

EDİTÖRDEN...

Sayın Meslektaşlarımız,

TOTBİD Derleme Dergisi'nin Değerli Okurları,

2025 yılının altıncı sayısında **“Kemik Uzatma Cerrahisi”** konusunu inceledik. Uzatma cerrahisi genellikle konjenital, travmatik, enfeksiyöz ve onkolojik nedenlere bağlı olarak görülen kemik doku kısalıklarının ve/veya defektlerinin tedavisinde uygulanmaktadır. Kısalık ve/veya kemik defekt sorunlarının tedavisi ortopedi ve travmatoloji hekimleri için ciddi zorluklar içermektedir. Dr. Gavriil Abramoviç Ilizarov'un distraksiyon osteogenezis kavramını ve stres-gerilimin biyolojik etkileri ortaya koyması kısalık ve kemik defekt tedavisinde dönüm noktası olmuştur. Distraksiyon osteogenezisi ile yeni kemik oluşumunun sağlanmasıyla özellikle ciddi kemik defektlerinin tedavisini mümkün kılmıştır.

Kemik uzatma cerrahisinde sirküler ve unilateral eksternal fiksatörler sıklıkla kullanılmaktadır. Sirküler eksternal fiksatörler genellikle deformite ve kısalık olan vakalarda ön planda tercih edilirken unilateral eksternal fiksatörler uzatma cerrahisinde yaygın olarak kullanılmaktadır. Eksternal fiksatörlerin hastada uzun süre kalması, çevre eklemlerde hareket kısıtlılığı yaratması ve yara yeri komplikasyonlarının sık olması hekimleri farklı arayışlara sevk etmiştir. Son yıllardaki teknolojik gelişmeler sayesinde intramedüller çivi üzerinden uzatma, plak kullanarak uzatma ve hegzagonal eksternal fiksatörler uzatma ve deformite tedavisinde kullanımı oldukça yaygındır. Eksternal fiksatör sistemiyle birlikte uzatma ve defekt tedavisinde özellikle büyümesi devam eden çocuk hastalarda plak vida sistemi kullanılabilir. Eksternal fiksatör süresini kısalttığı için intramedüller çivi üzerinden uzatma tedavisi hastalar tarafından tercih edilmeye başlanmıştır. Eksternal fiksatör olmadan çivi üzerinden uzatmada son yıllarda motorize sistemler kullanılmaktadır. Motorize çivi sistemleri; çivi içerisindeki özel mıknatıs yapısı sayesinde uzama sağlanmaktadır. Hastaların ameliyat sonrası rehabilitasyonunun kolay olması, insizyon skarlarının minimum olması avantajları arasında sayılabilirken hastanın uzun süre destek kullanması dezavantaj olarak sayılabilir.

Bu sayımızda; “uzatma cerrahisinin dünyadaki ve Türkiye'deki tarihçesi, distraksiyon histiogenezinin temel prensipleri, alt ve üst ekstremitte kısalığı olan hastaların değerlendirilmesi, sirküler eksternal fiksatör ile femur ve tibia uzatma cerrahisi, femurda çivi üzerinden eksternal fiksatör ile uzatma cerrahisi, humerus kısalıklarına yaklaşım, uzatma cerrahisinde plak kullanımı, motorize intramedüller çivi ile uzatma cerrahisi, posttravmatik kısalıklarda uzatma cerrahisi, konstitüsyonel boy kısalığında uzatma cerrahisi, kozmetik uzatma cerrahisi, pediyatrik hastalarda posttravmatik alt ekstremitte eşitsizliklerine yaklaşım, alt ve üst ekstremitte konjenital anomalilerde uzatma cerrahisi, uzatma cerrahisi sonrası takip programı, uzatma cerrahisi komplikasyonları, uzatma cerrahisinde güncel literatürün önerileri ve uzatma cerrahisi sonrası rehabilitasyon” konuları derlenmiştir.

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

Prof. Dr. Olcay GÜLER

TOTBİD Derleme Dergi Editörü