

## Hamburg Birimlerarası Omurga Merkezi

Bölüm Başkanı: Prof. Dr. Thomas Niemeyer  
Ortopedi, Ortopedi ve Travmatoloji, Özel Ortopedik Cerrahi ve Pediatrik Ortopedi Uzmanı

Omurga ve Skolyoz Cerrahisi Anabilim Dalı  
Başhekim: Prof. Dr. Thomas Niemeyer  
Telefon (0 40) 18 18-85 21 11  
Faks (0 40) 18 18-85 30 79  
Eposta: t.niemeyer@asklepios.com

Travmatoloji Anabilim Dalı  
Başhekim: Prof. Dr. Karl-Heinz Frosch  
Telefon (0 40) 18 18-85 22 87  
Faks (0 40) 18 18-85 37 70  
Eposta: k.frosch@asklepios.com

Beyin ve Sinir Cerrahisi (Nöroşirurji),  
Ünite Başkanı: Dr. med. Gerd Manthei  
Telefon (0 40) 18 18-85 24 12  
Faks (0 40) 18 18-85 34 37  
Eposta: g.manthei@asklepios.com

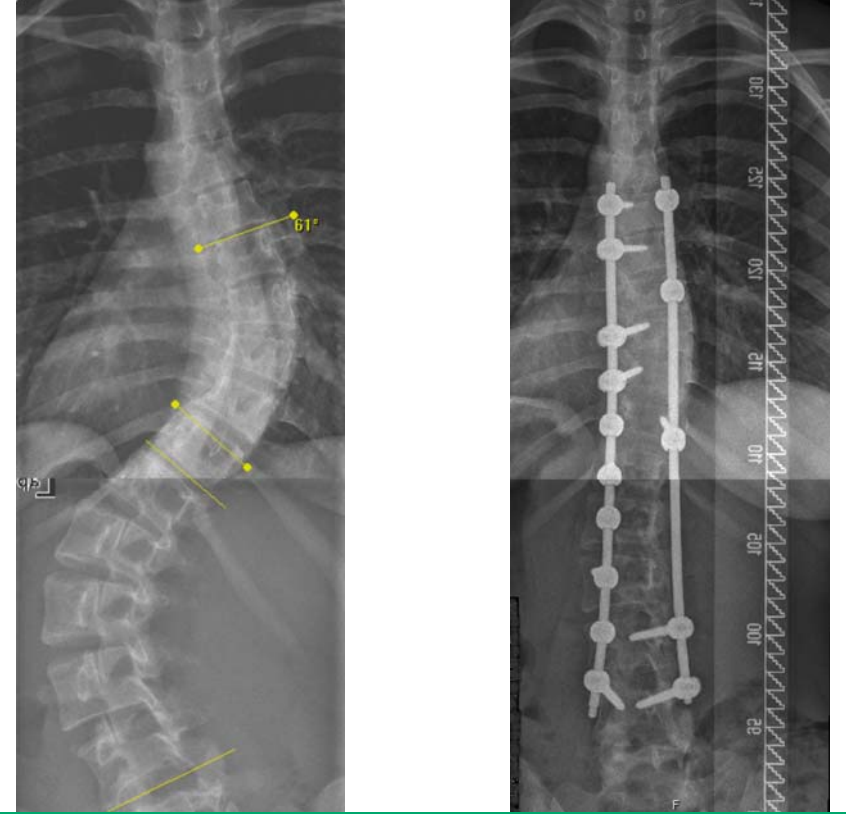
Birimlerarası erken Rehabilitasyon ve Fiziksel Tıp/  
Asklepios Sağlık Merkezi  
Başhekim: Dr. Ulrich Peschel  
Telefon (0 40) 18 18-85 26 23  
Faks (0 40) 18 18-85 26 90  
Eposta: u.peschel@asklepios.com

Randevu dışı acil durumlarda  
Acil, E Blok (Haus E)  
Telefon (0 40) 18 18-85 20 36  
Faks (0 40) 18 18-85 39 90

## Adres

**Asklepios Klinik St. Georg**  
Hamburg Birimlerarası Omurga Merkezi  
Lohmühlenstr. 5  
F Blok (Haus F)  
20099 Hamburg  
Sekretery: Kathleen Dau  
Telefon: (040)18 18-85 21 11  
Faks: (040)18 18-85 30 79  
Eposta: k.dau@asklepios.com  
www.asklepios.com/sanktgeorg

## Zertifizierung



# Skolyoz – Cerrahi Tedavi

Hasta bilgilendirme broşürü

Tradition  Innovation  
Asklepios Klinik St. Georg  
1823 – 2013

 **ASKLEPIOS**  
Klinik St. Georg



## Değerli hastalarımız, Değerli veliler

### Skolyoz nedir?

Skolyoz omurganın üç boyutlu 10 derece üzerindeki eğrilme deformitesidir yani omurlar sağa veya sola doğru kıvrılmasıdır ve aynı zamanda kendi eksenleri etrafında dönmesidir. Skolyozun pek çok nedeni vardır, ancak %85 hastada skolyoza neden olan bir sağlık sorunu saptanamaz (İdiyopatik Skolyoz). %15 hastada ise yapısal bir kemik sorunu, sinir sistemi ve kas hastalıkları veya travma, tümörler saptanabilir.

İdiyopatik skolyoz büyüme döneminin herhangi bir evresinde görülebilir.

- İnfantil (0-3 yaş)
- Jüvenil (3-10 yaş)
- Adölesan (11 yaştan iskelet olgunluğuna kadar)

Hastalığın ilerlemesi riski yaş ve eğrilik derecesine bağlıdır.

### Klinik değerlendirme

- Fizik muayene bulguları
- Omurga boy grafileri
- Kemik gelişmesinin değerlendirilmesi (Kalçada görülen Risser işareti ve sol elin grafisi)
- MR görüntüleme
- Bilgisayar tomografisi

### İdiyopatik Skolyozda tedaviler nelerdir?

Hastamız detaylı olarak bizim tarafımızdan muayene edilir ve değerlendirilir.



Tedavi alternatifleri arasında: Gözlem, Yoğunlaştırılmış Skolyoz Rehabilitasyonu (örneğin Katherina Schroth tedavisi), korse, ameliyat veya bu tedavilerin bir kombinasyonu düşünülebilir.

Eğriliğin miktarına ve kemik büyümesinin hangi aşamada olduğuna göre tedavi belirlenir.

### Ameliyatın hedefleri nedir?

- İlerlemeyi önleme
- Mevcut eğrilik düzeltilmesi
- Yandan ve arkadan görünüşte gövdenin dengeli durması,
- Bel girintilerinde simetri şeklinde bir duruş oluşması,
- Omuz ve kalçaların simetrik durması

### Cerrahi tedavisi nelerdir?

Ameliyat birkaç saat sürmektedir ve sinirlerin tanınması ve zedelenmesinin önlenmesi için nöro-monitörizasyon ameliyat esnasında yapılmaktadır.

Adölesan idiyopatik skolyoza yönelik uygulanan cerrahi girişimler iki ana guruba ayrılır:

1. Posterior füzyon ve enstrümantasyon (arkadan dondurma ve vida uygulanması)



2. Anterior füzyon ve enstrümantasyon (önden dondurma ve vida uygulanması)



### Ameliyat ve sonrasında süreç nasıl?

Ameliyattan sonra hasta ilk geceyi yoğun bakımda kontrol altında geçirir. Ertesi gün bizim bölüme gelir ve ayağa kaldırılır. Ondan sonraki günlerde hastanın bünyesine göre yanlız kalkmasına, oturmasına ve tuvalete gitmesine izin verilir. 10 ile 14 gün sonra taburcu edilir. 12. ile 14. üncü günlerde dikişler alınır. Yüzme ve izometrik kuvvetlendirme egzersizleri dikişler alındıktan sonrası faydalıdır. 1 ay süre sonra okula alıştıarak gidebilir. Ameliyattan sonra hastalarımız genellikle korse kullanmıyor. Hasta 3 ay sonrasında, 1. sene ve 2. sene sonunda kontrollere çağrılarak muayene edilir ve röntgen çekilir. 6 aydan sonra hasta Yoğunlaştırılmış Skolyoz Rehabilitasyonu (örneğin Katherina Schroth tedavisi) yapması tavsiye edilir. Ameliyat sonrası hastalarımıza tavsiyelerimiz arasında ilk 12 ayda

kontak müsabaka sporları yapmalarını önermiyoruz. Bunun dışında herhangi bir kısıtlama olmamaktadır. Taburcu olmadan önce sizinle ameliyattan sonraki süreç ayrıntılı görüşülecektir.



Ameliyattan önce ve sonar

### İşbirliği Yaptığımız Kurumlar

Skolyoz ağı çerçevesinde Asklepios Katherina Schroth Kliniği Bad Sobernheim, Asklepios Burgseekliniği Bad Salzingen ve Çocuk Ortopedisi Asklepios Kliniği Nord (Hamburg) ile yakın işbirliği ve ortak çalışma içerisindeyiz. Bu şekilde tüm yaş gruplarında farklı nedenlerden dolayı görülen skolyozları gerektiği şekilde konservatif ve cerrahi tedavi olanakları sunabilmekteyiz.