

PROFESYONEL FUTBOLCUDA M. OBLIQUUS EXTERNUS ABDOMİNİS RÜPTÜRÜ (OLGU SUNUMU)

Burak Kunduracıođlu*, Bülent Ülkar*, Cem Çetin*

ÖZET

Sporunda karın bölgesinin oblik ve transvers kaslarında sakatlanmaya nadiren rastlanmaktadır. Futbolda şut atma türünden aktiviteler bu gibi sakatlıklarda başlıca rol oynayan nedenlerden olmaktadır. Burada, 17 yıldır profesyonel futbol oynayan ve daha önce karın bölgesine ait sakatlık öyküsü bulunmayan 35 yaşındaki erkek birinci lig futbolcusuna ilişkin olgu sunulmaktadır. Sporcuda fizik muayeneyi takiben tanıya yönelik yapılan yüzeysel karın bölgesi ultrasonografisinde parsiyel rüptür odakları görüldü. Tedavi için kompresyon, analjezik ve antienflamatuar uygulamaları yapıldı. Bu süre içinde vakumlu interferansiyel akım, TENS ve kesikli ultrason aracılığında fizyoterapi uygulandı. Bir haftalık süre sonunda aktif dinleme sürecine geçildi ve 10 gün süre ile ağrı sınırında statik germe egzersizleri ve düz koşular yaptırıldı. Fizik muayene bulgularında ve yakınmalarında hızlı bir iyileşme görülmesi sonucu sporcuya 17. günde takımla antrenmanlara katılmasına izin verildi.

Anahtar sözcükler: Futbol, egzersiz, kas rüptürü

SUMMARY

RUPTURE OF M. OBLIQUUS EXTERNUS ABDOMİNIS IN A PROFESSIONAL FOOTBALL PLAYER (CASE REPORT)

Exercise related injuries involving oblique and transversal muscles of the abdomen rarely happen. Contractions such as seen during shooting in football are the main reasons. The case of a 35 year old professional football player with no previous abdominal injury history is reported.

*Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Spor Hekimliği Anabilim Dalı, Sıhhiye, Ankara

Partial ruptures were diagnosed following physical examination and abdominal ultrasonography. Compression bandaging, analgesic and anti-inflammatory drug therapy were applied. Vacuum interferential current, TENS and interrupted mode ultrasound were used as physical therapy. Following the first week, static stretch exercises and running were permitted. The athlete resumed regular training with the team on the 17th day, upon total absence of complaints.

Keywords: Football, exercise, muscle rupture

GİRİŞ

Futbol; tekniğin ön planda olmasına karşın, mücadeleyi de içeren bir spor dalıdır. Geniş bir sporcu grubunu kapsayan bir çalışmada gövdeye ait yaralanma oranının % 3 civarında olduğu bildirilmiştir (4). Karın bölgesine ait kas sakatlanmalarının karın içi organ yaralanmalarından ayırt edilmesi dikkatle üzerinde durulması gereken konuların başında gelmektedir (2). Literatürde futbolcularda karın bölgesine ait kas sakatlanması olgusu sık gözlenmemektedir. Ancak doğru taniya çabuk ulaşımları sporcunun en kısa zamanda iyileşip sahaya dönmesini sağlayacağı için, bu tür vakalarda yaklaşımın önemi ortaya çıkmaktadır.

Sporda karın kasları sakatlanmaları genellikle musculus rectus abdominisi ilgilendirmektedir. Karın bölgesinin diğer kasları olan oblik ve transvers kaslarda ise nadiren sakatlık görölmektedir. Futbolda şut atma veya teniste servis atışları gibi ani hareketler bu tür sakatlanmaların etiolojisinde başlıca rol oynayan nedenlerdendir (3).

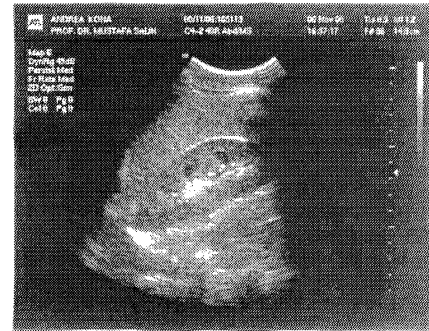
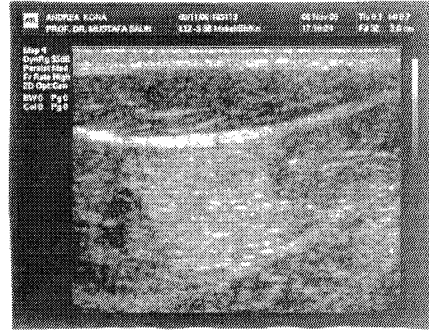
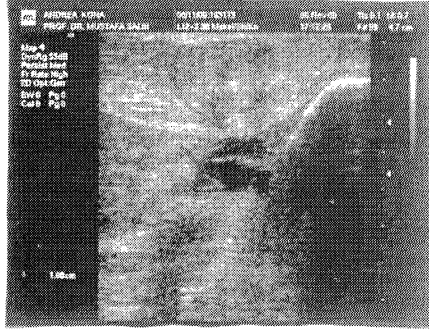
OLGU

Sporcu, 17 yıldır profesyonel futbol oynayan ve daha önce karın bölgesine ait sakatlanma öyküsü bulunmayan 35 yaşındaki erkek futbolcudur. Türkiye birinci ligi futbol müsabakasında maçın ikinci yarısı oynanırken ikili mücadele sırasında iliak kanat üzerine alınan ani bir darbe sonucu çok şiddetli karın ağrısı yakınması ve nefes darlığı gözlenmiştir. Sol iliak kanat üzerinde belirgin şişlik oluşmuştur. Sporcu yere düşmüş ve oyunu terketmek zorunda kalmıştır.

Fizik muayene: Olayın ardından yapılan fizik muayenede nabız dakikada 92 vuru ve kan basıncı 125/80 mmHg olarak kaydedildi. Sol iliak kanat üzerinde lokal hassasiyet ve aktif kasılma sırasında daha da belirginleşen şişlik saptandı. Aktif kasılma testleri sonucu musculus

obliquus externus yaralanması ile uyumlu bulgular elde edildi (1). Nefes almakla zorluk ve gövde hareketi ile artan ağrı tarif edilmekte idi.

Tanısal işlemler: Pelvis ön-arka grafisinde yumuşak dokuya ait şişlik saptandı. İliak kanata ait herhangi bir kemik patolojisine rastlanmadı. Yüzeysel karın bölgesi ultrasonografisinde sol muskulus obliquus eksternus abdominisin iliak kanada yapıştığı yerde 4x1,5 cm büyüklüğünde hematoma, çevre dokularda ödem ve parsiyel rüptür odakları görüldü.



Şekil 1. Lezyonun USG incelemesi.

Tedavi: Lezyonun olduğu bölgeye kanama kontrolü sağlamak ve oluşan hematomu azaltmak üzere maksimal kompresyon bandajı uygulandı. Ağrı kontrolü için 48 saat boyunca altı saatte bir 500mg parasetamol, daha sonra beş gün süreyle 150 mg/gün diklofenak sodyum oral yoldan verildi. Bu süre içinde vakumlu interferansiyel akım, TENS, kesikli ultrason tedavisi uygulandı. Yaralanmanın üzerinden yedi gün geçtikten sonra aktif dinleme sürecine geçildi. On gün süre ile ağrı sınırında statik germe egzersizleri ve düz koşular yaptırıldı. Klinik kontrollerde fizik muayene bulguları ile sporcunun yakınmalarında hızlı bir iyileşme gözlemlendi. Sporcunun takımla antrenmanlara katılmasına 17. günde izin verildi.

Sonuç: Karın bölgesine ait kas sakatlanmalarının karın içi organ yaralanmalarından ayırt edilmesi önemli olmaktadır. Doğru taniya kısa sürede ulaşılması, bu olguda olduğu üzere sporcunun en kısa zamanda iyileşip sahaya dönmesini sağlamaktadır.

KAYNAKLAR

1. Kendall FP, McCreary EK, Provance PG: *Trunk Muscles, Strength Tests and Exercises*. Williams & Wilkins, Baltimore, 1993, pp. 134-76.
2. Nichols AW: Abdominal and thoracic injuries. In: *Athletic Injuries and Rehabilitation*, JE Zachazewski, Ed, WB Saunders, Philadelphia, 1996, pp. 485-507.
3. Peterson L, Renström P: *Sports Injuries*. Martin Dunitz Limited, London, 1990, pp. 270-2.
4. Renström P: Soccer injuries. In: *Clinical Practice of Sports Injury Prevention and Care*, P Renström, Ed, Oxford, Blackwell Scientific Publications, 1994, pp. 97-113.