



# Diz instabilitelelerinde muayene ve görüntüleme

**Prof. Dr. N. Reha Tandoğan**

***Ortoklinik / Çankaya Ortopedi Grubu, Ankara***

Dr. Asım Kayaalp  
Dr. Mahmut Kış  
Dr. Uğur Gönc  
Dr. Mazhar Tokgözoğlu  
Dr. Muharrem Yazıcı  
Dr. Şenol Bekmez

Dr. Mümtaz Alpaslan  
Dr. Kürşat Teker  
Dr. Altuğ Tanrıöver  
Dr. Bülent Atilla  
Fzt. İpek İkiz  
Dr. Metin Polat

# Öykü

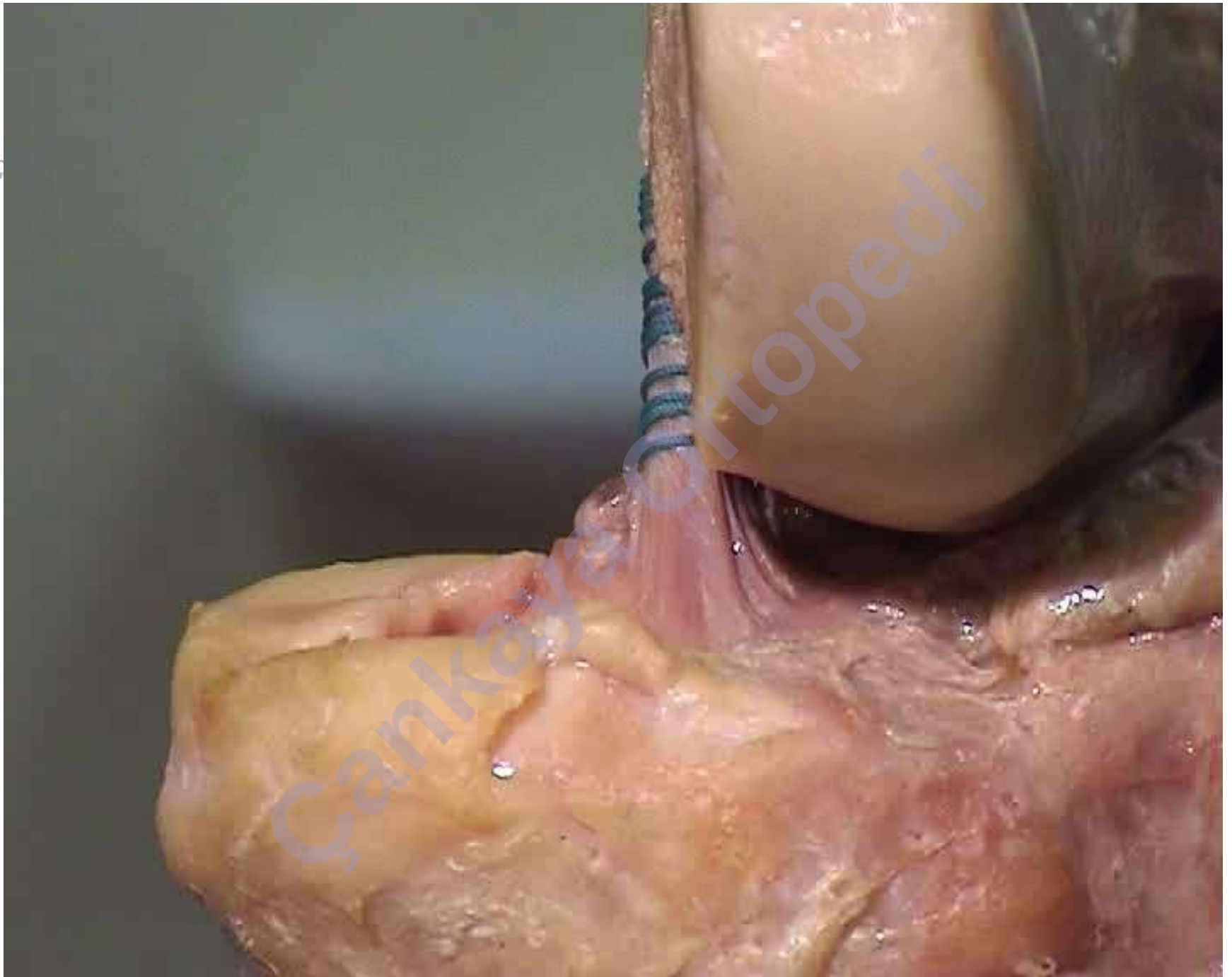
- İzole bağ yaralanmaları
  - Rotasyonel yaralanma, sıklıkla darbesiz
  - Valgus – ER
  - Kopma hissi, akut hemartroz ve sporu bırakma
- Çoklu bağ yaralanmaları
  - Yüksek enerjili yaralanma: Motosiklet, endüstriyel kazalar
  - Yürüyememe, anında instabilite hissi

# Cilt ve yumuşak doku örtüsü

- Ekimoz ve sıyrıklar çok önemli değil
- Mümkün ise kesileri uzaklaştır
- Allogreft kullan



# ÖN ÇAPRAZ BAĞ



# Pivot shift testi



# Lachman testi

- 15-30 derece fleksiyon
- Akut dönemde daha faydalı
- Büyük el gerekli



# Ön çekmece testi

- 70 derece fleksiyon
- Hamstrigler gevşek
- Başparmak eklem çizgisinde

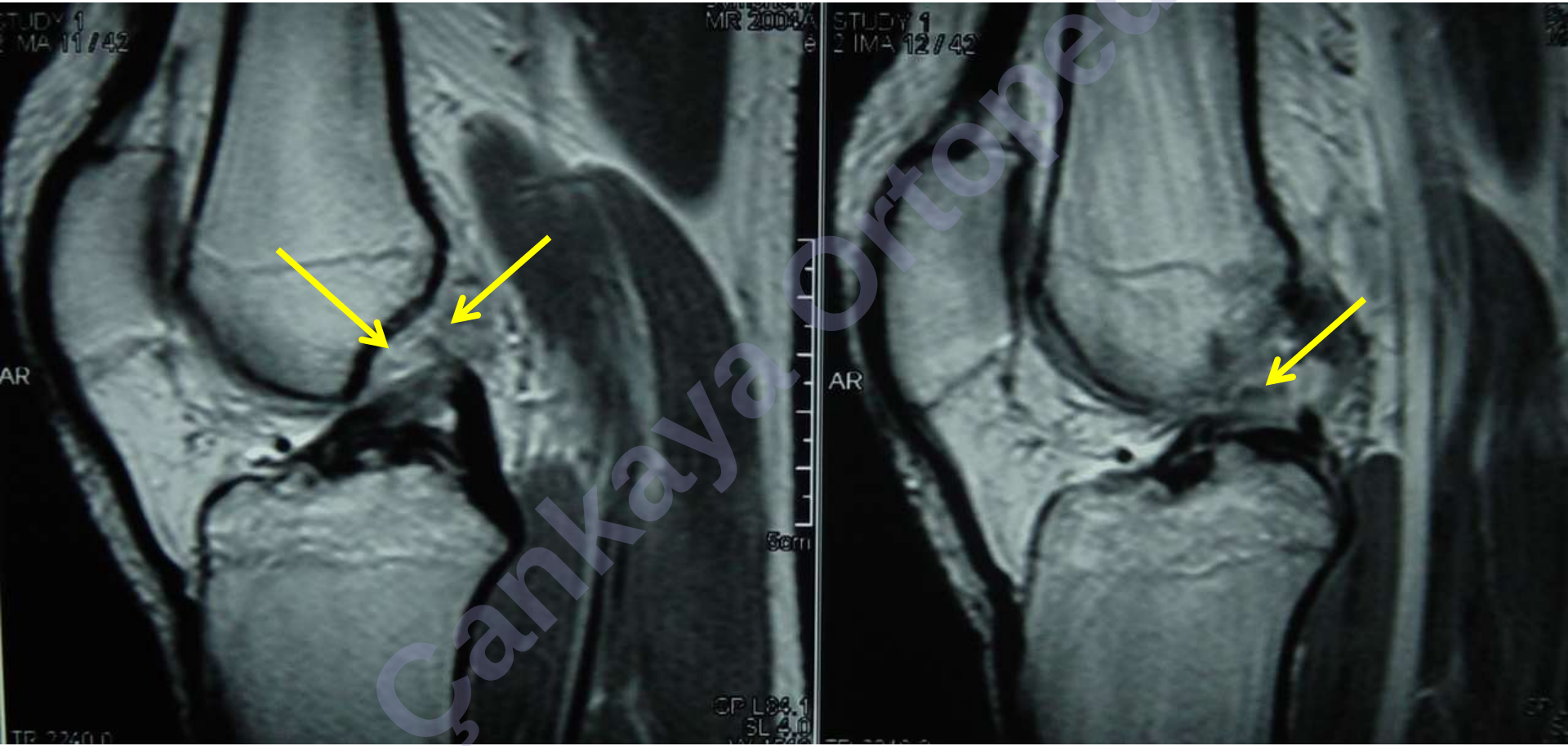


# Segond kırığı

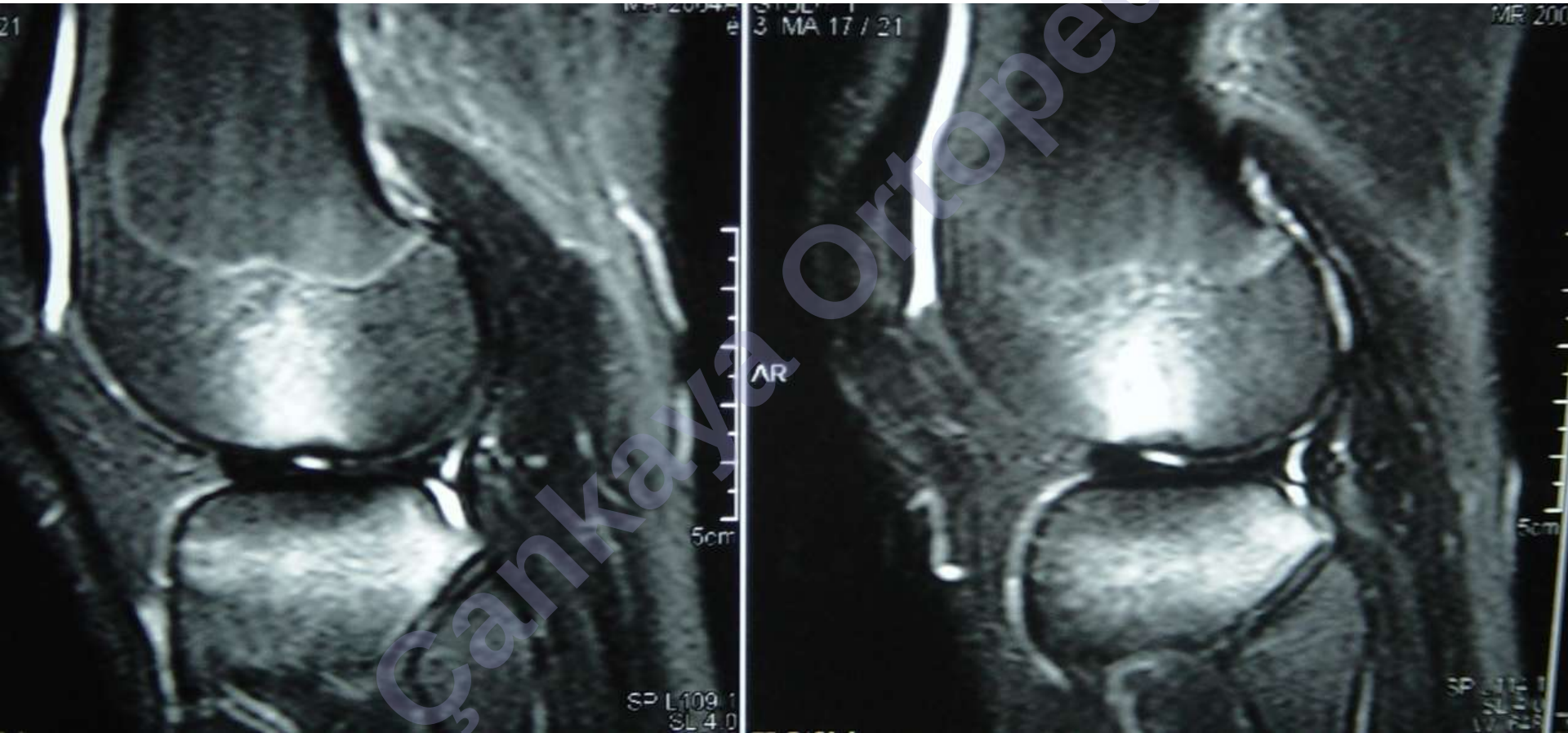
- Antero-lateral kapsülün tibial platodan avülzyon kırığı
- Klinik önemi yok



# Akut ÖÇB yaralanması



# Bone bruise



# ÖÇB-AÇB lezyonu

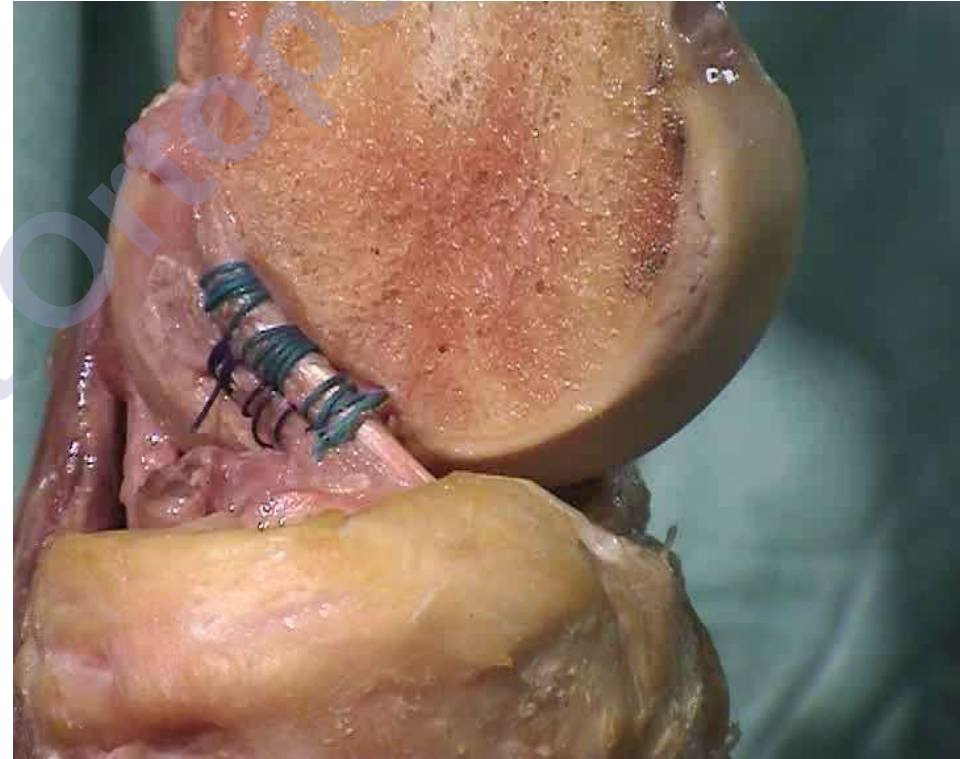


# ÖÇB + AÇB kombine

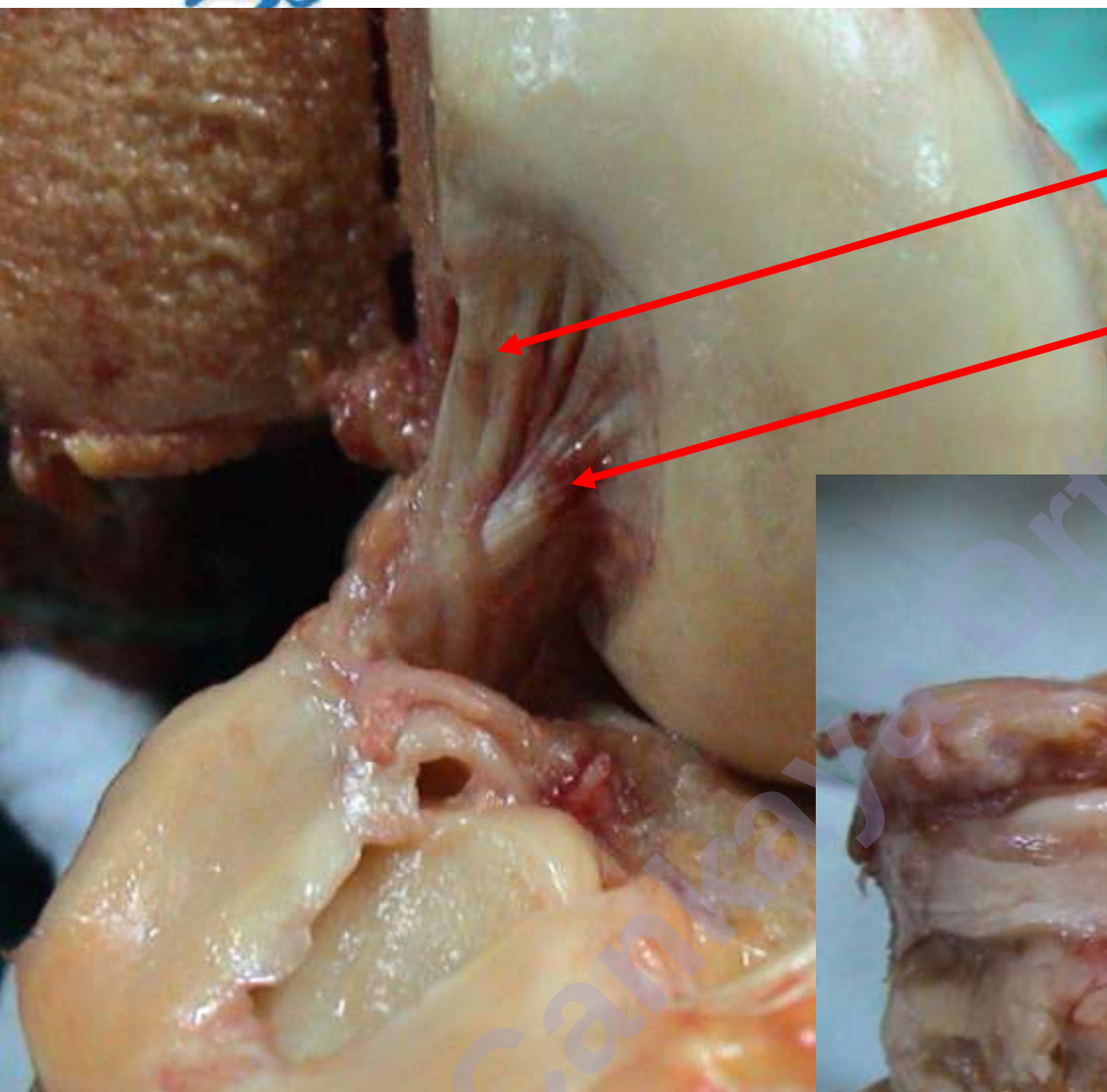


# Parsiyel ÖÇB Lezyonları

- PL demet ağırlıklı yaralanma:
  - Pivot shift testi belirgin ama Lachman testi silik
- AM demet ağırlıklı yaralanma
  - Lachman testi belirgin, pivot-shift testi silik

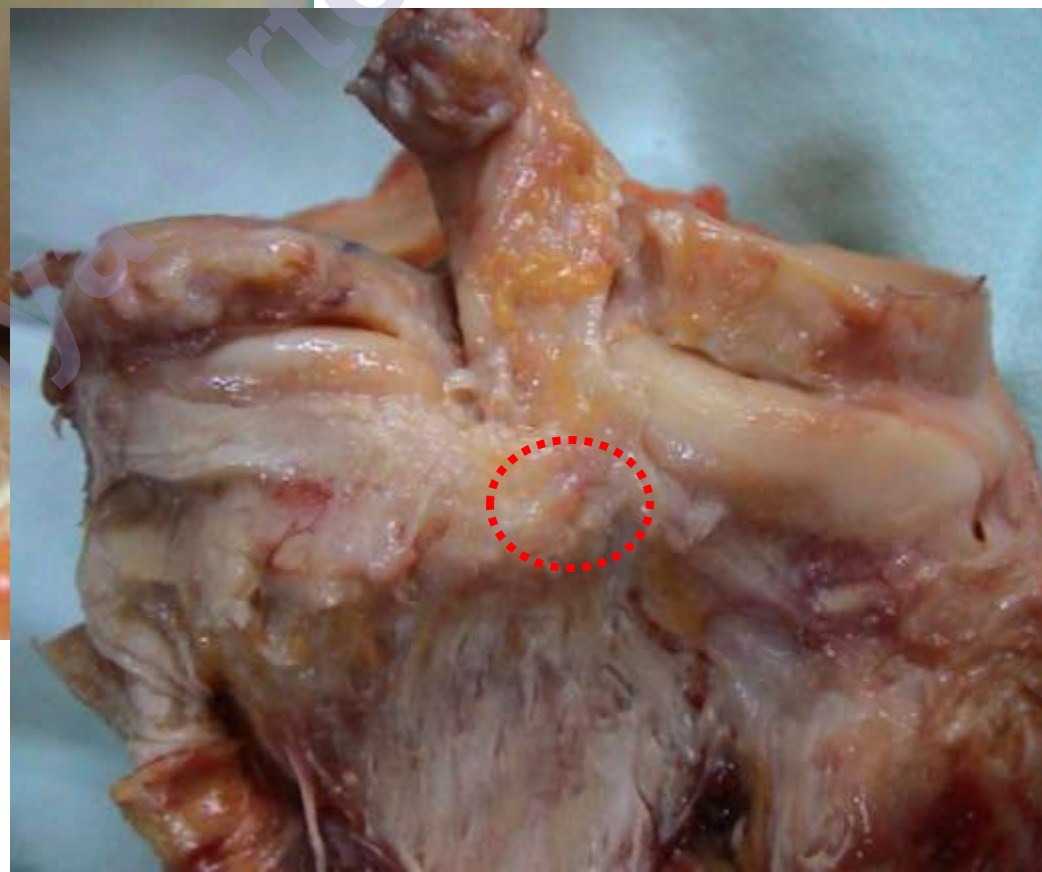


# ARKA ÇAPRAZ BAĞ



**Antero-lateral demet**

**Postero-medial demet**



# AL ve PM demetler

- PM demet  
ekstansiyonda  
gergin
- AL demet  
fleksiyonda  
gergin



# Arka çekmece testi



# Normal step-off oluşturulmasına dikkat



# Reverse pivot-shift

- AÇB ve posterolateral köşe
- Fleksiyonda sublukse olan diz, ekstansiyonda redükte olur

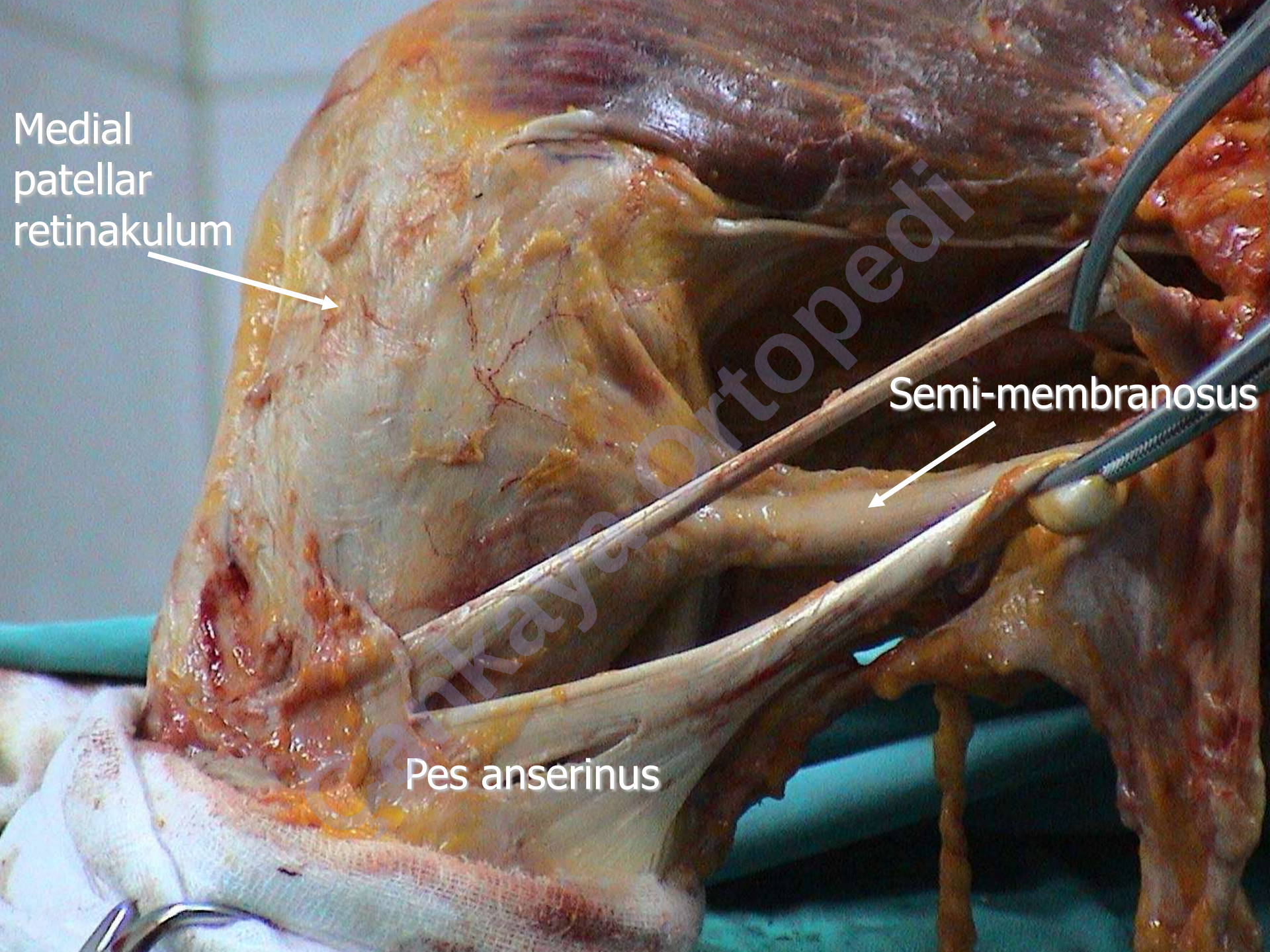


# MEDIAL TARAF

Medial  
patellar  
retinakulum

Semi-membranosus

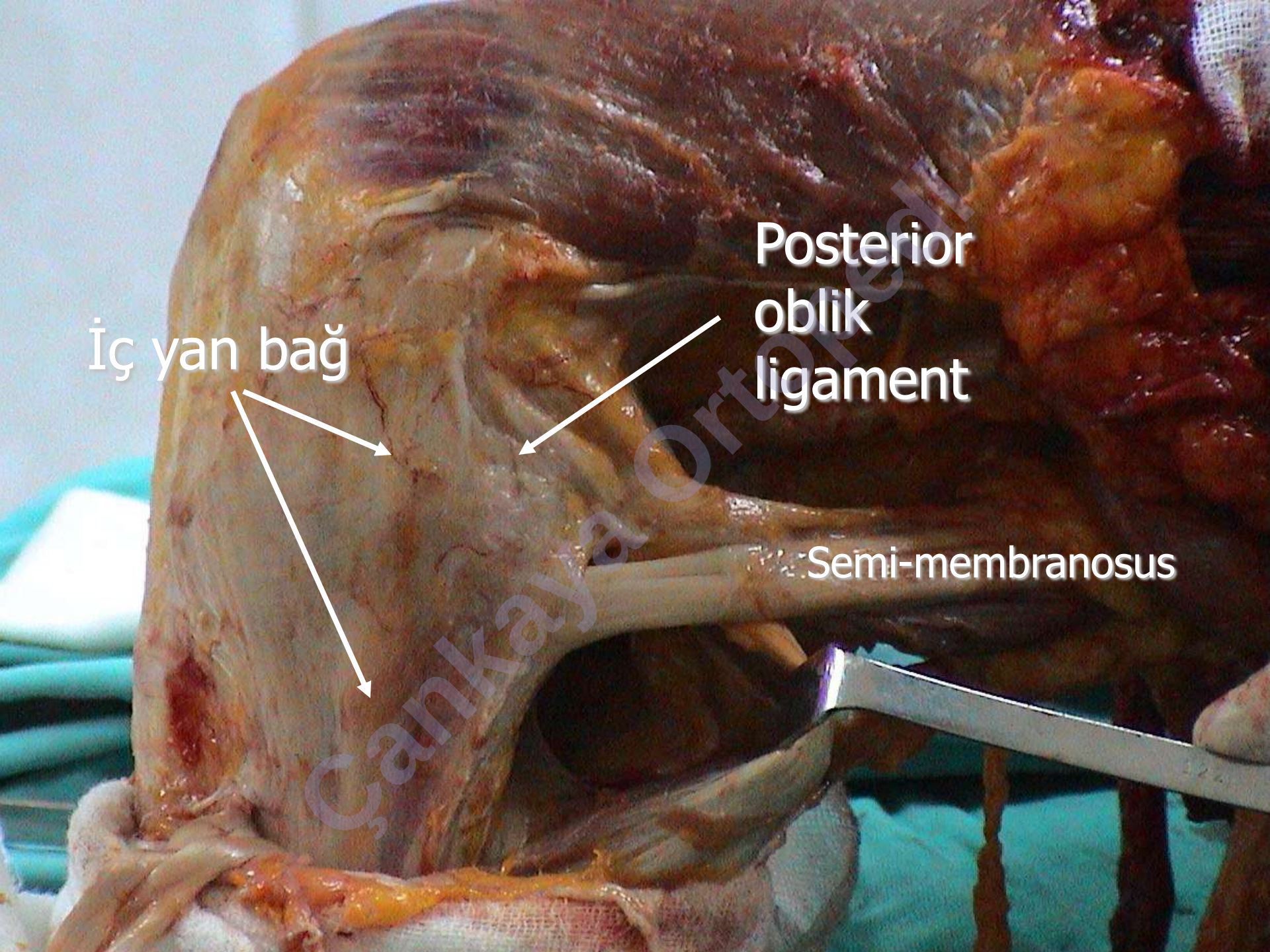
Pes anserinus



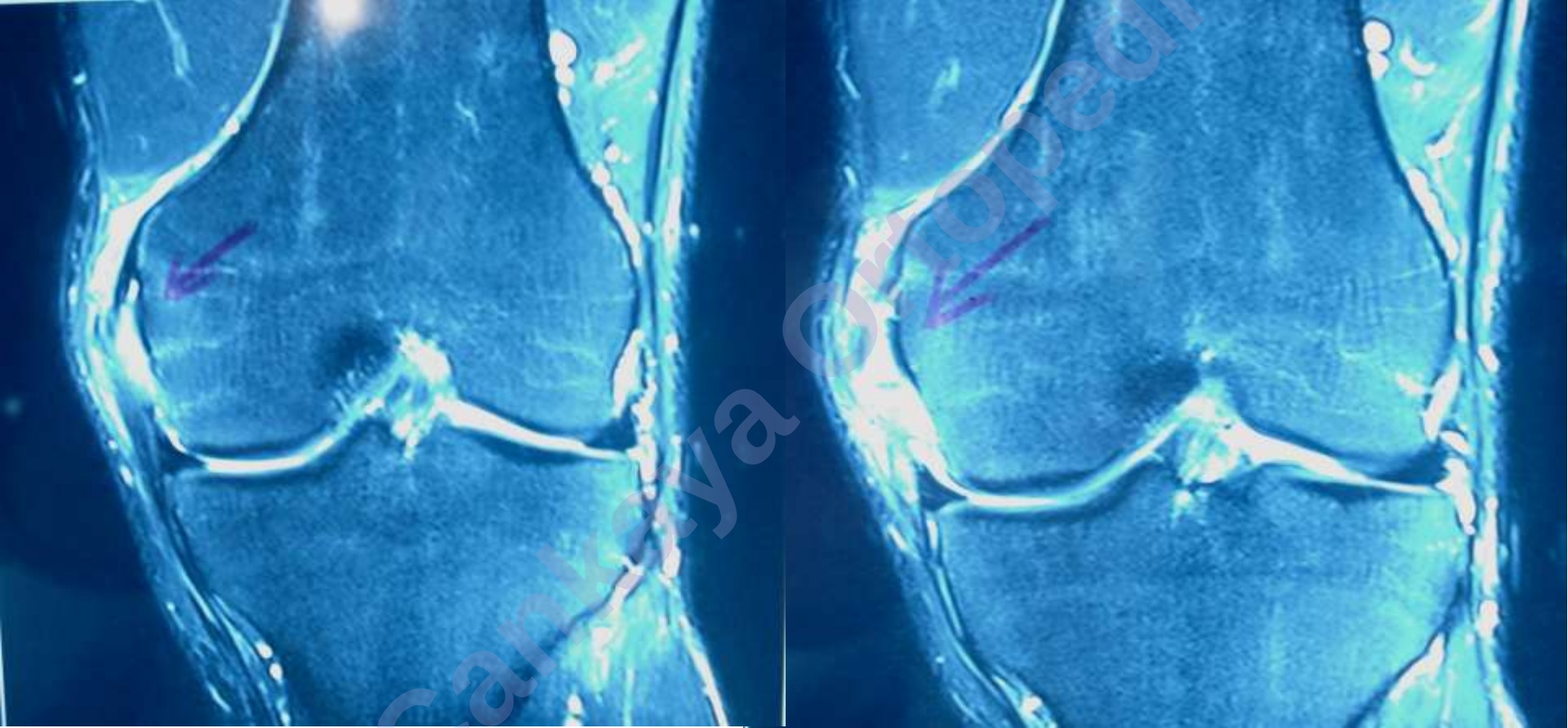
İç yan bağ

Posterior  
oblik  
ligament

Semi-membranosus

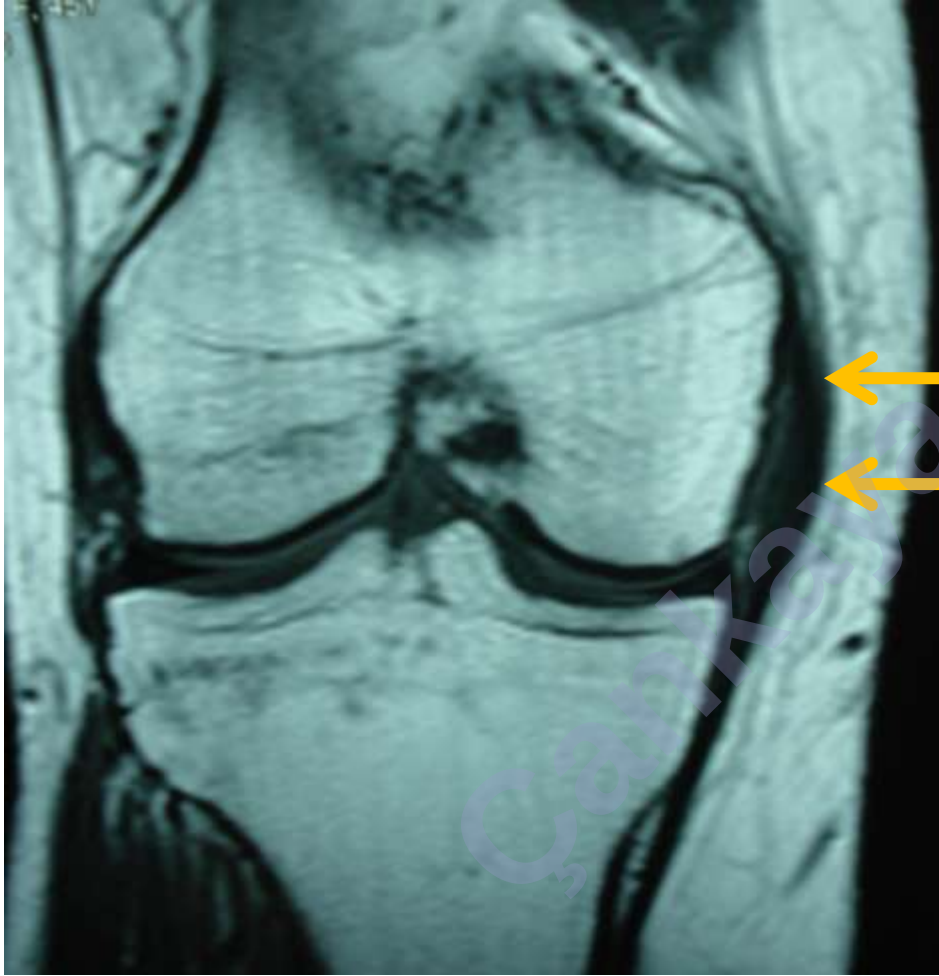


# İzole G3 İYB yaralanması



**Femoral taraf**

# İyileşmiş İYB yaralanması



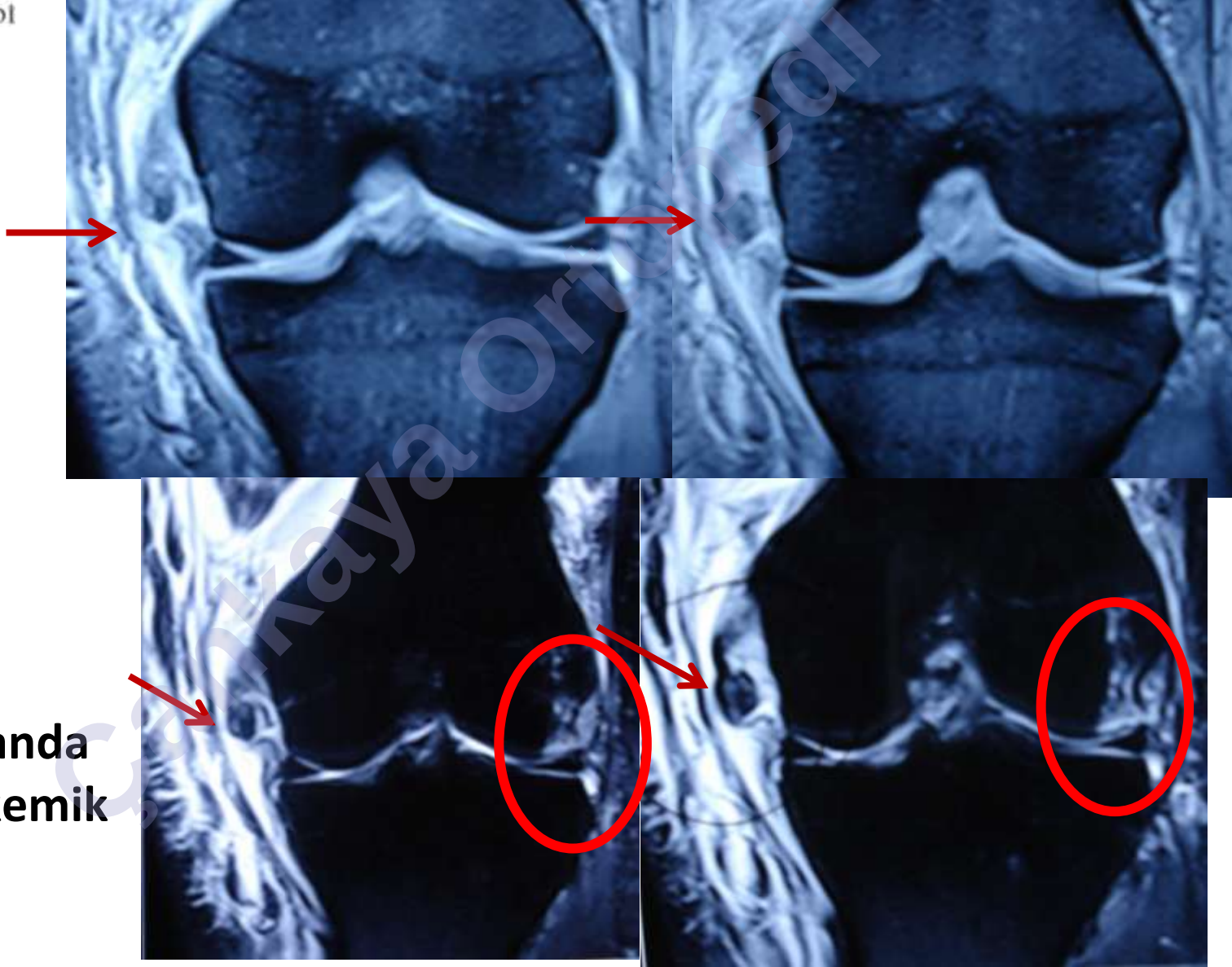
# Tam ekstansiyonda varus stres testi



# Yaralanmanın derecelendirilmesi

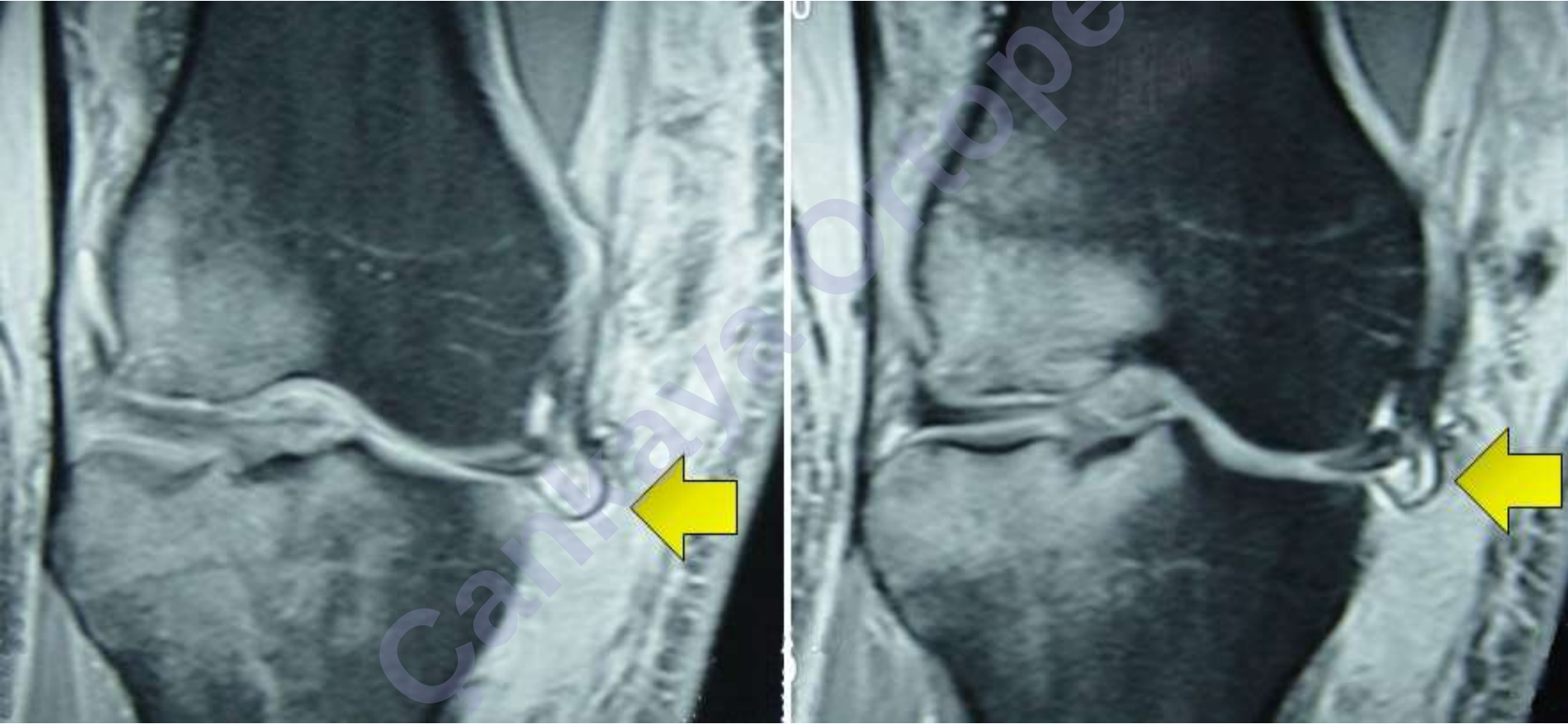
- 3-5 mm arası : izole yiYB
- 5-7 mm laksite : yiYB + PMK+ POL
- 10 mm +: Medial yapılar + ÖÇB
- 20 mm + : Medial +ÖÇB + AÇB yaralanması
- İzole yaralanmalarda diz ekstansiyona geldiğinde laksite azalmalı

# İYB gövdesinden yaralanma

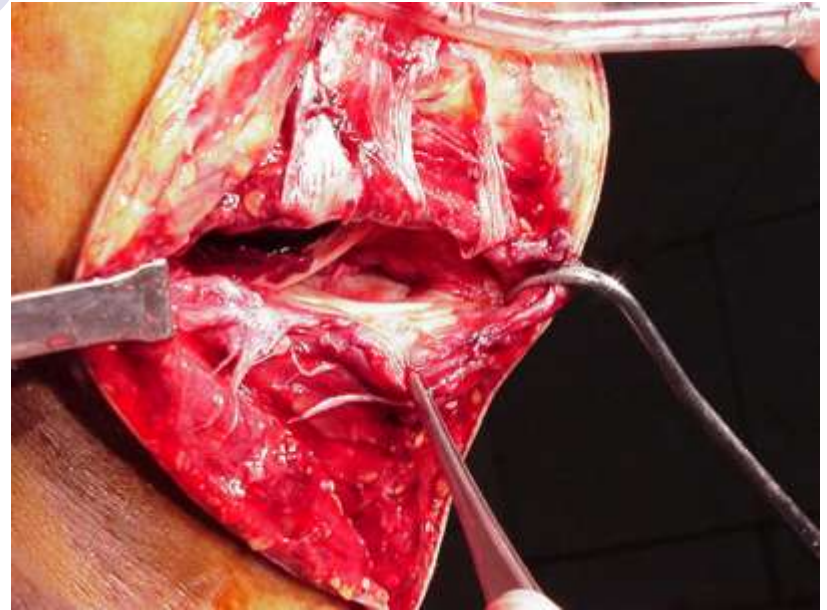


- Lateral kompartmanda travmatik kemik ödemi

# Bağın eklem içine inkarserasyonu



# Valgus stres testi



# AÇB + İYB kemik avülziyon



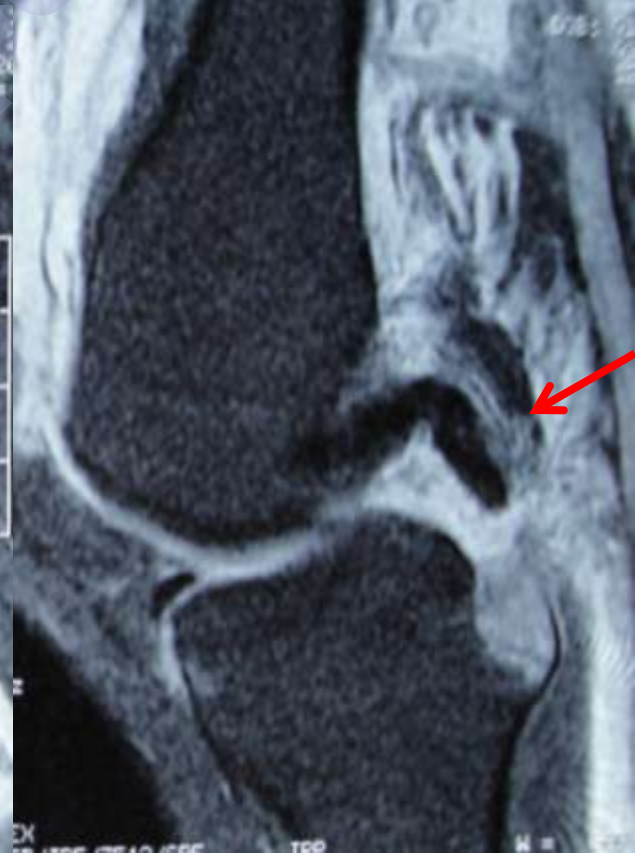
# AÇB + İYB kemik avülziyon

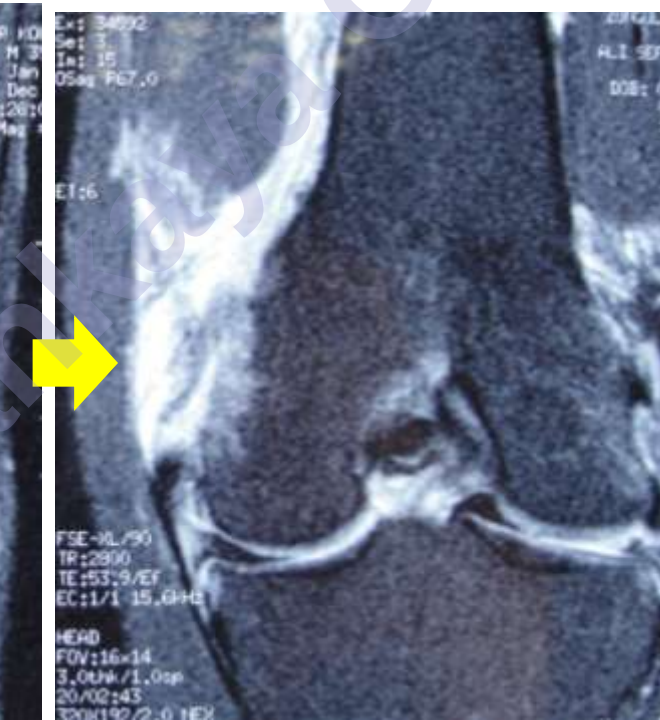




Çankaya Ortopedi

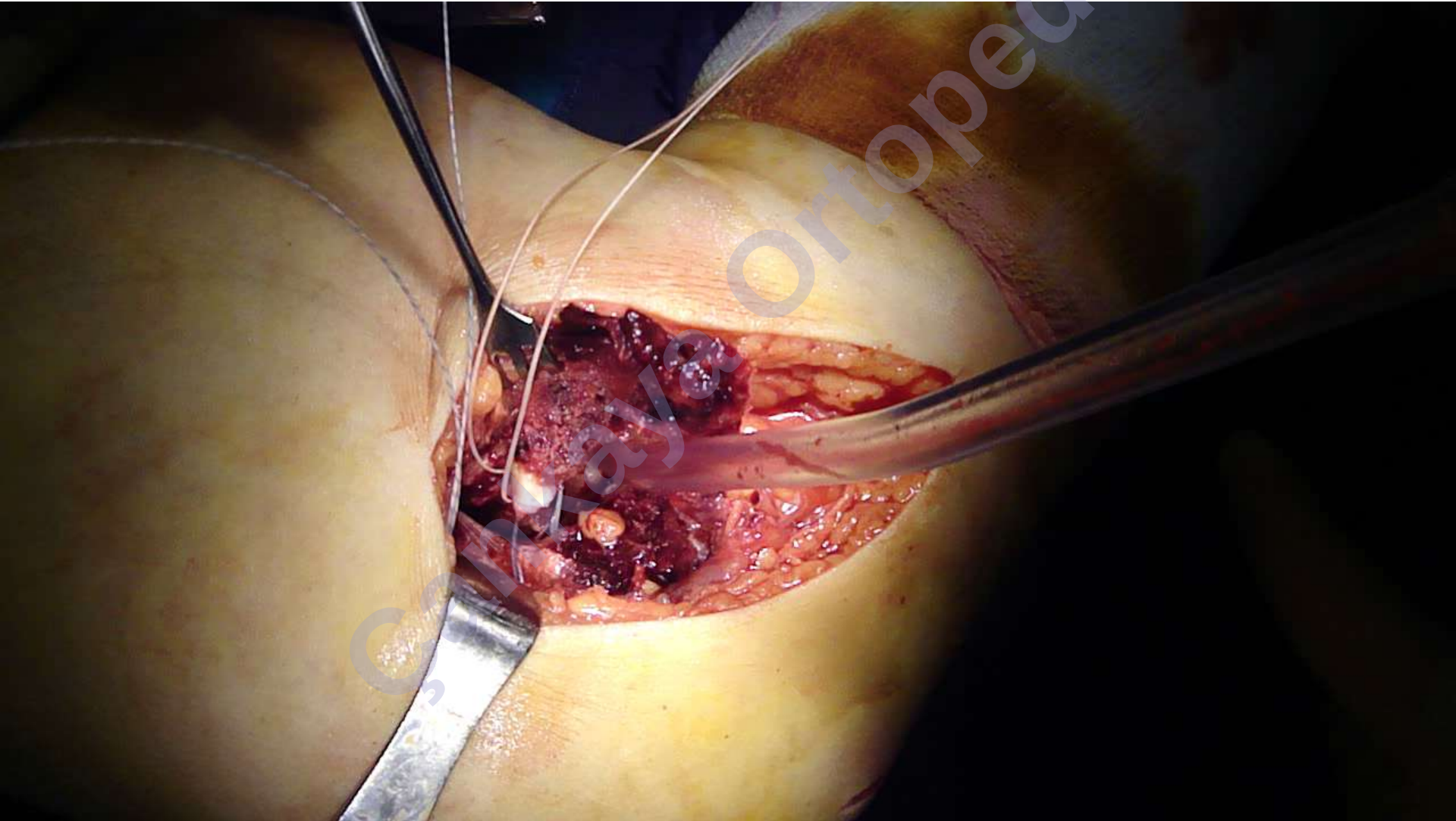
# AÇB tibial avülziyon





**İYB femoral  
avülziyon**

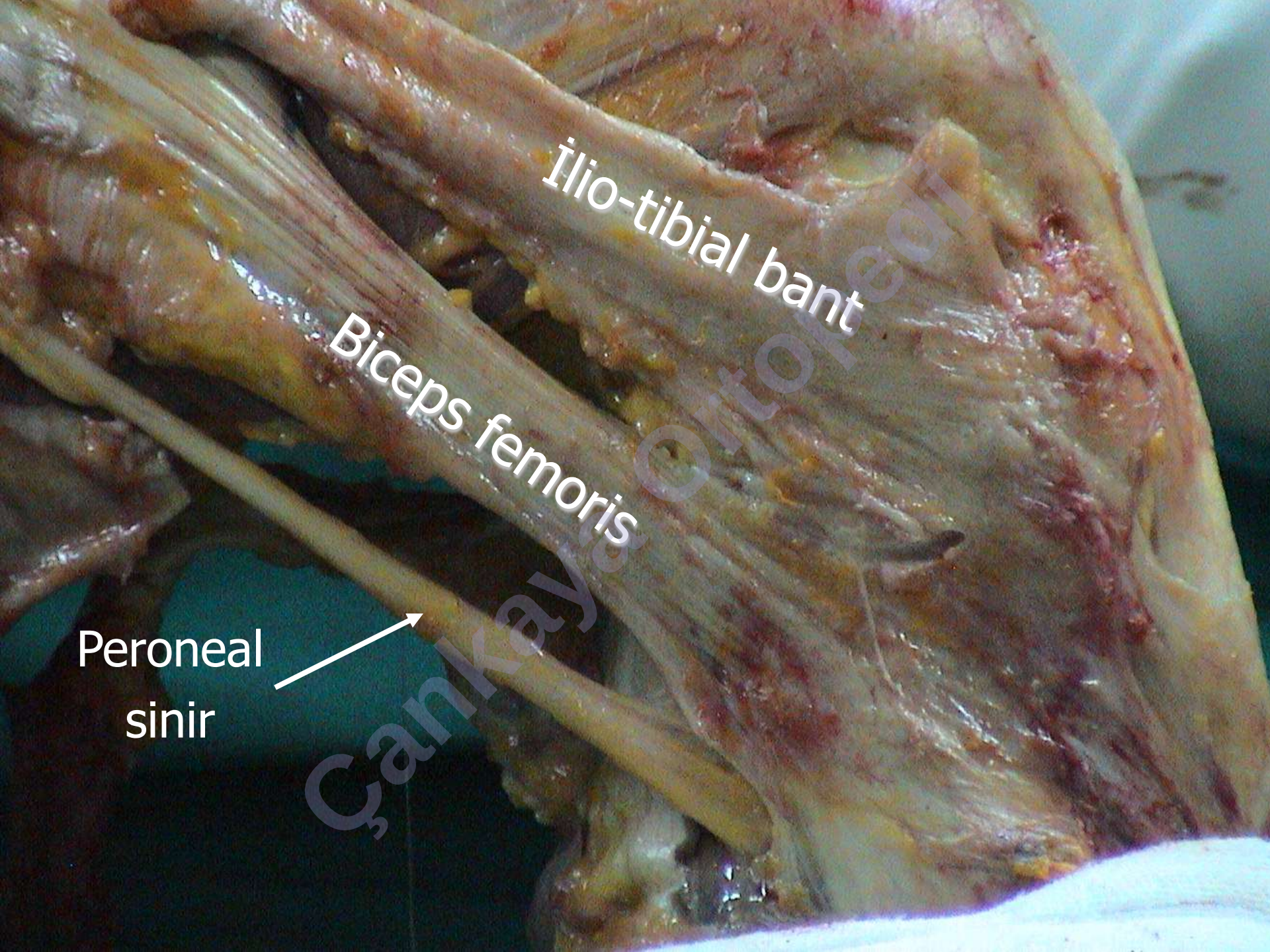
# intra-op medial taraf



# ÖÇB + AÇB+ Medial taraf yaralanması



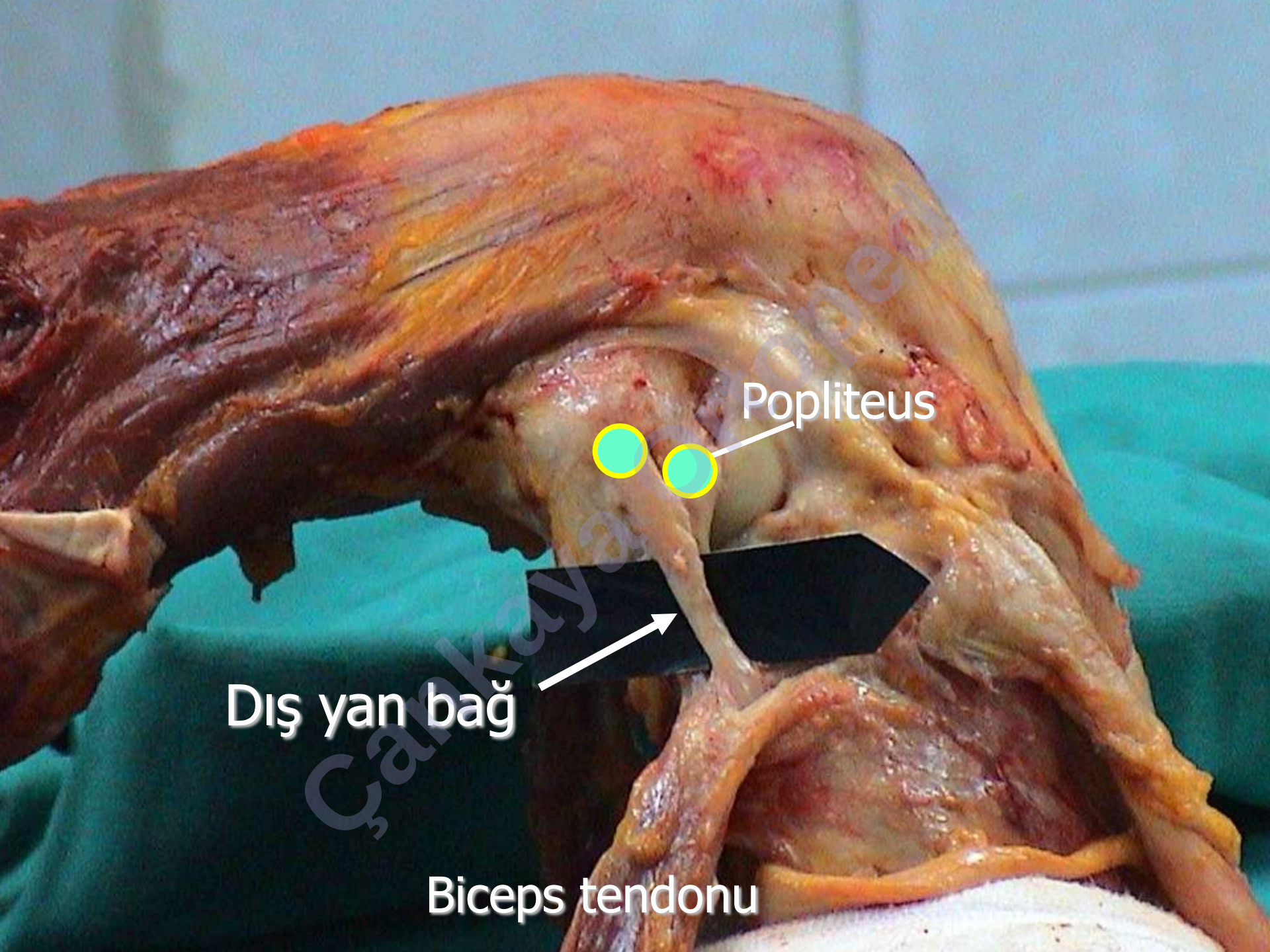
# LATERAL TARAF



Ilio-tibial bant

Biceps femoris

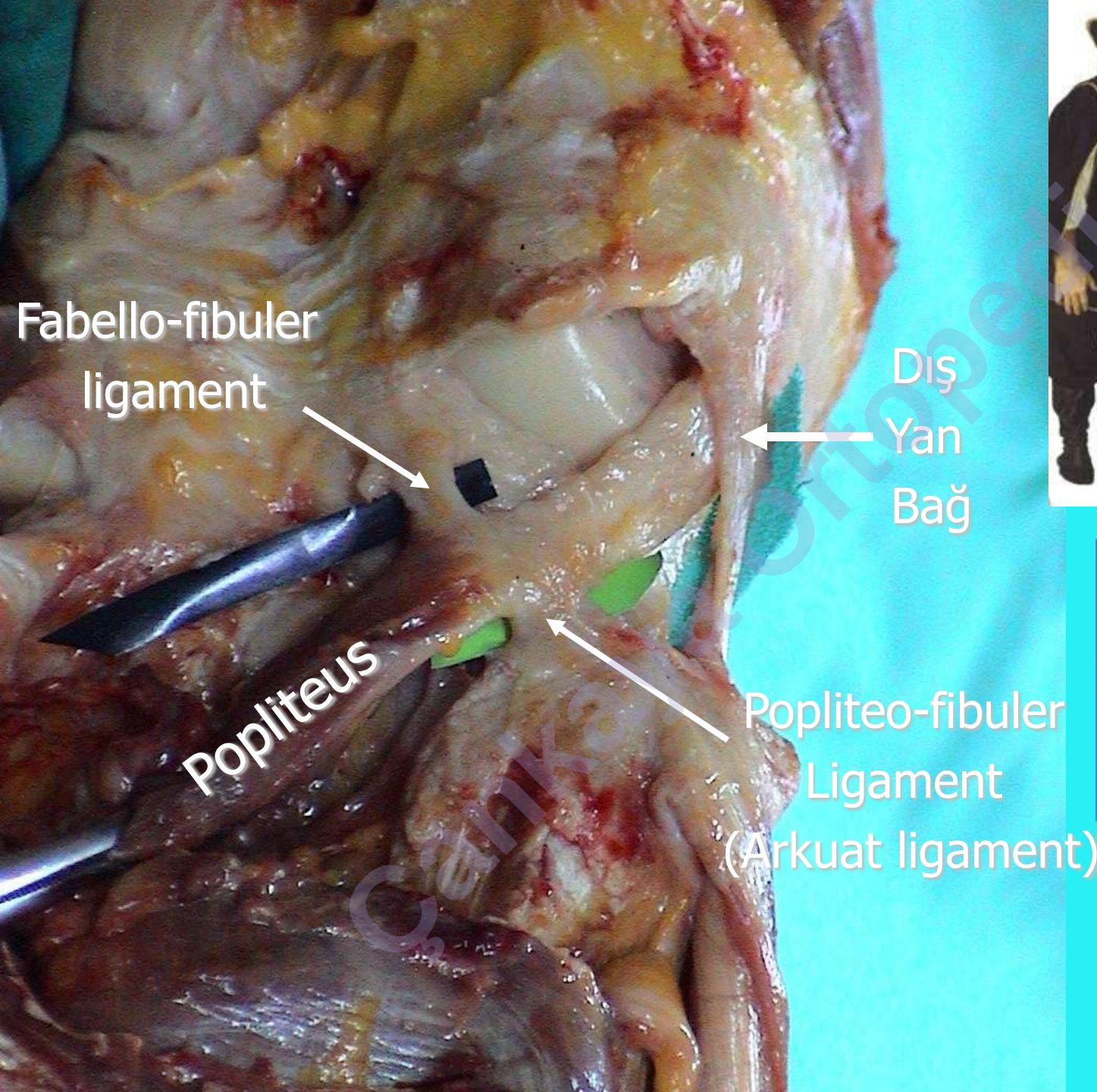
Peroneal  
sinir



Popliteus

Dış yan bağ

Biceps tendonu



### 3 Silahşörler:

- DYB
- PFL
- Popliteus

# Varus stres testi

- Asıl stabilize edici yapı DYB
- Diğer dizle karşılaştır



# Postero-lateral çekmece testi

- Arka çapraz bağ
- Postero-lateral kapsül
- Lateral kollateral
- Popliteo-fibuler bağ



# Dial testi

- Sağlam dizle kıyaslandığında 15 dereceden fazla dış rotasyon olması
- 30 derecede PLK
- 90 derecede artıyorsa PLK + AÇB



# Eksternal rotasyon rekurvatum testi

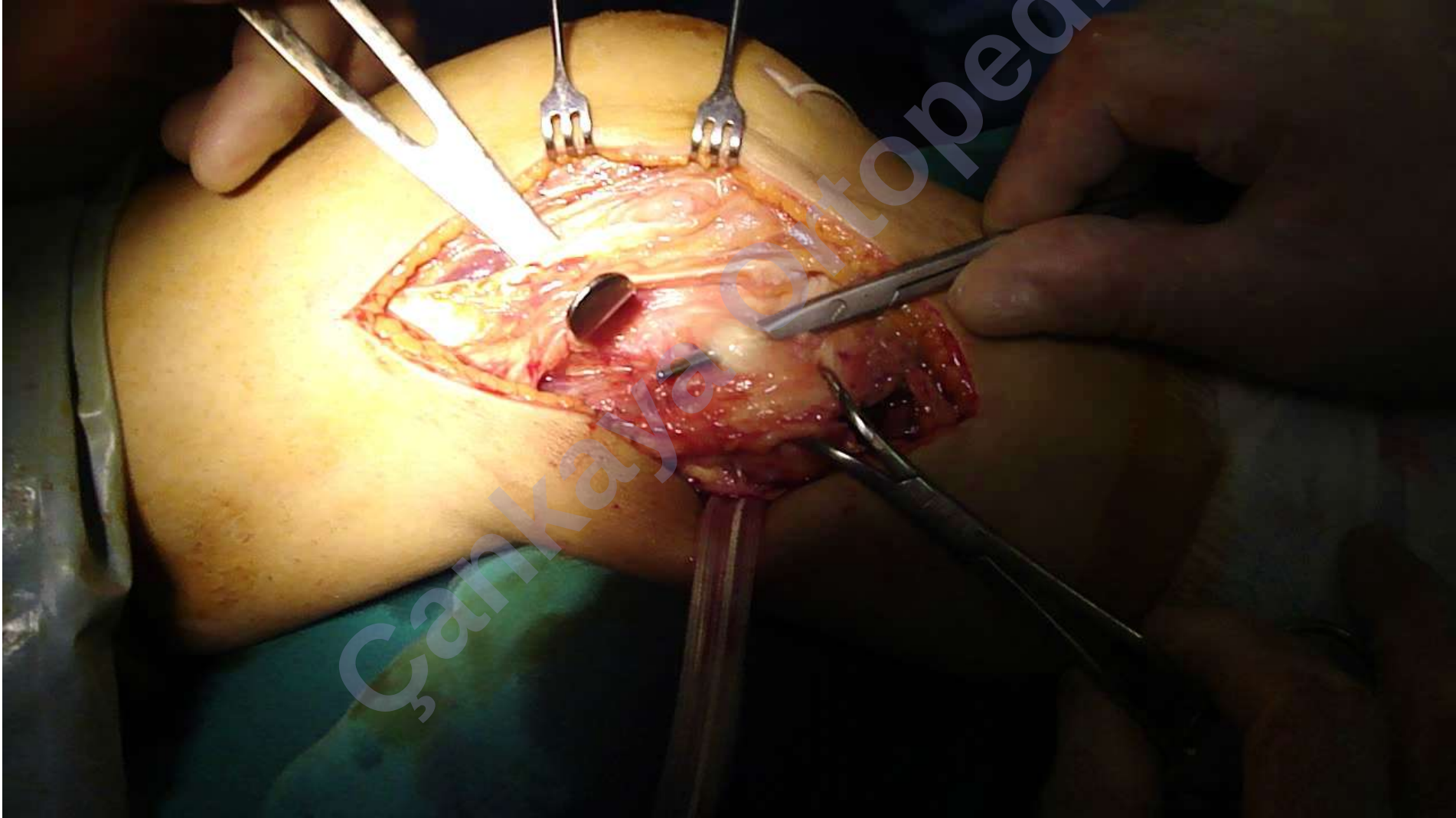
- Arka çapraz bağ
- Postero-lateral köşe yaralanması



# Arka çekmece ve postero-lateral çekmece testi (+)







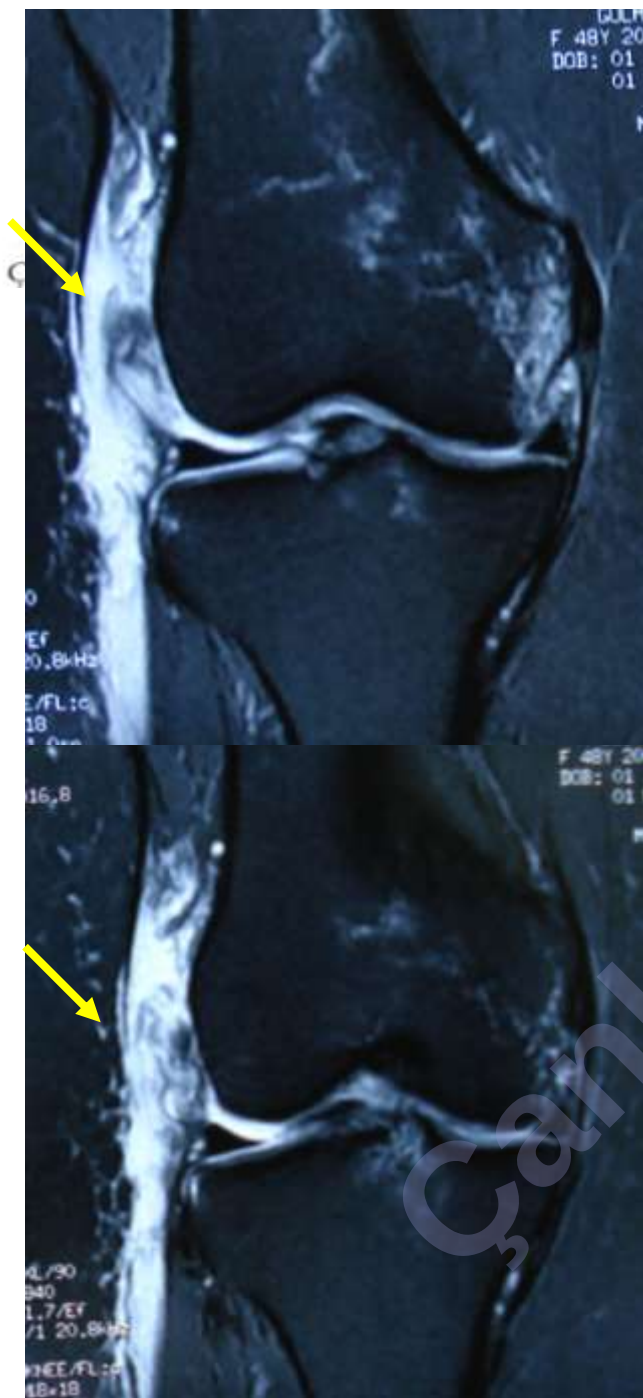
1-5



# Tibio-fibuler seviyeden yaralanma



# Femoral peel-off



## İntra-operatif görünüm



# Schenck Sınıflaması

## Schenck Sınıflandırması

|          |                                            |
|----------|--------------------------------------------|
| KD-I     | Tek çapraz bağ sağlam                      |
| KD-II    | İki çapraz bağ yırtık                      |
| KD-III M | İki çapraz bağ + posteromedial köşe(PMK)   |
| KD-III L | İki çapraz bağ + posterolateral köşe (PLK) |
| KD-IV    | İki çapraz bağ + PMK + PLK                 |
| KD-V     | Kırıklı çıkık                              |
| KD-V1    | Kırıklı çıkık + tek bağ                    |
| KD-V2    | Kırıklı çıkık + iki bağ                    |
| KD-V3M   | Kırıklı çıkık + iki bağ + PMK              |
| KD-V3L   | Kırıklı çıkık + iki bağ + PLK              |
| KD-V4    | Kırıklı çıkık + iki bağ + PLK + PMK        |

## ÖN ÇAPRAZ BAĞ CERRAHİSİNDE GÜNCEL KAVRAMLAR

Editörler:  
N. Reha Tandoğan  
Asım Kayaalp



Diz Bağı Yaralanmaları

2013

## Diz Bağı Yaralanmaları



Editör  
Prof. Dr. Reha Tandoğan



Tandoğan

Fokal Kıkırdak Defektlerinde Güncel Tedavi Seçenekleri

2013



## Fokal Kıkırdak Defektlerinde Güncel Tedavi Seçenekleri

Editör  
N. Reha Tandoğan

Tahsin Beyzadeoğlu  
Murat Bozkurt  
Murat Demirel  
Nurzat Ebnalı  
Berkın Tokar

TUSYAD Eklemler Kırıklağı Kurulu  
2013

# TEŞEKKÜRLER

[www.ortoklinik.com](http://www.ortoklinik.com)

[www.cankayaortopedi.com](http://www.cankayaortopedi.com)

