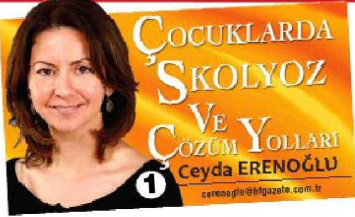


Kızların omurga eğriliği erkeklerden 10 kat fazla

Omurganın yana eğriliği anlamına gelen skolyoz, tedaviye geç kalınması halinde önemli sağlık sorunlarına neden olabiliyor.

Prof. Dr. Ahmet Alanay, birçok ailenin gözden kaçırdığı bu soruna, kız çocuklarında erkeklere oranla 10 kat fazla rastlandığını dile getiriyor



ÇOCUKLARDA SKOLYOZ VE ÇÖZÜM YOLLARI
Ceyda ERENOĞLU

Skolyozun tedavisinde erken teşhis önemli bir rol oynuyor. Anne-babalar, özellikle ergenlik çağı öncesinde, çocuklarının sırtlarını incelemeli.

Skolyoz, omurganın yana eğriliği anlamına geliyor. Omurganın arkadan bakılınca düz olması gerekirken, yandan bakınca tam anlamıyla düz olmadığı görülüyor. İstanbul Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Avrupa Omurga Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Ahmet Alanay, "Bunun yanı sıra, sırtta hafif kamburluk skolyoz demektir. Omurganın yana eğriliği; çeşitli kas, sinir ve bağ dokusu hastalıklarına bağlı olarak meydana gelebilir. Ayrıca omurgaların gelişim hatasına bağlı doğuştan gelişen skolyozlar da vardır" diyor. En sık rastlanan skolyoz tipinin nedeni tam olarak aydınlatılmayan idiopatik skolyoz olduğunu belirten Prof. Dr. Alanay, "Bu tip skolyozlara, ergenlik çağına giren çocukların yüzde 1-3'ünde rastlanıyor. Skolyoz, kız çocuklarında erkek çocuklara oranla 8-10 kat daha fazla görülüyor" diye konuşuyor.

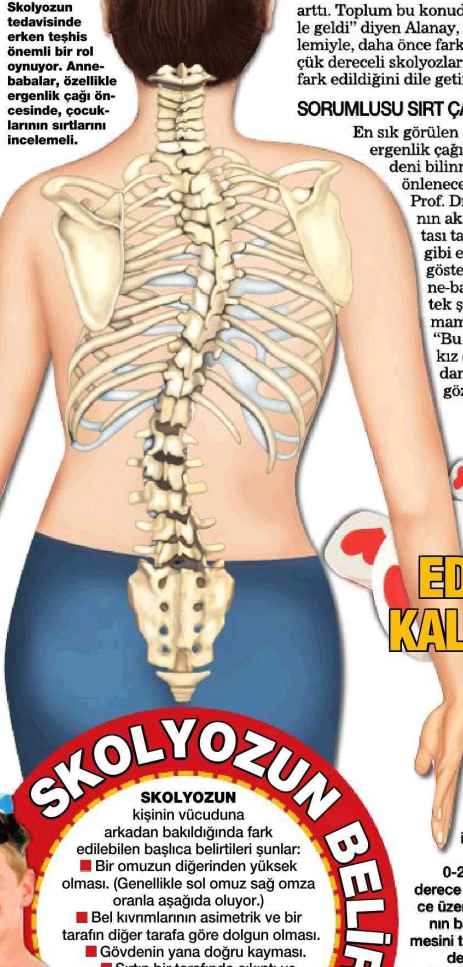
ÇOCUĞUNUZU İZLEYİN

Skolyozun gelişiminde sadece genetik faktörlerin etkili olmadığı düşünülüyor. Prof. Dr. Alanay, "Bunun en çarpıcı örneği, tek yumurta ikizlerinde skolyozun her 2 kardeşten birinde görülme sıklığının yüzde 70 olmasıdır. Anne ya da babada bulunması halinde skolyoz görülme olasılığı birinci derece akrabalarında yüzde 11, ikinci derece akrabalarında ise yüzde 2.4'tür. Bu nedenle skolyoz olan anne-babaların, çocuklarını özellikle erken ergenlik döneminde iyi izlemeleri gerekir" diyor. Skolyoz, en sık 10-16 yaş arasında görülüyor. "Son yıllarda skolyoz farkındalığı

Spor duruş bozukluğunu azaltıyor

SKOLYOZU olan bir hastada eğriliğin gelişimini durduracak etkinliği ispatlanmış bir yöntem yok. Prof. Dr. Ahmet Alanay, sporun eğriliği kontrol edilebileceğine dair görüşlerin yeterli bilimsel kanıtı dayanmadığını söylüyor. Buna karşın egzersiz ve sporun skolyozlu hastalara yararları da var. İşte sporun başlıca faydaları:

- Spor sayesinde fizik kondisyonun ve kas kuvvetinin fazlaşması, duruş bozukluğunu azaltır ve skolyozun yarattığı kozmetik yakınmaları önemli ölçüde yok eder.
- Skolyozu olan hastalarda yetişkin çağda bel ve sırt ağrısının normal popülasyona göre daha fazla olduğu düşünüldüğü için, spor disiplini gelişen çocuklarda, ileride daha az bel ve sırt ağrısı olur.
- Spor, cerrahi tedavi gereken çocuklarda ameliyat sonrası iyileşmenin daha hızlı gerçekleşmesini sağlar.



SKOLYOZUN BELİRTİLERİ

SKOLYOZUN kişinin vücuduna arkadan bakıldığında fark edilebilen başlıca belirtileri şunlar:

- Bir omuzun diğerinden yüksek olması. (Genellikle sol omuz sağ omza oranla aşağıda oluyor.)
- Bel kıvrımının asimetrik ve bir tarafın diğer tarafa göre dolgun olması.
- Gövdenin yana doğru kayması.
- Sırtın bir tarafında çıkıntı ve kamburluk olması. Bu çıkıntının, kişinin öne eğilmesi durumunda artması.

arttı. Toplum bu konuda daha bilinçli hale geldi" diyor Alanay, ailelerin sıkı gözlemiyle, daha önce fark edilmeyen küçük dereceli skolyozların artık daha çok fark edildiğini dile getiriyor.

SORUMLUSU SIRT ÇANTASI DEĞİL

En sık görülen skolyoz tipi olan ergenlik çağı skolyozunun nedeni bilinmediği için nasıl önleneceği de bilinmiyor. Prof. Dr. Alanay, "Sanılan aksine ağır sırt çantası taşımak ve kötü pozisyonunda oturmak gibi etkenlerin skolyozu neden olduğunu gösteren bilimsel bir kanıt yok" diyor. Anne-babaların skolyoz için yapabilecekleri tek şeyin bu hastalığın teşhisinde geç kalmamak olduğuna dikkat çekerek Alanay, "Bu nedenle özellikle ergenlik çağı öncesi kız çocuklarının sırtları anneler tarafından sık aralıklarla ve dikkatli şekilde gözlenmelidir" diye konuşuyor.



Prof. Dr. Ahmet Alanay

TEDAVİ EDİLMEDİĞİNDE KALP SORUNLARI OLUŞABİLİR

SKOLYOZUN tedavi planlamasında gözlem, korse tedavisi ve cerrahi tedavi yollarından biri seçiliyor. Gözlemeden kastedilen hastanın belirli aralıklarla kontrolüne çağırılması ve yapılan muayene veya çekilen filmlerle eğriliğin ilerleyip ilerlemediğinin tespit edilmesi. Büyümekte olan çocuklar için önerilen tedavi;

0-20 derece arası eğriliğe göre gözlem, 20-40 derece arası eğriliğe göre korse tedavisi, 40 derece üzerinde ise cerrahi. Ancak bu şablon hastanın bazı özelliklerine göre değişebilir. Büyümeyen tamamlanmış erişkinlerde ise sırt bölgesindeki eğriliğin periyodik filmlerle izlenmesi gerekiyor. Prof. Dr. Ahmet Alanay, "Eğer eğrilik 50 derecenin üzerinde ise yaşam boyu artma ve önemli sağlık sorunlarına neden olma olasılığı çok yüksektir ve cerrahi uygulama gerekir.

Skolyoz tedavi edilmediğinde kişide akciğer ve solunum problemleri, kalp problemleri, çok ileri deformitelerden nadiren de olsa felç, ciddi kozmetik problemler ve psikolojik sorunlar gelişebilir" diyor.

SKOLYOZUN TEDAVİSİ KÜÇÜK YAŞTA DAHA ZOR

KÜÇÜK yaşta görülen skolyozun tedavisi zor oluyor. Bu hastalık 3-10 yaş arası çocuklarda daima ilerleme gösterdiği için, tedavide çoğunlukla cerrahi yöntemler kullanılıyor. Çocuk ne kadar büyüyecekse, skolyozun ilerleme riski o kadar fazla oluyor. Bu eğriliğin korse ile kontrolünün zor olduğunu belirten Prof. Dr. Alanay, füzyon cerrahisinin de olumsuzluklara yol açabileceğini söylüyor ve ekliyor: "Füzyon işleminin 5 yaşın altında yapılması, omurilik kanalının dar kalmasına yol açabilir. İşlemin 8 yaşın altında yapılması akciğerin, 10 yaşın altında yapılması ise göğüs kafesi gelişiminin bozulmasına neden olabilir."

YARIN: Çocuklar için yeni cerrahi yöntem.