[P-443] Kalça displazisi için açık redüksiyon ve iliak osteotomi uygulanan olguda nörotmezis tip femoral sinir yaralanması

Kadir Ertem[1], Yunus Karakoç[2], Aymelek Çetin[3], Arslan Bora[4]

İnönü Üniversitesi Turgut Özal Tıp Merkezi, [1]Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, [2]Fizyoloji Anabilim Dalı, [3]Anatomi Anabilim Dalı, Malatya; [4]İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İzmir

Bu çalışmada, başka bir ortopedi kliniğinde sağ ve sol kalçaya 3 ay arayla Gelişimsel kalça çıkığı (GKÇ) için Smith-Peterson insizyonla girilip açık redüksiyonu ve Salter innominate osteotomisi yapılan 4 yaşında kadın hastada postoperatif gözlemlerde sağ femoral sinir yaralanması gelişen olguyu sunmayı amaçladık.
Bir başka ortopedi kliniğinde önce sağ ve 3 ay sonra sol kalçaya GKÇ için smith-peterson insizyonla girilip açık redüksiyonu ve salter innominate osteotomisi yapılan 4 yaşında kadın, ameliyat sonrası 15. ayında kliniğimize sağ alt ekstremitede aksama, sık düşme ve güçsüzlük öyküsü ile başvurdu. Hasta yürürken sağ dizini kilitlemede güçlük çekiyordu. Sağ quad gücü 2/5 gücünde ve sağ patellar tendon DTR alınamadı ve sağ uyluk diğer tarafa göre 5 cm atrofi vardı. Ameliyat sonrası 3. ayda alınan EMG kayıtlarında ingüinal kanaldan femoral sinir uyarıldığında v.medialiste kasılma olmamış, müp görülmemiş ve akut denervasyon bulguları rapor edilmiştir. Femoral sinirde iletim bloğu bulunmuştur. Hastanın cerrahi eksplorasyonunda femoral sinirde nörotmezis tip yaralanma bulundu. Sural greftleriyle tamir edildi. Ameliyattan 2 hafta sonra, Aktif /pasif ROM egzersizleri, quadriseps kasına elektroterapi, adele gücünü artıracak program uygulandı. Hastanın 6 yıl sonraki kontrolunda, hastanın desteksiz ve aksamadan yürüyebildiği, dizini kilitlrmede zorluk çekmediği görüldü. Sağ Kuadriseps motor kuvveti 4/5 ve alt ekstremitelerinde uzunluk farkı yoktu. Sağ uylukta 6 cm kadar atrofi varlığı devam ediyordu. Sağ patellar DTR normoaktif bulundu.
Smith-Peterson insizyonu ile açık redüksiyon ve iliak ostetomi uygulayan cerrahların, cerrahi sahaya yakın bulunan Femoral sinirin nörotmezis tipte yaralanabileceğini unutmamalıdırlar.