

## ULNAR SİNİR SIKIŞMASI (GUYON KANALI SENDROMU)

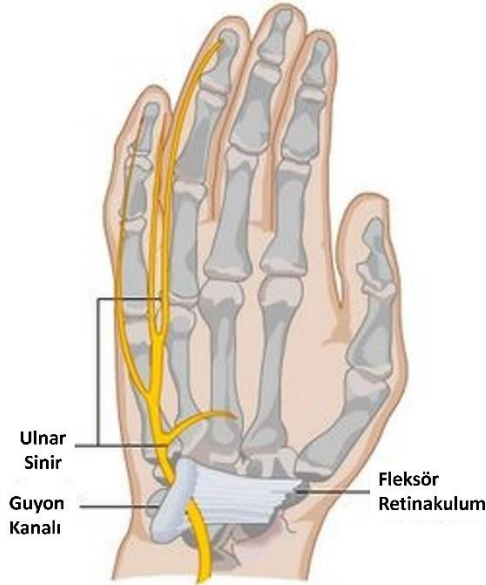
Ulnar Sinir Sıkışması, Guyon kanalı sendromu olarak da adlandırılır. El bileğinden geçen ulnar sinirin sıkışması sonucu ortaya çıkan bir durumdur.

Çoğu sinir sıkışmalarının aksine Guyon kanalı sendromunda siniri sıkıştıran bir kistik yapı vardır. Bu kist gangliyon kistidir. Genellikle elin küçük parmağı ve yüzük parmağında uyuşma, karıncalanma ve elde güçsüzlük belirtileri ile karakterizedir.

Ulnar sinir, parmakları hareket ettiren kasları kontrol etmenin yanı sıra, elin serçe ve yüzük parmağının duyu fonksiyonlarını da sağlar. Ulnar sinir, bileğin iç tarafındaki Guyon kanalında sıkıştığında, bu sendrom meydana gelir.

Guyon kanalı sendromunun en sık sebebi kanal içindeki gangliyon kist oluşumu olmakla birlikte, özellikle bisiklet sürmek gibi sürekli tekrarlayan hareketler ya da el bileğine doğrudan baskı yapan travmalar, ulnar tünel sendromuna yol açabilir.

Tedavi edilmediğinde ciddi sinir hasarına yol açabilen bu durum, erken teşhisle cerrahi dışı yöntemlerle de tedavi edilebilirken, kiste bağlı sinir sıkışmasının tedavisi her zaman ameliyat ile yapılır.



### Ulnar Sinir Sıkışması - Guyon Kanalı Sendromu Nedir?

Guyon kanalı sendromu, ulnar sinirin el bileği düzeyinde baskı altında kalması sonucunda ortaya çıkan bir dizi belirti ve bulguları tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Ayrıca Ulnar sinirin el bileğinin düzeyinde sıkışması elde kolda ortaya çıkan diğer sinir sıkışmalarına göre daha az sıklıkta görülür.

Ulnar sinir dirsekten ele doğru ilerlerken el bileğinin avuç içi tarafının dışında Guyon kanalı adı verilen yaklaşık 4 cm uzunluğunda bir tünelden geçer ve sıkışma bu tünel içinde olur.

### Ulnar Sinir Sıkışması Neden Olur?

Sinir tünelden geçtikten sonra elin yüzük parmağı ile küçük parmağında sonlanır. Ulnar Sinir Sıkışması el bileği çevresindeki eski kırıklar, kist gibi tünel içinde yer kaplayan kitleler, romatoid artrit gibi bağ

dokusu hastalıkları sonucu gelişebilse de hastaların büyük çoğunluğunda belirgin bir neden saptanamaz.

El bileğini fazla zorlayıcı hareketler yapanlarda, özellikle bisiklet sporcularında sık görülür. Guyon kanalı sendromu en sık olarak 30-60 yaşları arasındaki erkeklerde görülür. Ama kadınlarda da rastlanmaktadır.

### **Sıkışmanın birden fazla potansiyel nedeni vardır:**

- Ganglion kisti
- Hamate kemiğinin kırığı veya kaynamaması
- Ulnar arter trombozu veya anevrizması
- Sinovit (eklem zarı iltihabı)
- Tekrarlayan mikrotravma (bisikletçilerde olduğu gibi)
- Ulnar taraflı el bileği instabilitesi

### **Guyon Kanalı Nerede - Geçen Yapılar**

Guyon kanalı, el bileği bölgesinde bulunan bir yapıdır. Bu kanal, ulnar sinirin elin içine girmesini sağlar. İçinde ulnar sinir dışında kan damarları da bulunur. Bu yapı, elin iç kısmında yer alır. Özellikle serçe parmak ile yüzük parmağının hareketini etkiler.

Guyon kanalı, dar bir alan olduğu için sinirin sıkışmasına neden olabilir. Bu durum, çeşitli aktivitelerde zorluk çekmeye yol açar. Özellikle bisiklet sürerken veya uzun süre bilgisayar kullanırken bu bölgedeki baskı artabilir.

Geçen Yapılar:

- Ulnar Sinir
- Ulnar Arter

### **Ulnar Sinir Sıkışması - Guyon Kanalı Sendromu Belirtileri**

Ulnar sinir Guyon kanalında yüzeysel ve derin olmak üzere iki dala ayrılır. Bu dallardan hangisi ya da hangileri bası altında kalırsa o yönde belirtiler verir.

Duyu kaybı: Serçe parmak ve yüzük parmakta hissedilen karıncalanma ve uyuşma (Guyon kanal sendromunda, elin sırtı etkilenmez; bu durum, ulnar sinirin el sırtının da etkilendiği kubital tünel sendromundan farklılık gösterir.

Güçsüzlük: Eli hareket ettiren kasların büyük bir kısmına beyinden gelen motor sinyalleri ulnar sinir iletir. Bu nedenle ilerlemiş Guyon kanalı sendromunda elde motor becerilerde de kayıplar olur, el kasları zayıflar ve el sakarlaşır. Hastalar farkında olmadan ellerinden nesnelere düşürdüklerini ifade ederler. İleri evrelerde elde başparmak ile işaret parmağı arasındaki kasta da belirgin zayıflama-atrofi görülür.

### **Guyon Kanalı Sendromu Tanısı Nasıl Konulur?**

Guyon kanalı sendromu tanısı, hastanın öyküsüyle birlikte fizik muayenesi sonucunda konulan klinik bir tanıdır. Tanıda Tinel testi önemlidir, sinirin el bileğindeki olası sıkışma bölgesinde sinirin üzerine parmakla vurulur. Sinirin duyusunu sağladığı bölgeye yayılan bir karıncalanma duygusunun ya da elektrik çarpması hissinin hasta tarafından algılanması testin pozitif olduğu anlamına gelir.

Guyon kanalı sendromunun klinik tanısını doğrulayan ya da ayırıcı tanıda yardımcı olan bazı inceleme yöntemleri mevcuttur. Guyon kanalı sendromunun standart inceleme yöntemi, sinir ileti çalışmaları ve iğne elektromiyografisinden (EMG) oluşan elektrodiagnostik incelemelerdir.

Bu incelemeler ile sinirlerin elektrik iletme gücü ölçülür, böylelikle sinirde bir sıkışma olup olmadığı ve varsa tam hangi seviyede sıkışma olduğu saptanır. Sinirin sıkışma seviyesinin belirlenmesi önemlidir, çünkü ulnar sinir çoğunlukla dirsek bölgesinde sıkışır ve bu çeşit sıkışmaların tedavisi farklıdır.

Eğer tünel içinde basıya sebep olabilecek bir kitleden şüphelenilirse MR görüntüleme yöntemine başvurulabilir.

### **Ulnar Sinir Sıkışması Tedavisi**

Ulnar Sinir Sıkışması sorununun sebebi eğer gangliyon kisti ise tek tedavi yöntemi kistin ameliyat ile çıkarılmasıdır. Guyon kanalı içinde kist yok ise öncelikle ameliyat dışı yöntemlere başvurulur. Bu yöntemler;

Dinlenme: Guyon kanalı sendromuna neden olan aktivitelerin sınırlandırılması veya bu aktivitelerden kaçınılarak tedaviye başlanır.

İlaçlar: doktorunuza danışarak ağrı kesici ilaç kullanabilirsiniz.

Kortizon Enjeksiyonları: sinirdeki enflamasyonu-iltihabı azaltmaya yardımcı olmak için kortizon ultrason altında Guyon kanalına enjekte edilir.

Fizik Tedavi: deneyimli fizyoterapistin uygulayacağı sinir mobilizasyonları.

Bilek Ateli Kullanımı: Bileği nötr pozisyonda tutarak sinir üzerindeki baskıyı azaltmak için atel veya bileklik kullanılması.

### **Kübital Tünel ve Ulnar Tünel (Guyon Kanalı) Sendromu Arasındaki Farklar Nelerdir?**

Kübital tünel sendromu, ulnar tünel sendromuna göre bazı farklı belirtilerle kendini gösterir.

El sırtında duyu kayıp: Kübital tünel sendromunda, elin sırt kısmında (küçük parmak tarafı) uyuşma veya his kaybı yaşanabilir. Bu, ulnar tünel sendromunda görülmez.

Dirsekte hassasiyet (Tinel bulgusu): Dirseğin iç kısmına dokunulduğunda, sinirin sıkıştığı bölgede elektrik çarpması hissi olabilir. Bu, doktorların teşhis koyarken kullandığı bir belirtidir.

Dirsek bükme testi: Dirsek büküldüğünde (özellikle uzun süre bu pozisyonda kaldığında) uyuşma ve ağrı artıyorsa, bu test pozitif kabul edilir ve kübital tünel sendromunun bir işareti olabilir.

Bu belirtiler, kübital tünel sendromunun ulnar tünel sendromundan farklı olduğunu gösteren önemli işaretlerdir.

### **Guyon Kanalı Tedavisinde Ultrason Eliğinde Kortizon Enjeksiyonu**

Guyon kanalı sendromunun tedavisinde, ultrason eşliğinde yapılan kortizon iğnesi, sinir üzerindeki baskıyı hafifletmek ve sinirde sıkışma sonucu oluşan enflamasyonu-iltihabı azaltmak için kullanılan etkili bir ameliyat dışı tedavi yöntemidir.

Ultrason rehberliğinde enjeksiyon, doktorun enjeksiyonun tam olarak doğru bölgeye yapılmasını sağlamasına yardımcı olur ve sinir çevresine enjekte edilen kortizon, iltihaplanmayı azaltarak semptomların hafifletilmesini sağlar.

## **Ultrason Eşliğinde Kortizon Enjeksiyonunun Avantajları:**

**Kesin Hedefleme:** Ultrason görüntüleme, sinirin ve çevresindeki yapıların net bir şekilde görülmesini sağlayarak, enjeksiyonun doğru bölgeye yapılmasını güvence altına alır.

**Azaltılmış Yan Etki Riski:** Ultrason rehberliği ile sinirin çevresine hassas enjeksiyon yapılması, yanlış bölgelere ilaç uygulanması riskini azaltır.

**Hızlı Rahatlama:** Kortikosteroidler, iltihabı hızla azaltarak semptomların kısa sürede hafiflemesine yardımcı olabilir.

**Ameliyatsız Çözüm:** Cerrahiye başvurmadan semptomları kontrol altına alarak günlük aktivitelere dönüş sürecini hızlandırabilir.

Bu yöntem, özellikle erken evrede teşhis edilen Guyon kanalı sendromunda etkili olabilir. Ancak semptomlar şiddetli ve sinir hasarı ilerlemişse cerrahi tedavi de gerekli hale gelebilir.

## **Ulnar Sinir Sıkışması Ameliyatı Nasıl Yapılır?**

Ulnar Sinir Sıkışması tedavisi cerrahi olarak ulnar sinirin el bileğinde gevşetilmesi, sıkışmaya neden olan dokuların serbestleştirilmesidir. Ameliyat el bileğinin iç tarafında yaklaşık 2-3 cm'lik bir kesi ile yapılır ve bölgesel veya genel anestezi ile yapılır.

Ameliyattan hemen sonra hastaların tümünde belirtilerin tümü hemen geçer ve hastalar belirgin olarak rahatlarlar. Sonucu etkileyen faktörler arasında hastanın yaşı, hastalık öyküsünün süresi ve ameliyat öncesi belirtilerin şiddeti önemlidir. Hasta yaşının ilerlemesiyle, özellikle 65 yaşından sonra, belirtilerde ve el fonksiyonlarında sağlanan iyileşme azalabilmektedir.

Hastalığın ileri evrelerinde sıkışma nedeniyle sinirde hücre ölümü olabildiğinden, Guyon kanalı sendromu tanısı konulduktan sonra en kısa zamanda ameliyat olunmalıdır. Ancak 70 yaşından yaşlı hastalarda dahi klinik belirtilerde belirgin bir iyileşme görülür ve hastaların hemen hepsi sonuçtan çok memnun kalırlar.

Bu nedenle, yaşı ve hastalık evresi ne olursa olsun Guyon kanalı sendromlu hastalarda cerrahi tedaviden kaçınılmamalıdır.

## **Ulnar Sinir Sıkışması Guyon Kanalı Sendromu Fizik Tedavi**

Fizik tedavi, ulnar sinir sıkışmasında önemli bir rol oynar. Seanslar sırasında yapılan egzersizler, kasların güçlenmesine yardımcı olur. Ayrıca traksiyon uygulamaları ile sinirin üzerindeki baskı azaltılır. Bu sayede ağrı ve uyuşma gibi belirtiler hafifler.

Fizik tedavi uzmanları tarafından uygulanan teknikler kişiye özeldir. Her bireyin durumu farklı olduğu için tedavi planları da değişiklik gösterir. Düzenli fizik tedavi seansları ile iyileşme süreci hızlanır.