

Prikaz slučaja: Uloga i važnost dječjeg fizijatra u prepoznavanju prenatalnih i perinatalnih rizičnih čimbenika kod doječeta i postizanju povoljnog neurorazvojnog ishoda

Marunica Karšaj, Jelena; Matijević, Valentina; Kovačić, Daniela; Šafran, Irinea

Source / Izvornik: **Fizikalna i rehabilitacijska medicina, 2020, 34, 85 - 86**

Journal article, Published version

Rad u časopisu, Objavljena verzija rada (izdavačev PDF)

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:220:235851>

Rights / Prava: [Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International/Imenovanje-Nekomercijalno-Bez prerada 4.0 međunarodna](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2025-02-23**



Repository / Repozitorij:

[Repository of the Sestre milosrdnice University Hospital Center - KBCSM Repository](#)

PRIKAZ SLUČAJA: ULOGA I VAŽNOST DJEČJEG FIZIJATRA U PREPOZNAVANJU PRENATALNIH I PERINATALNIH RIZIČNIH ČIMBENIKA KOD DOJENČETA I POSTIZANJU POVOLJNOG NEURORAZVOJNOG ISHODA

CASE REPORT: THE ROLE AND IMPORTANCE OF CHILD PHYSIATRIST IN RECOGNITION OF PRENATAL AND PERINATAL RISK FACTORS AND ACHIEVEMENT A GOOD NEURODEVELOPMENTAL OUTCOME IN INFANT

**Jelena Marunica-Karšaj, Valentina Matijević,
Daniela Kovačić, Irinea Šafran**

KBC Sestre Milosrdnice
Vinogradska cesta 29, Zagreb

Neurorazvojni ishod djeteta nakon oštećenja središnjeg živčanog sustava ovisi o tipu, opsegu i lokalizaciji oštećenja na mozgu te kompenzacijskim procesima maturacije i plastičnosti mozga potaknutima terapijskim vježbama i stimulacijom okoline. Klinički ishod neurorizičnog djeteta, onoga koje je bilo izloženo prenatalnim, perinatalnim i postnatalnim čimbenicima rizika, može ići u dva smjera: potpuni oporavak ili neuromotoričko odstupanje. U ovom radu prikazano je dijete I. K. rođeno iz sedme trudnoće, prethodne četiri trudnoće dovršene su ranim habitualnim pobačajima. Dijete je bilo izloženo prenatalnim maternalnim rizičnim čimbenicima u smislu hereditarne trombofilije. Poznate opstetričke komplikacije trombofilije uključuju intrauterinu smrt ploda, ponavljajuće pobačaje, intrauterini zastoj u rastu ploda, preeklampsiju, abrupciju posteljice i prijevremeni porodaj. Majka je homozigot za mutaciju PAI-1(inhibitor aktivacije plazminogena) 4G/4G alela. Tijekom izгона ploda dolazi do opstetričke perinatalne komplikacije u vidu perikolarno dvaput omotane pupkovine tijekom vaginalnog poroda

uz posljedičnu bradikardiju. U ranom postnatalnim periodu ultrazvučno je verificirana inhomogenost posteriornog dijela lijevog pleksusa choroideusa sa sitnocističnim prosvjetljenjima desnog pleksusa choroideusa što kolerira sa periventrikularnim krvarenjem I. na II. stupanj. Zbog poznatih čimbenika rizika i hipotonije mišića tijekom prvog pregleda dječjeg fizijatra, u dobi od 6 tjedana, promptno je ordinirana stručno vođena i pravilno usmjerena klasična neurorazvojna medicinska gimnastika s elementima Bobath koncepta u ambulantnim uvjetima. Pregled dječjeg fizijatra uključuje procjenu spontane motorike u prvom trimestru, procjenu kvalitete i kvantitete voljnih pokreta, procjenu mišićne snage i tonusa, palpaciju i ispitivanje pasivne pokretljivosti, testiranje položajnih reakcija prema Vojta principu; provodi edukaciju i savjetovanje roditelja, indicira kojim modalitetom medicinske gimnastike će se rehabilitirati dijete u ambulantnim uvjetima uz rad fizioterapeuta te propisuje svakodnevnu domicilnu dozu medicinske gimnastike provedene od strane roditelja, planira frekvenciju kontrolnih pregleda, informira i usmjerava fizioterapeuta o kratkoročnim ciljevima u pogledu razvojnih miljokaza do sljedeće kontrole etc. Rehabilitacija ovog djeteta provedena je ambulantno do navršene dvije i pol godine uz potpuni oporavak.

Ključne riječi: neurorazvojni ishod, neurorizični čimbenici, moždano krvarenje, dječji fizijatar, medicinska gimnastika