

Nadir bir karpal intraosseos ganglion olgusu: OS triquetrumda intraosseos ganglion

Yusuf İYETİN (*), Koray ÜNAY (*), Can DEMİRÇAY (*), Abdullah BİLGE (*), Mustafa ÇAKIR (*)

SUMMARY

*A rare case of the carpal intraosseous ganglion:
Os triquetrum intraosseous ganglion*

Cystic subchondral bone deficiencies which are not extended to the joint are named intraosseous ganglion cyst. These kinds of cysts are rarely seen in triquetrum. Magnetic rezonance imagine of the wrist was obtained for the rule out of the dequervain tenosynovitis in a 54 years-old woman and a triquetrum intraosseous ganglion was diagnosed. In this case report, a rare intraosseous ganglion of triquetrum with a dequervain tenosynovitis was presented.

Key words: Carpal, ganglion

Anahtar kelimeler: Karpal, ganglion

Ekleme uzanım göstermeyen kistik subkondral kemik defektleri intraosseos ganglion kisti olarak adlandırılır. En sık alt ekstremitede görülür. El bileğinde en sık skafoid ve lunatta görülür. Triquetrumda çok daha nadir gözlenir⁽¹⁻⁴⁾. Genellikle spesifik bir semptomu yoktur. Semptomatik olan ve kemik içinde büyük bir alan kaplayan kistlere genellikle küretaj ve greftleme yapılır.

OLGU SUNUMU

54 yaşında, ev hanımı olan bayan hasta polikliniğimize sol el bileğinde ağrı şikayetiyle başvurdu. Hastamız şikayetlerinin 6 ay önce başladığını, günlük aktivitelerini yaparken ağrısının arttığını, istirahatle ise azaldığını ifade etmekteydi. Hastanın yapılan muayenesinde sol el bileği radialinde, eks-

tensor carpi radialis brevis ve abduktor pollicis longus tendonları trasesine uyan bölgede hassasiyet ve el bileğine yapılan ulnar deviasyonda ağrısında artış tespit edildi. Ayrıca hastaya yapılan finckenstain testi pozitif olarak değerlendirildi. Hastada de-quervain tenosinoviti düşünüldü ve ayırıcı tanı amacıyla anterior-posterior ve lateral konvansiyonel el bileği grafisi istendi. Hastanın direk grafisinde şikayetlerine uyan bölgede patoloji tespit edilmedi ancak os triquetrumda radyolusen bir alan tespit edildi (Şekil 1). O bölgeye uyan bir şikayet ve muayene bulgusu mevcut olmadığı tespit edildi. Hastaya intraosseoz kist ön tanısıyla el bileği MRI tetkiki istendi. Çekilen el bileği MRI'nda os triquetrumda 6 mm çapında intraosseoz ganglion kisti ve de-quervain tenosinoviti tespit edildi



Şekil 1. El bileği anterior-posterior röntgeni. Beyaz ok: intraosseos ganglion.

Gönderilme tarihi: 30.04.2008

Kabul tarihi: 27.07.2008

Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 1. Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, Dr.*



Şekil 2. El bileği koranal kesitli T₂ sekanslı magnetik rezonans görüntüleme. Beyaz ok: intraosseos ganglion.

(Şekil 2). Hasta dequervein tenosinoviti için ameliyat edildi, intraosseoz ganglion kistine yönelik herhangi bir girişim yapılmadı ve takibe alındı. Yaklaşık 6 ay takip edilen hastanın dequervein tenosinovitine ait şikayetleri tamamen geçti, intraosseoz ganglion kistine ait herhangi bir semptomu rastlanmadı.

TARTIŞMA

Karpal kemiklerde intraosseoz ganglion kistleri nadir görülür. En sık skafoid ve lunatta görülmekle birlikte triquetrumda çok nadir rastlanır (4). Spesifik bir semptomu yoktur ve direk grafide kemik için sklerotik bir halka ile çevrilmiş radyolusen bir alan gözlenir. Kesin tanı MRI ile konur (1,3) MRI'da T₁ ağırlıklı kesitlerde düşük sinyal, T₂ ağırlıklı kesitlerde yüksek sinyal gözlenir. Literatürde semptomatik olan ve kemik içerisinde büyük bir alan işgal eden kistlere küretaj ve greftleme önerilmektedir (1,2). Hastamızdaki kistin asemptomatik ve 6 mm çapında olması nedeniyle ilk planda cerrahi yaklaşım düşünülmedi ve takip önerildi. Yaklaşık 6 aylık sürede herhangi bir sorunla karşılaşılmadı.

KAYNAKLAR

1. Eiken O, Johnsson K: Carpal bone cysts. A clinical and radiographic study. Scand J Plast Rec Surg 14:285-290, 1980.
2. Schajowicz F, Sainz MC, Sluffitel JA: Juxtaarticular bone cysts (intra-osseous ganglia). J Bone Joint Surg Br 61:107-116, 1979.
3. Maggee T, Rowedder A, Degnan G: Intraosseous ganglia of the wrist. Radiology 195:517-520, 1995.
4. Waizenegger M: Intraosseous ganglia of carpal bone. J Hand Surg 18-B:350-355, 1993.