

Kostenlos! Für Ihre
türkischsprachigen
Kunden & Patienten

Temel çürüdüğünde – Halk arasında yaygın görülen kemik erimesi



Çok yönlü
bir hastalık

**Bağırsak
hassaslaş-
ması**



Kardiyolojik
hastalıklar:

**Yüksek
tansiyon**

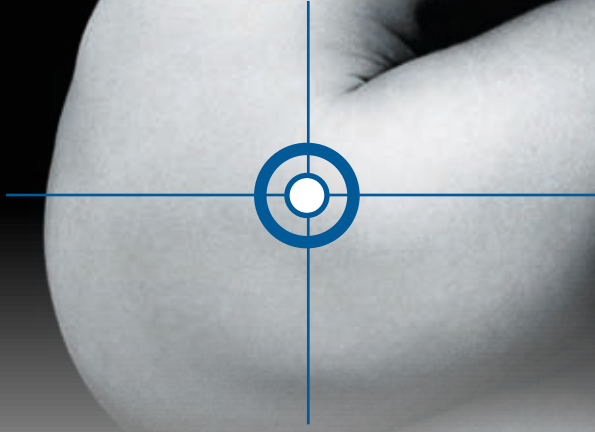


Omuz
yaralanmaları

**Rotator
manşeti**

Omuz yaralanmaları

Rotator manşeti yaralanmalarını erkenden tedavi ettirin



Spor yaparken beklenmedik bir müdahale veya dikkatsizlik sonucu yere kapaklanmak... Bazıları için bu hastanede son bulmakta. Teşhis: Omuz üzerine düşme sonrası rotator manşeti yırtılması. Athletikum Group'tan Dr. Michael Lehmann ve Dr. Florian Drumm birçok kez bu tarz olaylarla karşılaştılar ve ORTHOPress'e omuzun neden bu tür yaralanmalara meyilli olduğunu ve tedavi olasılıklarını anlattılar.

Sayın Dr. Lehmann, omuzun eklemler arasında neden özel bir yeri var?

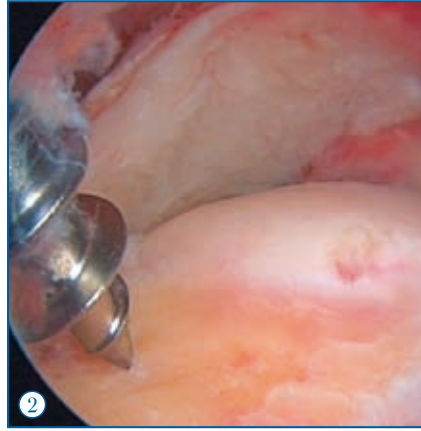
Dr. Lehmann: Omuz eklemi özellikle kıkırdak yapıdan oluşan diz ve kalça ekleminin aksine büyük bir kısmı lifler, kaslar ve kirişlerden oluşan doku topluluğundan meydana gelir. Bu özel yapısı kolların geniş hareket kabiliyetini açıklamaktadır, özellikle 360° tam dairesel hareketi. Maalesef bu hareketlilik omuzun en hassas noktasını oluş-

turmaktadır. Çünkü omuz ya da kolların üzerine düşmelerde bu yumuşak dokular ağır yaralanır, bu gibi durumlarda rotator manşeti yaralanmaları sıkça gözlemlenir.

Rotator manşeti tam olarak nedir?

Dr. Lehmann: Rotator manşeti 4 farklı küçük kastan oluşur ve üst kol başının omuz eklemi yuvasından kaymaması için omuz eklemi bir el gibi sarar

ve onu stabilize eder. O kolun kalkması ve inmesinin yanı sıra iç ve dış rotasyonunda da görev alır. Rotator manşeti tamamen yırtılırsa, bu kendini örneğin kolun kendini havaya kaldıramamasıyla belli eder. Özellikle rotator manşeti kirişleri olası bir yaralanmada hasar görebilir. Kayakçılar bu tür yaralanmalarla sıkça karşı karşıya gelmektedir, çünkü kayakçılar düşme esnasında kolları refleks olarak açarak



düşmeyi engellemeye çalışırlar. Kayma sırasında kazanılan hız, kötü yaralanmanın önünü açar. Özellikle yaşlı kişilerde kiriş yaralanmaları görülür, çünkü bu kişilerde kirişler genelde önceden yıpranmıştır ve çabuk yırtılır.

Rotator manşeti yırtılması şüphesi bulunan durumlarda hangi yol izlenir?



Freiburg'tan ve Wiesbaden'dan omuz uzmanları Dr. Lehmann ve Dr. Drumm:

"Amaç hasta için en uygun tedaviyi bulmak. Aynı zamanda doğru fizyoterapik tedaviye de son derece önem vermekteyiz. Çünkü ancak katılımcılar arasındaki iletişimin doğru olduğu zaman, hastalar iyileşmelerine tamamen konsantre olabilirler".

Daha fazla bilgi için

Wiesbaden
Tel.: +49 611 4111 999

Freiburg
Tel.: +49 761 590 071 70

info@athletikum-group.de

Sayın Dr. Drumm: Ultrason yardımıyla omuzun durumu hakkında ilk izlenim elde edilebilir, örn. dikilmesi gereken kiriş yırtılmasının olup olmadığı gibi. Bir röntgen çekimi ancak üst kol başının yuvasından çıkıp çıkmadığının anlaşılmasında yardımcı olabilir. Rotator manşetinin sabitleştirici etkisindeki bozukluk çıkmaya sebep olur. Diğer bir adım artroskopik bir müdahale olabilir. Bu minimal invazif müdahale etkilenen bölgeyi direkt olarak gömemizi sağlar. Bazı bölgelerde biz kesin teşhisi hatta sadece bu yöntemle koyabiliriz, örneğin yırtılma kirişin ortasında olduğu zaman. Günümüzde artroskopi sırasında yeni geliştirilen teknikler ve mükemmel araç gereçlerle küçük kiriş yırtılmalarını ve hatta komple yırtılmaları anında dikiyoruz. Sadece ufak tefek yırtılmalarda bu, direkt kirişte yapılabilir, küçük bir bezdeki yırtığın dikilmesi gibi. Ancak yırtık hemen kemik başlangıcında ise, artı olarak kemiğe bir ip çapa atılması gerekmektedir. Bu sayede kiriş sabitlenebilir ve nihayetinde daha ağır yüklerle yine karşı durabilir. Eğer burada artroskopik müdahale yetersiz kalırsa,

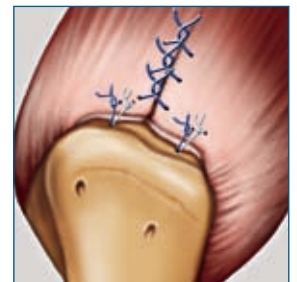
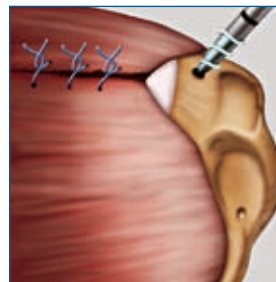
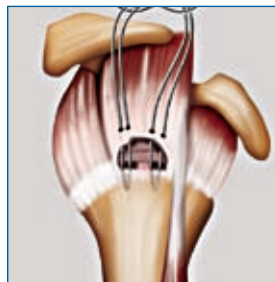
- ① Fotoğraf rotator manşetindeki büyük yırtılmayı göstermekte.
- ② İpin kaymaması için kemiğe çapa atılır.
- ③ Rotator manşeti başarılı bir şekilde yenilendi. Fizyoterapinin tamamlanmasından ardından hasta kolunu tamamen kullanabilir.

minimal kesili bir müdahale metodu da uygulanabilir. Yine burada da sadece çok ufak kesikler açılır ve bu sayede hastanın görsel ameliyat izleri korkusuna gerek kalmaz.

Hastanın kolunu kısıtlamasız hareket ettirebilmesi ne kadar süre alır?

Dr. Lehmann: Hemen ameliyattan kısa bir süre sonra hasta kolunu yine hareket ettirebilir, ancak yüklenmeden. Yeniden kısıtlama olmadan rotator manşetinin iyileşme süresi 3 ayı alır. Dikilen doku, tamamen iyileşebilmesi için bu kadar süreye ihtiyaç duyar.

Sayın Dr. Lehmann ve Sayın Dr. Drumm vermiş olduğunuz önemli bilgiler için çok teşekkür ederiz.



Rotator manşeti yırtılması artroskopik olarak dikilebilir. Burada bazı durumlarda kemiğe ip çapa atılır. (Yukarıdaki resimde görüldüğü gibi).