

## Posudek vedoucího magisterské práce:

Autor práce: **Bc. Petra Hurtová**  
Název práce: **MYOFASCIÁLNÍ TRIGGER POINT A VIBRAČNÍ ČITÍ**  
Povaha a rozsah práce: pilotní studie, 55 stran textu, 14 stran příloh, 54 citací  
z toho 44 cizojazyčných  
Vedoucí práce: As. Mgr. Zdeněk Čech  
Oponent: Prim.MUDr. Ondřej Horáček, Ph.D.

### Posouzení věcného obsahu:

Práce byla součástí širší pilotní studie, která si klade za cíl ověřit teoretický předpoklad, že součástí klinického obrazu myofasciálního bolestivého syndromu je i somatotopicky vázaná alterace na úrovni mechanoceptivní složky somatosenzorického vnímání. Dílčím úkolem diplomantky bylo zhodnotit kvalitu vibrační citlivosti v lokalitě s myofasciálním trigger pointem (MTrP) a její případnou vazbu na jeho tlakově-algickou citlivost.

Vzhledem k zažité mylné představě, že vibrační citlivost je vázána pouze na periost, byla nejprve vložena teoretická část, která vedle podrobnějšího vysvětlení problematiky MTrP pojednala i o neurofyziologii vibračního čítí a vlivu nocicepce na vnímání vibrací.

V metodice studie byla použita baterie validních a reliabilních evaluačních postupů a metod, kde vedle uznávaného protokolu palpačního vyšetření MTrP bylo použito mj. i měření kožního odporu, měření tlakově-algické citlivosti pomocí palpometru a měření vibrační citlivosti pomocí kalibrované ladičky. Zkoumanou lokalitou byl MTrP v horních vláknech m. trapezius.

Práce mj. ukázala, že u probandů s občasnou či aktuální bolestivostí šíje a/nebo hlavy je v místě MTrP horší vibrační citlivost. Byla nalezena střední korelace mezi prahy vibračního čítí a tlakově-algické citlivosti MTrP. Ukázalo se také, že po provedení postizometrické relaxace svalového snopce s MTrP bezprostředně klesá tlakově-algická citlivost, ale nedochází současně ke zlepšení vibrační citlivosti. Diplomantka toto na str. 50 kapitoly „Diskuse“ vysvětluje mechanismem centrální inhibice „kterou nelze ovlivnit bezprostředně pomocí jednorázového zásahu pomocí PIR.“ Zde považuji za vhodné poznamenat, že důvodem je spíše neuroplastické přebudování kortikálních somatosenzorických map chronickým nociceptivním inputem, které pro svou zpětnou přestavbu vyžaduje dlouhodobější proud fyziologické aference.

### Posouzení technického provedení, úpravy textu, práce s informačními zdroji a hodnocení samostatnosti práce diplomanta:

Práce má svou teoretickou a praktickou část, jejichž podíl je vhodně vyvážen. Práce je velmi přehledná a její devizou je určitá výstižná přímočarost, která zvyšuje čtivost práce. Jsou dodrženy veškeré požadavky na formální stránku magisterské práce experimentálního typu.

Diplomantka již od zadání práce velmi aktivně a samostatně pracovala na nastudování tématu. Praktická část následně probíhala v trojčlenném týmu, kde prokázala schopnost týmové práce. Zvládla veškeré úkony, vyšetřovací techniky a evaluační metody potřebné k realizaci své části výzkumného úkolu.

Celkově hodnotím práci jako vynikající, splňující všechny náležitosti magisterské práce a **doporučuji její přijetí k obhajobě.**

V Praze dne 11.5.2009

Mgr. Zdeněk Čech

příloha: dotazy na diplomanta



Na diplomantku mám následující dotazy:

- Jak by se podle Vás lišily naměřené hodnoty vibračního čítí, pokud by místo prahu vymizení vibrace - tedy sestupné metody, byla volena metoda vzestupná ?
- Jaká frekvence je podle Vás optimální pro vyšetřování vibrační citlivosti nad svalovým bříškem obsahujícím MTrP a proč ?
- Proč podle Vás horší index stabilizace lopatky nebyl vázán na vyšší míru tlakově-  
algické citlivosti MTrP v horních vláknech m. trapezius ?