

Až 80 % populace má během života bolesti zad. Jednou z možných příčin jsou degenerativní změny na bederní páteři, které postihují sousední obratle s koncovými ploténkami, intervertebrální klouby s kloubními pouzdry, vazivový aparát a meziobratlové ploténky. Ty vlivem biomechanických vlivů mohou vyhrzávat dorzálně do páteřního kanálu a způsobit útlak nervových struktur. Útlak nervového kořene se klinicky projeví nejen bolestí v dolní části zad, ale i kořenovým syndromem.

Práce pojednává o možnostech léčby pacientů s hernií meziobratlového disku. Uvádí obecné zásady indikační strategie pro konzervativní a neurochirurgickou léčbu a jednotlivé metody obou terapií. Z konzervativní terapie je podrobně popsán metodický postup McKenzie, jehož součástí je také diagnostika a terapie syndromů způsobených výhřezem ploténky. Kapitola „Terapie Mckenzie“ seznamuje s mechanickým principem, který je základem vyšetření a léčby pacienta. Součástí je také kazuistika, která ukazuje, jak metoda McKenzie přistupuje k pacientovi a jaký by měl být postup při řešení pacientových obtíží.

Z neurochirurgické léčby byly vybrány a stručně popsány zákroky, které je možné či nutné dle stavu pacienta provést. Pro přehlednost byly rozděleny na intradiskální výkony, výkony v páteřním kanále a stabilizační výkony. Důležitou součástí operační léčby je pooperační rehabilitace pacienta, která je následně popsána. Na konci kapitoly jsou uvedeny informace o Failed back surgery syndromu, který znamená pro pacienta další překážku v životě bez bolestí zad. Úspěšnost konzervativní a chirurgické léčby je neustále porovnávána.

Proto jsou v závěru práce uvedeny výsledky dvou studií, které se zabývaly srovnáním terapií u pacientů s výhřezem meziobratlové ploténky.