

LATARJET AMELİYATI RİSK VE KOMPLİKASYONLARI



Prof. Dr. Mustafa Karahan

Cemil Topuzlu Cad No 46, Intermed Ofisleri,
Çiftehavuzlar, Kadıköy
216-363 4656, randevu@karahan.dr.tr
www.karahan.dr.tr

Tedavinin amacı hastanın omzundaki tekrarlayan çıkıkları veya çıkma hissini gidermek için omuz eklem yuvasındaki kemik kaybı olan bölgeyi başka bir anatomik yerden taşınacak kemik doku ile doldurmaktır. Bu cerrahi prosedür açık olarak yapılabildiği gibi kapalı (artroskopik) yöntemle de yapılabilir. Ameliyat sonrası fizik tedavi ve rehabilitasyon görmesi gerekir ve bu süreç de ameliyatın başarısını etkiler.

Tedavinin riskleri

- Sinir harabiyetine bağlı duyu veya güç kaybı
- Cerrahi kesileme çevresinde his kaybı, renk değişikliği ve ağrı
- Cerrahi sırasında cerrahi aletlerin kırılması
- Nakledilen kemik dokusunun vaskularitesini (kanla beslenmesini) yitirmesine bağlı nekrozu ve yeniden operasyon gereksinimi
- Tamir işlemlerinde omuz içine yerleştirilecek eriyebilen veya eriyemeyen dikiş materyallerinin, metal vidaların omuz başında kırıldık harabiyeti yaratması, bunların çıkarılmasına yönelik yeni cerrahi gereksinimi
- Omuzda yeni bir cerrahi ve/veya uzun süreli ilaç kullanılmasını gerektiren enfeksiyon
- Ağrı ve şişliğin uzun süre devam etmesi
- Tamir edilen bölgede iyileşme olmamasına ya da implant yetmezliğine bağlı omuzun yeniden çıkması, yeniden operasyon gereksinimi
- Omuzda sertlik oluşarak hareket kaybının oluşması ve yeni müdahaleler gerektirmesi
- Bazı hareketler ile oluşan (dışa döndürme, baş üstü hareketler) ağrı ve kısıtlanma
- Cerrahiye anormal bir tepki ile artan ağrı ve fonksiyon kaybı
- Anormal yara iyileşmesi tepkisi ile kalınlaşmış, kötü görümlü yara
- Aşırı kilolu ve/veya sigara içen hastalarda artmış, enfeksiyon, kalp akciğer problemleriyle karşılaşma riski veya yaranın geç iyileşmesi

Gereksinim duyulabilecek ek işlemler

Doğru tanı ve tedavi için ek görüntüleme işlemleri

Yara yeri pansumanları

4 – 6 hafta boyunca omuz askısı kullanma

Omuz egzersiz programı uygulanması

Medikal tedavi destek ihtiyacı

Direk açık cerrahi ile başlanabileceği gibi, artroskopik başlayıp açık cerrahiye geçilme riski vardır

Ameliyat sonrası kan ve kan ürünleri nakli ihtiyacı

Diğer tedavi seçenekleri

Cerrahi olmayan tedavi, ağrı kesici kullanmak, ve omuz egzersizleri (germe, güçlendirme egzersizleri) bir diğer tedavi seçeneğidir.

Başarısı omuzdaki instabilitenin derecesine, çıkık olduysa yaşanan toplam çıkık sayısına ve hastanın yaşına göre değişmektedir.

Tedaviyi ertelemenin sonuçları

Uzun dönem egzersiz programları

Günlük ihtiyaçları daha ağırlı ve çıkık olacak endişesi ile yerine getirmek

Omuz hareket açıklığının azalmış olması

Tedaviyi reddetmenin sonuçları

Omuz eklemine instabiliteye bağlı aşınma-artroz gelişmesi

Tekrarlayan çıkıklar yaşamak, sürekli güvensizlik hissi

Sportif faaliyetlerde bulunamama, bulunmaktan çekinme

Hastanede tahmini kalış süresi:

Ortalama 2-3 gün

Sonuçlar

