

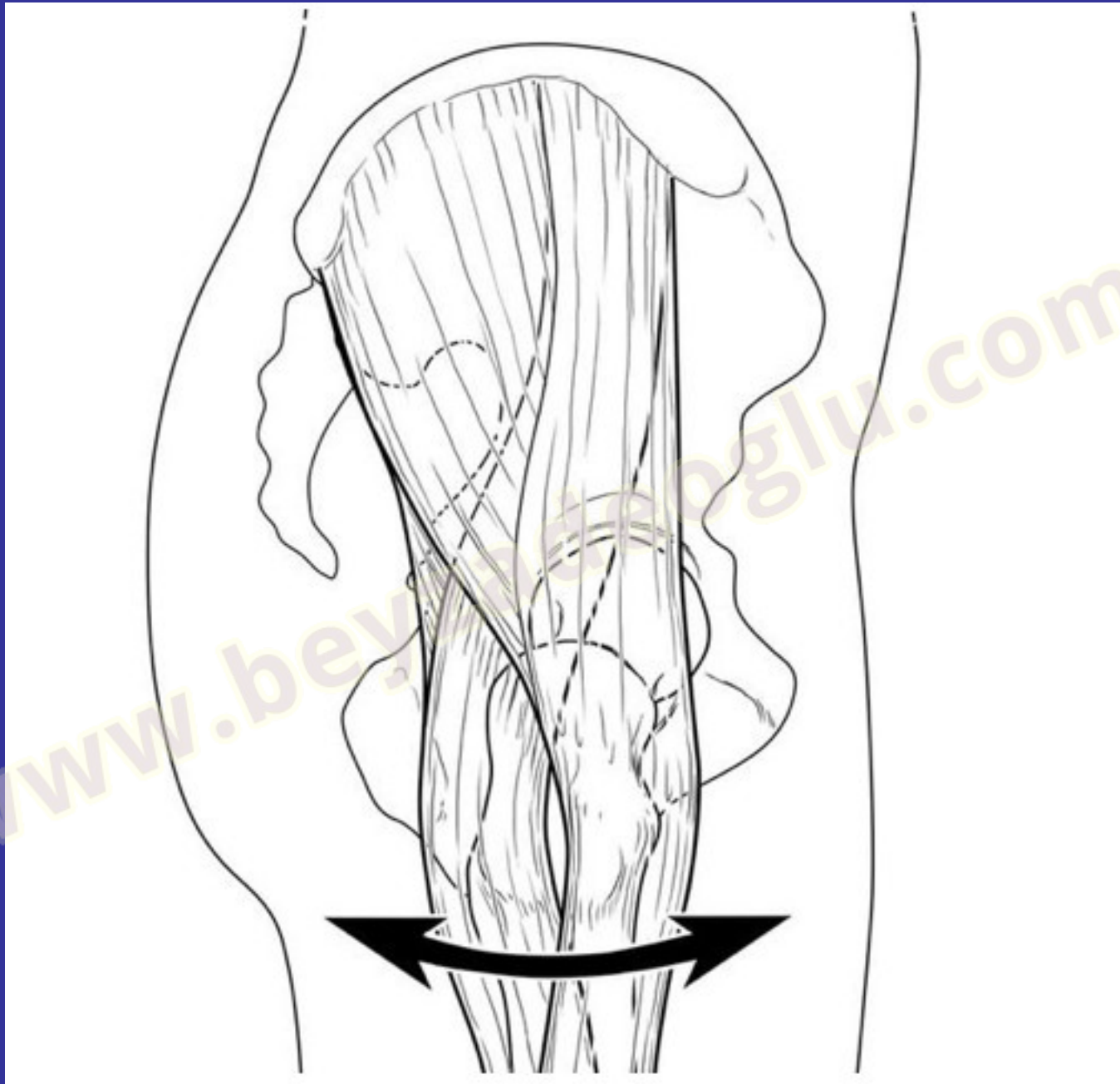
İliotibial Bant Sendromu

Doç. Dr. Tahsin Beyzadeođlu

Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakóltesi

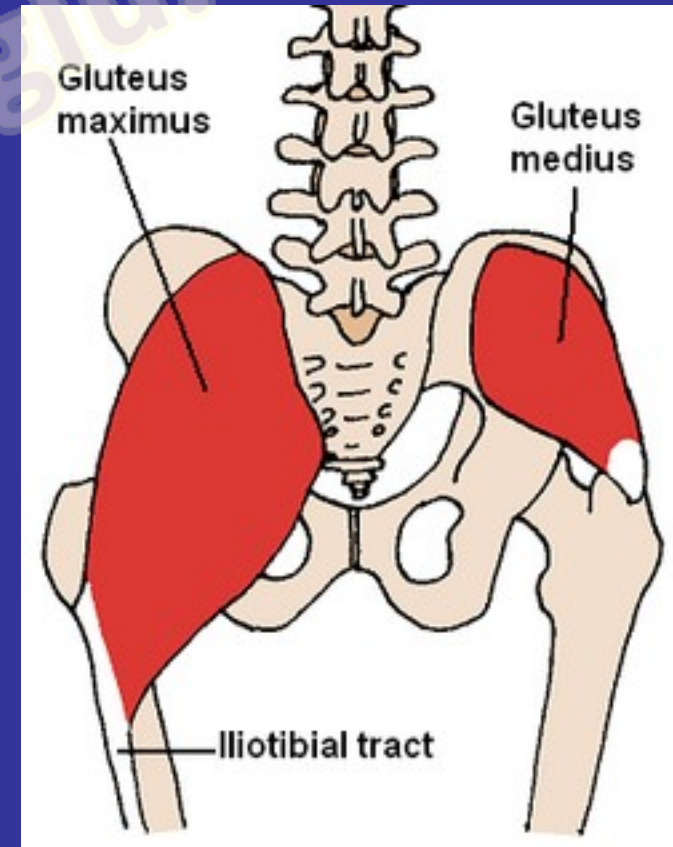
Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı





Snapping Hip

- Kalça hareketlerinde ağrılı veya ağrısız atlama hissi, ses duyma
- İnternal snapping hip
- Eksternal snapping hip



Eksternal Snapping Hip

- Daha sık
- **İliotibial bant**, tensor fasya lata, gluteus maximus ve/veya gluteus medius tendonu aşırı gergin olduğunda kalça fleksiyonu sırasında t. majörü atlarken inflamasyon ve ağrı

İnternal Snapping Hip

- İliopsoas tendonu aşırı gergin olduğunda kalça ekstansiyonu sırasında iliopektineal eminens, AİS ve T. minörü atlarken inflamasyon ve ağrı

www.beyzadeoglu.com

Eksternal Snapping Hip

Etyoloji

- Bacak uzunluk farkı (uzun bacak etkilenir)
- İliotibial bant gerginliği
- Kalça abdükörlerinde ve dış rotatorlarda güçsüzlük
- Lumbopelvik instabilite
- Alt ekstremitte dizilim bozuklukları
- Hamilelik

Eksternal Snapping Hip

- Zıplama sonrası kalça fleksiyon postüründe iken yere düşme (ekstansörlere aşırı yüklenme);
 - Balerin, basketbol, voleybol, cimnastik, uzun atlama, v.b.
- Ayağa kalkma veya tırmanma (ekstansörlere aşırı yük biner);
 - Koşu, tırmanma, v.b.

Eksternal Snapping Hip

Epidemiyoloji

- 15-40 yaş arası, bayanlarda daha sık
- Trokanterik bursit, Gluteus medius yırtığı eşlik edebilir
- Aşırı kullanım !!!

Eksternal Snapping Hip

Tedavi

- Analjezik, NSAİ
- Steroid enjeksiyonları (bursit varsa)
- Fizik tedavi (%90 olguda etkili)
 - Germe esneme egzersizleri yanında, ekstansörler ve abdükörlere yönelik güçlendirme çalışmaları.
 - PNF (Proprioseptif Nöromuskuler Facilitation)
- Cerrahi

Eksternal Snapping Hip

Cerrahi tedavi;

Açık? Endoskopik?

www.beyzadeoglu.com

Eksternal Snapping Hip

- Açık Cerrahi:
 - Z-plasty (IT bant)
 - Eliptik rezeksiyon
 - IT bant uzatma

www.heyzadeoglu.com

EKSTRAARTİKÜLER PERİTROKANTERİK KALÇA ENDOSKOPİSİ

Ağrılı eksternal snapping hip tedavisinde
peritrokanterik endoskopi

www.beyzadeoglu.com

Yöntem

- 2008-2011 yılları arasında konservatif tedaviye dirençli eksternal snapping hip sendromu ve trokanterik bursit tanısı ile, yaş ortalaması 38(26-46 yıl) olan 6 hastanın (4K,2E), 7 kalçasına endoskopik iliotal bant gevşetme ve trokanterik bursektomi işlemi uygulandı.

- Olguların tümü en az 6 ay boyunca fizik tedavi ve lokal enjeksiyonlar dahil olmak üzere konservatif tedavilere dirençli idi.

www.beyzadeoglu.com

- Tüm hastalara yan yatar pozisyonda iki portalden endoskopik cerrahi uygulandı.
- 5 kalçaya ameliyat sonrası 24 saat vakumlu dren kondu ve ameliyat sonrası 3 hafta basınçlı külotlu üst baldırlık kullanıldı.
- Hastaların tümüne ameliyat sonrası aynı rehabilitasyon protokolü uygulandı.

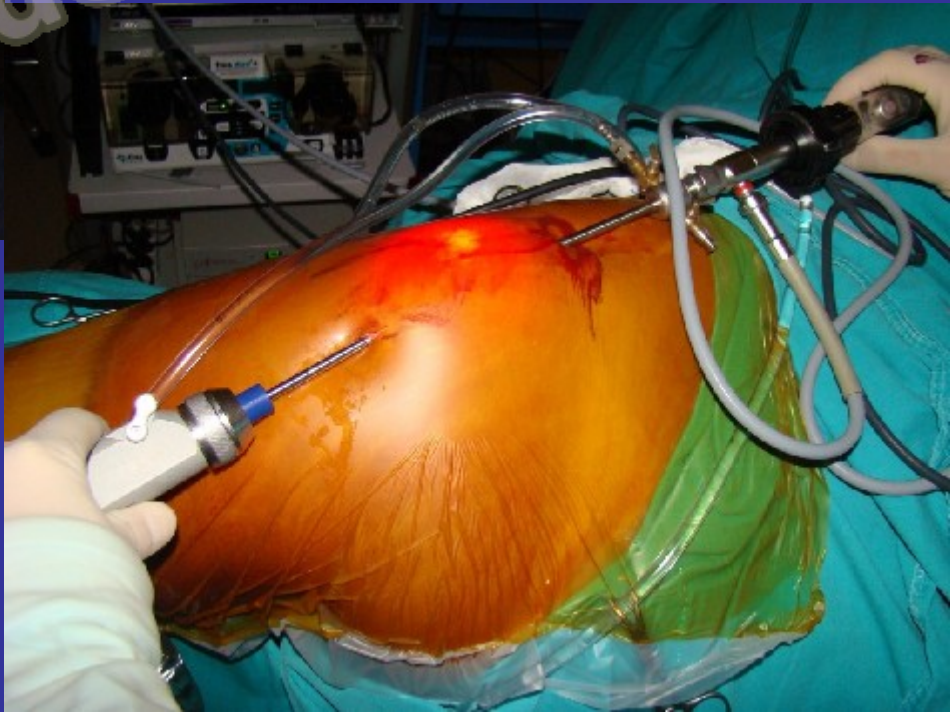
Profesyonel voleybolcu hasta; endoskopik iliotaliyal bant gevşetme



www.beyzadeoglu.com



www.beyzadeoglu.com



Bulgular

- Ortalama takip süresi 21 ay
- Olguların hepsinde ameliyat öncesi görülen sürtünme, takılma hissi ve lateral kalça ağrısı ortalama 3 haftada (2-6 hafta) tamamıyla kayboldu.
- Tüm olgular ortalama 2 ay sonra tam aktiviteye döndüler.

- İlk yapılan iki olguda ameliyat sonrası ikişer kez enjektörle drene etmeyi gerektiren hemorajik seroma gözlenmesi üzerine, sonraki olgulara ameliyat sonrası vakumlu dren kondu.

Tartışma

- External snapping hip, endoskopik cerrahi
- 10 hasta, 11 kalça (9 K, 1E) (ort. Yaş 26)
- 1 hastada ağrısız snapping, diğer hastaların şikayetleri tamamen geçmiş
- Açık cerrahi ile aynı fonksiyonel sonuçlar

Sports Med Arthrosc. 2010 Jun;18(2):120-7.

Endoscopic treatment of snapping hips, iliotibial band, and iliopsoas tendon.

Ilizaliturri VM Jr, Camacho-Galindo J.

Adult Joint Reconstruction Hip and Knee Service, National Rehabilitation Institute of Mexico, México D.F. 03100, Mexico. vichip2002@yahoo.com.mx

- Trokanterik bursit, endoskopik cerrahi
- 30 hasta
- VAS 7.2 → 3.1, Harris Hip S. 51 → 77
- 1 hastada açık cerrahi gereksinimi, diğer hastaların şikayetleri tamamen geçmiş
- Açık cerrahiye alternatif olabilir

Arthroscopy. 2007 Aug;23(8):827-32. Epub 2007 Jun 14.

Arthroscopic bursectomy for recalcitrant trochanteric bursitis.

Baker CL Jr, Massie RV, Hurt WG, Savory CG.

The Hughston Clinic, Columbus, Georgia 31909, USA. cbaker@hughston.com

- Trokanterik bursit, endoskopik cerrahi,
- 5 yıllık takip (25 hasta),
- 1. yıl sonunda 1 hastada, 5. yıl sonunda 2 hastada rekürrens,
- Açık cerrahiye alternatif olabilecek efektif ve minimal invaziv bir metod.

Arthroscopy. 2002 Sep;18(7):E34.

The role of arthroscopic bursectomy in the treatment of trochanteric bursitis.

Fox JL.

Orthopaedic Center and Sports Medicine, Northfield, New Jersey 08225, USA.

- Açık cerrahiye alternatif olabilecek fonksiyonel sonuçlar,
- Minimal invaziv,
- Güvenli,
- Postop komplikasyon oranı açık cerrahiye oranla daha az.

SONUÇ

- İliotibial Bant Sendromu pekçok hastada Fizyoterapi ile çözümlenebilir
- Dirençli olgularda endoskopik cerrahi, düşük morbiditesi ile iyi bir seçenektir.

**TEŐEKKÖR
EDERİM**



**YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**