

Cílem práce bylo seznámení s metodou intrathekální aplikace baclofenu a posouzení její účinnosti u pacientů se spasticitou. Jedná se o ovlivnění těžké spasticity invazivní metodou, při které je do podkoží břicha implantována programovatelná pumpa spojená s katétre zavedeným do páteřního kanálu. Pumpou je do mozkomíšního moku aplikován baclofen (centrální myorelaxans). Tento způsob podávání baclofenu minimalizuje nežádoucí lékové účinky, jde však o invazivní zákrok, který může být spojen s různými komplikacemi. Snahou bylo posoudit přínos léčby oproti riziku komplikací.

V praktické části jsem hodnotila jednoho pacienta s míšní spasticitou před a po zahájení léčby. Došlo ke snížení skóre frekvence spasmů o 2 stupně. Svalový tonus měřený podle Ashworthovy škály se snížil o 0,5 stupně, podle modifikované Ashworthovy škály o 0,7 stupně.