



T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi



SAVİ : 98177073 / 934 01 4025

KONU: 2 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

08.05.2024

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ f (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise 09.05.2024 saat 09:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 09.05.2024 tarihinde saat 09:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMI YAPILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 ECZANE SARF DEPO DAHİLİ : 1421
---	--

Cavit CESUR
İdari ve Mali İşler Müdürü V.

HASTA : #DEĞER!

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ROTATOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ	1	ADET				
2	SLAP ONARIMI MALZEME SETİ	1	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

Firma bu alana kaşe-imza atarak alımı yapılan malzemenin teknik şartnamesine uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

E-Posta :

m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com

Elektronik Ağ:

www.manavgatdh.gov.tr

GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTURLU İĞNELİ ANCHOR TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Ankor vidasının çapı 3,5mm-5,0mm olmalıdır.
- İplikli ankor; bir adet vida, vidadan geçmiş 4 iplik, 4 iğne ve bunlara adapte edilmiş bir gönderici içermelidir.
- Ankor vidasının hammaddesi Titanium 6Al-5V ELI olmalıdır.
- Ankor vidasının yiv derinliği "pull-out" riskini minimize edecek şekilde derin olmalıdır.
- Ankor vidasının girişini kolaylaştırmak için vida ucunun "self-drilling" ve "self-taping" özelliğe olmalıdır.
- 4 adet iplik olmalı ve iplikler iki ayrı renkte olmalıdır.

SÜTUR TAŞIYICI İĞNE NİTİROL

- İğne esnek ve nitinol alaşımlı olmalıdır.
- İğne özel tasarlanmış bir el aleti ile birlikte kullanılmalıdır.
- İğnenin arka kısmında el aletine takılabilmesi için plastik tutma - takma başlığı olmalıdır.
- İğnenin kullanıldığı bu el aleti sütur dokudan geçirdikten sonra dışarıya ikinci bir alet gerektirmeden taşıyabilmelidir.
- İğne uzunluğu nitinol kısmı en az 250 mm, gövde kalınlığı 1 mm olmalıdır.
- Süturun dokudan geçme esnasında kaymaması için iğnenin uç kısmı çentikli bir yapıya sahip olmalıdır.
- İğne tek kullanımlık steril paketler içerisinde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE (RF PROBU)

- Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
- Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
- Problar elden veya ayak pedalı vasıtasıyla ayaktan kumanda edilebilmelidir.
- Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.
- 0, 30 ve 90 derece açılı uç kısımları olan problar olmalıdır.
- Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır.
- Frekansları 0 – 500 Khz arası olmalıdır.
- Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalem ile çalıştırılabilir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli problar da olmalıdır.
- Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilmelidir.
- Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
- Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
- 2,5mm' lik problar chondroplasty ve hyaline cartilge uygulamaları için ideal olmalıdır.
- 3,2mm' lik problar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.

ROTATOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ - AE0980 PAKET KODU
BANKART ONARIMI MALZEME SETİ - AE0970 PAKET KODU
SLAP ONARIMI (OMUZ) MALZEME SETİ - AE0960 PAKET KODU

Opr. Dr. Erhan KARABUĞA
Ortopedi Uzmanı
Dipl. Tescil No 112289
Sicil No 126512
Antalya Atatürk Devlet Hastanesi

ANTALYA ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Ortopedi Uzmanı
Dipl. Tescil No 112289
Sicil No 126512

ROTATOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

DÜĞÜMSÜZ KNOTLESS ANCHOR

- Kemiğe yerleştirilerek yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- Kemiğe tespit malzemesi PEEK' ten imal edilmiş olmalıdır.
- İmplantlar ile birlikte implantların kemiğe sabitlenmesini sağlayan setin teklifi kabul edilen firma tarafından teslim edilmesi zorunludur.
- Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir. Özellikle Double Row ve Single Row tekniklerinde kullanılabilir.
- Dış gövde çapı 4mm - 6,5mm arası 6 boy olmalıdır.
- Sütürler implantın içerisinden geçirilerek implantın bulunduğu elceğin üzerindeki stoplayıcı pin ile çakılarak sabitleme yapılabilir.
- Herhangi bir düğümlleme işlemi yapılmamalıdır.

VIDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- Kemiğe tespit malzemesi Polyether ether ketone (PEEK) imal edilmiş olmalıdır.
- Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.
- Vida dış gövde çapı 5,5mm ve 6,5mm aralığında 2 boy olmalıdır.
- Anchor'lara önceden yuva açmaya gerek olan el aleti sette hazır olmalıdır.
- İmplantlara bağlanan sütürler fiber sütür olarak implant üzerinde 2 adet hazır bulunmalıdır.
- İmplantların sütürünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; sütürlerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- Vida yivleri implant sonuna kadar devam etmelidir.
- Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- Anchorların aynı çaplarda iğneli seçeneğinde olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTURLU İĞNELİ ANCHOR TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Ankor vidasının çapı 3,5mm-5,0mm olmalıdır.
- İplikli ankor; bir adet vida, vidadan geçmiş 4 iplik, 4 iğne ve bunlara adapte edilmiş bir gönderici içermelidir.
- Ankor vidasının hammaddesi Titanium 6Al-5V ELI olmalıdır.
- Ankor vidasının yiv derinliği "pull-out" riskini minimize edecek şekilde derin olmalıdır.
- Ankor vidasının girişini kolaylaştırmak için vida ucunun "self-drilling" ve "self-taping" özellikte olmalıdır.
- 4 adet iplik olmalı ve iplikler iki ayrı renkte olmalıdır.

SÜTUR TAŞIYICI İĞNE NİTİROL

- İğne esnek ve nitinol alaşımlı olmalıdır.
- İğne özel tasarlanmış bir el aleti ile birlikte kullanılmalıdır.
- İğnenin arka kısmında el aletine takılabilmesi için plastik tutma - takma başlığı olmalıdır.
- İğnenin kullanıldığı bu el aleti suture dokudan geçirdikten sonra dışarıya ikinci bir alet gerektirmeden taşıyabilmelidir.
- İğne uzunluğu nitinol kısmı en az 250 mm, gövde kalınlığı 1 mm olmalıdır.
- Suture dokudan geçme esnasında kaymaması için iğnenin uç kısmı çentikli bir yapıya sahip olmalıdır.
- İğne tek kullanımlık steril paketler içerisinde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELECTROSURGICAL PROBE (RF PROBU)

- Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
- Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
- Problar elden veya ayak pedali vasıtasıyla ayaktan kumanda edilebilmelidir.
- Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.

MANİGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Erhan KARABUĞA
Ortopedi ve Travmatoloji
Op. Tca. No: 112289
Dipl. Tescil No 126512
Antalya Atatürk Devlet Hastanesi

- 0, 30 ve 90 derece açılı uç kısımları olan probalar olmalıdır.
- Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır.
- Frekansları 0 – 500 Khz arası olmalıdır.
- Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalemi ile çalıştırılabilir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli probalar da olmalıdır.
- Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilir.
- Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
- Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
- 2,5mm' lik probalar chondroplasty ve hyaline cartilage uygulamaları için ideal olmalıdır.
- 3,2mm' lik probalar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ FİBER SÜTÜR

- Omuz cerrahisinde(Bankart Lezyon Tamiri, SLAP Lezyon Tamiri, Capsulolabral Tamiri, Rotator Cuff Tamiri ve Biceps Tenodesis), kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- Ultra High Molecular Weight Polyethylene Fiber materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- Tekli EtO sterilizasyon ile steril edilmiş olmalı; paketlerde kullanıma hazır olmalı; en az 4 yıl miadı bulunmalıdır.
- #2 numara suture kalınlığında olmalıdır.
- En az 95cm uzunluğa sahip olmalıdır.

BANKART ONARIMI MALZEME SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

DÜĞÜMSÜZ KNOTLESS ANCHOR

- Kemiğe yerleştirilerek yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- Kemiğe tespit malzemesi PEEK' ten imal edilmiş olmalıdır.
- İmplantlar ile birlikte implantların kemiğe sabitlenmesini sağlayan setin teklifi kabul edilen firma tarafından teslim edilmesi zorunludur.
- Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.Özellikle Double Row ve Single Row tekniklerinde kullanılabilir.
- Dış gövde çapı 4mm - 6.5mm arası 6 boy olmalıdır.
- Sutureler implantın içerisinden geçirilerek implantın bulunduğu elceğin üzerindeki stoplayıcı pin ile çıkılarak sabitleme yapabilir.
- Herhangi bir düğümlenme işlemi yapılmamalıdır.

VİDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- Kemiğe tespit malzemesi Polyether ether ketone (PEEK) imal edilmiş olmalıdır.
- Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.
- Vida dış gövde çapı 5,5mm ve 6,5mm aralığında 2 boy olmalıdır.
- Anchor'lara önceden yuva açmaya gerek olan el aleti sette hazır olmalıdır.
- İmplantlara bağlanan sutureler fiber suture olarak implant üzerinde 2 adet hazır bulunmalıdır.
- İmplantların sutureünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; suturelerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- Vida yivleri implant sonuna kadar devam etmelidir.
- Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- Anchorların aynı çaplarda iğneli seçeneğinde olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTURLU İĞNELİ ANCHOR TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Ankor vidasının çapı 3,5mm-5,0mm olmalıdır.
- İplikli ankor; bir adet vida,vidadan geçmiş 4 iplik,4 iğne ve bunlara adapte edilmiş bir gönderici içermelidir.
- Ankor vidasının hammaddesi Titanium 6Al-5V ELI olmalıdır.
- Ankor vidasının yiv derinliği "pull-out" riskini minimize edecek şekilde derin olmalıdır.
- Ankor vidasının girişini kolaylaştırmak için vida ucunun "self-drilling" ve "self-taping" özellikte olmalıdır.
- 4 adet iplik olmalı ve iplikler iki ayrı renkte olmalıdır.

Opr. Dr. Erhan KARABUĞA
Ortopedi Uzmanı
Diy. Tescil No 112289
Sicil No 128512
Antalya Atatürk Devlet Hastanesi

SÜTÜR TAŞIYICI İĞNE NİTİROL

- İğne esnek ve nitinol alaşımlı olmalıdır.
- İğne özel tasarlanmış bir el aleti ile birlikte kullanılmalıdır.
- İğnenin arka kısmında el aletine takılabilmesi için plastik tutma - takma başlığı olmalıdır.
- İğnenin kullanıldığı bu el aleti süturu dokudan geçirdikten sonra dışarıya ikinci bir alet gerektirmeden taşıyabilmelidir.
- İğne uzunluğu nitinol kısmı en az 250 mm, gövde kalınlığı 1 mm olmalıdır.
- Süturun dokudan geçme esnasında kaymaması için iğnenin uç kısmı çentikli bir yapıya sahip olmalıdır.
- İğne tek kullanımlık steril paketler içerisinde kullanıma hazır halde bulunmalıdır

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE (RF PROBU)

- Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
- Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
- Problar elden veya ayak pedalı vasıtasıyla ayaktan kumanda edilebilmelidir.
- Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.
- 0, 30 ve 90 derece açılı uç kısımları olan problar olmalıdır.
- Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır.
- Frekansları 0 – 500 Khz arası olmalıdır.
- Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalem ile çalıştırılabilir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli problar da olmalıdır.
- Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilmelidir.
- Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
- Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
- 2,5mm' lik problar chondroplasty ve hyaline cartilge uygulamaları için ideal olmalıdır.
- 3,2mm' lik problar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.

SLAP ONARIMI MALZEME SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

DÜĞÜMSÜZ KNOTLESS ANCHOR

- Kemiğe yerleştirilerek yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- Kemiğe tespit malzemesi PEEK' ten imal edilmiş olmalıdır.
- İmplantlar ile birlikte implantların kemiğe sabitlenmesini sağlayan setin teklifi kabul edilen firma tarafından teslim edilmesi zorunludur.
- Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir. Özellikle Double Row ve Single Row tekniklerinde kullanılabilir.
- Dış gövde çapı 4mm - 6.5mm arası 6 boy olmalıdır.
- Sütürler implantın içerisinden geçirilerek implantın bulunduğu elceğin üzerindeki stoplayıcı pin ile çıkılarak sabitleme yapabilmelidir.
- Herhangi bir düğümlleme işlemi yapılmamalıdır.

VİDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- Kemiğe tespit malzemesi Polyether ether ketone (PEEK) imal edilmiş olmalıdır.
- Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.
- Vida dış gövde çapı 5,5mm ve 6,5mm aralığında 2 boy olmalıdır.
- Anchor'lara önceden yuva açmaya gerek olan el aleti sette hazır olmalıdır.
- İmplantlara bağlanan sütürler fiber sütür olarak implant üzerinde 2 adet hazır bulunmalıdır.
- İmplantların sütürünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; sütürlerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- Vida yivleri implant sonuna kadar devam etmelidir.
- Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- Anchorların aynı çaplarda iğneli seçeneğide olmalıdır.

MANİFESTASYON HASTANESİ
Op. Dr. A. KARABUĞA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 126512
Opr. Dr. Ertan KARABUĞA
Ortopedi Uzmanı
Dipl. Tescil No 112289
Sicil No 126512
Antalya Atatürk Devlet Hastanesi

Yapılan Tetkik.....: Sağ Omuz MR

İnceleme Şekli:

Aksiyel planda pd blade yağ baskılamalı,
Koronal planda pd tse yağ baskılamalı,
Koronal planda T1 tse,
Sagittal planda pd tse yağ baskılamalı,
Sagittal planda T1 tse sekansları alınmıştır.

Bulgular:

Akromion tip-I olarak değerlendirildi. Akromiyoklaviküler eklem belirgin hipertrofikdir. Hafif dereceli kapsüler ekspansiyon seçilmektedir. Akromial eklem yüzünde daha belirgin olmak üzere kemik ödemi, eklem yüzeyinde düzensizlikler, paraartiküler hafif dereceli ödematöz sinyaller seçilmektedir. Akromionda rotator cuff üzerine bası yapabilecek anatomik değişiklik saptanmadı. Humerus başı normal sferik ve anatomik konfigürasyonunu korumaktadır. Tuberkulum majus, . minus ve proksimal metafizodiafiz kesimlerin kortikomadüller sinyal dağılımı normaldir. Subakromial-subdeltoid bursada kesintili sıvanma şeklinde minimal efüzyon seçilmektedir. Supraspinat kas volüm ve sinyali doğal olup, tendon tüberkülum majus yapışma yeri seviyesinde sıvı ile demarke tam kat yırtık göstermektedir. Tendonun arkada çok ince bir lifi tutmaktadır. İnfraspinat kas volüm ve sinyali doğal olup, tendonun yapışma yeri seviyesinde diffüz kalınlaşma ve sinyal artışı tendinosis lehine yorumlanmıştır. Rotator Cuffi oluşturan diğer kas ve tendonların kalınlık seyir ve sinyal intensiteleri normaldir. Glenohumerel eklem ilişkisi olağandır. Glenoid labrumların kalınlıkları ve sinyal intensiteleri normaldir. Eklem kapsülünün konturları normaldir. Glenohumeral eklemdeki sinovial sıvı miktarı fizyolojik sınırlar içindedir. Glenoid kemik kortikomedüller sinyal özellikleri korunmaktadır. Biceps tendon kalınlığı, yerleşimi ve sinyal intensitesi korunmaktadır. Biceps kılıfında sıvı artışı gözlenmedi. Paraartiküler yumuşak dokular normaldir.

Sonuç:

Supraspinat tendonda yüksek gradeli sıvı ile demarke yırtık. Tendonu posteriorda çok ince bir lif tutmaktadır.

İnfraspinat tendinosis.

Akromioklavikular eklem hipertrofisi.

SA-SD bursal kesintili minimal efüzyon.

Saygılarımla,
Dr. M.Nafiz ÇOKAL
Radyoloji Uzmanı