

Konjenital Talipes Ekino-varus

Pes Ekinovarus

PEV

CLUBFOOT

gokhanmeric.net



Doç.Dr.Gökhan Meriç

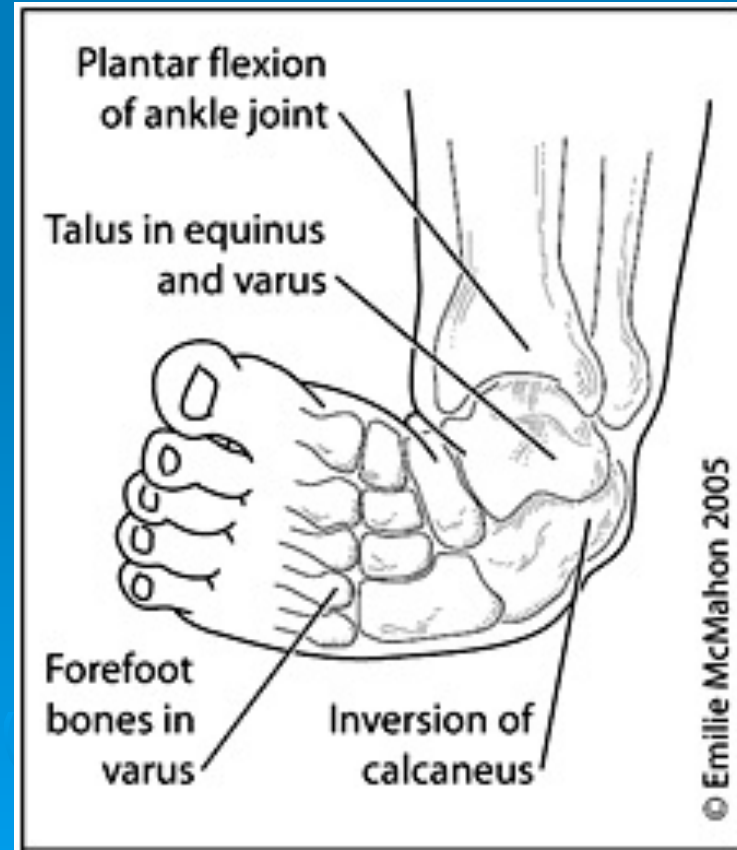
İnsidans

- Sıklık: 1-2 / 1000
- Erkek / Kadın: 2 / 1
- Bilateral: %50 (Tek ise sağ)
- Dizin altındaki muskulotendinöz, ligamentöz, osteoartiküler, nörovasküler yapılarda konjenital displazi
- GKD ile birlikte görülür.



Patoanatomisi

- Ekin – Varus – Adduktus - Kavus
- Kemik
- Eklemler
- Yumuşak dokular (Ligament / Tendonlar)



Etiyoloji

Embryonik gelişimde durma

2.ay: ekinus, 3.ay: supinasyon, 4.a
normale dönüş

PEV'deki kemik def. hiçbir
dönemde yok

*Medial ligamentlerde miyofibroblastik
retraktil doku. Retraktif fibrotik cevap*

*Talus dismorfizmi, Primer Germ Plasm
Defekt*

Nöromyojenik imbalans



Kemiksel Deformiteler

➤ **TALUS**

- Anterioru medial ve plantara deviye
- Kısa boyun
- Boyun gövde deklinasyon açısı azalmış
- İnferiordaki fasetler (ant, med) yok-bozuk

Superior

Anterior

Medial

normal talus

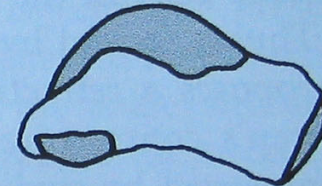
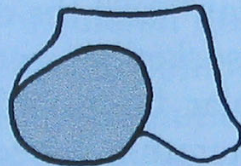
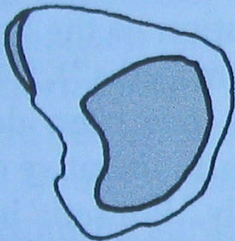
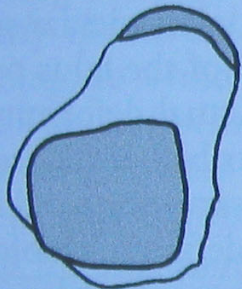
clubfoot talus

normal talus

clubfoot talus

normal talus

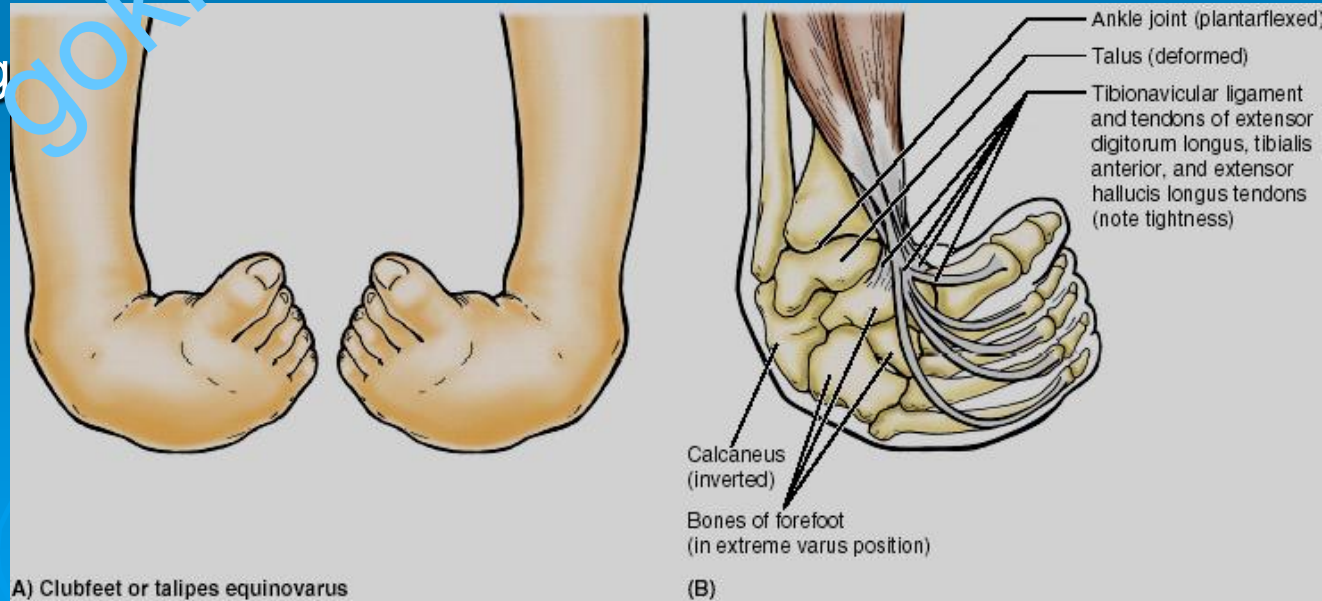
clubfoot talus



Yumuşak Dokular

Tendon - Ligamentler

- Posterior – Medial - Plantar
- Aşil
- Posterior kapsül (tibiotalar – talokalkaneal)
- Tibialis posterior, flek.dig., flek.hallusis
- Tibionavikuler lig
- Spring ligament (Kalkaneo-navikular)
- Talonavikular kapsül
- Plantar fasia
- Kalkaneo-fibular lig
- Talokalkaneal ligament



SORUN

- Arka-ayak ekin
- Kalkaneus – naviküler ve küboid adduksiyon ve inversiyon
- Topuk ve ayak supinasyonda

gokhanmeric.net



gokhanmeric.net

Tedavi

➤ Konservatif:

- Manipulasyon + alçı
 - Kite
 - Ponseti
- Günlük manipulasyon + taping
- Günlük manipulasyon + CPM: French metod

➤ Cerrahi:

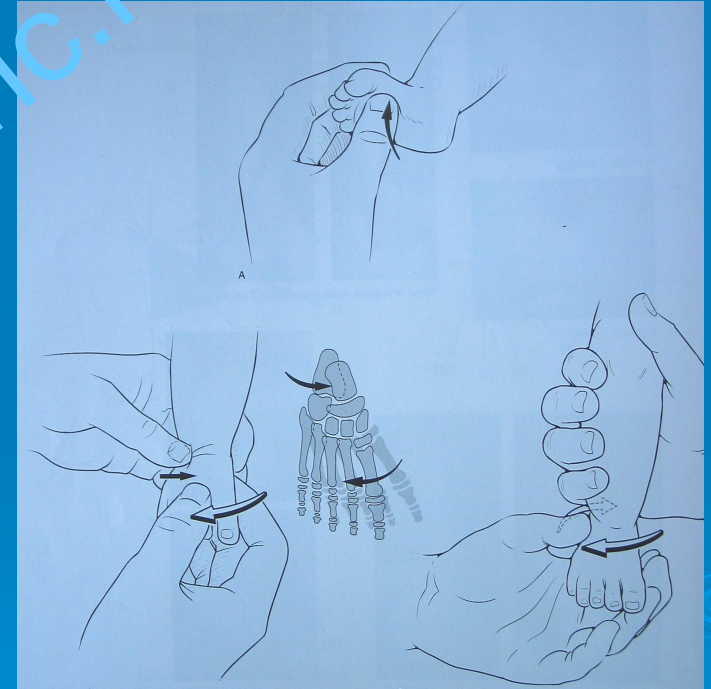
Tedavi / Konservatif PONSETI

- 1963 'de ilk yayın 1995'de ikinci ve esas tanınma
- Haftalık 5-6 alçı
- Perkütan aşılotomi sonrası 3 hafta alçı
- Nüks PEV'lerde de kullanılabilir
- %90 başarı



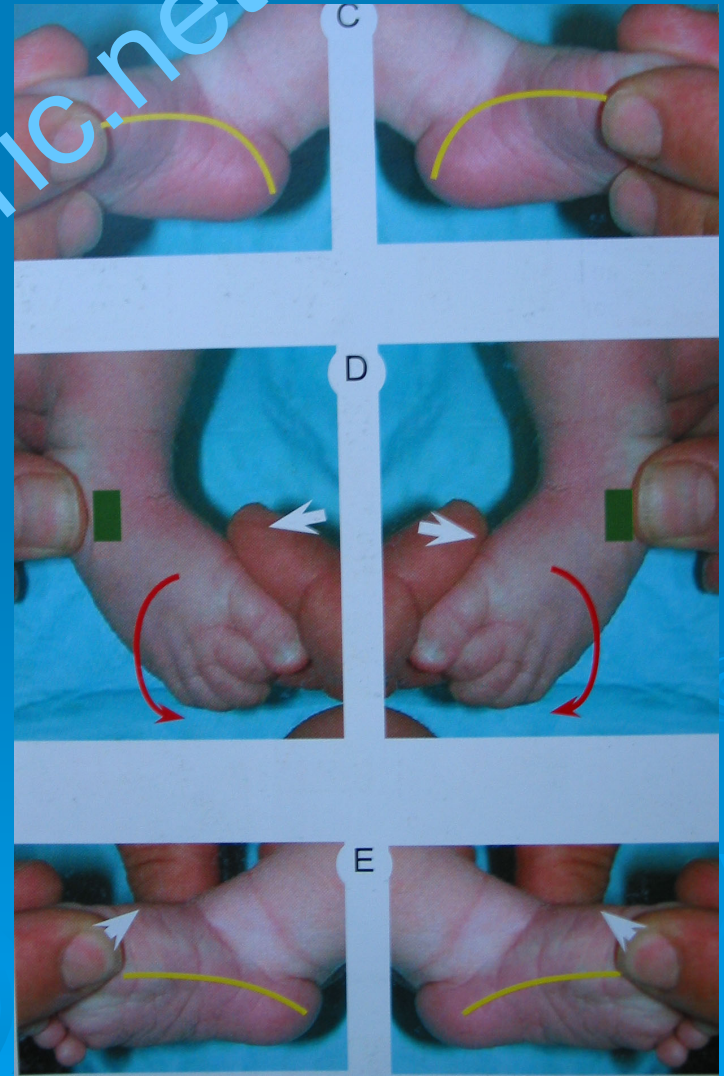
Tedavi / Konservatif PONSETI

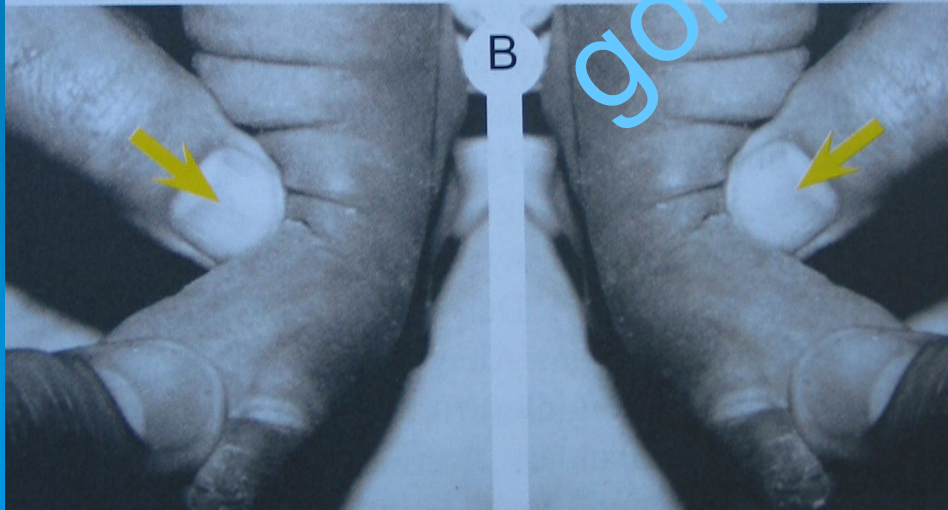
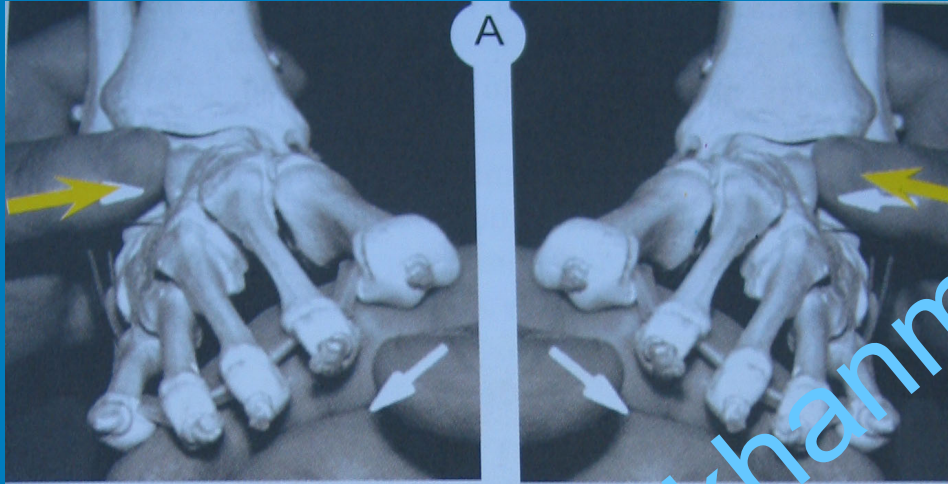
- İki el / tek el
- Ekin dışında tüm deformiteler aynı anda
- 2-3 dk manipulasyon
- Talus başı



Tedavi / Konservatif PONSETI

- Ekin dışında tüm komponentler aynı anda düzeltilir.
- Ayak hiçbir zaman pronasyona alınmaz.
- Ayak supinasyonda abduksiyon yaparsa kavus düzelir. Tüm ayak talusun altında hareket eder. (Kalkaneo-pedis blok)
- Kalkaneo küboid eklem veya topuğa dokunulmaz.
- Talusa karşı güç uygulanmazsa sadece talus döner







Tedavi / Konservatif PONSETI

- Tenotomiden 3 hf sonra
- 3 ay 24 saat
- 3 yaşına kadar 14-16 saat/gün
- Nüks ortez ile %6, ortezsiz %80
- Sorunlu taraf 70°abd, 20°dorsifleksiyon
- Karşı taraf 45°abd, 0° nötralde



Cerrahi

- İlk cerrah / ilk operasyon
- Ne zaman?
 - 9-10 ay
- Tüm deformiteler aynı anda

gokhanmeric.net

Cerrahi

➤ Caroll

➤ Turco

➤ Goldner

➤ McKay – Simons

- Cincinnati

➤ **Komplet subtalar**

gevşetme

•Posterior – Medial - Plantar

•Aşil

•Posterior kapsül (tibiotalar – talokalkaneal)

•Tibialis posterior, flek.dig., flek.hallusis
Deltoid yüzeyel(Tibionavikuler lig)

•Henry düğümü (Master knot of Henry)

•Spring ligament (Kalkaneo-navikular)

•Talonavikular kapsül (Med, sup, inf, lat)

•Plantar fasia

•Kalkaneo-fibular lig

•Talokalkaneal interosseoz ligament

Sekonder girişimler

- Tibialis anterior transferi
- Lateral kolon kısaltma
- Kalkaneal osteotomi
- Supramalleolar osteotomi
- Triple artrodez
- İlizarov