
MULTIDISCIPLINARNI PRISTUP SVEOBUHVAATNOJ PROCJENI BOLESNIKA S EKSTRAPIRAMIDALNIM SINDROMOM - PRIMJER DOBRE PRAKSE

MULTIDISCIPLINARY APPROACH TO THE COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF A PATIENT WITH EXTRAPYRAMIDAL SYNDROME - AN EXAMPLE OF GOOD PRACTICE

MATEA STIPERSKI MATOC (stiperski.matea@gmail.com)

Paola Danjek (paola.danjek@gmail.com)

Petar Gulin (gulinpetar@gmail.com)

Dubravka Bobek (dubravka.bobek@hotmail.com)

Klinička bolnica Dubrava

SAŽETAK

Sedamdeset jednogodišnji bolesnik s ekstrapiramidalnim sindromom upućen je na pregled fizijatra na Zavodu za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu s reumatologijom Kliničke bolnice Dubrava zbog usporenog hoda uz pomoć štapa, tremora desne šake, povremenih padova, epizoda zamrzavanja hoda (par puta tjedno) te usporenog govora. U kliničkom statusu prisutan je hipokinetički hod, bradikineza, tremor i povišeni tonus gornjih ekstremiteta (MAS +1). Pomoću standardiziranih skala procijenjena je ravnoteža (engl. Berg Balance Scale, BBS), hod (brzina hoda na 4 metra), pokretljivost (engl. Timed Up and Go, TUG), epizode zamrzavanja hoda (engl. Freezing of Gait Questionnaire, FOGQ) te kvaliteta života (engl. Parkinsons Disease Questionnaire, PDQ-8). Po preporuci fizijatra, učinjena je sveobuhvatna logopedska procjena. Temeljem opservacije spontanog govora procijenjeni su govorno dišanje, govorni tempo i ritam. Izmjereno je prosječno vrijeme fonacije vokala i frikcije glasa /s/. Na GRBAS skali perceptivno je procijenjena kvaliteta glasa. U računalnom programu Praat provedena je objektivna akustička analiza glasa te su s normama uspoređeni sljedeći parametri: fundamentalna frekvencija (F0), broj prekida u fonaciji (NVB), jitter, shimmer te vrijednost omjera harmoničnog i šumnog dijela spektra (HNR). Bolesnik je ispunio upitnik Indeks vokalnih teškoća (engl. Voice Handicap Index, VHI) kojim je određen utjecaj disfonije na kvalitetu života. Ispitana je snaga i pokretljivost

orofacijalne muskulature te snaga, brzina, opseg i koordiniranost pokreta artikulacijskih organa. Testom artikulacije procijenjena je točnost izgovora. Teškoće žvakanja i gutanja bolesnik je negirao. Uvidom u anamnezu saznaje se da su bolesniku prije 4 godine otkriveni vokalni noduli obostrano te je upućen na kontrolni pregled otorinolaringologa. Fiberendoskopijom se vizualizira hipotrofija obiju glasnica s naglašenijom manifestacijom na desnoj strani. U fonaciji glasnice ne postižu potpuno zatvaranje. Zbog raznolike simptomatologije ove neurodegenerativne bolesti nužan je multidisciplinarni pristup procjeni ovih bolesnika. Zaključci provedene procjene temelje se na integraciji rezultata objektivnih i standardiziranih metoda te subjektivnih opažanja iskusnih kliničara.