

Abstrakt

Aplikace botulotoxinu A je celosvětově standartní léčbou dětských pacientů s DMO. Zásady jeho aplikace a doporučení následné rehabilitace se mezi lékaři v ČR různí. Nyní neexistují v České republice jednotné standardy pro organizaci léčby pomocí BTX A. Cílem této práce je zmapování strategií lékařů v ČR při této léčbě u pacientů s DMO. V rešeršní části jsou zahrnuty poznatky o spastické formě DMO, specifikách její léčby s důrazem na ovlivnění spasticity prostřednictvím aplikace botulotoxinu A spolu s následnou rehabilitací. Dále jsou zde uvedeny mezinárodně doporučované klinické postupy v rámci komplexní léčby BTX A.

Praktická část zahrnuje kvalitativní rozhovorové šetření mezi lékaři aplikujícími botulotoxin A dětským pacientům s DMO v České republice. V průzkumu se dotazujeme sedmi z celkově 8 aplikujících lékařů v ČR na indikační kritéria aplikace botulotoxinu A, na jimi využívané způsoby aplikace, dávkování, případné komplikace, s kterými se v praxi setkávají a rehabilitaci. Výzkumem chceme odpovědět na otázky jakým způsobem probíhá léčba botulotoxinem A u DMO v České republice, do jaké míry je do ní zahrnuta rehabilitační péče a do jaké míry se liší od publikovaných guidelines.

Výstupem je kvalitativní analýza klinické praxe lékařů aplikujících botulotoxin A u pacientů s DMO v ČR odhalující rozdíly především v lokalizaci aplikace, vyšetření pacienta a výběru svalů mezi profesně mladšími a profesně staršími lékaři. Dále jsme zjistili, že rehabilitace je všemi lékaři považována za stěžejní část léčby. Zároveň jsme odhalili shodu většiny aplikujících lékařů s guidelines v indikačních kritériích, věkovém limitu aplikace, minimálním rozestupu aplikací, celkové maximálně podané dávce a rehabilitační péči o pacienta. Významnější shoda byla patrná mezi profesně mladšími lékaři. Rozdíly mezi většinově doporučovanými postupy guidelines a většinovou praxí českých lékařů byly nalezeny ve vyšetřeních, maximální dávce podané do jednoho svalu, lokalizaci svalu a v konceptu volby svalu.