

Kalça Dezartikülasyonu

Kalça Dezartikülasyonu

- Kalça dezartikülasyonu kalan kas grupları ile açığa çıkan asetabulumun örtülmesiyle, kalça eklemi hizasından tüm alt ekstremitenin çıkartılması şeklinde yapılan amputasyondur.
- Genellikle onkolojik durumlarda yapılan cerrahi bir prosedür (Alt femur sarkomları).
- Diyafizel tümörler
- Vasküler hastalıklar
- Konjenital Anomaliler

Enerji Tüketimini Arttıran Nedenler:

1. Soketin uyumsuz yapılması
2. Protez komponentlerinin doğru seçilmemesi
3. Ayar bozukluğu

Kalça Dezartikülasyon Protezleri

- Amputenin rahatı ön plandadır.
- Amputeler vücut ağırlığını kalça kasları ve iskiyal tuberositastan taşımaktadır.
- Pelvisin tümü socketin içine alındığı için symphysis pubis, kemik çıkıntılar ve eğer varsa femur baş- boynu için gerekli modifikasyonlar amputenin rahatı için önemlidir.

Konvansiyonel Kalça Eklemleri

- 1954 yılından önce deriden şekillendirilmiş soketler ve laterale yerleştirilen **kilitli kalça eklemleri** yer almaktaydı.
- Protezin yürüyüşte öne alınabilmesi için pelviste aşırı zorlanma ve sekerek yürüme (vaulting) sık görülmekteydi.
- 1954-McLaurin –Kilitsiz kalça, diz, ayak bileği eklemi= **Canadian**
- Sallanma fazında diz ekstansiyonda olduğu için ampute protezin boyunu kısaltarak yürümek zorunda kalmıştır.
- Hızlı yürümek isteyen genç amputeler için **yaylı diz üniti** kullanılmıştır.

Kalça Dezartikülasyon ve Hemipelvektomi Protezlerinde Kullanılan Diz Eklemleri

1. Hafif, dayanıklı ve ucuz olduğu için----Tek eksenli sabit friksiyonlu eklemler
2. Safety Knee veya friksiyon kilitli duruş fazı kontrollü diz eklemi
3. 4 barlı Polisentrik Eklemler*
4. Manuel kilitli diz eklemleri- görme kaybı olan amputelerde
5. Hidrolik veya pnömatik diz eklemleri**

Soket Yapımında Önemli Noktalar

- Piston hareketini minimuma indirmek için; soket tam temasli olmalıdır.
- Soketin içinde kalan vertebra çıkıntıları, SIAS, SIPS, krista iliakalar, skar doku ve varsa hassas alanlar korunmalıdır.

Suspansiyon

- İ inferior ramusa binen yükün azaltılması için soketin ön-arka duvarlarına yeterli destek verilmelidir.
- Sagittal stabilitenin sağlanması için soket anterolateralden açılmalıdır.
- Suspansiyon krista iliakaların hemen üzerinden verilen baskı ile sağlanır.

SOKET TASARIMLARI

- Hemipelvektomi soketinde yükün uygun ve doğru olarak taşınması amacı ile distal kontürler önemlidir.
- Suspansiyona da yardımcı olur.
- Anterodistal kısmı mesaneye baskı yapmamalıdır.

- Kalça dezartikülasyon ve hemipelvektomi protezlerinde kullanılan modüler (endoskeletal) sistemler hafiflik ve kozmetik oluşu nedeni ile amputeler kolay kabul etmektedirler.
- Çerçeve ile desteklenen fleksible iç soketli kalça dezartikülasyon protezleri günümüzde daha çok kullanılmaktadır.