

Abstrakt

Kvalita posturální stabilizace u pacientů indikovaných k TEP kyčelního kloubu v porovnání s populací bez pokročilé koxartrosy.

Cílem práce bylo zjistit, zda je u pacientů, kteří jsou z důvodu pokročilé koxartrosy indikováni k TEP (totální endoprotéze) kyčelního kloubu zhoršená kvalita posturální stabilizace v porovnání se skupinou stejně starých zdravých probandů. Posturální stabilizace byla hodnocena pomocí čtyř testů podle konceptu Dynamické Neuromuskulární Stabilizace vyškoleným DNS terapeutem. Do studie bylo zahrnuto 26 pacientů indikovaných k TEP kyčelního kloubu. Kontrolní skupinu tvořilo 25 probandů bez subjektivních a klinických známek koxartrózy.

Potvrdili jsme, že u experimentální skupiny s pokročilou koxartrózou je zhoršená kvalita posturální stabilizace hodnocená pomocí čtyř DNS funkčních testů (Test dechového stereotypu, Test regulace nitrobřišního tlaku, Brániční test a Test flexe kyčelního kloubu) oproti kontrolní skupině ($p < .001$ pro všechny testy). Na straně pokročilé artrózy KYKL u experimentální skupiny byla potvrzena zhoršená kvalita posturální stabilizace oproti nebolestivé straně ($p = .012$) i oproti kontrolní skupině, u které byla zjištěna vyvážená kvalita posturální stabilizace z hlediska stranové symetrie ($p = .379$). Dále byla potvrzena silná korelace mezi rozsahem hybnosti v kyčelním kloubu a posturální stabilizací ($r = .467 - .695$). Silná negativní korelace byla zjištěna mezi bolestivostí kyčelního kloubu hodnocenou pomocí dotazníku WOMAC a kvalitou posturální stabilizace hodnocené pomocí DNS testů ($r = -.570$ až $-.677$).