

Sindrom bolne prepone - prikaz bolesnika

Groin pain syndrome - a case report

Sindrom bolne prepone karakteriziran je s boli u donjem dijelu trbušnog zida i/ili na mjestu hvatišta aduktorne muskulature natkoljenice na preponsku kost. Nastaje zbog nesrazmjera mišića trbušne stijenke i mišića donjih ekstremiteta, nejednakog opterećenja svih hvatišta u području simfize i prepone. Ozljede mogu biti u smislu istegnuća samog mišića, djelomične rupture, pa sve do kroničnih upalnih procesa na prijelazu mišića u tetive ili njenom hvatištu za kost.

U 21-godišnjeg muškaraca koji nije sportaš, u 2. mjesecu 2012. godine, pojavili su se bolovi u donjem dijelu abdomena, a nakon intenzivnog vježbanja sklekova. Kirurg je posumnjao na tendinitis m. rektus abdominis. RTG zdjelice je bio uredan, a UZV-om, kojim nije nađeno znakova ruptur trbušne stijenke, je dijagnosticiran konkretno u desnom bubregu. Bolovi su se nakon dužeg stajanja i nošenja tereta pojačali, a u 4. mjesecu iste godine urolog je registrirao proširen desni ingvinalni kanal i varikokelu lijevo. MR zdjelice (6. mj. 2012.) nije pokazala znake ošte-

ćenja mišića. Kako se bolesnik žalio na bolove suprapubično, postavljena je dijagnoza osteitis pubis i preporučuju fizikalnu terapiju. U tom smislu je bio i nalaz RTG pubične kosti (8. mj. 2012.), ali MR pubičnih kostiju (9. mj. 2012.) nije pokazala znakove osteitisa, a nađena je sitna subkortikalna cista lijeve pubične kosti, dok su aduktori bili uredni. U 11. mjesecu 2012. zbog bolova u lijevoj strani prepone bolesnik je jedan mjesec mirovao, te nije mogao ni stajati niti hodati bez tegoba. Bolno mu je bilo hvatište aduktora lijevo uz osjećaj pečenja u području simfize. Primio je Depo Medrol 40 mg uz hvatište lijevog aduktora. U 12. mjesecu kontrola urologa zbog nespecifičnih bolova u perineumu i simfizi. Nastavio je s kinezoterapijom, postepeno se pojačavao intenzitet vježbanja i kroz iduća tri mjeseca došlo je do regresije simptoma.

Ovaj prikaz bolesnika pokazuje kako je teško postaviti ispravnu dijagnozu u bolesnika s bolnom preponom te odabrati adekvatnu terapiju.

Ključne riječi: sindrom bolne prepone, prikaz bolesnika