

Komplikacije u liječenju i rehabilitaciji ozljede radijalnog živca zadobivene u prometnoj nesreći - prikaz slučaja

**Ana POLJIČANIN, Asja TUKIĆ, Mira PUNDA BAŠIĆ, Josip BOŽIKOVIĆ,
Petar BARIŠIĆ, Dinko PIVALICA, Ivanka MARINOVIĆ, Tonko VLAK**

*Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju s reumatologijom,
Klinički bolnički centar Split, Split, Hrvatska*

Ozljeda radijalnog živca često je povezana sa prijelomom distalne trećine nadlaktične kosti zadobivenog u prometnoj nesreći. Oporavak živca ovisi o stupnju ozljede i težini oštećenja okolnog tkiva.

Prikazan je način operativnog zbrinjavanja i tijek rehabilitacije, 32-godišnjeg muškarca tijekom 32 mjeseca, koji je u prometnoj nesreći zadobio prijelom nadlaktične kosti uz potpuni prekid radijalnog živca lijeve ruke kompliciranog dislokacijom metakarpalnih kostiju i trapezoidne kosti karpusa lijeve šake. Prijelom humerusa zbrinut je anterolateralnom osteosintezom, učinjena je neurorafija radijalisa te repozicija metakarpalnih kostiju. Rehabilitacija je započeta mjesec dana nakon prometne nesreće. Kako bi obnovili obrazac normalnog hvata šake pet mjeseci od ozljede primijenjena je dinamička ortoza za šaku. Oporavak živca praćen je EMG-om, no ni nakon 11 mjeseci nije utvrđen oporavak radijalisa što se klinički prezentiralo kao viseća šaka. U dogovoru s kirurgom pristupi se odstranjenu osteosintetskog materijala koji je zbog svog smještaja u području samog prolaska radijalnog živca mogao biti jedan od uzroka zbog kojeg nije došlo do oporavka živca. Daljnji tijek rehabilitacije komplicira se refrakturom humerusa te se osamnaest mjeseci nakon ozljede pristupa osteosintezi i spongioplastici mjesta prijeloma nadlaktične kosti, a istovremeno se učini i rekonstrukcija 10-centimetarskog defekta radijalnog živca graftom n. suralisa. Nakon postoperativnog oporavka pacijent je uključen

Sažetak sa skupa

u intenzivan rehabilitacijski program uz primjenu dinamičke ortoze za šaku kojom će se nastojati održati kretnje u zglobovima, klizanje tetiva i živaca te spriječiti prenaprezanje denerviranih mišića kako bi pripremili mišiće šake za reinervaciju.

Potreban je multidisciplinarni pristup u liječenju i rehabilitaciji ozljeda radijalnog živca kako bi se postiglo zadovoljavajuće smanjenje onesposobljenosti pacijenta.