Gonartroz osteoporotik hastalarda kalça kırığı riskini artırır mı?

Ersin Kuyucu*, Mehmet Akdemir**,
Mehmet Özdemir*, Arslan Bora*

**İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi;*
***Tokat Vali Recep Yazıcıoğlu Devlet Hastanesi*

Amaç: Artan yaşam beklentisi nedeni ile her gecen gun artan sayıda kalca kırığı gorulmektedir. Bir cok etiyolojik faktor saptanması na karşın aktif yaşam,egzersiz gibi basit onlemleri genel populasyonda yaygınlaştırmak onemlidir. Hareket kısıtlılığına bağlı duşme riskini azaltmak icin erken evre gonartroz tedavisi başlanmalıdır

Yöntem: Acil servisimize son 6 ayda basvuran 60 osteoporotik kalca kırıklı hasta ileriye donuk olarak degerlendirmeye alınmıştır. Yaş, cinsiyet, ek hastalık, sedanter yaşam şekli, kırık tipi, eklem hareket acıklıkları ve radyografileri incelenmiştir. Genel ya da spinal anestezi icin kontrendike olmayan hastalar kırık tipine uyacak şekilde dinamik kalca civisi, kalkar destekli parsiyel protez ya da duz femoral stem parsiyel protez kullanılarak ameliyat edilmiştir.

Bulgular: Olguların 39'u kadın (%65), 21'i (%35) erkekti. Calışmaya alınan olguların yaşları 52 ile 96 arasındaydı (ortalama yaş 78.35). 22 olguda ekstansiyonda kısıtlılık(%36.6) mevcuttu. Yalnızca 21 (%35) olgunun diz radyografisi normal ile uyumlu olarak degerlendirildi. 18 (%30) olguda 100 derecenin altında diz şeksiyonu mevcut idi. 18 (%30) olguda trokanter minorun kırık olduğ u intertrokanterik kırık mevcuttu ve en sık rastladığımız kırık tipiydi. Olgularımız kırık oncesi mobilizasyon tipi değerlendirildiğ inde 38 (%63.3) olgumuz desteksiz olarak yurumekteydi. 20 (%33.3)olgumuz mobilizasyon icin yardımcı bir cihaz kullanmakta idi. olgularımızın yalnızca 1'i (%1.6) duzenli osteoporoz tedavisi almakta idi.

Çıkarımlar: Hastaneye diz ağrısı nedeni ile başvuran hastalarda gonartroz sıklıkla rastlanmaktadı r ve %4.8 ile %13.6 oranları arası

nda bildirilmektedir. Olgularımızda ise
%65 ile yuksek oranda radyolojik olarak gonartroz
saptanmıştır. Gunluk mobilizasyon
azalınca ve de ozellikle 4 saatin altında gunluk
mobilizasyon suresi mevcut ise kalca kı-
rık riskinde artma mevcuttur. Eklem hareket
acıklığında azalma yaratan erken evre gonartrozları
n kalca kırıgı gibi ileri bir patolojiye
yatkınlık yarattığını kabul ederek erken evrede
mudahele edilmesi gereklidir ve kemik
yoğunluğunu artıran ilac kullanımı, egzersiz,
ev fizik tedavi programları gibi basit onlemleri
genel populasyonda yaygınlaştırmak gereklidir