

Proměnné predikující efekt operace u pacientů s bolestí zad

Abstrakt

Diplomová práce v teoretické části shrnuje poznatky ohledně bolesti a jejích typech, především chronické bolesti. Zaměřujeme se také na vertebrogenní algický syndrom a momentálně využívané přístupy léčby tohoto syndromu. V práci shrnujeme, jaký vliv mají centrální senzitivace, potenciálně traumatické zážitky a psychologické trauma na bolest (zejména bolest zad).

V praktické části jsme zjišťovali, jaký vliv má centrální senzitivace a prožitá potenciálně traumatická událost a příznaky posttraumatické stresové poruchy (PTSD) na efekt spondylochirurgické operace. Výsledky byly získány pomocí dotazníků Central Sensitization Inventory (CSI), PTSD Checklist for DSM-5 (PCL-5) a Life Event Checklist (LEC-5 Standard), Short Form 36 Health Survey Questionnaire (SF-36), NASS Lumbar Spine Questionnaire. Získaná data byla statisticky vyhodnocena a zpracována. Vliv vyššího skóru v CSI (vyšší míra centrální senzitivace) a LEC-5 (více prožitých potenciálně traumatických událostí) na horší efekt operace bederní páteře se ukázal jako statisticky signifikantní. Zároveň se potvrdil statisticky významný vztah mezi PCL-5 (hodnotící příznaky PTSD) a CSI.

Klíčová slova:

Bolest, centrální senzitivace, životní traumatická událost, psychologické trauma, posttraumatická stresová porucha, PTSD, bolest zad, operace zad, spondylochirurgie