

DOĞUMSAL DİZ ÇIKIĞI

Doğuştan diz çıkığı, ortalama 100000 (yüzbin) canlı doğumdan birinde görülebilmektedir. Kesin olarak nedeni belirlenememiştir. Her ne kadar seyrek olsa da, erken tanı ve erken tedavi hastalığın iyileşmesi için önemlidir. Yeni doğan bebekte dizin geriye doğru normalin ötesinde arkaya doğru katlanması, dizin kırılmaması, ayağın ağıza, omuza yaklaşması doğuştan diz çıkığının bulgularındandır. Doğmadan önce bebek anne karnında iken bu görünümü mevcuttur ve ultrason ile yapılan taramalarda bu anomali tespit edilebilir. Aynı anda kalçalarında da çıkık, ayaklarda eğrilikte olabilir. Dizin doğuştan fazla açıldığı bu şekil bozuklukları 3 tipte görülebilir:

Birinci tip; uyluğun (kalça diz eklemleri arasındaki bölüm) ön kısmında bulunan kuadriseps denen kasın sertliğinden, esnekliğini kaybetmesinden kaynaklanır. Dizde normal katlanmaya yakın bir hareket görülür. Dizin nazikçe katlanması ile tedavisi mümkündür.

İkinci tip; dizin doğuştan yarı çıkığıdır. Uyluk kemiği (femur) alt ucu ile bacak kemiği (tibia) üst ucu kısmen de olsa temas halindedir. Diz ancak düz hale gelir.

Üçüncü tip; ise doğuştan dizin tam, gerçek çıkığıdır. Bacak kemiğinin üst ucu uyluk kemiğinin alt ucuna göre önde durur ve diz katlanamaz. Kemik uçları temas halinde değildir. Kuadriseps kasının yapısının bozulması, sertleşmesi, kısalması söz konusudur.

Tanı

Hasta değerlendirilirken ilave olarak araştırılmalıdır. Kas iskelet sisteminde veya iç organlarda anormalliklerle birlikte olabileceği düşünülmelidir. Tek taraflı olabileceği gibi iki taraflı da olabilir. Sendrom adını verdiğimiz grup halinde, bir arada görülen anormallikler olaya eşlik edebilir. Kas-sinir hastalıkları görülebilir. Anne karnında bir şekilde bebeğin dizi anormal olarak arkaya doğru kayar; hareket azlığına yol açan kas-sinir hastalıkları veya eklemlerdeki aşırı gevşeklik nedeniyle diz bu anormal konumda uzun süre kalır. Sonuç olarak

kuadriseps kasında kısalık, sertlik ve yapı bozukluğu ortaya çıkar. Muayene sonrası çekilen diz grafisi ile tanı konur.

Tedavi

Dize nazik katlama hareketi yaptırılır, ve diz katlı olacak şekilde bacak alçılanır, ortalama haftalık periodlarla alçı değiştirilir ve her alçı değişiminde dizin katlanması arttırılıp, 90 dereceye kadar getirilir. Art arda yapılan alçılamalardan yarar sağlanamaz ise anestezi altında ameliyatla quadriseps tendonu uzatılıp, diz çıkığı yerine konur ve alçı yapılır.