

LARENKS KANSERİNDE FİZYOTERAPİNİN ETKİSİ: VAKA RAPORU

Sıla ÇELİK¹, İlke KESER², Hakan GÖLAÇ³, Özge Petek ERPOLAT⁴, Mehmet DÜZLÜ⁵

¹ Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

 0000-0003-4485-8052

² Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

 0000-0001-6999-4056

³ Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Konuşma ve Dil Terapisi Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

 0000-0002-6161-7501

⁴ Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyasyon Onkolojisi Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

 0000-0001-6793-8157

⁵ Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

 0000-0002-5641-2915

ÖZ

Giriş: Larengeal kanser (LK) tedavileri sonrasında boyunda ödem, doku sertliği ve asimetri gibi problemler gelişebilmektedir.

Amaç: Çalışmada ileri evre LK sonucu total larenjektomi geçirmiş vakada fizyoterapinin etkisini incelemek amaçlanmıştır.

Yöntem: Dört aydır ses kısıklığı olan, 61 yaşındaki erkek vakaya direkt laringoskopiyle biyopsisinde skuamöz hücreli karsinom (SCC) tanısı konuldu. Boyun MRG ve PET-BT ile ileri evre LK saptanarak, cerrahi sonrası patolojik evre pT4aN0M0 olarak belirlendi, adjuvan kemoradyoterapi uygulandı. Vakada görülen baş boyun lenfödem ve ses/konuşma yetisinin kaybı gelişmesi üzerine fizyoterapist ve dil konuşma terapisti (DKT)'ne yönlendirildi. Fizyoterapist tarafından MD Anderson yüz çevre ölçümü yöntemiyle 1 ay arayla 3 defa yapıldı. Manuel lenfatik drenaj (MLD), cilt bakımı, mimik, solunum, postür ve temperomandibular eklem egzersizleri öğretildi, kompresyon maskesi önerildi ve eğitim verildi. Vaka özefagal konuşma yöntemine koopere olamadı ve istemediği için ses protezi yöntemi uygulanamadı. Vakaya elektrolarenks yöntemi uygulamalı olarak gösterilerek bilgilendirildi.

Bulgular: 1.değerlendirme sırasında vakanın trakeostomisi olması ve ses kaybı nedeniyle sosyal izolasyonu olduğu gözlenmiştir. 2.görüşmeye kadar yapmaması önerilen sıcak uygulamayı sürdürmüş lenfödem emilimini geciktirmiştir. 2.değerlendirmeden sonra önerilere tam olarak uyum göstermiştir, ancak kompresyon maskesi edinmemiştir. Yüzde toplam 8 noktadan yapılan çevre ölçümleri toplamaları arasında 1-2.'de 0,9cm, 2-3.'de 9,9cm, 1-3.'de 9cm fark saptandı. Ağız açıklığı 1. ve 2.ölçümde sırası ile 1,7 ve 2,3cm'di. 3.görüşmede lenfödeminde azalma saptanmıştır. Sağ ve sol taraf ölçümlerinin büyük ölçüde birbirine yaklaştığı ve özellikle alt yüz bölgesinde ölçüm farkının azaldığı belirlenmiştir. DKT, ses ve konuşma fonksiyonlarını değerlendirdi. Boyundaki lenfödem nedeniyle, kaliteli ses çıkışı 3 görüşmede de alınmadı.

Sonuç: Larenks kanserleri rehabilitasyonunda önerilen egzersiz ve bakım uygulamalarına düzenli uyum önemlidir. Lenfödem azalmasıyla birlikte genel iletişim, ses ve konuşma fonksiyonlarının artması hedeflenmektedir.

Anahtar Kelimeler: Larenks kanseri, yüz çevre ölçümü, ses/konuşma restorasyonu, rehabilitasyon, hasta uyumu

* Bu çalışma, 16-17 Nisan 2026'da III. Ulusal Onkolojik Rehabilitasyon Kongresi'nde sözel bildiri olarak sunulmuştur.

İletişim/Correspondence: Sıla ÇELİK

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara

E-posta: silaaccelik@gmail.com

Geliş tarihi/Received: 03.04.2026

Kabul tarihi/Accepted: 14.04.2026

THE EFFECT OF PHYSIOTHERAPY IN LARYNGEAL CANCER: A CASE REPORT

Sıla ÇELİK¹, İlke KESER², Hakan GÖLAÇ³, Özge Petek ERPOLAT⁴, Mehmet DÜZLÜ⁵

¹ Department of Physiotherapy and Rehabilitation, Graduate School of Health Sciences, Ankara Yıldırım Beyazıt University, Ankara, Turkey

 0000-0003-4485-8052

² Department of Physiotherapy and Rehabilitation, Faculty of Health Sciences, Gazi University, Ankara, Turkey

 0000-0001-6999-4056

³ Department of Speech and Language Therapy, Faculty of Health Sciences, Gazi University, Ankara, Turkey

 0000-0002-6161-7501

⁴ Department of Radiation Oncology, Faculty of Medicine, Gazi University, Ankara, Turkey

 0000-0001-6793-8157

⁵ Department of Otolaryngology - Head and Neck Surgery, Faculty of Medicine, Gazi University, Ankara, Turkey

 0000-0002-5641-2915

ABSTRACT

Background: Edema, tissue stiffness, and asymmetry may occur in the neck after laryngeal cancer (LC) treatment.

Aim: This study aimed to investigate the effect of physiotherapy in a case who underwent total laryngectomy due to advanced-stage LC.

Method: A 61-year-old male with a four-month history of hoarseness was diagnosed with squamous cell carcinoma (SCC) by direct laryngoscopic biopsy. Advanced-stage LC was confirmed with neck MRI and PET-CT. The pathological stage was pT4aN0M0 after surgery. Adjuvant chemoradiotherapy was applied. Due to head and neck lymphedema and loss of voice/speech, the patient was referred to a physiotherapist and a speech and language therapist (SLT). Facial circumference was measured using the MD Anderson method three times at one-month intervals. Manual lymphatic drainage (MLD), skin care, facial expression, breathing, posture, temporomandibular joint exercises were taught; a compression mask was recommended. The patient didn't cooperate with esophageal speech and did not prefer it; therefore, a voice prosthesis was not used. The electrolarynx method was demonstrated.

Results: At the first assessment, social isolation due to tracheostomy and voice loss was observed. Until the second assessment, the patient continued heat application despite recommendations, delaying lymphedema reduction. After the second assessment, full adherence was achieved, but a compression mask could not be obtained. Differences in total measurements at eight facial points were 0.9cm (1st–2nd), 9.9cm (2nd–3rd), and 9cm (1st–3rd). Mouth opening was 1.7cm and 2.3cm at the first and second assessments, respectively. At the third assessment, lymphedema decreased, and right–left measurements became more similar, especially in the lower face. The SLT evaluated speech and communication. Adequate voice output could not be obtained due to cervical lymphedema.

Conclusion: Adherence to recommended exercise and care is important in LC rehabilitation with reduced lymphedema, improvements in communication, voice, and speech are expected.

Key words: Laryngeal cancer, facial circumference measurement, voice/speech restoration, rehabilitation, patient adherence

* This study was presented as an oral presentation at the 3rd National Oncological Rehabilitation Congress on 16-17 April 2026.

İletişim/Correspondence: Sıla ÇELİK

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara

E-posta: silaaccelik@gmail.com

Geliş tarihi/Received: 03.04.2026

Kabul tarihi/Accepted: 14.04.2026