

ABSTRAKT

Název práce: Perzistující somatoformní bolestivá porucha

Název v anglickém jazyce: Persistent somatoform pain disorder

Cíle práce: Cílem této diplomové práce bylo shrnout a analyzovat dosavadní poznatky o perzistující somatoformní bolestivé poruše, o možnostech využití fyzioterapie v léčbě pacientů s PSBP a na základě získaných informací navrhnout nejvhodnější terapeutický postup s důrazem na přístupy fyzioterapeutické.

Metoda: Diplomová práce je zpracována ve formě komentované literární rešerše. Bylo použito několik dostupných literárních zdrojů, převážně z oblasti psychosomatické medicíny, psychiatrie, psychologie a kineziologie, ze kterých byly čerpány informace pro získání přehledu o problematice PSBP v psychosomatickém kontextu, psychodiagnostických a dolorimetrických metodách a především o možnostech využití fyzioterapie v léčbě pacientů s PSBP. Rešeršní formu práce jsem zvolila z toho důvodu, že tato diagnóza je zatím plna otazníků včetně její optimální terapie, ověřovat tedy účinnost jedné konkrétní metody se mi nejevilo jako aktuální včetně toho, že podobné výzkumy v oblasti psychosomatických poruch jsou velmi problematické a v rámci diplomové práce jen velmi obtížně realizovatelné.

Výsledky: Výsledky poukazují na významnou úlohu fyzioterapie v léčbě PSBP. Systematická psychoterapie je velmi obtížná, neboť pacient je fixován na ryze tělesné příznaky. Při volbě vhodných postupů představuje fyzioterapie více možností jak ovlivnit psychiku pacienta, neboť somaticky orientovaná léčba je pacientem přijímána pozitivněji a komunikace s fyzioterapeutem je mnohdy otevřenější a spontánnější a není zatížena obavou ze stigmatizace psychiatrickou diagnózou. Vzhledem k tomu, že efekt navržených fyzioterapeutických postupů není v léčbě PSBP podložen potřebnými výzkumy, měl by být dále zkoumán.

Obecně lze shrnout, že fyzioterapie je v komplexní terapii PSBP nepostradatelná. Za předpokladu lepší informovanosti o PSBP v oblasti primární péče a v oblasti fyzioterapie, při současném interdisciplinárním přístupu, by léčba těchto pacientů mohla být úspěšnější.

Klíčová slova: perzistující somatoformní bolestivá porucha, psychosomatická medicína, stres, bolest, svalový hypertonus

M. Hrušová 30.8. 2006