

**Odjel za reumatske bolesti i rehabilitaciju ♦ Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
KBC Rijeka ♦ Tome Strižića 3 ♦ 51000 Rijeka**

**ANKILOZANTNI SPONDILITS - PRIKAZ BOLESNIKA
ANKYLOSING SPONDYLITIS - CASE REPORT**

Nives Štiglić-Rogoznica ♦ Mirna Štiglić ♦ Doris Stamenković

Cilj rada bio je prikazati bolesnika s neprepoznatom osnovnom bolešću koja je dovela do oštećenja kuka i znatnog smanjenja funkcijске sposobnosti (otežani hod s pomagalom).

Bolesnica M. D., rođena 1962. godine, navodi početak tegoba u vidu bola i otekline lijevog koljena, nešto

kasnije i bola u lijevom kuku u dobi od 24 godine. Tada je hospitalizirana u Ortopedskoj bolnici gdje se postavila sumnja na specifični upalni proces lijevog kuka. Uzimala je propisanu medikamentnu terapiju, ali nije prihvatala predloženu operaciju i imobilizaciju u koksofemoralnom gipsu. Kasnije sve teže hoda zbog bolova i zakočenosti

u lijevom kuku. Godine 1991., nakon učinjene scintigrafije skeleta, bolest i dalje ostaje nerazjašnjene etiologije. Tegobe progrediraju u smislu bolova u desnom koljenu i kuku, koristi štaku i sve teže hoda. Navodi osjećaj zakanjenosti i bolova u leđima, ne može se sagnuti.

Učinjenom kliničkom, rtg i laboratorijskom obradom, postavi se dijagnoza upalne reumatske bolesti kralježnice i perifernih zglobova. Uključila se medikament-

na terapija: Salazopyrin u dozi od 2000 mg/dnevno uz NSAR. Provedeno je funkcionalno liječenje i edukacija bolesnice. Dogovorno se upućuje u Ortopedsku kliniku, gdje se ugradila bezcementna proteza desnog kuka. Po učinjenom operacijskom zahvatu i medicinskoj rehabilitaciji hoda bez pomagala i osposobljena je za cijelodnevne obveze u kući.

Ključne riječi: ankilozantni spondilitis, prikaz bolesnika