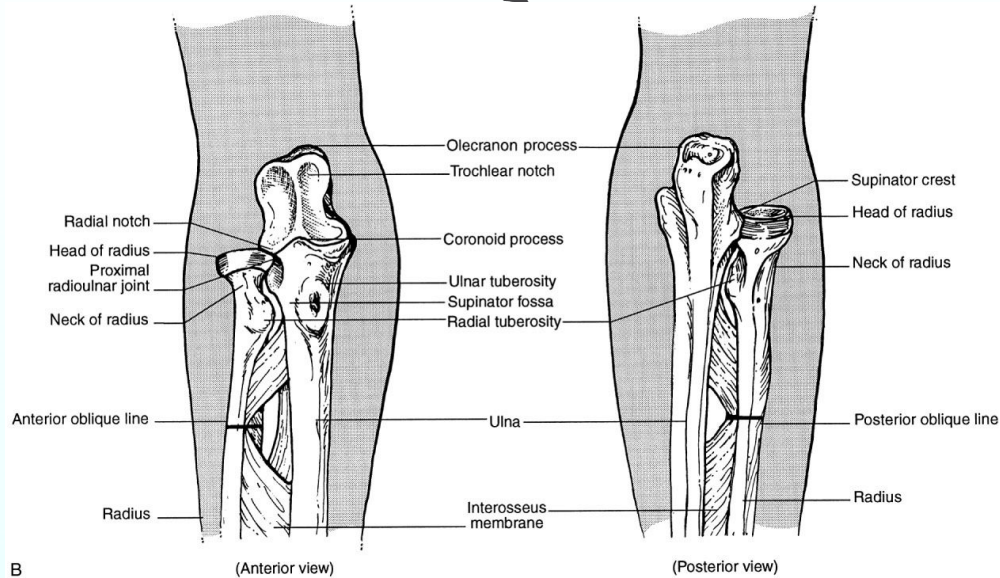


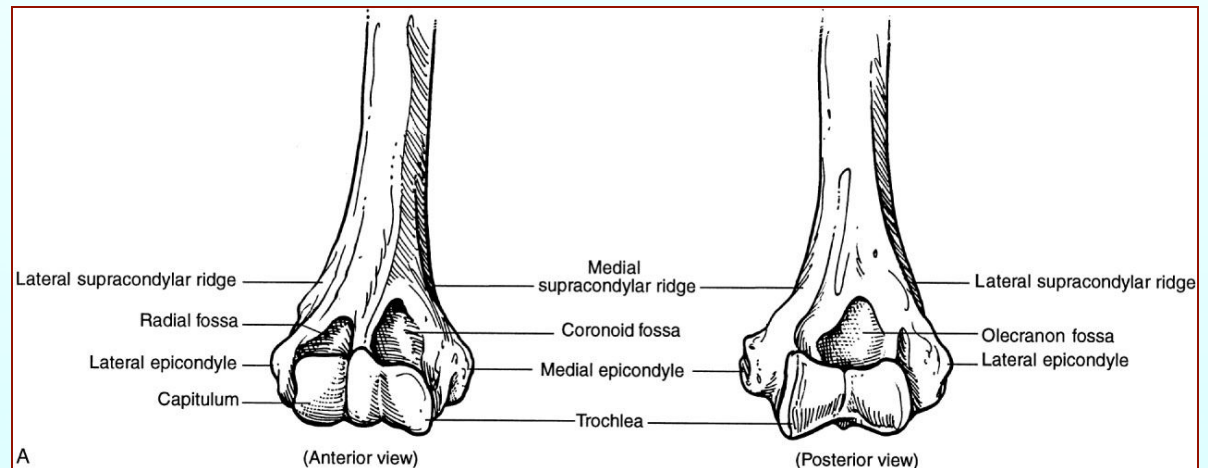
Dirsek Ağrılarına Yaklaşım

Prof. Dr. Reyhan Çeliker
Acıbadem Üniversitesi

Dirsek eklemi oluşturan kemikler

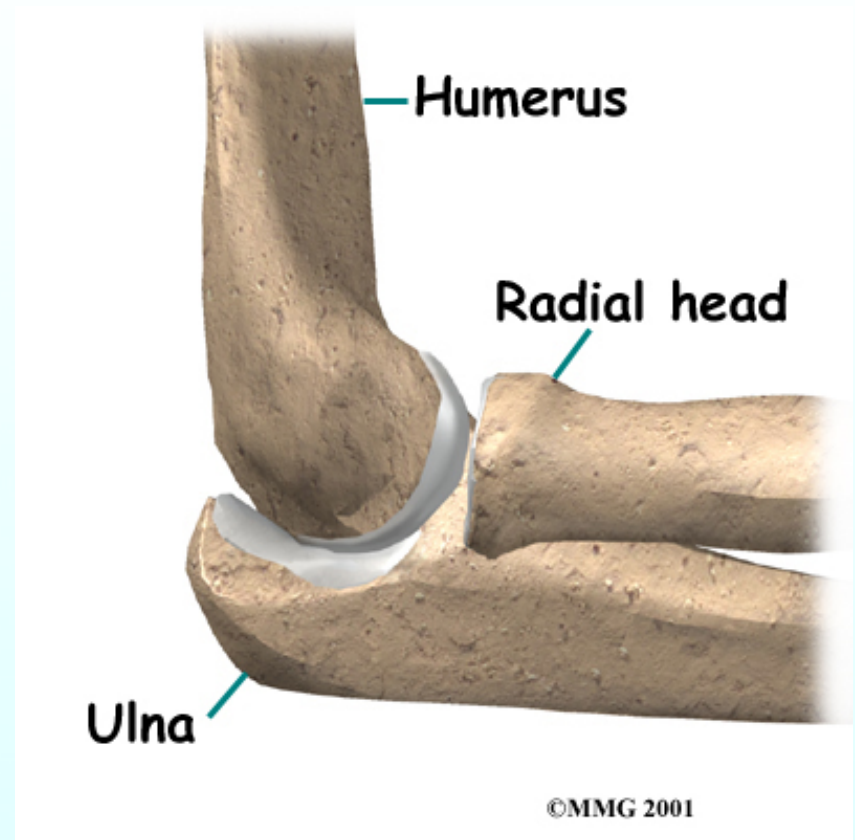


- Radius
- Ulna
- Humerus

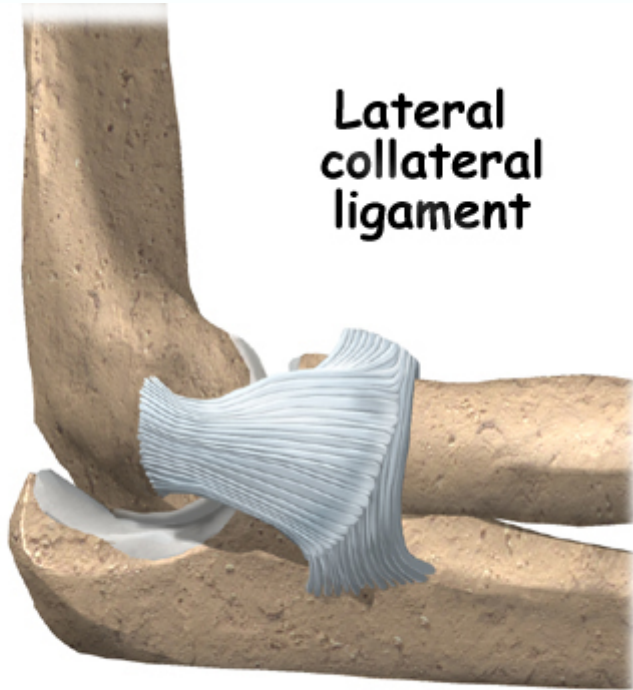


Dirseğin eklemleri

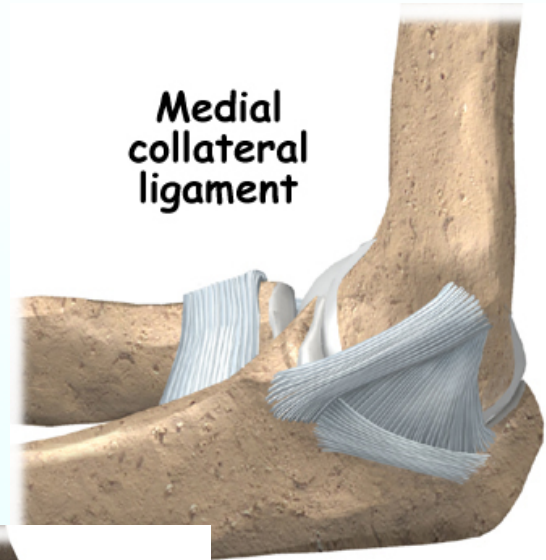
- Humeroulnar eklem (Hinge)
- Humeroradial eklem (Gliding)
- Proksimal radioulnar eklem (Pivot)



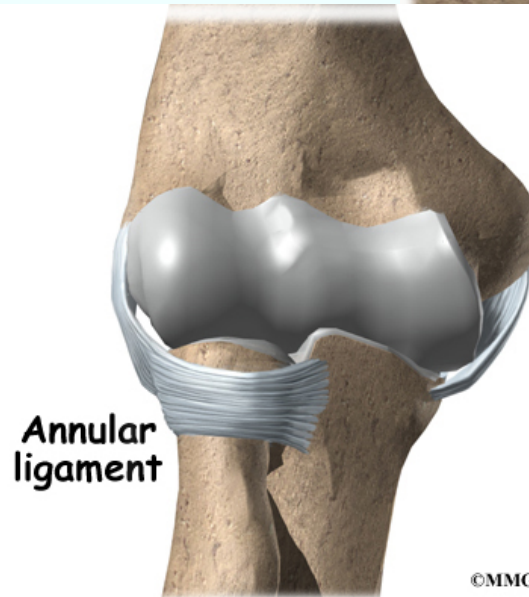
Dirseğin Ligamentleri



©MMG 2001



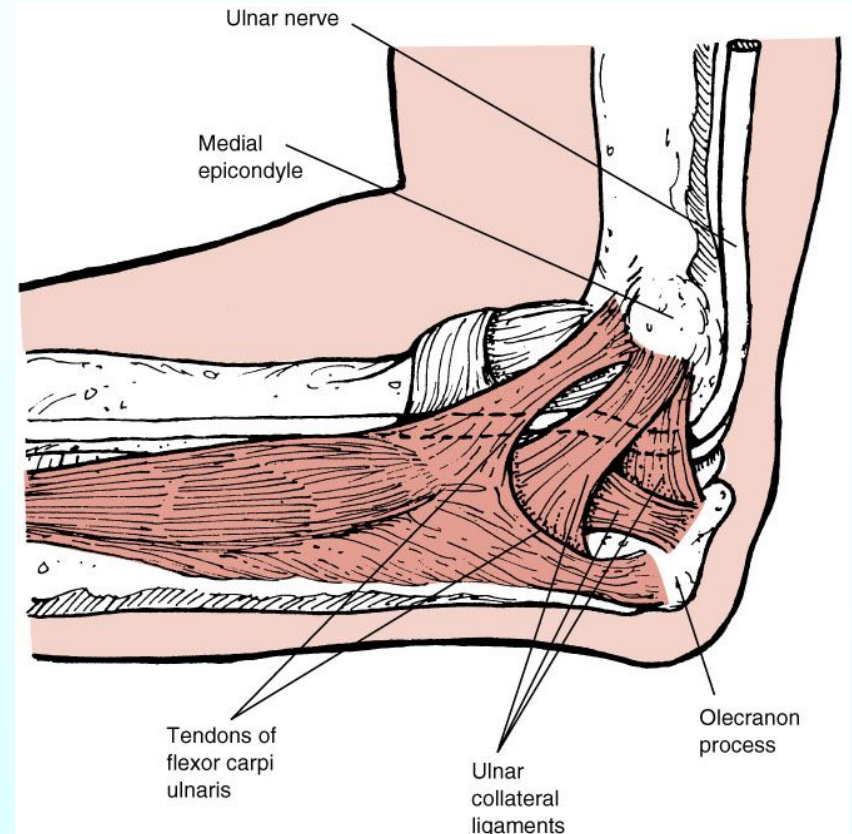
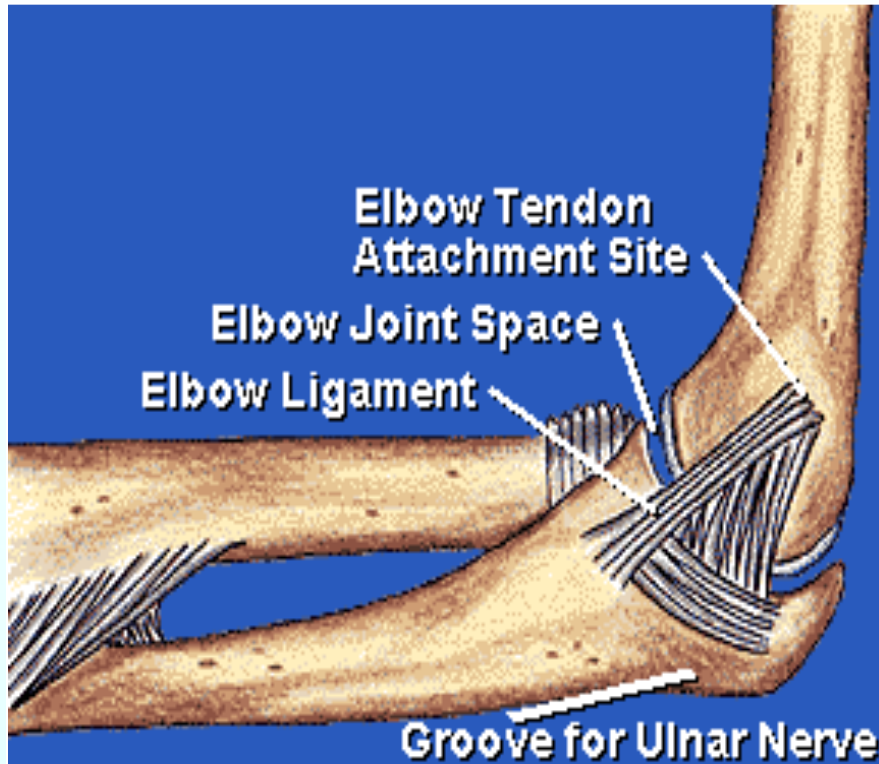
©MMG 2001



©MMG 2001

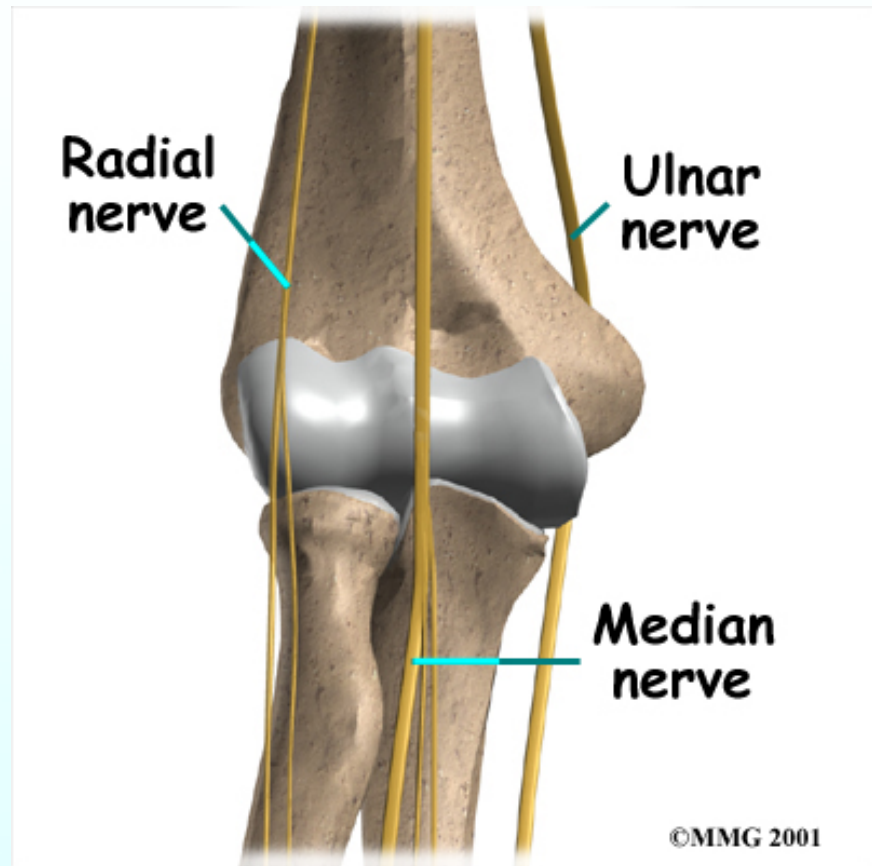
Dirsek Eklemi: Medial görünüm

Ulnar oluk

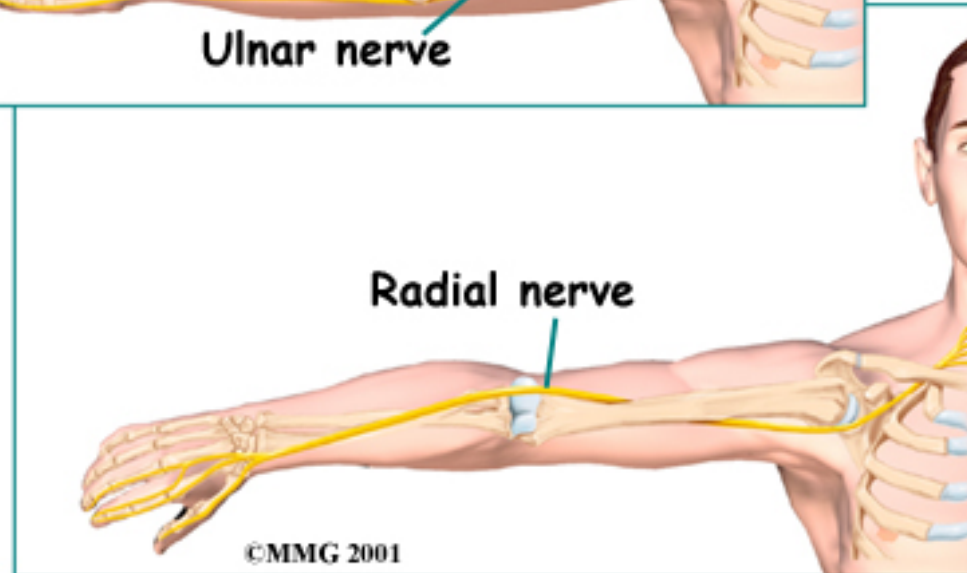
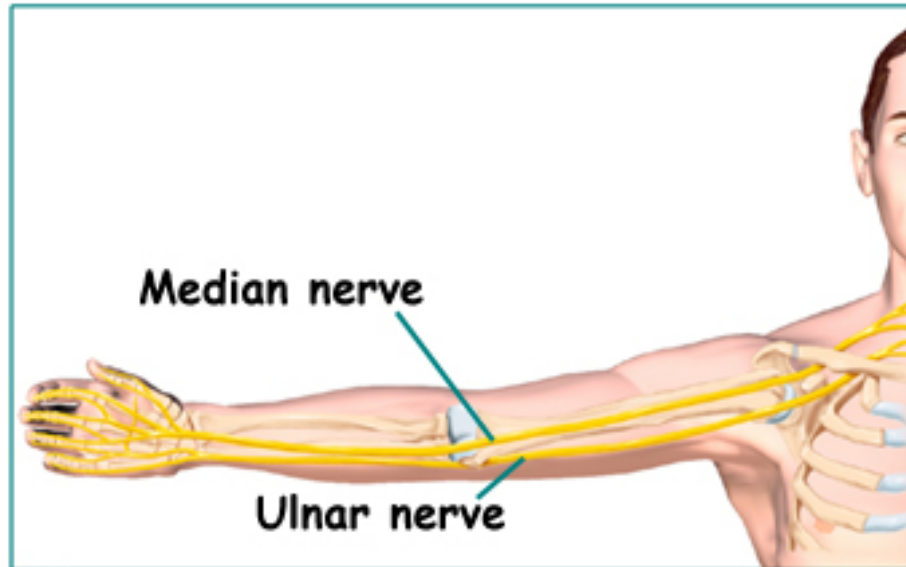


Dirsekte yer alan sinirler

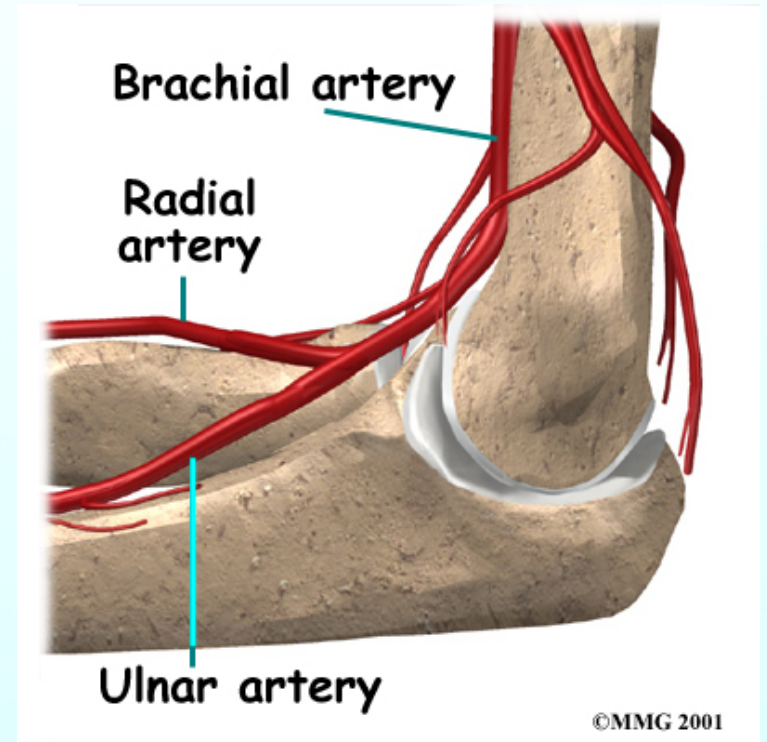
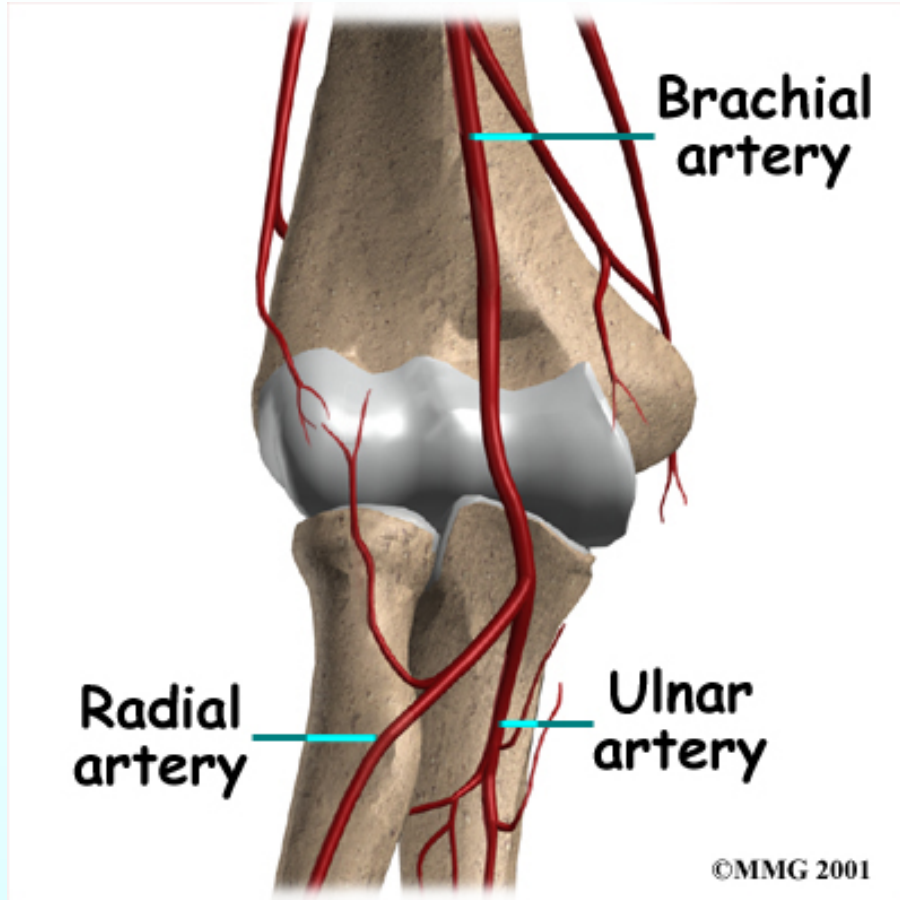
- Radial sinir
- Median sinir
- Ulnar sinir



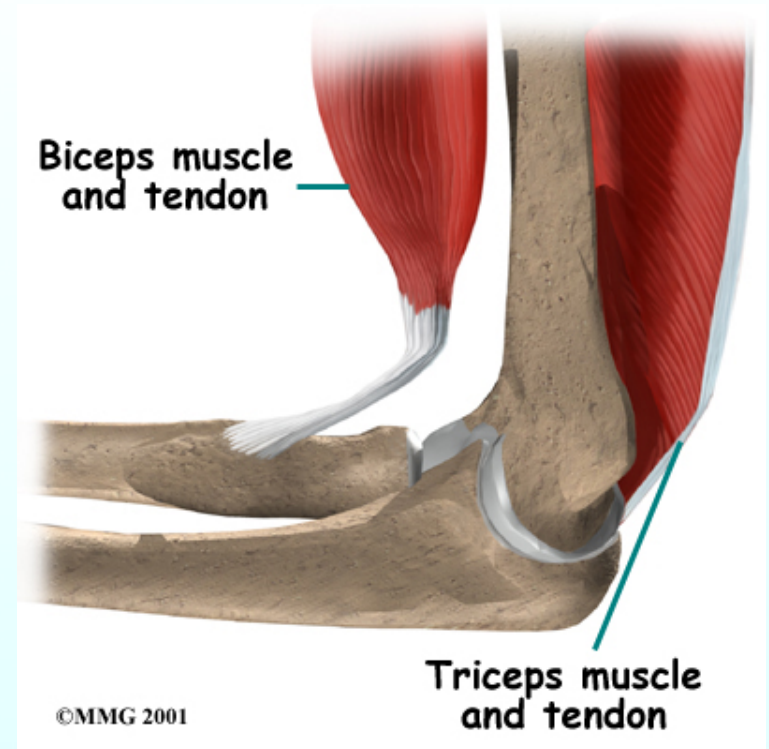
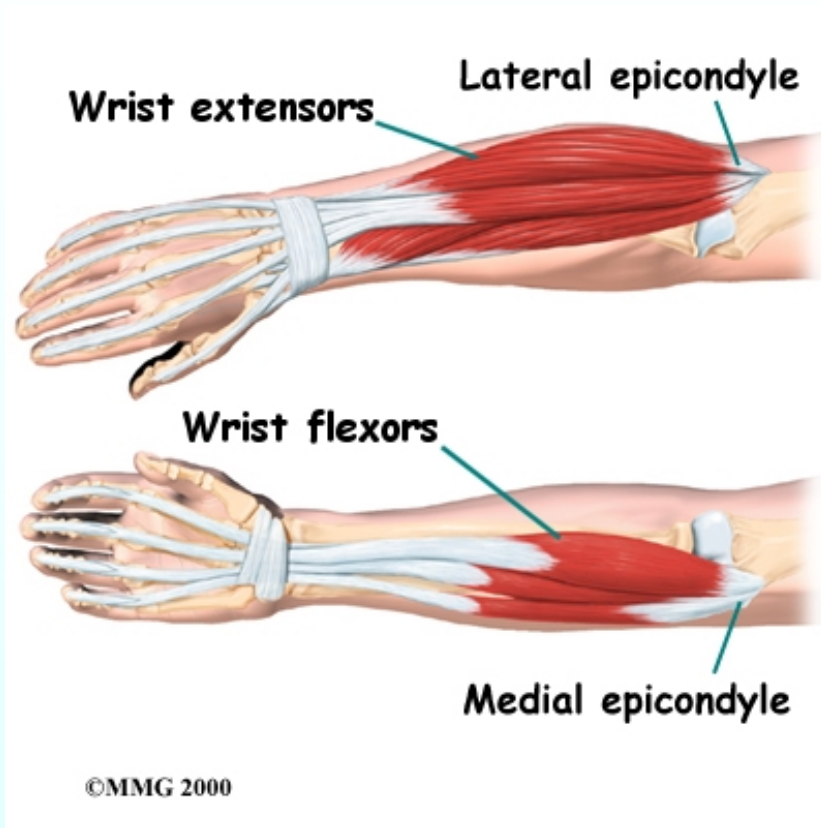
Sinirler



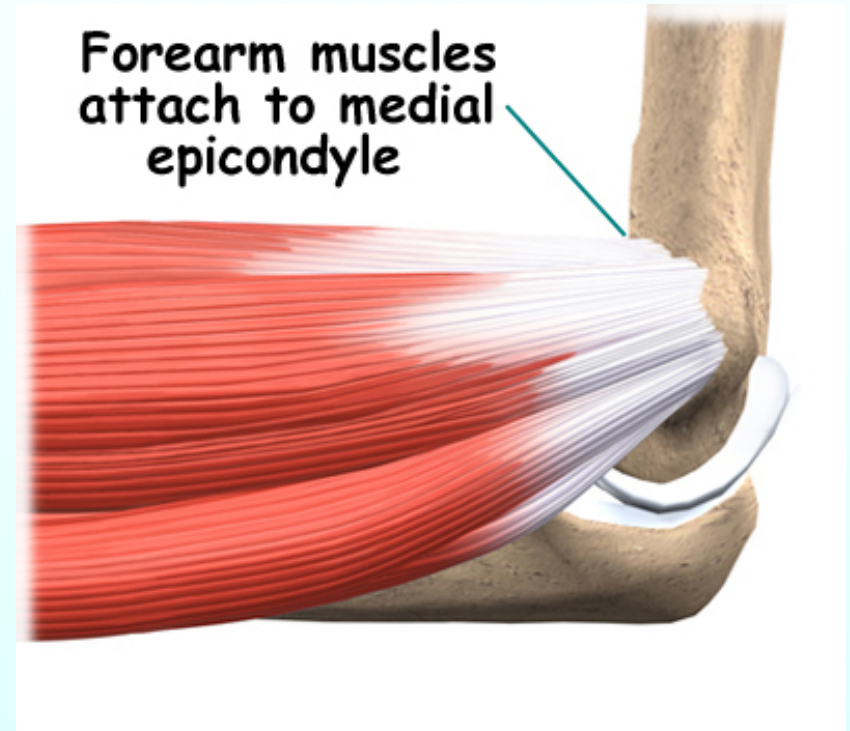
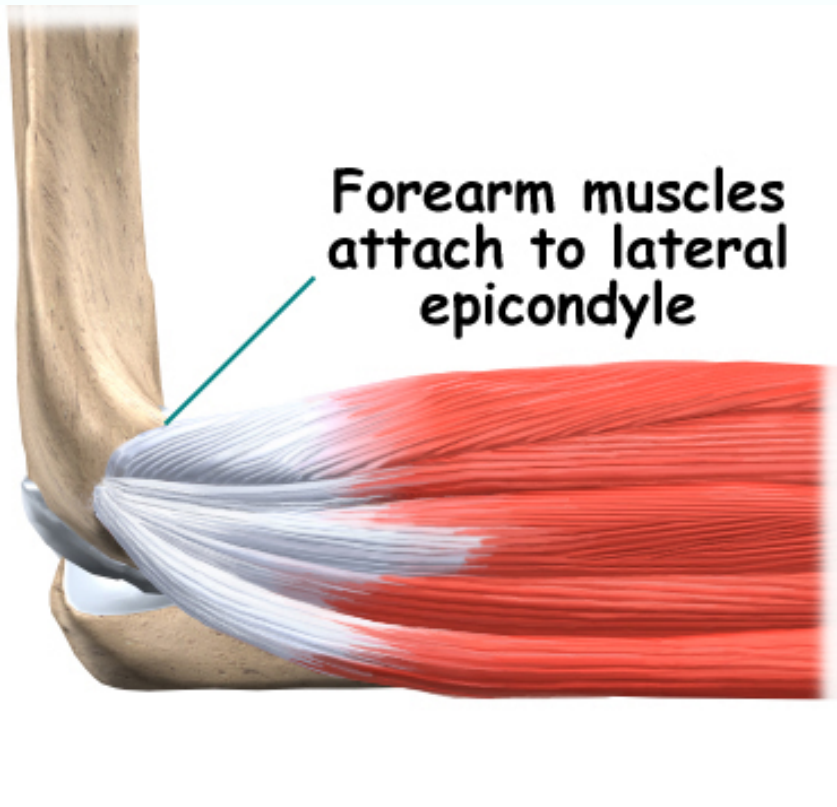
Dirseğin damar yapısı



Dirsek eklemleri adaleleri

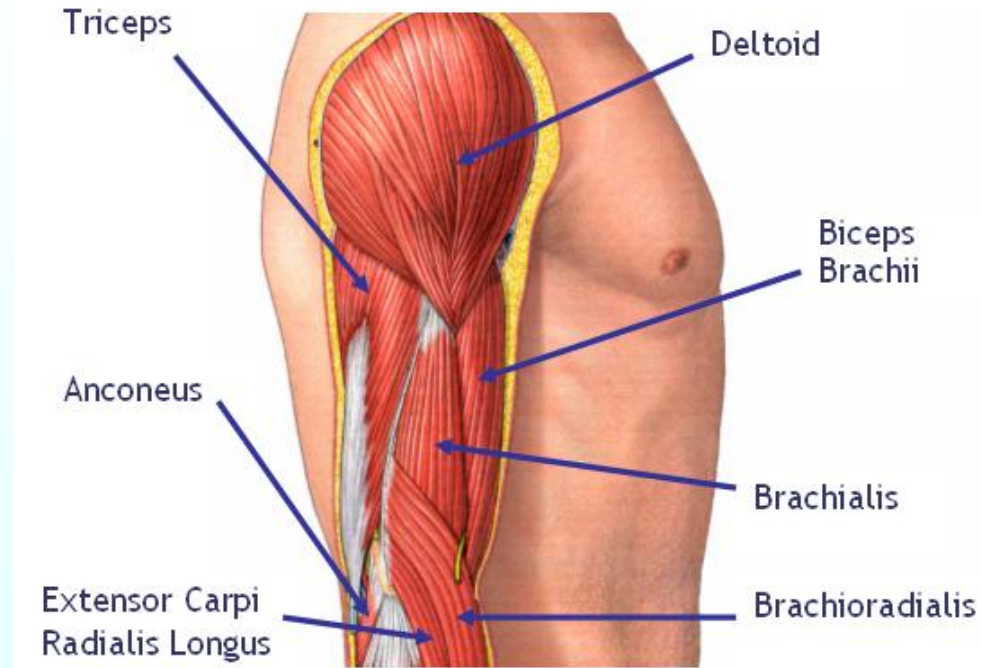


Önkol fleksör ve ekstansör adaleleri

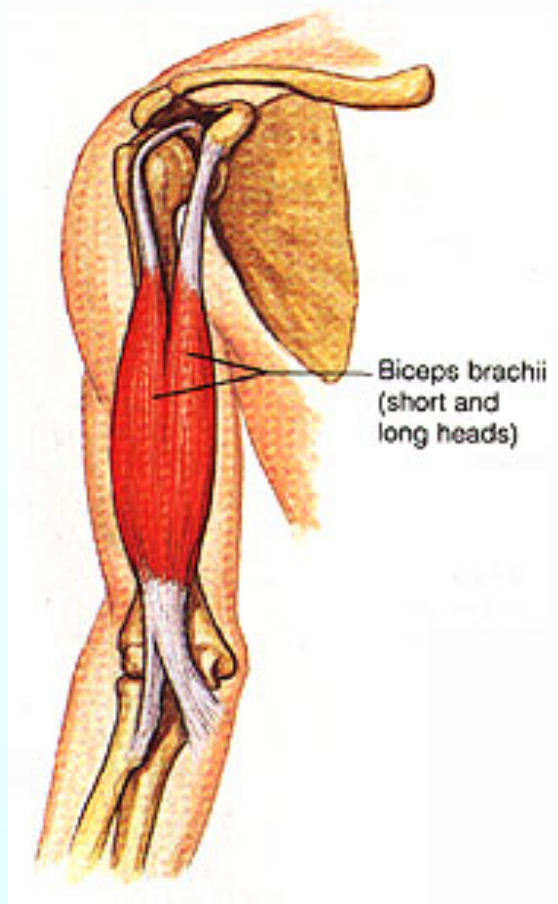


Dirsek fleksörleri

- **Biceps braki**
- **Brakialis**
- **Brakioradialis**

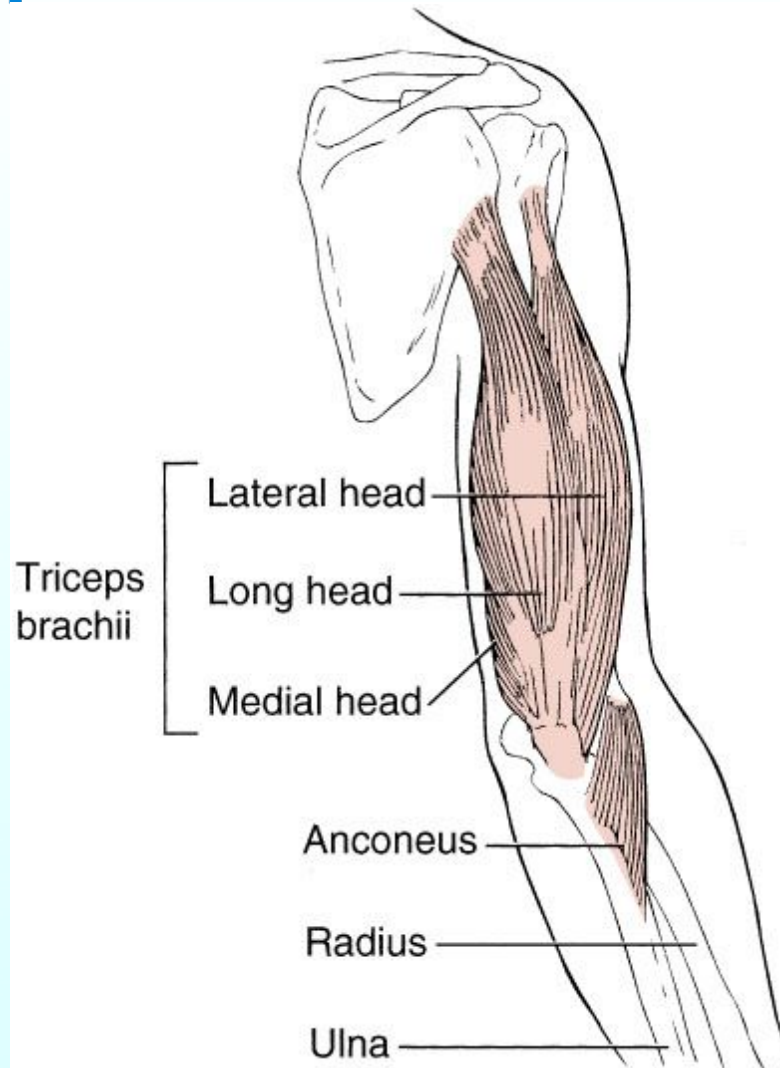


Biceps braki

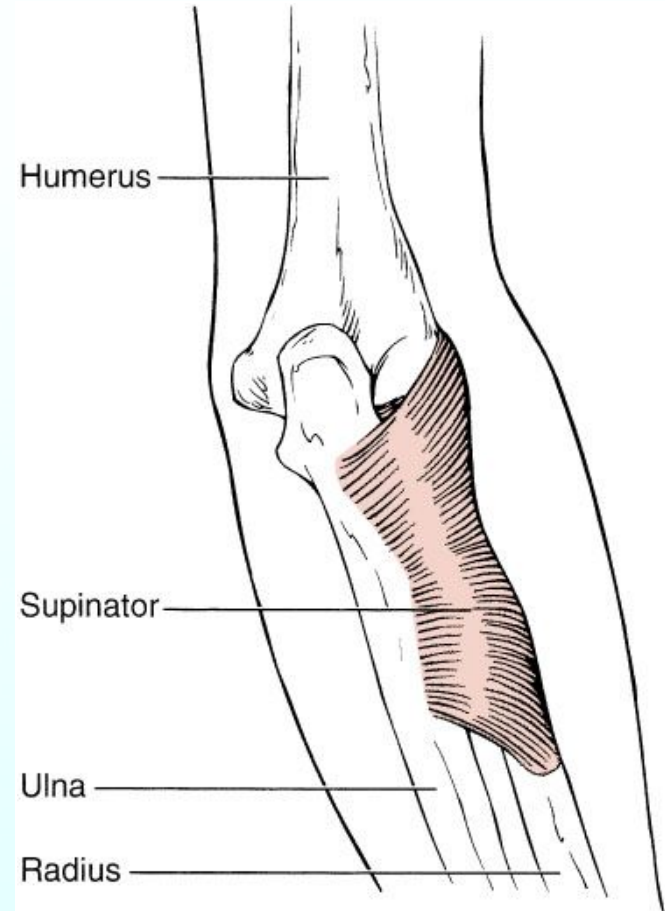
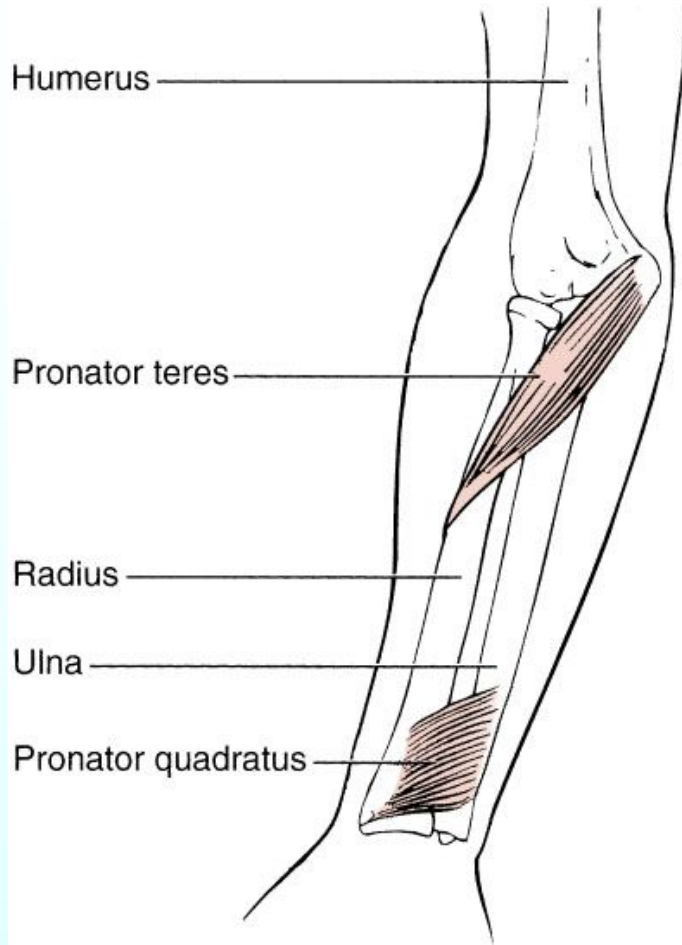


Dirsek Ekstansörleri

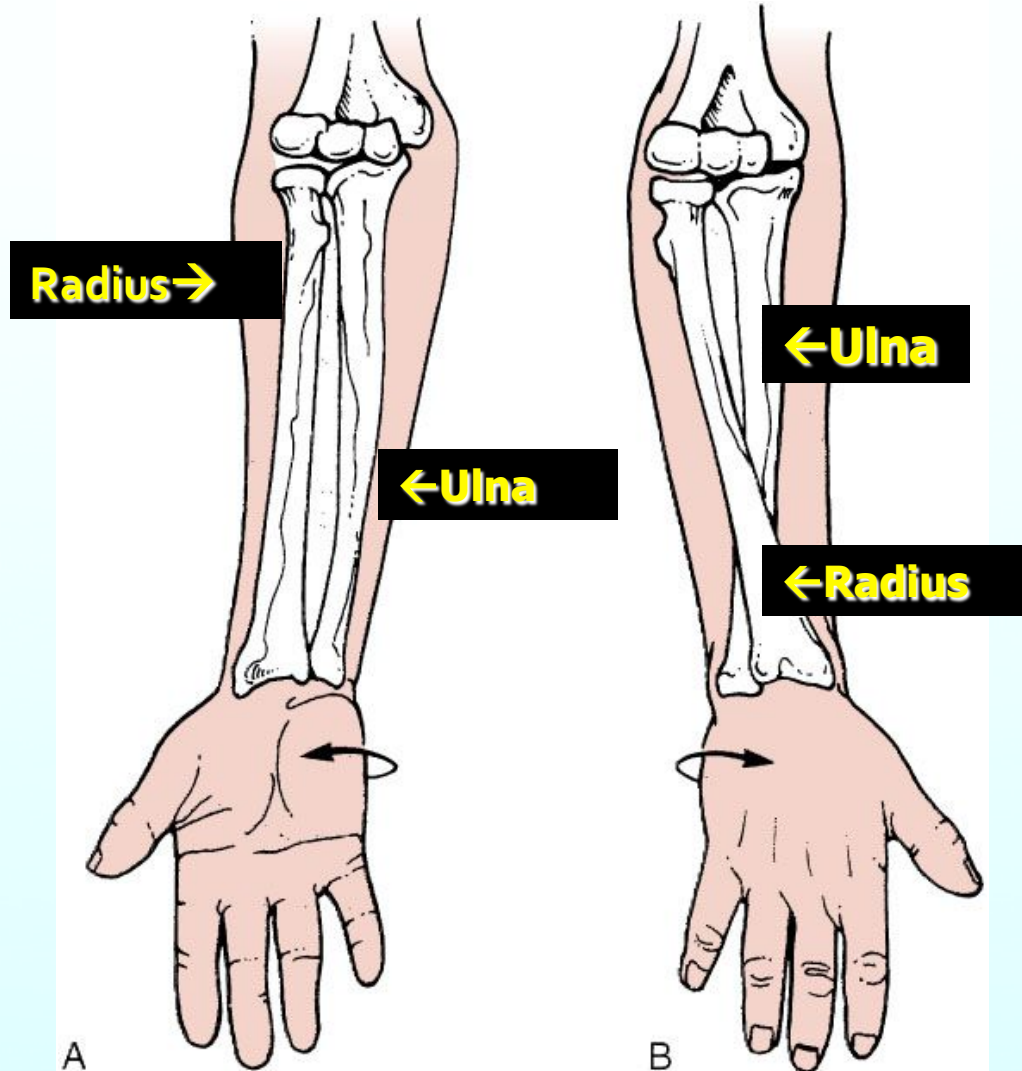
Triceps Braki and Anconeus



Pronator ve Supinator Adaleler



Supinasyon ve Pronasyon



Dirsek ağrısı yapan hastalıklar

Yansıyan ağrı

- Servikal spondiloz,
- Disk hernisi
- Myofasial Ağrı Send

Eklem hastalıkları

- RA
- Gut, Psödogut
- Osteoartrit

Periartiküler hastalıklar

- Medial epikondilit
- Lateral epikondilit
- Olekranon bursiti
- Tendinit
- Tuzak nöropatiler

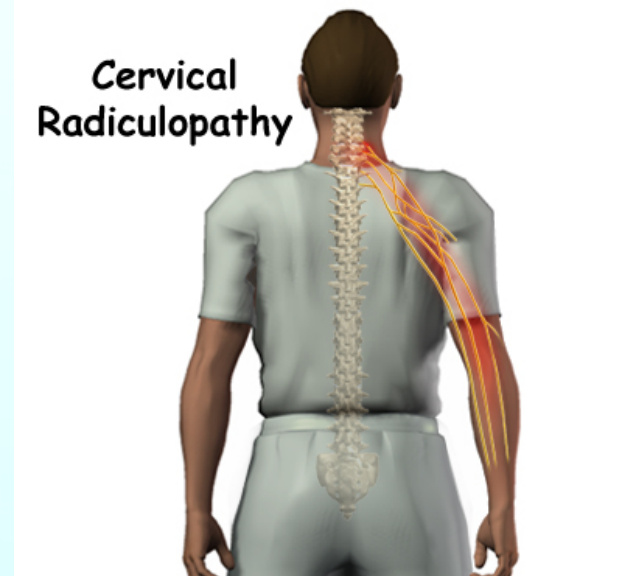
Yansıyan ağrı

Myofasial Ağrı Sendromu

- Tetik nokta ve gergin bant palpe edilir.
- Ağrı yayılım gösterir.

Disk Hernisi

- C6 ve C7 kök basısı varsa dirseğe yayılan ağrıya neden olur.



Romatooid artrit



Gut



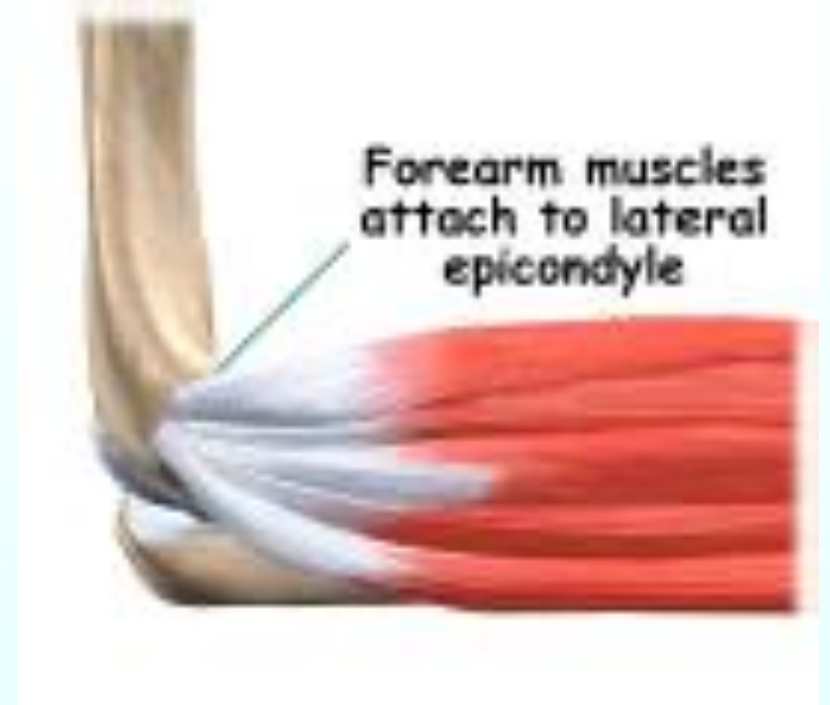
Osteoarthritis



Lateral epikondilit

Tenisçi dirseği

- Ekstansör ve supinator kasların tekrarlayıcı hareketleri ile olur.
- Kötü teknik ile olb (Backhand)
- Lateral epikondil hassastır.
- Kavramada ağrı ve kuvvetsizlik,
- El bilek dirençli ekstansiyonunda ağrı vardır.
- X ray normaldir



Lateral epikondilit



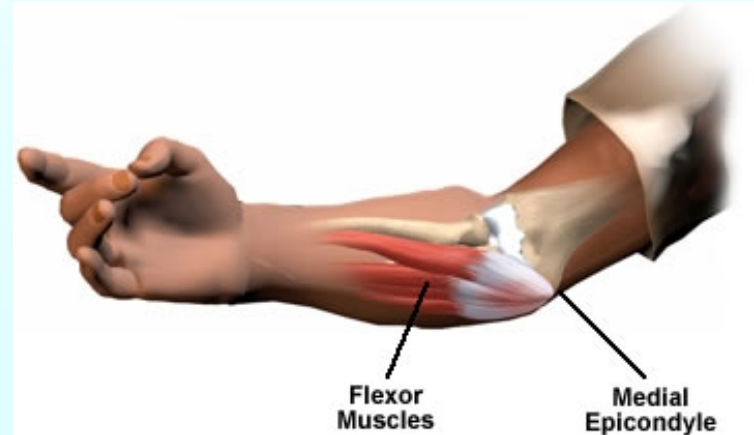
Tedavi

- İstirahat, buz
- Fizik tedavi
- Nonsteroid ilaçlar
- Epikondilit bandı
- Atış tekniğinin düzeltilmesi
- Enjeksiyon
- Cerrahi

Medial epikondilit

Golfçü dirseği

- Golfçülerde ve beyzbol oyuncularında valgus stresi nedeniyle olabilir.
- El bilek fleksör tendonlarında inflamasyon vardır.
- Medial epikondilde hassasiyet,
- El bilek fleksiyonunda ve pronasyonda ağrı olur.
- X ray normaldir.



Medial epikondilit

Tedavi

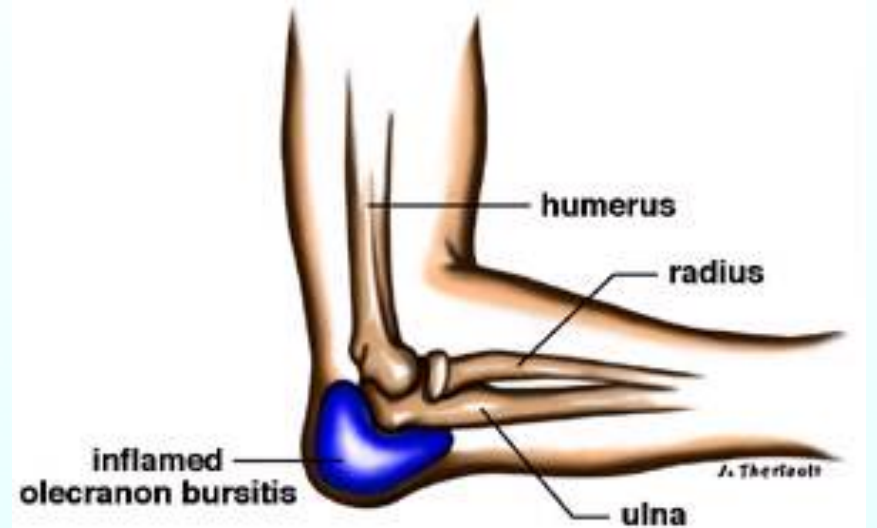
- İstirahat, buz
- Nonsteroid ilaçlar
- Fizik tedavi
- Epikondilit bandı
- Atış tekniğinin düzeltilmesi
- Enjeksiyon
- Cerrahi



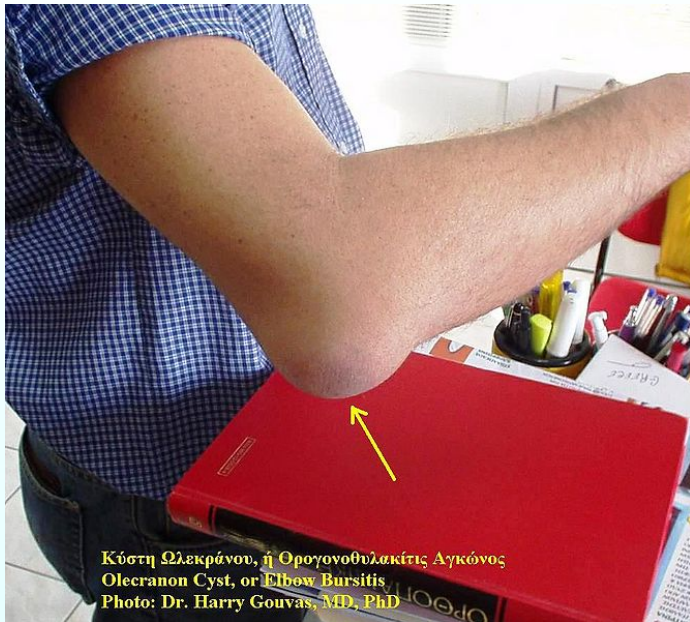
Olecranon bursit

Öğrenci dirseği

- Tekrarlayıcı travma, RA, gut gibi inflamatuvar hastalıklar ile olur.
- Yüzeyel şişlik görülür.
- Ağrı, ısı artışı, kızarıklık olb
- ROM kısıtlanır
- X ray normal olabilir



Olecranon Bursiti



Tedavi

- Aspirasyon
- İstirahat
- Buz
- Bandaj

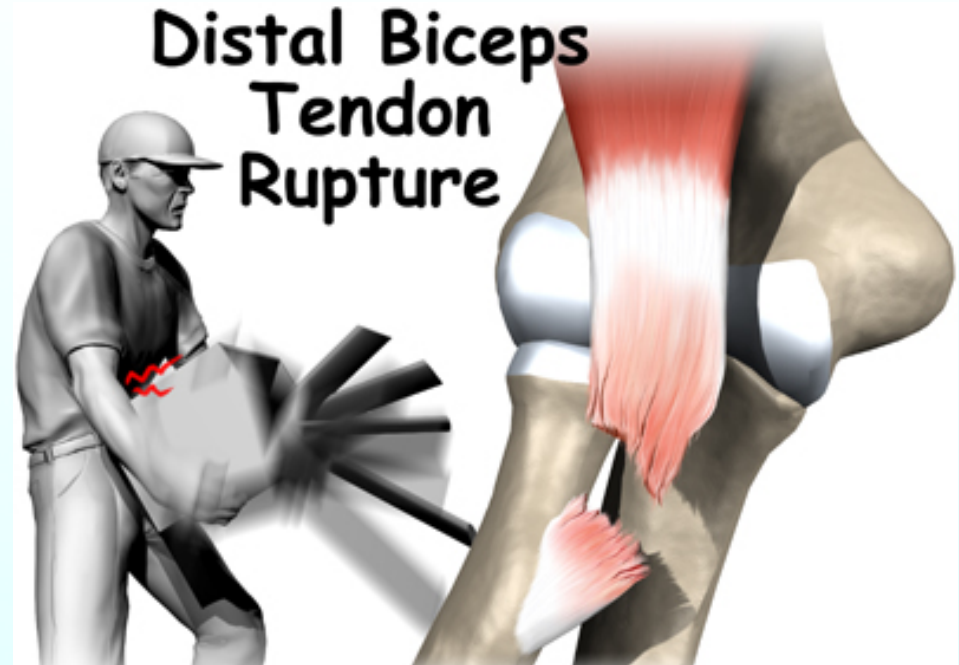
Distal Biceps Tendiniti

- Tekrarlayan dirsek fleksiyon ve supinasyonu ile veya direçli dirsek ekstansiyonu ile olur.
- Distal biceps tendonunda mikro yırtıklar olur.
- Tendon avulsiyonu olabilir.
- Aşırı yüklenmeden sonra antekübital fossada şiddetli ağrı olur.
- Avulsiyon olduğunda ses duyulur, şişlik ve ekimoz olur.
- X ray gerekmez.

Distal Biceps Tendinitis

Tedavi

- İstirahat, buz
- Nonsteroid ilaçlar
- Fizik tedavi
- Tekniğin düzeltilmesi
- Avulsiyon varsa cerrahi



Triseps tendiniti

- Tekrarlayıcı dirsek ekstansiyonu ile olur.
- Triseps tendon insersiyosunda hassasiyet vardır.
- Dirençli dirsek ekstansiyonu ağrılıdır.
- Avulsiyon varsa defekt palpe edilir, ekstansiyon yapamaz.
- X ray diğer sebepleri ekarte eder.
- Tedavi konservatif
- Avulsiyon varsa cerrahi

Triceps tendinitis



Boksör dirseği

- Dirseğin ekstansiyonda yüklenmesi ile olur.
- Tekrarlayıcı valgus ve ekstansiyon hareketi ile olur.
- Olekranonun fossaya tekrarlayıcı darbesi ile osteofit ve eklem faresi oluşur.
- Dirsek posteriorunda ağrı
- Ekstansiyonda kısıtlılık olur.
- X rayde olekranonda sivrileşme görülür.
- Tedavi konservatif, serbest cisim varsa cerrahi

Ulnar kollateral lig. injurisi

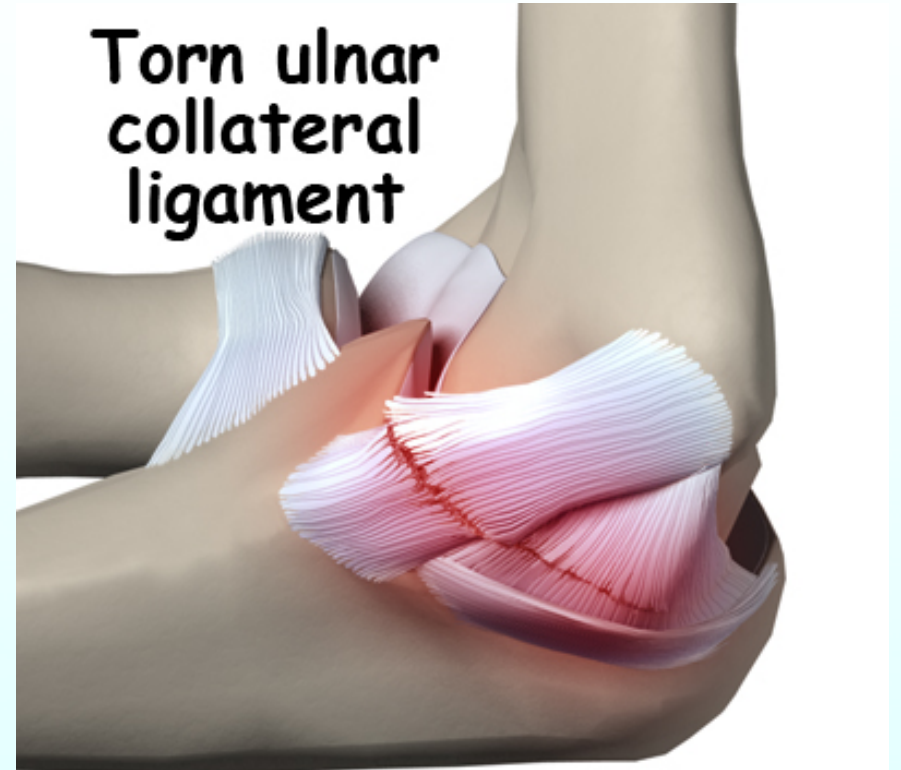
- Atma sırasında dirseğin tekrarlayıcı valgus stresine maruz kalması ile olur.
- UCL'in anterior bandında inflamasyon olur.

**Ulnar
Collateral
Ligament
Injuries**



Ulnar kollateral lig. injurisi

- Valgus stres testinde instabilite veya dirsek medialinde ağrı olur.
- X rayde kalsifikasyon veya spur oluşumu.
- Tedavi: Buz istirahat, NSAii,
- Rehabilitasyon: Kuvvetlendirme ve germe egzersizleri

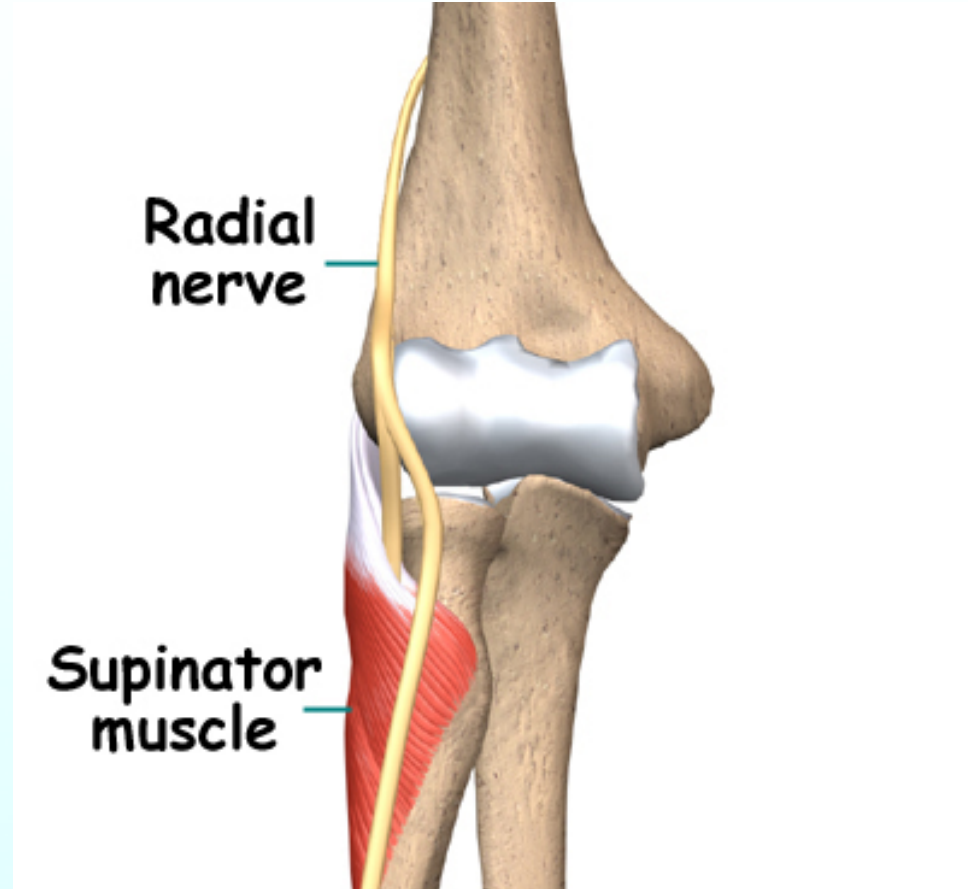


Radial kollateral lig. inj

- Travmatik dirsek dislokasyonu ile olur.
- Ekstansiyon ve supinasyonda kilitlenme veya klik olur.
- Varus stres testi ile lateralda ağrı ve instabilite olur.
- X rayde belirgin bulgu yok
- Tedavi: İstirahat, buz, NSAİİ
- Rehabilitasyon: Kuvvetlendirme ve germe egzersizleri

Radial Entrapment

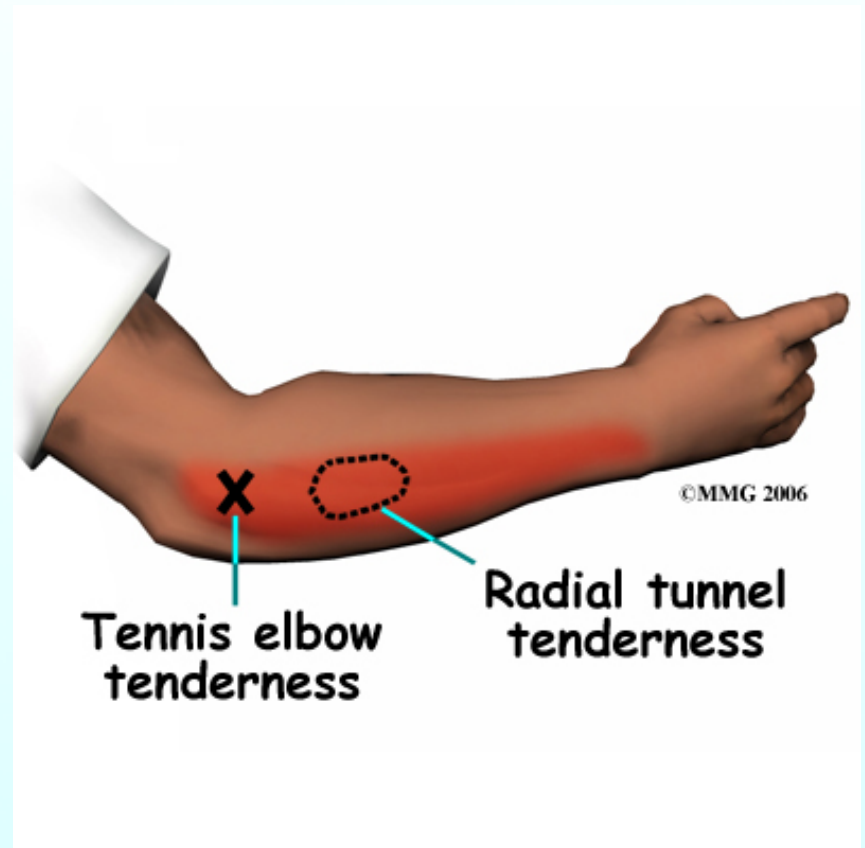
- Supinator adale içinde sıkışır.
- Önkol ekstansör yüzde ağrı,
- 1. 2. parmak dorsumunda uyuşma,
- Elbilek ve parmak ekstansiyonunda kuvvetsizlik olur.



Radial Entrapment

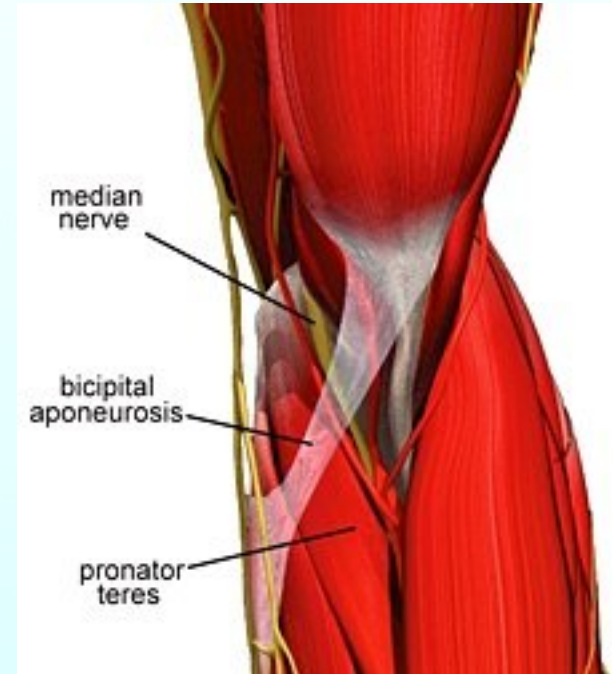
- Lateral epikondilit ile karışabilir

Radial Tunnel Syndrome



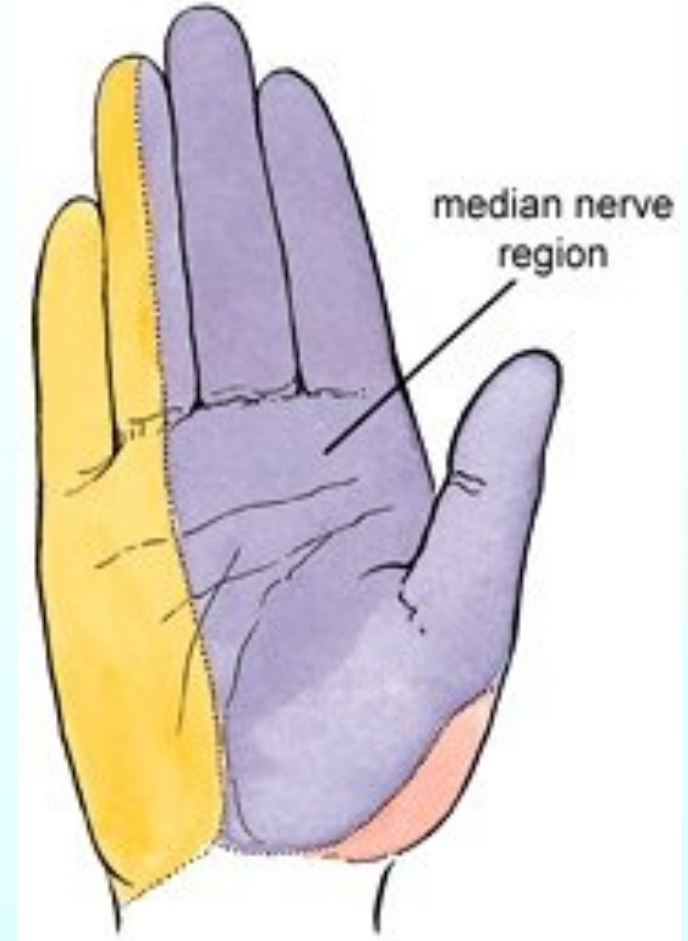
Median Entrapment

- Dirsek seviyesinde median sinir sıkışmasıdır.
- Suprakondiler spur veya lig. Struthers altında,
- Pronator teres adalesi altında (Pronator sendrom)
- Fibröz doku ile,
- FDS 2 başı arasında sıkışabilir.
- Dirsek distalinde künt ağrı vardır,
- Elde median trasede uyuşma olur.
- Yakınmalar pronasyon ile artar.



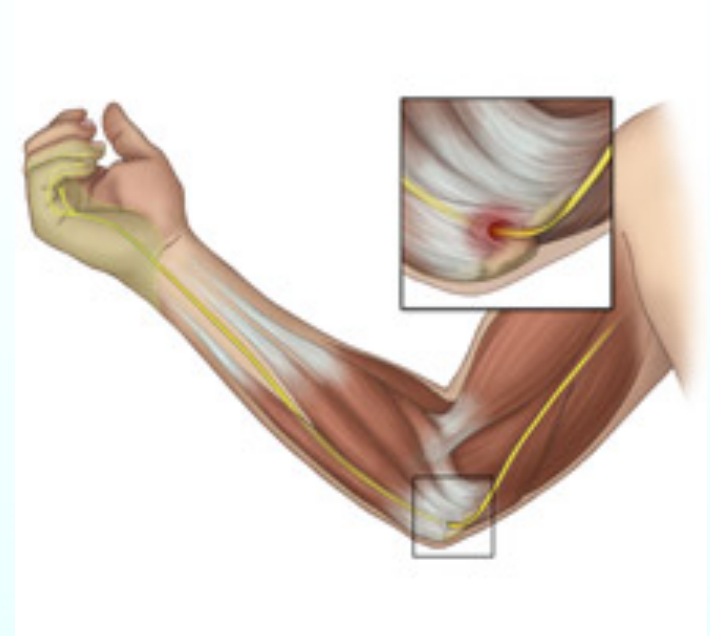
Median Entrapment

- Tanı EMG ile konur
- X ray spur varsa gösterir.
- Tedavi: konservatif
- Nedenlerin ortadan kaldırılması
- Germe ve kuvvetlendirme egz
- Yanıt alınamazsa cerrahi

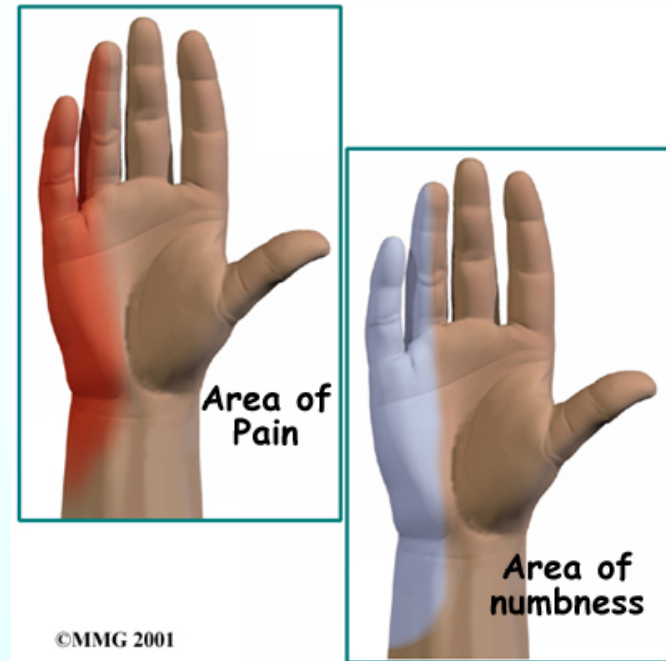
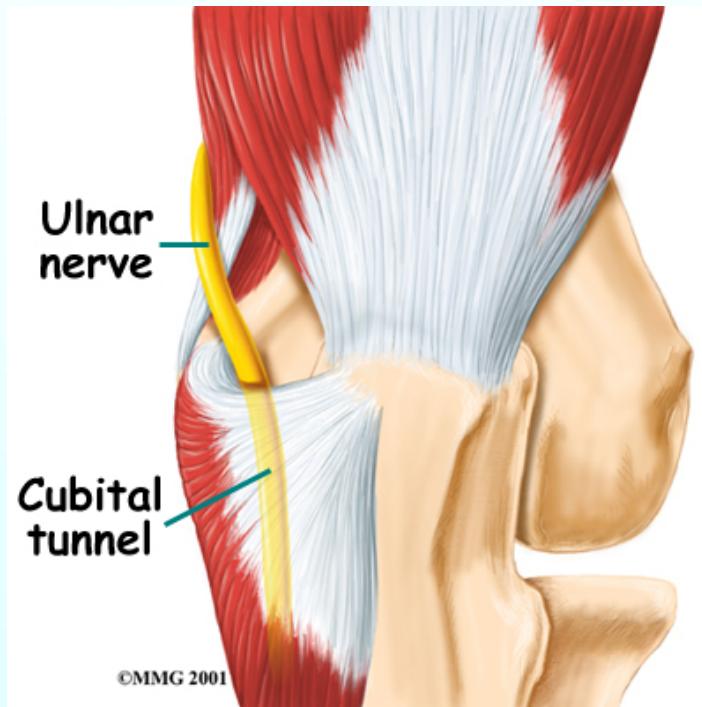


Ulnar Entrapment

- Olekranon arkasında veya
- Kübital tünelde sıkışır (Kübital tünel sendromu)
- Ulnar sinirin hipermobil olması, aşırı valgus hareketi, osteofit oluşumu ile ulnar sinir gerilir.

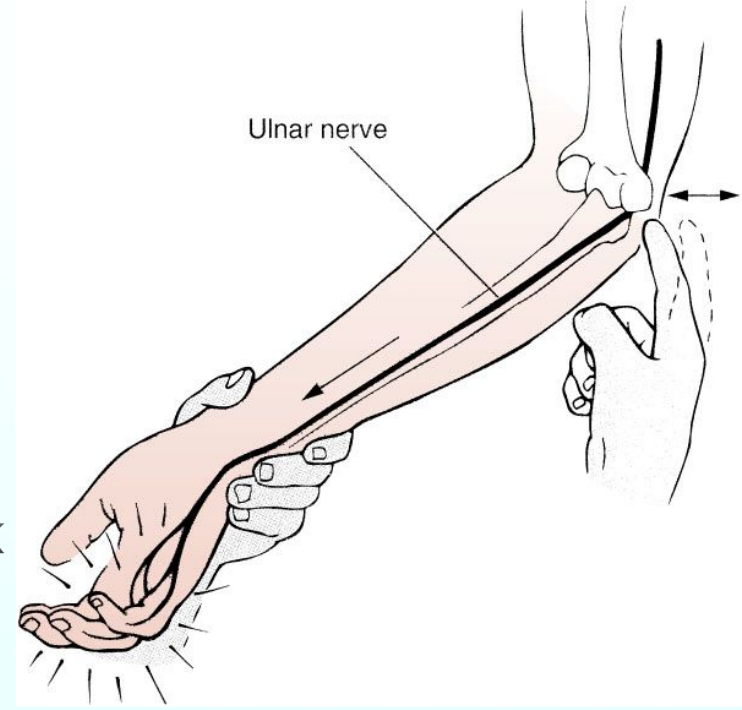


Ulnar entrapment



Ulnar Entrapment

- 4.5. parmaklarda uyuşma olur.
- Dirsekte Tinel belirtisi pozitiftir.
- Froment belirtisi pozitiftir.
- Ulnar inerve adlelerde kuvvetsizlik
- Tanı: EMG ile konur
- Tedavi: İstirahat, NSAİİ, dirsek koruyucu splint, tekniğin değiştirilmesi



Ulnar entrapment



Osteokondritis Dissekans

- Panner hastalığı: Kapitellum aseptik nekrozu
- Dirsek lateralinde hassasiyet ve şişlik olur.
- Erkek çocuklarda siktir.
- Dirsek ekstansiyonunda limitasyon olur.
- X rayde skleroz, fragmentasyon olan yerde boşluk
- Tedavi: İmmobilizasyon, ROM egzersizleri

Dislokasyon

- Daha çok posterior dislokasyon olur.
- Birlikte radius başı kırığı, brakial arter ve median sinir yaralanması olabilir.
- Düşme sonrası dirseğini bükemez.
- Omuz ve elbilekte ağrı olur.
- FM'de arter ve sinir muayenesi önemli yer tutar.
- 2 yönlü x ray ile görülür.

Elbow Dislocation



Dirsek ekleminde dislokasyon



Tedavi

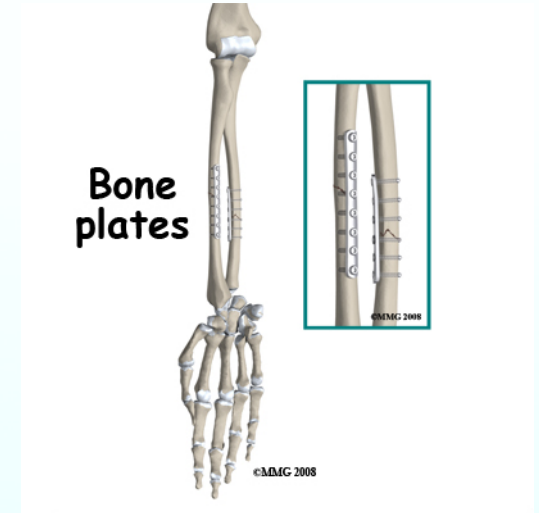
- Redüksiyon
- 10 gün splint
- Nonsteroid ilaçlar
- ROM egzersizi

Komplikasyon

- Ekstansiyonda kısıtlılık
- Ektopik kemik oluşumu
- Damar, sinir yaralanması

Kırıklar

- Humerus şaft kırığı
- Distal humerus kırığı
- Radius başı kırığı
- Olekranon kırığı
- Radius ve ulna şaft kırığı



Kırık komplikasyonları

- Sinir yaralanması
- Damar yaralanması
- Nonunion (kaynamama)
- Malunion (yanlış kaynama)
- Kontraktür
- ROM'da kısıtlılık

Olecranon kırığı: İnternal fiksasyon



SON

