
UTJECAJ RANE INTENZIVNE REHABILITACIJE NA PROMJENU SPONTANE POKRETLJIVOSTI U VISOKO NEURORIZIČNE DJECE: PRIKAZ SLUČAJA IZ ISTRAŽIVAČKE STUDIJE

THE IMPACT OF EARLY INTENSIVE REHABILITATION ON CHANGE IN SPONTANEOUS MOVEMENT IN HIGH-RISK CHILDREN: A CASE REPORT FROM A RESEARCH STUDY

SVETISLAV POLOVINA (apolovina@yahoo.com)¹

Andrea Polovina (apolovina@yahoo.com)¹

Romana Gjergja Juraški (romanagjergja68@gmail.com)²

¹ Poliklinika „Prof.dr.sc.Milena Stojčević Polovina“

² Dječja bolnica Srebrnjak

SAŽETAK

U Poliklinici Stojčević Polovina i suradnim ustanovama u tijeku je znanstveno istraživanje o utjecaju rane intenzivne rehabilitacije na promjenu spontane pokretljivosti u neurorizične djece. Hipoteza istraživanja je da se s ranom intenzivnom rehabilitacijom prema metodi Stojčević Polovina mogu umanjiti razvojni rizici za nastanak cerebralne paralize odnosno postići veća funkcionalnost i blaža klinička slika u djece koja će razviti cerebralnu paralizu. Promatranjem spontane pokretljivosti djece najranije životne dobi može se procijeniti rizik za razvoj cerebralne paralize (prema metodi prof. Prechtla). U djece stare 6-9 tjedana, odnosno prijevremeno rođene djece korigirane životne dobi od 6-9 tjedana promatramo tzv. pokrete uvijanja. U neke djece koja pokazuju određena odstupanja u ovoj najranijoj životnoj dobi može i spontano doći do normalizacije, dok su u neke djece abnormalni spontani pokreti i dalje prisutni. Nakon 6-9 tjedna promatramo je li došlo do pokreta vrpoljenja. U slučaju da se pokreti vrpoljenja nisu razvili ili su abnormalni to zapravo znači da je dijete visoko neurorizično i da postoji visoki rizik za razvoj cerebralne paralize. Prema tome, procjena spontane pokretljivosti prema Prechtlu će u najranijoj životnoj dobi omogućiti prepoznavanje djece s visokim neurorizikom za razvoj cerebralne paralize. Prikaz slučaja: D. je visoko neurorizično dijete, rođen carskim rezom s pupkovinom 6x

omotanom oko vrata, Apgar 0/0/3, reanimiran, srčana akcija je prvi puta bila registrirana u 7. minuti i posljedičnom teškom hipoksijsko ishemijskom lezijom mozga. D. je uključen u intenzivnu rehabilitaciju prema Stojčević Polovini u dobi od mjesec dana. Nakon 8 mjeseci intenzivne rehabilitacije ima minimalna odstupanja od normalnog motornog razvoja. Preliminarni rezultati D. i druge djece uključene u istraživanje ohrabruju i nadamo se da ćemo potvrditi istraživanu hipotezu.