

Práce se komplexně zabývá problematikou deviací O.p. u HMSN. V souboru 141 pacientů s HMSN byli vyhledáni a dále sledováni pacienti s deviací O.p. Cílem práce bylo upřesnit období vzniku, frekvenci, charakter, tíži a progresi deviací O.p. u HMSN. Takto komplexně dosud nebyly deviace O.p. u HMSN dosud hodnoceny. Výsledky sledování jsou v práci souhrnně prezentovány a to s přihlédnutím k jednotlivým genotypům HMSN. Dalším cílem práce bylo upřesnit charakter postižení paraspinálního svalstva a vymezit, kdy se může toto postižení uplatňovat při vzniku deviací o.p. Tyto údaje zatím také nebyly v souvislosti s HMSN publikovány. Ukázalo se, že z hlediska rozvoje deviací o.p. je významné difuzní neurogenní postižení zejména hlubokého monosegmentálního paraspinálního svalstva a to pokud je hodnoceno jako výrazné. Byl potvrzen předpoklad, že u pacientů s deviací o.p. je přítomné neurogenní postižení paraspinálního svalstva. Výsledky studie ukazují, že je přítomné u všech pacientů s deviací O.p. Též byl potvrzen předpoklad, že elektromyografické nálezy v oblasti paraspinálního svalstva u pacientů s deviací o.p. a bez deviace o.p. jsou rozdílné - zatímco neurogenní postižení paraspinálního svalstva bylo zjištěno u všech pacientů s deviací o.p., ve skupině pacientů bez deviace o.p. se neurogenní postižení objevilo jen u 50 % a to pouze lehkého stupně.

Výsledky mé studie podporují hypotézu, že při rozvoji deviace o.p. u HMSN se uplatňuje insuficience nebo nerovnováha paraspinálních svalů při jeho neurogenním postižení. K dalšímu upřesnění mechanismu vzniku deviací o.p. u HMSN bude třeba rozšíření souboru pacientů s deviací O.p. a jeho dlouhodobé sledování včetně provádění elektromyografií kých studií z více etází paraspinálního svalstva.

Při včasné diagnostice deviací O.p. u pacientů s HMSN a zahájení cílené terapie je možné předejít obtížím, které se u těchto pacientů mohou objevit (42).