

Prikaz slučaja liječenja kontrakture u koljenom i gležanjskom zglobu kao posljedica apscesa u lijevom iliopsoasu

Darko KRAGULJAC

Zavod za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu, KBC Rijeka

U radu je prikazan slučaj bolesnice u dobi od 17, 5 godina koja se liječi u našem odjelu radi zaostale kontrakture u lijevom koljenom i gležanjskom zglobu.

2014. god zaprima se na Kliniku za pedijatriju radi bolova u lijevom kuku sa širenjem duž lijeve noge.

Po prijemu se evidentira apses lijevog m. iliopsoasa uz perforaciju stijenke silaznog kolona. Učinjena je operativna resekcija silaznog kolona, uz apendektomiju te se postavi kolostoma.

Postoperativni tijek se komplicira razvojem septičkog šoka, uz dugotrajno opće mirovanje. Po stabilizaciji općeg stanja započinje se sa rehabilitacijom. Kod dolaska registrira se fleksijska miogena kontraktura u lijevom koljenom zglobu od 90 do 120 stupnjeva. Skraćena je stražnja grupa mišića lijeve natkoljenice uz izrazitu hipotrofiju lijevog kvadricepsa te položaj ekvinusa u lijevom stopalu. S obzirom na izrazitu bolnost i otežanu suradnju pri pokušaju razgibavanja desnog koljena, uz elektroanalgeziju provodi se i medikamentoznu analgeziju. Na navedenu terapiju, kontraktura koljena iznosi 70-120 stupnjeva fleksije.

Tijekom nastavka liječenja s obzirom na izrazito skraćenu stražnju grupu mišića lijeve natkoljenice provedena je jednokratna aplikacija botulinum toksina tipa A u dozi od: m. semitendinosus 25 jedinica, m.semimembranosus 25 jedinica, m. biceps femoris 50 jedinica. Po aplikaciji lijeka i provedenoj daljnjoj kineziterapiji fleksijska kontraktura koljena se smanjuje, te iznosi 20 stupnjeva, uz moguću daljnju fleksiju do punog opsega.

Zaključak

Primjena botulinum toxina tipa A pokazala je pozitivni učinak u rješavanju miogene fleksijske kontrakture koljenog zgloba u bolesnice nakon septičkog šoka uzrokovanih apscesom m. iliopsoasa.