

EDİTÖRDEN...

Sayın Meslektaşlarımız,

TOTBİD Dergisi'nin Değerli Okurları,

TOTBİD dergisi editörlüğünü 1 Mayıs 2024 itibariyle Sayın Prof. Dr. İrfan Esenkaya'dan devraldım. Bu görevi bana layık gören Sayın Prof. Dr. Cem Nuri Aktekin başkanlığındaki önceki dönem TOTBİD yönetim kuruluna ve Sayın Prof. Dr. Mehmet Demirhan başkanlığındaki şimdiki TOTBİD yönetim kuruluna sonsuz teşekkürleri sunuyorum.

Sayın Prof. Dr. İrfan Esenkaya editörlüğü dönemindeki beş yıllık süreçte devam ettirdiğim editör yardımcılığı görevimde dergimizin her sayısında güncel konuları ele alarak incelemeyi hedefledik. Derleme makalelerimizin görüntüleme ve okunma sayısının ivme göstermesi en önemli motivasyon kaynağımız olmuştur ve olmaya devam edecektir. Dergimizin yayımlanmaya başladığı günden bu güne gelmesinde emeği olan tüm editörlerimize ve yayın kurullarına minnettarız. Ayrıca yardımcı editörlüğüm dönemimde desteklerini esirgemeyen ve tecrüberisiyle bize yol gösteren sayın Prof. Dr. İrfan Esenkaya hocama çok teşekkür ederim. Yeni dönemde hedefimiz, derleme makalelerle seçilen konuları detaylı incelemeye devam etmenin yanı sıra araştırma makalelerini de dergimizde yayımlayarak TOTBİD dergisinin TR Dizin listesinde yer almasını sağlamaktır. Sayın hocalarımla ve siz değerli okurlarımızın katkısıyla hedeflerimize ulaşacağımızı düşünmekteyiz.

2024 yılının dördüncü sayısında halluks valgusu tüm yönleriyle inceledik. Halluks valgus, ayak başparmağının şekil bozukluğu olarak tanımlanmakla birlikte tüm ayağı etkileyen üç planlı karmaşık bir deformitedir. Halluks valgus tedavi planlamasında, hastanın şikâyetleri, hikâyesi ve beklentileri göz önüne alınmalıdır. Halluks valgus deformitesinin hasta özelinde analiz edilmesi ve kişiye özel tedavi uygulanması önemlidir. Tanımlanmış tedavi seçeneklerinin ve çeşitliğinin fazla sayıda olması halluks valgus deformitesinin hâlâ tam olarak çözümlenemediğinin bir kanıtıdır. Deformitenin kalıcı olarak düzeltilmesine ulaşmak için ideal tedavi arayışı hâlâ devam etmektedir. Halluks valgus deformitesinin değerlendirilmesinde tedavi öncesi mutlaka detaylı fizik muayene ve radyolojik tetkikler yapılarak birçok farklı parametre ölçülmeli, elde edilen sonuçlara göre tedavi planlanmalıdır. Cerrahi tedavide farklı seviye ve şekilde metatarsal osteotomileri uygulamak her zaman başarılı sonuçları getirmemektedir. Metatarsal osteotomilerle kombine olarak proksimal falanks osteotomisini ve yumuşak doku girişimlerini de eklemek gerekebilir. Ayrıca tarsometatarsal eklemden instabilitesi olan hastalarda Lapidus girişimi düşünülmelidir. Halluks valgus deformitesinin tam olarak anlaşılması ve tedavi yöntemlerinin geliştirilmesi için çalışmalar devam etmektedir ve edecektir.

Bu sayıda "Halluks Valgus" başlığı altında: Ayak birinci sıra anatomisi, halluks valgusta etiyoloji ve biyomekanik, halluks valgus deformitesinde klinik ve radyolojik değerlendirme, halluks valgus hastalığının cerrahi tedavisinde hasta beklentisi, halluks valgus cerrahisindeki uygulanan temel yumuşak doku girişimleri, kullanılan distal, cisim, proksimal metatarsal osteotomiler, Lapidus işlemi, sesamoid kemik redüksiyonu ve rotasyonel düzeltme, Akin osteotomisi ve proksimal falanks prosedürleri incelenmiştir. Ayrıca Juvenil halluks valgus, minimal invaziv halluks valgus cerrahisi, halluks valgus cerrahisinde ikinci parmağa yönelik girişimler, halluks valgus cerrahisi sonrası komplikasyonlar ve revizyon cerrahisi anatomisi derlenmiştir.

Bu sayının planlanması ve oluşturulmasındaki katkılarından dolayı; davetli sayı editörü Doç. Dr. Emre Baca ile bilgi, birikim, deneyim ve zamanlarını bizlerle paylaşan değerli yazarlara yayın kurulu adına teşekkür ederiz.

Saygılarımla

Prof. Dr. Olcay Güler

TOTBİD Dergi Editörü