

EDİTÖRDEN...

Sayın Meslektaşlarımız,

TOTBİD Dergisi'nin Değerli Okurları,

2025 yılının üçüncü sayısında **“Erişkin kalça displazisini”** inceledik. Yenidoğan dönemindeki tarama testleriyle gelişimsel kalça displazisinin tanısı erken dönemde konmakta ve tedavisi yapılmaktadır. Erken tanı ve tedaviye rağmen kalça displazisi erişkin dönemde de görülebilmektedir. Erişkin kalça displazisinde asetabulum daha sığ ve femur başı örtümü yetersizdir. Bu nedenle kalça eklemine yük dağılımı çok küçük alanda sınırlı olmasına bağlı kıkırdak dokuda hızlı dejenerasyon ve labrum/ligamentum teres yaralanmaları görülebilmektedir. Asetabular displazi tanısında hastanın şikâyetleri ve radyolojik tetkikler önem arz etmektedir. Femur başı anterior ve lateral örtümünü değerlendirmek için spesifik açısız parametreler kullanılmaktadır. Ayrıca yumuşak doku değerlendirme için manyetik rezonans görüntüleme, femoral ve/veya asetabular versiyonu değerlendirmek için bilgisayarlı tomografi tetkikleri gereklidir. Tedavi seçenekleri arasında eklem içi patolojileri çözmek için artroskopik cerrahi uygulanabilmektedir. Femur başı örtüm yetersizliği için periasetabular ve/veya femoral osteotomiler uygulanabilmektedir. Osteotomiler sayesinde asetabulumdaki yük dağılımının daha geniş yüzeye yayılması sağlanmaktadır. Erişkin dönemde görülen ve tedavi edilmeyen kalça displazi hastalarında tedavi total kalça protez cerrahisiyle sonuçlanabilmektedir. Total kalça protez cerrahisinin asetabular displazi vakalarında primer vakalardan birçok farklı yanı mevcuttur. Özellikle femur başının asetabulum dışında olduğu yüksekte çıkık olan vakalara uygulanan total kalça protez cerrahisinde bacak boy eşitliğinin sağlanması, komponent fiksasyonun elde edilmesi ve eklem stabilitesinin geri kazanılması çok önemlidir.

Bu sayımızda; erişkin kalça displazisi: etioloji, doğal seyir, tanı, radyolojik değerlendirme ve sınıflandırma; erişkin kalça displazili hastalarda spinopelvik parametre ve alt ekstremitte değişiklikleri; erişkin kalça displazisinin tedavisinde kalça artroskopisi endikasyon ve sonuçları; erişkin kalça displazisinde eklem içi patolojilere yaklaşım; Ganz periasetabular osteotomisi endikasyon ve cerrahi tekniği; rektus koruyucu Ganz periasetabular osteotomisi: tekniği ve sonuçları; asetabular displazi tedavisinde diğer periasetabular osteotomiler; erişkin kalça displazisi tedavisinde kalça artroskopisi ile beraber periasetabular osteotomi; sınırda kalça displazisinin tanı ve tedavi yöntemleri: güncel yaklaşımlar ve cerrahi seçenekler; erişkin kalça displazisinde femoral osteotomiler; erişkin kalça displazisi tedavisinde total kalça artroplastisi endikasyonları ve sonuçları; erişkin kalça displazi tedavisinde kısaltmalı kalça artroplastisi tekniği ve sonuçları; erişkin kalça displazisinde robot yardımcı total kalça artroplastisi; Crowe tip II ve tip III kalça displazilerinde total kalça artroplastisi: cerrahi yaklaşımlar ve sonuçlar; erişkin kalça displazisinde total kalça artroplastisi asetabular komponent uygulama teknikleri ve erişkin kalça displazisi cerrahileri sonrası rehabilitasyon konuları derlenmiştir.

Bu sayının planlanması ve yayımlanmasındaki katkılarından dolayı; davetli sayı editörü Prof. Dr. Ahmet Fırat ile bilgi, birikim, deneyim ve zamanlarını bizlerle paylaşan değerli yazarlara yayın kurulu adına teşekkür ederiz.

Saygılarımla

Prof. Dr. Olcay Güler

TOTBİD Derleme Dergisi Editörü