

Travmatik Patella Dislokasyonu

Traumatic Patellar Dislocation

**Dr. Mustafa Burak SAYHAN, Yrd. Doç. Dr. Mehmet ÜSTÜNDAĞ,
Yrd. Doç. Dr. Murat ORAK**

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı, Diyarbakır

Sayın Editör:

16 yaşında erkek hasta 1 saat önce futbol maçı esnasında düşme sonucu sol dizde ağrı, şişlik ve sol alt ekstremitte üzerine basamama şikayeti ile başvurdu. Geliş anında hastada sol patellar bölgede hassasiyet, ağrı ve laterale doğru gelişen çıkık mevcuttu (*Resim 1*). Sol dizde ısı artışı, renk değişikliği tespit edilmedi. Hastanın öyküsünden daha önce patella çıkığı ve bilinen bir kronik hastalığı olmadığı öğrenildi. Çekilen sol alt ekstremitte direk grafisinde patella dislokasyonu dışında herhangi bir kırık yoktu (*Resim 2*). Hastanın analjezisi ve sedasyonu sağlandıktan sonra; sol dizin ekstansiyonuyla birlikte patellanın lateralden mediale doğru itilmesiyle diz normal anatomik pozisyonuna başarılı bir biçimde getirildi (*Resim 3*). Sol alt ekstremitteye alçı atel uygulayarak taburcu edildi. Hastanın on beş gün sonraki fiziki bakışında ve direkt grafisinde anormal bir durum tespit edilmedi.

Nadir olarak karşılaşılan travmatik patella çıkığı genellikle uyluk adaleleri gevşek durumda iken meydana gelen şiddetli bir yaralanma sonucunda oluşur. Ya patellanın medial kenarı üzerine bir darbe söz konusudur, ya da tibia düşme veya sportif aktiviteler sırasında güçlü bir şekilde abduksiyona gelir ve laterale doğru rotasyona uğrar. Dizin medial kapsülü yırtılır veya patellanın medial tarafından çok ince tabaka halinde kemik parçaları ayrılarak çıkık oluşur. Çıkık çoğunlukla laterale olur ve patella eklem yüzü lateral femoral kondilin dış yanı üzerine gelecek şekilde döner⁽¹⁾. Çıkık genellikle diz ekstansiyona getirildiğinde redükte olduğu için hekimler çoğu zaman hastanın çıkıklı halini görmezler. Anamnez ve dolaylı fizik muayene bulguları ile tanı koyarlar. Travmatik patella çıkığı nadir görülen ve çoğunlukla da spontan olarak redükte olan bir durumdur^(2,3). Biz bu yazımızda nadir olarak karşılaşılan travmatik patella çıkığı olgusunun acil serviste başarılı bir şekilde yönetimini paylaşmayı amaçladık.

İletişim Adresi ve Sorumlu Yazar:

Mustafa Burak Sayhan
Dicle Üniversitesi Acil Tıp A.D. DİYARBAKIR
Telefon: +90 412 2488001
Faks: +90 412 2488354
e-mail: drsayhan2440@yahoo.com

Başvuru Tarihi: 15.09.2008

Kabul Tarihi: 19.09.2008



Resim 1: Sol dizde laterale doğru çıkık



Resim 2: Sol alt ekstremite grafisinde patella dislokasyonu



Resim 3: Kapalı reduksiyon sonrası normal anatomik pozisyondaki görünüm

KAYNAKLAR

1. Tachdjian MO. Pediatric Orthopedics. 2nd ed. Philadelphia: WB Saunders Co; 1990: 3282-3.
2. Carragher AM, Todd A, Blake G. Acute traumatic lateral patellar dislocation. Ann Emerg Med. 1989; 18: 1362-3.
3. Corso SJ, Thal R, Forman D. Locked patellar dislocation with vertical axis rotation. A case report. Clin Orthop. 1992; 279: 190-3.