

## TRAJTIMI RIAFTËSUES I PLEKSITIT BRAKIAL TEK FËMIJËT I BAZUAR NË METODËN VOJTA

FATMIRA REÇI, ALKETA HOXHA\*

### Summary

#### REHABILITATION TREATMENT IN CHILDREN WITH BRACHIAL PLEXITIS, PRINCIPLED TO VOJTA METHOD

**Objective:** The purpose of this study was to determine the application and effectiveness of VOJTA method in children with brachial plexitis.

**Method:** A randomized control trial was performed at 60 children presented at the physiotherapeutic clinic of UHC. The children are examined by the neurologist and are rehabilitated with VOJTA method by the physiotherapist.

**Results:** The statistical analysis showed an amelioration at the level of muscular force and improvement at the hand's flexion and external abduction. The mean age of the children was 1.5 years and the mean weight was 4.2 kg. There were no differences between females and males.

**Conclusions:** The management of children aged below 1 year with VOJTA method, especially at the first months of live, has given satisfactory results. The main factor in brachial plexitis was the discordance between the mother's pelvis and the children's weight.

Pleksiti brakial përbën situatën klinike që karakterizohet nga deficieti sensitivo-motor, mono ose bilateral të pleksus brakialis, që shfaqet që në lindje, në mungesë të patologjive të tjera të sistemit nervor ose osteoartikular.

Pleksusi brakial i një fëmije mund të dëmtohet gjatë një lindjeje të vështirë, kur forca tërheqëse zbatohet në kokë dhe kemi një distoci të shpatullave.

Fëmijët e përfshirë në këtë dukuri janë zakonisht me peshë të madhe në lindje dhe është më e shprehur tek fëmijët e seksit mashkull, pesha mesatare e të cilëve është më e madhe dhe që diametri biakromial është më i madh. Si pasojë e kësaj kemi deficitin sensitivo-motor të plotë ose

të pjesshëm. Një dëmtim i përfaqëson 5.1% të shkaqeve të traumës së kokës dhe të qafës gjatë aktit të lindjes. Prevalenca varion nga 0.5-5 fëmijë/1000 fëmijë të lindur gjallë.

Dëmtimi i pleksusit brakial mund të përfshijë të tërë krahun ose pjesë të tij. Për këtë arsye kemi klasifikimin e mëposhtëm:

**Paraliza e trungut parësor superior, apo e Erb-Duchene, që prek nervat C5-C6.**

**Muskujt që përfshihen janë:**

- deltoide (abduksion i shpatullës),
- biceps brakial,
- fiksuesit e shpatullës,
- supinatorët e parakrahut,

\* Dërgoi në Redaksi në Maj 2008, miratoi për botim Nëntor 2008.

Nga QSUT "Nënë Tereza", Shërbimi i Pediatriisë, Tiranë.  
Adresa për letërkëmbim: Reçi F., QSUT "Nënë Tereza",  
Shërbimi i Pediatriisë, Tiranë.