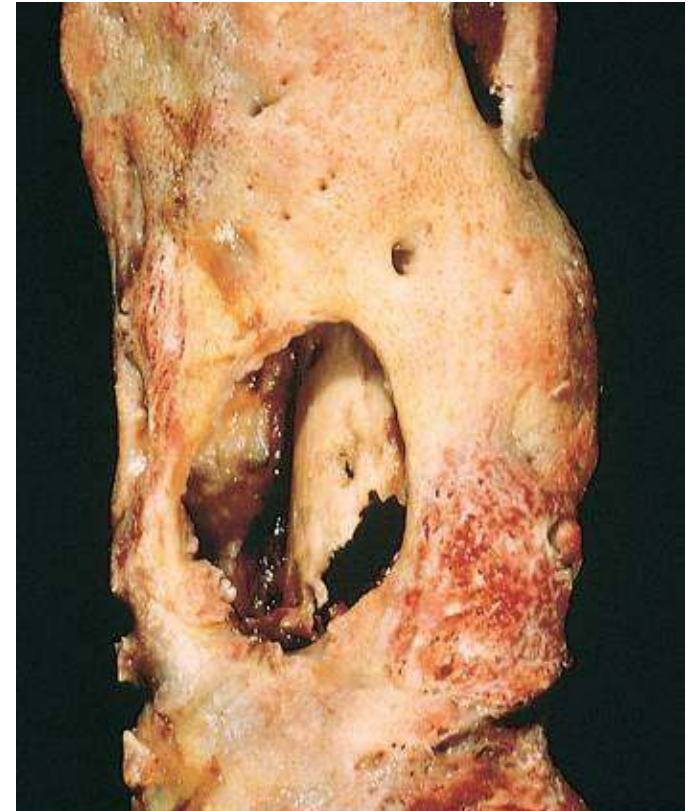


OSTEOMİYELİT CERRAHİ TEDAVİSİ NE ZAMAN? NASIL?

Dr. Murat ÖZTÜRK
**Ege Üniversitesi Ortopedi ve
Travmatoloji A.B.D.**

Tanım

- Kemik dokusunda (periost, meduller kavite, korteks) çeşitli mikroorganizmalara bağlı enfeksiyon sonucu oluşan inflamatuvar hastalıktır.
 - **Kemikte ilerleyici yıkım**
 - **Nekroz**
 - **Yeni kemik oluşumu**



Eskiden söylenen söz..

- **“Tedavisi mezarda biter..”**

Sonuçta bugün bu toplantıdayız..

- **Ancak; modern tıbbi tedavi yöntemleri ile osteomyelit tedavi edilebilmektedir.**

Karışık bir konu..

– Akut

• **Süre** 

– Sub-akut

– Hematojen

– Kronik

• **Mekanizma** 

– Eksojen
– Pyojenik

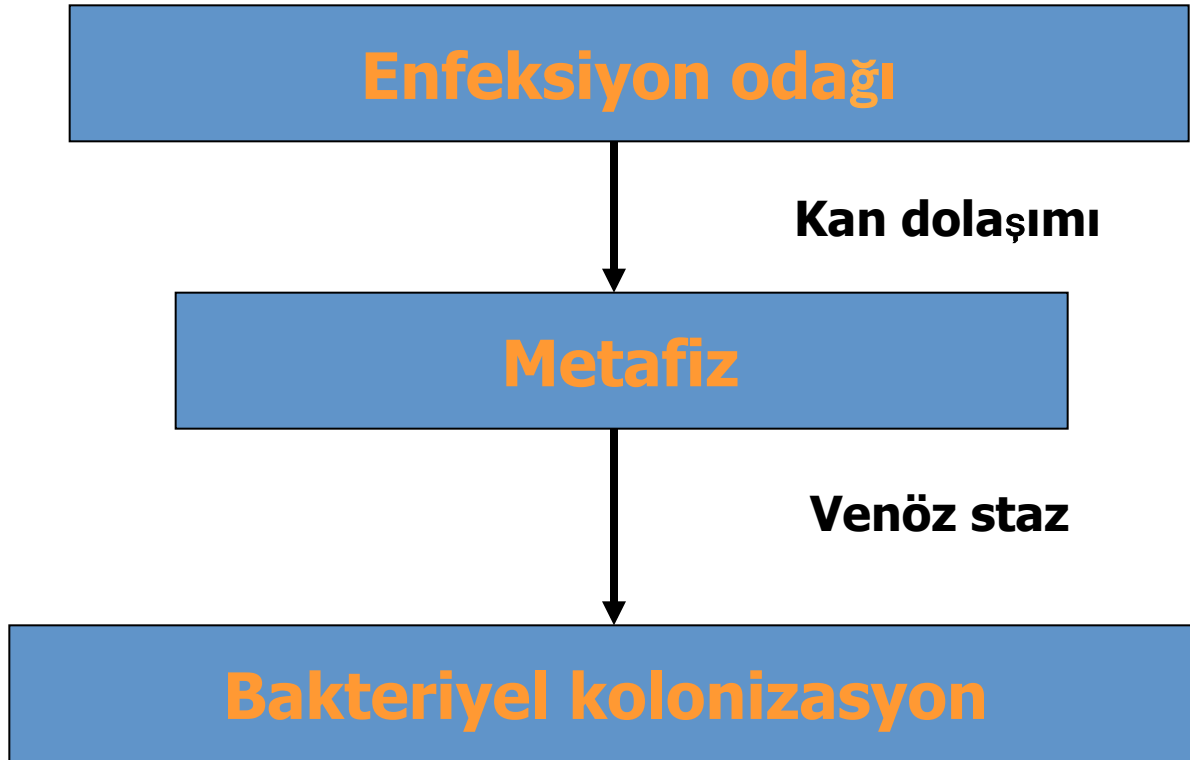
• **Konakçı cevabı** 

– Granulomatöz

Akut Hematojen Osteomyelit

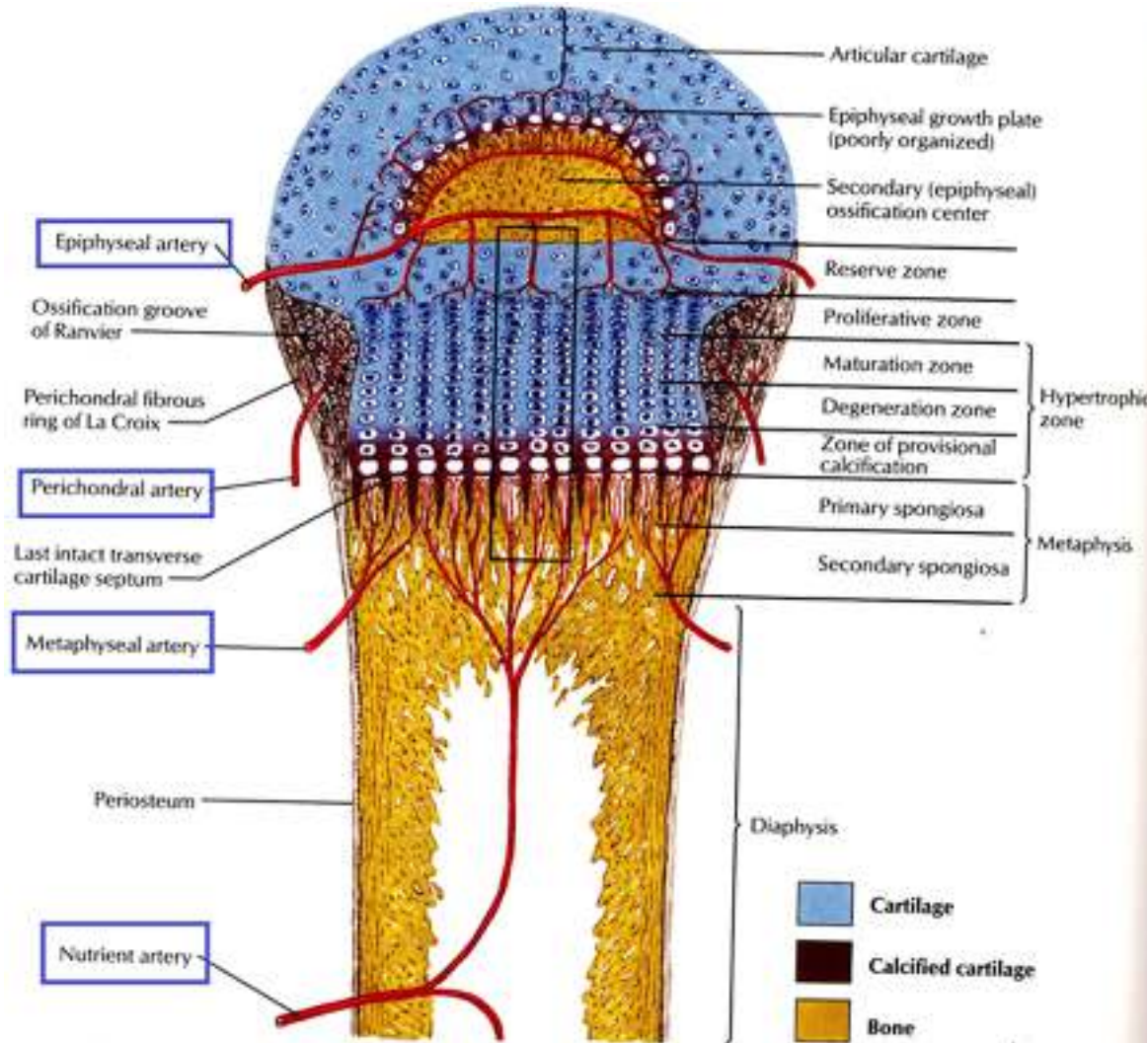
- Ek sık görülen osteomyelit tipi
- Yaş : Yenidoğan ve çocukluk çağı
- Cinsiyet : Erkeklerde daha sık 4:1
- Tutulum : Uzun kemik **metafizleri** (femur, tibia, humerus)
- Kemik dokusunun direncini azaltan lokal yada sistemik predispozan faktörler

Patogenez



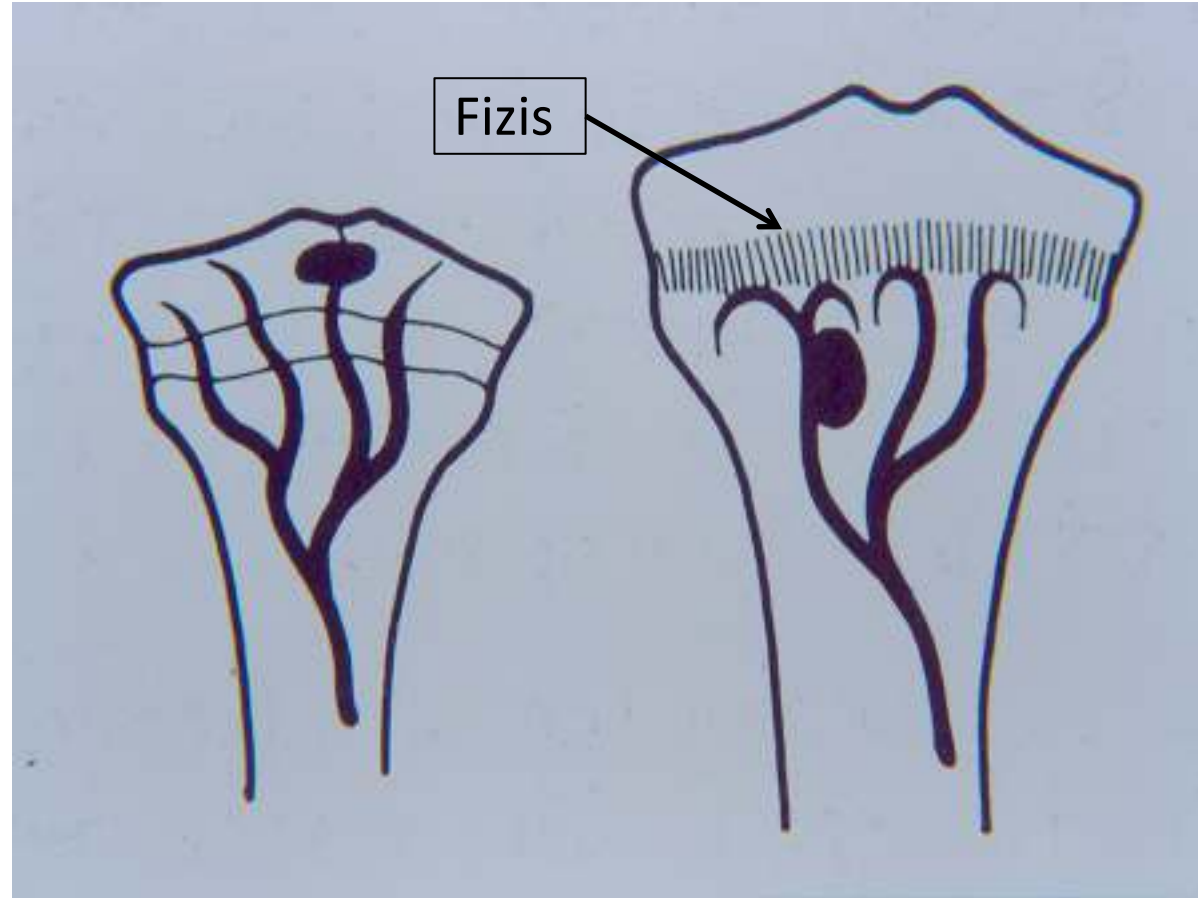
Neden Metafizler Bölge ?

- Kan akımı yavaş.
- Retikuloendotelial sistemden fakirdir.



< 2 yaş !!!

- Epifiz hasarı
- Septik artrit
- Epifiz ayrılması
- Deformite
- Ektremite kısalığı

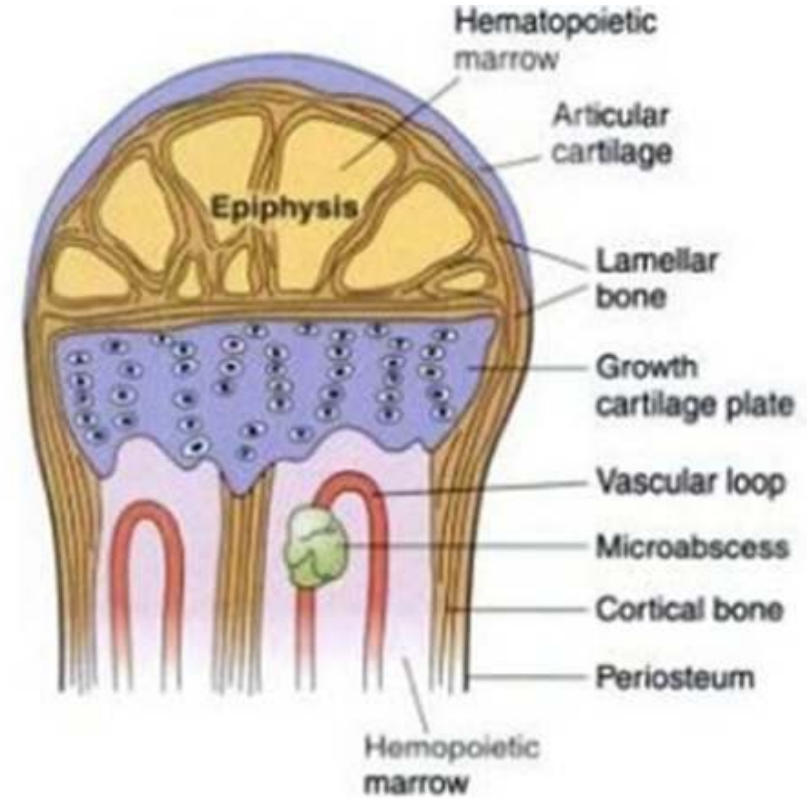


Patogenez

- Enflamasyon ve ödem
- Apse
- Nekroz
- Yeni kemik oluşumu
- İyileşme

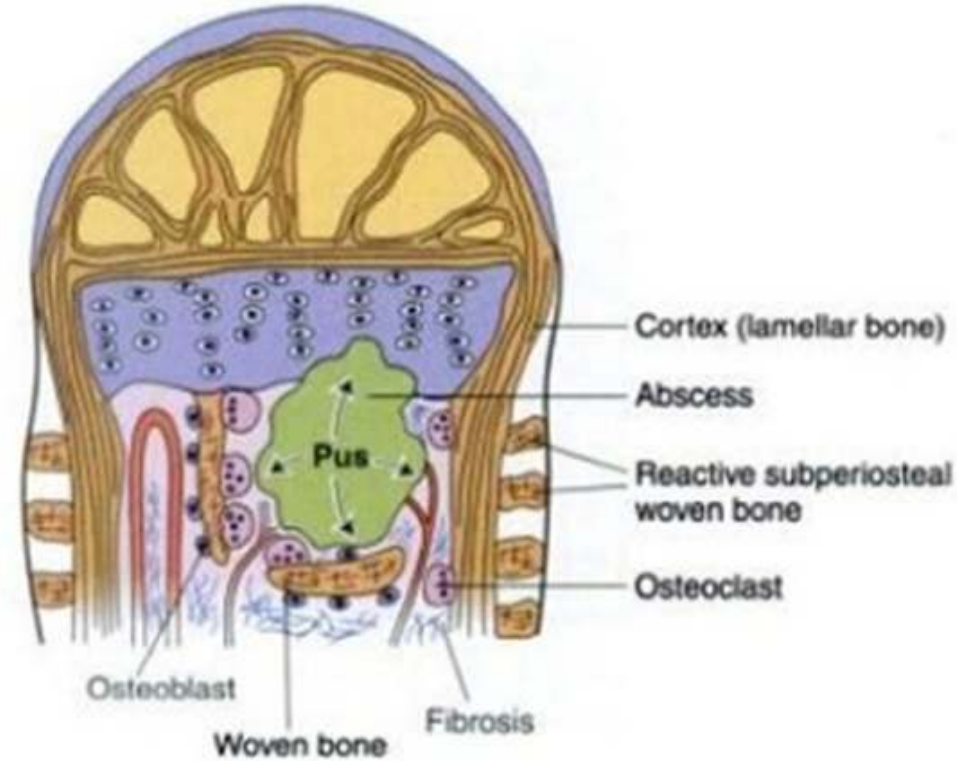
Enflamasyon (ilk 24 saat)

- Venöz kongesyon
- Polimorfonükleer lökosit infiltrasyonu
- Eksudasyon
- ↑ Intraosseus basınç
 - Şiddetli ağrı
 - İnvasküler tromboz
 - İskemi



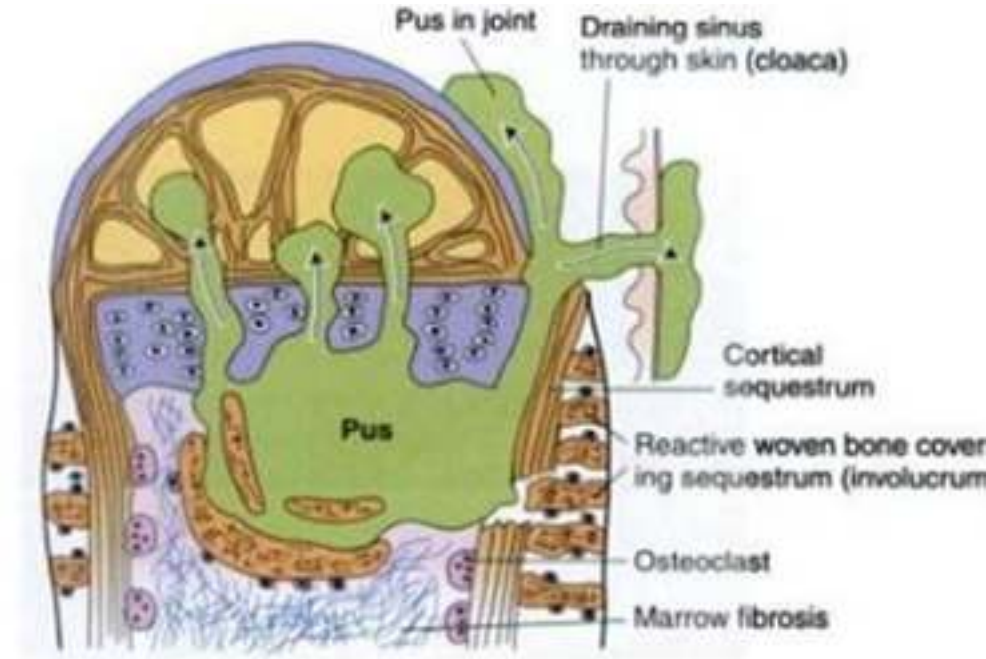
Supurasyon (2-3 gün)

- **Apse formasyonu**
- **Subperiostal apse**
 - volkmann kanallar ve haversiyan sistem
- **Apsenin yayılımı**
 - epifiz
 - eklem
 - meduller kanal
 - yumuşak doku



Nekroz (2. hafta)

- **Kemik yıkımı**
 - Bakteriyel endotoksinler
 - Konaktan salınan sitokinler
- **Büyüme kıkırdağı zedelenmesi**
- **Sekestr oluşumu**

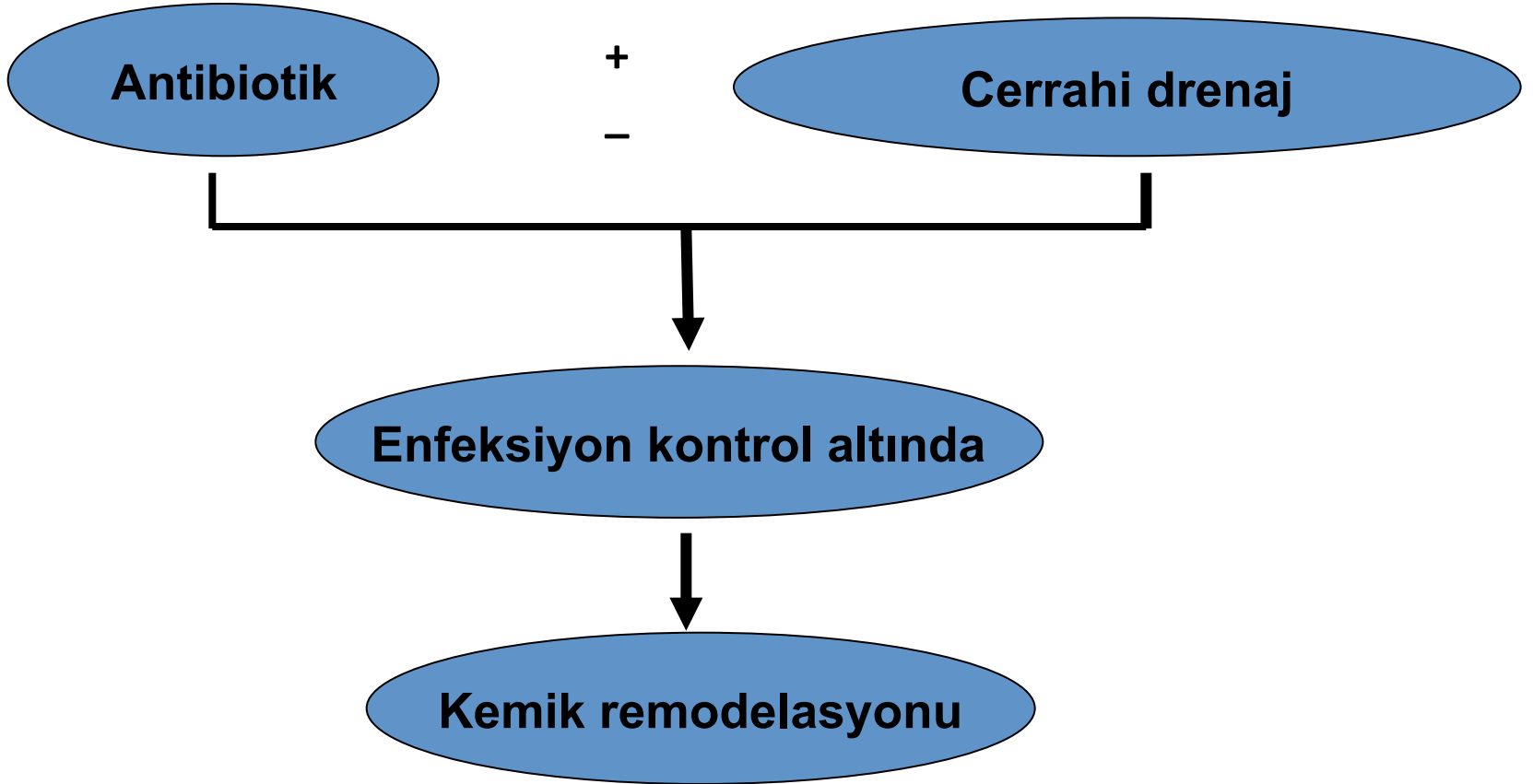


Yeni Kemik Oluşumu (2. haftadan sonra)

- Enfekte dokunun **involutrum** (yeni kemik oluşumu) ile çevrilmesi
- Eğer enfeksiyon devam ederse cilde açılan sinüs traktı: **Kronik osteomyelit !!!**



İyileşme



**Enfeksiyon
tedavi edilmez ise**



Kronik drenaj



Kronik osteomyelit

Kronik osteomyelit

- **Akut osteomyelitin tedavi edilmediği durumlarda**
- **Cerrahi**
- **Travma (açık kırıklar)**
- **İntravenöz ilaç kullanımı**
- **Diabet**
- **Dekübit ülserleri**

Patoloji (Kronik osteomyelit)

- Kemiğin bir kısmı yada tümünde deformasyon
- Sekestrum ve involukrum
- Sinus traktı
- Patolojik kırıklar



Tedavi (Akut osteomyelit)

- Destek tedavi
- Sabitleme
- Antibioterapi
- Cerrahi drenaj

Sabitleme (Akut osteomyelit)

- **Yumuşak doku traksiyonu**
- **İskelet traksiyonu**
- **Eklem kontraksiyonuna dikkat!!**



Cerrahi drenaj (Akut osteomyelit)

- Erken tedavi

- Geç tedavi

Eğer abses
dirillemeye
veya 2 diril



emiği
ok ise 1

Tedavi (Kronik osteomyelit)

“To date, no evidence-based guidelines exist in terms of the treatment of chronic osteomyelitis.”

Neden?

- **Hastalığın şiddetine bağlı faktörler**
- **Hastaya bağlı faktörler**

Zamanlama ???

“To wait is to invite disaster..”



Karar ???

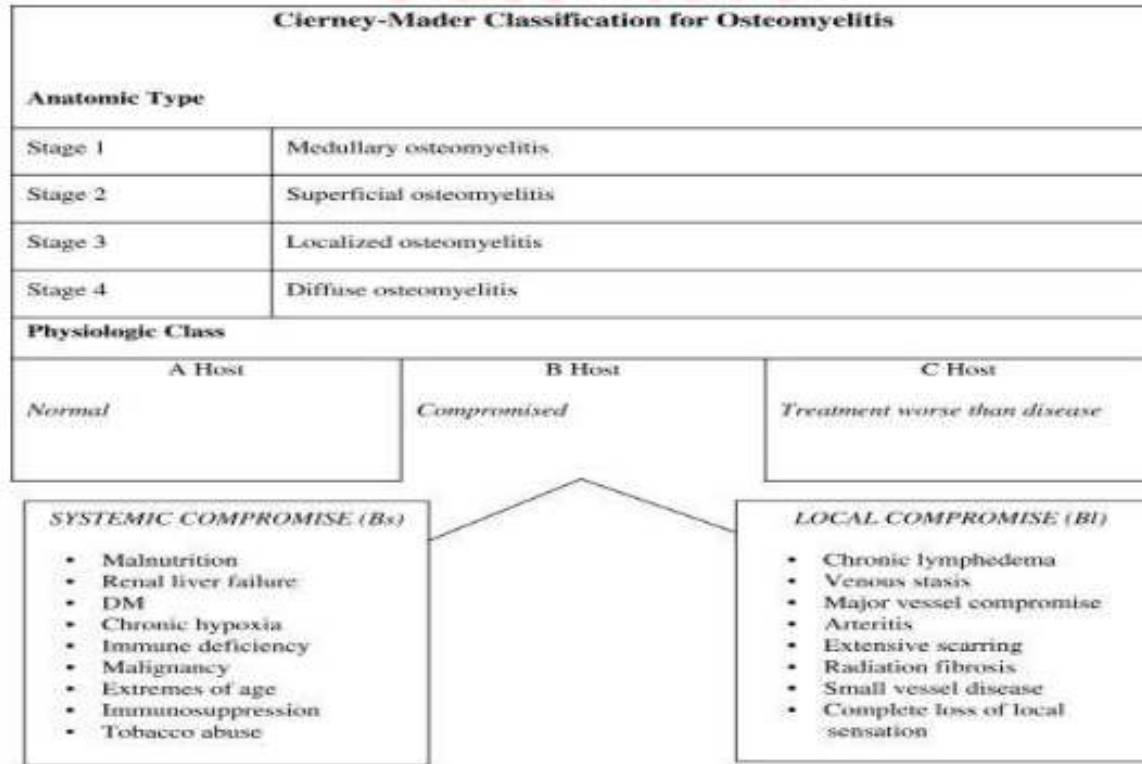
Palyatif

- **Drenaj**
- **Oral antibiotik**
- **Ağrı kontrolü**
- **Rehabilitasyon**

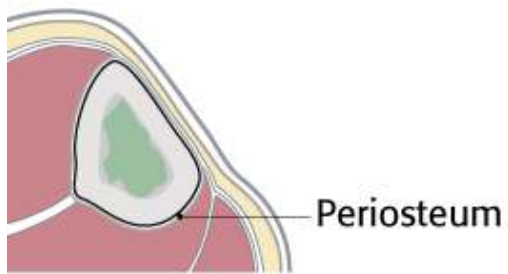
Küratif

- **Enfeksiyon eradikasyonu**
- **Ekstremitte rekonstruksiyonu**
 - **Debridman**
 - **Ölü boşluk**
 - **Yumuşak doku**
 - **İskelet**

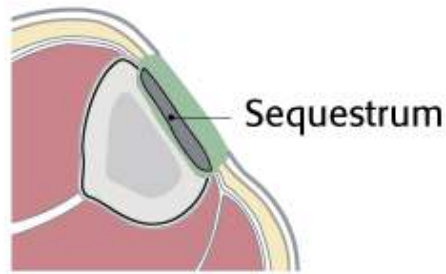
Cierny-Mader Klasifikasyonu



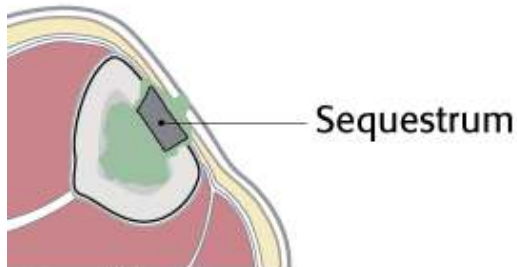
Anatomik tipi



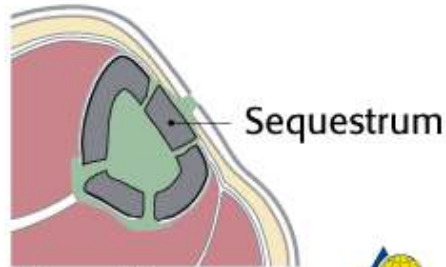
Type I



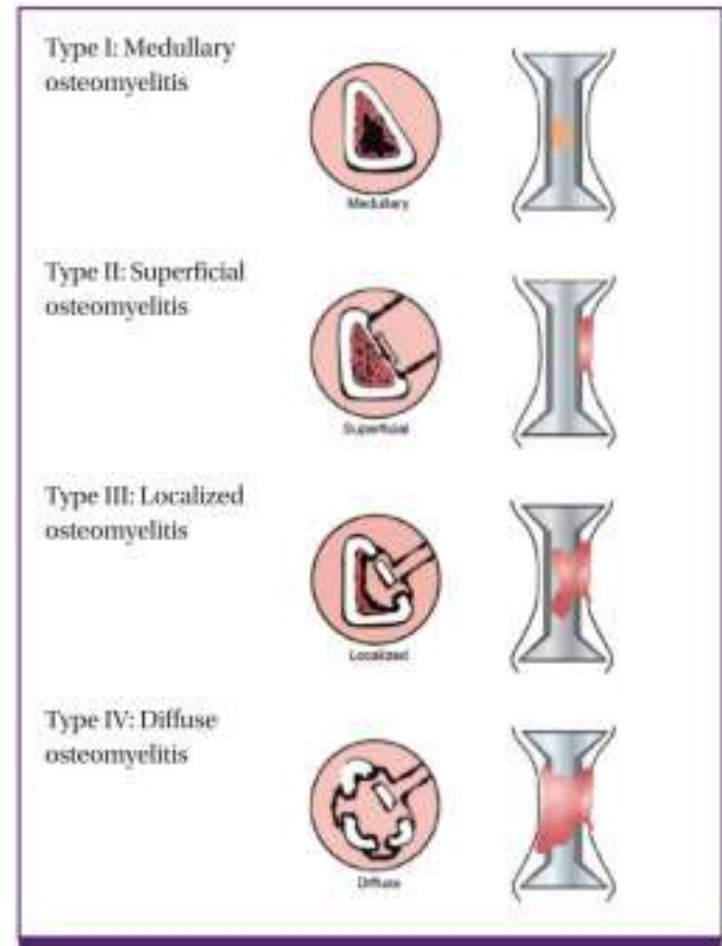
Type II



Type III



Type IV



Fizyolojik durum



A



B



C

