

Abstrakt

Cíl: Cílem práce bylo shrnout dostupné informace o krátkodobých i pozdních motorických následcích léčby tumoru zadní jámy lební u dětí a zjistit, zda existuje závislost mezi motorickým deficitem a postupem léčby. V návaznosti na již vzniklé studie na toto téma navrhnout možnosti testování dle vytipovaných oblastí motorického deficitu a tyto testy pak prověřit v praktické části diplomové práce.

Metodika: Na základě rešerše literatury byly vybrány čtyři hlavní motorické deficity pacientů po léčbě tumoru v oblasti zadní jámy lební a to ataxie, balance, kondice a hrubá motorika. K testování ataxie byl vybrán test SARA, k testování kondice 6MWT, k testování balance PCTSIB a k testování hrubé motoriky BOT-2. Dále jsme dotazníkem PedsQL hodnotili kvalitu života pacientů z námi vybraného souboru. Experimentální skupina obsahovala devět jedinců, kteří absolvovali léčbu tumoru v oblasti zadní jámy lební před více než dvěma lety.

Výsledky: U testů SARA ($p=0,020$) a 6MWT ($p<0,0001$) bylo prokázáno signifikantní snížení kondice a schopnosti taxy v porovnání s normami zdravé populace pro daný věk a pohlaví. Také byly naměřeny nižší výsledky v hrubě motorických schopnostech, testovaných pomocí BOT-2 ($p=0,007$). PCTSIB neprokázal změnu balančních schopností oproti normě. Rozdíl mezi pacienty, kteří podstoupili pouze chirurgické odstranění tumoru, či léčbu doplněnou o chemoterapii, radioterapii či oboje, v motorických následcích nebyl potvrzen.

Změna kvality života oproti kontrolní skupině nebyla prokázána.

Závěr: V rámci teoretické části jsme popsali nejčastější motorické následky chirurgického odstranění tumoru zadní jámy lební, dále následky chemoterapie a radioterapie. V rámci pozdních následků se klinické studie věnují více kvalitě života pacientů, než jejich případnému motorickému deficitu. V rámci praktické části jsme prokázali vhodnost některých vybraných testů (BOT-2, 6MWT, SARA) k prokázání přítomnosti motorického deficitu u pacientů minimálně dva roky po proběhlé onkologické léčbě tumoru v oblasti zadní jámy lební. 6MWT jsme v rámci klinických studií v tomto případě využili vůbec poprvé.