



XVI.

Artroplastik Kış Toplantısı

12-15 Mart 2020, Karinna Otel, Uludağ

www.artroplastik.org.tr

BİLDİRİ ÖZETLERİ



XVI. Artroplastisi Kış Toplantısı

12-15 Mart 2020, Karinna Otel, Uludağ

12.03.2020 • Perşembe

- 14:00 - 18:00 **Kayıt ve Konaklama**
18:00 - 20:00 **Olgu Tartışması: Artroplastide Zorlu Olgular**
Moderatör: Ömer Faruk BİLGİN, Emre TOĞRUL
20:00 - 21:00 **Kokteyl**

13.03.2020 • Cuma

08:00 - 08:15 **Açılış**
TOTBİD KADAD

08:15 - 10:15 Oturum

Artroplastide Robotik Cerrahi Oturumu
Moderatör: Emre TOĞRUL

08:15 - 08:25 **Total Diz Artroplastisi Robotik Cerrahi**
Nevzat Reha TANDOĞAN

08:25 - 08:35 **Total Kalça Artroplastisi Robotik Cerrahi**
Asım KAYAALP

08:35 - 08:50 **Navigation and Robotic Experience in Knee Arthroplasty**
Eleferios TSİRİDİS

08:50 - 09:00 **Usta Olan Cerrah mi, Robot mu?**
Ahmet Mazhar TOKGÖZOĞLU

09:00 - 09:15 **Tartışma**
09:15 - 10:00 **Meet The Expert Webex ROSA® Knee**
10:00 - 10:15 **Tartışma**

10:15 - 10:40 Kahve Molası

10:40 - 11:30 Oturum

Kalça Artroplastisinde Güncel Konular ve Konuklar
Moderatör: Ömer Faruk BİLGİN

10:40 - 10:50 **Displastik Asetabulumda Artroplastisi**
Cafer NESİRLİ

10:50 - 11:00 **Femoral Revizyon**
Eldar ABASOV

11:00 - 11:10 **Hip Instability and How to Reconstruct the Abductors**
Eustathis KENANİDİS

11:10 - 11:20 **Femur Boyun Kırıklarında Güncel Tedavi**
Afgan JAFAROV

11:20 - 11:30 **DDH From Genetics to THA**
Eleferios TSİRİDİS

11:30 - 12:00 **Olgu Tartışması**

12:00 - 13:00 Öğle Yemeği

13:00 - 15:00 Oturum: Poster Sunumları

15:00 - 16:20 Panel 1

Artroplastide Güncel Konular

- 15:00 - 15:10 **Moderatör: İbrahim TUNCAY**
Periprotetik Enfeksiyon Konsensus 2018
İbrahim TUNCAY
- 15:10 - 15:20 **Kan Kaybının ve Kan Kullanımının Azaltılması, DVT**
İbrahim AZBOY
- 15:20 - 15:30 **Fast track Kalça Protezi uygulamaları**
Murat BOZKURT
- 15:30 - 15:40 **Postop Erken Ağrı ve Yara Problemleri**
Fatih KÜÇÜKDURMAZ
- 15:40 - 15:50 **İmplant Mevzuatı ve Geri ödeme**
Erman GEYHAN
- 15:50 - 16:20 **Tartışma**
- 16:20 - 16:40 **Kahve Molası**
- 16:40 - 17:50 **Panel 2**
- 16:40 - 16:50 **TKP'de Sorunlar ve Çözümleri**
Moderatör: Bülent ATILLA
- 16:50 - 17:00 **Stabilite İnstabilite Kavramına Bakış**
Çetin IŞIK
- 17:00 - 17:10 **TKP Hastasında Bel kalça ilişkisine Bakış**
Seçkin BASILGAN
- 17:10 - 17:20 **Her İki Komponent açısından Korozyon Problemi**
Cemil YILDIZ
- 17:20 - 17:30 **Erken Sorunlar ve Hastaneye Dönen Hasta**
Murat ALTAY
- 17:30 - 17:40 **TKP Periprotetik Kırıklarda Güncel Yaklaşımlar**
Abdullah Yalçın TABAK
- 17:40 - 17:50 **Tartışma**
- 17:50 - 19:00 **Olgu Tartışması**
- Kalça Planlama, İmplant Seçimi, Yüzey Seçimi, İntraoperatif Alternatifler**
Moderatör: Emre TOĞRUL
- 17:50 - 19:00 **İlker ÇETİN, Ömer Faruk BİLGİN, Bülent ATILLA, Elefterios TSİRİDİS, Eustathis KENANİDİS**

14.03.2020 · Cumartesi

- 08:00 - 09:00 **Panel 3**
- 08:00 - 08:10 **Revizyon TKP'de Güncel Uygulamalar**
Moderatör: Burak BEKSAÇ
- 08:10 - 08:20 **Başarısız Fiksasyon sonrası artroplasti**
Vasfi KARATOSUN
- 08:20 - 08:30 **Zor Femoral Rev. Doğru İmplant Seçimi Modüler, non-modüler**
Kerem BAŞARIR
- 08:30 - 08:40 **Zor Asetabular Rev. Jumbo Cup, impactation Grafting, Trabeküler Metal**
İsmail Remzi TÖZÜN
- 08:40 - 08:50 **Total Kalça revizyonlarında Hayat Kurtarıcı Teknikler**

XVI. Artroplasti Kış Toplantısı

12-15 Mart 2020, Karinna Otel, Uludağ

kalça
diz
ARTROPLASTI
DERNEĞİ

Ali BAKTIR

08:40 - 08:50 **Periprotetik Kırık Revizyonu; Komponenti ne zaman değiştirelim?**
Alpaslan ÖZTÜRK

08:50 - 09:00 **Tartışma**

09:00 - 09:30 **Kahve Molası**

09:30 - 10:30 **Panel 4**

Genç hastada Alternatifler ve Artroplasti

Moderatör: İbrahim AZBOY

09:30 - 09:42 **Hangi Kalçada Kurtarıcı Osteotomiler**
Cengiz ŞEN

09:42 - 09:54 **Genç Yaş ve Genç Erişkinde Mutlak TKP Endikasyonları**
Ömer Sunkar BIÇER

09:54 - 10:06 **Kalça Osteonekrozunda Alternatifler**
Yunus İMREN

10:06 - 10:18 **Kalça Çevresi Hastalıklarında Minimal girişimler**
Ahmet Murat BÜLBÜL

10:18 - 10:30 **Tartışma**

10:30 - 11:30 **Panel 5**

TDP'de Güncel Yaklaşımlar

Moderatör: Nejat GÜNEY

10:30 - 10:40 **TDP Alternatifi Tedaviler ve TDP'ye Geçiş Kararı**
Murat Ali HERSEKLİ

10:40 - 10:50 **Unikondiler Diz Protezinin Yeri ve Problemler**
Fatih YILDIZ

10:50 - 11:00 **TDP Uygulamasında Aks ve Dengenin Önemi**
Aydın QAHRAMANOV

11:00 - 11:10 **Posttraumatic Knee Osteoarthritis**
Eustathis KENANİDİS

11:10 - 11:20 **TDP yeni Teknikler**
Çağatay ULUÇAY

11:20 - 11:30 **Tartışma**

11:30 - 12:30 **Olgu Tartışması**

Kalça-Diz Revizyon Artroplastisi

Moderatör: Bülent ATILLA

11:30 - 12:30 **Faik ALTINTAŞ, Nejat GÜNEY, İrfan ÖZTÜRK, Elefterios TSİRİDİS, Eustathis KENANİDİS**

12:30 - 13:30 **Öğle Yemeği**

13:30 - 14:20 **Oturum**

Alternatif Başlıklar

Moderatör: Faik ALTINTAŞ

13:30 - 13:55 **Perioperatif Tıp İşe yarıyor mu?**
Aysun YILMAZLAR

13:55 - 14:20 **Akılca İlaç Kullanımı**

Bülent ÖZKURT

14:20 - 15:50 Oturum: Poster sunumları

15:50 - 16:50 Panel 6

Revizyon TDP'de Güncel Yaklaşımlar

Moderatör: Yaman SARPEL

15:50 - 16:00 **Diz Çevresi Perioprostetik Kırıklar**
Osman TECİMEL

16:00 - 16:10 **Artroplasti Cerrahisinde Ağrı Yönetimi**
Gürkan ÖZKOÇ

16:10 - 16:20 **TDP Sonrası Enfeksiyon**
Semih AYDOĞDU

16:20 - 16:30 **Opere Dizde İkinci Ameliyat Olarak TDP**
Burak BEKSAÇ

16:30 - 16:50 **Tartışma**

16:50 - 17:50 Panel 7

Zor Kalça Zor Diz

Moderatör: Semih AYDOĞDU

16:50 - 17:00 **Yüksek DKÇ de Artroplasti Tekniği**
Fahri ERDOĞAN

17:00 - 17:10 **Septik kalça Sonrası Artroplasti**
Mehmet Akif KAYGUSUZ

17:10 - 17:20 **İleri Varus Dizde Diz TDP**
Turhan ÖZLER

17:20 - 17:30 **Sert Dizde TDP**
Faik ALTINTAŞ

17:30 - 17:40 **İnstabil ve Rekurvatum Dizde TDP**
Emin Ertuğrul ŞENER

17:40 - 17:50 **Tartışma**

17:50 - 18:15 Kahve Molası

18:15 - 19:20 Olgu Tartışması

Diz Yaklaşım, İmplant Seçimi, Cerrahi Teknik

Moderatör: İlker ÇETİN, Ömer Faruk BİLGİN

18:15 - 19:20 **İsmail Remzi TÖZÜN, Semih AYDOĞDU, Fahri ERDOĞAN, Vasfi KARATOSUN, Yaman SARPEL**

19:20 - 19:35 **Kapanış ve Temenniler**

15.03.2020 · Pazar

09:00 - 10:00 **Vaka Tartışması**
Moderatör: Ömer Faruk BİLGİN

XVI. Artroplasti Kış Toplantısı
12-15 Mart 2020, Karinna Otel, Uludağ

kalça
diz
ARTROPLASTI
DERNEĞİ

POSTER BİLDİRİLER



Kalça ve diz artroplastisinde postoperatif traneksamik asit IV oral uygulama yollarının kanama üzerine etkisi

Fırat YAMAN¹, Murat ÖZTÜRK², Ahmet Güray BATMAZ³, Osman TECİMEL⁴, Çetin IŞIK⁵

¹Ankara Şehir Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji ABD, ANKARA

²Ataşehir Memorial Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İSTANBUL

³Ataşehir Memorial Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İSTANBUL

⁴Ankara Şehir Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji ABD, ANKARA

⁵Ataşehir Memorial Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İSTANBUL

Giriş

Kalça ve diz artroplastisinde postoperatif traneksamik asit uygulamasının iki farklı şekli olan IV ve oral uygulamaların kanama miktarı üzerine etkilerini araştırmak

Gereç ve Yöntem

2018-2019 yılları içinde primer koksartroz ve primer gonartroz tanısı ile opere ettiğimiz 52 total kalça artroplastisi, 58 total diz artroplastisi hastası sayıca eşit dağılacak şekilde randomize olarak iki gruba ayrıldı. Gruplar arasında yaş, cinsiyet, ek hastalık açısından belirgin fark yoktu. Grup I'de 26 hastaya TKP, 29 hastaya TDP; grup II'de ise yine 26 hastaya TKP, 29 hastaya TDP uygulandı. Grup I'deki hastaların ortalama yaşı 69,3 (55-86), grup II'deki hastaların ortalama yaşı 68,9 (53-82) idi. Kadın/Erkek oranı grup I'de 35/20, grup II'de 38/17'ydi. Bilateral TDAi uygulananlar, ek romatolojik hastalıkları olanlar, faktör eksikliği tanısı olan veya ek hastalık nedeni ile halihazırda anti-koagülan kullanmakta olan hastalar çalışma dışı bırakıldı. Tüm hastalara preoperatif 1 saat öncesi 10 mg/kg dozunda, 100 cc medifleks içine eklenerek 10 dk infüzyon şeklinde traneksamik asit uygulandı. Yine tüm hastalara; diz artroplastilerinde turnikeyi açmadan - DEVAMI HAKEM İÇİN NOTLARDA

Bulgular

Her iki grupta operasyon süreleri (TDA: 45,4 dk/45,1 dk, TKA: 66,1 dk/ 65,6 dk) ve hastanede kalış süreleri(TDA: 2,3 gün/2,3 gün TKA: 3,1 gün/3 gün) açısından anlamlı fark izlenmedi. Her iki grubun 3. ay takiplerinde uzamış yara yeri akıntısı, yara iyileşme sorunu izlenmedi. Drenden gelen toplam kan miktarı grup I ve II'de sırasıyla TDA'da 260 ml/265 ml, TKA'da 325 ml/335 ml olarak izlendi. Preop ve postop 2. Gün Hb seviyeleri açısından grup I'de ortalama 2,42 g/dl, grup II'de ise 2,58 g/dl düşüş izlendi. Bu iki parametre açısından gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark izlenmedi.

Sonuç

Prospektif, randomize olarak dizayn edilmiş çalışmamızda diz ve kalça eklem artroplastileri sonrası postoperatif traneksamik asit IV ve oral uygulama yollarının, kanama miktarı ve Hb düşüşü açısından istatistiksel olarak anlamlı fark yaratmadığı, bu açıdan birbirlerine üstünlüklerinin olmadığı ortaya konulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Traneksamik asit, kalça artroplastisi, diz artroplastisi

Kurul için notlar

kalça artroplastilerinde ise fasyayı kapatmadan hemen önce yine aynı doz ve uygulama yoluyla ikinci dozlar uygulandı. Grup I'de postoperatif 5. Saatte IV uygulamayla, grup II'de ise postoperatif 6., 12., 18. saatlerde olmak üzere oral uygulama ile 500 mg transamin tablet verildi (3x500mg). Her iki grup postoperatif 1. gün akşamında çekilen drene dolan toplam kan miktarı ve preop / postop 2. gün Hb (Hemoglobulin) seviyeleri arasındaki fark açısından karşılaştırıldı.

XVI. Artroplasti Kış Toplantısı

12-15 Mart 2020, Karinna Otel, Uludağ

Diz artroplastisinde intra-operatif ve post-operatif traneksamik asit uygulamasının IV ve lokal + oral uygulamalarının postoperatif kanama miktarı üzerine etkileri

Fırat YAMAN¹, Murat ÖZTÜRK², Ahmet Güray BATMAZ³, Osman TECİMEL⁴, Çetin IŞIK⁵

¹Ankara Şehir Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji ABD, ANKARA

²Ataşehir Memorial Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İSTANBUL

³Ataşehir Memorial Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İSTANBUL

⁴Ankara Şehir Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji ABD, ANKARA

⁵Ataşehir Memorial Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji, İSTANBUL

Giriş

Çalışmamızın amacı diz artroplastisinde intra-operatif ve post-operatif traneksamik asit uygulamasının IV ve lokal + oral uygulamalarının postoperatif kanama miktarı üzerine etkilerini araştırmaktır

Gereç ve Yöntem

2018-2019'da primer gonartroz tanısı ile opere ettiğimiz 42 total diz artroplastisi hastası sayıca eşit dağılacak şekilde iki gruba ayrıldı. Grup I'deki hastaların ortalama yaşı 74,3 (62-88), grup II'deki hastaların ortalama yaşı 72,9 (65-85) idi. Kadın/Erkek oranı grup I'de 15/6, grup II'de 13/8'di. Tüm hastalara preoperatif 1 saat öncesi 10 mg/kg dozunda, 100 cc medifleks içine eklenerek 10 dk infüzyon şeklinde traneksamik asit uygulandı. Ardından grup I'e turnikeyi açmadan aynı doz ve uygulama yoluyla ikinci dozlar uygulanırken grup II'ye turnikeyi açmadan önce lokal olarak traneksamik asit uygulandı. Grup I'de postoperatif 5. Saatte IV uygulamayla, grup II'de ise postoperatif 6., 12., 18. saatlerde oral 500 mg transamin tablet verildi (3x500mg). Gruplar postoperatif 1. gün akşamında çekilen drene dolan toplam kan miktarı ve preop / postop 2. gün Hb seviyeleri arasındaki fark açısından karşılaştırıldı.

Bulgular

Her iki grupta operasyon süreleri (TDA: 44 dk/43,2 dk) ve hastanede kalış süreleri(TDA: 2,1 gün/2,3 gün) açısından anlamlı fark izlenmedi. Drenden gelen toplam kan miktarı grup I ve II'de sırasıyla 250 ml/260 ml idi. Preop ve postop 2. Gün Hb seviyeleri açısından grup I'de ortalama 2,25 g/dl, grup II'de ise 2,41 g/dl düşüş izlendi. Bu iki parametre açısından gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark izlenmedi.

Sonuç

Çalışmamızda diz artroplastilerinde intra-operatif ve post-operatif traneksamik asit IV ve lokal + oral uygulama yollarının, kanama miktarı ve Hb düşüşü açısından istatistiksel olarak anlamlı fark yaratmadığı, bu açıdan birbirlerine üstünlüklerinin olmadığı ortaya konulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Traneksamik asit, total diz artroplastisi



Suriye İç Savaşında Şarapnel ve Mermi Yaralanması Sonucu Gelişen Sekonder Koksartroz Tedavisi Sonuçlarımız

Raif ÖZDEN¹, Serkan DAVUL²

¹Mustafa Kemal Üniversitesi Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi, ortopedi ve travmatoloji Anabilim Dalı, Hatay

²Mustafa Kemal Üniversitesi Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi, ortopedi ve travmatoloji Anabilim Dalı, Hatay

Giriş

Amaç: Bu çalışmanın amacı, ateşli silah (mermi) veya şarapnel yaralanmalarına bağlı sekonder kalça artriti olan hastalarda yapılan primer total kalça artroplastisi sonuçlarını değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem

Yöntem: Bu retrospektif çalışmada, Kasım 2013 ile Ocak 2019 tarihleri arasında daha önce ateşli silah veya şarapnel yaralanması nedeniyle primer total kalça artroplastisi uygulanan ve en az 1 yıl süreli takipleri olan 26 hasta [24 erkek, 2 kadın; ortalama yaş, 31,5 (19-48) yıl] incelendi. Yaralanma sonrası rutin debridman ve antibiyotik tedavisi uygulandı. En az 6 ay takip sonrası klinik, laboratuvar ve radyolojik olarak enfeksiyon gelişmediği görülen hastalara total kalça artroplastisi ameliyatı yapıldı. Postoperatif düzenli olarak takip edildi. Takipte olmayan veya yeterli verisi olmayan hastalar çalışmaya dahil edilmedi.. Tüm hastalar için Harris Kalça Skoru (HHS) kullanılarak ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası kalça fonksiyonları değerlendirildi.

Bulgular

Bulgular: Hastaların yaralanma ile kalçada sekonder koksartroz gelişmesi sonucu primer total kalça artroplastisi ameliyatı olana kadar geçen ortalama süre 15,7 (6-48) ay idi. Hastaların ortalama takip süresi 47,2 (12-85) ay olarak tespit edildi. Şarapnel yaralanması olan 12 hastanın dördünde (%33,3) ve mermi ile yaralanan 14 hastanın ikisinde (%14,3) enfeksiyon gelişti. Bu hastalardan birine rezeksiyon artroplastisi, diğer 5 tanesine iki veya daha fazla aşamalı re-revizyon yapıldı. Ameliyat öncesi ortalama HHS 52,95 puan ve ameliyat sonrası son takipte ortalama HHS 80,49 olarak bulundu. Kalça eklemine şarapnel yaralanması olan hastalarda daha yüksek enfeksiyon geliştiği görüldü.

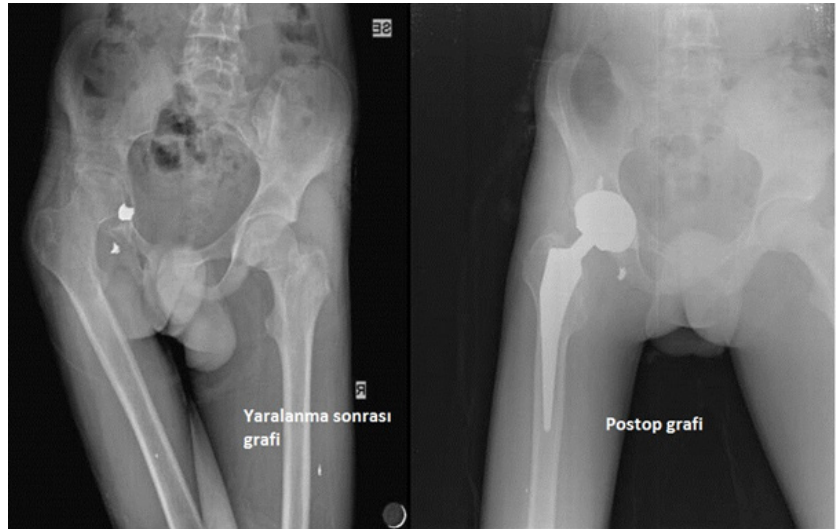
Sonuç

Çıkarımlar: Total kalça artroplastisi, internal veya eksternal fiksasyonun başarısız olduğu ateşli silah ve şarapnel yaralanmasına bağlı artriti gelişen hastalarda uygulanabilir bir yöntemdir. Ağrıyı azaltmak ve işlevi iyileştirmek için etkili bir tedavi seçimidir, ancak yüksek enfeksiyon oranı nedeniyle cerrah çok dikkatli olmalıdır.

Anahtar Kelimeler

Ateşli silah, şarapnel, sekonder koksartroz

Kurul için notlar



XVI. Artroplasti Kış Toplantısı

12-15 Mart 2020, Karinna Otel, Uludağ

kalça
diz
ARTROPLASTI
DERNEĞİ

Ciddi Kemik Kaybı Olan Total Kalça Artroplastisi Revizyonlarında Total Femur Protezinin Kullanımı

Sancar BAKIRCIOĞLU, Ömür ÇAĞLAR, Bülent ATILLA, Ahmet Mazhar TOKGÖZOĞLU

*Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, Ankara
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, Ankara
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, Ankara
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, Ankara*

Giriş

Total kalça artroplastisi revizyonu gereken ve ciddi femoral kemik kaybı olan hastalarda uyguladığımız total femur protezlerinin sonuçlarını değerlendirmek.

Gereç ve Yöntem

Anabilim dalımızda 2012 ve 2016 yılları arasında ciddi kemik kaybı olan ve total kalça artroplastisi revizyonu nedeniyle Push-Through Total Femur Protezleri (PTTF) (WLink GmbH, Almanya) uygulanan 9 hasta retrospektif olarak değerlendirildi. Takip süresince meydana gelen komplikasyonlar belirlendi ve protezin sağkalım analizi yapıldı. Fonksiyonel sonuçlar Musculoskeletal Tumor Society (MSTS) skorumla sistemi ile değerlendirildi.

Bulgular

Çalışmaya dahil edilen hastaların ortalama yaşı 61.1 (38-80) idi ve takip süresi ortalama 46 aydı (16-60ay). 5 hasta primer osteoartrit, 3 hasta romatoid artrit ve 1 hasta ise ankilozan spondilit tanısı ile takip ediliyordu. Hasta sağkalımı %77 idi; 1 hasta pankreas kanseri ve 1 hastada kronik böbrek yetmezliğine bağlı olarak uygulanan cerrahiyle ilişkisi olmayan nedenlerden ötürü öldü. Protez sağkalımı ise %88.8 idi; 1 hastada dislokasyon nedeniyle revizyon uygulandı. Hastaların son kontrol muayenesi ile hesaplanan ortalama MSTS skoru: 78.3/100 (52- 96) idi.

Sonuç

Kemikle rekonstrüksiyonun mümkün olmadığı ciddi kemik kaybı olan total kalça revizyonu vakalarında kaybedilen kemik altyapıyı Push-Through Total Femur Protezleri (PTTF) ile rekonstrükte ederek iyi sonuç almak ve geçmişte tedavisi amputasyonla sonuçlanabilecek hastalara fonksiyonellik sağlamak mümkün olmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Revizyon; total femur; kalça artroplastisi

kalça diz

**ARTROPLASTİ
DERNEĞİ**

**Kalça Diz Artroplastisi Derneği,
Profesyonel Dernek Yönetimi Hizmetleri,
İris Ltd tarafından verilmektedir.**

Detaylı bilgi için



www.dernekyonnetimi.org

citius.technology

altius.management

fortius.events