

Abstrakt

Název: Afinita thoracic outlet syndromu a chronické bolesti prstů u lezců

Cíle: Ověření možné afinity thoracic outlet syndromu (TOS) a chronické bolesti prstů u lezců na základě porovnání četnosti výskytu thoracic outlet syndromu u skupiny lezců s chronickými bolestmi prstu, lezců bez chronické bolesti prstu a u nelezců.

Metody: Do studie bylo zařazeno 66 probandů obou pohlaví ve věku 18–40 let. Dle vstupního dotazníku byli rozděleni do tří skupin: skupiny lezců s chronickou bolestí prstu, skupiny lezců bez chronické bolesti prstu a skupiny nelezců. Homogenita skupin na základě kvantitativních znaků byla posouzena pomocí ANOVA testu. Všichni účastníci studie byli vyšetřeni dle stejného vyšetřovacího protokolu na přítomnost TOS. Vyšetřovací protokol se skládal ze tří otázek na klinické příznaky, pěti vyšetřovacích testů a palpací mm. scaleni a mm. pectorales minor. Za pozitivní nález TOS byl stanoven pozitivní výsledek 60 % a více testů vyšetřovacího protokolu. Četnost pozitivních nálezů TOS byla následně porovnávána mezi skupinou lezců s chronickými bolestmi prstu, lezců bez chronické bolesti prstů a nelezců. Dále byla porovnávána četnost pozitivních výsledků u lezců na straně horní končetiny s chronickou bolestí prstu a na straně horní končetiny bez chronické bolesti prstu. Ke statistickému zpracování bylo využito metod deskriptivní statistiky a parametrických testů. Data získaná z vyšetřovacího protokolu byla vyhodnocena pomocí Chi-kvadrát testu. Hladina významnosti byla stanovena na 5 % ($\alpha = 0,05$).

Výsledky: Na hladině statistické významnosti 5 % byl prokázán vyšší výskyt TOS u lezců s chronickou bolestí prstu než u nelezců. Mezi skupinou lezců s chronickou bolestí prstu a lezců bez chronické bolesti prstu a mezi skupinou lezců a nelezců rozdíl výskytu TOS prokázán nebyl. U skupiny lezců s chronickou bolestí prstu byl prokázán vyšší výskyt TOS na horní končetině, kde se bolavý prst nachází.

Klíčová slova: thoracic outlet syndrom, chronické bolesti prstů u lezců, hojení měkkých tkání, perfuze, tendinopatie, tenosynovitida