https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-81

Kompleksni regionalni bolni sindrom – dijagnostički i terapijski izazov: prikaz slučaja

Complex Regional Pain Syndrome – A Diagnostic and Therapeutic Challenge: A Case Report

Tamara Vukić [1]

[1]*Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju, Klinički bolnički centar Zagreb i Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Zagreb, Hrvatska*

Uvod: Kompleksni regionalni bolni sindrom (CRPS; engl. complex regional pain syndrome) kronični je bolni sindrom karakteriziran intenzivnom i perzistentnom boli koja se najčešće razvija nakon ozljede, kirurškog zahvata ili oštećenja živca. Bol je nesrazmjerna inicijalnoj ozljedi te je često praćena edemom, promjenama boje i temperature kože, poremećajem znojenja i funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog ekstremiteta. CRPS tip I javlja se bez dokazanog oštećenja perifernog živca, dok je za CRPS tip II karakteristična jasna ozljeda živca. U patofiziologiji sudjeluju složene interakcije živčanog i imunološkog sustava te poremećaji vaskularne regulacije, zbog čega dijagnostika i liječenje predstavljaju izazov.

Prikaz slučaja: Muškarac u dobi od 35 godina upućen je u fizijatrijsku ambulantu zbog izražene žareće boli desne šake. Anamnestički se doznaje da je 2014. godine sudjelovao u prometnoj nesreći, pri čemu je zadobio površinske laceracije šake i rupturu tetive dugog pregibača palca (m. flexor pollicis longus), koja je liječena konzervativno. Fizikalna terapija započeta je s odgodom, osam mjeseci nakon ozljede, a ni nakon više ciklusa nije postignuto značajno poboljšanje. Tijekom sljedećih devet godina simptomi su postupno progredirali. Bolesnik je tijekom tog razdoblja pregledan od više specijalista te mu je konačno postavljena dijagnoza CRPS-a tipa I. Fizijatrijskim pregledom utvrđeni su edem desne šake, promjena boje kože, značajno oštećenje funkcije šake, hiperestezija i alodinija. Intenzitet boli prema vizualno-analognoj ljestvici (VAS) iznosio je 8/10. Započeto je liječenje pregabalinom, opioidnim analgeticima i fizikalnom terapijom. Nakon šest mjeseci liječenja i nekoliko ciklusa fizikalne terapije postignuto je minimalno poboljšanje; VAS boli iznosio je 7/10, bez značajnijeg funkcionalnog oporavka i uz perzistiranje većine simptoma.

Zaključak: CRPS je relativno rijedak, ali potencijalno izrazito onesposobljavajući klinički sindrom koji zbog perzistentne boli i funkcionalnog oštećenja može značajno narušiti kvalitetu života. Pravodobno prepoznavanje karakterističnih kliničkih obilježja, uz primjenu validiranih dijagnostičkih kriterija ključno je za postavljanje dijagnoze. Rana dijagnoza i pravodobno uključivanje multidisciplinarnog liječenja, uz farmakološku terapiju i individualiziranu rehabilitaciju, od ključne su važnosti za očuvanje funkcije i smanjenje dugoročnog funkcionalnog oštećenja.

Ključne riječi: kompleksni regionalni bolni sindrom, kronična bol, neuralgija, alodinija
Keywords: complex regional pain syndrome, chronic pain, neuralgia, allodynia
E-mail adresa prezentirajućeg autora: tvukic555@yahoo.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa