

## DAVETLİ SAYI EDİTÖRLERİNDEN...

Değerli Meslektaşlarımız,

Ülkemizde ve dünyada gelişimsel kalça displazisi (GKD) tedavisi on yıllar içinde hızlı bir evrim geçirdi. Belki 50 yıl önce hastanelerimizde en fazla sayıda yapılan cerrahi işlemken günümüzde birçok klinikte araştırma görevlisi arkadaşlarımız yeterli sayıda cerrahi işlem görmemektedir. Bu değişimin en önemli nedeni Prof. Dr. Reinhard Graf tarafından tarif edilen kalça ultrasonografisiyle (USG) erken tanı konması ve cerrahi tedaviye gerek kalmadan bebeklerin çoğunun tedavisinin tamamlanmasıdır.

Avrupa'da özellikle Almanya ve Avusturya'da tüm bebekler GKD açısından yaklaşık 30 yıldır taranmaktadır. Ülkemizde ise 10 yıldır genele yayılan GKD tarama programı yürütülmektedir. Bu programa göre, 4-6 haftalık bebeklerin kalçaları klinik muayeneyle değerlendirilmekte, USG ile tarama yapılmaktadır. Erken tanı konulması sonucu, cerrahi girişim gerekmeden bebeklerin çoğu tedavisini tamamlamaktadır.

Erken tarama yapılması nedeniyle hem yapılan USG değerlendirmesinin güvenilirliğinin yüksek olması hem de konservatif tedavi uygulamalarının doğru olması şarttır. Bebeklerin tedavilerinin eksik veya yanlış yapılması, tamiri mümkün olmayan sonuçlara neden olabilir. Kalça displazisi tedavisinde, tek atımlık kurşunumuz vardır ve doğru kullanmak gerekir.

Doğru tanı koyma, konservatif, cerrahi tedavi ilkeleri ve uygulamaları konusunda hem uzmanların hem de araştırma görevlilerinin, en güncel bilgiye ulaşmalarını sağlamak amacıyla, TOTBİD Dergisi'nin, 2024 yılının 2. sayısında, erken dönem GKD değerlendirme ve tedavisi konusuna yer verilmiştir.

Gelişimsel kalça displazisi özel sayısının ortaya çıkmasında emeği olan TOTBİD Yönetim Kurulu Başkanı ve üyelerine ayrıca dergimizin editörleri Prof. Dr. İrfan Esenkaya ve Prof. Dr. Olcay Güler'e teşekkürlerimizi sunarız.

Gelişimsel kalça displazisini tamamen engellemek mümkün olmasa da tüm bebeklerin erken tedaviyle normal kalça sahibi olmaları mümkündür.

Saygılarımızla.

Prof. Dr. Hakan Şenaran

Prof. Dr. Hakan Ömeroğlu