Streszczenie pracy doktorskiej lek. Agnieszki Stanuszek

Promotor: prof. dr hab. Stanisław Kwiatkowski
Promotor pomocniczy: dr Olga Milczarek
Temat pracy doktorskiej: *„Return to play in children with selected disorders of the central nervous system" („Powrót do sportu wśród dzieci z wybranymi schodzeniami ośrodkowego układu nerwowego")* – cykl publikacji

Wstęp

Aktywność fizyczna wpływa pozytywnie na funkcjonowanie poznawcze, pamięć, a nawet osiągnięcia naukowe zarówno u młodszych dzieci jak i u młodzieży. Coraz więcej prac i zaleceń podkreśla konieczność i korzyści z uprawiania sportu wśród dzieci pozostających w stałym leczeniu neurologiczno-neurochirurgicznym. Mimo to rodzice, lekarze prowadzący, nauczyciele a w końcu także i sami pacjenci przepełnieni obawami o potencjalne następstwa urazu, wybierają bardziej zachowawcze unikanie aktywności fizycznej.

Cel

Pierwszorzędowym celem pracy była ocena, czy dzieci z napadami padaczkowymi, z wodogłowiem po implantacji układu zastawkowego oraz po operacji guza mózgu wracają do zajęć wychowania fizycznego i innych aktywności sportowych. Oceniano także, czy w badanych grupach występują powikłania związane z uprawianiem sportu. Drugorzędowym celem badania była charakterystyka czynników wpływających na ograniczenie/opóźnienie powrotu do aktywności sportowej w powyższych grupach pacjentów.

Materiał i metodyka

Badaniem objęto trzy grupy pacjentów pediatrycznych hospitalizowanych z powodu: napadów padaczkowych, guzów mózgu lub wodogłowia wymagającego implantacji układu zastawkowego. Materiał objął dane chorobowe dzieci oraz ewentualne rekomendacje dotyczące długotrwałego zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego i unikania sportu.

Podsumowanie wyników i wnioski

Wśród dzieci z napadami padaczkowymi, jedynie u 3,4% wysiłek fizyczny został sklasyfikowany jako czynnik wyzwalający. Natomiast ponad dwukrotnie większa ilość pacjentów otrzymała zalecenie unikania sportu lub stałe zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego. W grupie pacjentów po operacji guza mózgu zakwalifikowanych do badania, ponad

70% wróciło bezpiecznie do zajęć wychowania fizycznego w okresie krótszym niż 2 lat od zakończenia leczenia. W grupie pacjentów z wodogłowiem zakwalifikowanych do badania, także ponad 70% wróciło bezpiecznie do zajęć wychowania fizycznego i pozaszkolnych zajęć sportowych.

W badanych grupach pacjentów nie udokumentowano ciężkiego urazu/zdarzenia niepożądanego związanego z uprawieniem sportu. Dla badanych grup scharakteryzowano różne czynniki ograniczając/opóźniające powrót do zajęć sportowych.

Summary

Introduction

Physical activity has a beneficial effect on cognition, memory and even scientific achievements in both younger children and adolescents. Currently, more and more data suport and encourage sport participation in pediatric patients with various disorders of the central nervous system. Nevertheless, parents, healthcare providers, teachers and even patients themselves choose avoidance of physical activity due to their fear of being at a significantly higher risk of sport-related injuries.

Aim

The main objective of the study was to evaluate whether pediatric patients admitted to the hospital due to seizure(s), brain tumor or hydrocephalus requiring a shunt participate in sport classes. The occurrence of sport-related injuries among analyzed patients was verified as well. Moreover, we investigated plausible factors that may hamper or make it impossible for patients to return to physical activity.

Material and methods

The analysis was conducted on three groups of pediatric patients hospitalized due to seizure(s), brain tumor or hydrocephalus requiring a shunt. Collected data were examined for factors limiting participation in sport activities as well as long-term recommendations for sport avoidance.

Results and conclusions

In only 3.4% of patients after seizures physical activity was reported as a seizure-triggering factor. However, over 8% of all analysed children received a specific recommendation to permamently avoid sport and other physical activities. In the group of patients after brain tumor surgery, over 70% of them returned safely to physical education classes within 2 years after completion of the treatment. Similarly, in the group of children with hydrocephalus, over 70% of them returned safely to physical education classes and after-school sports.

No severe trauma or adverse effect associated with sport participation was documented during the studies. For each group different factors limiting return to physical activity were explored.