



Özofagus atrezisi skolyoz ameliyatı sonrası fizyoterapi sürecini zorlaştırır mı?

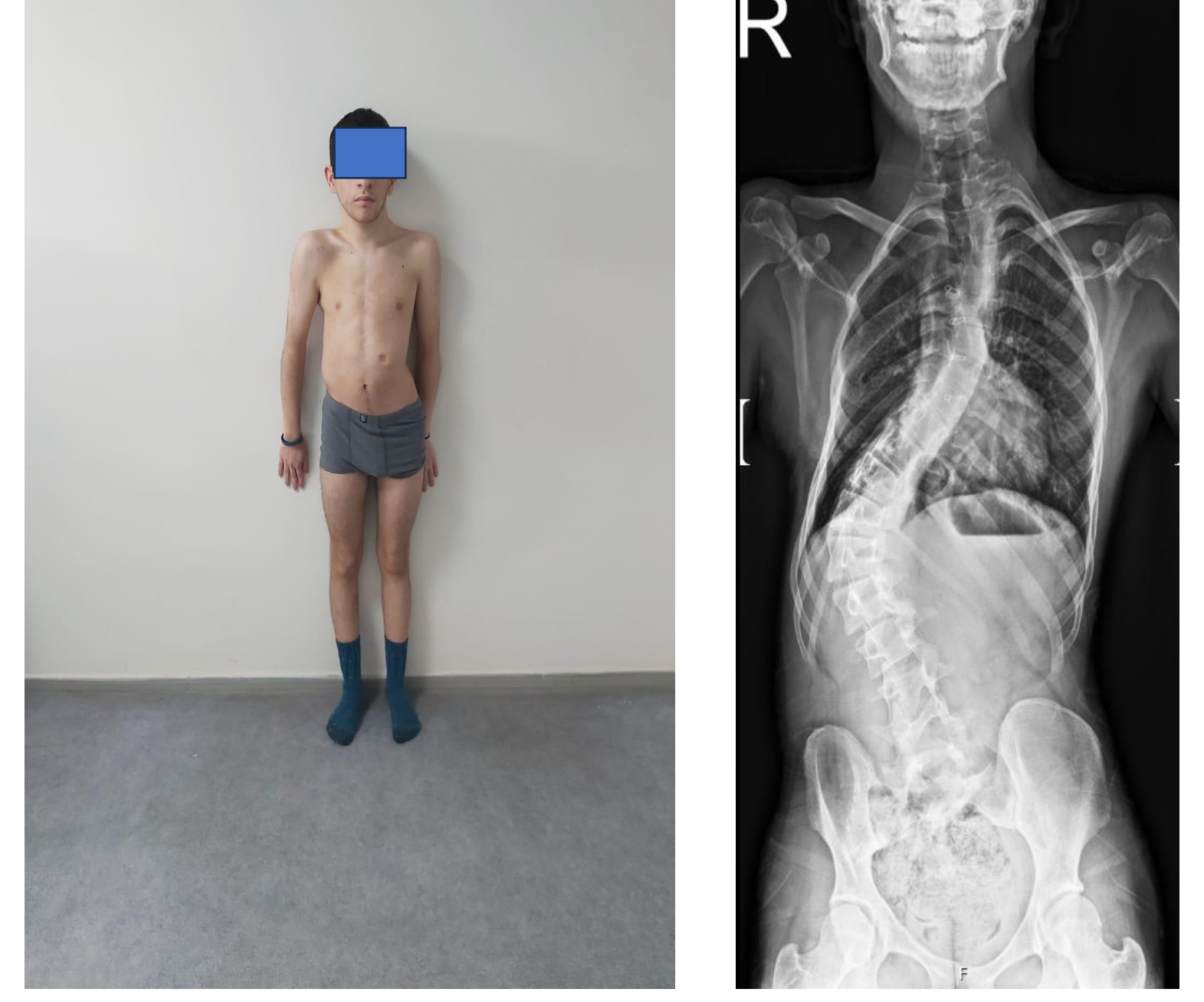


Dr. Dilek BAYRAKTAR

Ege Üniversitesi Tıp fakültesi Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, İzmir

Giriş

Skolyoz özofagus atrezili çocuklarda (ÖAÇ) % 3 -67 oranında görülen kas-iskelet sistemi bozukluğudur. Bu durum vertebradaki anomalilere bağlı olarak primer ya da sekonder gelişebilir. ÖAÇ pulmoner kapasite, kas kuvveti, egzersiz kapasitesi, aktivite düzeyi ve motor becerilerin geliştirilmesi sağlıklı akranlarına göre daha zordur. Skolyozun ileri derecelere sahip eğriliklerinde ameliyatlara kaçınılmaz olmaktadır. Literatürde kardiyopulmoner ve gastrointestinal (Gİ) sistem komplikasyonları post-op komplikasyonlar arasında tanımlanmıştır. ÖAÇ mevcut olan pulmoner ve Gİ sistem yetersizlikleri post-op sonrası toparlanmayı zorlaştıran en önemli engeller arasında yer alır. Literatür taraması sırasında ileri derecede skolyoz yüzünden opere edilmiş özofagus atrezili (ÖA)vakaya ve post-op rehabilitasyon sürecine ait bilgilere ulaşılamadı. Bu sebeple bu olgunun literatürdeki eksikliğe yol gösterici olacağı düşünülmektedir.



Olgunun Pre-op A_P fotoğrafı ve grafileri



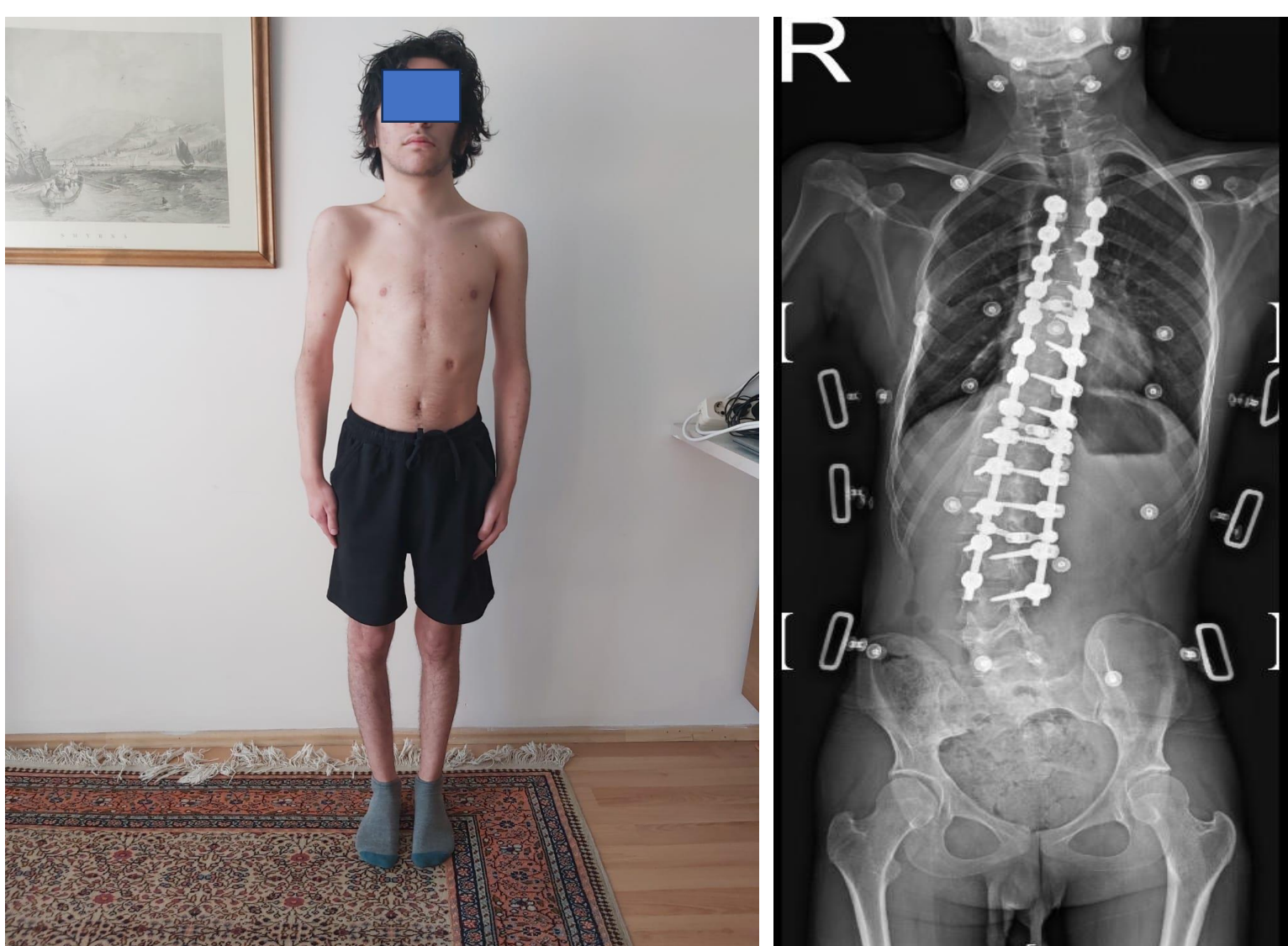
Olgunun Post-op ve pre-op lateral fotoğrafı ve grafisi

Olgu sunumu

ÖA sebebiyle opere 16 yaşında erkek hasta. 3 aylıkken özofagus darlığı nedeniyle ilk genişletme ameliyatı yapılmış. 2,5 yaşında parsiyel A-V kanal defektinden opere edilmiş. Hasta on olarak 57° lomber skolyoz sebebiyle 24 Nisan 2023 tarihinde opere edildi. Hastanın pre-op postür değerlendirmesi sırasında tortikolis, omuz asimetrisi, alâata skapula, lomber kavislerde asimetri, servikal ve lomber lordozlarda artış, patellalarda şaşılma, kalkaneal valgus tespit edildi. Fiziksel aktivite düzeyi Uluslararası Fiziksel Aktivite Düzeyi Anketi'ne göre inaktif olarak değerlendirildi. Fonksiyonel egzersiz kapasitesi 6 dakika yürüme testi ile 248 mt olarak ölçüldü. 30 saniyelik tek ayak denge testinde sağ ayakta 14 sn, sol ayakta 19 sn'lik süreler kaydedildi. Post-op 1. günden itibaren pulmoner ve muskuloskeletal rehabilitasyon sürecine başlandı. Pre-op postür değerlendirmede tespit edilen asimetride anlamlı düzeyde iyileşme, pulmoner kapasitede artış sağlanmıştır.



Olgunun pre-op ve post-op fotoğrafları



Olgunun post-op A-P fotoğrafı ve grafisi

Sonuç

Süreç boyunca pre-op değerlendirmede tespit edilen eksikliklerin giderilmesi ve hastanın kapasitesinin akranlarına yakın hale getirilmesi amaçlanmaktadır. Yaklaşık bir yıl olarak planlanan süreç devam etmektedir.