

---

# REHABILITACIJA NAKON OPERACIJE KOLJENA – PONEKAD NE IDE SVE PO PLANU

---

## REHABILITATION AFTER KNEE SURGERY – SOMETIMES IS NOT GOING ACCORDING TO THE PLAN

**Sandra Rusac**

Thalassotherapia Opatija  
M. Tita 188/1, Opatija

**Bojan Milić**

Fakultet za zdravstvene studije  
Rijeka

Akutna dispneja nakon operacije koljena je potencijalno po život opasna komplikacija, u pravilu uzrokovana kardiovaskularnim ili respiratornim događajem. Ponekad je, međutim, uzrok neočekivan i vodi dijagnostiku u pogrešnom pravcu, što može za bolesnika imati fatalne posljedice. 78-godišnji pacijent primljen je na rehabilitaciju pet dana nakon implantacije totalne endoproteze koljena. U anamnezi navodi arterijsku hipertenziju, dijabetes i pretilost. Uz standardnu medikamentoznu terapiju započeta je profilaksa rivaroksabanom. Dva dana kasnije pacijent navodi akutnu dispneju u minimalnom naporu. Fizikalni nalaz - u potpunosti uredan - normoton, normokardan, afebrilan pacijent s normalnom respiracijom i saturacijom kisika u mirovanju; auskultatorički nalaz bio je uredan. Laboratorijski nalazi, uključujući i troponin, NTproBNP, acidobazni status - u granicama normale; D-dimer - blago povišen. Elektrokardiografski - AV-blok prvog stupnja te pojedinačne ventrikulske ekstrasistole. Echokardiografski je verificirana blaga plućna hipertenzija. Pod sumnjom na plućnu emboliju odmah je učinjena CT dijagnostika. Radiološki je isključena plućna embolija, ali je novootkrivena velika struma štitnjače s visokopostotnom trahealnom stenozom. Ultrasonografski je verifirana multinodozna struma štitnjače; hormonalni testovi potvrdili su hipertireozu ( $TSH < 0,002 \text{ mU/L}$ ,  $fT3 22,5 \text{ pmol/L}$ ,  $fT4 4,6 \text{ pmol/L}$ , tireoglobulin  $141 \mu\text{g/L}$ ). S obzirom na naglo kliničko pogoršanje, pacijent je hitno prebačen na kirurški odjel, gdje je odmah učinjena potpuna tireoidektomija. Hormoni štitnjače imaju

brojne učinke na kardiovaskularni i respiratorni sustav. Plućna hipertenzija s dispnjom jedna je od poznatih posljedica, iako je stvarna patofiziološka veza hipertireoze i plućne hipertenzije tek djelomično razjašnjena. Blago progresivna dispnea je česta tijekom svakodnevnih aktivnosti u disfunkciji štitnjače. Vrlo rijetko značajno uvećana štitnjača može uzrokovati po život opasne opstrukcije dišnih putova. U takvim slučajevima je brza dijagnostika i hitni operativni zahvat jedino rješenje kako bi se spriječilo zatajenje disanja i potencijalni smrtonosni ishod. Ovaj slučaj naglašava i značaj širokog medicinskog znanja liječnika u rehabilitacijskoj medicini koji bitno nadilaze provođenje \"samo\" rehabilitacijskih postupaka u tretmanu bolesnika.

**Ključne riječi:** akutna dispnea, operacija koljena, štitnjača, rehabilitacija