Bölüm
69

OSTEOARTRİT YÖNETİMİ

Zeyneb İrem YÜKSEL SALDUZ[1]

TANIM

Osteoartrit (OA) yaşla beraber sıklığı artan, ağrı ve sakatlılara neden olup yaşam kalitesini bozan, özellikle yük binen diz ve kalça bölgesini tutan, kıkırdak, eklem ve tüm çevre dokuları ilgilendiren, genetik, metabolik ve mekanik faktörlerin rol oynadığı dejeneratif bir eklem hastalığıdır (1-3).

SINIFLAMA

Temel olarak OA Tablo 1'de gösterildiği gibi iki gruba ayrılarak incelenir. Primer OA ileri yaş, cinsiyet, genetik ve ırksal değiştirilemeyen faktörlerle ilişkili daha sık görülen formudur. Sekonder OA ise belli bir sebebe bağlı olarak ortaya çıkan OA formudur. OA eklem tutlumuna göre monoartiküler, oligoartiküler veya poliartiküler olarak ve oluştuğu ekleme göre de kalça, diz, el, omurga vs olarak da sınıflandırılabilir (4).

Tablo 1: Osteoartrit sınıflaması

Primer OA	**İdiyopatik**
Sekonder OA	Belirlenen bir sebebe bağlı görülen OA formudur
1. Metabolik	Okronozis, Akromegali, Hemakromatozis, Kalsiyum kristal depo hastalığı gibi
2. Anatomik	Femur başı epifiz kayması, Epifizyal displazi, Blount sendromu, Legge-Perthe hastalığı, Gelişimsel kalça çıkığı, Alt eksremite uzunluk farkı yaratan sendromlar, Hipermobilite sendromları gibi
3. Travmatik	Büyük eklem travmaları, Ekleme uzanan kırıklar ya da osteonekrozlar, Eklem cerrahileri, Kronik travmalar gibi
4. İnflamatuar	Her türlü inflamatuar artropatiler, Romatoid artrit, Ankilozan spondilit, Psoryatik artrit, Septik artrit gibi

[1] Uzm. Dr. Zeyneb İrem Yüksel Salduz Bezmialem Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı zeynebiremsalduz@gmail.com

leyen ya da ilerlemesini durduran kesin bir tedavi yoktur. Bu nedenle koruyucu ve semptomları azaltıcı birinci basamak yaklaşımları tedavinin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Tüm Aile hekimlerinin OA başlangıç tedavisini iyi yönetmesi; ilerleyen süreçte Fizik tedavi ve rehabilitasyon ve cerrahi endikasyonun olduğu vakalarla ilgili de Ortopedi hekimleri ile ortaklaşa bir yaklaşıma sahip olmaları gerekir. Bu nedenle, OA' nın güncel olarak takibi çok önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Osteoartrit, etyopatogenez, tanı, tedavi

Kaynakça

1. Kapoor, M, Martel-Pelletier, J., Lajeunesse, D., et al. Role of proinflammatory cytokines in the pathophysiology of osteoarthritis, *Nature Reviews Rheumatology*, 2011;7(1), 33-42. doi: 10.1038/nrrheum.2010.196.
2. Loeser, R. F., Goldring, S. R., Scanzello, C. R., et al. Osteoarthritis: a disease of the joint as an organ. *Arthritis & Rheumatism*, 2012;64(6), 1697-1707. doi: 10.1002/art.34453.
3. Goldring, M. B., Otero, M. Inflammation in osteoarthritis. *Current opinion in rheumatology*, 2011;23(5), 471-8. doi: 10.1097/BOR.0b013e328349c2b1.
4. Akkaya, M., Gürsoy, S. (2016). Osteoartrit. Bozkurt, M., Tandoğan, N.R., Elmalı N., Aktekin C. N. (Ed), *Kıkırdak* içinde (s. 53-63) İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi.
5. Bijlsma, J. W., Berenbaum, F., Lafeber, F. P. Osteoarthritis: an update with relevance for clinical practice. *The Lancet*, 2011;377(9783), 2115-2126. doi: 10.1016/S0140-6736(11)60243-2.
6. Hiligsmann, M., Cooper, C., Arden, N., et al. Health economics in the field of osteoarthritis: an expert's consensus paper from the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis (ESCEO). *In Seminars in arthritis and rheumatism* 2013;43(3), 303-313. doi: 10.1016/j.semarthrit.2013.07.003.
7. Lawrence, R. C., Felson, D. T., Helmick, C. G., et al. Estimates of the prevalence of arthritis and other rheumatic conditions in the United States: Part II. *Arthritis & Rheumatism*, 2008;58(1), 26-35. doi: 10.1002/art.23176.
8. National Collaborating Centre for Chronic Conditions (Great Britain), and National Institute for Clinical Excellence (Great Britain). Osteoarthritis: national clinical guidelines for care and management in adults. *Royal College of Physicians*, 2008.
9. Jordan, J. M., Helmick, C. G., Renner, J. B., et al. Prevalence of knee symptoms and radiographic and symptomatic knee osteoarthritis in African Americans and Caucasians: the Johnston County Osteoarthritis Project. *The Journal of rheumatology*, 2007;34(1), 172-180.
10. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Projected state-specific increases in self-reported doctor-diagnosed arthritis and arthritis-attributable activity limitations--United States, 2005-2030. MMWR. *Morbidity and mortality weekly report*, 2007;56(17), 423.
11. Felson, D. T. Osteoarthritis as a disease of mechanics. *Osteoarthritis and cartilage*, 2013;21(1), 10-15. doi: 10.1016/j.joca.2012.09.012.
12. Loeser, R. F. Age-related changes in the musculoskeletal system and the development of osteoarthritis. *Clinics in geriatric medicine*, 2010;26(3), 371-386. doi: 10.1016/j.cger.2010.03.002.
13. Onyekwelu, I., Goldring, M. B., Hidaka, C. Chondrogenesis, joint formation, and articular cartilage regeneration. *Journal of cellular biochemistry*, 2009;107(3), 383-392. doi: 10.1002/jcb.22149.
14. Gossan, N., Zeef, L., Hensman, J., el al. The circadian clock in murine chondrocytes regulates genes controlling key aspects of cartilage homeostasis. *Arthritis & Rheumatism*, 2013;65(9), 2334-2345. doi: 10.1002/art.38035.
15. Weinans, H., Siebelt, M., Agricola, R., et al. Pathophysiology of peri-articular bone changes in osteoarthritis. *Bone*, 2012;51(2), 190-196. doi: 10.1016/j.bone.2012.02.002.
16. Sellam J, Berenbaum F. (2008). Clinical features of osteoarthritis. In Firestein GS, Budd RC, Harris ED Jr, McInnes IB, Ruddy S, Sergent JS, (Eds.), *Kelley's textbook of rheumatology.* (pp. 1547–61). Philadelphia: Elsevier Inc.
17. Atay, M. B. (2011). Osteoartrit. M. Beyazova, Y. G. Kutsal (Ed.), *Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon* içinde (s. 2537-2562). Ankara: Güneş Kitabevi.
18. Litwic, A., Edwards, M. H., Dennison, E. M., et al. Epidemiology and burden of osteoarthritis. *British medical bulletin*, 2013;105(1), 185-199. doi: 10.1093/bmb/lds038.
19. Zhu, Z. H., Jin, X. Z., Zhang, W., et al. Associations between vitamin D receptor gene polymorphisms and osteoarthritis: an updated meta-analysis. *Rheumatology,* 2014;53(6), 998-1008. doi: 10.1093/rheumatology/ket418
20. Le Graverand, M. P. H., Mazzuca, S., Duryea, J., et al. Radiographic grading and measurement of joint space width in osteoarthritis. *Rheumatic Disease Clinics*, 2009;35(3), 485-502. doi: 10.1016/j.rdc.2009.08.005.
21. Iagnocco, A. Imaging the joint in osteoarthritis: a place for ultrasound?. *Best Practice & Research Clinical Rheumatology,* 2010;24(1), 27-38. doi: 10.1016/j.berh.2009.08.012.
22. Eckstein F, Mosher T, Hunter D. Imaging of knee OA:data beyond the beauty. *Current Opinion in Rheumatology* 2007; 19(5), 435-43. doi: 10.1097/BOR.0b013e328248b4be.
23. Alvarez, C., Chicheportiche, V., Lequesne, M., et al. Contribution of helical computed tomography to the evaluation of early hip osteoarthritis: a study in 18 patients. *Joint Bone Spine*, 2005;72(6), 578-584. doi: 10.1016/j.jbspin.2004.12.014
24. Bannuru, R. R., Osani, M. C., Vaysbrot, E. E., et al. (2019). OARSI guidelines for the non-surgical management of knee, hip, and polyarticular osteoarthritis. *Osteoarthritis and cartilage*. 2019;S1063-4584(19)31116-1. doi: 10.1016/j.joca.2019.06.011.
25. Silverwood, V., Blagojevic-Bucknall, M., Jinks, C., et al Current evidence on risk factors for knee osteoarthritis in older adults: a systematic review and meta-analysis. *Osteoarthritis and cartilage*, 2015;23(4), 507-515. doi: 10.1016/j.joca.2014.11.019.

26. Jiang, L., Tian, W., Wang, Y., et al. Body mass index and susceptibility to knee osteoarthritis: a systematic review and meta-analysis. *Joint Bone Spine*, 2012; 79(3), 291-297. doi: 10.1016/j.jbspin.2011.05.015.
27. Gudbergsen, H., Boesen, M., Lohmander, L. S., et al. Weight loss is effective for symptomatic relief in obese subjects with knee osteoarthritis independently of joint damage severity assessed by high-field MRI and radiography. *Osteoarthritis and cartilage*, 2012;20(6), 495-502. doi: 10.1016/j.joca.2012.02.639.
28. Yázigi, F., Espanha, M., Vieira, F., et al. The PICO project: aquatic exercise for knee osteoarthritis in overweight and obese individuals. *BMC musculoskeletal disorders*, 2013;14(1), 320. doi: 10.1186/1471-2474-14-320.
29. Juhl, C., Christensen, R., Roos, E. M., et al. Impact of exercise type and dose on pain and disability in knee osteoarthritis: a systematic review and meta-regression analysis of randomized controlled trials. *Arthritis & rheumatology*, 2014;66(3), 622-636. doi:10.1002/art.38290
30. Morouço, P., Fernandes, C., Santos-Rocha, R., et al. Osteoarthritis, Exercise, and Tissue Engineering: A Stimulating Triad for Health Professionals. *Journal of aging research*, 2019 doi: 10.1155/2019/1935806.
31. Guedes, V., Castro, J. P., Brito, I. Topical capsaicin for pain in osteoarthritis: A literature review. *Reumatología Clínica* (English Edition), 2018;14(1), 40-45. doi: 10.1016/j.reuma.2016.07.008
32. Hochberg, M. C., Altman, R. D., April, K. T., et al. American College of Rheumatology 2012 recommendations for the use of nonpharmacologic and pharmacologic therapies in osteoarthritis of the hand, hip, and knee. *Arthritis care & research*, 2012;64(4), 465-474. doi:10.1002/acr.21596
33. Henrotin, Y., & Lambert, C. Chondroitin and glucosamine in the management of osteoarthritis: an update. *Current rheumatology reports*, 2013;15(10), 361. doi: 10.1007/s11926-013-0361-z.
34. Messina, O. D., Wilman, M. V., & Neira, L. F. V. Nutrition, osteoarthritis and cartilage metabolism. *Aging clinical and experimental research*, 2019; 31(6):807-813. doi: 10.1007/s40520-019-01191-w.
35. da Costa, B. R., Nüesch, E., Reichenbach, S., et al. Doxycycline for osteoarthritis of the knee or hip. *Cochrane Database of Systematic Reviews,* 2012 (11). doi: 10.1002/14651858.CD007323.pub3.
36. Glyn-Jones, S., Palmer, A. J. R., Agricola, R., et al. Osteoarthritis. *The Lancet*, 2015;386(9991), 376-387. doi: 10.1016/S0140-6736(14)60802-3.
37. Bastow, E. R, S., Golub, S. B., et al. Hyaluronan synthesis and degradation in cartilage and bone. *Cellular and Molecular Life Sciences*, 2008;65(3), 395-413 doi: 10.1007/s00018-007-7360-z
38. Raynauld, J. P., Buckland-Wright, C., Ward, R., et al. Safety and efficacy of long-term intraarticular steroid injections in osteoarthritis of the knee: A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Arthritis & Rheumatism*, 2003;48(2), 370-377. doi:10.1002/art.10777
39. Ornetti, P., Nourissat, G., Berenbaum, F., et al. Does platelet-rich plasma have a role in the treatment of osteoarthritis?. *Joint Bone Spine*, 2016;83(1), 31-36. doi: 10.1016/j.jbspin.2015.05.002.
40. Uğraş, A. A., Öneş, K., Çetinus, E. Osteoartritin cerrahi dışı tedavi seçenekleri. *TOTBİD Dergisi,* 2010;9(4), 195-202.