

WARTENBERGOV SINDROM (CHEIRALGIA PARESTHETICA) – PRIKAZ SLUČAJA I KLINIČKI IZAZOVI U DIJAGNOSTICI



Mladenka Parlov¹, Ana Poljičanin¹, Andrija Jukić¹, Nikola Parlov², Sandra Kuzmičić¹

¹ Klinički bolnički centar Split, Hrvatska

² Medicinski fakultet Zagreb, Hrvatska

e-mail: mladenka.parlov@kbsplit.hr

Wartenbergov sindrom ili cheiralgia paresthetica rijetka je kompresivna neuropatija površinske senzorne grane radijalnog živca, s procijenjenom incidencijom od oko 0,003 %. Zbog svoje površinske anatomske lokalizacije živac je osobito podložan vanjskim kompresijama, lokalnim traumama, jatrogenim ozljedama te ponavljanim pokretima pronacije i supinacije. Klinički se prezentira isključivo osjetnim simptomima poput boli, trnjenja, žarenja i utrnulosti u dorzoradijalnom području šake i palca, bez motoričkog deficita, pri čemu intenzitet ovisi o stupnju i trajanju kompresije živca te često dovodi do dijagnostičkih dvojbi. Prikazujemo slučaj bolesnika koji je 1. 8. 2023. godine pri padu s kamiona na radnom mjestu zadobio prijelom stiloidnog nastavka desne ulne, liječen konzervativno sadrenom imobilizacijom. Tri tjedna nakon ozljede bolesnik navodi osjećaj pritiska imobilizacije u području stiloidnog nastavka radiusa uz trnjenje palca, a kasnije i progresivne žareće bolove u dorzoradijalnom dijelu šake. Unatoč korekciji imobilizacije simptomi su perzistirali. Diferencijalno dijagnostički inicijalno se razmatrao de Quervainov tenosinovitis, s obzirom na lokalizaciju bolova i zahvaćenost palca. Ultrazvučnim pregledom zapešća isključen je de Quervainov tenosinovitis. Elektromioneurografijom verificirani su uredni parametri n. medianusa, dok je kod površinske grane desnog n. radialis zabilježeno sniženje brzine provođenja i amplitude SNAP potencijala, u sklopu aksonalno-demijelinizirajuće lezije. Provedeno je konzervativno liječenje fizikalnom terapijom (individualna kineziterapija, terapijski ultrazvuk, laser i magnetoterapija), uz postupnu i povoljnu rezoluciju simptoma. Cilj ovog prikaza je ukazati na važnost poznavanja tipične distribucije osjetnih smetnji kod Wartenbergova sindroma, osobito nakon traume i imobilizacije, kako bi se omogućila pravodobna dijagnoza, adekvatno konzervativno liječenje i spriječio razvoj trajnog oštećenja živca.

Ključne riječi

Wartenbergov sindrom; cheiralgia paresthetica; površinska grana radijalnog živca; kompresivna neuropatija; imobilizacija/ Wartenberg syndrome, cheiralgia paresthetica, superficial branch of radial nerve, compressive neuropathy, immobilization