

## Abstrakt

Hlavním záměrem předložené diplomové práce bylo zachytit objektivní a subjektivní změny po terapii DNS konceptem u skupiny 13 osob s LBP. Moiré projekční topografie byla použita pro zaznamenání posturální změny po 5,5 týdenní terapeutické intervenci. Nebylo jasné, zdali lze DNS cvičením dosáhnout viditelné posturální změny a zdali je schopna tato technika tyto změny zachytit a je tak obecně vhodnou volbou pro objektivizaci terapií zaměřující se na korekci stabilizačních a posturálních funkcí. Pro další objektivizaci vlivu DNS konceptu byl využit Pedoscan. Korelátém zmíněného objektivního hodnocení byl zvolen Oswestry disability index, hodnotící omezení běžných denních aktivit v důsledku bolesti dolní části zad, a Numerická škála bolesti. Pacienti absolvovali celkem 5 hodinových fyzioterapeutických lekcí, v domácím prostředí měli doporučenou frekvenci cvičení 3x-4x denně. Probandi byli cvičení DNS konceptem dle vyšetřených individuálních nálezů, především v oblasti integrovaného stabilizačního systému páteře. Data byla statisticky zpracována Wilcoxon Signed-Rand testem, který je neparametrickou variantou párového t-testu. Z výsledků je patrné, že došlo k signifikantnímu poklesu intenzity vnímané bolesti bederní páteře a k signifikantnímu snížení míry omezení běžných denních aktivit. Statisticky významná pozitivní změna nastala u Moiré topografických parametrů Coronal imbalance VP-DM (mm), Kyphotic angle ICT-ITL (max) (°), Lordotic angle ITL-ILS (max), Rotation correction (pelvis) (°) a Scoliotic angle (°). V dalších měřených parametrech nebyly změny vyhodnoceny jako statisticky významné. Ze získaných výsledků lze potvrdit vztah mezi subjektivním vnímáním stavu po DNS terapii a objektivizovanými hodnotami získanými na Moiré topografii. Využití Moiré topografické metody k objektivizaci efektu terapie zaměřující se na korekci stabilizačních a posturálních funkcí se ukázalo jako přínosné. Abychom zjistili, zda se v terapii LBP stačí zaměřit pouze na DNS koncept a dojde k dlouhodobé redukci pacientových obtíží, potřebujeme rozsáhlejší longitudinální, kontrolovanou studii.