

---

# AKUTNA KRIŽOBOLJA SA NEUROLOŠKIM DEFICITOM UZROKOVANA PROTRUZIJOM INTERVERTEBRALNOG DISKA – KONZERVATIVNO LIJEČENJE INTERMITENTNOM TRAKCIJOM - PRIKAZ BOLESNIKA

---

ACUTE LOW BACK PAIN WITH NEUROLOGICAL DEFICIT  
CAUSED BY INTERVERTEBRAL DISC PROTRUSION -  
CONSERVATIVE TREATMENT WITH INTERMITTENT  
TRACTION - CASE REPORT

**GORANKA RADMILOVIĆ (grgoga@gmail.com)<sup>1</sup>**  
**Valentina Matijević (valentina.matijevic@gmail.com)<sup>2</sup>**  
**Danijel Mikulić (mikulicdanijel@gmail.com)<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> OŽB Požega

<sup>2</sup> KBC Sestre milosrdnice

## SAŽETAK

Žena, 36 godina, unazad 4 mjeseca bolovi u križima sa širenjem u desnu nogu uz parestezije u desnom stopalu, pogoršanje unazad 3 tjedna. Negira traumu i teže bolesti. Sfinktere kontrolira. Analgetska terapija - diklofenaknatrij a 75 mg 1-2 x1. Liječena prije 6 tjedana kroz Dnevnu bolnicu neurologije uz primjenu glukokortikoida i ketoprofena (Dexamethason + Ketonal a 100mg iv u 500 ml 0,9% NaCl) kroz 8 dana te primila jednokratno Lidocain paravertebralno desno uz diskretno poboljšanje. MR LS kralježnice - dorzomedijalna i desnostrana protuzija diska u L4-L5 oko 7 mm prema dorzalno uz postisak na duralnu vreću, manja protuzija diska u L5-S1 oko 3 mm. Neurokirurg - nalaz graničan za operativno liječenje, metilprednizolon (Medrol tbl a 16 mg) kroz 15 dana sa redukcijom doze na pola nakon 10 dana, fizikalna terapija. Iz satusa : antalgičan hod uz šepanje na desnu nogu. Bolnost LS dijela, pretklon test do koljena, udaljenost prsti-pod 52cm, manja lijevostrana Th skolioza. Hod na petama nižom amplitudom desnim stopalom. Laseguè pozitivan desno na 45st. Ispad senzibiliteta po dermatomu L5-S1 desno. VAS boli 8/10. Fizikalna terapija kroz 10 dana - intermitentna

trakcija za L kralježnicu sa početnim opterećenjem od 12 kilograma uz povećanje do maksimalno 32 kilograma 10. dan, zagrijavanje paralumbalne muskulature prije trakcije te nakon trakcije primjena elektroterapije DDS III/IV na LS i duž desne noge uz elektrostimulaciju desnog n.peroneusa. Edukacija istezanja paralumbalne muskulature. Kontrola: VAS boli 3-4/10, hod uredan, napetija paralumbalna muskulatura desno, pretklon test do distalnih potkoljenica, udaljenosti prsti-pod 14cm. Laseguè terminalno naznačen desno. Hod na petama diskretno nižom amplitudom desno. Nastavak fizikalne terapije uz dodatak hidro i medicinske gimnastike sljedećih 10 dana. Kontrola: VAS boli 0, Laseguè negativan. Hod prsti-peta uredan, pretklon do poda. Povremeno parestezije u d. stopalu koje prestaju nakon odmora. Redovno provodi vježbe.