|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÉMATA SEMINÁRNÍCH PRACÍ Z NEUROLOGIE** | | | |
|  | **Základní klinická diagnóza** | **Tématická oblast odb.článků** | **Podpis studenta** |
|  | Ischemická cévní mozková příhoda | Velmi časná mobilizace |  |
|  | Periferní paréza n.peroneus | Přístrojová podpora lokomoce,protetika, kineziotejping |  |
|  | Ischemická cévní mozková příhoda | Kognitivní rehabilitace |  |
|  | Hemoragická cévní mozková příhoda | Kvalita života a rehabilitace |  |
|  | Traumatické poškození mozku | Neuroplasticita CNS |  |
|  | Alzheimerova choroba | Motorické učení |  |
|  | Funkční poruchy hybnosti | Možnosti fyzioterapie |  |
|  | M. Parkinson | Hluboká mozková stimulace (DBS) |  |
|  | M Parkinson | Rytmizace pohybu |  |
|  | Roztroušená skleróza | Ovlivnění aerobní výkonnosti |  |
|  | Roztroušená skleróza | Ovlivnění komponent únavy |  |
|  | Akutní a chronické polyneuropatie | Možnosti kineziterapie |  |
|  | Tumorózní  onemocnění CNS | Trénink ADL (Activities of Daily Liv.) |  |
|  | Vestibulární syndrom | Habituační trénink |  |
|  | Polyneuropatie DKK | Kardiovaskulární LTV |  |
|  | Myopatie | Kineziterapiea balneoterapie |  |
|  | Failed back surgery syndrom | Kineziterapie |  |
|  | Radikulární syndromy | DNS, HSS |  |
|  | Amyotrofická laterální skleróza | Respirační fyzioterapie v neurologii |  |
|  | M. Parkinson | Kineziterapie, ovlivnění jemné motoriky |  |
|  | Radikulární syndromy bederní páteře | Rehabilitační stabilizační strategie |  |
|  | Benigní polohové vertigo | Možnosti fyzioterapie |  |
|  | Vigilní kóma | Bazální stimulace |  |
|  | Periferní paréza n.ulnaris | Kinezioterapie, elektrostimulace |  |
|  | Spasticita | Prostředky fyzikální terapie, kinezioterapie |  |
|  | Postižení centrálního motoneuronu | Virtuální realita |  |
|  | Transitorní ischemická ataka | Ovlivnění aerobní výkonnosti |  |
|  | Cévní mozková příhoda a „neglect syndrom“ | Možnosti fyzioterapie, ovlivnění osobnosti |  |
|  | Cévní mozková příhoda a „lerned non-use“ | ADL, samostatnost a soběšstačnost |  |
|  | Cévní mozková příhoda a ergoterapie | Zlepšení denní aktivit |  |
|  | Cévní mozková příhoda | Balanční a rovnovážní trénink |  |
|  | Cévní mozková příhoda | FES versus AFO dlahy |  |
|  | Centrální a periferní paréza n. facialis | Terapie a negativní vedlejší účinky léčby |  |

**Seminární práce musí obsahovat:**

- anatomii, etiologii, onemocnění, kliniku, možné léčení, komplexní (sociální, pracovní, pedagogickou event. psychologickou) rehabilitaci včetně návrhů rehabilitačních programů (krátkodobý a dlouhodobý)

Seminární práce by měla obsahovat minimálně 8 stran tisku A4 včetně použité literatury, minimální počet literárních zdrojů bude 12, přičemž nejméně 5 bude zahraničních a 2 zdroje budou vědecké studie s vyšetřovanými probandy.

Seminární práci studenti odevzdají určeným odborníkům 3 dny před stanoveným termínem kolokvia. Kolokvium bude zhodnoceno písemně formou prospěl – neprospěl na předepsaném dokumentu, který student musí mít u sebe při kolokviu. Tento doklad předloží na sekretariáte po úspěšném ukončení kolokvia.

**Obory:**

**Vnitřní lékařství**  - Mgr. L. Vymazalová, Ph.D., Katedra fyzioterapie a RHB, Komenského nám. 2

**Chirurgie a traumatologie** - Mgr. A. Sedláková, Katedra fyzioterapie a RHB

**Neurologie** - Mgr. M. Tarasová, Ph.D., LF MU, Katedra fyzioterapie a rehabilitace, Komenského nám. 2

**Ortopedie** - MUDr. M. Sosíková, Ph.D., Katedra fyzioterapie a RHB