

KALÇA DİSPLAZİ NEDİR?

Prof. Dr. Hasan BİLGİLİ
Cerrahi Anabilim Dalı



KÖPEKLERDE GELİŞİMSEL KALÇA DİSPLAZİSİ (GKD)

- ❖ BÜYÜK & DEV IRK KÖPEKLERDE (%74-97)
- ❖ POSTNATAL İSKELET GELİŞİMİ
DÖNEMİNDE
- ❖ AĞRI-TOPALLIK-YAŞAM KALİTESİNİN
DÜŞMESİ
- ❖ PROGRESİF
- ❖ BİYOMEKANİK BİR HASTALIK

GKD

❖ 1937- **Schnelle** (ilk)

“ Ender olarak görülen ”

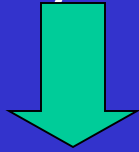
**KOKSOFEMORAL EKLEMİN
KONJENİTAL ve BİLATERAL
SUBLUKSASYONU**

❖ 1961- **Mannson ve Norberg**

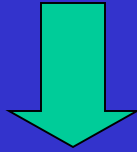
❖ 1966- **Henricson**

GKD

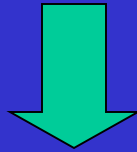
Gelişen femur başı ve asetabulumun
oluşturduğu kuvvetler



Kalça ekleminde instabilite



Anormal Eklem Yapısı (Osteoartrit-**OA**)



Dejeneratif Eklem Hastalığı (**DEH**)

ANATOMİ

❖ Articulatio coxae

Sferoid Eklem

Hareketli

❖ Acetabulum

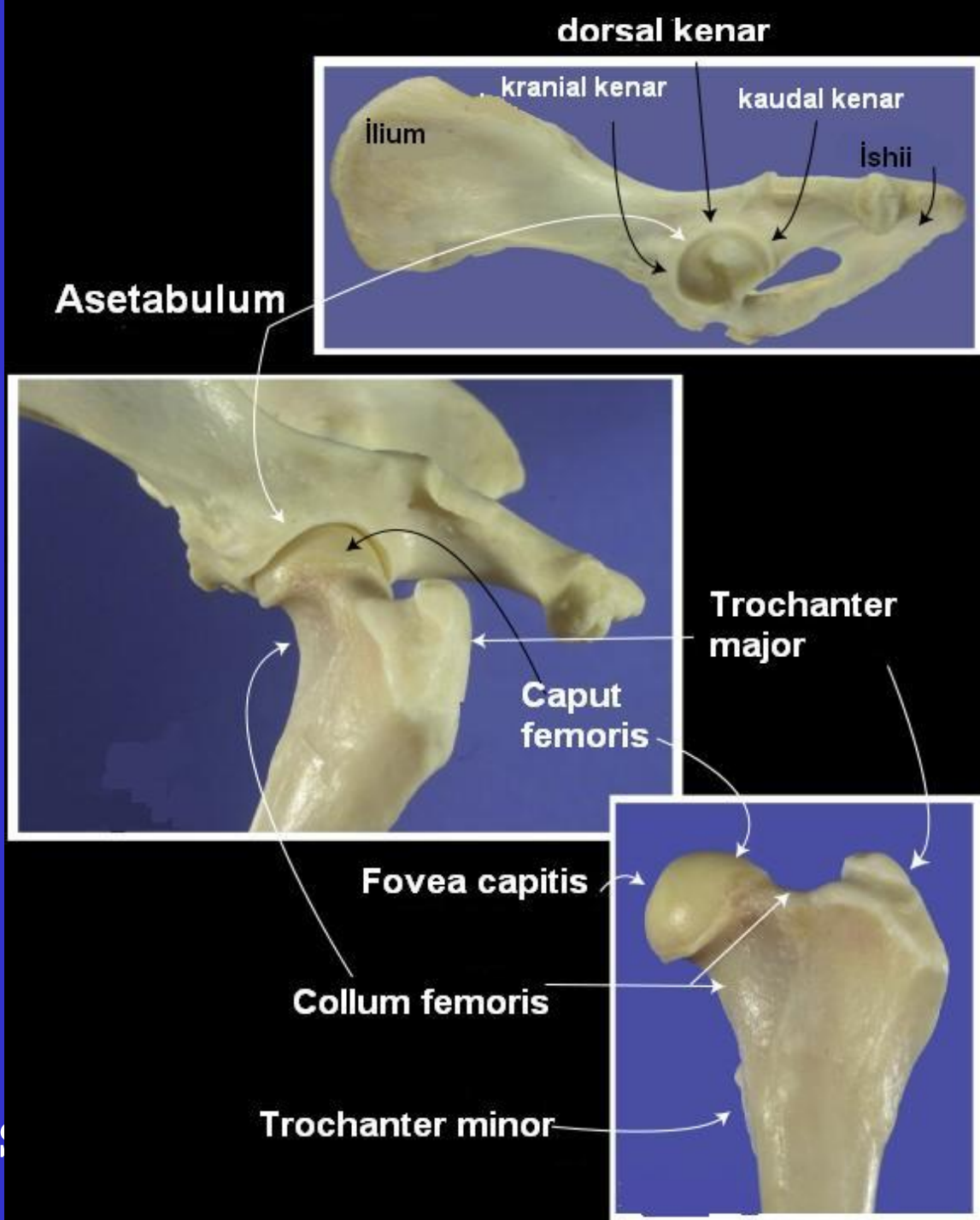
Kranial kenar

Dorsal kenar

Kaudal kenar

❖ Eklem kapsülü

Zona orbicularis

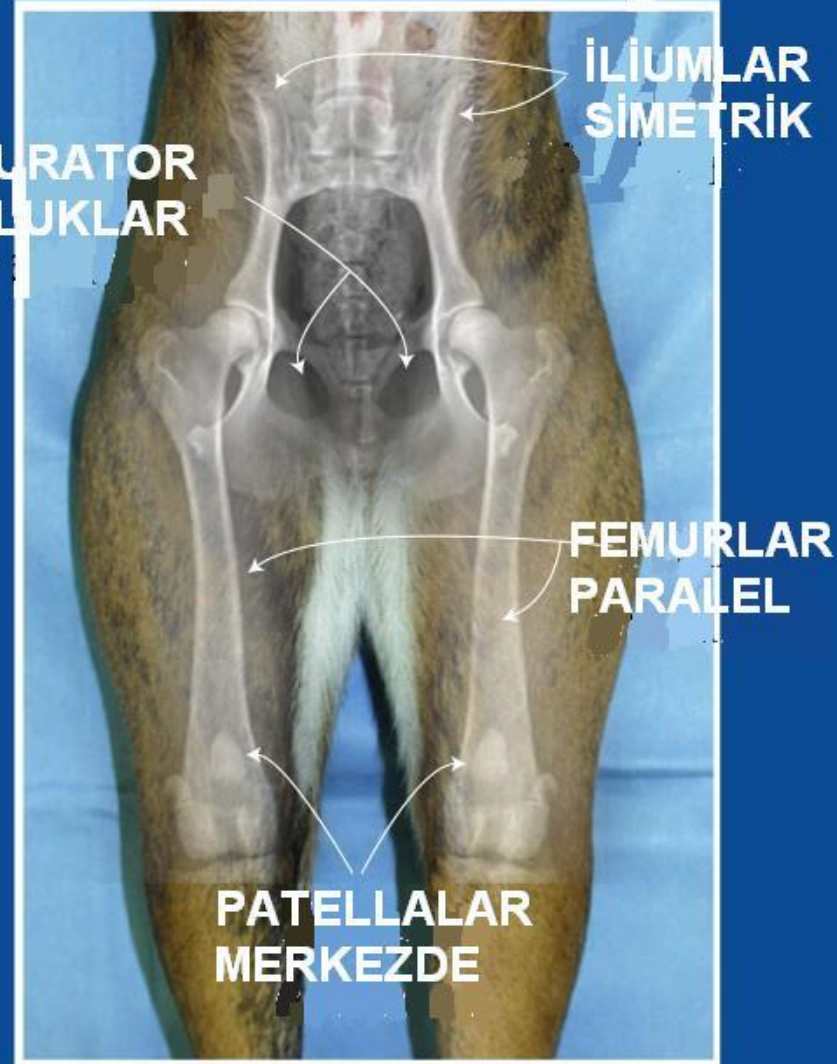


STANDART VD GERGİN BACAĞ (OFA) GÖRÜNTÜSÜ

VENTRODORSAL BACAĞLAR GERGİN
POZİSYONDA KLASİK ÇEKİM

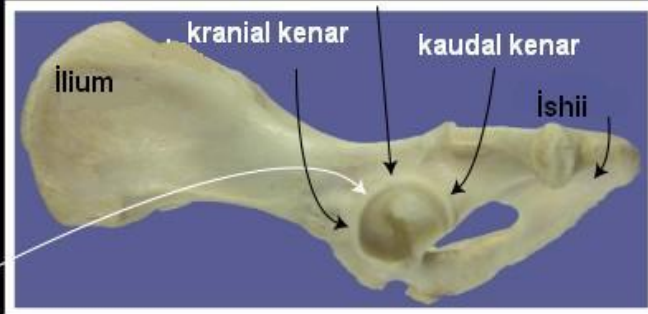


OBTURATOR
BOŞLUKLAR
EŞİT

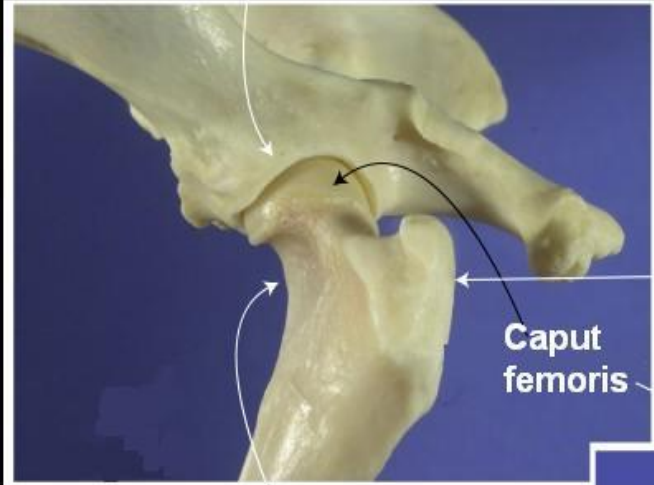


RADYOGRAFİK ANATOMİ

dorsal kenar



Asetabulum



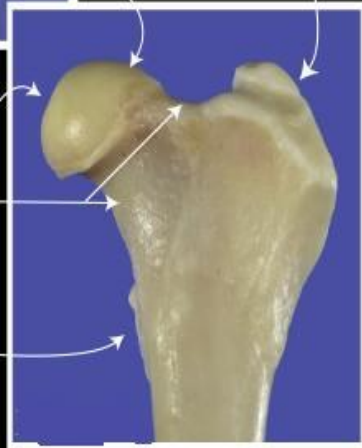
Trochanter major

Caput femoris

Fovea capitis

Collum femoris

Trochanter minor



Normal Radyolojik Görünüm

şematik

eklem aralığı

asetabulum

Dorsal Kenar

cranial kenar

caput femoris

collum femoris

Femur

radyolojik

eklem aralığı

asetabulum

dorsal kenar

cranial kenar caput femoris

collum femoris

femur



ANATOMİ

❖ **Lig. capitis ossis femoris (Lig. teres femoris):**

fossa acetabuli-fovea capitis femoris
intrakapsüler
kısa-yuvarlak-esnek (adb.-fleks.)

❖ **Lig. transversum acetabuli:**

labrum acetabulare'nin devamı
inc. acetabuli'yi köprüler

EKLEM LAKSİTESİ

Eklem Gevşekliği

~ Sinoviya hacmi

~ **DEH**

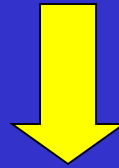
“ Smith ve ark.”:

- 1. Pasif Eklem Laksitesi**
- 2. Fonksiyonel Eklem Laksitesi**

PASİF EKLEM LAKSİTESİ



Derin anestezide



Palpasyonla ya da radyolojik olarak eklem gevşeklğinin değerlendirilmesi-ölçülmesi



Kantitatif



Klinik olarak kolay **ÖLÇÜLÜR !**

FONKSİYONEL EKLEM LAKSİTESİ



Hayvan ayakta

Kalça eklemine yük binerken



Kalça ekleminde oluşan gevşekliğin

PATOLOJİK şekli



ÖLÇÜLEMEZ !!!

EKLEM LAKSİTESİ

DOĞUM-Normal kalça eklemi

Radyolojik Teşhis → 2 aylıktan sonra

DEH → 4-6 aylıktan sonra

Klinik belirti olmayabilir !!!



ERKEN TEŞHİS → **Stres Radyografi**

PennHip 18 yıl

ETİYOLOJİ

POLİGENİK

MULTİFAKTÖRİYEL

- ❖ Irk (Germ Shep, S. Bern, Rottw., Gold Ret, Lab Ret)
- ❖ Vücut Ağırlığı
- ❖ Hızlı Büyüme
- ❖ Beslenme
- ❖ Diyetle ilgili  Ca alımı (Osteoklastik aktivite) 
- ❖ Vücuttaki Yağ Oranı
- ❖ Genç Yaşta Ağır Egzersiz

PATOGENEZ

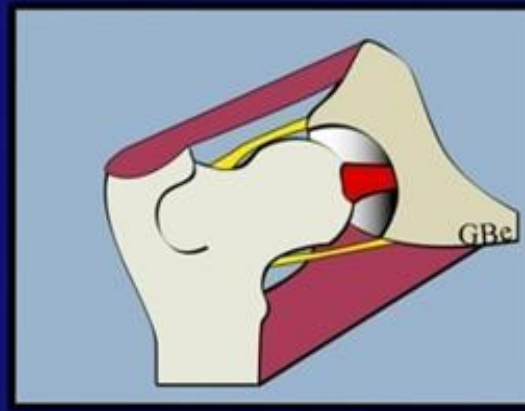
Doğum-İlk 60 Gün !!!



PATOGENEZ

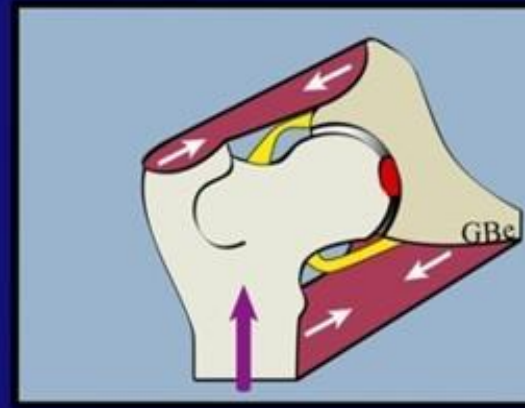
Normal Kalça Eklemine Binen Yükün Dağılımı:

- Dorsal asetabular kenar (DAK)
- Caput femoris'in kraniodorsal kraniolateral bölgeleri



Dinlenme durumu

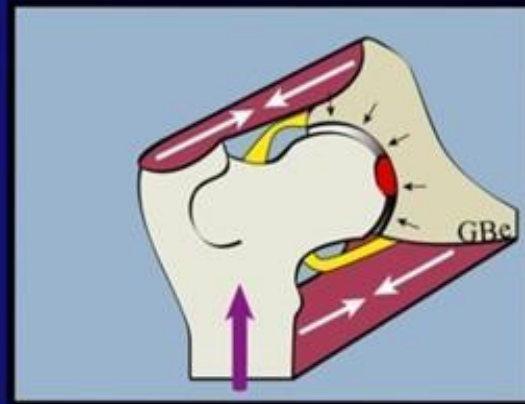
Laksite normal



Aktif durum

laksiteye karşı koyma

Asetabulum'un yapısı ve kasların durumu laksiteyi önlemekte



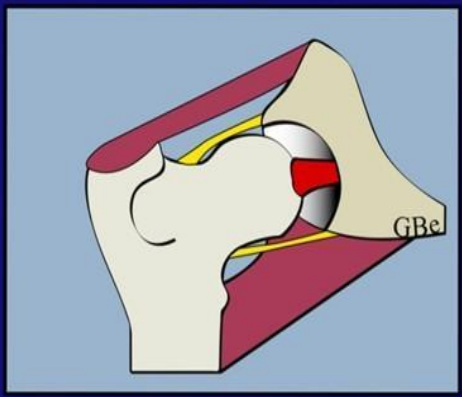
Aktif durumda stressin ve kuvvetlerin dağılımı

NORMAL KALÇA EKLEMİ GELİŞİMİ

PATOGENEZ

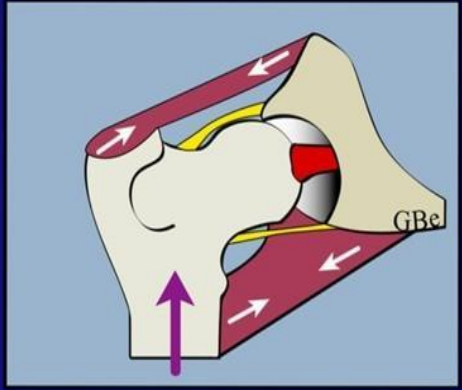
Laksiteli Kalça Eklemi:

- Caput femoriste mekanik stres
- Kıkırdak deformasyonu ve fibrilasyonu
- Asetabular sığlaşma
- Eklem kapsülünde kalınlaşma
- Osteofit formasyonu



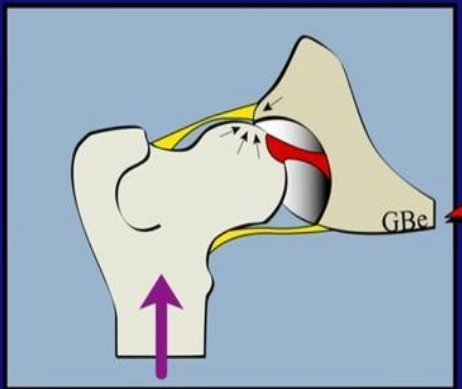
Dinlenme Durumu

Laksite tolere edilir durumda direnç yok

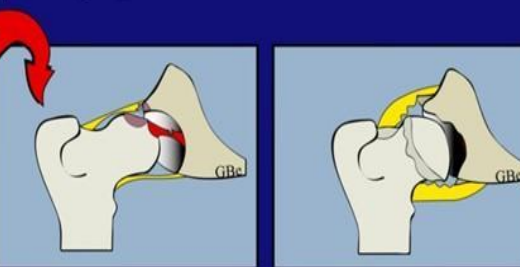


Aktif durumda laksiteye karşı koyma

DORSOLATERAL SUBLUKSASYON



Aktif durum Çalışmanın ve kuvvetlerin artması



DEJENERATİF DEĞİŞİMLER

GKD'nde KLİNİK BULGULAR ve TANI

- ❖ Anamnez
- ❖ Klinik Belirtiler
- ❖ Palpasyon Bulguları
- ❖ Radyografik Bulgular

KLİNİK

Yavru Dönemi

İnaktivite

Ağrı ±

Kas atrofisi

Normal hareket

6 Aylık

Akut ağrı

Eklem laksitesi

Hafif topallık ±

KLİNİK

Ergin (GENÇ)

Eklem instabilitesi
Hareket isteksizliği
Unilateral Topallık
Topallık
Sallantılı yürüyüş
Aşırı adduksiyon



OA

Ergin (YAŞLI)

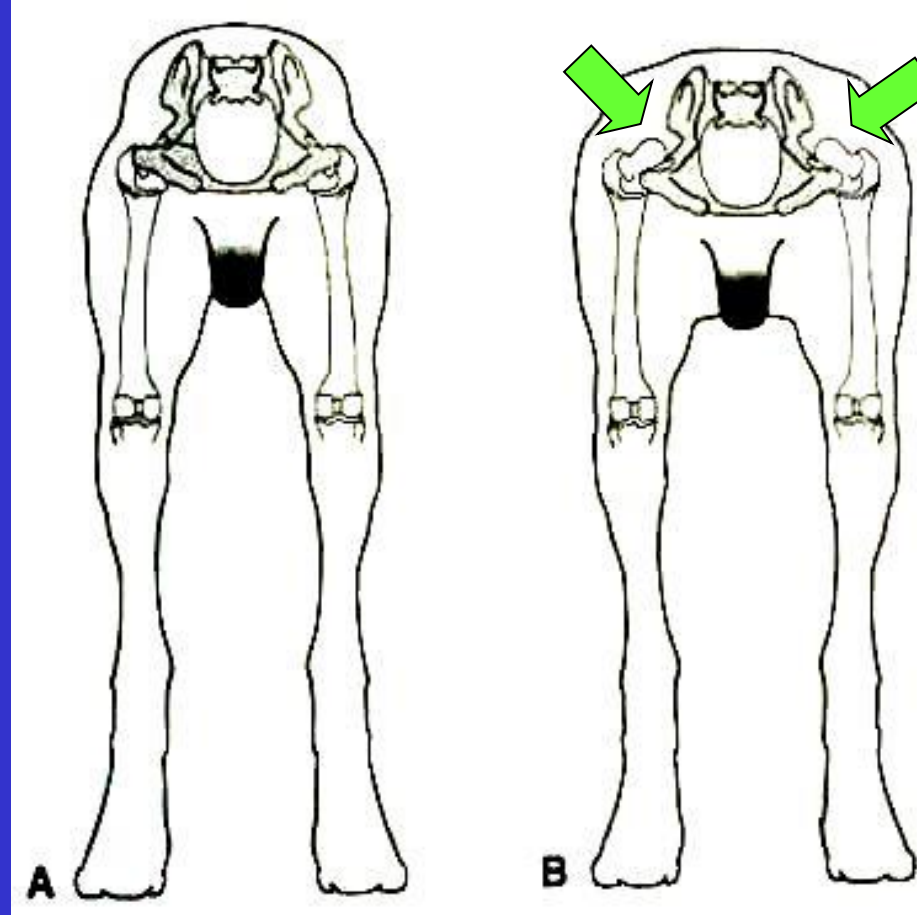
Ağrı ↓ (kronik)
Hareket ↓
Bilateral



DEH

İNSPEKSİYON

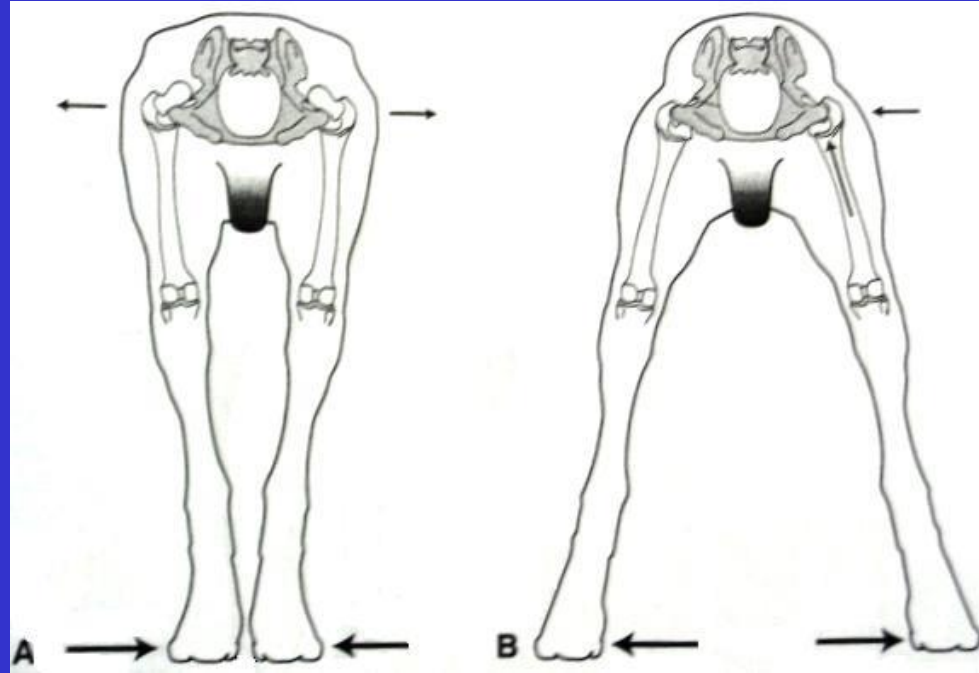
1. Kutuvari Kalça



Sublukse caput femoris → dorsolateral

İNSPEKSİYON

Kutuvari Kalça



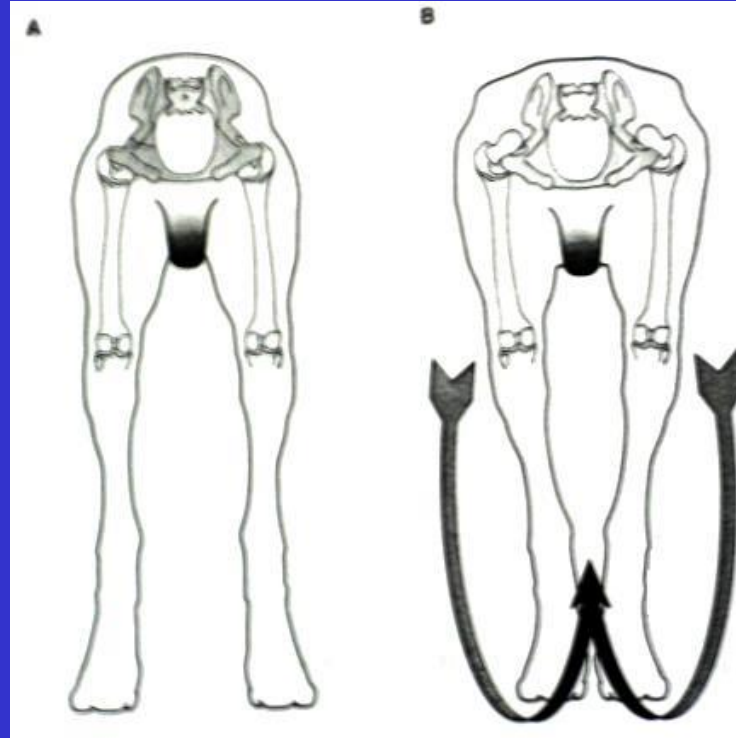
Aksial femoral zorlama
yaparak



Geniş tabanlı
ayakları açık
duruşu

İNSPEKSİYON

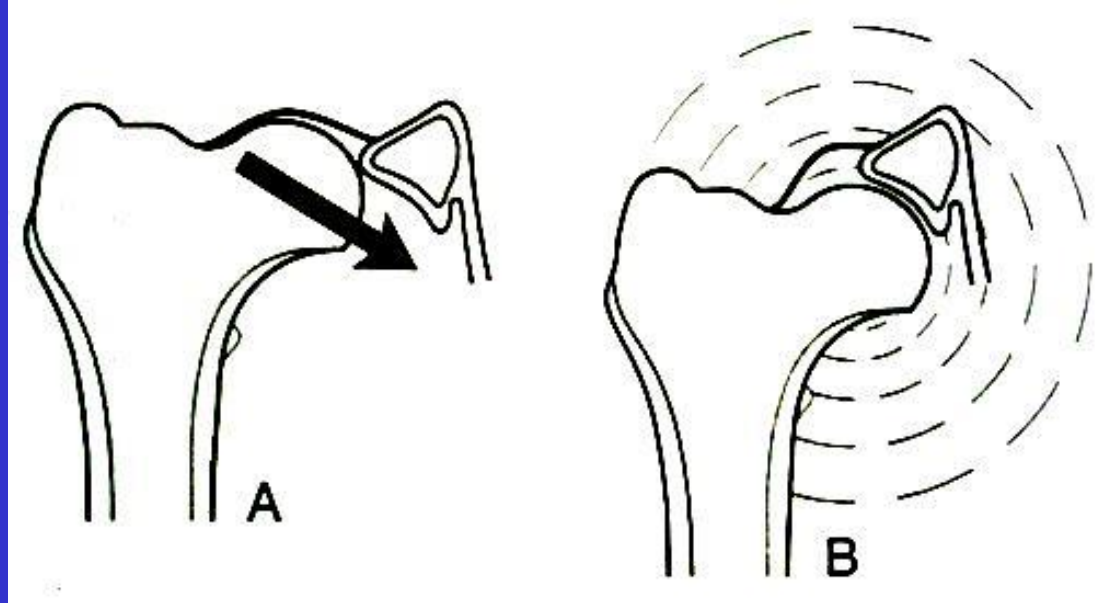
2. Tavşan Zıplaması Yürüyüşü



Her iki ayakla adduksiyon hareketi

İNSPEKSİYON

3. Kalça ekleminde Tıkırdama



Sublukse olan
femur başı

Asetabulum içine girerken
kalça ekleminde
tıkırdama sesi

SEDASYONDAKİ HASTADA FİZİKSEL MUAYENELER

- 1. Ortolani Testi**
- 2. Barlow Testi**
- 3. Barden Palpasyon Testi**

Ortolani Testi

❖ **Palpasyon**



Caput femoris subluksasyonu



Redüksiyon

❖ **Dorsal ve yan yatış**

❖ **Başlangıç serbest Adduksiyon**  **Abduksiyon**

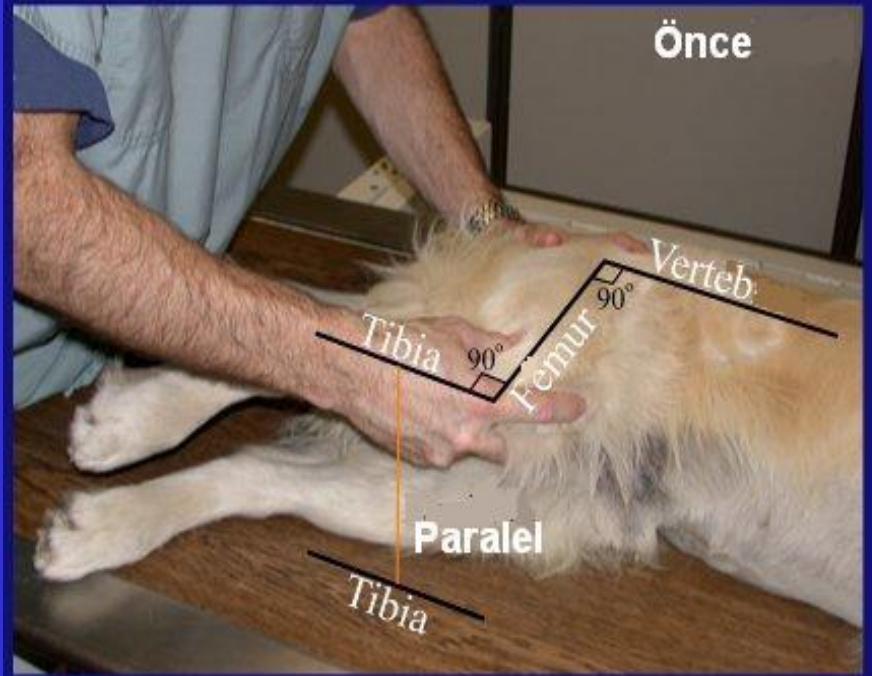
❖ **Yer değişimi ya da Tıkırdama**

POZİTİF

EKLEM LAKSİTESİ

Ortolani Testi

**YAN YATIŞ
POZİSYONUNDA**



Barlow Testi

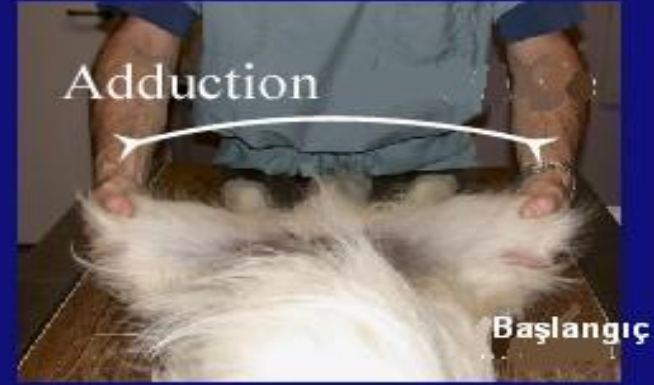
❖ Dorsal yatış

❖ Başlangıç serbest Abduksiyon → Adduksiyon

Yer değişimi (POZİTİF)

SUBLUKSASYON

POZİTİF BARLOW TESTİ



POZİTİF BARDEN TEST

Barden Testi

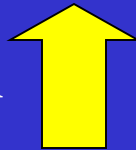
6 - 8 HAFTALIK
KÖPEKLERDE !

NORMAL 1-2 mm

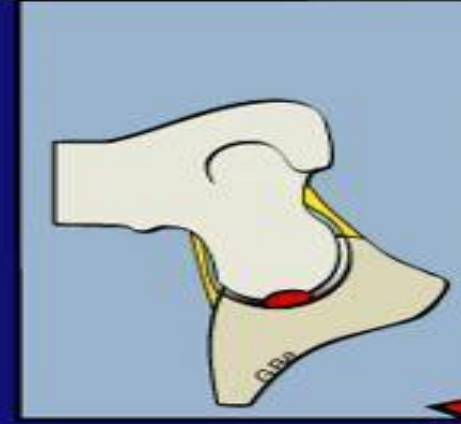
SINIR 3-4 mm

DİSPLAZİ 5-6 mm

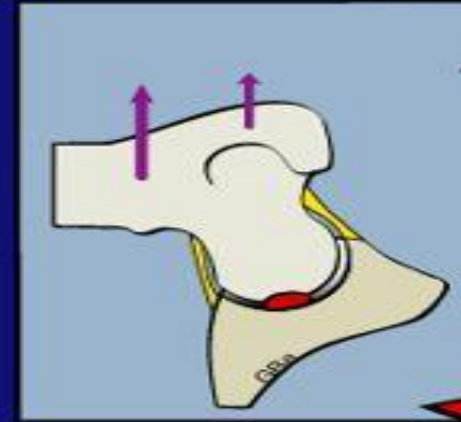
İLERİ 6 mm



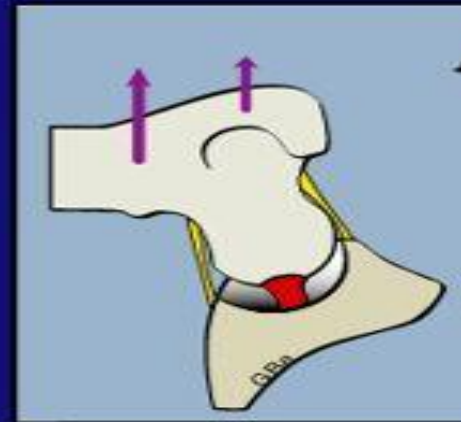
GKD BELİRLEYİCİ



Lateral yatış
pozisyonu



Yukarıya
lateral
kuvvet



Subluksasyon
oluşumu