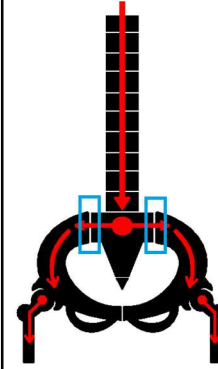


Skopi Eşliğinde Sakroiliak Eklem Enjeksiyonu

Cumhur KILINÇER, MD, PhD
Trakya University Medical Faculty
Neurosurgery Department
Edirne, Türkiye

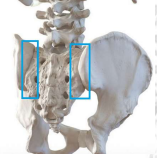
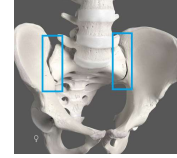


TORAKOLOMBER SPİNAL ENJEKSİYONLAR TORAKOLOMBER SPİNAL CERRAHİ TEKNİKLERİ VE ENSTRÜMANTASYON KURSU
Kaç Üniversitesi, RAK ALİMES, İstanbul, Mart 31-Nisan 1, 2023

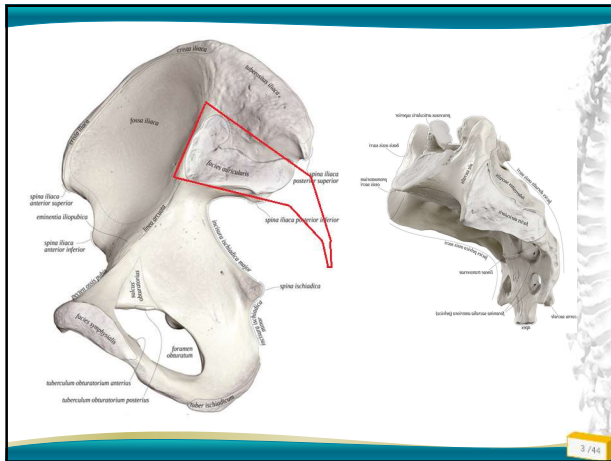


Yük akışı

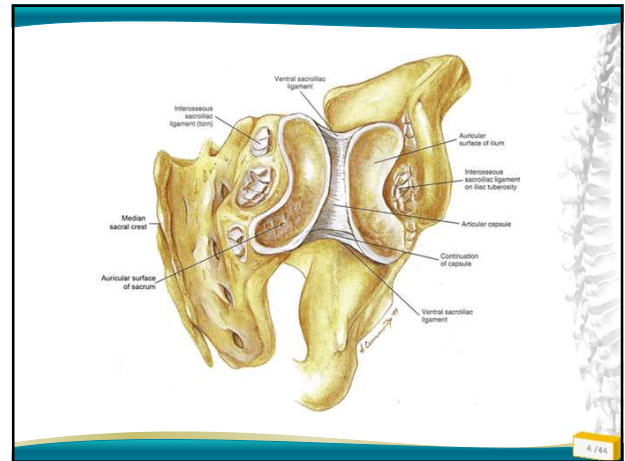
Omurga → Sakrum →
SI-Eklem → Kalça eklemi →
Diz eklemi → Ayak bileği



2 / 44



3 / 44



4 / 44

Sakroiliak eklem kökenli ağrı

- İşlevsel
 - Disfonksiyon (eklem ya da bağ kökenli; hipomobilité ya da hipermobilité)
- Yapısal
 - Dejeneratif (Yaş, kilo, lomber füzyon)
 - Travmatik
 - Romatizmal (AS)
 - Metabolik (Gut)
 - Enfeksiyöz

5 / 44

SI eklem ağrı yayılımı



6 / 44

Sakroiliak eklem kökenli ağrı-TANI

- Anamnez ve fizik muayene şüphelendirir (3 ya da daha fazla provokasyon testi +), fakat kesin tanı koyduramaz
- Radyolojik bulgular ağrı ile korele değil, kesin tanı koyduramaz
- Kesin tanı: tanısak sakroiliak eklem enjeksiyonu



7/44

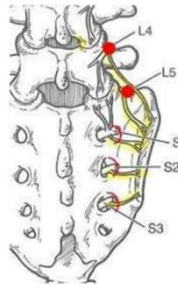
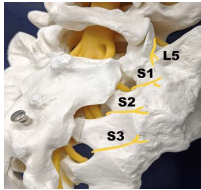
Sakroiliak eklem girişimleri

- Radyofrekans denervasyonu
- Eklem içi enjeksiyon
- Füzyon

8/44

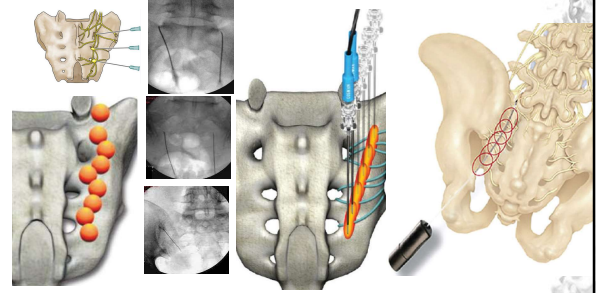
Sİ eklem innervasyonu

- L5-S1-S2 (+S3) dorsal rami
- L4 ve L5 ventral rami
- Superior gluteal nerve



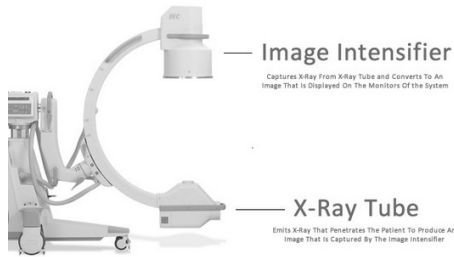
9/44

Posterior dalların RF ablasyonu



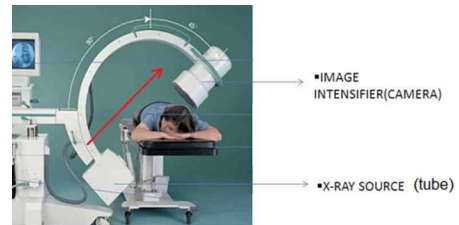
10/44

Skopi Eşliğinde Sakroiliak Eklem Enjeksiyonu



11/44

Spinal enjeksiyonlarda AP görüntü kullanılır



12/44

Sakroiliak eklem enjeksiyonu

- 1. Tanısal
 - Lokal anestezi
- 2. Tedavi (lokal anestezi +)
 - Steroid
 - Fenol (denervasyon)
 - Glikoz (proloterapi)

13 / 44

Sakroiliak eklem enjeksiyonu - Yöntemler

- 1. Serbest el (anatomik landmarklar)
- 2. C kollu skopi (fluoroskopi) rehberliğinde
- 3. BT rehberliğinde
- 4. USG rehberliğinde

14 / 44

C kollu skopi rehberliğinde Sakroiliak eklem enjeksiyonu

- 1. Cilt hazırlığı ve örtme
- 2. Skopi ile hedef noktanın bulunması
- 3. İğne yerleştirilmesi
- 4. Kontrast madde kontrolü
- 5. Tanı ya da tedavi amaçlı enjektatın verilmesi
- 6. Takip ve değerlendirme
 - Ağrı (VAS), Disabilite, % düzelleme, Süre

15 / 44

Malzemeler

- İğne: Quincke, 22G (23G), 7-9 cm, ucu 10° eğilmiş
- Kontrast madde: 300-370 mg/IU suda eriyen iyot bazlı, 0.2-0.5 ml
- Enjektat (toplam 2-2,5ml)
 - Tanı amaçlı: Lidokain %1-2, Bupivakain %0,5
 - Steroid (partiküllü ve p.süz), Fenol %6, Glikoz %25



16 / 44

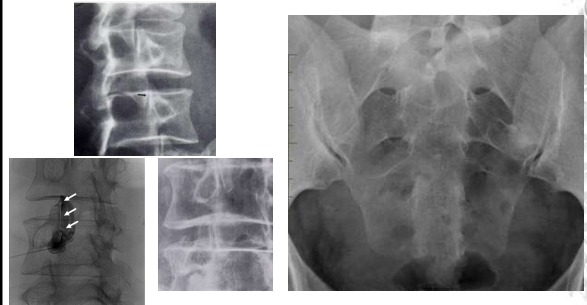
C kollu skopi rehberliğinde Sakroiliak eklem enjeksiyonu

- 1. Cilt hazırlığı ve örtme
- 2. Skopi ile hedef noktanın bulunması
 - C-Kolluya aksiyal ve sagittal planlarda açı verilerek **Sİ eklem**in alt 1/3'lük kısmının posteriordan girişi bulunur

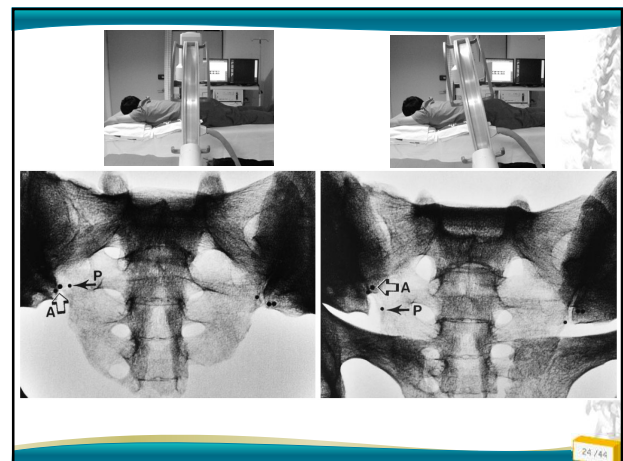
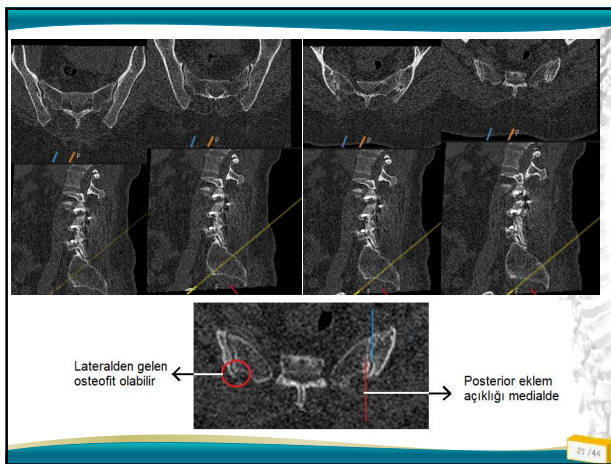
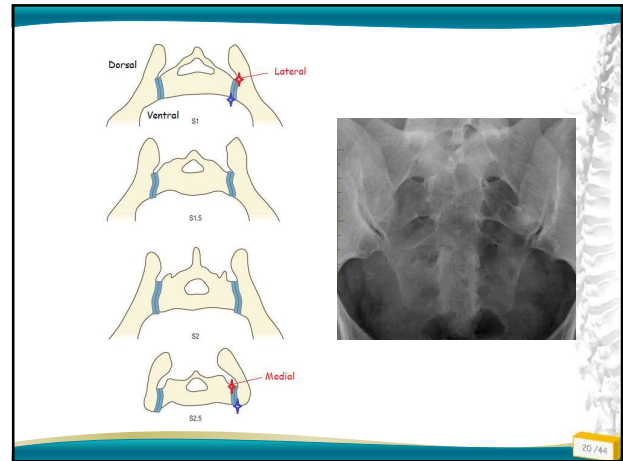
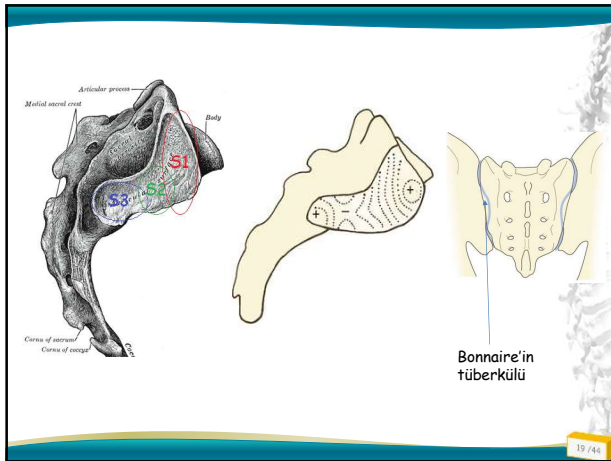


17 / 44

Eklem aralığının ortaya konulması: Faset X SİE

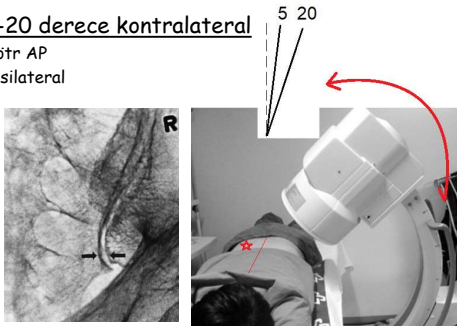


18 / 44

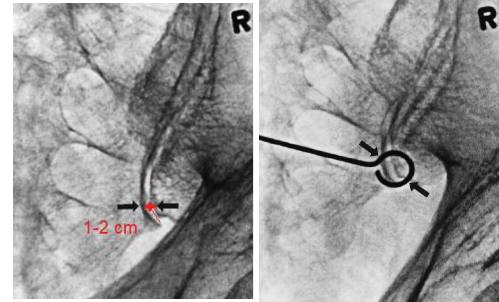


Aksiyal skopi açısı

- 5-20 derece kontralateral
- Nötr AP
- İpsilateral



25 / 44



26 / 44

C kollu skopi rehberliğinde Sakroiliak eklem enjeksiyonu

1. Cilt hazırlığı ve örtme
2. Skopi ile hedef noktanın bulunması
3. İğne yerleştirilmesi

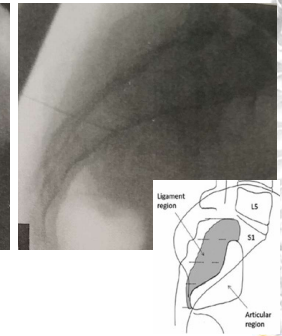


27 / 44

Ekleme giriş = lateral grafi



Derinlik = lateral grafi

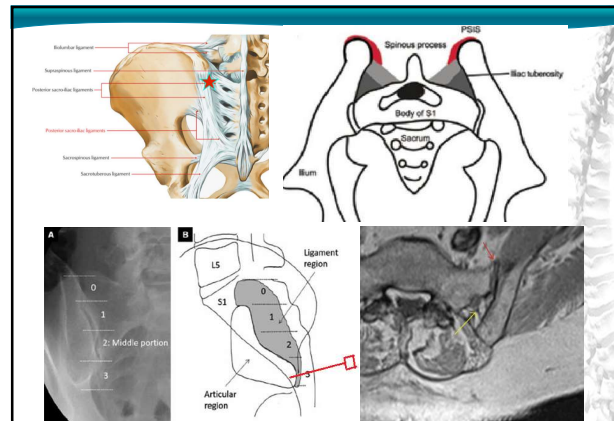


28 / 44

- İki yönlü bakış açısının önemi



29 / 44



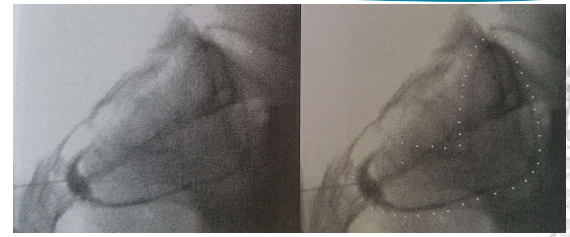
30 / 44

C kollu skopi rehberliğinde Sakroiliak eklem enjeksiyonu

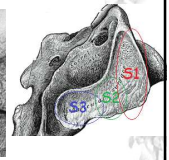
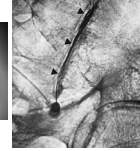
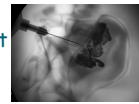
- 1. Cilt hazırlığı ve örtme
- 2. Skopi ile hedef noktanın bulunması
- 3. İğne yerleştirilmesi
- 4. Kontrast madde kontrolü



31/44

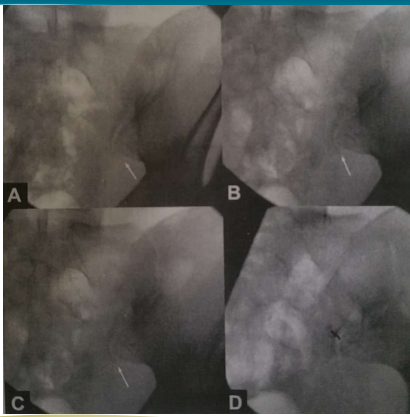


Kontrol=kontrast
verilmesi

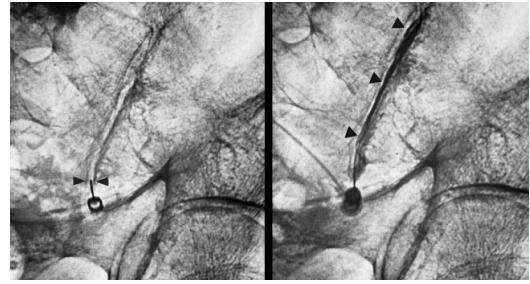


32/44

Örnek

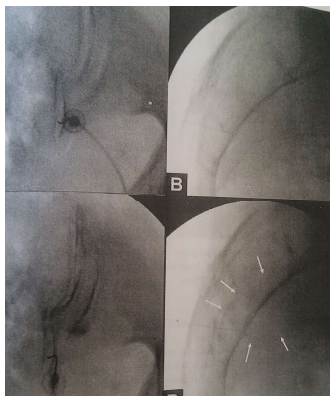


33/44



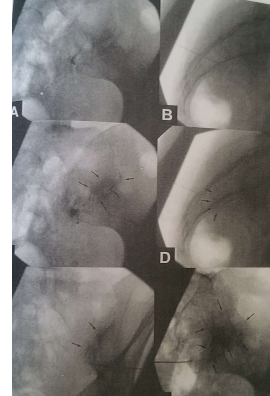
34/44

Örnek

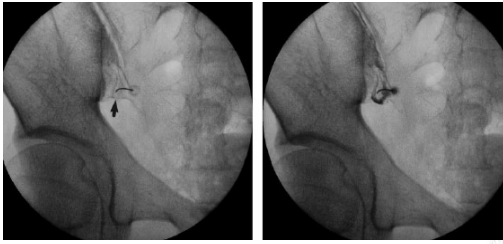


35/44

Örnek



36/44

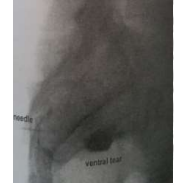
Örnek-
Oblik
teknik

37/44

Diğer bulgular

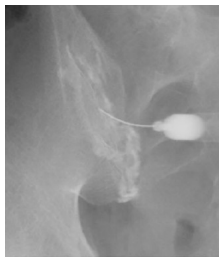
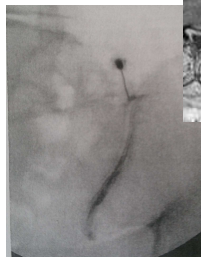
AS'de eklem
erozyonları

Venöz doluş

Ventral kapsül
yırtağı

38/44

Alternatif teknikler (zorluk durumunda)

Eklem
ortasından girişEklem
tepesinden giriş

39/44

C kollu skopi rehberliğinde
Sakroiliak eklem enjeksiyonu

- 1. Cilt hazırlığı ve örtme
- 2. Skopi ile hedef noktanın bulunması
- 3. İğne yerleştirilmesi
- 4. Kontrast madde kontrolü
- 5. Tanı ya da tedavi amaçlı enjektatın verilmesi

Enjektat: (toplam 2-2,5ml)

- Tanı amaçlı: Lidokain, Bupivakain
- Steroid, Fenol, Glikoz



40/44

C kollu skopi rehberliğinde
Sakroiliak eklem enjeksiyonu

- 1. Cilt hazırlığı ve örtme
- 2. Skopi ile hedef noktanın bulunması
- 3. İğne yerleştirilmesi
- 4. Kontrast madde kontrolü
- 5. Tanı ya da tedavi amaçlı enjektatın verilmesi
- 6. Takip ve değerlendirme
 - Ağrı (VAS), Disabilite, % düzelme, Süre

41/44

Takip ve değerlendirme

- Tanı amaçlı** SIE eklem enjeksiyonundan sonra saatlere/günlere uzanan,
- Tedavi amaçlı** enjeksiyondan sonra haftalara/aylara uzanan düzelmeler beklenir
- Düzelme: **Ağrı**da preopa göre %75'den fazla azalma + **günlük yaşam aktivitesinde** artış
 - Biri eksikse sonuç şüphelidir
- Tanı amaçlı enjeksiyon ideal olarak en az 2 kez + pozitif olmalıdır

42/44

Komplikasyonlar

- Minör (sık): Vazovagal olaylar, Artan ağrı
- Majör (nadir): Hematom, enfeksiyon, kök yaralanması (sakral foramende)

43 / 44

TORAKOLOMBER SPİNAL ENJEKSİYONLAR TORAKOLOMBER SPİNAL CERRAHE TEKNİKLERİ VE ENSTRÜMANTASYON KURSU
Koç Üniversitesi, RUMKALİNES, İstanbul, Mart 31-Nisan 1, 2023

... teşekkür ederim

Soru/Yorum?

E-posta: ckilincer@hotmail.com

44 / 44