

Klinika rehabilitačního lékařství ve spolupráci s Neurologickou klinikou a 3. lékařskou fakultou NABÍZÍ:

NEMOCNÝM S ROZTROUŠENOU SKLERÓZOU MOZKOMÍŠNÍ OVĚŘENÉ a ÚČINNÉ FYZIOTERAPEUTICKÉ PROGRAMY v rámci několika klinických studií:

1) HODINOVÉ TERAPIE 2X TÝDNĚ PO DOBU 2 MĚSÍCŮ ZAMĚŘENÉ NA ZLEPŠENÍ KLINICKÝCH PROJEVŮ ONEMOCNĚNÍ A KVALITY ŽIVOTA

A. Motorické programy aktivující terapie (MPAT) v kombinaci s využitím neurostimulátoru WalkAide

- Při terapii MPAT se navozují dílčí motorické funkce, které uzrávají v průběhu posturálního vývoje. Jsou aktivovány motorické programy vybavitelné pouze na podvědomé úrovni. Dochází k aktivaci celého těla, k souhře mezi posturálním systémem, vzpřimovacím systémem a systémem fázických pohybů, funkčně se centrují klouby celého těla, napřímí se páteř a aktivuje se dynamická reakce celého těla.
- Jako jeden z podnětů bude použit neurostimulátor WalkAide (viz níže).

B. Vojtova reflexní lokomoce

- Prostřednictvím terapeutických modelů reflexního plazení a otáčení, a stimulace aktivačních zón vyvolává terapeut u pacienta svalové souhry, které pak umožňují kvalitní stoj a chůzi.

C. Proprioceptivní neuromuskulární facilitace (PNF)

- Metoda PNF vychází z přirozeného pohybu z běžného života. Pohyby mají diagonální a spirální charakter a jsou uspořádány do sdružených pohybových vzorů, na kterých se účastní celé svalové komplexy.
- Terapie bude zaměřená především na zlepšení funkce horní končetiny.

2) ZAPŮJČENÍ NEUROSTIMULÁTORU WALKAIDE NA 2 MĚSÍCE

- Neurostimulátor Walkaide funguje na principu funkční elektrické neurostimulace při aktivní chůzi. Elektrickým impulsem dochází ke stimulaci peroneálního nervu, inervujícího svaly, jejichž funkcí je zvedat špičku nohy.
- Neurostimulátor WalkAide se programuje pro každého pacienta na míru s ohledem na jeho stereotypy chůze a individuální změny úhlu osy holeně. Terapií dochází ke zlepšení motorické kontroly a kvality chůze.



3) HODINOVÉ TERAPIE 2X TÝDNĚ PO DOBU 1 MĚSÍCE A NÁSLEDNĚ 1X TÝDNĚ PO DOBU 2 MĚSÍCŮ - TERAPIE ZAMĚŘENÉ NA OVLIVNĚNÍ FUNKČNÍCH PORUCHY HYBNÉHO SYSTÉMU (NAPŘ. BOLESTI V POHYBOVÉM APARÁTU)

A. Manuální fyzioterapeutická korekce (MFK)

- Metoda MFK vychází z tradičních osvědčených vyšetřovacích a terapeutických postupů, které přizpůsobuje okamžitému stavu pohybového systému pacienta a s využitím informačních technologií propojuje v jeden ucelený systém.



B. Dynamická neuromuskulární stabilizace (DNS)

- DNS koncept je založen na vývojové kineziologii, „zabývá se“ pohybovými stereotypy jak kvalitními, tak rovněž těmi nekvalitními, které vznikají v průběhu našeho života. DNS se snaží tento špatný stereotyp přeprogramovat v centrální nervové soustavě (tj. v mozku a míše) a přes principy vývojové kineziologie optimalizovat pohybové chování.

4) REGENERACE ORGANISMU, SNÍŽENÍ ÚNAVY – ZAPŮJČENÍ SPECIÁLNÍ MATRACE BIOSYNCHRON NA 2 MĚSÍCE

- **BIOSYNCHRON®** - druh fyzikální terapie, která využívá především pulzní magnetoterapii, čímž dochází k simulaci pohybu, takže i když tělo spí, mozek vysílá tělu impulzy, jako když člověk lehce sportuje. Tomuto efektu říkáme „pohyb bez pohybu“.
- Zapůjčení (dovoz zdarma v Praze a okolí) speciální matrace – spuštění léčebného programu každý večer.

Vstupní kritéria: není omezeno



5) PREVENTIVNÍ FYZIOTERAPEUTICKÝ PROGRAM U NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÝCH

- Půlroční program obsahující informace o možnostech fyzioterapie ve formě semináře + obdržení informační brožury.
- Doporučení změny životního stylu – pravidelný řízený aerobní trénink, naučení pohybových strategií šetřících energii pacienta.
- Léčba psychosomatických, somatoviscerálních a visceromotorických funkčních poruch reflexně zpětnou vazbou přes pohybový systém pomocí počítačové kinesiologie, skupinová psychoterapie + praktické ukázky prvků senzomotorického učení a řízení motoriky – terapie MPAT.

6) FYZIOTERAPIE V RÁMCI KOMPLEXNÍ REHABILITACE (HOSPITALIZACE NEMOCNICE BEROUN)

- Individuální fyzioterapie na neurofyziologickém podkladě 2x denně.
- Přijetí k hospitalizaci během 2-3 týdnů po vyplnění návrhu k přijetí – viz <http://www.nemocnice-beroun.cz/navrh-k-prijeti-ovlr>.

KRITÉRIA ÚČASTI VE STUDII

- jednoznačná klinická diagnóza RS
- EDSS ≥ 2 a $\leq 6,5$ určena neurologem nebo vyškoleným klinikem
- bez recidivy poslední měsíc
- bez změn v nemoci modifikující léčení a bez terapie kortikoidy v průběhu posledního měsíce
- přijmutí nejméně 10 terapií (hospitalizovaný nebo ambulantní pacient) s maximální dobou trvání 3 měsíců
- absolvování 4 klinických vyšetření (obsahuje úkoly se zvýšenou obtížností během sedu, stojí nebo chůzi, např. zvedání se z křesla, chůze přes překážky, změna rychlosti chůze, chůze různými směry, přesuny, testy na stabilitu vsedě a vestoje), případně vyšetření magnetickou resonancí

Vylučující kritéria:

- faktory narušující mobilitu (např. mozková příhoda, těhotenství, zlomeniny)

Kontakty pro bližší informace:

PhDr. Kamila Řasová, Ph.D. – koordinátor studie

kamila.rasova@gmail.com, tel.: +420 604 511 416

Mgr. Gabriela Dobrovodská

g.dobrovodska@gmail.com, tel.: +420 607 109 589