

SAR'ALI VE İKİ TARAFLI BÜYÜK HİGROMALI CONGENİTAL BİLATERAL PİED BOT VARUS EQUIN DOLAYISIYLA

Dr. Rifki Bilge (*)

Vak'anın enteresanlığı iki taraflı piedbot varus equin'le birlikte en ufak heyecanla meydana çıkan ihtilaçlı sar'anın hastada birlikte bulunmasıdır. Kısaca müşahedesi: Ayşe Bilgeli, Sivash evkadını 20 yaşında. Kliniğimize 22/8/973 tarihinde yatmış iki taraflı tarsactomie ameliyesi geçirerek 23/10/973 tarihinde taburcu olmuş. Hasta bu defa kontrol pansuman ve alçı değiştirilmek üzere tekrar yatırıldı. Hasta il kdefa kliniğimize yattığında her iki ayaktaki varus equin vaziyetinden başka sağ ayak dış tarafında büyükçe bir portakal ve sol ayak dış tarafında da orta bir portakal cesametinde, yürürken tabiatın yaptığı içi mayi dolu higroma keseleri vardı. Ayrıca haftada iki üç defa tekrar eden uzun sürmeyen convulsion'larla müterafık sar'a tezahüratı arz ediyordu. Hasta sar'a için bir ilâç almıyordu. Hastaya klâsik olarak lüminal sucre de lait ile birlikte ağzından vermekle beraber aynı zamanda hastanemiz asabiye kliniğince de muayenesi conaulte edilerek, istenen kafatası grafisi, göz dibi muayenesi ve hemogramı yaptırılmış hepsi normal bulunmuştur. Bu durum üzerine hastaya yapılan ameliyatlarda evvelâ büyükçe bir portakal cesametindeki sol ayak dış tarafındaki içi sarımtrak liqueur dolu higroma çıkarılmış achiloplastie ve ayrıca geniş tarsectomie cuneiform dersal extern yapılmıştır. Bilahire aynı ameliyeler sağ ayakta da yapılarak daha küçük olan higroma çıkarılmış aschiloplastie tarsectomie ameliyeleri tekrarlanmıştır. Her iki ayak düzgün vaziyette alçı botte ile tesbit edilmiştir. Hasta iyi vaziyette 3/10/973 tarihinde tekrar asabiye muayenesi yaptırılarak bellergal retard tavsisiyle taburcu edilmiştir. Hasta pansuman ve alçı değiştirilmek üzere 1/11/973 tarihinde tekrar yatırılmıştır. Bu defa muntazam bellergal retard aldığından sar'a tekerrür etmemiştir. Congenital ve paralytique pied bot'larda tedavi metodlarını şöylece özetleyebiliriz: Congenital pied bot'larda tedavi çocuk doğar doğmaz başlar. Déformasyonun üç elemanı équinisme, metotasmus varus ve supinasyon arızalarının birlikte tedavisi için mas-

(*) Şişli Çocuk Hastanesi Ortopedi Kliniği Şefi.

saj ve redressmanlarla birlikte ayağın mukavva-pamuk stellele, birer haftalık alçı bot'larla tesbiti gereklidir. Bu kısmı düzeltme ve tesbit ameliyelerine çocuk dört aylık oluncaya kadar devam edilir. Çocuk dört aylık olunca aschiletomie ameliyesi yapılarak ayak düzgün vaziyette iki ay alçı botte'la tesbit edilir. Alçı çıkarılınca bir yaşına kadar demirli patik (Saintgermain ateli) ile tesbite devam edilir ve yaşına geldiği yani yürümeğe başlayıncada ortopedik bot giydiririlir ki bu gibi arızalarda ayakkabının tabandış kenarı biraz yüksek olması icap eder. Bir yaşından büyük çocuklarda yapılacak tedavi operatoire'dır. Yapılacak ameliyatlar yerine göre aschiloplastie, tars kemik çekirdeklerinin curretage' ve énucléation'u ve daha büyüklerde kısmı veya geniş olarak tam tarseotomie ameliyesidir. 2-3 aylık alçı bot'la tesbitten sonra ortopedik ayakkabı tavsiye edilmektedir.

Paralytique pied bot'larda fiziktedavi ve masajdan sonra artık teessüs etmiş sekellerde operative ve ortopedik tedavi birlikte yürültülmektedir. Ballant sarsak ayakta bütün ayak adeleri az çok mefluç olduğundan bu gibi vak'alarda ayak bileğini greffe osseuse'le tesbit etmek yani artrorise ameliyesi yapılmaktadır. Yine équin, varus veya valgus vaziyetindeki paralytique pied bot'larda ténoplastie ameliyeleri yapılmaktadır. Bir buçuk aylık alçı bot'la tesbitten sonra hastaya duruma göre diz üstünden veya dizaltından demirli ortopedik ayakkabı tavsiye edilmektedir. Kalça, femur ve eruris adelerinin atrofi siyle müterafık geniş felç şekillerinde ameliyattan bir netice beklenmiyen vak'alarda bassin'den itibaren diz ve ayakbileğini de tesbit eden Hohmann tipi demir ve meşin bir yürüme cihazı tavsiye edilebilir. Fakat cihazın sağlam fakat hafif bir madenden yapılmış olması ve hasta tarafından kolaylıkla taşınabilir vasıfta olması icap eder.

Özet

Sar'alı ve iki taraflı büyük higromali bir pied bot varus equin vak'ası dolayısıyla.

Vak'anın enteresanlığı büyük higromalı iki taraflı pied bot varus equin'le birlikte en ufak heyecanla meydana çıkan idiopatik epilepsinin hastada tezahürüdür. Hasta kliniğe yattıktan sonra ilk heyecanda, ameliyatlı bir hastayı görerek, sar'a nöbeti göstermiş ve buna karşı klasik lüminal-sucre de lait ile tedaviye başlanmıştır. Ayrıca hastanemiz asabiye mütehassısı ile de konsültasyon yapılarak ameliyata karar verilmiştir. Evvelâ her iki ayaktaki portakal cesametindeki hig-

romalar çıkarılmış, geniş tarsektomi ile birlikte aschiloplasti ameliyeleri yapılmıştır. Ayrıca her iki ayak 2,5 ay alçı bot'la tesbit edilerek hasta yürüyebilecek bir duruma getirilmiştir.

Summary

About an epileptic case with a grate deal higroma both-side club foot.

At first epilepty was treated, then congenital both-side clubfoot with a grate higroma like an orange been operated (Both-side higroma extirpation, tarsectomy, Ashiloplasty) after 2,5 mounts of both-side plaster fixation. The patient could be worked by a pair of orthopedic boots.

LİTERATÜR

- 1 — Acta ortopedica et traumatica turcica : Cilt VII sayı 1-4 yıl 1973.
- 2 — Clinical ortopedies 16 the foot : Antony F. De Palma.
- 3 — Atlas orthopaedische erkrankungen : Russe-Gerhardt-Mechacek.
- 4 — Lehrbuch der Kinderchirurgie : Priv. Doz. Dr. Max Gross.
- 5 — Modern trends in orthopedies Sir Harry Platt.
- 6 — Chirurgische-orthopaedische operatioslehre : Fritz Lange.