 https://doi.org/10.21751/FRM-40-1-45

HABILITACIJA DOJENČETA S IMPLANTIRANIM TRAJNIM SRČANIM ELEKTROSTIMULATOROM

Jelena Marunica Karšaj, Valentina Matijević

Klinički bolnički centar Sestre Milosrdnice, Hrvatska
e-mail: jelenamarunica@yahoo.com

Prikazujemo slučaj terminskog ženskog novorođenčeta rođenog s kompletnim atrioventrikularnim blokom (engl. complete atrioventricular block, skr. CAVB), bradikardijom (50- 55 otkucaja/min), hemodinamskom nestabilnosti i laktoacidozom kojemu je dva dana postnatalno hitno implantiran trajni srčani elektrostimulator u lijevi subdijafragmalni prostor. Fetalni CAVB jedan je od najčešćih ishoda u trudnoćama povezanim s transplacentarnim prijenosom maternalnih antitijela anti-Ro/SSA i anti-La/SSB povezanih sa Sjögrenovim sindromom. Dijagnoza CAVB i atrijskog septalnog defekta tip II 7 mm verificirana je fetalnom ehokardiografijom u 29.-om tjednu gestacije. Specifična autoantitijela koja su izazvala oštećenje provodnog sustava fetalnog srca, što je dovelo do CAVB bila su pozitivna u dojenčeta u okviru neonatalnog lupus sindroma. Nakon implantacije trajnog srčanog elektrostimulatora putem reza medijalne sternomtomije dvaput je došlo do komplikacija u vidu febriliteta I poteškoća hranjenja s postoperativnom infekcijom rane zlatnim stafilokokom. Nakon provedenog farmakološkog liječenja učinjen je pregled dječjeg fizijatra. Indicirano je ishodovanje mišljenja pedijatrijskog kardiologa za provođenjem neurorazvojne terapije, te je dojenče je postupno uključeno u istu u dobi od 2 mjeseca u ambulantnim uvjetima jedanput tjedno, te su ujedno roditelji domicilno svakodnevno provodili motoričke vježbe prema edukaciji fizioterapeuta. Transfontanelarna ultrasonografija prikazala je intrakranijalno krvarenje drugog stupnja. U dojenčeta je verificirano kašnjenje u usvajanju posturalnih reakcija dominantno zbog slabe tolerancije pronacijskog položaja, zaostajanjem glave ispod nivoa trupa prilikom trakcijske reakcije u dobi od četiri mjeseca u okviru sniženog mišićnog tonusa. Rotacije is supinacijskog u pronacijski položaj usvojene su u dobi od 8 mjeseci, a vještine samostalnog posjedanja preko boka te puzanje vojničkim stilom s jedanaest mjeseci suboptimalne fluentnosti pokreta. Samostalni hod usvojen je u dobi od petnaest mjeseci bez disociranog pokreta zdjelice uz nedovoljnu elastičnosti donjih ekstremiteta. Zaključno, izvještavamo o ovom rijetkom kliničkom entitetu kako bismo istaknuli važnost upućivanja dječjem fizijatru kao dodanom vrijednošću za stimulaciju pravilno usmjerenog motoričkog razvoja dojenčeta s neonatalnim lupusnim sindromom i pridruženim komorbiditetima.

Ključne riječi

neontalni lupus sindrom, srčani elektrosimulator