

# Zhodnocení efektivity léčby dle MDT u pacientů s cervikalgií s iradiací pod loket

Autor: PhDr. Ing. Filip Hlaváč, Cert. MDT, Rehabilitační centrum Physio-Reko, Praha 10

## ÚVOD

Cervikalgie se v dnešní době stává i v důsledku současného životního stylu stále častější diagnózou. U vysokého procenta pacientů však nelze z důvodu nedostatečné vazby mezi příznaky, patologickým nálezem, neurologickým nálezem a výstupem ze zobrazovacích vyšetření jasně určit příčinu bolesti krční páteře. V rámci absolvování studia McKenzie metody Mechanické diagnostiky a terapie (MDT) a následně i v praxi samotné jsem pozoroval, že velkou část pacientů přicházejících s cervikalgií lze úspěšně diagnostikovat a léčit pomocí metody MDT. Toto téma se stalo i předmětem mé rigorózní práce („Zhodnocení efektivity léčby dle MDT u pacientů s cervikalgií pod loket“), která pracovala s hypotézou, že cervikalgií s iradiací pod loket lze úspěšně léčit pomocí metody MDT. Cílem tohoto příspěvku je stručně představit výsledky mého výzkumu.

Poděkování za konzultace ohledně výběru předmětu práce samotné a stanovení hypotéz patří paní Evě Novákové, Dip. MDT, která mě svým vedením studia MDT motivovala se této metodě dále věnovat.

## RIGORÓZNÍ PRÁCE

**Cíl:** Jako cíl rigorózní práce jsem si stanovil zmapovat možnosti léčby dle metody MDT u pacientů s cervikalgií s iradiací pod loket a zjistit vliv na intenzitu bolesti, funkční disabilitu, fenomén centralizace a pozitivitu Upper Limb Tension Tests (ULTTs). Dále jsem analyzoval spokojenost, srozumitelnost a věrohodnost léčby dle MDT z pohledu pacientů.

**Intervenční skupina absolvující léčbu dle McKenzie metody MDT dosáhla statisticky významného snížení intenzity bolesti...**

**Metody:** Rigorózní práce byla prezentována prostřednictvím prospektivní klinické kontrolní studie. Výzkumný soubor byl vybrán náhodně, zařazeno bylo 30 pacientů obou pohlaví s cervikalgii s iradiací pod loket. Pacienti byli shodně rozděleni do intervenční skupiny a dvou kontrolních skupin. Léčba trvala shodně ve všech skupinách 4–6 týdnů. Intervenční skupina absolvovala léčbu pouze pomocí metodiky MDT, celkem 5 terapií s délkou jedné terapie 30–60 minut. Kontrolní skupina K1 absolvovala program standardní fyzioterapeutické péče, celkem 5 terapií s délkou jedné terapie 30–60 minut. Kontrolní skupina K2 absolvovala pouze elektroterapii (Träbertův proud, typ lokalizace EL2), celkem 7 aplikací s délkou jedné aplikace 10 minut. Hodnocené efekty představovaly hodnocení bolesti dle numerické analogové škály (NAS), hodnocení fenoménu centralizace, hodnocení funkční disability dle standardizovaného dotazníku Neck Disability Index (NDI) a hodnocení pozitivitu ULTTs dle příslušných testů. Vyhodnocení spokojenosti, srozumitelnosti a věrohodnosti McKenzie metody MDT proběhlo dle dotazníku sestaveného pouze pro potřeby této studie. Výzkum v rámci této studie probíhal od 1. prosince 2020 do 22. února 2022.

**Výsledky:** Výsledky práce lze shrnout následovně. Bolest krku a horní končetiny, funkční disability, fenomén centralizace a pozitivita ULTTs vykazovaly mezi skupinami významné odlišnosti ve výsledcích. S ohledem na výsledky statistického testování lze tvrdit, že nejvýznamnějšího zlepšení dosáhli pacienti v intervenční skupině absolvující léčbu dle MDT. V rámci hodnocení bolesti bylo statistickým testováním zjištěno, že na hladině významnosti 5 % došlo ke statisticky významnému snížení intenzity bolesti v intervenční skupině oproti kontrolní skupině K1 ( $P = 0,4$ ) i oproti kontrolní skupině K2 ( $P = 0,4$ ). Při statistickém testování hodnocení funkční disability dle dotazníku NDI nebyl zjištěn mezi skupinami statisticky významný rozdíl. V rámci hodnocení fenoménu centralizace bylo statistickým testováním zjištěno, že na hladině významnosti 5 % došlo ke statisticky významnému vyššímu výskytu fenoménu centralizace v intervenční skupině oproti kontrolní skupině K1 ( $P = 0,1$ ) i oproti kontrolní skupině K2 ( $P = 0,1$ ). V rámci hodnocení změny pozitivitu ULTTs bylo statistickým testováním zjištěno, že na hladině významnosti 5 % došlo ke statisticky významnému snížení pozitivitu (dosažení negativitu) ULTTs v intervenční skupině oproti kontrolní skupině K1 ( $P = 0,1$ ) i oproti kontrolní skupině K2 ( $P = 0,1$ ). Statistickým

vyhodnocením dotazníkového šetření bylo na hladině významnosti 5 % zjištěno, že metoda MDT měla statisticky významně lepší hodnocení spokojenosti, srozumitelnosti a věrohodnosti oproti programu standardní fyzioterapeutické péče.

**Závěr:** Intervenční skupina absolvující léčbu dle McKenzie metody MDT dosáhla statisticky významného snížení intenzity bolesti, vyššího výskytu fenoménu centralizace a snížení pozitivitu ULTTs u pacientů s cervikalgii s iradiací pod loket oproti kontrolním skupinám K1 a K2. MDT metoda měla statisticky významně lepší hodnocení spokojenosti, srozumitelnosti a věrohodnosti.

