

PERIFERNA NEUROPATIJA DONJEG EKSTREMITETA NAKON REKONSTRUKCIJE LIGAMENATA LAKTA: PRIKAZ BOLESNIKA



Dubravka Sajković¹, Dubravka Šalić Herjavec², Ivana Župetić¹, Marko Matoić¹, Jelena Marunica Karšaj¹, Tatjana Nikolić¹

¹ Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Hrvatska

² Klinički bolnički centar Zagreb, Hrvatska

e-mail: dubravkasajkovic@gmail.com

U rekonstrukciji kolateralnih ligamenata lakta često se koriste autotransplantati tetiva donjeg ekstremiteta, pri čemu se tetiva m. gracilisa ubraja u češće korištene graftove. Dostupni podaci upućuju na nizak morbiditet donorskog mjesta, dok su komplikacije na donjim ekstremitetima nakon takvih zahvata rijetko opisane. Nakon rekonstrukcije kolateralnih ligamenata, rehabilitacija bolesnika primarno je usmjerena na funkcionalni oporavak gornjeg ekstremiteta. U bolesnika s autotransplantatom tetiva donjih ekstremiteta koji tijekom rehabilitacije navode somatosenzorne simptome donjeg ekstremiteta, u diferencijalno-dijagnostičkoj obradi nužno je analizirati i donorsko mjesto. U nastavku prikazujemo bolesnika u kojeg je takav pristup značajno utjecao na tijek rehabilitacije. U 46-godišnjeg bolesnika s luksacijom lijevog lakta i rupturom ulnarnog i radijalnog kolateralnog ligamenta učinjena je repozicija lakta te rekonstrukcija ligamenata autotransplantatom tetive m. gracilis ipsilateralnog donjeg ekstremiteta uz fiksaciju sidrima. Tijekom rehabilitacije lakta koja se provodila prema predviđenom protokolu, bolesnik je naveo pojavu žarenja i trnaca u području medijalne strane koljena i proksimalne lijeve potkoljenice, duž lateralne strane potkoljenice do stopala te oslabljenu fleksiju potkoljenice. Navedene tegobe su započele neposredno nakon operacijskog zahvata. Kako je bolesnik tijekom rehabilitacije razvio ljevostranu lumboishialgiju, učinjena je dodatna dijagnostička obrada. Magnetska rezonancija lumbosakralne kralježnice pokazala je protruzije diskova u razinama L3-S1 uz kompresije pripadajućih korjenova živaca lijevo. Elektromioneografijom donjih ekstremiteta utvrđena je kronična radikulopatija L5-S1 lijevo, isključena su odstupanja u provodljivosti n. saphenusa, ali su utvrđeni znakovi neuropatije lijevog n. peroneus profundusa. Dodatno je ultrazvučnim pregledom koljena uz postoperativne promjene donorskog mjesta utvrđeno zadebljanje mekih česti te edem n. saphenusa. U bolesnika korelacija kliničke slike i dijagnostičkih nalaza upućuje na moguću povezanost postoperativnih promjena donorskog mjesta s razvojem perifernih neuroloških promjena, što je zahtijevalo prilagodbu rehabilitacijskog pristupa. Ovaj prikaz slučaja ukazuje na važnost prepoznavanja postoperativnih simptoma izvan primarnog operiranog područja u planiranju sveobuhvatne rehabilitacije.

Ključne riječi

rekonstrukcija ligamenata lakta, autotransplantat tetive m. gracilisa, periferna neuropatija, rehabilitacija