

iomt
congress 2024
ULUSLARARASI

OSTEOPATİ VE MANUEL TERAPİ KONGRESİ 2024

18 - 19 MAYIS 2024

**İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ
KONGRE MERKEZİ**

**SÖZEL BİLDİRİLER
ORAL PRESENTATIONS**



INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

DAVET

Sevgili arkadaşlar,

18-19 Mayıs 2024 tarihlerinde İstanbul'da düzenlenecek olan Uluslararası Osteopati ve Manuel Terapi Kongresi'ne davet etmenin mutluluğunu yaşıyoruz. Sizi bu etkinliğe katılmaya davet etmek büyük bir onur. Kongrenin genel teması "Osteopati ve Manuel Terapi Bağlamında Bütüncül Sağlık Hizmeti"dir.

Bu yıl kongremiz, osteopati, manuel terapi, bütünleştirici sağlık hizmetleri, klasik ve yeni teknikler ve kanıta dayalı yöntemler vb. için kapsamlı, multidisipliner ve uluslararası bir platform sağlayacaktır. Kongrede açılış konuşmaları, osteopati ve manuel terapi çalıştayları, etkileşimli oturumlar ve stajyerler ve profesyonellerin yanı sıra klinisyenler ve bilim adamları için poster/sözlü sunumlar yer alacaktır. Ayrıca sözlü ve poster sunumları ile genç araştırmacılara da ödüller verilecektir. Tüm uzmanları bu kongreye katılmaya, harika araştırma çalışmalarınızı sunmaya ve uluslararası misafirlerimiz ile Türkiye'nin her yerinden diğer hekimler, fizyoterapistler, osteopatlar ve diğer sağlık profesyonelleri ile güçlü bir işbirliği kurmaya davet ediyoruz.

Hem bilimsel programdan, hem de gala yemeğimiz gibi güzel bir sosyal program ve eşsiz kültürle turistik şehir İstanbul'dan keyif alacağınıza eminiz.

İstanbul'daki IOMT Kongresi için için 18 ve 19 Mayıs 2024 tarihlerini takvimlerinize kaydedin.

Saygılarımla,

Pt. Erdem Yörükoğlu

Uluslararası Osteopati ve Manuel Terapi Kongresi Eşbaşkanı

Adres: Türkiye Osteopati Akademisi. Prof. Dr. Ahmet Taner Kışlalı Cad. 2873

Anchor İş Merkez. B/6, Çayyolu/ANKARA

E-posta: erdemyorukoğlu@yahoo.com

Telefon/Whatsapp: +90 542 226 14 27

www.iomtcongress.com

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Komiteler

ORGANİZASYON KOMİTESİ

Onursal Başkan

Erkan İbiş, Prof.Dr.
İstinye Üniversitesi Rektörü

Kongre Eş Başkanları

Torsten Liem, Bsc. Ost., MSc. Ost., MSc. Paed. Ost., DO, DPO
Osteopathie Schule Deutschland (Almanya)

Gül Deniz Yılmaz Yelvar, PT, Assoc Prof
İstinye Üniversitesi,
Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Erdem Yörükoğlu, Ost., PT, PhD
TOTA-Turkish Osteopathic Medicine Academy (Türkiye)

Kongre Sekreteri

Rabia Tuğba Kılıç, Ost., DO, PT, PhD
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (Türkiye)

Uluslararası Bilimsel Komite

Torsten Liem, Bsc. Ost., MSc. Ost., MSc. Paed. Ost., DO, DPO
Osteopathie Schule Deutschland (Almanya)

William H. Devine, Prof.Dr, D.O., C-NMM/OMM, C-ACOF
Midwestern University Arizona College of Osteopathic Medicine (ABD)

Serge Paoletti, D.O.
The Fasciae: Anatomi, İşlev Bozukluğu ve Tedavisi
adlı kitabın yazarı (İtalya)

Jochen Frühwein, Bsc. Ost., D.O., OSD
Osteoprax - Praxis für Osteopathie in Frankfurt (Almanya)

Stephen Sandler, PhD, D.O.
Chingford Osteopathy Practice, London (Birleşik Krallık)

Alessio Iacopini, D.O.
Clinical-based Human Research Department,
Foundation COME Collaboration, Pescara (İtalya)

Mohammad Javaherian, PT., BSc., MSc., PhD., FDMIC., MT. Ph.D.
Tahran Tıp Bilimleri Üniversitesi (İran)

Dr. Jay P. Shah M.D
Washington Hospital-Fremont, California (ABD)

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Komiteler

Ayça Aklar, Asst. Prof, DO, PT, PhD
Fenerbahçe Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (Türkiye)

Cihan Aksoy, Prof. Dr., MD
Acıbadem Hastanesi, Nörorehabilitasyon ve
Robotik Rehabilitasyon Merkezi Koordinatörü (Türkiye)

Songül Aksoy, Prof.Dr.
Lokman Hekim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Odyoloji Bölümü (Türkiye)

Zafer Aksungur, PhD
Fizyoform (Türkiye)

Asuman Kaplan Algın, MD, PhD
Akupunktur Özel Sağlık Hizmeti (Türkiye)

Mustafa Atasoy, MD
Fonksiyonel Tıp Akademisi (Türkiye)

Yaşar Gül BALTACI, Prof. Dr.
Atlas Üniversitesi
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ana Bilim Dalı (Türkiye)

Pınar Başbuğ, Dr Öğr Üyesi
Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Filiz Can, Prof. Dr.
Hacettepe Üniversitesi,
Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Oktay Çağlar, Ost, PT
Kemt Concept, Kliniğe Entegre Manuel terapi (Türkiye)

Dilek Çokar, PhD.
İstinye Üniversitesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Gülsemin Ertürk Çelik, Ost,MD.
Gençlik ve Spor Bakanlığı (Türkiye)

Mustafa Çiftçi, Ost, MD
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Darıca Farabi Eğitim Araştırma Hastanesi,
Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Kliniği (Türkiye)

Önder Taylan Çifçi, MD.
Pain Clinic İstanbul (Türkiye)

Yasemin Buran Çırak, Prof.Dr.
İstinye Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

İrem Düzgün, Prof. Dr.
Hacettepe Üniversitesi,
Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Bülent Elbasan, Prof.Dr.
Gazi Üniversitesi,
Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Komiteler

Mahfuz Elmastaş, Prof.Dr.
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp
Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü (Türkiye)

Doğan Burak Endamlı, Ost, PT, PhD
Uluslararası Fasya ve Sağlık Araştırmaları Derneği (Türkiye)

Nalan Soydaş Engin, Dr. Öğr. Üyesi
İstinye Üniversitesi
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Neda Erbaşar, Assoc.Prof.Dt
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi,
Diş Hekimliği Fakültesi (Türkiye)

Ömer Naci Ergin, Doç. Dr.
İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi,
Cerrahi Tıp Bilimleri Bölümü, Ortopedi ve Travmatoloji (Türkiye)

Nevin Ergun, Prof. Dr.
Hacettepe Üniversitesi,
Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Behçet Filiz, Ost,MD
Kahramankazan Devlet Hastanesi (Türkiye)

Gürkan Genç, Ost., Assoc.Prof.Dr, MD
Sağlık Bakanlığı GETAT Bilim Kurulu Üyesi,
Çocuk Nefroloji Kliniği, Samsun (Türkiye)

Aycan Güçlü, Ost, PT, PhD
Therapy Art Center (Türkiye)

Şule Badıllı Hantal, Dr. Öğr. Üyesi
Yeditepe Üniversitesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Başkan Yardımcısı (Türkiye)

H.Serap İnal, Prof.Dr.
Galata Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Ana Bilim Dalı Dekanı (Türkiye)

Mehmet Zafer Kalaycı, MD, PhD
Sağlık Bakanlığı, Geleneksel Tamamlayıcı
ve Fonksiyonel Tıp Dairesi Başkanlığı (Türkiye)

Hasan Karaağaç, Asst. Prof, MD
Lokman Hekim Üniversitesi, Geleneksel Tamamlayıcı ve Fonksiyonel Tıp Bölümü,
Türkiye Geleneksel Federasyonu ve Tamamlayıcı Tıp (Eş Başkan) (Türkiye)

Mustafa Karakan, MD.
Ankara Pain Clinic (Türkiye)

Derya Özer Kaya, Prof. Dr.
İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı (Türkiye)

Rabia Tuğba Kılıç, DO, PT, PhD
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (Türkiye)

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Komiteler

Gözen Öksüz, Doç. Dr
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı (Türkiye)

Erkan Özyılmaz, Ost, PT
Osteosports Clinic,
Galatasaray Futbol Kulübü (Türkiye)

Ömer Osman Pala, Ost, Dr Öğr Üyesi
Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Duygu Aktar Reyhanoğlu, Dr.Öğr.Üyesi
Fenerbahçe Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Kevser Sancak, Dr.Öğr Üyesi
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi (Türkiye)

Çetin Sayaca, Doç.Dr.
Bursa Uludağ Üniversitesi,
Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Feryal Subaşı, Prof.Dr.
Yeditepe Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
Bölüm Başkanı (Türkiye)

Kanat Tayfun, Ost,MD.
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bağcılar Eğitim Araştırma Hastanesi,
Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Kliniği (Türkiye)

Volga Bayrakçı Tunay, Prof. Dr.
Hacettepe Üniversitesi,
Fizyoterapi Ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Sevtap Günay Uçurum, Doç.Dr.
İzmir Katip Çelebi Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm (Türkiye)

Defne Kaya Utlu, Prof.Dr.
Sağlık Bilimleri Üniversitesi,
Hamidiye Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Mehmet Ünal, D.O, PhD
Medikurs Fizyoterapi ve Osteopati Eğitim Platformu (Türkiye)

Yaprak Üstün, Prof. Dr.
Ankara Etlik Zübeyde Hanım
Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi (Türkiye)

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Komiteler

Berrak Varhan, Dr. Öğr. Üyesi
İstinye Üniversitesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Gürsel Veliöğlu, MD
Onlyhealth.co İstanbul (Türkiye)

Gül Deniz Yılmaz Yelvar, PT, Assoc.Prof.Dr
İstinye Üniversitesi,
Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Cemil Yıldız, Prof. Dr.
Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Ortopedi ve Travmatoloji (Türkiye)

Sedat Yıldız, Ost,MD.
İntegratif Tıp Derneği Başkanı (Türkiye)

Baran Yosmaoğlu, Prof.Dr, PT
Başkent Üniversitesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (Türkiye)

Erdem Yörükoğlu, Ost., PT, PhD
TOTA-Türkiye Osteopati Tıp Akademisi (Türkiye)

Yerel Organizasyon Komitesi

Gül Deniz Yılmaz Yelvar, PT, Assoc Prof
İstinye Üniversitesi,
Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü (Türkiye)

Rabia Tuğba Kılıç, DO, PT, PhD
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (Türkiye)

Mehmet Ünal, D.O, PhD
Medikurs Fizyoterapi ve Osteopati Eğitim Platformu (Türkiye)

Erdem Yörükoğlu, Ost., PT, PhD
TOTA-Türkiye Osteopati Tıp Akademisi (Türkiye)

Sedat Yıldız, Ost, MD
İntegratif Tıp Derneği Başkanı (Türkiye)

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Bilimsel Program

18 Mayıs 2024 - Cumartesi

08:20 - 08:50		KAYIT	
08:50 - 09:10	Açılış Konuşmaları	Kongre Başkanları	Gül Deniz Yılmaz Yelvar (Kongre Eş Başkanı)
			Erdem Yörükoğlu (Kongre Eş Başkanı)
		Yasemin Buran Çırak (Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı)	Hoş geldiniz konuşması
		Erkan İbiş (İstinye Üniversitesi Rektörü)	Açılış konuşması
09:10 - 09:30	Açılış Konferansı	Torsten Liem	Geçmişten geleceğe osteopati
		Mehmet Ünal	Osteopati, temel bilgiler
09:30 - 10:30	PANEL 1	Parietal Osteopati	Mehmet Zafer Kalaycı - Oturum Başkanı
			Kanat Tayfun - Oturum Başkanı
09:30 - 10:00	1	William H. Devine	Osteopatinin nörolojik modellerinde visserosomatik ve somatovisseral refleksler
10:00 - 10:30	2	Serge Paoletti	Fasyal kod çözme
10:30 - 10:45	3	Erdem Yörükoğlu	Disk herniasyonunda osteopatik tedavi yaklaşımları
10:45 - 11:00		Kahve Arası	
11:00 - 12:00	PANEL 2	Kraniosakral Osteopati	Ömer Naci Ergin - Oturum Başkanı
			Yasemin Buran Çırak - Oturum Başkanı
11:00 - 11:30	4	Torsten Liem	Klinik bağlamda psikosomatik osteopati
11:30 - 11:45	5	Rabia Tuğba Kılıç	Vagus sinirinin antiinflamatuvar özellikleri ve potansiyel terapötik etkileri
11:45 - 12:00	6	Neda Erbaşar	Oklüzyonun Lokomotor Sistemle ilişkisi
12:15 - 13:00	PANEL 3	Visseral Osteopati	Sedat Yıldız - Oturum Başkanı
			Gülsemin Ertürk Çelik - Oturum Başkanı
12:15 - 12:45	7	Jochen Frühwein	Tiroid bezinin osteopatik tedavisi
12:45 - 13:00	8	Mehmet Ünal	SİBO'da visseral osteopatik yaklaşım
13:00 - 14:00		Öğle Yemeği Arası	
14:00 - 15:00	PANEL 4	Manuel Terapi	Cihan Aksoy - Oturum Başkanı
			Zafer Aksungur - Oturum Başkanı
14:00 - 14:15	9	Cihan Aksoy	Manuel Terapi'de güncel yaklaşımlar
14:15 - 14:30	10	Gürsel Velioğlu	Torakolomber geçiş sendromu
14:30 - 14:45	11	Oktay Çağlar	Sakrokoksigeal disfonksiyonlar
15:00 - 17:00	Ana Salon - Sözel Bildiriler		Salon 2
	Sevtap Günay Uçurum Pınar Başbuğ		Workshop 1
		Salon 3	Salon 4
		Workshop 2	Workshop 3
		Salon 5	Salon 6
		Workshop 4	Workshop 5

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Workshop

18 Mayıs 2024
15:00 - 17:00

1

Diz, Ayak Bileği ve Ayakta
Osteopatik Tanı ve Tedavi

William H. Devine

2

Abdomen ve toraks testleri ve
tedavisi

Serge Paoletti

3

Osteopati ve Gebelik

Steven Sandler

4

Tiroid bezinin Osteopatik
Tedavisi

Jochen Frühwein

5

Klinik bağlamda Psikosomatik
Osteopati

Torsten Liem

6

Spor yaralanmalarında
osteopatik tedavi yaklaşımları

Alessio Iacopini

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Bilimsel Program

19 Mayıs 2024 - Pazar								
09:30 - 10:30	PANEL 5	Parietal Osteopati			Önder Taylan Çifçi - Oturum Başkanı			
					Gül Baltacı - Oturum Başkanı			
09:30 - 10:00	12	Torsten Liem			Spor yaralanmalarında osteopatik tedavi yaklaşımları			
10:00-10:15	13	Mustafa Çiftçi			Priformis sendromu nedenleri ve osteopatik tedavi yaklaşımları			
10:15 - 10:30	14	Erkan Özyılmaz			Tuzak nöropatilerde osteopatik yaklaşımlar (Karpal-tarsal tünel)			
10:30 - 10:45		Kahve Arası						
10:45 - 11:45	PANEL 6	Kraniosakral Osteopati			Derya Özer Kaya - Oturum Başkanı			
					Kevser Sancak - Oturum Başkanı			
10:45 - 11:15	15	Torsten Liem			Kranial venöz sistem osteopatik yaklaşımları			
11:15 - 11:30	16	Ayça Aklar			Temporomandibular ekleme osteopatik bakış açısı			
11:30 - 12:00	17	Songül Aksoy			Vestibular rehabilitasyonda egzersiz yaklaşımları			
12:00 - 13:00	PANEL 7	Visseral Osteopati			Yaprak Üstün - Oturum Başkanı			
					Duygu Aktar Reyhanoğlu - Oturum Başkanı			
12:00 - 12:30	18	Stephen Sandler			Osteopati ve obstetri			
12:30 - 12:45	19	Aycan Güçlü			Gastroözefagial reflü'de visseral osteopatik yaklaşım			
12:45 - 13:00	20	Gülsemin Ertürk Çelik			Fibromiyaljide fonksiyonel tıp yaklaşımı			
13:00 - 13:50		Öğle Yemeği Arası						
13:50 - 14:00		Sedat Yıldız			Boyun ağrısının tedavisi: Ağızdan alınan ağrı kesici ilaçlarla karşılaştırıldığında manuel tedavinin etkinliği ve güvenliği			
14:00 - 15:00	PANEL 8	Manuel Terapi			H.Serap İnal - Oturum Başkanı			
					Feryal Subaşı - Oturum Başkanı			
14:00 - 14:15	21	Burak Endamlı			Adeziv kapsülitte fasyal tedavi yaklaşımları			
14:15 - 14:30	22	Mohammed Javaherian			C0-C1 disfonksiyon nedenleri ve tedavisi (vertigo-servikojenik baş ağrısı))			
14:30 - 14:45	23	Baran Yosmaoğlu			PFS'da manuel terapi uygulamaları			
14:45 - 15:00	24	Jay P. Shah			Manuel terapi'nin merkezi sensitizasyona etkileri			
15:00 - 17:00	Ana Salon - Sözel Bildiriler		Salon 2	Salon 3	Salon 4	Salon 5	Salon 6	Salon 7
	Şule Badıllı Hantal Ömer Osman Pala		Workshop 1	Workshop 2	Workshop 3	Workshop 4	Workshop 5	Workshop 6

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Workshop

19 May 2024
15:00 - 17:00

1

El, El Bileği ve Dirsek
Problemlerinin Tanı ve
Tedavisine Osteopatik Yaklaşım

William H. Devine

2

Abdomen ve toraks testleri ve
tedavisi

Serge Paoletti

3

Osteopati ve Gebelik

Steven Sandle

4

Tiroid bezinin Osteopatik
Tedavisi

Jochen Frühwein

5

Klinik bağlamda Psikosomatik
Osteopati

Torsten Liem

6

Spor yaralanmalarında
osteopatik tedavi yaklaşımları

Alessio Iacopini

INTERNATIONAL OSTEOPATHY AND MANUAL THERAPY CONGRESS 2024

Sözel Bildiriler

SS-01

Migrenli Hastalarda Osteopatik Fasya Egzersizlerinin Otonomik Fonksiyonlar ve Ağrı Şiddeti Üzerine Etkinliğinin İncelenmesi: Randomize Kontrollü Pilot Çalışma

Hilal Aslan, Rabia Tuğba Kılıç, Şadiye Gümüşyayla, Gönül Vural
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi

AMAÇ: Fasya egzersizlerinin migrende hastalığa eşlik eden pek çok otonomik semptom ve ağrı için kullanılabilecek alternatif bir egzersiz yöntemi olarak etkinliğinin incelenmesidir.

Arkaplan: Henüz nedeni tam olarak aydınlatılamamış olmakla birlikte otonomik disfonksiyon varlığının migren etiyolojisinde rol oynadığı bilinmektedir. Özellikle atak döneminde bulantı, kusma, diyare gibi otonomik bozuklukların görülmesi bu hipotezi destekler niteliktedir. Bir duyu organı olarak kabul edilen fasyanın otonom sinir sistemi de dahil olmak üzere pek çok sistem üzerinde etkili olduğu bilinmektedir. Bu noktadan hareketle migrenli hastalarda fasya egzersizleri hastalığın birçok semptomu üzerinde etkili olabilir.

METOD: Çalışmaya yaşları ortalaması 29.85 ± 9.80 olan 14 migren hastası dahil edildi. Katılımcılar randomize kontrollü bir şekilde 'Fasya egzersizleri grubu' (n:7) ve 'konvansiyonel fizyoterapi' grubu (n:7) olmak üzere iki gruba ayrıldı. Konvansiyonel fizyoterapi grubuna baş-boyun ve nefesle kombine gevşeme egzersizleri ev ödevi şeklinde verildi ve takibi günlük tutarak gerçekleştirildi. Fasya egzersizleri grubuna bu ev ödevine ek olarak haftada iki gün, 45 dakika bir terapist eşliğinde yüz yüze fasya egzersizleri yaptırıldı. Tüm uygulamalar 6 hafta devam ettirildi. Katılımcıların otonomik fonksiyonları kalp atım hızı değişimi (HRV) ölçümüyle, ağrı şiddetleri Vizüel Analog Skala ile değerlendirildi. Hastalığa özgü atak sayısı ve süresi ile ilaç kullanımına ilişkin bilgiler ayrıca sorgulandı. Tüm değerlendirmeler tedavi öncesi ve sonrasında tekrarlandı.

BULGULAR: Altı haftalık tedavi öncesi ve sonrası grupların kendi içlerindeki değişimleri incelendiğinde; tedavi sonrasında, fasya egzersizleri grubunda atak süresi ve gündüz ağrı şiddetinde azalma olduğu bulundu ($p < 0.05$). HRV parametrelerinden RMSSD, SDNN ve LN değerlerinde de istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar vardı ($p < 0.05$). Konvansiyonel fizyoterapi grubunda ise tedavi sonrasında günlük ilaç ve atak sayısında azalmalar bulundu ($p < 0.05$). HRV parametrelerinden LN değerinde de istatistiksel olarak anlamlı farklılık vardı ($p < 0.05$). İki grup tedavi etkinlikleri açısından karşılaştırıldığında fasya egzersizleri grubundaki RMSSD ve SDNN değerlerinin tedavi sonrasında öncesine göre daha fazla değişim gösterdiği bulundu ($p < 0.05$). Diğer değişkenler açısından iki uygulamanın da birbirine üstünlükleri tespit edilmedi ($p > 0.05$).

SONUÇ: Fasya egzersizleri migrenli hastalarda ağrı şiddeti, atak sayısı ve HRV parametreleri üzerinde etkilidir. Konvansiyonel fizyoterapi ile karşılaştırıldığında özellikle migrene özgü semptomlar üzerinde bir üstünlüğü olmasa da otonomik fonksiyonlar üzerinde daha etkili bir tedavi yaklaşımıdır. Fasya egzersizleri migrenli hastalarda alternatif tedavi yaklaşımlarına ek olarak kullanılabilecek yeni bir egzersiz yaklaşımıdır ve etkinliğinin daha iyi ortaya koyulabilmesi için daha büyük gruplarla yapılmış çalışmalarla desteklenmeye ihtiyacı vardır.

Anahtar Kelimeler: egzersiz, fasya, konvansiyonel fizyoterapi, migren

Fasyal patern egzersizleri ve arketipsel duruşlar



Çalışmanın amacı mekanik kökenli boyun ağrısında (MKBA) servikal spinal manipülatif (SSM) tedavi ile visseral osteopati (VO) tekniklerinin ağrı, eklem hareket açıklığı (EHA), kas kuvveti, boyun ve üst ekstremiteleri fonksiyonları üzerindeki akut etkilerini karşılaştırmaktır. Çalışma her iki tedavi yönteminin ağrı, fonksiyonellik, eklem hareket açıklığı, kas kuvveti ve fonksiyonellik üzerindeki etkilerini karşılaştırmayı amaçlamaktadır. Çalışmaya 18-60 yaş aralığında mekanik kökenli boyun ağrısı tanısı konulmuş toplam 30 olgu dahil edilmiştir. Olgular randomize bir şekilde iki gruba ayrılmıştır. Servikal spinal manipülasyon grubuna yüksek hızlı, düşük amplitüdlü (YHDA) spinal manipülasyon uygulanmıştır, diğer gruba ise visseral osteopati teknikleri uygulanmıştır. Her iki tedavi tekniği de yalnızca tek seans olacak şekilde uygulanmıştır. Ağrı düzeyi Vizüel Analog Skala (VAS) kullanılarak değerlendirilirken, fonksiyonellik Boyun Özürlülük İndeksi (BÖİ) ve Kol, Omuz ve El Sorunları Anketi (DASH) ile değerlendirilmiştir. Servikal eklem hareket açıklığı değerlendirmesi gonyometre kullanılarak yapılmıştır. Boyun kas kuvveti MicroFET 2 dinamometresi ile kavrama kuvvetleri ise hand-grip dinamometresi ile değerlendirilmiştir. Her iki grubun müdahale öncesi ve sonrası değerleri karşılaştırıldığında kraniovertebral açı, sağ dirsek fleksiyon ve kavrama kuvvetleri hariç diğer tüm parametrelerde anlamlı artışlar gözlemlenmiştir ($p<0,05$). Gruplar arası karşılaştırmada; servikal spinal manipülasyon grubunda visseral osteopati grubuna göre boyun fleksiyonu, boyun ekstansiyonu, boyun sağa lateral fleksiyon, boyun sola lateral fleksiyon, sol dirsek fleksiyon ve sol dirsek ekstansiyon ve sağ dirsek ekstansiyon kas kuvvetlerinde istatistiksel olarak anlamlı iyileşmeler gözlemlenirken kraniovertebral açı, sağ dirsek fleksiyon kas kuvveti ve el kavrama kuvvetlerinde anlamlı bir fark gözlenmemiştir.

Anahtar Kelimeler: Mekanik kökenli boyun ağrısı, spinal manipülasyon, visseral osteopati

Servikal spinal manipülasyon	Visseral osteopati (karaciğer ve mide) tekniği
	
Lateral fleksiyon kısıtlılığı olanlara alt servikal manipülasyon, rotasyon kısıtlılığı olanlara üst servikal yüksek hızlı düşük amplitütlü spinal manipülasyon tekniği uygulanmıştır.	Bir seans uygulanan müdahalede mide ve ardından karaciğere yönelik bir manipülasyon tekniğini uygulandı. Hastanın sırt üstü pozisyonunda, terapist sol tarafta terapötik müdahaleye başlayacak. Alt ekstremiteler fleksiyonda olacak ve terapistin sağ eli mide bölgesine temas ederken, sol eli deneğin dizlerinin sağ tarafa doğru kontrol edecek ve yönlendirecektir. Mide bölgesindeki gerilim artışı hissedene kadar terapist organı sol üst ve yan yönde hareket ettirmek için kuvvet uygulayacaktır. Aynı prosedür mide için de uygulandı. Ortalama tedavi süresi 5 dakikadır

Boyun fleksiyon, ekstansiyon, sağ ve sola lateral fleksiyon, dirsek fleksiyon ve ekstansiyon kas gücü ve kavrama kuvvetlerinin grup içi ve gruplar arası karşılaştırması

Değişkenler	SSM Müdahale Öncesi	SSM Müdahale Sonrası	p	VOMüdahale Öncesi	VOMüdahale Sonrası	p	F	P	Partial Eta Squared
Boyun Flex KK	9,4±1,6	11,2±2,2	0,001	9,8±2,2	10,5±1,8	0,010	13,161	0,001	0,320
Boyun Eks KK	9,7±2,4	11,5±2,2	0,001	10,7±2,5	11,3±2,3	0,027	12,548	0,001	0,309
Boyun Sağ LF KK	8,7±1,4	10,4±1,8	0,001	9,8±2,1	10,6±1,9	0,002	10,022	0,004	0,264
Boyun Sol LF KK	8,5±2,6	10,2±2,5	0,001	9,9±2,4	10,7±2,4	0,001	9,792	0,004	0,259
Sağ Dirsek Flek.KK	14,5±1,8	16,6±1,5	0,001	17,4±2,6	19,1±2,8	0,001	2,222	0,147	0,074
Sağ Dirsek Ekst.KK	12,6±2,4	15,2±1,9	0,001	16,2±2,7	17,4±3,1	0,001	11,729	0,002	0,295
Sol Dirsek Flek.KK	14,2±2,2	17,3±3,8	0,001	17,3±3,2	18,7±2,4	0,001	5,963	0,021	0,176
SOL Dirsek Ekst.KK	13,6±3,3	16,3	0,001	16,5±2,9	17,5±3,2	0,003	17,654	0,000	0,387
Sağ El Kavr.K	28,5±3,4	29,1±3,5	0,049	25,9±5,6	26,5±6,4	0,569	0,002	0,963	0,000
Sol El Kavr.K	26,3±3,5	27,1±3,6	0,011	23,5±6,6	23,1±5,9	0,483	3,156	0,087	0,101

Yapılan istatistiksel analiz sonuçlarına göre, SSM ve VO tekniklerinin servikal fleksiyon ve ekstansiyon, sağ lateral fleksiyon, sol lateral fleksiyon, dirsek fleksiyon ve ekstansiyon kas kuvvetlerinde istatistiksel olarak anlamlı bir artış gözlemlenmiştir ($p<0,05$). El kavrama kuvvetinde ise sol elde anlamlı bir değişiklik saptanmışken, sağ el için istatistiksel olarak anlamlı bir fark tespit edilmemiştir ($p>0,05$). Gruplardaki kas kuvveti artışları değerlendirildiğinde, boyun fleksiyon, ekstansiyon, sağa ve sola lateral fleksiyon kas gücü kuvvetleri, sol dirsek fleksiyon ve ekstansiyon, sağ dirsek ekstansiyon kas gücü değerlerinde spinal manipülasyon grubu lehine anlamlı bir artış gözlenmiştir. Sağ dirsek fleksiyon kas gücü ile kavrama kuvvetleri arasında ise gruplar arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır.

Introduction and AIM: Current scientific evidence supports the role of manual therapies in the management of tension type and cervicogenic headache, but the results are still conflicting. The aim of this study was to evaluate the acute effects of orthopedic manipulative therapy (OMT) on pain and cervicothoracic angle in patients with cervicogenic headache (CGH).

METHODS:

Studies were conducted with 40 individuals (age appr.: 41.02 ± 8.71 years) who diagnosed with cervicogenic headache. The severity of headache was measured by Visual Analogue Scale (VAS; 10cm). The change in the cervical spine posture of the patients was measured by using the ACP Core2 Posture via mobile phone application to measure the 'cervicothoracic angle'. All measurements were repeated before and immediately after treatment. One-session of orthopedic manual therapy techniques including cervical myofascial release, cervicothoracic fascia mobilization, trigger point massage, and cervical mobilization of the segment with dysfunction were performed by the physiotherapist.

RESULTS:

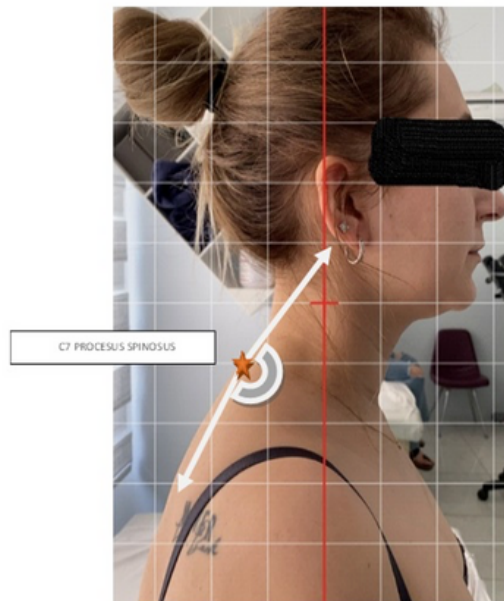
The average age of the patients included in the study was 41.02 ± 8.71 years. After a single session of treatment, a significant decrease was detected in the patients' headaches compared to before treatment ($p = 0.0001$). Similarly, after treatment, a decrease in anterior tilt in the cervicothoracic angle was observed ($p = 0.0001$).

CONCLUSION:

The result of our study showed that the application of OMT techniques in the treatment of cervicogenic headache is effective in reducing pain severity and improving cervicothoracic angle in the acute period. We think that the effects of non-invasive treatments such as OMT techniques of health professionals should be investigated more extensively and long term in the treatment of cervicogenic headache.

Anahtar Kelimeler: Cervicogenic headache, Myofascial release, Mobilization, Trigger point massage, Orthopedic manual therapy

Picture 1. Cervicothoracic angle measurement



Pivot points used in the Roussouly classification were measured by marking on the posture analysis program based on [subaxial alignment parameter (C2-7 lordosis, occiput-C7 lordosis) and cervicothoracic alignment parameter (T1 slope, T2-5 angle)] (13). The measurement was performed by marking the pivot points tragus, C7 spinous process and thoracic cavity up to T5 on the program (Picture 1).

Table 1. Demographic and Clinical data

Variables	Avr ± SD
Age	41,02 ± 8,71
BMI	26,47 ± 4,68
Education year	13,80 ± 4,42
Smoking(time)	12,72 ± 8,59
Alcohol(time)	11,14 ± 10,02
Pain onset (time)	7,20 ± 7,22
The duration of pain (hour)	3,98 ± 3,82
	n (%)
Gender	27 (67,5)
Female	13 (32,5)
Male	
Impact of SBA on Daily Life	36 (90)
Yes	36 (90)
No	
Drug Use for Pain	22 (55)
Yes	18 (45)
No	

A total of 40 individuals, 27 women and 13 men, were included in the study. The average age of individuals is 41.02 ± 8.71 years (Min-Max: 27-58), Body Mass Index (BMI) is 26.47 ± 4.68 kg/m² (Min-Max: 19-39) (Table 1).

Variables	Pre-Treatment Avr ± SD	Post-Treatment Avr ± SD	p *
VAS (cm)	5,83 ± 1,59	2,19 ± 3,98	0,0001
Cervicothoracic Angle (°)	128,75 ± 6,22	123,75 ± 5,32	0,0001
VAS: Visual Analog Scale;	SD: Standart Deviation;	*: Wilcoxon Sequential Signs Test	

When the pain intensity and cervicothoracic angle measurement results before and after the treatment were compared in the study, the headache intensity decreased from 5.83 to 2.19 and the cervicothoracic angle decreased from 128.75 to 123.75. A statistical decrease was noted in both pain intensity and cervicothoracic angle after a single session practice. ($p < 0.001$) (Table 2).

SS-04

Temporomandibular Fonksiyon Bozukluğu Olan Bireylerde Gövde Kaslarının Stabilite ve Enduransının İncelenmesi

İREM TUTKU ÖZKER 1, Zeliha Ozlem Yuruk 2

1-Medifit Sağlıklı Yaşam Merkezi, Ankara, Türkiye

2-Başkent Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Ankara, Türkiye

AMAÇ: Bu çalışmanın amacı; temporomandibular eklem (TME) fonksiyon bozukluğu olan bireylerde gövde kaslarının enduransının ve fonksiyonel kuvvetinin incelenmesi ve sağlıklı bireyler ile karşılaştırılması idi. **Arka Plan:** Literatürde TME ile gövde kaslarının arasında fasyal bir ilişki varlığı kabul edilmekle birlikte, TME fonksiyon bozukluğu olan bireylerde gövde kaslarının stabilite ve enduransını inceleyen çalışmalar sınırlıdır. **METOD:** Çalışmada TME fonksiyon bozukluğu olan bireylerden oluşan çalışma grubu (n=60; yaş ortalaması: $28,20 \pm 7,38$ yıl) ile sağlıklı bireylerden oluşan kontrol grubu (n=60; yaş ortalaması: $30,28 \pm 10,42$ yıl) olmak üzere iki grup bulunmaktaydı. Çalışmada hem çalışma hem de kontrol grubundaki bireylere TME değerlendirme formu, Uluslararası Fiziksel Aktivite Anketi ve Visual Analog Skala uygulandı. Derecelendirilmiş Kronik Ağrı Skalası, Fonseca Anamnestik Anketi, Temporomandibular Bozukluklarda Tampa Kinezyofobi Ölçeği ve Ağız Sağlığı Etki Ölçeği ise yalnızca çalışma grubundaki bireylere uygulandı. Her iki gruptaki bireylerin gövde kaslarının enduransı ve fonksiyonel kuvveti klinik testler ve basınç biofeedback aleti ile ölçüldü. **BULGULAR:** TME fonksiyon bozukluğu olan bireylerde baş ve omuz postürünün olumsuz etkilendiği; aktivite ve gece ağrısının daha yüksek olduğu belirlendi ($p < 0,05$). Çalışma grubundaki bireylerin ağrıya bağlı özürlülük durumu, hareket korkusu ve yaşam kalitesi orta düzeyde etkilenmişti. TME fonksiyon bozukluğu olan bireylerin gövde enduransı ve fonksiyonel kuvveti sağlıklı bireylere göre düşük bulundu ($p < 0,05$). Servikal kas enduransı ise her iki grupta benzerdi ($p > 0,05$). **SONUÇLAR:** Sonuç olarak; TME fonksiyon bozukluğu olan bireylerde gövde kaslarının endurans ve fonksiyonel kas kuvveti biyo-tensegrite kavramı ile uyumlu olarak sağlıklı bireylere göre düşük bulundu. TME fonksiyon bozukluğunun hem değerlendirme yapılırken, hem de Fizyoterapi ve Rehabilitasyon programı planlanırken bütüncül bir yaklaşım ile ele alınmasını önermekteyiz.

Anahtar Kelimeler: Ağrı, Kas Kuvveti, Kor Stabilite, Temporomandibular Eklem

Emine Selamoğlu 1, Salih Ürper 2, Kübra Seyhan Bıyık 3

1-Emine Selamoğlu, Hacettepe Üniversitesi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Fakültesi, Serebral Palsi ve Pediatrik Rehabilitasyon Ünitesi, Ankara

2-Salih Ürper, Dr. Salih Ürper Kliniği, Ankara

3-Kübra Seyhan Bıyık, Hacettepe Üniversitesi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Fakültesi, Serebral Palsi ve Pediatrik Rehabilitasyon Ünitesi, Ankara

AMAÇLAR: Bu çalışmanın amacı, aşırı şiddetli brakisefaliye sahip bir bebekte fizyoterapi programına ek olarak kranial osteopatinin etkisini incelemektir.

Amacımız kranial osteopatinin etkinliğini, kranial asimetri ve Cranial Vault Asimetri Index değerleri üzerinden incelemektir.

GİRİŞ: Brakisefali, bebeklerde baş çevresinde şekil bozukluğuna işaret eder.

Prenatal, natal ve postnatal nedenlerle ortaya çıkabilir. Kranial osteopati, kafatası ve kranial kemiklerin manipülasyonunu içeren bir tedavi yöntemidir ve brakisefali, plagiosefali, tortikollis gibi kafa şekil bozukluklarının tedavisinde kullanılmaktadır. Bu çalışmada da aşırı şiddetli brakisefalinin tedavisinde kranial osteopatinin etkinliği test edilmiştir.

YÖNTEMLER: 38+3 haftalık, 3160 gram doğan ve baş çevresi ölçüm sonuçları ile hekim tarafından “aşırı şiddetli brakisefali” tanısı konmuş 2 aylık bir bebek ailesi ile birlikte fizyoterapi ve rehabilitasyon uygulamaları için kliniğe başvurdu. Onsekiz yıllık deneyimli fizyoterapist (osteopat) tarafından bebek değerlendirildikten sonra ailesine rutin uygulanan bilgilendirme, pozisyonlama eğitimi ev programı verildi. Rutin uygulamaya ek olarak haftada bir gün bir saatlik kranial osteopati prensiplerine dayalı manuel uygulamaları yapıldı. Tedavi öncesi ve 5 hafta sonrası kafa çevresi ölçümleri ve asimetrisi STARscanner ile yapıldı.

BULGULAR: Tedavi öncesi kranial asimetri 14.7 mm ve Cranial Vault Asymmetry Index (CVAI) değeri 10.4 olarak ölçüldü. Tedavi sonrası, kranial asimetri 8.7 mm'ye ve CVAI değeri 6.1'e düştü.

TARTIŞMA: Brakisefaliye sahip bir bebekte kranial osteopatinin rutin fizyoterapi ve rehabilitasyon müdahalelerine ek olarak olumlu etkileri olduğu bulunmuştur.

Gelecek çalışmalarda rutin fizyoterapi ve rehabilitasyon müdahalelerine ek olarak kranial osteopatinin etkisinin incelendiği randomize kontrollü çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Brakisefali, Plagiosefali, Kranial Osteopati, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon, Pediatrik Rehabilitasyon

SS-06

The acute effect of manual therapy on activity limitation and functional strength in patients with lateral epicondylitis

Özge Işık Sönmez 1, İmge NAS 2

1-Istanbul Kultur University, Faculty of Health Sciences, Physiotherapy and Rehabilitation Department, Istanbul, TURKIYE

2-Istanbul Kultur University, Faculty of Health Sciences, Physiotherapy and Rehabilitation Department, Istanbul, TURKIYE; Istanbul Medipol University, Institute of Health Sciences, Department of Physiotherapy and Rehabilitation, Istanbul, Turkey

BACKGROUND: Lateral epicondylitis (LE), is a common condition in the upper extremity that negatively affects functionality. Manual therapy methods are frequently recommended and economical treatment approaches for patients with LE.

OBJECTIVE: The aim is to investigate the acute effects of Mill Manipulation, deep friction massage, and grip strength training on pain and functional level in patients with lateral epicondylitis.

METHODS: The study included 15 patients diagnosed with lateral epicondylitis (mean age 45.07 ± 12.56 years). Grip strength measurement of the participants was assessed using a dynamometer. The Patient-Rated Wrist and Hand Evaluation (PRWHE) and The Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) questionnaire were administered. Cyriax approach (Mill Manipulation and deep friction massage) and 30-second, 8-repetition wrist stretching exercises were applied. Grip strength measurement was taken immediately after the single-session intervention, and PRWHE and DASH questionnaire were repeated 15 days later.

RESULTS: The manual therapy applied to the participants caused a significant positive change in PRWHE total score, pain and functionality subscores ($p=0,009$, $p=0,004$, $p=0,047$; respectively). The DASH score significantly decreased ($p<0.05$). Grip strength did not change significantly after the intervention ($p>0.05$).

CONCLUSIONS: Single-session manual therapy has been effective in improving the functional level in patients with lateral epicondylitis. In patients where rapid recovery is desired, manual therapy can be considered as a non-invasive option without side effects.

-This study, with the project number 1919B012310538, was supported by TÜBİTAK 2209-A - University Students Domestic Research Projects Support Program.

Keywords: Lateral epicondylitis, manual therapy, manipulation, deep friction massage

SS-07

Investigation of the Effectiveness of Osteopathic And Manual Treatment in an Individual Diagnosed with Vestibular Migraine And Bruxism: A Case Report

Sedanur Köseoğlu 1, Mehmet Erdem Yörükoğlu 2, Hilal Aslan 3

1-Private Practice, Ankara Turkey

2-Medifit Healthy Life Center, Ankara, Turkey

3-Ankara Yıldırım Beyazıt University Faculty of Health Sciences, Department of Physiotherapy and Rehabilitation, Ankara, Turkey

AIM: The aim of this study is to examine a patient suffering from vestibular migraine and bruxism by manual therapy and osteopathic treatment techniques.

BACKGROUND:

The prevalence of individuals diagnosed with vestibular migraine is 1% in the society.

While pharmacological treatment methods are more mentioned in the literature, studies on osteopathic and manual therapy approaches are limited.

METHOD: In the study, visual analog scale (VAS), Migraine Loss Assessment Scale (MIDAS), Fonseca Anamnestic Questionnaire and pain sensitivity measurement were performed with an algometer on the masseter muscle to evaluate the individual diagnosed with vestibular migraine and bruxism for two years. Osteopathic treatment and manual therapy techniques (osteopathic treatment for parietal and temporal bones, coronal and sagittal suture treatment, trigger point treatment for the masseter muscle) were applied to the individual who was followed for six weeks. All evaluations were repeated before and after the treatment.

RESULTS:

A 59-year-old female patient, who had been diagnosed with migraine for 20 years had been followed up with the diagnosis of vestibular migraine for the last two years. When the descriptive characteristics of the patient were evaluated, it was noted that she had an attack every 15 days and lost balance for at least two days after the attacks. When the severity of symptoms before and after treatment is evaluated, it was found that day time and night time migraine headache severity, facial pain during activity and jaw pain at rest decreased significantly after treatment. Similarly, in the pain sensitivity evaluation performed after the treatment, it was found that the pain thresholds of the right and left masseter muscles increased and temporomandibular joint symptoms decreased significantly. It was also noted that there was a significant improvement in the patient's migraine-related quality of life.

CONCLUSIONS: In patients diagnosed with vestibular migraine, osteopathic manual therapy can be preferred as an effective treatment approach for migraine-related headache and jaw/facial pain problems, improving the patients' quality of life and temporomandibular joint symptoms. Randomized studies with large sample groups are needed to increase the generalizability and validity of the results obtained.

Keywords: Vertical migraine, bruxism, manual therapy, osteopathy

Algometer Measurement

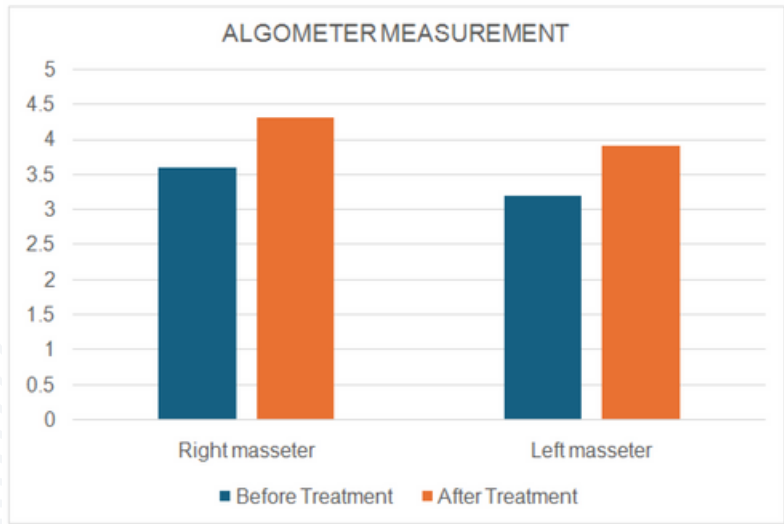


Figure 3. Algometer measurement of the patient's right and left masseter muscles before and after treatment

MIDAS and Fonseca Anamnestic Index

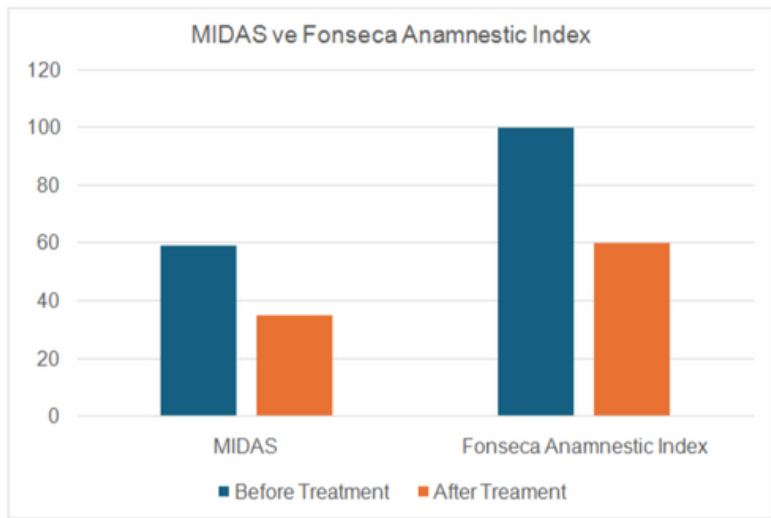


Figure 2.Change in the patient's migraine-related quality of life (MIDAS) and Temporomandibular joint symptom severity (Fonseca Anamnestic Index)

Visual Analog Scale

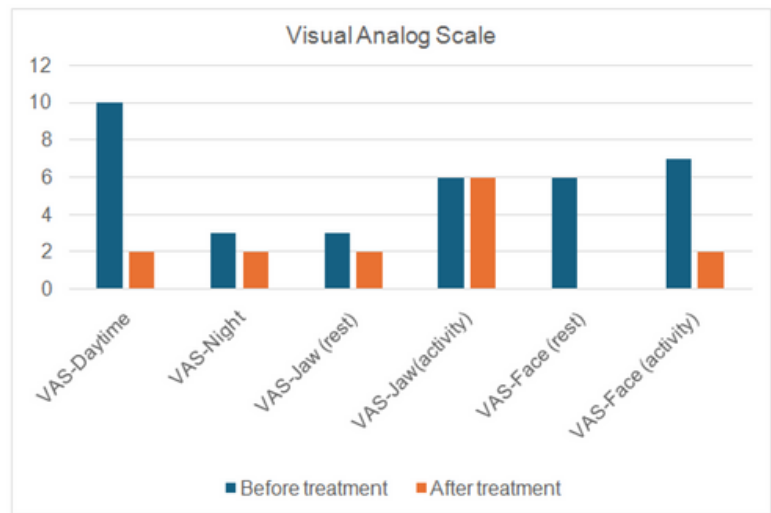


Figure 1. Change in pain intensity of the patient.