

Abstrakt

Úvod: Ischiofemorální impingement (IFI) je poměrně recentně popsaná podjednotka ze souboru tzv. posterior hip pain disorders. Bolest hýždě, kterou se nejčastěji IFI projevuje, je však velmi nespecifickým symptomem. Proto je velmi důležité věnovat pozornost diferenciací diagnostice, která je klíčem k nastavení optimálního terapeutického plánu. Cílem této diplomové práce je proto shrnout dostupné informace o této diagnóze a zaměřit se zejména na klinickou diagnostiku a typické nálezy na zobrazovacích metodách.

Metodika: Praktickou část diplomové práce tvoří retrospektivní analýza 38 snímků kyčelní oblasti z magnetické rezonance. Z těchto snímků byla ve spolupráci s Klinikou zobrazovacích metod 2. LF a FN Motol odečtena data potřebná pro diagnostiku IFI: ischiofemoral space (IFS), quadratus femoris space (QFS) a přítomnost signálových změn m. quadratus femoris (QFM). Posuzována byla korelace mezi rozměry IFS, QFS a přítomností signálových změn QFM ve zkoumaném souboru snímků. Dále byl hodnocen vliv pohlaví na tyto rozměry (IFS, QFS). V závěru práce je prezentována kazuistika pacientky s IFI včetně návrhu fyzioterapeutické intervence.

Výsledky: Dle naší analýzy existuje v předloženém souboru snímků statisticky signifikantní ($p < 0,05$) korelace mezi velikostí IFS a přítomností signálových změn QFM. Ženy v předloženém souboru vykazují statisticky signifikantně menší rozměry IFS a QFS oproti mužům.

Závěr: Rozměry IFS a QFS jsou dynamické míry a ovlivnit jejich velikost může mnoho faktorů. Dle provedené analýzy se v předloženém souboru při zmenšení rozměru IFS zvyšuje šance na přítomnost signálových změn QFM. V literatuře je IFI častěji popisován u žen, tomu odpovídají rovněž výsledky tohoto výzkumu. Rozměry IFS a QFS jsou ve zkoumaném souboru statisticky významně závislé na pohlaví.

Diskuse: Pro určení diagnózy IFI jsou zásadní nálezy na zobrazovacích metodách. Stejně důležitá je korelace s klinickým obrazem, který tento výzkum nezohledňoval. Do budoucna by bylo vhodné pokračovat ve zkoumání tohoto syndromu včetně klinických nálezů a terapeutických intervencí. Klíčová slova Hluboký hýžd'ový syndrom, m. quadratus femoris, MR, kyčelní kloub, ischiofemorální prostor, extraartikulární impingement kyčle.