

## Abstrakt

**Účel studie:** Cílem studie je analýza výsledků rekonstrukčních operací brachiálního plexu v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem v letech 2012–2023. Práce byla zaměřena na soubor pacientů operovaných technikou nervových transferů. Kromě klinických výsledků byla zkoumána přítomnost neuroplasticity pomocí monitorace pooperačních synkinéz a hodnoceny faktory, na kterých přítomnost neuroplasticity závisí.

**Metodika:** Celkem bylo u 21 pacientů provedeno 34 proximálních nervových transferů pro obnovu abdukce ramene, zevní rotace a flexe v lokti. Hodnocení výsledků proběhlo minimálně 3 roky od operace, posuzovány byly výsledná svalová síla, rozsah pohybů, Malletova škála, kvantifikace bolesti, výsledky elektrofyzilogického vyšetření a přítomnost či nepřítomnost synkinéz mezi donorem a recipientem. Zaznamenáno bylo také subjektivní hodnocení vlivu snížení funkce na běžné denní aktivity včetně práce schopnosti (DASH). Výsledky byly statisticky zpracovány.

**Výsledky:** Z 34 neurotransferů dosáhlo 20 síly M3 a větší (58,8 %), 5 transferů síly M4 a větší. Vymizení synkinéz a prokazatelná samostatná volní aktivace recipientu byla zaznamenána u 10 neurotransferů (29,4 %). Pomocí korelační analýzy byla nalezena přímá závislost mezi časnou (do 6 měsíců od operace) reinervací a výslednou svalovou silou ( $R_s = 0,528$ ) a nepřímá závislost mezi svalovou silou a DASH skóre ( $R_s = - 0,510$ ). Neprokázali jsme závislost přítomnosti neuroplasticity na věku, počtu provedených transferů ani času ani lateralitě. Jediný nalezený faktor nepřímé závislosti byl v našem souboru interval mezi poraněním a časem operace ( $R_s = - 0,500$ ).

**Závěr:** Výsledek operace brachiálního plexu nezahrnuje pouhé hodnocení výsledné svalové síly, ale je nutno posuzovat i další faktory, mezi které patří i rozsah pohybu, bolest, subjektivní hodnocení funkce končetiny a nervová plasticita. Právě ta je předpokladem znovuzískání nezávislé volní kontroly nad končetinou po provedeném nervovém přenosu.