
IZAZOVI U REHABILITACIJI DJETETA S NEURONKOLOŠKOM BOLEŠĆU - PRIKAZ SLUČAJA

CHALLENGES IN THE REHABILITATION OF A CHILD WITH NEURONCOLOGICAL DISEASE - A CASE REPORT

MARIJANA GALOV (mgalov@net.hr)

Dom zdravlja Metković

Tatjana Šimunić (tatjana.simunic@yahoo.com)

Opća bolnica "dr. Ivo Pedišić" - Sisak

Sonja Ivić Merle (sonja_ivic@hotmail.com)

Opća bolnica Zadar

SAŽETAK

Riječ je o dječaku koji je prvi put pregledan kod dječjeg fizijatra u dobi od 8 mjeseci. U motoričkom statusu nalazimo lijevostrano tortikolično držanje glavice uz kašnjenje u usvajanju posturalnih aktivnosti za dob. Uz preporuku dodatne dijagnostičke obrade uključujemo dječaka u neurorazvojni tretman. Bilježi se motorički napredak, ali zbog daljnje asimetrije držanja glavice uz preporuku neuropedijatra u dobi od 10.5 mjeseci učini MR mozga i C kralješnice koja ukazuje na tumorski proces u meduli spinalis na razini C1-C3. U dobi od 11 mjeseci učinjen je neurokirurški zahvat na KBC Zagreb - laminektomija C1, laminotomija C2-C4 uz osteoplastiku i ablacija tumora (PHD: astrocytoma pilocyticum G I). Postoperativni tijek protiče uredno i dječak je upućen na stacionarnu rehabilitaciju. Ista se ubrzo prekida zbog otežane adaptacije te je preporučena nastavak re/habilitacije u mjestu stanovanja. Na kontrolnom ambulantom pregledu dječjeg fizijatra verificira se sve lošije opće stanje, neprekidno povraćanje i pospanost. Stoga se ne odlučujemo na nastavak ambulantan re/habilitacije već dječaka upućujemo na pregled i obradu neuropedijatra koji ga hitno upućuje na hospitalizaciju u KBC Zagreb. Hitno učinjen CT mozga i vrata pokaže promjene u smislu razvoja hipertenzivnog hidrocefalusa. Pristupi se hitnom operativnom zahvatu s ugradnjom Pudenz drenaže frontalno desno. Postoperativni tijek protiče uredno i dječaka po oporavku uključujemo u neurorazvojni tretman uz koji motorički napreduje. U dobi 17 mjeseci kod dječak se javljaju cerebralni napadaji te se uvodi

antiepileptička terapija. Uz sve izazove nastavlja s re/habilitacijom te na kontrolom pregledu puže, vertikalizira se uz namještaj i postranično hoda.

Prikazom ovog slučaja želimo naglasiti kompleksnost i izazove rehabilitacije kod djece s neuronokološkom bolesti koja zahtijeva multidisciplinarni pristup i oprez na svakom koraku provođenja uz adekvatnu procjenu kada nastaviti s rehabilitacijom, a kada zatražiti dodatnu obradu imajući na umu široku diferencijalnu dijagnozu neuromotornih odstupanja.