

Ortopnea kao posljedica Madelungove bolesti

Grabovac, Stjepan; Grabovac, Đurđica; Kesić Valpotić, Gordana

Source / Izvornik: **Medica Jadertina, 2023, 53, 28 - 28**

Journal article, Published version

Rad u časopisu, Objavljena verzija rada (izdavačev PDF)

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:144:100418>

Rights / Prava: [In copyright](#) / [Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2025-02-22**



Repository / Repozitorij:

[Digital Repository of Bjelovar University of Applied Sciences](#)

Ortopnea kao posljedica Madelungove bolesti

Stjepan Grabovac¹, Đurđica Grabovac², Gordana Kesić Valpotić¹

¹OB "Dr. Anđelko Višić", Bjelovar, Hrvatska, ²Veleučilište u Bjelovaru, Bjelovar, Hrvatska

stjepan.grabovac@obj.hr

Cilj rada: Prikazati postupak liječenja kod bolesnika s ortopneom kao posljedicom Madelungove bolesti. Uvod: Madelungova bolest rijedak je klinički entitet nepoznate etiologije. Karakterističan izgled bolesnika posljedica je dugotrajnog, prekomjernog i nekontroliranog nakupljanja masnog tkiva ispod kože vrata, ramena i gornjeg dijela trupa. Početni simptomi uglavnom su estetske prirode, a zbog pritiska masnih naslaga mogu se javiti kompresivne smetnje. Ortopneu kao najteži poremećaj spavanja nismo do sada našli opisanu u sklopu Madelungove bolesti. Dijagnoza je laka i potvrđuje se već na temelju anamneze i kliničkog pregleda, a kompjutorizirana tomografija i magnetska rezonancija utvrđuju distribuciju masnog tkiva. Liječenje je uglavnom kirurško. Prikaz slučaja: Prikazati bolesnika s Madelungovom bolesti koja je za posljedicu imala tešku ortopneu. Sve radiološke pretrage koje bi zahtijevale ležeći položaj nije bilo moguće napraviti. Prvu noć po prijmu disanje se pogoršava, bolesnik postaje smeten i umoran zbog kroničnog nespavanja. Pulsnom oksimetrijom izmjereno zasićenje krvi kisikom variralo je od lake do teške hipoksemije, što je prije svega ovisilo o položaju glave. Stanje bolesnika bilo je neodrživo, a kao mjera liječenja predložena je traheotomija. Bolesnik je intubiran u sjedećem stavu i budnom stanju, s pomoću fleksibilnog bronhoskopa. Zadovoljan je jer nakon više od 20 godina mirno diše i spava u ležećem položaju. Zaključak: Madelungovu bolest treba promatrati s aspekta otežanog dišnog puta. Bolesnika treba dosta ranije upozoriti na moguće komplikacije, poglavito ortopneu kao najteži oblik otežanog disanja.

Ključne riječi: Madelungova bolest, ortopnea, traheotomija