

# Düşme Sonrası Diz Kapağında Ağrı

Türkiye Acil Tıp Dergisi - Turk J Emerg Med 2010;10(3):132 [147]

Mahmut TAŞ,<sup>1</sup> Serkan GÜRCAN<sup>2</sup>

Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi,  
<sup>1</sup>Acil Servis,  
<sup>2</sup>Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,  
Diyarbakır

On dokuz yaşında erkek, yürürken düşme sonrası acil servisimize başvurdu. Hasta sağ dizindeki ağrı ve hareket kısıtlılığından yakınıyordu. Hikayesinde ilaç kullanımı ve bilinen herhangi bir hastalığı yoktu. Muayenesinde, diz şiş ve ödemliydi. Patella üzerindeki ciltte sıyrıklar, patella üzerinde palpasyonla hassasiyet ve patella hareketlerinde ağrı mevcuttu. Hastanın muayenesinde hemartroz bulgusuna rastlanmadı. Ön çekmece ve arka çekmece testleri yapıldı normal olarak değerlendirildi. Hastanın diz üzerine ağırlık vererek yürütmesi sağlandı hasta ağrısının olmadığını ifade etti. Sağ diz direk grafisinde, ön-arka planda, patella üst dış kutbunda patelladan ayrılmış iki kemik fragmanı görüldü (Şekil 1a). Bunun üzerine dizin bilgisayarlı tomografisi çekilerek ileri radyolojik inceleme yapıldı (Şekil 1b). [Tanı için, bkz. s. 147]



**Şekil 1. (a)** Hastanın ön-arka diz grafisi. Patella supero-lateralinde iki adet kemik fragman görülmüyor. **(b)** Hastanın aksiyal diz bilgisayarlı tomografisi. Kemik fragmanı görülmüyor.

## İletişim

Dr. Mahmut TAŞ

Diyarbakır Devlet Hastanesi, Acil Servis,  
Diyarbakır, Turkey.

Tel: +90 - 412 - 228 54 30

Elektronik posta: drmahmut\_dicle@hotmail.com

132. sayfanın devamıdır.

## Tanı

### Aksesuar Patella (Patella Bipartite)

Patella bipartite, genellikle patellanın üst dış kutbunda bulunan aksesuar bir kemikçiktir. Toplumda bulunma sıklığı tam olarak bilinmemektedir. Bu varyasyon “vastus lateralis” adalesinin yapışma yerinde bulunan ve adolesan dönemindeki çocuklarda rastlantısal olarak bulunan bir durumdur.<sup>[1]</sup> Aksesuar ossifikasyon merkezinin lokalizasyonunu esas alarak patella bipartite olgularını 3 sınıfa ayırılır: Tip I; Aksesuar merkez %5 oranında “polus inferior” Tip II; Lateral kenarda %20 oranında ve Tip III; Üst dış kenarda %75 oranında görülür. Ayrıca patellanın medial kenarda lokalizasyon gösteren bir aksesuar patella olgusu da bildirilmiştir.<sup>[2]</sup>

Bipartite patella sıklıkla rastlantısal olarak saptanır. Ancak diz travması nedeniyle başvuran hastalarda patella kırığı ile karışabilmektedir. Diz travmalı hastalarda yaralanma mekanizması, klinik semptomlar, düz radyografiler ve bilgisayarlı tomografi ile bu iki durumun ayırımını yapmak mümkündür. Patella kırığında birbirini tamamlayan keskin kenarlı kırık hattı vardır. Muayene sırasında kemik fragmanın olduğu yerde hassasiyet saptanır. Bipartite patellada ise kemik kenarları yuvarlak ve kemiklerin birbirlerine bakan yüzleri ise sklerotiktir. Muayene sırasında genellikle ağrı yoktur. Şüpheli durumlarda bu iki farklı tanıyı doğrulamak için bilgisayarlı tomografi kullanılabilir.

Biz hastamızda evre 1 diz burkulması ve aksesuar patella (Patella Bipartite) düşünerek analjezik ve immobilizasyonla taburcu ettik.

## Kaynaklar

1. Green WT. Painful bipartite patellae. A report of three cases. *Clin Orthop Relat Res* 1975;110:197-200.
2. Halpern AA, Hewitt O. Painful medial bipartite patella. *Clin Orthop* 1978;134:180-2.