
PRIMJENA ULTRAZVUKA PERIFERNIH ŽIVACA U FIZIJATRIJSKOJ PRAKSI

THE USE OF ULTRASOUND OF PERIPHERAL NERVES IN PHYSIATRIC PRACTICE

BLAŽ BARUN (blaz.barun1@gmail.com)
Jure Aljinović (jure.aljinovic@mefst.hr)
Ana Poljičanin (ana.poljicanin@gmail.com)
Mladenka Parlov (mlparlov@gmail.com)
Zdravko Divić (zdivic100@gmail.com)
Ante Katić (akatic01@gmail.com)

KBC Split

SAŽETAK

Premda se u fizijatrijskoj praksi već naširoko koristi dijagnostički ultrazvuk u patologiji mišićno-koštanog sustava, rijetko se koristi u patologiji perifernih živaca. Kompresivne neuropatije, traumatske ozljede, upale te tumorske tvorbe živaca ruku lako se evaluiraju ultrazvukom. Cilj je ovog rada prikazati nekoliko slučajeva ultrazvučne analize perifernih živaca u različitim patologijama: sindrom karpalnog kanala, sindrom kubitalnog kanala te stanja nakon ozljeda n. radialis, n. medianusa i n. ulnarisa. Sedamdesetdvostrana bolesnica upućena je zbog klinički i EMNG-om verificiranog oštećenja n. medianusa u karpalnom kanalu. Ultrazvučno se prikaže umjereno oštećenje n. medianusa u području karpalnog kanala ($P=0,15\text{cm}^2$). Tridesetdvostrana bolesnica upućena je zbog klinički i EMNG-om verificiranog oštećenja n. ulnarisa u kubitalnom kanalu. Ultrazvučno se prikaže zadebljan n. ulnaris između dvije glave m. flexor carpi ulnaris ($P=0,11\text{cm}^2$) te dinamički dislokacija živca preko medijalnog epikondila. Dvadesetšestogodišnji politraumatizirani bolesnik upućen je zbog sumnje na ozljedu n. radialis u području nadlaktice. Ultrazvučno se nađe prekid kontinuiteta živca na ulazu u sulcus n. radialis. Četrdesetdvostrana bolesnica upućen je na evaluaciju n. medianusa, klinički i EMNG-om verificirano oštećenje n. medianusa u području lakta. Ultrazvučno se prikaže neurinom n. medianusa ($P=0,24\text{cm}^2$) u području distalne nadlaktice. Šezdesetsedmogodišnja bolesnica, upućena zbog klinički i EMNG-om verificiranog oštećenja n. ulnarisa u području lakta nakon operativno zbrinutog interkondilarnog prijeloma nadlaktice. Ultrazvučno se prikaže n. ulnaris

koji ne prolazi kroz kubitalni kanal, već je anteponiran preko medijalnog epikondila gdje je zadebljan ($P=0,15\text{cm}^2$), dinamički nema povratka živca u kanal. Ultrazvuk je visoko osjetljiv i visoko specifičan u detekciji oštećenja perifernih živaca. Njime možemo brzo evaluirati cijeli živac, provesti dinamičko testiranje te ga usporediti s kontralateralnom stranom. Uz to, njegova niska cijena i dostupnost čine ga superiornijim u odnosu na magnetsku rezonanciju. S obzirom na to da se ultrazvuk već koristi u fizijatrijskoj praksi, dodatnom edukacijom fizijatara može se koristiti za evaluaciju patologije perifernih živaca što omogućava optimalno liječenje.