
Rehabilitacija ozljede akcesornog živca nakon radikalne disekcije vrata - prikaz slučaja

Rehabilitation of an accessory nerve injury after radical neck dissection - case report

Silvija Mahnik, Iva Žagar, Ana Aljinović

Klinika za ortopediju, KBC Zagreb, KBC Zagreb,
Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju, KBC Zagreb, Klinika za ortopediju

Ozljeda 11. kranijalnog živca (n.accessoriusa) javlja se u 60-80% slučajeva nakon radikalne disekcije vrata. Ozljeda živca dovodi do paralize mišića trapezijusa, a posljedicu su nestabilna lopatica, spušteno rame, oslabljena abdukcija ramena te bol. Prikazat ćemo dvadesettrgodišnju bolesnicu s bolovima i slabosti desnog ramena nastalih nakon operacije metastatskog papilarnog karcinoma štitnjače. Pri pregledu vidljivo je spušteno desno rame, hipertrofija srednjeg dijela trapezijusa, oslabljene su i bolne abdukcija i elevacija te je prisutna nestabilnost desne lopatice. Elektromioneurografijom je dokazana lezija akcesornog živca. Cilj: Nakon pregleda sastavljen je rehabilitacijski program s ciljem poboljšanja funkcije desnog ramena. Metoda: Bolesnica je upućena na fizikalnu terapiju koja je uključivala individualnu kinezioterapiju i biofeedback. Tijekom kinezioterapije bolesnica je provodila aktivne vježbe snaženja mišića rotatorne manšete i stabilizatora lopatice, a pomoću biofeedbacka napravljena je reedukacija aktivacije trapeziusa. Rezultati: Fizikalnom terapijom smanjena je bol ramena, poboljšana je funkcija mišića trapezijusa, postignuta je bolja aktivna abdukcija i elevacija desnog ramena. Uz pomoć biofeedbacka bolesnica je naučila kontrolirati nestabilnu lopaticu. Zaključak: Rehabilitacijskim postupcima postignuti su zadovoljavajući rezultati funkcije ramena u bolesnice s ozljedom akcesornog živca nakon radikalne resekcije vrata. Kod ovakvih bolesnika potrebno je što prije prepoznati oštećenje živca, dokazati ga elektromioneurografski i započeti s liječenjem.

Cljučne riječi: akcesorni živac, rehabilitacija, biofeedback