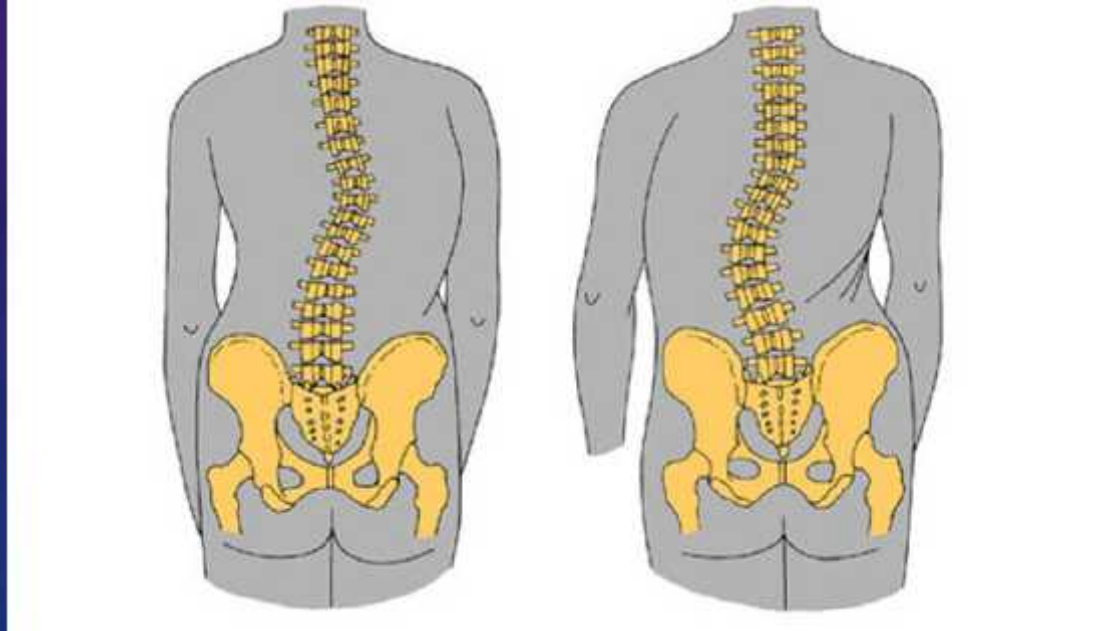


**SPINAL ORTHOSES
(OMURGA ORTEZLERI)
Skolyoz ve Ortezleri
14.Hafta**

SERAP ALSANCAK

SKOLYOZ

- Skolyoz Nedir ?
 - Skolyoz terimi omurganın koronal (frontal) düzlemde 10 derecenin üzerinde laterale eğimini ifade eder.



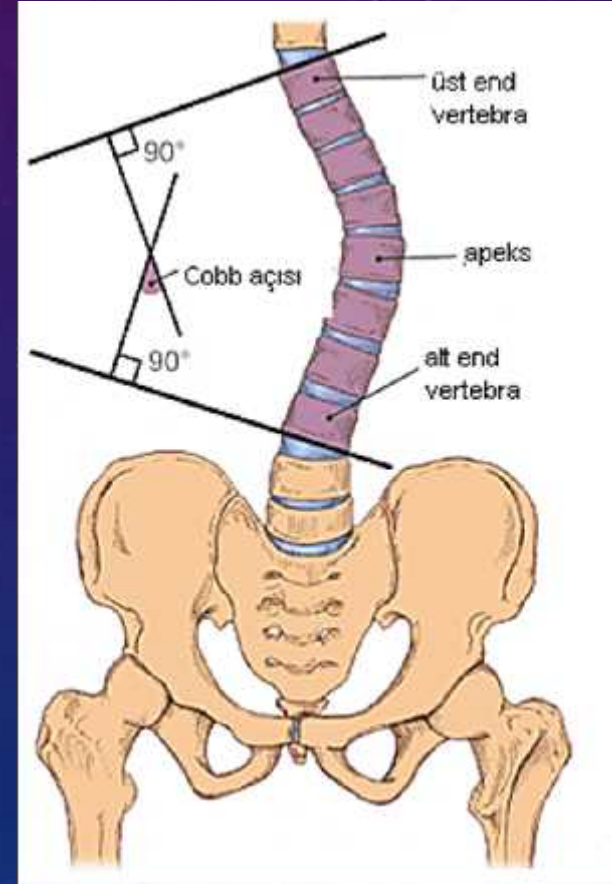
SKOLYOZ

- Terminoloji
 - Nötral vertebra (rotasyonun olmadığı ilk vertebra)
 - End vertebra (eğrilikteki en proksimal ve en distal vertebra-end vertebralar olarak tanımlanır)
 - Rotasyonel vertebra
 - Major eğrilik
 - Minor eğrilik
 - Pelvik oblisite

SKOLYOZ

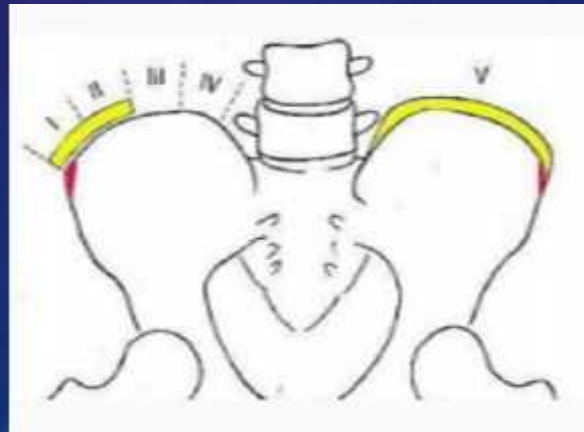
- Nasıl derecelendirilir ?
- Cobb metodu

Üst uçtaki vertebranın üst kenarı ve alt uçtaki vertebranın alt kenarına paralel olarak uzatılan çizgiler arasındaki açı Cobb açısıdır.



Skolyoz

- Risser bulgusu nedir ?
 - I (iliak apofiz gelişmeye başlamamış)
 - II (iliak apofiz gelişmeye başlamış)
 - III (iliak apofiz tam gelişmiş)
 - IV (iliak apofiz füzyonu başlamış)
 - V (iliak apofizin ileuma füzyonu tamamlanmış)



Skolyoz

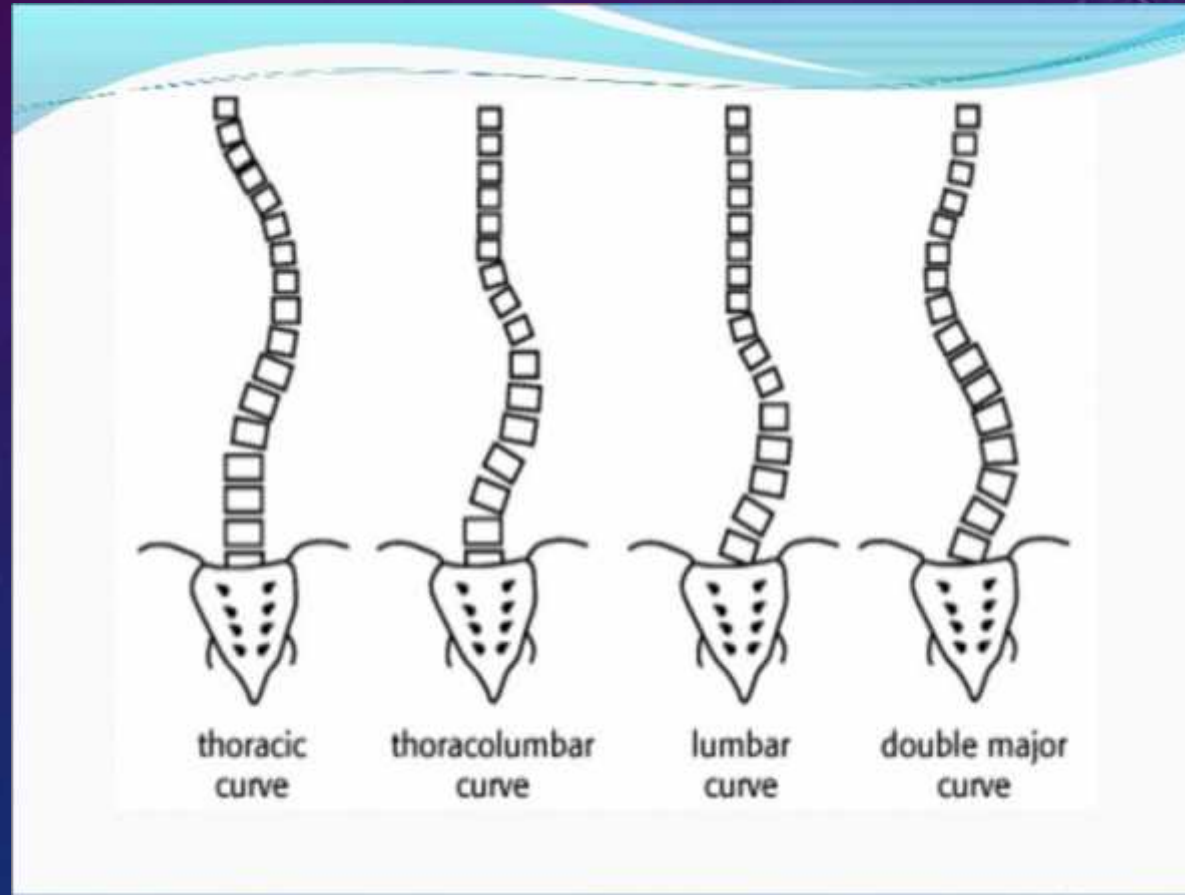
- Skolyozda Sınıflandırma
 - Strüktüre (Yapısal)
 - İdiyopatik skolyoz (%80)
 - İnfantil skolyoz (0-3 yaş): genetik faktör belirgindir. E>K, sol Th eğrilik daha sık.
 - Gerileyici tip (%90)
 - İlerleyici tip (%10)
 - Juvenil skolyoz (4-9 yaş): K>E, sağ Th eğrilik sık.
 - Adölesan (10 yaş-olgunluk): K=E, en sık rastlanan grup (%80-90).
 - Erişkin (olgunluk-yaşlılık)

Skolyoz

- Non strüktürel (Yapısal olmayan)
 - Nöromusküler
 - Nöropatik (Üst/Alt motor nöronlara lezyonlarına bağlı olabilir; CP, Spinal kord travması/tümörleri Poliomyelit, Spinal Muskuler Distrofi)
 - Konjenital skolyoz
 - Diđerleri

Skolyoz

- Skolyozda eğrilikler ve özellikleri



Skolyoz

Skolyozda Tedavi

- Cobb Açısı < 20 derece: Takip
- Cobb Açısı > 20-29 derece: +Risser 0-1 ve Premenarş : Ortez
- Cobb Açısı > 30-39 derece: Ortez
- Cobb Açısı > 50 derece: Cerrahi

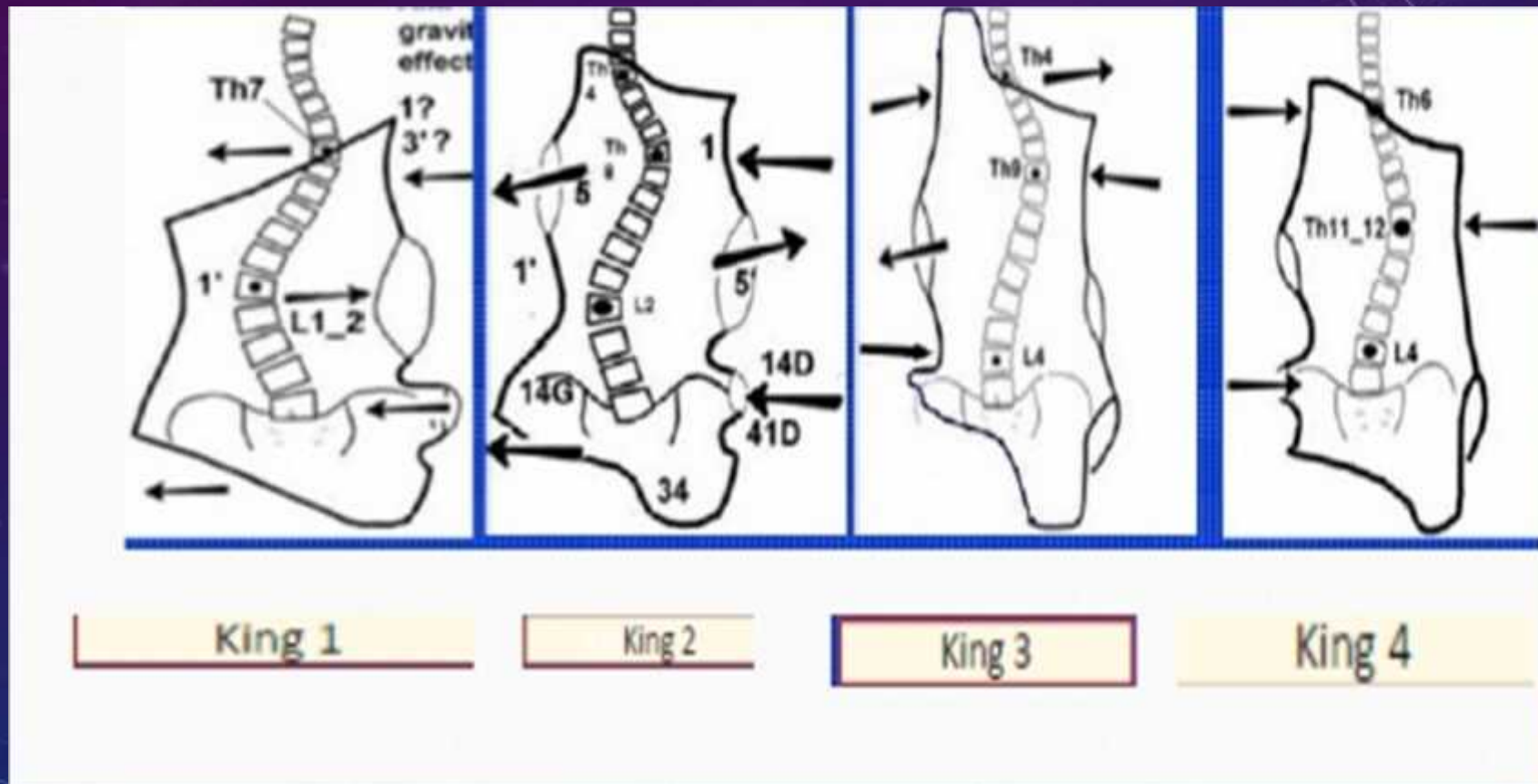
Ortez Endikasyonları

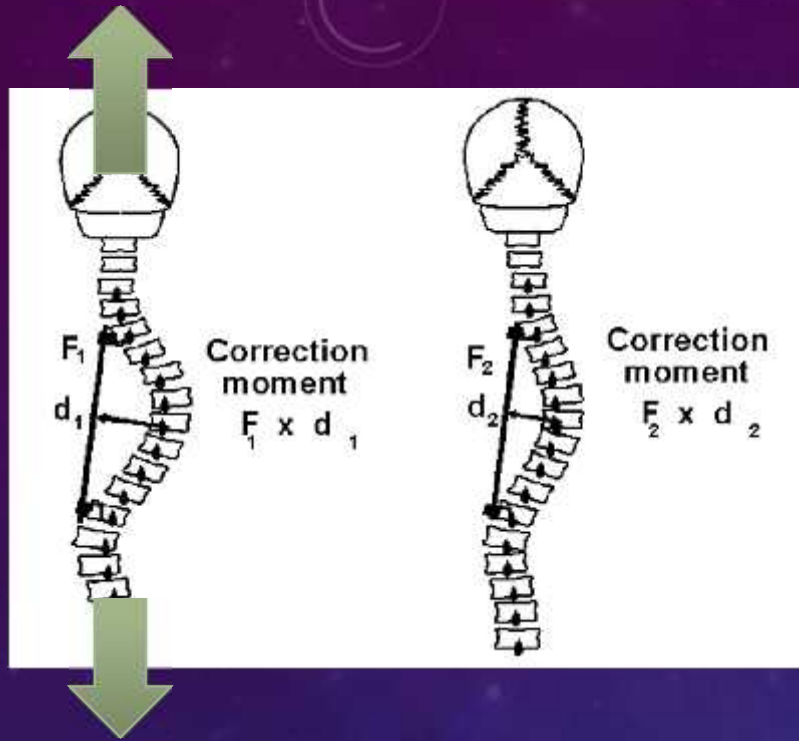
- Cobb 20° den büyük
- Büyümenin sürmesi (Risser 3 ve altı)
- Progresyon gösteren eğrilik (iki kontrol arasında 5 dereceden fazla artış) veya Cobb 30° den büyük
- Büyüme potansiyeli mevcut ise progresyon olmasa bile

Skolyoz

- Ortez için skolyoz fleksible olmalı
- Korse dışında konservatif yöntemlerin etkili olduğuna dair kesin veri bulunmamakta
- Egzersiz ve elektrik stimülasyonu korseden sonra sık kullanılan tedavi modaliteleri (elektrik stimülasyonu egzersiz kadar etkili bulunmamıştır)
- Korsenin kontraendike olduğu durumlar da vardır; iskelet gelişiminin tamamlanmış olması, torasik lordozun olması, çift torakal eğriliğin olması, 45 dereceden büyük eğriliğin olması vb

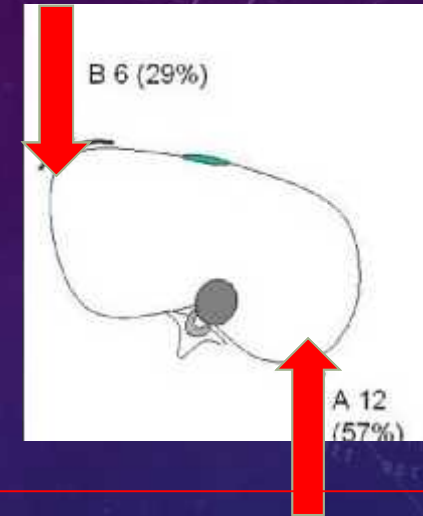
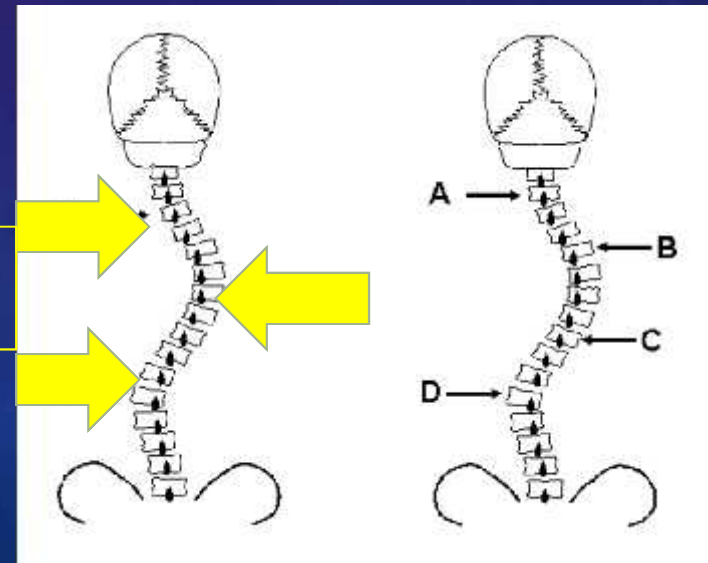
Koltuk Altı Skolyoz Ortezleri (Underarm Braces)





Ekstansiyon kifoza kontrol

3-Nokta Prensibi lateral deviasyon



Derotasyon rotasyonu kontrol

Skolyoz

- Bu ortezler hangi eğriliklerin korreksiyonu için planlanmış ? Ortezin adı ve prensibi ?



- Stagnara breyz

Skolyoz

- Bu ortezler hangi eğriliklerin korreksiyonu için planlanmış ?
Ortezlerin adı ve prensibi?



- Boston breyz



- Charleston Bending breyz

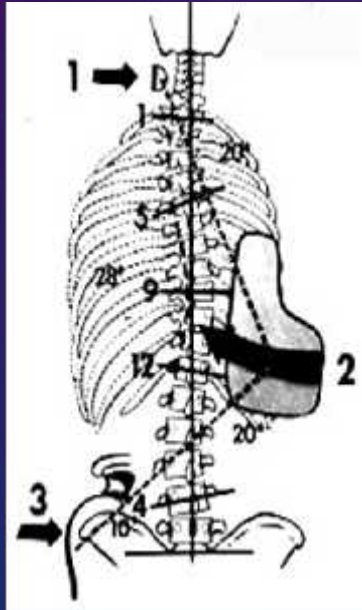
Milwaukee CTLSO (Cervico Lumbo Sacral Orthosis)

- 1947 Blount ve ark
- 25-40° eğriliklerde %75 başarı
- Boyun halkası yardımı ile aktif traksiyon, pasif lateral pedlerle düzeltme
- Eğriliğin tepe omuru T8 ve üzeri
- Torasik veya çift major eğrilik
- CTLSO
- Full-Time kullanım

Milwaukee Breyz (CTLSO)

Aktif spinal ortez ve biyomekaniği

- Konservatif tedavide
- Cerrahi sonrası uzun süreli immobilizasyon ve bakım gerektiğinde



Milwaukee Breyz (CTLSO)

- 2 posterior metal dikine çubuk (çelik)
- Posterior occipital destek
- Boyun bileziđi
- Anterior mandibular destek
- Anterior metal dikine bar (alüminyum)



Milwaukee Breyz (CTLSO)

- Omuz halkası
- Laterale korrektif ped
- Plastik pelvik korse
- Yüksek abdominal baskı
- Subkostal ve krista üzeri baskı



Tedavi prensipleri:

Ekstansiyon

Lateral apikal kuvvet

Lumbal lordozu azaltmak

Sonuçları:

Progressif idiopatik eğriliğin kontrolü

ve bir miktar korreksiyonu

Thorasik hipokifozun progresyonu