
LIJEČENJE I REHABILITACIJA KRONIČNOG REGIONALNOG BOLOG SINDROMA U DISTROFIČKOJ FAZI

TREATMENT AND REHABILITATION OF CHRONIC REGIONAL PAIN SYNDROME IN DYSTROPHIC PHASE

NADA OZIMEC (o.nada58@gmail.com)

Lječilište Topusko

Predmet izlaganja je prikaz slučaja bolesnika u distrofičkom stadiju CRPS- dijagnoza, liječenje i rehabilitacija. CRPS je pojava neuropatske boli nakon ozljede mekog ili koštanog tkiva (tip I) ili ozljede živca (tip II) a ista je nerazmjerna oštećenju tkiva i ne slijedi neuralnu distribuciju. Ovisno o dužini trajanja i razvijenosti simptoma razlikujem akutnu, distrofičku i atrofičku fazu bolesti. Na pregled fizijatra dolazi 55-godišnji muškarac V.M. za razvijenim simptomima CRPS na laktu, ručnom zglobu i lijevoj šaci u distrofičkom stadiju. Prije 2 mjeseca zadobio je prijelom radijusa na tipičnom mjestu, prijelom stilooidnog nastavka ulne i dislokaciju skafoidne kosti. Liječen je imobilizacijom dorzalnom longetom gotovo dva mjeseca!! Indicirano je operativno liječenje ali tek po sanaciji nastalog CRPS. Na prvom pregledu kontraktura lijevog ramena i lakta. Ekstenzija lakta nepotpuna, supinaciju i pronaciju ne izvodi. Šaka voluminozna. Koža suha, topla, cijanotična. Kontraktura MC, PIP etaža. VAS boli 8/10. (Budimpeštanski dijagnostički kriteriji) Liječenje-multidisciplinarni pristup: Medikamentozna terapija: 1. NSAR kombinirani sa slabim opijatom 2. Antidepresiv-duloksetin 30mg/ dnevno povećan do 90mg/d 3. Prednisolon 40mg/d/4 tjedna postepeno smanjiti dozu 4. C vitamin 500mg/d Fizikalna terapija: 1. Cirkulatorne vježbe 2. Aktivno potpomognute vježbe i izotoničke sa progresivnim otporom. 3. Limfna drenaža, krioterapija 4. TENS 5. Radna terapija 6. Edukacija 7. Psihološki suport Kontrola za dva tjedna poboljšana pokretljivost ramena i lakta, te u najmanjoj mjeri, ručnog zgloba. VAS boli 5/10. Nakon 6 tjedana dolazi do pomaka u pokretljivosti MCP, PIP etaža. Šaku formira 25%. Edem manji, poboljšana trofika muskulature. Koža eutermna. Bolesnik se u dogovoru sa kirurgom upućuje na operativno liječenje kako je planirano. Navedeni slučaj zorni je prikaz kako je za prevenciju pojave CRPS i dobru rehabilitaciju ozljeda neophodna pravovremena dijagnoza, rana mobilizacija i rehabilitacija te adekvatna analgezija. Tako se prevenira funkcionalnu onesposobljenost i trajni invaliditet.