

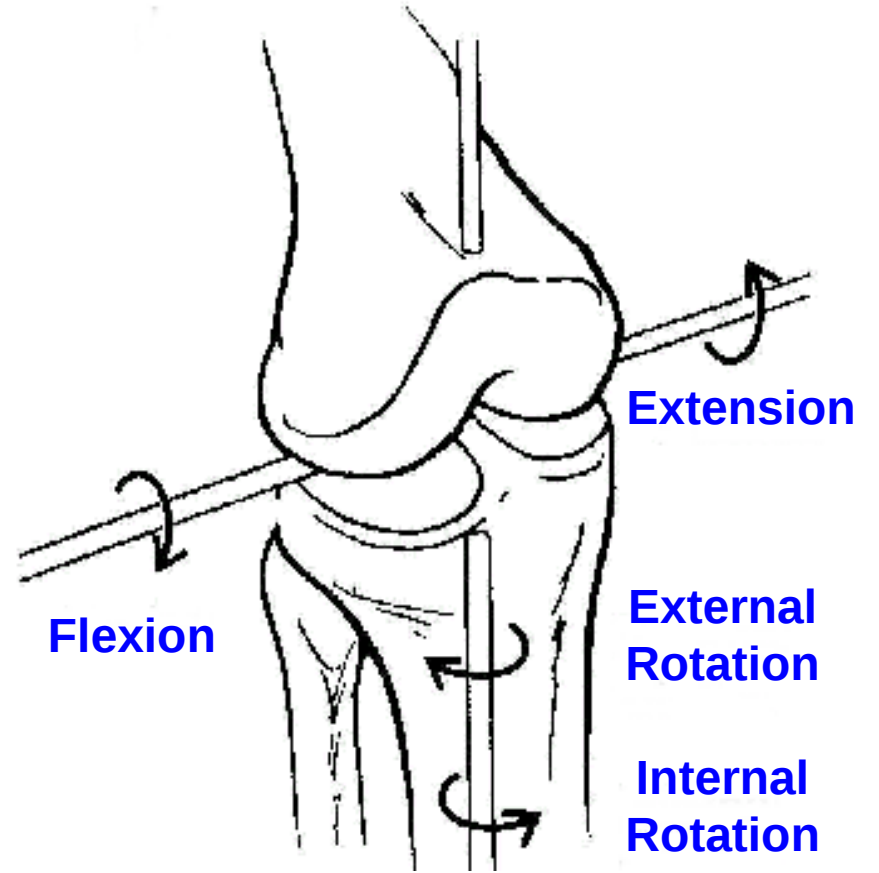
Bakıyoruz Ama Görüyor muyuz?

Diz Grafisi

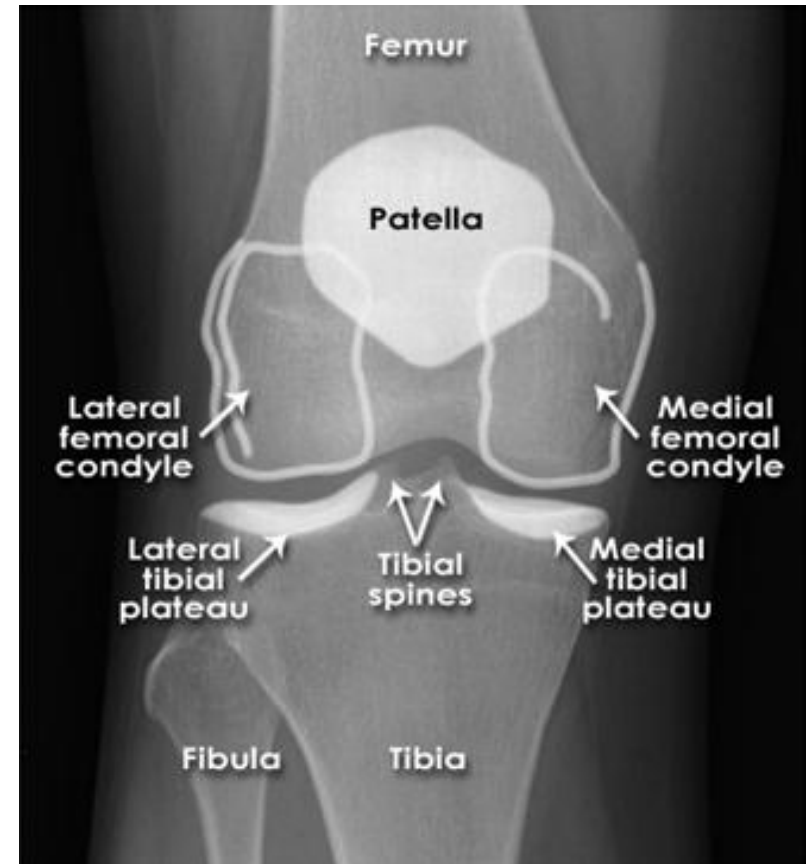
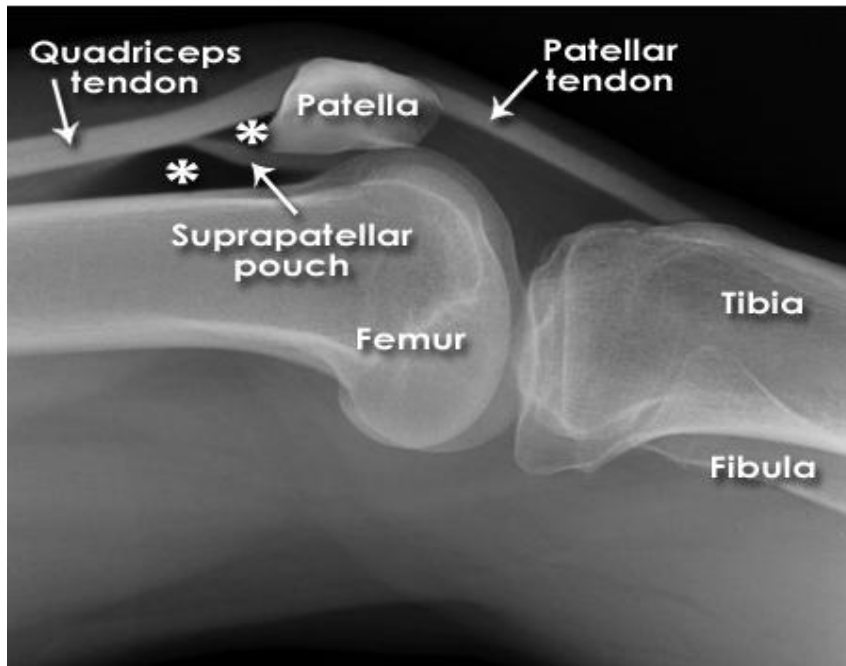
Dr. Suat Zengin
Gaziantep Üniv. Acil Tıp AD.

Diz

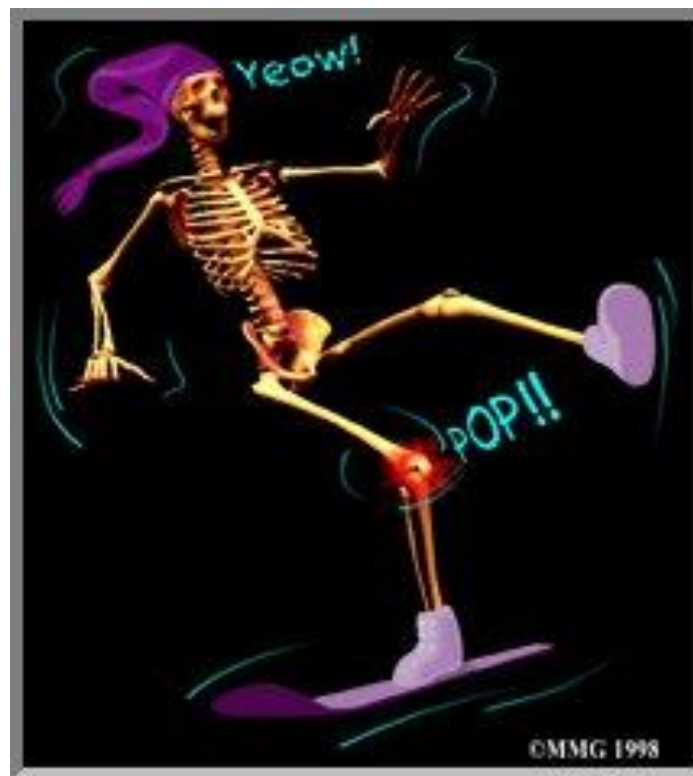
- 10 adet kas
- 7 adet bağ
- 4 adet kemik
- ~180 derece fleksiyon-ektensiyon
- 30 derece rotasyon
- 8-12 cm H₂O'luk eklem içi basınç



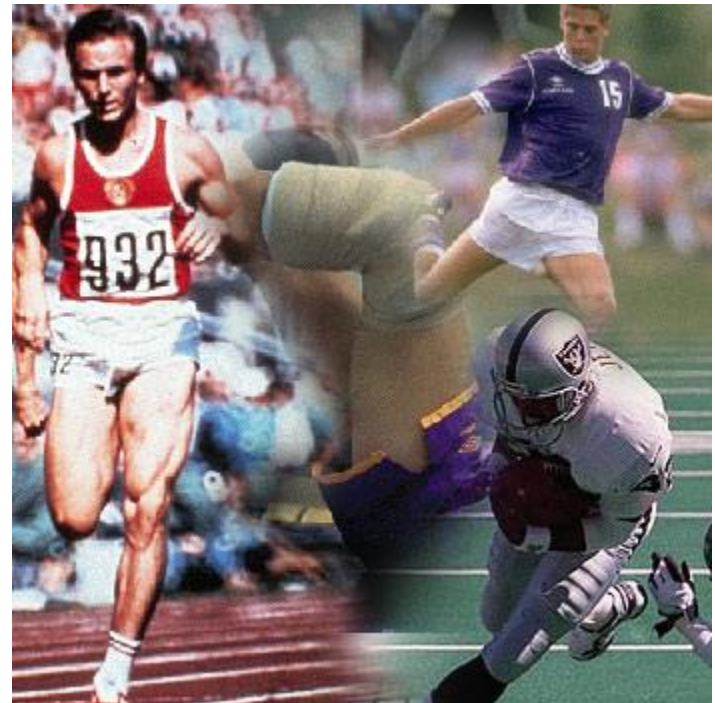
Anatomi



Neden ?



Neden ?



Pittsburgh Diz Kuralları

- Düşme ya da künt yaralanma mı?
- Değilse x-ray yok
- Var ise 12 yaş altı veya 50 yaş üzeri ise x-ray
- Var ise 12 yaş üstü, 50 yaş altı ise hasta 4 adım yürüyebiliyor mu?
- Yürüyemezse x-ray

Ottawa Diz Kuralları

- 55 yaş üstü hasta
- Fibula başında hassasiyet
- İzole olarak patella hassasiyeti
- Diz fleksiyonunun 90 dereceden az olması
- Acil serviste 4 adım atamama

Tümü negatif ?

Grafiler

- **AP grafiler:**
Özellikle tibia plato kırıkları
- **Lateral grafiler:**
Patella, yağ-sıvı seviyesi, intraartiküler kırık
- **Oblik grafiler:**
İnternal oblik: lateral plato
External oblik: medial plato
Tibia spine fraktürü
Vertikal veya marginal patella kırıkları

Atlanmış Kırık

- Kırıkların %19'unda standart radyografi ile hiç tanı konulamadığı tespit edilmiştir.
- En önemli hata nedeni olarak, hekimin yorgun ve dikkatinin dağınık olduğu saatlerde radyolojik değerlendirme yapması gösterilmiştir.

Üfff Diz Grafisi mi O?



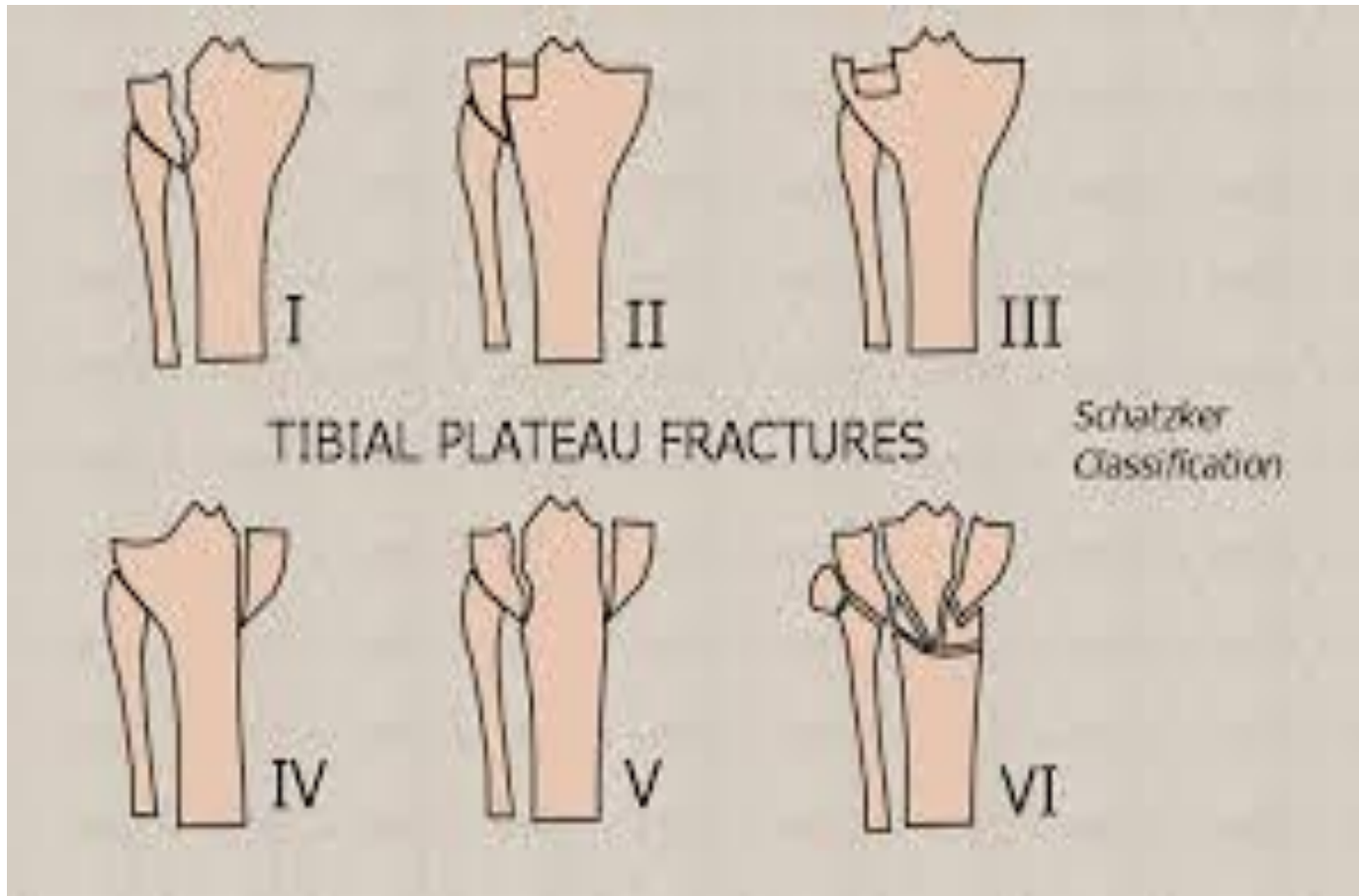
En Çok

- **Eminensia** kırıkları ve bağların kemiğe yapıştıkları yerlerde oluşan kopma (**avulsiyon**) kırıkları standart radyografide gözden kaçabilir.
- Standart radyografide patolojik bulgu saptanamadığı halde hastada şiddetli diz ağrısı olması durumunda tomografik değerlendirme yapılmalıdır.
- MRG

Tibia Platosu Kırıkları

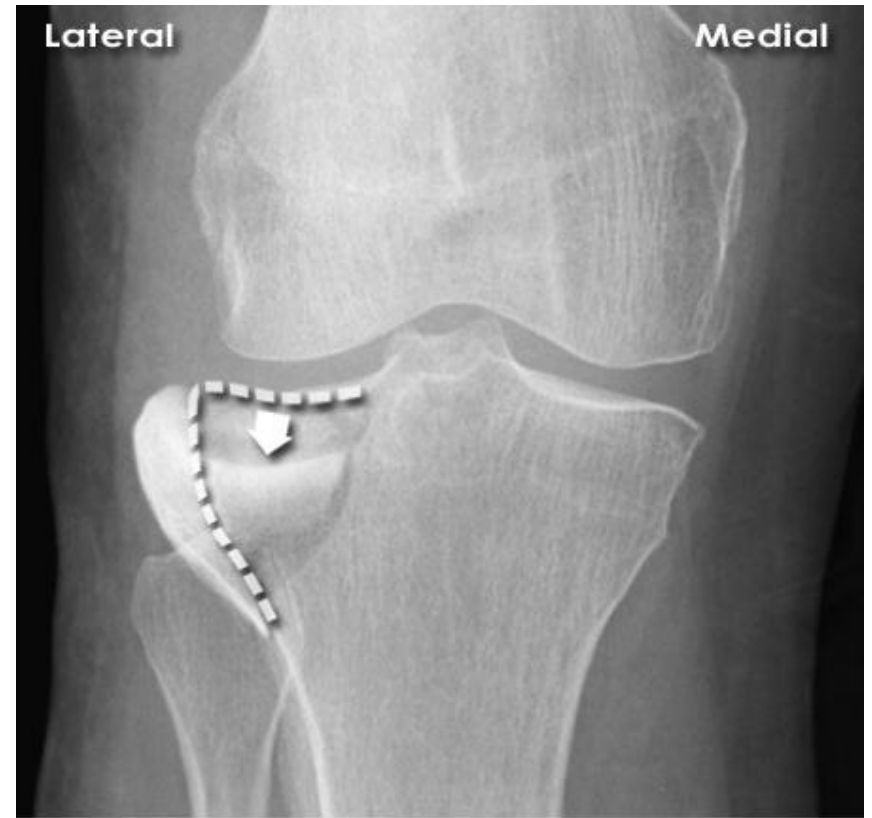
- Diz kırıklarınının %32'sini oluşturmaktadır.
- İki planlı radyografilerde %79, dört planlı grafiler sonucunda da %85 oranında hassasiyetle tanı konulabilmektedir.

Sınıflama (Schatzker)



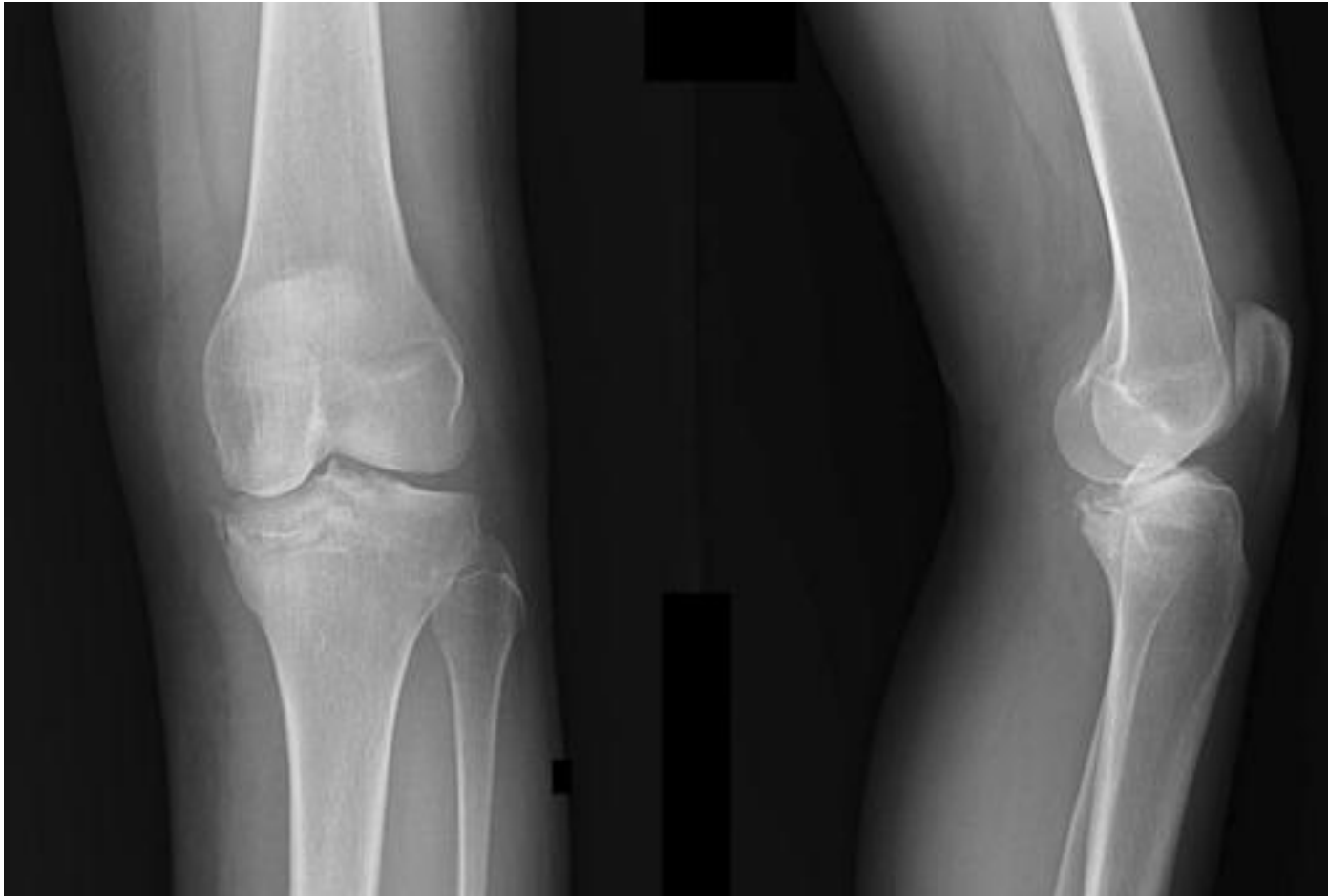
Tibia Platosu Kırıkları- AP

Tip 1



Tibia Platosu Kırıkları- AP-Lateral

Tip 4



Tibia Platosu Kırıkları-AP

Tip 5



Tibia Platosu Kırıkları-AP

Tip 1



Lipohemarthrosis



Segond Kırığı

- Lateral tibia platosunun kopma tarzında (avulsiyon) kırığıdır.
- Beraberinde bağ yırtığı olabileceği akılda tutulmalıdır. (%75 Anterior kruriat ligament)
- MR

Segond Kırığı



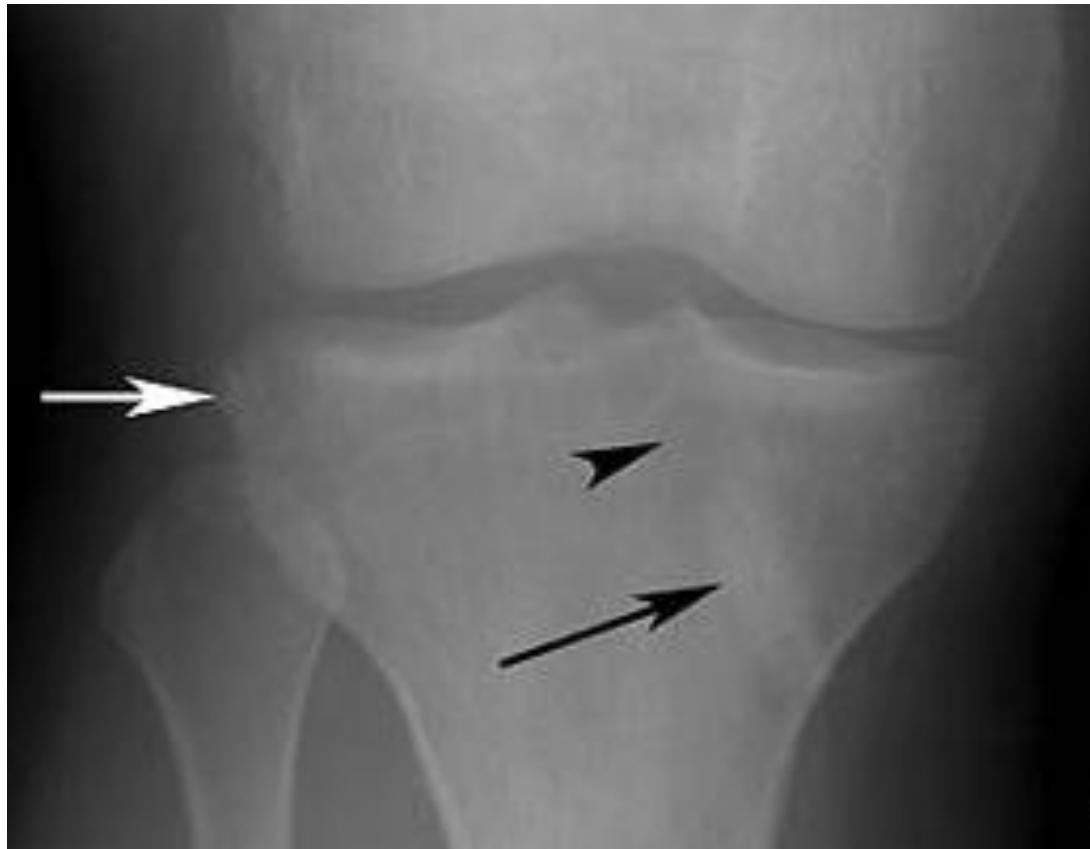
Segond Kırığı



Reverse Segond (MCL)-Multible Avulsiyon



Second + Tibia Plato Tip 4



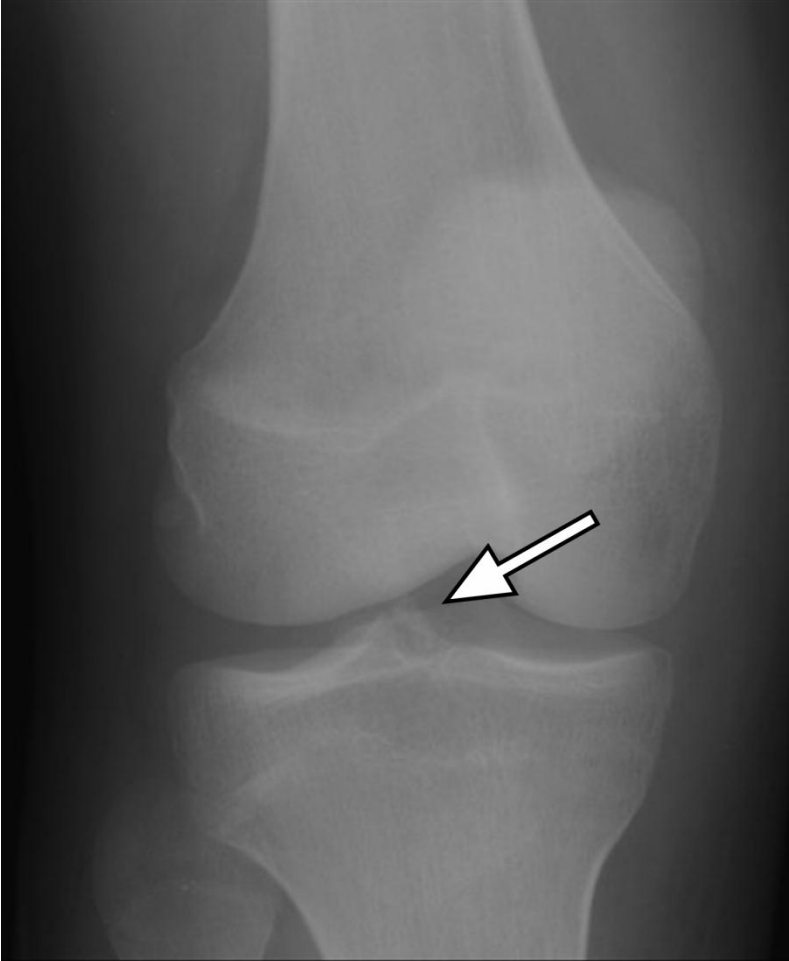
Eminensia Kırıkları (Zarinzncy Sınıflaması)



Eminensia Kırıkları (Tip IIIA)



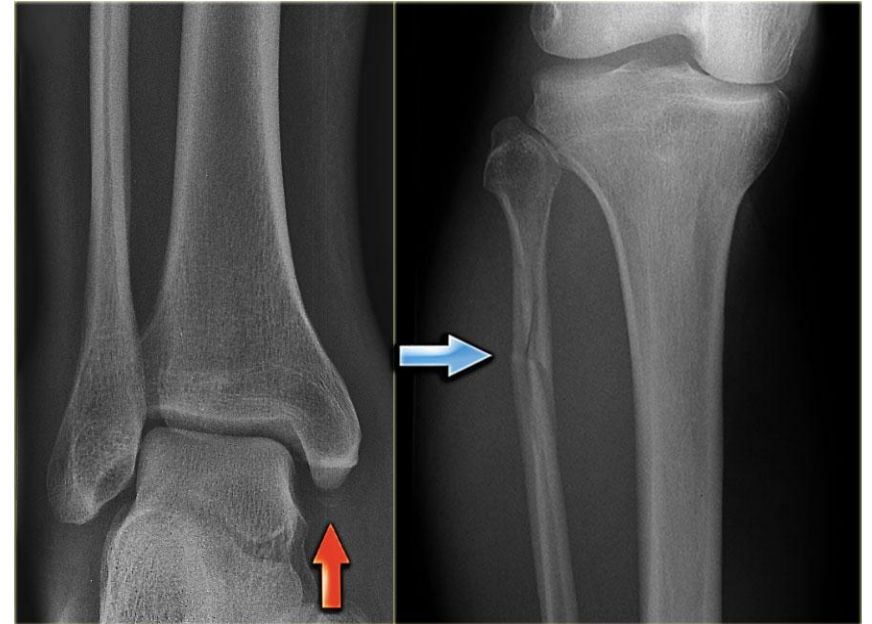
Eminensia Kırıkları (Tip IIIB)



Maisonneuve Kırığı

- Bu kırık, ayak bileği abduksiyon ve dış rotasyondayken oluşan travma neticesinde meydana gelir.
- Bu yaralanmanın komponentlerinden biri fibula başında oluşan kırık, diğeri iç malleol kırığı ya da deltoid bağ yaralanmasıdır.
- Ayak bileği yaralanması nedeni ile gelen bir hastada diz muayenesi yapılmadıkça doğru tanı koyabilmek zordur.

Maisonneuve Kırığı



Patella Kırığı

- Direkt travma sonucu oluşabilen bu kırıkların tanısı **yan grafi** ile kolayca konulabilir.
- Ancak çoklu travması olan hastalarda ve aşırı efüzyonlu dizlerde yan grafi çekilemediği için tanı konulması zor olabilir.

Sınıflama

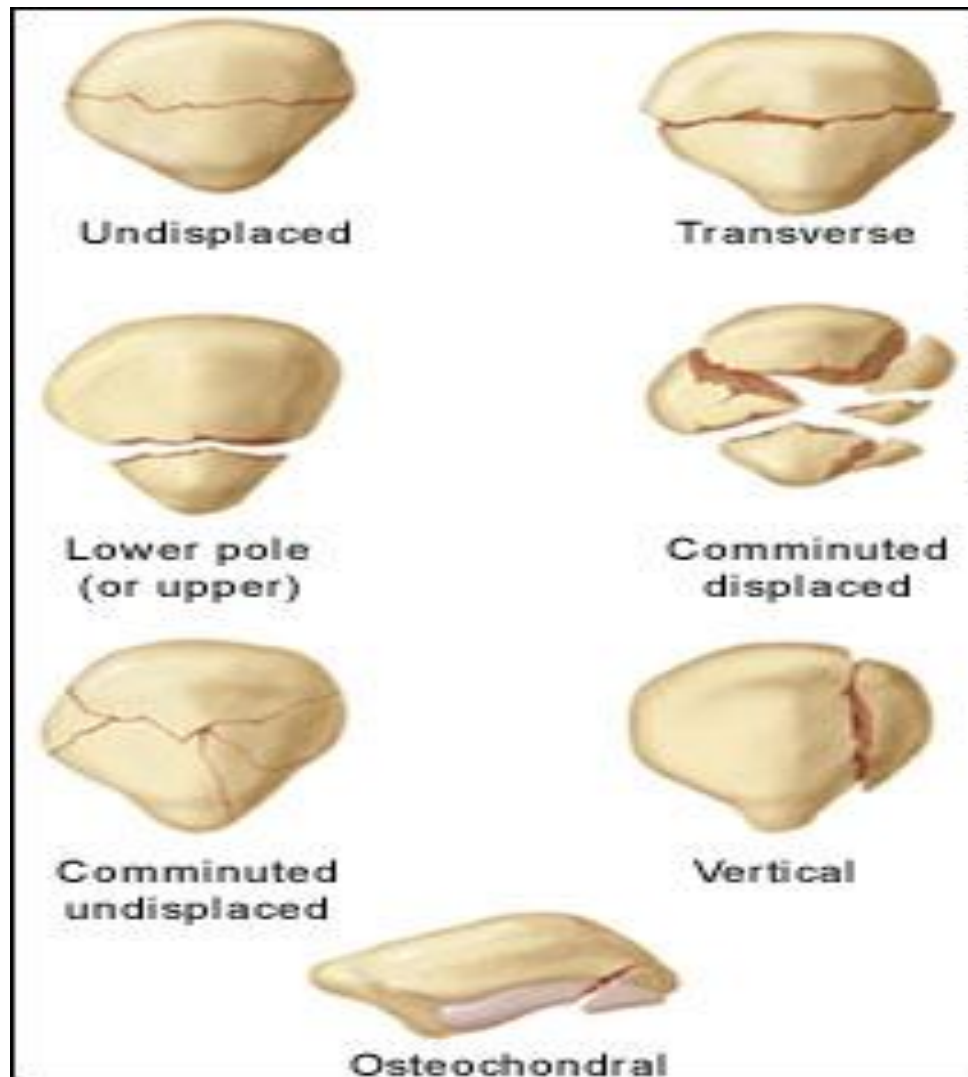
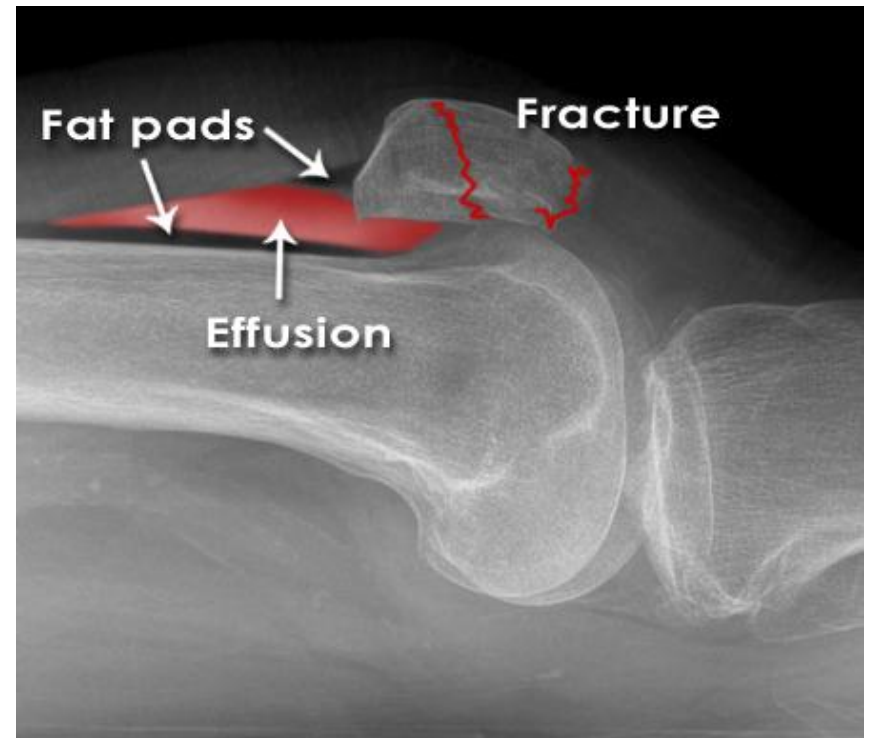


Illustration © 1999 Christy Krames

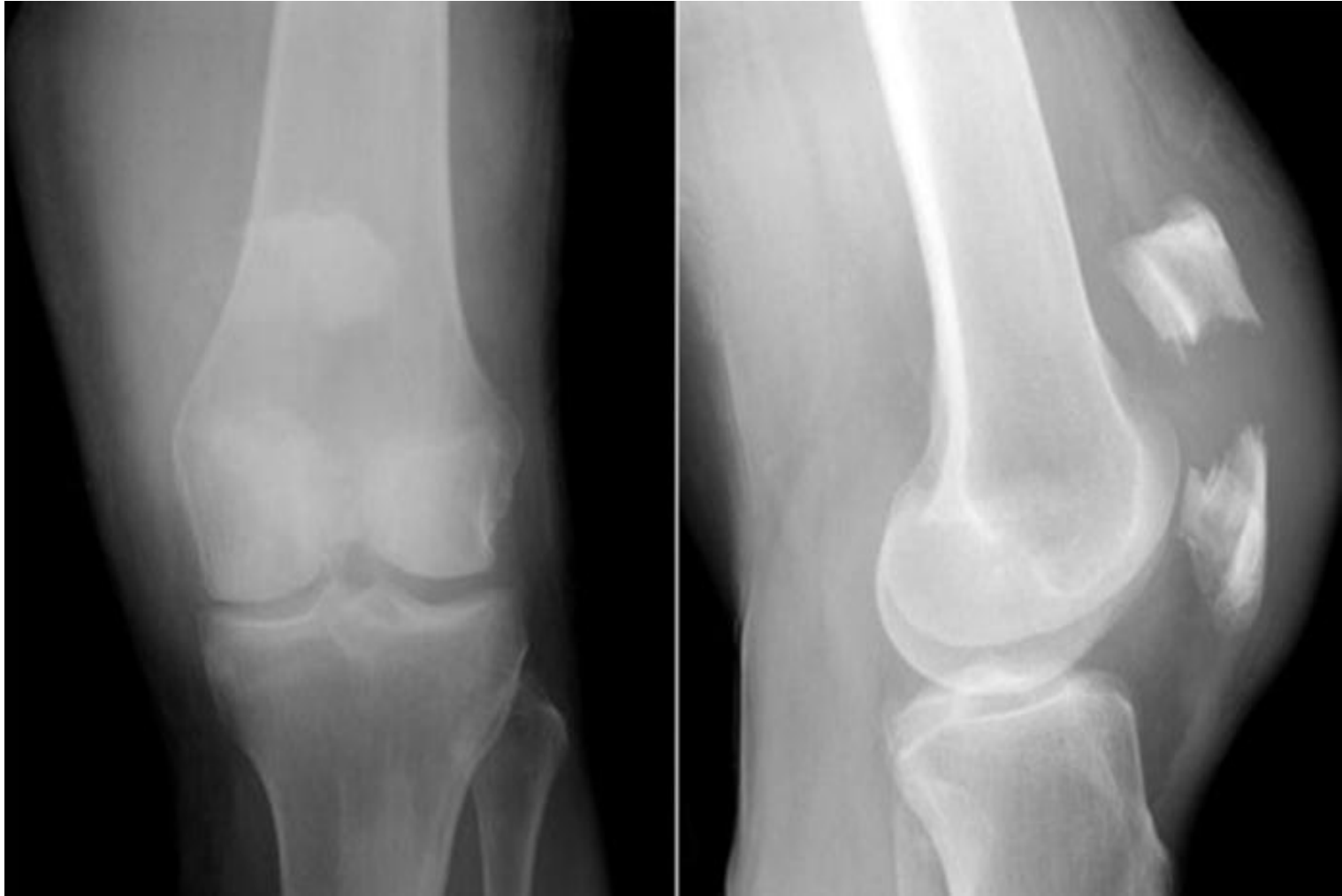
Patella Kırığı-Lateral-Undisplaced Lipohemarthrosis



Patella Kırığı-Lateral-Undisplaced



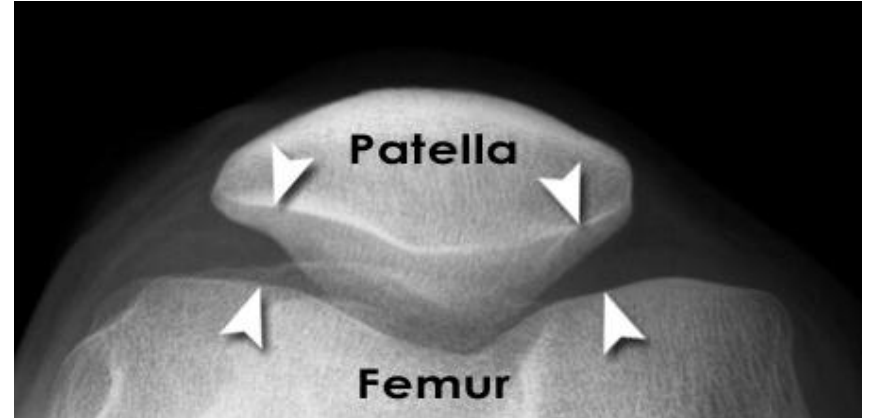
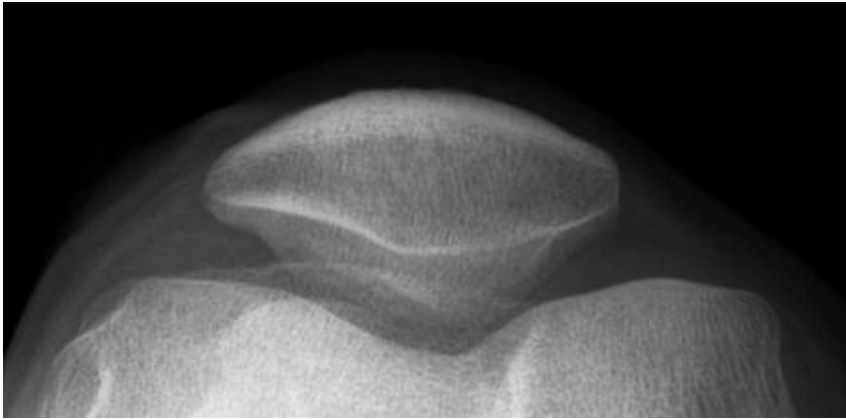
Patella Kırığı-AP-Lateral-Displaced



Patella Kırığı-AP-Lateral-Displaced



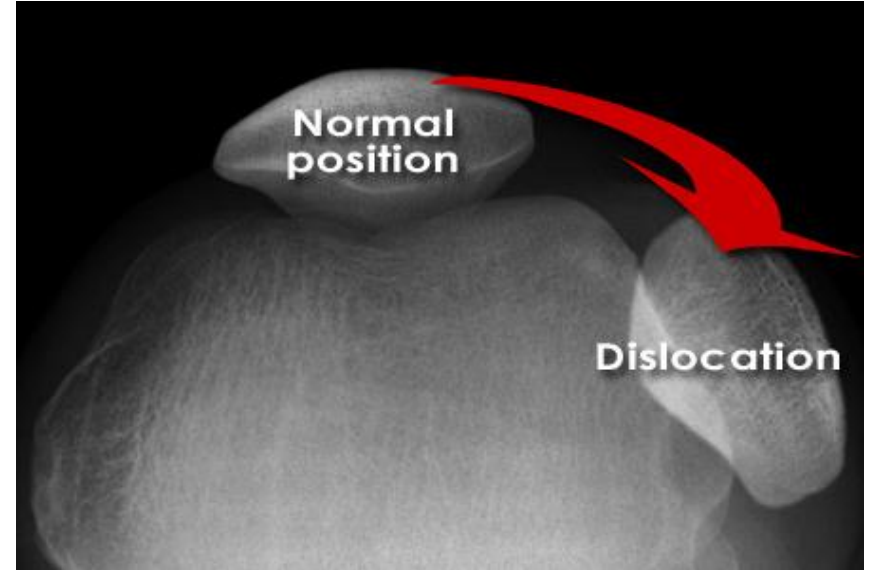
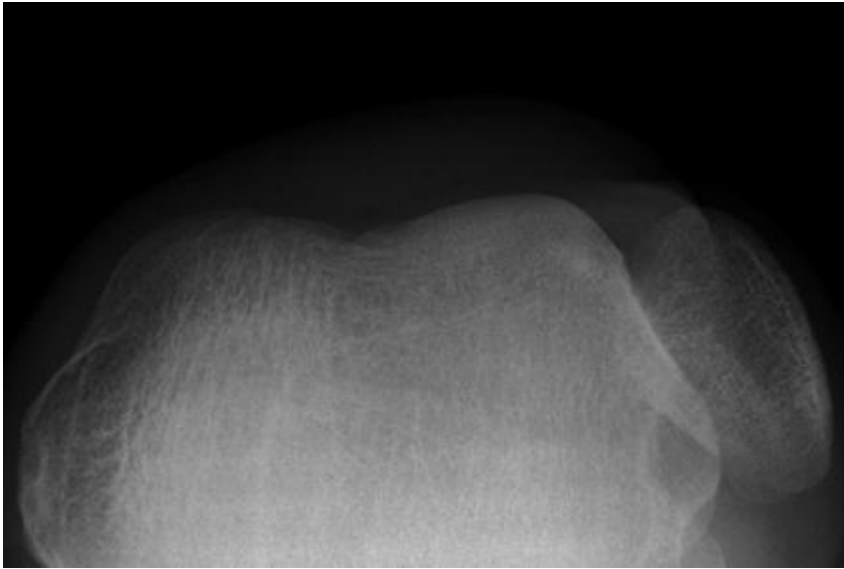
'Skyline' vey 'Sunrise'



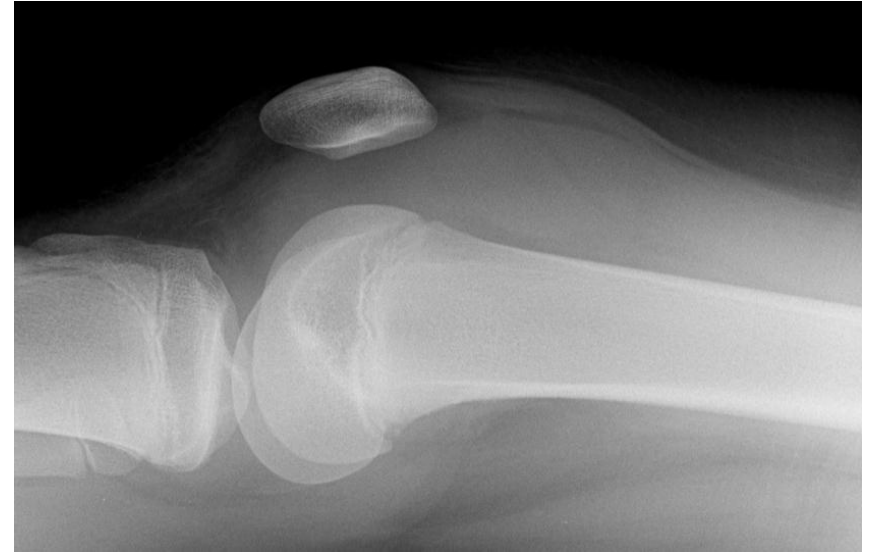
Vertikal



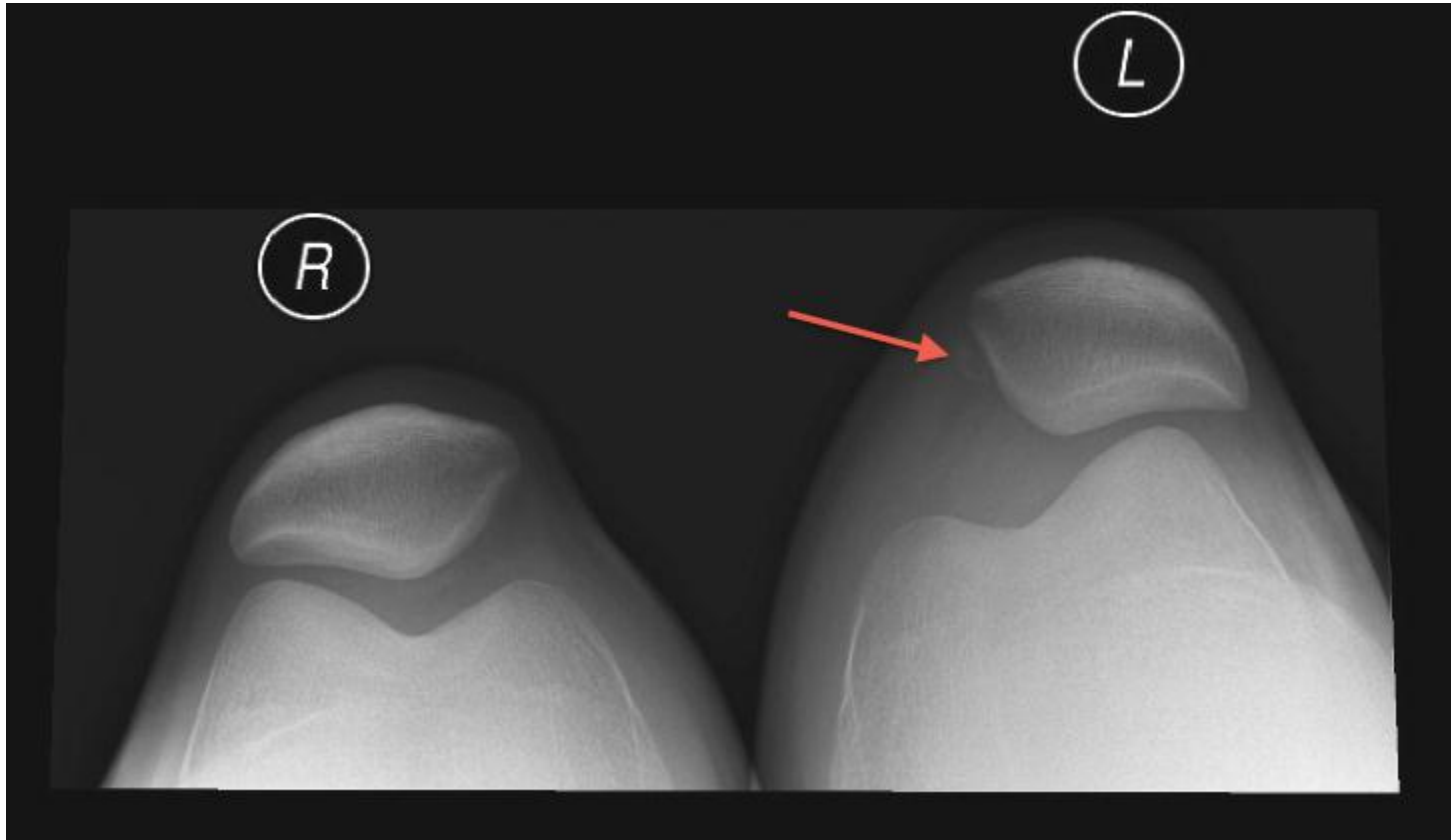
Patella Çıkığı



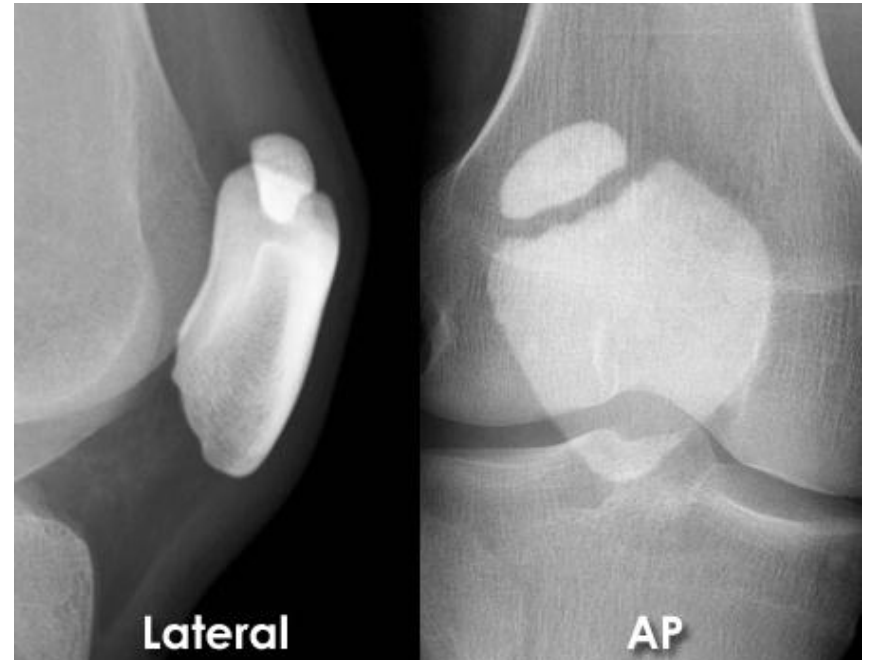
Patella Çıkığı



Patella Çıkığı



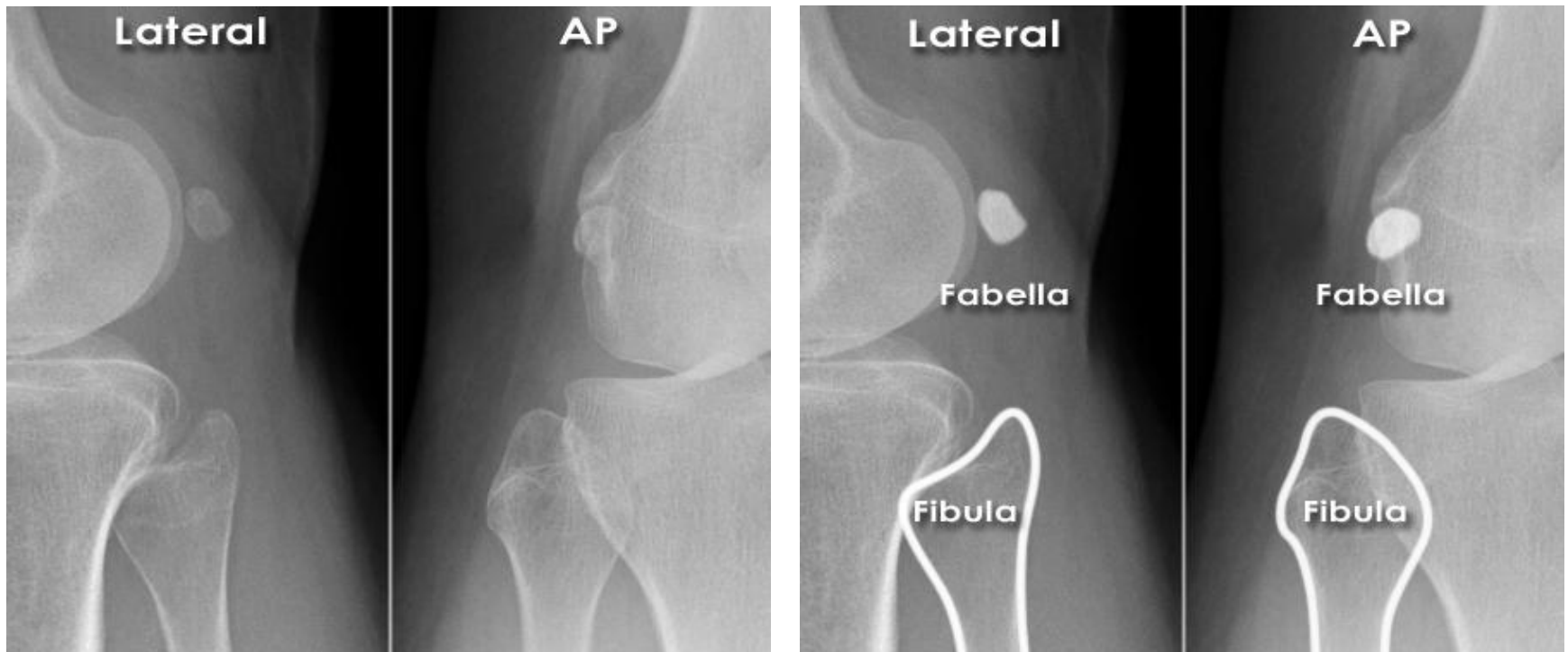
Bipartite Patella



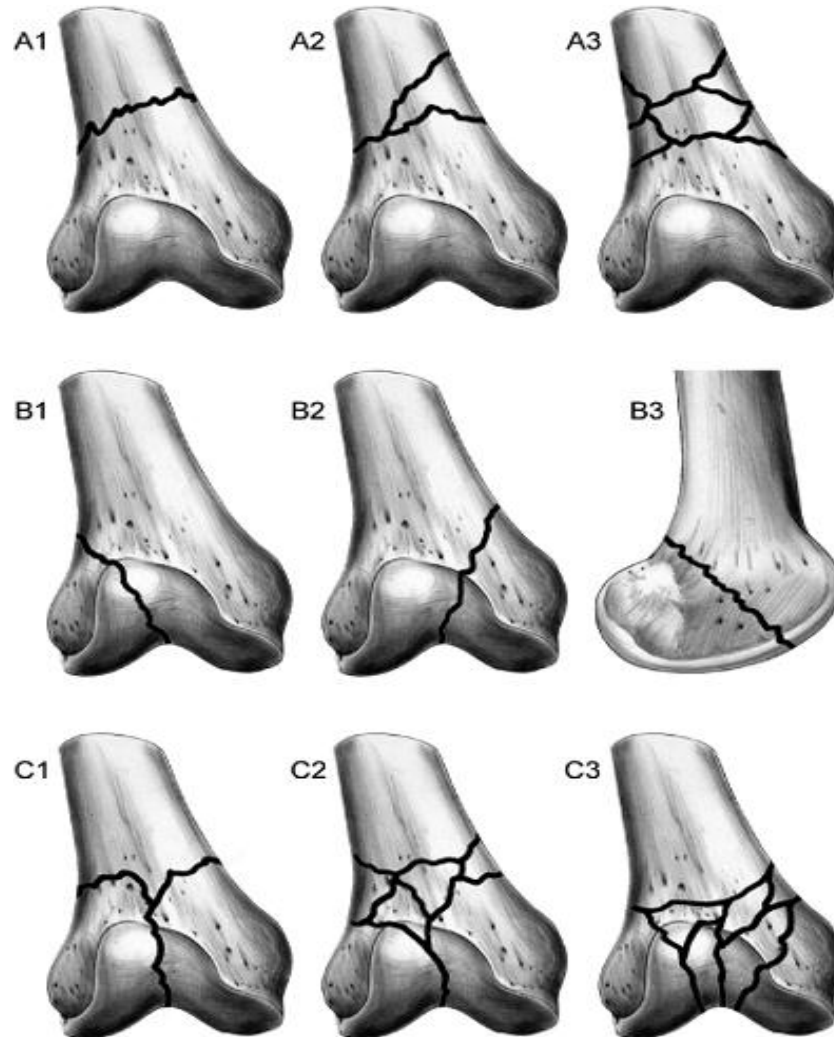
Bipartite Patella-Vertikal



A fabella is a normal sesamoid bone of the lateral head of gastrocnemius tendon



Distal Femur Kırıkları (Müller)



A1



C3



Tip B



Hoffa Fraktürü

Lateral yada medial kondil kırığı



Hoffa Fraktürü











Ne Götürelim ?

- Dikkatli bakalım.
- AP ile birlikte Lateral ve/veya Oblik grafileri düşünelim.
- 2. hatta 3. gözün bakmasında fayda vardır.
- BT-MRG
- Ortopedi konsültasyonu.

