

MİLWAUKEE KORSESİ VE KLİNİKTEKİ TATBİKATIMIZ

PROF. DR. CEVAT ALPSOY

İstanbul Üniversitesi

Çocuk Cerrahisi Ve Ortopedi Kliniği

S kolyoz adı altında toplanan omurganın yana olan çarpıklıkları çeşitli sebeplerin tesiriyle hasıl olmakta ve bunlara göre tedavi edilmektedir. İdiopatik skolyozun tedavisi ile safhalarının özelliklerine göre yapılır. Bir sebebe bağlanamayan bu columna vertebralis deformitesini hafif ve orta derecelerinde özel alçılı yatak ve fizik tedavisi yanında kliniğimizde son senelerde imâl edip kullandığımız Milwaukee korsesi (Milwaukee Brace) büyük bir önem taşımaktadır.

1956 yılında Milwaukee de Blount'ı ziyaretim sırasında üzerinde büyük inceleme yapma fırsatını bulduğum bu korse Blount ve Schmidt tarafından alçılı ceket yerine geçmek üzere ortaya sürülmüştür. Ameliyata yardımcı olarak da kullanılmakta ve ameliyat sonrası da yine hasta alçı yerine bu korseyi taşımaktadır. Bu korse bilhassa paralitik skolyozlarda ameliyat zamanı gelinceye kadar bekleme tedavisi olarak da kullanılmaktadır. Primer inhinayı azaltır ve bazı vak'alarda deformitenin terakkisini ağırlaştırır. Korse yatar vaziyette daha tesirli ise de ayakta da faydalı olabilir. Blount'a göre bazan yalnız bu korse ile bile şifa sağlanabilmektedir.

Yandan tazyik kuvvetiyle, ekstansiyonun tesiri karşılıklıdır. Ağır vak'a larda ekstansiyon daha ziyade müessirdir. Hafiflerde ise yandan tazyik kâfi geliyor.

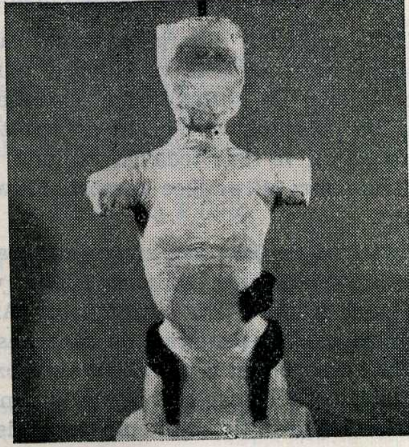
TEKNİK VE MODELİN HAZIRLANMASI :

Hasta eğer ölçü ve provalar için gelebilirse yalnız havsala ve kalçaların modeli kifayet eder. Maamafih teknisiyen bütün bedenin ve oksiput, çenenin de modele dahil edilmesini bilhassa ister. Bu vaziyette korse ikmal edilinceye kadar provaya lüzum kalmaz.

Tam beden modeli yapmak için hasta başından asılır. İstenilen derecede düzelme oluncaya kadar tutulur. Trohanter altından başa kadar alçı yapılır. İlk önce kalça ve havsala kısmı hazırlanır. Krista iliakalar güzelce modele edilmelidir. Sonra yukarı kısım tamamlanır, oksiput ve çene modelajı da önemlidir. Bu negatif alçı çıkarıldıktan sonra demir çubuk koyup içine alçı dökülmek suretiyle pozitif model sağlanır. Tazyik yaraları meydana gelmemesi için model üzeri güzelce kaypak hale getirilir. Bilhassa modelin yarı aşağı kısmında deriyi uydurma bakımından bu iş önem taşır. Deri ıslatılarak resimde görüleceği şekilde iyice uydurulur. (Şekil: 1)

Milwaukee korsesinde dört önemli istinad noktası bulunmaktadır. Yukarıda Mandibula ve oksiput yuvası, aşağıda krista iliaka dayanaklarıdır. Üst ve alt istinat noktalarını birbirine bağlayan ve ekstansiyona müsait önde man-

dibula yuvası ile krsta dayanağının ön birleşme noktaları arasında uzanan çelik bir tij, arkada ise oksiput dayanağını krsta dayanağına bağlayan ve yine ekstansiyona elverişli birbirine paralel iki çelik tij kısmını ihtiva etmektedir. Korseenin baş parçası birkaç kısımdan yapılmıştır. Burası biri ön, biri arka olmak üzere birbirine bağlı at nalı şeklinde iki çelik çubuktan mü-



Şekil: 1 - Model alma

şekkeldir. Halka şeklindeki bu bölge orizontaldir. Ön kısmı çene dayanağına yarar mandibula altında arkaya itilebilir. Öksiput plâğı oksipital çıkıntıya uyacak şekilde modele edilir ve arka kısmı güzel adapte olunur. Çene ve oksiput yastıkları 1,2 santim kalınlığında ve güderile örtülür. Çene pelotunun merkezine ön tij yapışır. Aşağıda pelvis parçasının ön kısmında sonlanır. Posterior yarım nal arkadaki paralel iki tiji tutar, bunlar da yine aşağıda pelvis parçasının arka bölgesinde nihayet bulurlar. Bu üç tij düzelmiş bedene uyacak şekilde arkaya ve öne doğru eğilmiş durumda tutulur.

Yandan tazyik yapacak pelot çenedeki gibi yastıkları ve öne, arkaya, yukarı, aşağıya kolaylıkla çekilecek şekilde imal edilir.

Dorsal bölgede tek inhina ise konveksite üzerine bir pelot kifayet eder. Aşağı eğriliklerde ise konveksite tarafındaki pelota, mukabil aksilla'dan karşı basınç yapmak üzere dar bir kayış kombine edilmelidir. Pek yüksek inhinalarda ise tazyik pelotu elastiki şeritle omuz üzerine konulmalıdır.

Eğer korse modelsiz ölçü üzerine yapılıyorsa korseci hastanın üzerine prova yapmalıdır. Hasta ayakta ve yatarken de kontrol edilmelidir. Oksipital pelot yastığının çıkıntı civarına güzel uymasına çalışılır. Havsala kuşağı, krsta üzerinde büyük mesafe bırakacak şekilde bele sıkı olarak uymalıdır. Çene parçası çenenin öne itilmesini ve ağız genişçe açılmasını önlememeli-
dir.

Sonra korse tamamiyle soyulur, bütün çelik kısmı nikelâj yapılır ve havsala kuşağı deri ile kaplanır. Korse parçaları tekrar birleştirilir. Hastaya giydirilerek ortopedi mütehassısı tarafından güzelce kontrol edilir. Hafif düzeltici kuvvetle gevşek olarak hastaya uymalıdır. Model tatbikatı sırasında bel kemiği çok uzatılmışsa, korseyi tatbikten önce iki santim kadar kısaltmak lüzumludur. Bu zamanda daha fazla düzeltme beklememelidir. Hasta baş



Şekil : 2 - Milwaukee korsesinin yandan görünümü.



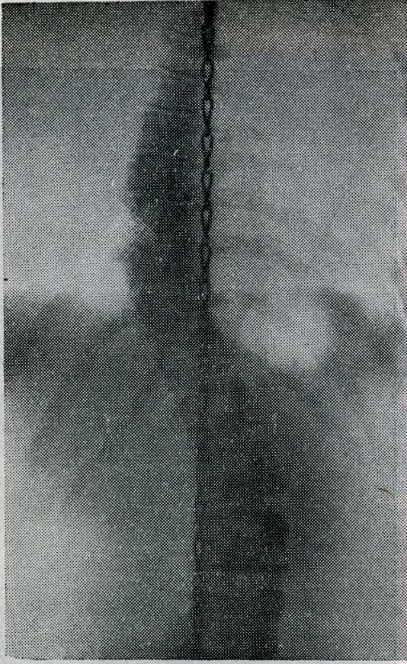
Şekil : 3 - Milwaukee korsesinin arkadan görünümü.

istinadından çene ve oksiput'unu beraberce yükseltebilmelidir. Korse ilk giyildiği zaman bile rahat olmalıdır. Aşikâr vuruklar olup olmadığı da kontrol edilmelidir. En az günde bir kerre bütün bedenin ihtimamı lüzumludur. Hasta yattığı yerde bile rahatça yemek yiyebilmelidir.

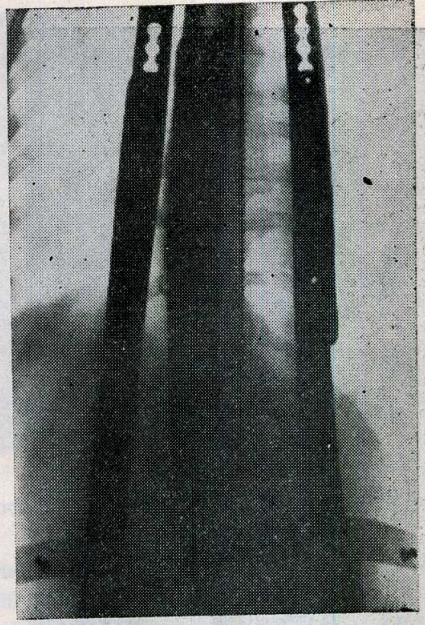
Blount korseyi ameliyatla füsion yaptığı hastalarda da kullanmaktadır. Biz daha ziyade Risser düzeltici alçı ceketinden sonra, alçı içinde iken, açığımız pencereden füsion ameliyatımızı yapmaktayız.

Kliniğimizde 10.7.1958 den 18.12.1962 tarihine kadar 25 Milwaukee korsesi yapılmıştır. İlk korseyi Amerikadan bizzat nümune olarak getirmiş olduğum korse ve teknik tarifeye dayanarak kliniğimiz atelye şefi Zirbel yapmış ve tamamiyle muvaffak olmuştur (Şekil 2, Şekil 3).

Korsenin tesirini göstermesi bakımından bir Skolyoz vak'asına ait röntgen (Şekil 4), korse konur konmaz (Şekil 5), ekstansiyon yapıldıktan sonraki düzelme (Şekil 6) takdim edilmiştir. Bu resimler korsenin düzeltici hasasını isbata kâfidir.



Şekil: 4 - Dorso-lomber skolyoz vak'ası



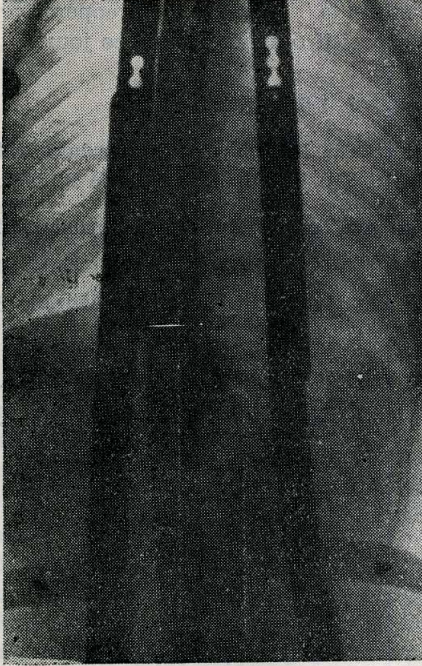
Şekil : 5 -Korsenin takıldığı esnada durumun radyolojik görüntüsü

Ekstansiyon, yandan tazyiki kolaylıkla sağlaması ve adale kuvvetini azaltmaması bakımından çok ideal bir korse şekli olduğu kanaatindeyiz. Son zamanlarda Avrupa'da da kullanılmaya başlanmıştır. Bu sene Münih'te toplanan ve international vasıf taşıyan Alman Ortopedi Kongresinde Skolyoz tedavisi raporu ve konuşmalar da bunu göstermektedir.

Korse imalinde model alınması, kristalliaka, çene ve kafaya güzel modele edilmesi önemli noktalardandır.

Ö Z E T

İstanbul Üniversitesi Ortopedi Kliniği atelyesinde son beş yıl içinde 25 Skolyoz vak'asında Milwaukee korsesi imal edilerek kullanılmıştır. Karşılıklı ekstansiyon ve yandan tazyik mekanizmasına dayanan bu korse bilhassa genç yaşlarda skolyozu düzeltmek veya ameliyat zamanına kadar bekleme bakımından ideal ve kullanışlı bir korse olduğu kanaatine varılmıştır.



Şekil: 6-Ektansiyondan sonraki düzelmenin radyolojik görünüşü

S U M M A R Y

In the Orthopaedic Shop of the İstanbul University Orthopaedic Clinis, Milwaukee type Brace applied on 25 scoliotic cases in last five years. It is our Understanding that the mutual extension and pressing from the sides mechanism of this Brace, for the correction of scoliosis in Young people or in cases which are not eligible for any operation because of their age problem may be regarded as the most ideal and useful kind of Brace.

Z U S A M M E N F A S S U N G

In der Werkstaette der Orthopaedischen Klinik der Universitaet İstanbul wurden in den letzten fünf Jahren in 25 Faellen das Milwaukee Korsett verordnet. Das Korsett wirkt mechanisch durch Extension und Lateraldruck. Wir wenden das Korsett besonders, bei ganz jungen Patienten zur Korrektion und Behandlung, zur Vorbeugung zeigte, dass das Korsett praktisch und recht brauchbar ist.

R E S U M E

Le corset Milwaukee a été appliqué dans vingt cinq cas da scoliose pendant ces cinq dernières années à l'atelier de la Clinique Orthopedique de l'Université d'Istanbul. Ce corset s'appliquant par extension double et pres-

sion latérale a donné des resultats satisfaisants, est un correction ideal pour las coliose des adolescents et la période de preoperative, ceci a été approuvé d'après les résultats positif obtenu jusqu'à ce jour.

L I T E R A T Ü R

ALPSOY, CEVAT : Amerikada Protez ve Cihazlardaki Reform ve Çocuk Felcindeki Tatbikatı; Tıp Fakültesi Mec. sayı 2, 1957.

ALPSOY, CEVAT : Skolyoz Tedavisinde Yeni Görüşlerimiz; 16 ncı Millî Türk Tıp Kongresi, 1960.

ALPSOY, CEVAT : Alman Ortopedi Kongresi; Münih, Skolyoz raporu disküsiyonu, 1962.

ALPSOY, CEVAT : Auto Referat, 1956, Milwaukee, U.S.A.

BLOUNT, W. C. - A. C. SCHMIDT : The Milwaukee Brace. American Academy of Orthopedy, Surgeons, January 23, 1946.

Orthopaedic Appliances Atlas, voluma I. 1952.



ZUSAMMENFASSUNG

In der Orthopädie-Klinik der Universität Erlangen-Nürnberg wurden in den letzten fünf Jahren in 22 Fällen das Milwaukee-Korsett zur Behandlung von Skoliose bei Jugendlichen angewandt. Das Korsett wirkt mechanisch durch Extension und lateralen Druck. Wir wenden das Korsett besonders bei ganz jungen Patienten an. Korsett und Behandlung zur Vorbeugung ist das das Korsett praktisch und recht brauchbar ist.

RESUME

Le corset Milwaukee a été appliqué dans vingt deux cas de scoliose pendant ces cinq dernières années à l'école de la Clinique Orthopédique de l'Université d'Erlangen. Ce corset s'applique par extension latérale et pression