

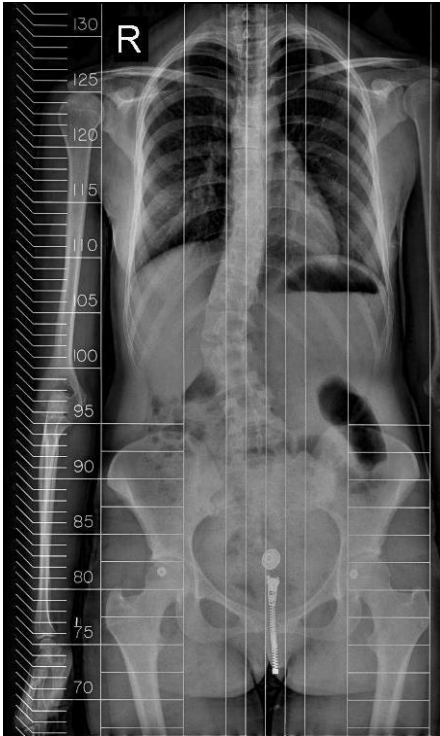
ÇOCUK KAS-İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI POLİKLİNİĞİ:

Çocuklarda baş ağrısı ve karın ağrısından sonra en sık 3. ağrı sebebi kas-iskelet sistemi ağrılarıdır. Çoğunlukla mekanik sebeplerden (travma, aşırı kullanım sendromları, v.b) kaynaklanır. Ancak uzun süren ağrılarda altta yatan sebebin bulunması için ayrıntılı araştırma gerekir. Polikliniğimizde 18 yaş altı hastaların eklem ağrıları, kas ağrıları, boyun-sırt-bel bölgeleri olmak üzere omurga ağrıları muayene edilmektedir. Tedavide; ilaç tedavileri, egzersiz programları ve gerekli durumlarda fizik tedavi yöntemleri kullanılmaktadır.

Omurga deformiteleri takip ettiğimiz bir diğer hasta grubudur:

SKOLYOZ: İnsan omurgasına yandan bakıldığında tam düz değildir. Boyun ve bel bölgesinde hafif çukurluk (lordoz) ve sırt bölgesinde hafif kamburluk (kifoz) vardır. Normal ve sağlıklı omurgada omurlar arkadan bakıldığında yukardan aşağıya düz bir hat şeklinde uzanır.

Skolyoz, omurganın 10 dereceden fazla yana doğru eğriliğidir.



Vücudu 3 boyutta etkileyen yapısal bir deformitedir. Skolyoz bir hastalık değil bir bulgudur. Tek başına görülebildiği gibi çeşitli hastalıklar da skolyoza neden olabilir. Doğumda, erken çocuklukta, ergenlikte ve erişkin dönemde görülebilir. En sık 10-15 yaş arasında görülür, bu dönemde görülen tipine adolesan (ergen) idiopatik (nedeni bilinmeyen) skolyoz denir. Skolyozlu bireylerin %25'inde birinci ve ikinci derece akrabalarında skolyoz bulunmaktadır. Düşük dereceli skolyoz erkek ve kız çocuklarda eşit olarak görülür ancak eğrilik büyüdükçe kız çocuklarda görülme oranı artmaktadır.

Skolyozun Belirtileri Nelerdir?

Bir omuz diğzerinden daha yksekte olabilir.

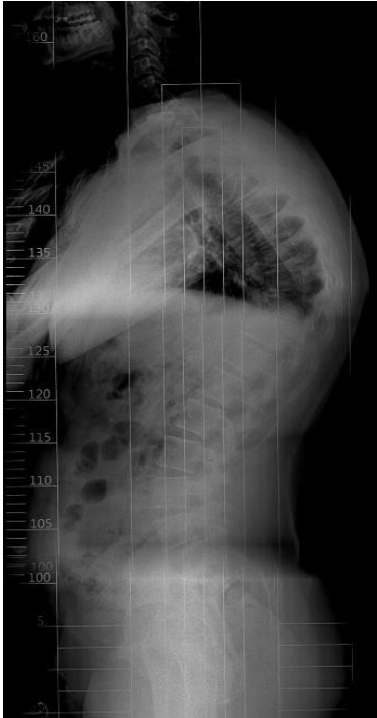
Bir krek kemiđi diğzerine gze daha belirgin ya da daha yksekte olabilir.

Kollar yanda pozisyonda bir tarafta kol ile bel arasında daha fazla bořluk olabilir.

Kalçalardan biri diğzerine gze daha yksekte ya da belirgin gzebilir.

KİFOZ (KAMBURLUK):

Yandan bakıldığında torasik omurganın artmış eğriliğine kifoza denir. En sık gzeilen eēřidi postural kifoza dır. Uzun sreli ktu duruş nedeniyle olur. Herhangi bir yaşta ortaya eıkabilir. Bazı hastalarda kifoza hafif bir skolyoz da eşlik edebilir. Postrel kamburluğun en onemli sebepleri uzun sreli yanlış pozisyonda oturuş ve omurgamızı dik tutan postur kaslarımızın gcszluğudur. Cođunlukla egzersiz ve postur eğitimi ile dzelebilir.



Kifoza hastaların kucuk bir bolumunde daha rijid (hareketsiz) bir deformite bulunmaktadır. Scheuermann Hastalığı olarak isimlendirilen bu tip kamburlukta sırtta keskin bir aēılanma oluşur. 12-17 yaşları arasında, erkeklerde 2 kat sık gzeilir. Cocuk ve ergenlerde en sık gzeilen sırt ağrısı nedenidir. Hasta one eğildiğinde belirginleşen kifoza en onemli muayene bulgusudur.

Polikliniğimizde; skolyoz ve kifoz hastalarında tedavi kişiye özel planlanır. Kişiyeye özel egzersiz programları düzenlenir. Gereken hastalarda korse tedavisi yapılır. Korse büyüme sürecinde eğriliğinin artmasını engellemek için karşı destek olarak görev yapar. Omurgayı tamamen düzeltmez. Öncelikli amaç eğriliğinin tespit edildiğindeki derecede kalıp ilerlemesini ve cerrahi sınıra erişmesini engellemektir.

Başarılı Korse Tedavisi İçin;

- Hastaya uygun yapılmış korse
- Uyumlu hasta ve destekleyici aile
- Korsenin günde 20-23 saat kullanılması
- Gün içinde korsenin çıkarılıp egzersizlerinin yapılması ve
- Düzenli doktor kontrolü gerekir.