

KANITA DAYALI AYAK ORTEZ TEDAVİSİ

Alireza VASEFNIA

Hipokrat
Yayıncılık

© 2022 Kanıta Dayalı Ayak Ortez Tedavisi

ISBN: 978-625-7399-46-3

Tüm hakları saklıdır. 5846 ve 2936 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri yasası gereği; bu kitabın basım, yayın ve satış hakları Hipokrat Yayınevi'ne aittir. Anılan kuruluşun izni alınmadan kitabın tümü ya da bölümleri mekanik, elektronik, fotokopi, manyetik kağıt ve/veya başka yöntemlerle çoğaltılamaz, basılamaz, dağıtılamaz. Tablo, şekil ve grafikler izin alınmadan, ticari amaçlı kullanılamaz. Bölümler içinde kullanılan resim ve bilgilerin sorumluluğu o bölümün yazar(lar)ına aittir.

Yazar

Alireza VASEFNIA

Yayıncı

Hipokrat Yayınevi

Grafik-Tasarım

Hipokrat Grafik Tasarım

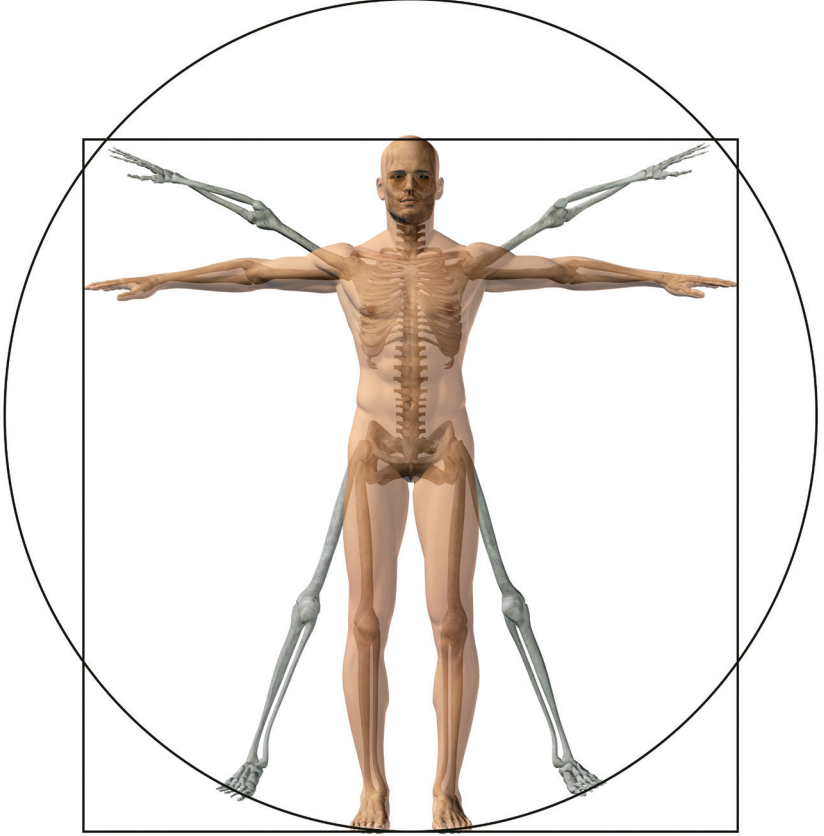
Baskı - Cilt

Vadi Grafik Tasarım ve Reklamcılık Ltd. şti.
İvedik Org. San. 1420. Cad. No: 58/1 Yenimahalle/Ankara
Tel: 0312 395 85 71 • Sertifika No: 47479

Hipokrat
Yayıncılık

Süleyman Sırrı Cad. No:16/2 Sıhhiye
Tel: (0312) 433 03 05 - 15 ANKARA
www.hipokratkitavevi.com





*Leonardo da Vinci:
“İnsan ayağı bir mühendislik şaheseri ve bir sanat eseridir.”*

Ayak Gerçekleri¹

v

Podiatrik Tıp

- Amerika Birleşik Devletleri'nde yaklaşık 15.000 Podiatrist (ayak hastalıkları uzmanı) var.
- Podiatristler bir podiatrik tıp (DPM) derecesi alırlar.
- Podiatrik tıp doktorları, dört yıllık lisans eğitiminden sonra, iki veya üç yıl hastanede "resident" olarak tıp doktorları gibi temel ve klinik eğitimi alırlar.
- Göz için oftalmoloji, kalp için kardiyoloji ne ise ayak ve ayak bileği için podiatrik tıp odur.

Ayak Gerçekleri

- Ayaklarınız size şunları sağlar: istikrar ve denge, yürümek ve koşmak için kavrama ve güç, şok azaltılması. Böylece hareket ederken vücudunuzun geri kalanı sarsılmaz.
- Her ayakta 26 kemik, 33 eklem, 100'den fazla tendon, kas ve bağ ağı vardır.
- İnsan vücudundaki tüm kemiklerin dörtte biri ayaklardadır. Bu kemikler uyumsuz olduğunda, vücudun geri kalanı da uyumsuz olur.

1 "NHS Trust: Bridgwater community healthcare" and "Today's Podiatrist"

- Topuk kemiği, ayaktaki kemiklerin en büyüğüdür.
- Her ayakta 7.000'den fazla sinir ucu vardır.
- Ayaklarda 250.000 aded ter bezi bulunur. İnsanlar aktif olduğunda, ayaklar günde 118 ila 177.5 ml (mililitre), hatta bazen daha fazla ter üretebilir.
- Bir çocuğun ayağı, ilk dört yılda hem uzunluk hem de genişlik olarak hızla büyür. Daha sonra, ayak tam boyuta ulaştığında, onlu yaşların ortalarına kadar, yılda belirli bir büyüme hızında devam eder.

Yürüş Gerçekleri

- Bir kişi yürürken, ayakta durmaktan daha ağırdır. Yürüme, ölü ağırlığı hareket ettirmek için gerekli olan itme enerjisidir. Bu da ayağa % 30 daha fazla ağırlık yükü getirir.
- Ortalama bir günlük yürüyüş, ayaklara birkaç yüz tonluk bir kuvvet uygular.
- Bir insan, günde ortalama 8.000 ila 10.000 adım atar.
- Bir insan, yaşamı boyunca yaklaşık 185 km (kilometre) yürür. Bu mesafe, dünyanın çevresinin dört katından fazladır.
- Amerika'da her gün yaklaşık 67 milyon erkek ve kadın, egzersiz yapmak için düzenli olarak yürümektedir.
- Hızlı bir yürüyüş ile 100 kalori/1,6 km veya 300 kalori/saat enerji harcanabilmektedir. Yürüyüş, kilo vermek için uygulanan diyetin mükemmel bir tamamlayıcısıdır.

Ayakkabı Gerçekleri

- Uygun büyüklükte olmayan ayakkabı, birçok ayak sorununun nedenidir.
- Çocukların kemikleri yetişkinlere göre daha yumuşaktır. Bu yüzden, uygun olmayan ayakkabı veya çoraplardan daha kolay zarar görebilir. Hızlı büyüyen ayakların her üç ayda profesyonel olarak ölçülmesi gerekir.

- Korn ve kalluslar (nasırlar), ayakkabı giyerken derinin kemikli bölgelere sürtünmesi ve basıncından kaynaklanır. Ağrının ilk belirtileri göz ardı edildikten sonra nasırlar ortaya çıkmaktadır.
- Ayakkabılar, parmaklara en, boy ve derinlik yönünden zarar vermeyecek şekilde üretilmiş olmalıdır.

Ayak Rahatsızlıkları²

- Yaklaşık 10 Amerikalıdan sekizi, rahatsız edici veya uygun olmayan ayakkabılar giymenin bir sonucu olarak ayak sorunları yaşamaktadır.²
- Amerikalılar arasında en çok rapor edilen ayak rahatsızlıkları; topuk ağrısı, su toplaması ve batık ayak tırnaklarıdır.²
- Topuk ağrısı, en yaygın ayak rahatsızlığıdır ve 2008' de Amerikalıların yüzde 43'ü topuk ağrısını yaşamıştır.²
- 2008'de topuk ağrısı yaşayan her 10 Amerikalıdan altısı (%60), günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirmekte de sorun yaşamıştır.²
- 2008'de Amerikalıların yaşadığı diğer yaygın ayak rahatsızlıkları arasında ayaklarda ağrı (%35), tırnak sorunları (%33) ve terli ayak veya ayak kokusu (%32) yer almaktadır.²
- Amerikalıların yaklaşık dörtte üçü (%73) ayaklarında kuru, pürüzlü, çatlamış veya tahriş olmuş ciltten muzdariptir.

Ayak Bakımı

- 2009'da ayak rahatsızlıkları yaşayan Amerikalıların yalnızca dörtte biri (%25), sorunlarıyla ilgili olarak bir doktora gitmiştir ve bu miktarın yarısından azı (%12), bir ayak hastalıkları uzmanına (podiatrist) gitmiştir.²
- Ayak rahatsızlıkları yaşayan 50 yaş ve üstü Amerikalılar, 18 ila 49 yaşındaki meslektaşlarına göre podiatristleri daha sık görmüşlerdir (%20'ye karşı %7).²

- Ayak rahatsızlıkları yaşayan 10 Amerikalıdan yaklaşık dördü (%39), rahatsızlıklarını kendi kendine tedavi etmektedir. Bu gruptaki her 10 kişiden üçü (%30) ise hiçbir şey yapmamayı seçiyor.²
- Ayak bakımının önündeki en yaygın engeller arasında, sağlık sigortası (%32) ve para (%22) eksikliği yer almaktadır.³

2 2009 APMA Foot Ailments Survey, represents 1,082 women and men aged 18-60

3 2009 APMA Type 2 Diabetes Study, represents 600 men and women aged 35-65+

Sunu

*“Gerçeęi söylemek ve yalanları ifşa etmek
aydınların sorumluluğundadır.”
Noam Chomsk*

Bu kitap, The American College of FOOT & ANKLE ORTHOPE-
EDICS & MEDICINE kılavuzunun Aralık 2004 baskısının **Prescrip-
tion Custom Foot Orthoses (PCFO) Practice Guidelines**¹ çevirisi-
dir². “The American College of FOOT & ANKLE ORTHOPEEDICS &
MEDICINE”ın yakın zamanda adını “American College of Podiatric
Medicine” (ACPM) olarak deęiřtirmiřtir.

Amerikan Podiatrik Tıp Koleji (ACPM), ayak ortezleri için daha
iyi tanımlara ve endikasyonlara duyulan ihtiyaçdan dolayı “Reçeteli
Özel Ayak Ortezleri Uygulama Rehberi” ni geliřtirmiřtir. Bu rehber,
tekrar güncellenmiřtir. Bu rehberin PDF versiyonu, artık tüm üyeler
için ÜCRETSİZ olarak www.acpmed.org adresinde paylaşılmıştır.
Üye olmayanlar ise, çevrimiçi sipariş vererek kılavuzun basılı bir
kopyasını satın alabilmektedir.³

- 1 Reçeteli Özel Ayak Ortezleri (PCFO) Uygulama Kılavuzları
- 2 The American College of FOOT & ANKLE ORTHOPEDICS & MEDICINE, **Prescription Custom Foot Orthoses (PCFO) Practice Guidelines**, December, 2004, www.acfaom.org • info@acfaom.org
- 3 ACPM üye fiyatı 20 ABD dolarıdır (nakliye ve işleme dahil). Üye olmayanlar için fiyat 40 \$’dır (nakliye ve taşıma dahil). <https://www.acpmed.org/healthcare-professionals/2011-prescription-custom-foot-orthoses-practice-guidelines/>

Reçeteli Özel Ayak Ortezleri Uygulama Kılavuzu 2014 baskısı, farklı kaynaklardan ücretsiz olarak indirilebilmektedir (<https://www.footandankledoctors.com>).

Ayağın önemi, ayak bakımı ve tedavisi ile uğraşan kişiler tarafından uzun zamandır vurgulanmaktadır. Hatta, ayak, ikinci kalp olarak belirtilmektedir. Leonardo da Vinci ayağın öneminden bahsederken şöyle demiştir: “İnsan ayağı, bir mühendislik şaheseri ve bir sanat eseridir”. Alt ekstremitte ve bacak patolojileri, anormallikleri ve lezyonlarının etiyojisi ve tedavisinde son yüzyıllarda önemli gelişmeler olmuştur. Ne yazık ki eğitim ve tedavi sistemimiz bu gelişmeler doğrultusunda gelişmemiştir. Örneğin, İlk Amerikan Chiropody Koleji, 1911’de eğitime başlamasına rağmen, ayak ve ayak bileği ortopedi uzmanlığı, gelişmekte olan ülkelerde hala yaygın değildir. Bu nedenle, klinik uygulama yapan ortopedi uzmanlarının uygulaması nadir görülen bir olgudur. Öte yandan, bu ülkelerde bu tür uzmanların varlığına rağmen, ameliyat, onların tedavi önceliğidir. Halbuki, bu kılavuzda görüleceği gibi, Amerika Birleşik Devletleri’ndeki ayak hastalıkları uzmanları (ayak ve ayak bileği cerrahları), ayak tedavisinin aşamalarını; dinlenme, konservatif tedaviler, ilaç kullanımı ve son olarak da cerrahi uygulama olarak bildirmektedirler.

Ortopedistler, nörologlar, kiropraktörler, hekimler (sağlık ocağı ve hastanedeki hekimler), fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanları, fizyoterapistler, ergoterapistler, ortez-protez uzmanları gibi tıp profesyonellerinin yanı sıra endokrinologlar (diabetik ayaklarla ilgilenenler) da dahil olmak üzere ayak hastalıkları ile ilgili diğer uzmanların bu kılavuzu okumasını şiddetle tavsiye ediyorum.

Ayak ortezleri ve bunların üzerimizdeki etkileri, gelişmekte olan ülkelerde farklı nedenlerden dolayı belirsizlik içindedir. İlgili alanlarda eğitim güncel değildir ve bu alandaki güncel bilgiler, öğrencilere ve profesyonellere verilmemektedir. Ayak komplikasyonlarının patolojisini, etiyojisini ve temel tedavisini bilmeden çok sayıda kişi ve meslek grubu bu alanda tedavi iddiasında bulunmaktadır. Ne yazık ki, bu mesleği uygulayan kişilerin performansından, eğitim veya tedavi denetiminden güvenilir hiçbir otorite sorumlu değildir. Farklı meslek grupları, ayak ortezlerini, güvenilir olmayan

web sitelerine atıfta bulunarak veya ortez firmalarının web sitelerini yüzeysel ve yanlış algılayarak, bilim dışı, bilgisiz ve bazen de kârlı eylemlerle bu alanda olumsuz etkiler yaratmaktadır. Güvenilir bilimsel araştırmalara göre, ortezlerin sadece kas-iskelet sistemi problemlerinin tedavisinde etkili olmadığı, aynı zamanda çoğu patolojinin tedavisinde oldukça başarılı olduğu bir gerçektir. Öyle ki, ayak hastalıkları uzmanları ortez tedavisi terimini kullanmaktadır. Mevcut kılavuz, bu iddianın kanıtıdır.

Bu rehberin çeviricisi, Kanada'daki ayak uzmanları ve laboratuvarları ile on yıl çalıştıktan sonra, farklı ülkelerde bu yöntemleri öğretmiştir. Aynı zamanda, kanıta dayalı ayak ortez tedavisinde farklı teorilere hakim olarak bu yöntemleri dört yıl boyunca geliştirmekte olan ülkelerde uygulamıştır. Bu sürede geliştirmekte olan bu ülkelerdeki yaygın uygulama yöntemlerinin, Podiatri'de gelişmiş ülkelerin rutin yöntemlerinden çok farklı ve hatta bazen onlarla çeliştiğini görmüştür. Örneğin, bir klinikteki pratisyen hekim, ayak hastalıkları uzmanı olduğunu iddia ederek, enjekte tabanlığı, kişiye özel ayak ortezi yerine hastaya vermektedir. Merkezin doktoru ile konuştuğumda, Toronto'dan mezun olduğunu iddia etmiştir. Daha da ilginç, bu merkezde bir protez ortez mezunu, bu tabanlıkları yapıyormuş! Toronto'da yaşayan herkes, Toronto şehrinin 2016 yılına kadar "Podiatri Koleji'ne" sahip olmadığını bilir. Hatta, başka bir klinikteki bir fizyoterapist, bilimsel olmayan yöntemleri kullanarak, tıbbi tabanlıkları ürettiği ve hastalara verdiği yıllardır bilinmektedir. Gelişmemiş ülkelerdeki zanaatkarlar, ark yüksekliği tamamen çöken ve hiçbir desteği olmayan yani modern olmayan bir yapıya sahip deri veya köpük tabanlık yapmaktadırlar. Bu kişilerin çoğu, doğru yöntemleri bilmemektedir. Bir diğer ortez grubu ise, özellikle insanların ve uzmanların ayak tarama teknolojisine olan ilgisinden dolayı, standart dışı tabanlıkları (hazır deri tabanlıklardan, sadece renk ve iddiaları farklı olan üç katmanlı CNC sünger tabanlıklara kadar) insanlara sunmaktadır. Ortopedi uzmanları, asistanlarının çoğunun ortez ve protez arasındaki farkı bilmediği ve hala ark desteği, tıbbi ayakkabılar ve medial veya lateral kamaları reçete ettiği konusunda beni defalarca uyarmıştır. Çevirmen, söz konusu alandaki durumun

gözden geçirilmesinin, meslektaşlarına yönelik bir saldırı veya bilgi profesyonellere saygısızlık olarak görülmemesini ummaktadır. Ancak bu kategorideki mevcut durum bilgisi tespitinin yapılarak, ileri düzeyde bilgi ile hastaları etkin bir şekilde tedavi ederek, bilgi düzeyini yükseltmek mümkündür. Diğer taraftan ortez ve protezler hakkındaki bilgiler; malzeme, biyomekanik, robotik ve ayak bakımı gibi diğer bilimlerin de yardımıyla son yıllarda hızla gelişmiş ve tedavi alanına birkaç yeni etkili yöntem girmiştir. Gelişmekte olan ülkelere ise bilimsel kongrelerde bile bu yöntemler tartışılmamaktadır. Dinamik omurga ortezler ve PCFO'lar bu iddianın örneğidir.

Seçkin biyomekanik ve ayak hastalıkları uzmanlarına göre, ayak deformiteleri ve patomekanik kökleri olan rahatsızlıklar söz konusu olduğunda, cerrahi yöntem ilk değil son çaredir.

Daha iyi bir yarın inşa etmek için gerçekleri kabul etmeli ve güncel bilgileri takip ederek elde etmeye çalışmalıyız. Bilimsel toplulukların geçerli belgeleri olan çeşitli alanlardaki terapötik rehberler, ilgili uzmanlar tarafından dikkate alınması gereken önemli klinik belgelerdir. Eleştirel görüşleri olan uzmanların bu rehberdeki eksiklikleri gidermesi ve meslektaşlarının klinik bilgilerinin gelişmesini sağlaması umulmaktadır.

Orijinal metin herhangi bir resim içermiyor. Daha iyi anlaşılması için çevirmen, yetkili web sitesinden yayıncının izniyle kitaba görseller eklemiştir.

Kitaplar belirli bir bakış açısıyla insanlar gibidir ve zamanla gelişirler. Bu çeviri, mükemmelliğe ulaşmak için ilgili uzmanların dikkatine sunulan, büyümeye ihtiyacı olan bir bebek gibidir. Bu nedenle hatasız değildir. Gelecek basımlarda daha eksiksiz bir bilgi seti bulmayı umuyorsanız, böyle bir setin büyümesine ve olgunluğuna da duyarlı olmalısınız. Lütfen görüş ve önerilerinizi aşağıdaki e-posta⁴ adresine gönderiniz.

Alireza VASEFNIA, BSPO, MSPO, CPO

Ankara, 25 Nisan 2020

4 alireza.vasefnia@gmail.com

Önsöz

xiii

“Tercih Edilen Ortez Uygulama Kılavuzları”, yaklaşık on yıl önce Amerikan Ayak ve Ayak Bileği Ortopedi ve Tıp Koleji tarafından ayak ortezleri için daha iyi tanım ve endikasyonlara duyulan ihtiyaca cevap olarak başlatılmıştır. Bu belge, ayak ortezleri tanımlarının ve endikasyonlarının kapsamlı bir açıklamasını sunar.

Birçok nedenden dolayı çevredeki ayak ortezlerinde önemli karışıklık gelişmiştir:

- Farklı derecelerde kompleks ve üretim yatırımlarına sahip yeni ayak ortezlerinin geliştirilmesi,
- Yeni teknolojilerin ve malzemelerin geliştirilmesi,
- Ayak ortezlerinin kullanımı ve satışı ile ilgilenen çok sayıda disiplinin geliştirilmesi,
- Ortez kullanan ve satan disiplinler arasındaki ve içindeki görüş farklılıkları,
- Sigortacılar, tüketiciler ve diğer ödeyenler tarafından incelemenin artırılması ve
- Bazı disiplinler tarafından fuarlar ve doktor muayenehanelerine kadar kontrolsüz dağıtım.

Ayak ortezlerinin kullanımı, dağıtımı, satışı ve ödeme politikaları, podiyatri¹ topluluğunun bilgisi ve katkısı dışında geliştirilmiştir. Bu rehberin oluşturulması ve geliştirilmesi, Podiatrik toplulukta dahi takdir ve hayranlık uyandırmıştır.

ACFAOM², bu rehberi güncel bir biçimde saklamaya kararlıdır. Bu rehberin gelişimi, zaman içinde yararlılığını artıracaktır. Rehberin gelişim süreci, Üniversiteye sürekli geri bildirim gerektirecektir. Bu amaçla, bu rehberin sonunda bir FaxBack formu bulacaksınız. Rehber incelendiğinde ve güncellendiğinde bu formun doldurularak ACFAOM'a görüşlerinizi bildirmenizi rica ediyoruz. İlgili tarafların her türlü yorumunu bekliyoruz.

Bu rehberi güncellemek ve geliştirmek için, ACFAOM aşağıdaki programı başlatmıştır: kanıta dayalı araştırma literatür taraması (Lit) her 2 yılda bir, CPT / HCPC her yıl, 4 yılda bir ICD-9, özet / fikir birliği (S / C) beyanları her 4 yılda bir ve 8 yılda bir kapsamlı, genel bir gözden geçirme (Comp). Mevcut program aşağıdaki gibidir:

- 2003 Lit 2008 ICD, CPT
- 2004 ICD 2009 Lit, CPT
- 2005 Lit, CPT 010 CPT, S / C
- 2006 S / C, CP, Comp 2011 Kaynak, CPT
- 2007 Lit, CPT 012 ICD, CPT

Bu rehber değişmeye devam edeceğinden, güncellenen çıkış tarihi başlık sayfasında belirgin bir şekilde görüntülenecektir. Üyeler bu rehberi güncellemeyi istedikleri zaman ACFAOM web sitesinin üye alanından ücretsiz olarak alabilirler. ACFAOM üyesi olmayanlar, FaxBack sipariş formunu kullanarak veya ACFAOM'ı arayarak nominal ücret karşılığında (40\$) bir kopya sipariş edebilirler.

-
- 1 Podiatri veya podiatrik tıp, ayak, ayak bileği ve alt ekstremitte bozukluklarının araştırılması, teşhis edilmesi, tıbbi ve cerrahi tedavisine ayrılmış bir tıp dalıdır.
 - 2 Amerikan Ayak ve Ayak Bileği Ortopedi ve Tıp Koleji (ACFAOM)

Olduğu gibi, bu rehber ACFAOM 'ın görüşüdür ve sadece uygulayıcılar, tüketiciler, ödeme yapanlar, TPA, Medicare, politika yapıcılar ve milletvekilleri de dahil olmak üzere ayak ortezlerinin kullanımı ile ilgili olanlara rehberlik eder. Ortez PPG, ACFAOM 'ın ayak ortezlerinin uygun kullanımı için genel olarak kabul ettiği şeyi temsil eder. Her uygulayıcı bireysel hastaları duruma göre değerlendirmelidir. Ancak, istisnalar ve görüş farklılıkları kaçınılmazdır.

Amerikan Ayak ve Ayak Bileği Ortopedi ve Tıp Koleji, endeks sayfasının üst kısmında listelenen komite üyelerinin yanı sıra listelenmeyen diğer üyelere de gösterdiği sıkı çalışma için müteşekkirdir. Birkaç podiatrik doktor, rehber ilk yayınlanabilir forma ulaşmadan önce çok katkıda bulunmuş ve devam etmiştir. Bu sürekli değişecek olan canlı bir rehberdir.

Son olarak, ACFAOM, kısmi finansman sağlayan bir hibeyle böyle dinamik bir belgenin üretim maliyetini dengelemeye yardımcı olduğu için APMA'ya teşekkür eder.

Beth Jarrett, DPM, FACAOM
Editör

David Bernstein, DPM, FAKFAOM
Devlet Başkanı
AMERİKAN AYAK KOLEJİ
VE AYAK BİLEĞİ ORTOPEDİ VE TIP
5272 River Road, Süit 630
Bethesda, MD 20816
Telefon: (800) 265-8263 s Faks: (301) 656-0989
E-posta: info@acfaom.org

REÇETELİ ÖZEL AYAK ORTEZLERİ UYGULAMA YÖNERGELERİ
SUNUM ÖZEL AYAK ORTEZLERİ
UYGULAMA KILAVUZLARI
Son Güncelleme: Aralık 2004

KOMİTE ÜYELERİ

Marc A. Benard, DPM

Harry Kuyumculuk, DPM, FACFAOM, FACFAS

Keith L.Gurnick, DPM

Beth Jarrett, DPM, Facaom

Franklin Kase, DPM

Lester J.Jones, Jr., DPM, FACFAOM

Jack Morgan, DPM

Bret M. Ribotsky, DPM, FACFAOM, FACFAS

Gregg K. Young, DPM, FACFAOM, FACFAS

Yazar Hakkında

xvii

Alireza VASEFNIA, BSPO, MSPO, CPO¹

Serbest Araştırmacı
(Ortez ve Protez Alanındaki Faaliyetleri)

İMSU'dan 1993 yılında ortez ve protez alanında lisans derecesi ile mezun oldu. Bir yıl ihtisas sonrasında ortez ve protez Genel Merkezi ve kendi özel kliniğinde ortez ve protez uzmanı olarak çalıştı.

Kamu ve özel merkezlerinde 9 yıllık klinik çalışmanın ardından eğitimine İMSU'da Yüksek Lisans ortez ve protez'de devam etti.

20 ülkede bulundu. Kanada, Azerbaycan, Türkiye, İran, Kamboçya, Pakistan ve Afganistan dahil olmak üzere 8'den fazla ülkede ortez ve protez danışmanı olarak çalıştı.

13 yıllık klinik uygulamadan sonra, Kanada'ya özel bir ayak ortezi merkezinde çalıştı.



1 Yabancı Öğr. Gör., Ortez ve Protez Bölümü
Ankara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi
alireza.vasefnia@ankara.edu.tr • alireza.vasefnia@gmail.com

Kanada Toronto'daki özel ayak ortezi ve Pediatrik Rehabilitasyon Hastanesinde (BKR) kiropraktörler ve kiroprödlere çalıştı.

Kanada'nın Toronto'daki ARs Biotech Ltd'nin kurucularından ve klinik direktörlerinden biridir.

Ayrıca Uluslararası Kızılhaç ve Kızılay Komitesi (ICRC)'inde ortez ve protez danışmanı olarak ortez ve protez fakültelerinin kapasite geliştirilmesi, iş başında eğitimleri, kalite kontrolü açısından değerlendirilmesini yaptı.

2020 yılının başından itibaren Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ortez ve Protez Bölümü'nde Yabancı Öğretim Görevlisi ve Klinik Uygulama Sorumlusu olarak çalışmaya başladı.

Önde gelen uluslararası Ar-Ge enstitüleri ile birlikte postural terapi, dinamik omurga desteği, pedortotik tedavisi ve yeni ürün geliştirme alanlarında araştırma projeleri yürütmektedir.

Araştırma ilgi alanları:

- Ortez Tedavisi
- Duruş analizi ve iyileştirme
- Pedoposturterapi
- Omurga Dinamik Korseleri
- Klinik Ortez ve Protez Yürüyüş Analizi ve İyileştirme
- Ortez ve Protez Alanında Yeni Ürün Geliştirilmesi

İçindekiler

xix

Bölüm 1

Giriş

Metodoloji	2
Tarihçe	3
Tanımlar	3
Mutabakat Anahtarı	5
PCFO'lar İçin Endikasyonlar	6
Değerlendirme ve Dokümantasyon	6
Modelleme Ayakları Modları	8
Özel Ayak Ortezleri İçin Reçeteler	12

Bölüm 2

Proksimal Alt Ekstremitte Patolojisi

Tanım	15
Shin Splints	15
Tendinit (Tenosinovit)	18
Posterior Tibial Disfonksiyon	21
Chondromalacia Patella (Runner Diz, Patello-Femoral Sendrom olarak da bilinir)....	23
İlyiotibial Band Sendromu	25
Ekstremitte Eşitsizliği (Uzunluğu, Tutarsızlıkları)	28

Bölüm 3

Artritler

Tanım.....	31
İnflamatuvar Artrit.....	31
Osteoartrit.....	34

Bölüm 4

Mekanik Olarak Yapılan Ağrı ve Deformiteler

Tanım.....	37
Pes Cavus (Haglund'un Deformitesi).....	39
Çekiç Parmak Sendromu.....	40
Fonksiyonel Halluks Limitus, Halluks Limitus ve Halluks Rigidus.....	42
Plantar Fasiit (Topuk Dikeni Sendromu olarak da bilinir).....	45
Equinus.....	47
Sinus Tarsi Sendromu.....	48
Tailor's Bunion (Bunionette olarak da bilinir).....	50
Hallux Abducto-valgus (hallux valgus, bunyon olarak da bilinir).....	53
Pes Planus.....	55
Metatarsalji.....	58
Metatarsofalangeal Eklem Kapsüliti.....	58
Sesamoidit.....	60
Morton'un Nöroması (İntermetatarsal Nöroma olarak da bilinir).....	63

Bölüm 5

Çocuk Koşulları

Tanım.....	67
Kalkaneal Apofizit (Sever hastalığı olarak da bilinir).....	67
Genu Varum ve Genu Valgum.....	69
Tarsal Coalition.....	71
Metatarsus Adductus.....	72

Bölüm 6**Hassas Nöropatiler**

Tanım.....	75
Periferik Nöropati (nöropatik ülserleri de içerir).....	75
Charcot Nöroartropati (Charcot Foot olarak da bilinir).....	77
Tarsal Tünel Sendromu.....	79
Kaynaklar.....	83

