



● ● ● TORTIKOLLIS ● ● ●



# TORTİKOLLİS

**Tortikollis nedir?**  
Bebeğinizin boyun kaslarındaki gerginliğe bağlı olarak gelişen asimetrik duruş problemidir.  
Bebeğinizin başı:  
- Bir tarafa eğilebilir  
- Karşı tarafa dönebilir.



## Tortikollisin görülme sıklığı nedir?

Görülme sıklığı %0.3 ile %2 arasında değişmektedir. Erkeklerde 3:2 oranında ve sağ tarafta daha sıktır. Yenidoğanların %16'sında tortikollis olduğu bilinmektedir.  
(Minghelli, 2022)

## Tortikollise ne sebep olur?

- Bebeğin anne karnındaki pozisyonu
- Doğum sırasında bebeğin zorlanması
- Bebeğin gün içindeki pozisyonu
- Diğer nörolojik veya kas-iskelet sistemi sorunları

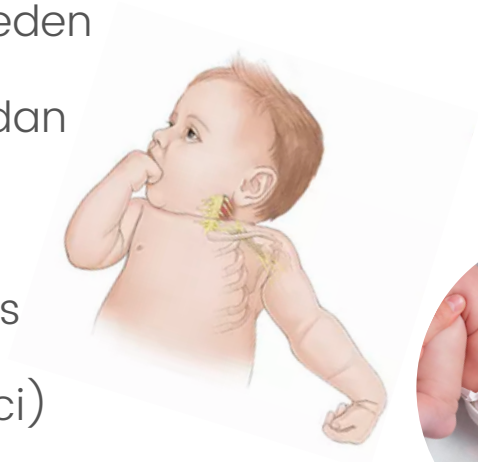


# TORTİKOLLİS

## Tortikollisle birlikte görülen problemler nelerdir?

Tortikollis bir veya daha fazla eşlik eden problemler ile ilişkili olabilir. Bunlardan bazıları şunlardır:

- Doğum sırasında brakial pleksus yaralanması (Doğumsal kol felci)
- Plagiosefali (Kafatası şekil bozukluğu)
- Pozisyonel molding
- Kalça çıkığı
- Ekstremitte deformitesi
- Gelişimsel gecikme
- Fasiyal asimetri
- Temporomandibular eklem bozukluğu
- Görme problemleri



# TORTİKOLLİS



## Aileler bebeğın Tortikollis olduğunu nasıl fark edebilir?

- Bebeğınız, başını bir tarafa diğerk taraftan daha çok çevirmeyi tercih ediyorsa,
- Bebeğınızın fotoğraflarına baktığınızda başı hep eğik veya bir tarafa doğru dönük görünüyorsa,
- Bebeğınızın kafasının arkasında asimetrik düzleşme varsa,
- Bebeğınız özellikle bir tarafını kullanmayı tercih ediyorsa,
- Bebeğınız sadece bir yöne dönüyorsa,
- Bebeğınız tek eliyle uzanmayı tercih ediyorsa;

bir uzmana danışabilirsiniz.

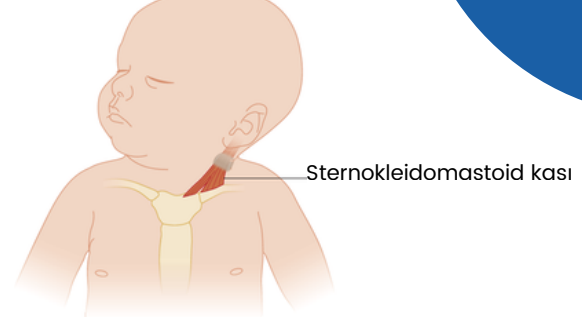
## Tortikollisin 5 Belirtisi



- Bebek başını eğik veya bir tarafa dönük tutar.
- Bebek başını sadece bir tarafa çevirir.
- Bebek tek taraftan (sağ/sol) beslenmeyi tercih eder.
- Bebeğın başının yanında veya arkasında asimetrik düzleşme vardır.
- Bebek uzanırken tek elini kullanmayı tercih eder.

# TORTİKOLLİS

## Tortikollisin tipleri nelerdir?



1) Sternokleidomastoid (SKM) kasında ele gelen kitle ile birlikte görülen tortikollis: En şiddetli formu olarak kabul edilir ve tedavisi uzun sürer.

2) Muskuler tortikollis: SKM kasında gerginlik ve boyun hareketlerinde esneklik kaybı vardır ancak ilişkili bir kitle yoktur.

3) Pozisyonel tortikollis: En hafif formudur. Tedavi erken sonlandırılırsa, çocuk pozisyonel tercihinin geri dönebilir. Bu tür tortikollisli çocukların boyun kasları gergin değildir, normal boyun hareket açıklığına ve esnekliğine sahiptir.

(Minghelli, 2022)



## Fizyoterapi ile neyi değerlendiriyoruz?

- Doğum öyküsü
- Boyun pozisyonu
- Tercih edilen oyun pozisyonları
- Aktivite toleransı
- Boyun hareket açıklığı ve kuvveti
- Kaba motor beceriler

Bebek, bu alanda uzmanlaşan fizyoterapistler ve hekim tarafından değerlendirilmektedir.

# TORTİKOLLİS

## Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Programı neleri içerir?

- Germe ve güçlendirme egzersizleri
  - Tummy time, dönme ve oturma gibi kaba motor becerilere yönelik egzersizler
  - Simetrik gelişimi içeren aktiviteler
  - Gergin boyun kasına masaj uygulaması
  - Aile Eğitimi:
    - Bebeğinizin gelişimine yardımcı olmak için kişiselleştirilmiş ev programı
    - Taşıma, beslenme, uyuma ve oyun pozisyonlarının aileye öğretilmesi
- (Kaplan, 2018)



## Fizik tedavi ne için önemlidir?

Çalışmalar, erken dönemde tanı alıp fizik tedaviye başlayan bebeklerin daha kısa tedavi süresinde iyileştiklerini bildirmiştir.

Fizyoterapistiniz bebeğiniz için kapsamlı bir değerlendirme yaparak onun için en iyi tedavi şeklinin hangisi olacağına karar verecektir.

(Kaplan, 2018) (Petronic, 2010)



# TORTİKOLLİS

## Aylara göre iyileşme süresi ve tedavi başarı yüzdeleri nelerdir?

Konjenital musküler tortikolliste fizyoterapiye başlama zamanı iyileşme sürecini doğrudan etkiler:

- 1 aydan önce başlandığında:  
1,5 aylık tedavi ile bebeklerin %99'u iyileşir.
- 1-3 ay arasında başlandığında:  
5,9 aylık tedavi ile bebeklerin %89'u iyileşir.
- 3-6 ay arasında başlandığında:  
7,2 aylık tedavi ile bebeklerin %62'si iyileşir.
- 6-12 ay arasında başlandığında:  
8,9 aylık tedavi ile bebeklerin %19'u iyileşir.

Kaplan ve ark., Pediatric Physical Therapy, 2018; KMT Klinik Uygulama Rehberi.



## Tedaviyi sonlandırma kriterleri nelerdir?



- 1.Pasif Hareket Açıklığı: Boynun pasif hareket açıklığı, etkilenmemiş tarafa göre 5 derece veya daha az fark göstermelidir.
- 2.Simetrik Aktif Hareket: Bebekteki aktif hareketler simetrik olarak gözlemlenmelidir.
- 3.Motor Gelişim: Bebek, yaşına uygun motor gelişim basamaklarını gösterebilmelidir.
- 4.Baş Eğikliği: Günlük duruşta belirgin veya görünür bir baş eğikliği kalmamalıdır.
- 5.Ebeveyn Bilinci: Ebeveynler, çocuk büyüdükçe nelere dikkat etmeleri gerektiğini bilmelidir.

Kaplan ve ark., Pediatric Physical Therapy, 2018; KMT Klinik Uygulama Rehberi.

# TORTİKOLLİS

## Erken müdahalenin faydaları nelerdir?

"Tedaviye bir aylıktan önce başlayan tortikollisli bebeklerin %98'i, fizik tedavinin ilk 1,5 ayı içinde normal boyun hareket açıklığına ulaşır."

(Petronic, 2009) (Sargent, 2019)

- Germe egzersizleri ve evde yapılması gereken değişiklikler aileye öğretilir.
- Gelişimsel gecikmeler erkenden tespit edebilir.
- Daha agresif tedavilere olan ihtiyacı azaltır.

"Bebeğinizin herhangi bir Tortikollis belirtisi gösterdiğini düşünüyorsanız, çocuk doktorunuzla görüşün ve destek almak için pediatrik fizyoterapistinize danışın."



## Tortikollis için ne zaman ameliyat önerilir?

- Bir sternokleidomastoid (SKM) kist teşhisi var ve fizik tedavi ile iyileşmiyorsa,
  - Konservatif tedaviye yanıt vermiyorsa,
  - Sağ-sol arasında 15 dereceden fazla boyun rotasyon farkı varsa,
  - SKM kontraktürü varsa,
- Bir yaşından sonra devam eden musküler tortikollis deneyimleri varsa ameliyat düşünülebilir.

Tortikollis devam ederse ve fizyoterapiye yanıt vermezse, 12 aylıktan sonra gergin kasın cerrahi olarak uzatılması gerekebilir .

# TORTİKOLLİS

## FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON EKİBİMİZ



**Uzm. Fzt. Fatih EROL**  
Çocuk Fizyoterapisti



**Uzm. Fzt. Gökçen EROL**  
Çocuk Fizyoterapisti



**Fzt. Ali DEMİR**  
Çocuk Fizyoterapisti



**Fzt. Gizem GÜRZOĞLU**  
Çocuk Fizyoterapisti



**Fzt. İlayda KURTULUŞ**  
Çocuk Fizyoterapisti



**Fzt. Neslihan YILDIZDAĞI**  
Çocuk Fizyoterapisti

# TORTİKOLLİS



İletişim ve daha detaylı bilgi için;



0216 649 58 03

Neredeyiz?

Acıbadem Altunizade Hastanesi

Pediyatrik Rehabilitasyon Ünitesi

Adres

Altunizade Mah.

Yurtcan Sok. No:1

Üsküdar/İSTANBUL

