

## EDİTÖRLERDEN...

Sayın Meslektaşlarımız,  
TOTBİD Dergisi'nin Değerli Okurları,

Doğuştan Kalça Çıkığı - Gelişimsel Kalça Displazisi: Femur başının doğuştan asetabulumun dışında olması durumu önceleri “doğuştan kalça çıkığı (DKÇ)” olarak tanımlanmaktayken kalça çıkığının her zaman doğumsal (konjenital) olarak ortaya çıkmaması nedeniyle DKÇ yerine günümüzde “gelişimsel kalça displazisi (GKD)” terimi daha yaygın olarak kullanılmaktadır. Hastalık dinamik bir gelişim göstermekte, GKD tanımı hastalığın bilinen tüm şekillerini (asetabular yetmezlik - displazi, tam olmayan çıkık - subluksasyon veya tam çıkık - luksasyon/dislokasyon) içermektedir. ([https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/cocuk-ergen-sagligi-db/Programlar/GKD\\_Rehberi.pdf](https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/cocuk-ergen-sagligi-db/Programlar/GKD_Rehberi.pdf))

İstisnalar dışında, özellikle 1990'lı yılların ikinci yarısından itibaren yapılan çalışmaların “gelişimsel kalça displazisi (*developmental dysplasia of the hip*)” başlığı altında yayımlandığı görülmektedir. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>) (<https://scholar.google.gr/schhp?hl=tr>)

\*

Gelişimsel kalça displazisiyle ilgili bilimsel çevrelerin üzerinde fikir birliğine vardığı konu, GKD'nin çok büyük bir bölümünün erken tanıyla olgunun ilerideki hayatına olumsuz hiçbir etkisi kalmayacak şekilde, tam olarak tedavi edilebildiğidir. T.C. Sağlık Bakanlığının öncülüğünde ve Çocuk Ortopedisi Derneği ile iş birliği sonucu 2010 yılında sahada uygulayıcı olacak aile hekimlerine eğitim verilmeye başlanmıştır. 2013 yılında radyoloji uzmanlık derneğinin de programa katılmasıyla illerde ortopedi ve travmatoloji uzmanları ile radyoloji uzmanlarına ve aile hekimlerine güncelleme eğitimleri yapılmıştır. Çalışmayla ilgili; GKD akış şeması, sevk formu ile Gelişimsel Kalça Displazisi Ulusal Erken Tanı ve Tedavi Programı oluşturulmuştur. (<https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/tarama-programlari/gkd-tarama-programlari.html>)

\*

Bu sayıda (2024-2), “Gelişimsel Kalça Displazisinin Yaşamın İlk 18 Ayında Tedavisi” başlığı altında: “Tedavi planlamasındaki radyolojik göstergeler, ortezlerle konservatif tedavi, redüksiyon öncesi traksiyon uygulamaları, kapalı redüksiyon ve alçılama, anterior ve medial yaklaşımla açık redüksiyon, artroskopik cerrahinin veya osteotominin gerekli olup olmadığı, tedavi edilen kalçada femur başı osteonekrozu ve redislokasyon, tedavi sonuçlarının klinik ve radyolojik değerlendirilmesi ile yargıya yansıyan gelişimsel kalça displazisi olgularının tıbbi ve hukuki değerlendirmesi” konuları kendi alanlarında deneyimli yazarlar tarafından aktarıldı.

Bu sayının planlanması ve oluşturulmasındaki katkılarından dolayı; davetli sayı editörleri, Sayın Prof. Dr. Hakan Ömeroğlu ve Prof. Dr. Hakan Şenaran ile bilgi, birikim, deneyim ve zamanlarını bizlerle paylaşan yazarlara yayın kurulu adına teşekkür ederiz.

En içten saygılarımızla.  
Prof. Dr. İrfan Esenkaya  
Prof. Dr. Olcay Güler  
TOTBİD Dergisi Editörleri