

Prikaz bolesnice s kroničnim bolnim sindromom i vjerojatnom Mb. Decrum

Ines DOKO, Frane GRUBIŠIĆ, Simeon GRAZIO

Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju,

KBC Sestre Milosrdnice, Zagreb

Predstavljamo slučaj 37-godišnje blaže pretile žene (indeks tjelesne mase 25) s nejasnim bolovima i osjećajem trnjenja u prednjoj strani desne natkoljenice, a bez križobolje, trajanja oko 1 godine. Bolovi su izraženiji nakon dužeg stajanja te su u početku protumačene kao radikularna bol. Na liječenje nesteroidnim antireumaticima i fizikalnom terapijom nije nastupilo poboljšanje. Neurološkim pregledom i uz rezultate elektrodijagnostičkog testiranja postavljena je sumnja na kompresiju n. cutaneus femoris lateralis, a bolesnica je liječena analgeticima (paracetamol + tramadol) i akupunkturom, također, bez značajnijeg učinka. Tijek bolesti se komplicirao povećanjem obujma desne natkoljenice (razlika opsega natkoljenice 15 cm ispod velikog trohantera desno - lijevo je 2cm) uz palpatornu bolnost prednje strane natkoljenice, što je nastupilo 3 mjeseca nakon početka tegoba. Započeta je opsežna dijagnostička obrada radi sumnje na kompresiju limfne ili venske cirkulacije u području zdjelice i natkoljenice no učinjenim slikovnim pretragama (UZV color-doppler vena nogu, RTG desnog kuka, CT zdjelice, MR desne natkoljenice i zdjelice) nije nađen patološki supstrat povezan sa simptomima. UZV-om desne natkoljenice opisano je difuzno zadebljanje potkožnog masnog tkiva s mogućim žarištima celulitisa, iako nema kliničkih znakova celulitisa (natkoljenica je hladna i normokolorirana). Laboratorijski parametri su, također, u granicama referentnih vrijednosti. Kliničkim pregledom i nalazima učinjene obrade zaključujemo da bi se u bolesnice moglo raditi o rijetkom progresivnom sindromu nepoznate etiologije

Mb. Decrum ili Adiposis dolorosa, kojeg karakterizira povećanje masnog tkiva i kronična bol, a pojavljuje se uglavnom u pretilih žena. Potrebno je daljnje praćenje bolesnice.