of Medicine, İnönü University, Malatya, Türkiye.

To the Editor:

Gelişimsel kalça çıkığında tedavi stratejisi, kalça ekleminin fizyolojik gelişimini sağlamak amacı ile kalçanın erken redüksiyonu ve stabilizasyonudur. Kapalı redüksiyon baş vurulan ilk tedavi girişimi olup rezidüel displazi nedeni ile hastaların %66 sında sekonder cerrahi gerektirmektedir.[1]

Zengin EÇ. ve ark. tarafından yapılan "Gelişimsel Kalça Çıkığının Cerrahi Tedavisinde Açık Redüksiyon ve Salter Innominate Osteotomisinin Sonuçları" başlıklı çalışmayı ilgiyle okuduk. Yazarlar çalışmalarında açık redüksiyon ve salter innominate osteotomisi uygulanan hastaların orta dönem klinik ve radyolojik sonuçlarını ve Salter innominate osteotomisi sonrası gelişen AVN'un orta dönem sonuçlarını değerlendirmeyi amaçlamışlar.

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

Salter osteotomisinin sonuçları tedavi esnasındaki hastanın yaşı, osteotomi ile birlikte açık redüksiyon gerekliliği , önceki yapılan tedavilerden ve bilateral olup olmamasından etkilenmektedir. Çalışmanızda, hastaların önceki almış oldukları tedaviler hakkında bilgi verilmemektedir. Ayrıca hastaların preoperatif kalçalarının durumları hakkında yeterince bilgi verilmemiştir. Şunu biliyoruz ki, dislokasyon, subluksasyon ve displazi nedeni ile salter osteotomisi yapılan hastalarda klinik sonuçlar farklılık göstermektedir.[2]

Yapılan çalışmanın amacı açık redüksiyon ve salter innominate osteotomisi uygulanan hastaların orta dönem klinik ve radyolojik sonuçlarını ve Salter innominate osteotomisi sonrası gelişen AVN'un orta dönem sonuçlarını değerlendirmek olduğu belirtilmiştir.[3]

Çalışmada bilateral ve unilateral gelişimsel kalça displazisi nedeni ile opere edilen hastalar birlikte değerlendirilmiştir. Bilateral gelişimsel kalça çıkığı olan çocuklarda unilateral olanlara göre daha fazla komplikasyon ve osteonekroz oranına sahiptir. Bilateral ve unilateral displazik kalçaların birlikte değerlendirilmesinin çalışmanın sonucunu etkileyeceği kanaatindeyiz.[4]

Ortalama takip süresi 4.2 yıl olarak verilmiştir. Rezidüel displazi ve komplikasyonlara bağlı rezidüel deformiteler kalça çıkığı nedeni ile tedavi görmüş hastaların % 30 unda görülmekte olup tedavi etkinliğini ve tedavinin uzun ömürlülüğünü kısıtlamaktadır. Koksa valga ve koksa vara gibi deformiteler osteonekrozun ilk bulgularının ortaya çıkmasından 4-6 yıl sonra ortaya çıkmaktadır ve hastalar iskelet maturasyonu tamamlanana kadar takip edilmelidir. Çalışmanın takip süresi bu açıdan bakıldığında yetersizdir. Osteonekroza sekonder olarak femur başında gelişen deformiteler, başarılı severin kalsifikasyonuna sahip hastalarda bile erken osteoartrit gelişiminin en önemli sebeplerinden biridir.[5]

Ayrıca yapılan çalışmada nöromuskuler hastalıklar yada ilgili nedenlerle kalça çıkığı olan hastaların çalışma dışı tutulup tutulmadığı belirtilmemiştir.

Sayın Zengin ve arkadaşlarının, eleştirilerimizi çalışmalarına bir katkı olarak değerlendirmelerini ümit ediyoruz.

Kaynaklar

1. Gulman B, Tuncay IC, Dabak N, Karaismailoglu N. Salter's innominate osteotomy in the treatment of congenital hip dislocation: a long-term review. J Pediatr Orthop 1994;14:662-6.
2. Morin C, Rabay G, Morel G. Retrospective review at skeletal maturity of the factors affecting the efficacy of Salter's innominate osteotomy in congenital dislocated, subluxed, and dysplastic hips. J Pediatr Orthop1998;18:246-53.
3. Zengin EC, Gülman B, Çıraklı A. Gelişimsel Kalça Çıkığının Cerrahi Tedavisinde Açık Redüksiyon ve Salter Innominate Osteotomisinin Sonuçları. Journal of Clinical and Analytical Medicine DOI: 10.4328/JCAM.2303
4. Outcomes of Open Reduction for Developmental Dysplasia of the Hip: Does Bilateral Dysplasia Have a Poorer Outcome?Bone Joint Surg Am. 2013;95:1081-6
5. Chia-Hsieh Chang,Hsuan-Kai Kao, Wen-E Yang, Chun-Hsiung Shih, Surgical Results and Complications of Developmental Dysplasia of the Hip - One Stage Open Reduction and Salter's Osteotomy for Patients between 1 and 3 Years Old. Chang Gung Med J Vol. 34 No. 1 January-February 2011

DOI: 10.4328/JCAM.2441 Received: 27.03.2014 Accepted: 27.03.2014 Published Online: 01/09/2015 J Clin Anal Med 2015;6(5): 729
Corresponding Author: Mehmet Fatih Korkmaz, Department of Orthopedics and Traumatology, Faculty of Medicine, İnönü University, Malatya, Türkiye.
T.: +90 4223410660/5103 F.: +90 4223410036 GSM: +905055566777 E-mail: fatih.korkmaz@inonu.edu.tr