

## **Bibliografický záznam**

PODLIPNÁ, Kateřina. Respirační fyzioterapie u pacientů se skoliózou. Praha: Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, 2024. 90 s., přílohy. Vedoucí bakalářské práce Mgr. Kristýna Šonská.

## **Abstrakt**

Skolióza je deformita páteře, která má vliv i na tvar hrudníku a ovlivňuje tak komplexně nejen pohybový aparát, ale také orgánové soustavy, a to zejména kardiopulmonální systém. Bakalářská práce se věnuje dechové problematice u pacientů se skoliózou. Cílem práce bylo shrnout poznatky z dostupných studií o mechanismu působení skoliózy na respirační systém a ovlivnění respiračních funkcí u pacientů s idiopatickou a kongenitální skoliózou. Diskutován je také vliv skoliózy na aerobní kapacitu. Práce dále prezentuje vliv korzetoterapie a operace na respirační funkce a v neposlední řadě také přehled metod, kterými lze v rámci fyzioterapie respirační funkce u pacientů se skoliózou ovlivnit.

V praktické části je zpracována kazuistika pacientky s idiopatickou skoliózou. U pacientky byl proveden základní kineziologický rozbor, dále bylo provedeno vyšetření síly dechových svalů pomocí přístroje *MicroRPM* a měření dechových amplitud. Po 6 týdnech, kdy pacientka prováděla trénink nádechových svalů pomocí nádechového trenažéru *PowerBreathe* a cvičila derotační dýchání, dochází k výraznému zvýšení síly dechových svalů a zvětšení dechových amplitud. Maximální inspirační tlak (MIP) byl zvýšen z 82 na 111 cmH<sub>2</sub>O a maximální expirační tlak (MEP) byl zvýšen ze 74 na 105 cmH<sub>2</sub>O.

Ze získaných poznatků vyplývá, že respirační funkce lze u pacientů se skoliózou ovlivnit různými metodami. Respirační fyzioterapie má u pacientů se skoliózou významnou roli v ovlivnění či prevenci dechového a funkčního omezení. Může ale také přispívat k ovlivnění progresu deformity.

## **Klíčová slova**

Plicní funkce, maximální inspirační tlak (MIP), maximální expirační tlak (MEP), idiopatická skolióza, kongenitální skolióza