

UNIVERZITA SV. CYRILA A METODA V TRNAVE

**INŠTITÚT FYZIOTERAPIE, BALNEOLÓGIE A LIEČEBNEJ
REHABILITÁCIE**



Zborník abstraktov

**z vedecko-odbornej konferencie Fyzioterapia, rádiológia
a ich súčasti 2016 v rámci Týždňa vedy a techniky na
Slovensku 2016**

Trnava, apríl 2017

Zborník abstraktov z vedecko-odbornej konferencie v rámci
Týždňa vedy a techniky na Slovensku 2016

Zostavovateľ zborníka:

PhDr. Denis Marko, PhD., MBA, LL.M

PaedDr. Ľubica Varečková

PaedDr. Silvia Horváthová

Schválil riaditeľ IFBLR v Piešťanoch
dňa 4. 4. 2017

OBSAH

NEUROVÝVOJOVÉ OCHORENIA -MOŽNOSTI LIEČBY	
TREATMENT POSSIBILITIES OF NEURODEVELOPMENTAL	
DISORDERS	4
PORUCHY KOMUNIKÁCIE NEUROGÉNNEHO PÔVODU	
NEUROGENIC COMMUNICATION DISORDERS	5
SOCIÁLNA INTERAKCIA FYZIOTERAPEUT – PACIENT	
V MINORITNÝCH SKUPINÁCH	
SOCIAL INTERACTION OF PHYSIOTHERAPISTS AND PATIENTS FROM	
MINORITY GROUPS	7
VPLYV KÚPEĽNEJ LIEČBY NA ROZSAH POHYBLIVOSTI	
CHRBTICE PACIENTOV PO OPERÁCII HERNIE DISCHU V	
LUMBÁLNEJ OBLASTI	
EFFECT OF SPA THERAPY ON SPINE MOTION RANGE ON PATIENTS	
AFTER SURGERY OF DISC HERNIATION IN THE LUMBAR AREA	9
KYSLÍKOVÁ REVOLÚCIA	
OXYGEN REVOLUTION	11
FYZIOTERAPIA A POHYBOVÝ TRÉNING V PREVENCII PÁDOV	
SENIOROV	
PHYSIOTHERAPY AND FUNCTIONAL MOVEMENT TRAINING FOR	
PREVENTING FALLS IN SENIORS	14
SEGMENTOVÁ REFLEXNÁ MASÁŽ	
SEGMENT REFLEX MASSAGE	16
PRÁVA PACIENTOV	
PATIENTS' RIGHTS	17
TEÓRIA KONFLIKTOV A RIEŠENIE PROBLÉMOV	
THEORY OF CONFLICTS AND PROBLEMS SOLVING	18
INTERVENCIE NA HRUDNÍKU	
CHEST INTERVENTIONS	19
ENDOVASKULÁRNA LIEČBA U PACIENTOV S AKÚTNOU	
ISCHEMICKOU CMP	
ENDOVASCULAR TREATMENT OF PATIENTS WITH ACUTE	
ISCHEMIC CMP	21
KOMUNIKÁCIA S AGRESÍVNYM PACIENTOM	
COMMUNICATION WITH AGGRESSIVE CLIENTS	23

NEUROVÝVOJOVÉ OCHORENIA - MOŽNOSTI LIEČBY

TREATMENT POSSIBILITIES OF NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS

BOLDIŠOVÁ Ol'ga, HARING Jozef

MUDr. Ol'ga Boldišová

MUDr. Jozef Haring, PhD.

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

Autori popisujú problematiku detskej mozgovej obrny. Prednáška obsahuje kompletnú klasifikáciu a podrobnú klinickú diagnostiku s dôrazom na znalosť vývojovej kineziológie. V terapii sa zameriavajú na komplexnú rehabilitáciu, ktorá zahŕňa využitie rôznych facilitačných metodík s nutnosťou zacielenia rodinných príslušníkov, dôležitá je úzka spolupráca s rodinou.

Popisujú sa aj ďalšie metodiky ako ergoterapia, závesové cvičenie, hipoterapia, jóga apod. V prednáške sú spracované aj možnosti ortopedickej, chirurgickej aj protetickej liečby. Dôležitou súčasťou je výchovná pedagogická a sociálna rehabilitácia .

Kľúčové slová: detská mozgová obrna- vývojová kineziológia- facilitačné techniky

Abstract:

The authors describe the problems of cerebral palsy. The lecture contains a complex classification and detailed clinical diagnosis, emphasizing the knowledge of developmental kinesiology. The process of therapy is focused on complex rehabilitation, which includes different facilitation methods as well as the necessity to train and closely cooperate with the family and the family members.

Further are described the other methods such as occupational therapy, suspension exercises, hippo-therapy, yoga, etc. The lecture processes all the possibilities of orthopaedic, surgical and prosthetic treatments together with the importance of educational, pedagogical and social rehabilitation.

Key words: Cerebral palsy – Developmental kinesiology- Facilitation technique

PORUCHY KOMUNIKÁCIE NEUROGÉNNEHO PÔVODU

NEUROGENIC COMMUNICATION DISORDERS

BLAHUNKA Rudolf, BOLDIŠOVÁ Ol'ga, CHUDÁ Darina

MUDr. Rudolf Blahunka^{1,2}

MUDr. Ol'ga Boldišová^{1,3}

PhDr. Darina Chudá¹

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany¹

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Slovenské liečebné kúpele Piešťany, Horezsa, a.s.²

Slovak Health Spa Piestany, Horezsa, Inc.

Adeli - medical centrum Piešťany³

Adeli- Medical Center, Piešťany

Abstrakt:

Komunikácia významne ovplyvňuje rozvoj osobnosti, vytvára, udržiavať medziľudské vzťahy. Ľudia, ktorí spolu chcú hovoriť, si želajú oznámiť nielen informácie, ale aj svoje vzťahy, postoje, pocity, nálady. Komunikácia nie je len rozprávanie, ale aj počúvanie, čítanie, písanie a pod.

Poruchy reči (afázia, dysartria, dysfónia) sú najmä u pacientov s poškodeným CNS veľmi časté a komunikácia má už od ranej fázy ochorenia pre pacienta vysokú prioritu. Vymedzenie termínu afázie sa od seba líšia predmetom skúmania daného odboru.

Túto poruchu nemožno jednoznačne popísať univerzálnou definíciou. Ide o interdisciplinárnu problematiku. V priebehu vývoja poznania a najmä rozvoja zobrazovacích metód sa stále viac upúšťa od klasického ponímania afázie ako dôsledku poškodenia konkrétnej lokálnej štruktúry. V súčasnosti sú chápane skôr holisticky – akcentuje sa systémový vplyv lézie na vyššie psychické funkcie mozgu. Čiže pozornosť je orientovaná viac na funkciu než anatomickú lokalitu. S prudkým rozvojom zobrazovacích (od začiatku 80. rokov 20. storočia) a funkčne zobrazovacích metód (začiatok 90. rokov 20. storočia) sa podarilo verifikovať rad teórií a vypracovať paradigmy slúžiace ku komplexnému vyšetreniu rečových funkcií. Afáziologia sa tak približuje a postupne navracia k jednotlivým neurovedným odborom.

Kľúčové slová: komunikácia, afázia, systémový vplyv, zobrazovacie metódy

Abstract:

Communication significantly influences development of personality, creates and maintains interpersonal relations. People, who wish to communicate, do not wish just to convey only information but also their relations, attitudes, feelings, and moods. Communication is not just speaking, but also listening, reading, writing, etc.

Speech disorders (aphasia, dysarthria, and dysphonia), in particular, are very common in patients with CNS injury, so the communication of patients is becoming highly prioritized since the early disease stages. The definition of aphasia differs based on areas of study.

This disorder cannot be clearly described by a universal definition. This is a cross-disciplinary issue. During the knowledge development, particularly in the development of imaging techniques are increasingly abandoned classical notions of aphasia as a result of damage to specific local structures. Currently, they are seen more holistically - emphasizing the systemic impact of lesions on their higher mental functions of the brain. So attention is focused more on function than on anatomical location. With the rapid imaging development (from the early 80s of the 20th century) and functional imaging techniques (beginning of 90s of 20th century) were verified various theories and were created paradigms that serve to comprehensive examination of the speech functions. Aphasia thus approaches and gradually returns to the individual neuroscience areas.

Keywords: Communication, Aphasia, Systemic impact, Imaging methods.

SOCIÁLNA INTERAKCIA FYZIOTERAPEUT – PACIENT V MINORITNÝCH SKUPINÁCH

**SOCIAL INTERACTION OF PHYSIOTHERAPISTS AND PATIENTS FROM MINORITY
GROUPS**

LABUDOVÁ Monika, ĎURINOVÁ Eva, ŠIMONOVÁ Michaela, ZAMBOJOVÁ Ingrid

PhDr. Monika Labudová PhD.

Mgr. Eva Ďurinová

Mgr. Michaela Šimonová

Mgr. Ingrid Zambojová

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

Príspevkom chceme poukázať na multikultúrnosť vo vzťahu k zdraviu, pretože transkultúra je ohniskom záujmu spoločnosti, zdravotníckeho systému i zdravotníckych pracovníkov. Predpokladá poznáť a pochopiť odlišnú kultúru a neštandardné podmienky, posilňovať interakcie medzi fyzioterapeutmi a jedincami s odlišou kultúrou, ktorá vyžaduje vzájomné pochopenie, poznávanie, akceptovanie, spoluprácu, ochotu vymieňať si názory, myšlienky, návrhy a možnosti riešení. Sociálnou interakciou vo fyzioterapii sú interpersonálne vzťahy medzi fyzioterapeutmi a pacientmi z minoritných skupín, ktorých výsledkom by mala byť úspešná vzájomná komunikácia, interakcia a percepcia. Zaobráme sa charakteristikou správania vybraných etnických skupín a poukazujeme na pozitívne a negatívne stránky minoritných skupín a ich význam pri poskytovaní rehabilitačnej starostlivosti. Napriek tomu, že na Slovensku sa nenachádza toľko rôznych kultúr ako vo svetových metropolách, počet cudzincov u nás sa neustále zvyšuje. Mali by sme sa teda snažiť spoznať, pochopiť a tolerovať všetky kultúry, s ktorými sa stretneme a poskytovať vhodnú, účinnú a individualizovanú rehabilitačnú starostlivosť.

Kľúčové slová: multikultúrnosť, sociálna interakcia, minoritné skupiny

Abstract:

The paper tries to highlight multiculturalism related to health, because trnasculturalism is the highlighted society interest, with health care system and health care workers. It expects knowledge and understanding of different cultures at non-standard conditions, strengthens interaction between physiotherapists and individuals from different cultures, which requires mutual understanding, recognition, acceptance, cooperation, willingness to share their opinions, ideas, suggestions and possibilities of solutions. Social interaction in physiotherapy means interpersonal relations of physiotherapists and patients from minority groups, which should result in a successful mutual communication, interaction and perception. Further it deals with the behavioural characteristics of selected ethnic groups and points out positives and negatives of minority groups, and their importance during provided rehabilitation. Despite the fact in Slovakia are not many different cultures compared with the world capitals, the number of foreigners in our country has been increasing. Therefore it is important to get closer and be aware of the cultures we meet, and also understand, tolerate and provide appropriate, effective and individualized rehabilitation care.

Keywords: multiculturalism, social interaction, minority groups

VPLYV KÚPELNEJ LIEČBY NA ROZSAH POHYBLIVOSTI CHRBTICE PACIENTOV PO OPERÁCII HERNIE DISCHU V LUMBÁLNEJ OBLASTI

EFFECT OF SPA THERAPY ON SPINE MOTION RANGE ON PATIENTS AFTER
SURGERY OF DISC HERNIATION IN THE LUMBAR AREA

MAŠAN Ján, HARING Jozef

MUDr. Ján Mašán, PhD.

MUDr. Haring Jozef, PhD.

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

,

Úvod: Cieľom výskumnej práce je zistiť rozdiel vplyvu komplexnej kúpeľnej liečby na rozsah pohyblivosti chrbtice u pacientov po operačných výkonoch herniacie intervertebrálneho disku v lumbálnej oblasti, ktorí nastúpili na kúpeľnú liečbu do 7 mesiacov a tých ktorí nastúpili v období od 8 do 12 mesiacov po operačnom výkone. Výskumná práca sa zaobrá aj funkciou a zaťažením medzistavcovej platničky, jej degeneratívne zmeny, typy poškodenia, dynamické vyšetrenie chrbtice, operačné výkony a prístupy pri operácii hernie disku. Komplexnú kúpeľnú liečbu a kúpeľné procedúry.

Súbor a metodiky: Cieľom výskumnej časti bolo zistiť vplyv kúpeľnej liečby na rozsah pohyblivosti chrbtice testami Schobert, Thomayer u pacientov po operačných výkonoch hernie intervertebrálneho disku v lumbálnej oblasti, ktorí nastúpili na kúpeľnú liečbu do 7 mesiacov a v neskoršom období do 12 mesiacov. Taktiež vplyv pravidelného cvičenia po operačnom výkone na zlepšenie hybnosti počas kúpeľnej liečby, na zistenie údajov bola využitá metóda dotazníka, ktorý vyplnilo 72 respondentov.

Výsledky sú zahrnuté v analýze a sú vyjadrené početnosťou i graficky. Výsledkom výskumu bolo zistené, že včasnejší nástup na kúpeľnú liečbu a pravidelné cvičenie má pozitívny vplyv na rozsah pohyblivosti chrbtice po operácii hernie disku v lumbálnej oblasti.

Záver: Tak ako je dôležité rozhodnutie o správnom operačnom liečebnom postupe u pacientov s herniou intervertebrálenskou disku v lumbálnej oblasti, tak iba včasná komplexná

kúpeľná liečba, správna liečebná rehabilitácia, pravidelné cvičenie a prinesie skoršiu rekonvalescenciu pacientov a dosiahnutie lepšieho rozsahu pohyblivosti chrbtice.

Kľúčové slová: operácie hernie disku, lumbálna oblasť, kúpeľná liečba, rozsah pohyblivosti chrbtice.

Introduction: The aim of the research is to investigate the impact in difference of the complex spa therapy on spinal range of motion in patients after surgical interventions of the intervertebral disc herniation in the lumbar area, who participate on a spa treatment till seven months, and those who participate in the period from 8 till 12 months after surgery. In the theoretical part author defined the function and load of the intervertebral disc, its degenerative changes, types of damage, dynamic examination of the spine, surgical procedures and approaches to surgery disc herniation.

Methodic: The aim of the research was to determine effect of the spa treatment for spinal range of motion tests Schobert, Thomayer on patients after surgical interventions in intervertebral disc herniation in the lumbar area, who participate on a spa treatment till seven months, and in the later period of 12 months. Also, the impact of regular exercise after surgery to improve mobility during the spa treatment. Was used a method of a questionnaire to get data, completed by 72 respondents.

Results: The results are included in the analysis and frequency is expressed graphically. From results of the survey was found that earlier entrance for postoperative treatment and regular exercise has a positive effect on the range of motion of the spine after surgery disc herniation in the lumbar area.

Summary: The choice of the appropriate spa treatment therapy as well as early complex spa therapy, appropriate rehabilitation, regular exercise cause earlier recovery and better results of the spine movement by the patients with lumbar disc hernia in the lumbar sphere.

Keywords: operations disc herniation, the lumbar section, spa therapy, range of spine motion.

KYSLÍKOVÁ REVOLÚCIA

OXYGEN REVOLUTION

MAŠAN Ján

MUDr. Ján Mašán, PhD.

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Rehamed Piešťany s.r.o. Piešťany

Rehamed Piešťany Ltd. Piešťany

Úvod: Ozonterapia, skôr jej variant "oxygenoterapia" (pre lekárske aplikácie, to je 2 - 100 mikrogramov ozónu (O_3) na 1 mililiter zmesi (mg / ml), čomu zodpovedá pomer 0,1-5% O_3 na 95- 99,9% O_2 . Z fyzikálneho hľadiska vyplýva, že 2 mol O_3 vznikajú 3 mol O_2 a uvoľní sa energia 286 kj, ktorá je v organizme využiteľná. V bunke dôjde nielen k okysličeniu, ale aj k uvoľneniu energie. Každá bunka v tele vyžaduje nepretržité dodávky kyslíka pre výrobu energie, detoxikáciu organizmu .

Súbor a metodiky: V súbore bolo sledovaných 6 pacientov s rôznymi neurologickými diagnózami. Metodikou ozonoterapie , podávaním haemotherapie a ozonových infúzii v serii 6 až 10 krát v 5-7 dňových intervaloch. Učinkom ozónu dochádza k zlepšeniu prietokových vlastností erytrocytov ,k zlepšeniu výdaja kyslíka na periférii - zvýšenie difosfoglycerátov spôsobí zmeny B-reťazcov hemoglobínu . Erytrocyty sú schopné uvoľniť do tkanív viac kyslíka, dochádza k aktivácii enzymov, ktoré sa podieľajú na odbúravaní nadbytočných radikálov a oxidantov . Energetický vplyv na bunkovú revitalizáciu - úprava oxidatívnej dekarboxylácie pyruvátu vo vztahu k tvorbe acetylkoenzýmu A, aktivácia mitochondriálnych dýchacích reťazcov, oživenie citrátového cyklu, aktivácia oxidácia glukóza 6-fosfátu a stimulácia glukózového bunkového cyklu. Na báze vyššie uvedených účinkom ozonidácie zlepšuje štrukturálne-funkčné vlastnosti neurónov membránových lipidov . Bunkové membrány sú hlavné ciele pôsobenia ozónu na tele. To má za následok zlepšenie v procesoch prenesením, spracovaním a uchovávaním informácií v CNS.

Výsledky: Na tomto základe optimalizácie integračných aktivít mozgu má za následok ďalší rýchly rozvoj kompenzačných procesov a zlepšenie alebo obnovenie senzomotorických, limbicko –retikulárnych funkcií. Možnosť využitia ozonoterapie podľa literatúrnych údajov je u SM, Alzheimer, Parkinsonizme, ale i u Svalovej dystrofii a v neposlednom rade i u radikulárnych vertebrogenných obtiaží.

Záver: sledovanie zmien objektívnym pozorovaním a subj. vyjadrením. Klinické výsledky a klinické pozorovania liečených pacientov nám umožňujú konštatovať, že po danej serií ozonoterapie došlo k subj. zlepšeniu kvality života a objektívemu zlepšeniu klinických príznakov neurolog obtiaži.

Introduction: Ozone therapy, or its variation "oxygen therapy" (for medical applications, this is 2-100 micrograms ozone (O₃) to a mixture of 1 milliliter (mg / mL), corresponding to a ratio of 0.1-5% O₃ in the 95- 99,9% O₂.

From the physical point of view, two moles of O₃ form 3 moles of O₂ and release the energy of 286 kJ, that is in the body usable. In the cell, there is not only the oxygenation but also release of energy. Each cell in the body requires a continuous supply of oxygen for energy production and detoxification of the body.

Groups and methods: In a group of was observed 6 patients with various neurological diagnoses. Methodology of the ozone therapy, administration of the hemotherapy and ozone infusion in a series of six to ten times at 5-7 day intervals. Effects of ozone is improved flow properties of red blood cells to improve oxygen dispensing the periphery – increase of diphosphoglycerates cause changes in the B-chain of hemoglobin. Red cells are able to release more oxygen to the tissues, the activation of enzymes involved in degradation of excess oxidants and radicals. The energy effect on cell revitalization - treatment of the oxidative decarboxylation of pyruvate in respect of the formation of acetyl-coenzyme A, activation of mitochondrial respiratory chain, recovery of the citric acid cycle, activation of the oxidation of glucose 6-phosphate and stimulation of the glucose cell cycle. Based on the above-mentioned effects of ozonization, there are improved structural and functional properties of neuronal membrane lipids. Cell membranes are the main objectives of ozone exposure in the body. This results in improvement in the migration process, processing and storage of information in the CNS.

Results: On the basis of optimizing the integration activities of the brain results in the further rapid development of compensation processes and improve or restore sensorimotor, limbic -

reticular functions. The possibility of using ozone therapy, according to the literature data, is in SM, Alzheimer's, Parkinsonism, as well as in muscular dystrophy and not least with radicular vertebrogenic difficulties.

Conclusion: Monitoring of changes by objective observation and subjective expression. Clinical results and clinical observations of patients treated, enables us to say that after the series of ozone therapy there has been subjective improvement in the quality of life and objective improvement of clinical signs of neurological difficulties.

FYZIOTERAPIA A POHYBOVÝ TRÉNING V PREVENCII PÁDOV SENIOROV

PHYSIOTHERAPY AND FUNCTIONAL MOVEMENT TRAINING IN THE FALLS
PREVENTION IN SENIORS

ĎURINOVÁ Eva, ŠIMONOVÁ Michaela, ZAMBOJOVÁ Ingrid, LABUDOVÁ Monika

Mgr. Eva Ďurinová

Mgr. Michaela Šimonová

Mgr. Ingrid Zambojová

PhDr. Monika Labudová PhD.

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

V prednáške podávajú autori prehľad o možnostiach a význame fyzioterapie v prevencii pádov ako aj znižovaní rizika úrazov v seniorskej populácii. Pády a úrazy predstavujú závažný problém v geriatrickej zdravotnej starostlivosti, nakoľko sú úzko spojené s geriatrickými syndrómami - imobilitou a instabilitou. Na základe dôkladnej analýzy príčin pádov a diagnostiky je možné zostaviť optimálny fyzioterapeutický program, ktorý predstavuje kombináciu vhodných fyzioterapeutických metód a postupov. Autori na základe svojich skúseností referujú o terapii, ktorá sa zameriava na tréning lokomočných schopností (sila, pohyblivosť, výdrž, tréning rovnováhy a funkčných schopností), reeduкаciu motorických funkcií, nácvik transferov a lokomócie so súčasným využitím vhodných pomôcok a úpravou prostredia. Súčasne prezentujú bohatú obrazovú dokumentáciu z priebehu terapie a jednotlivých foriem tréningu. Zároveň poukazujú na to, že je rozumnejšie realizovať prevenciu ako liečbu, pretože pády a úrazy nesú so sebou výrazné zdravotné a sociálne dôsledky pre seniora. Je ohrozené nielen zdravie seniora, ale predovšetkým jeho sebestačnosť a kvalita života, čo sa odrazí vo všetkých jej dimenziách: fyzickej, psychickej, sociálnej a duchovnej.

Kľúčové slová: Senior, Pád, Fyzioterapia, Prevencia

Abstract:

The lecture overviews the possibilities and importance of physiotherapy in falls prevention and elimination of risky injuries with senior population. Falls and injuries are becoming a serious problem in geriatric care, where they are closely associated with the geriatric syndromes - immobility and instability. Thorough falls analysis and diagnosis allow to create optimal physiotherapy program that combines appropriate physiotherapy methods and procedures. The authors, based on own experience, report on the therapy aimed at locomotor skills training (strength, agility, endurance, balance training and functional abilities), further reeducation of motor function, transfers and locomotion training with utilized appropriate aids as well as the environment adjustment. Presented picture documentation shows the course of therapy with various forms of trainings, pointing out to the importance of implementing the preventive steps rather than treatment. The falls and injuries bring seniors significant health and social consequences, where is not threatened only the health of the elderly, but most of all their self-sufficiency and quality of life, what is reflected in all dimensions: physical, psychological, social and spiritual.

Keywords: Senior, Falls, Physiotherapy, Prevention

SEGMENTOVÁ REFLEXNÁ MASÁŽ

SEGMENT REFLEX MASSAGE

CHUDÁ Darina

PhDr. Darina Chudá

Univerzita sv.Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

Segmentová reflexná masáž patrí do techniky reflexných terapií, ktorými ovplyvňujeme chorobné procesy prostredníctvom nervových spojov v koreňových oblastiach segmentov. Gläser a Dalicho vypracovali 4 základné zostavy, ktoré určujú postup masáže a sled jednotlivých hmatov predovšetkým na chrbte v oblasti paravertebrálneho svalstva pri jednotlivých diagnózach. Segmentovú reflexnú masáž definujeme ako manuálny liečebný zásah na povrchu tela, aplikovaný v miestach druhotných ochorení reflexne vyvolaných zmien.

Abstract:

Segment reflex massage belongs to reflexology techniques that influence disease processes through the nerve connections in the root zone segments. Glasses and Dalić developed the set of four basic steps that determine the sequence of individual massage touches, in particular at the back, in the area of paravertebral muscles and with individual diagnoses. The segment reflex massage is defined as a manual therapeutic intervention on the body surface, applied in the areas of secondary disease caused by reflex changes.

PRÁVA PACIENTOV

PATIENTS' RIGHTS

KOIŠOVÁ Jana

Mgr. Jana Koišová, PhD.

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

V kontexte chápania človeka ako slobodnej, autonómnej a zodpovednej osobnosti boli v USA a krajinách západnej Európy v 70. rokoch 20. storočia vypracované a prijaté Práva pacientov. Charta práv pacienta, ktorá upravuje ľudské práva a slobody pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, bola vládou Slovenskej republiky prijatá v roku 2001. Podľa tohto dokumentu má každý právo, aby sa rešpektovali jeho základné ľudské práva a slobody pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Cieľom príspevku je skúmať v čom spočíva podstata, význam a funkcie tohto etického kódexu.

Kľúčové slová: Práva pacientov. Etické kódexy. Ľudské práva. Zdravotná starostlivosť.

Abstract:

The Patients' Rights were worked out and adopted in the context of understanding the human as a free, autonomous and responsible personality in the USA and Western Europe during 70s of 20th century. The Charter of Patients' Rights, which regulates human rights and freedoms in health care, was in 2001 adopted by the Government of the Slovak Republic. In compliance with this document, everyone is entitled to respect the basic human rights and freedoms in health care provision. The aim of this paper is to examine the fundamentals, meaning and function of the Code of Ethics.

Keywords: Patients' rights. Codes of Ethics. Human rights. Health care.

TEÓRIA KONFLIKTOV A RIEŠENIE PROBLÉMOV

THEORY OF CONFLICTS AND PROBLEMS SOLVING

MARKO Denis

PhDr. Denis Marko, PhD., MBA, LL.M

Univerzita sv.Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

Príspevok poukazuje na teóriu konfliktov a ich riešeniu v dnešnej dobe. Definuje a popisuje rôzne druhy konfliktov z pohľadu rôznych odborov. Zameriavame sa v ňom na vzťahy a spôsoby riešenia nesúladu potrieb, záujmov, postojov. Popisuje predsudky a mýty voči konfliktom a uvádza faktory ovplyvňujúce priebeh konfliktu.

Kľúčové slová: konflikt, vzťahy, predsudky, faktory, komunikácia

Abstract:

The paper points out to conflict theory as well as the recent conflicts resolution. Conflicts and their varieties are described from the various disciplines perspective. The main aim of the work are the relations and ways of solving the non-compliance with needs, interests, and attitudes. Further it describes prejudices and myths to conflicts together with factors affecting the course of conflicts.

Keywords: conflict, relations, prejudices, factors, communications

INTERVENCIE NA HRUDNÍKU

CHEST INTERVENTIONS

RUSINA Matej, KLEPANEK Andrej

MUDr. Matej RUSINA

MUDr. Andrej KLEPANEK, PhD., MPH, EBIR

Univerzita sv.Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Rádiologická klinika FN Trnava

Abstrakt:

Intervencie na hrudníku predstavujú vaskulárne i nevaskulárne, miniinvazívne, perkutánne realizované výkony pod skiaskopickou, ultrasonografickou alebo CT navigáciou. Pre mnohých pacientov predstavujú efektívnu alternatívu chirurgickej liečby s nižšou morbiditou, mortalitou a dĺžkou hospitalizácie. Pre správnu realizáciu intervenčných výkonov na hrudníku je klúčová znalosť presných indikácií a kontraindikácií, správneho postupu ako aj možných komplikácií, ktoré môžu vzniknúť počas i po výkone. Intervencie na hrudníku zahŕňajú veľké množstvo postupov a rôznych techník v závislosti od typu a miesta postihnutia, ako sú napríklad perkutánna transluminálna angioplastika a implantácia stentov v centrálnom žilovom systéme, biopsie , punkcie tekutinových kolekcií a rôzne ďalšie.

Kľúčové slová: intervencie hrudníka, navigácia pod skiaskopickou, ultrasonografickou a CT kontrolou, alternatíva chirurgickej liečby

Abstract:

The chest interventions represent vascular and non-vascular, minimal invasive, percutaneous procedures which are realized under fluoroscopic, CT or ultra-sonographic navigation. For many patients, they represent an effective alternative of surgical treatment with lower morbidity, mortality as well as the shorter length of hospitalisation. Crucial for proper implementation of interventional procedures on chest is the knowledge of precise indications and contraindications, technique, together with possible complications that may arise during

or after procedures. Chest intervention includes a wide range of procedures and techniques, which depends on the type and place of impairment, such as percutaneous transluminal angioplasty, stenting of central venous system, biopsy, puncture of fluid collections and others.

Keywords: chest intervention, navigation under fluoroscope, CT or ultrasonography, alternative surgical treatment

ENDOVASKULÁRNA LIEČBA U PACIENTOV S AKÚTNOU ISCHEMICKOU CMP

ENDOVASCULAR TREATMENT OF PATIENTS WITH ACUTE ISCHEMIC CMP

**KLEPANEK Andrej, HARŠÁNY Ján, HARING Jozef, MAKO Miroslav, KRASTEV
Georgi**

MUDr. Andrej. Klepanec, Ph.D., MPH, EBIR^{1,3}.

MUDr. Ján Haršány¹

MUDr. Jozef Haring²

MUDr. Miroslav Mako²

MUDr. Georgi, Krastev PhD.²

¹*Rádiologická klinika FN Trnava*

²*Neurologické oddelenie FN Trnava*

³*Univerzita sv.Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany*

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

Niekoľko veľkých randomizovaných kontrolovaných štúdií ukázalo začiatkom roku 2015 klinický benefit so zlepšením klinických výsledkov pacientov s akútnou ischemickou cievou mozgovou príhodou (iCMP) s obliteráciou veľkých ciev, ktorí sú liečení endovaskulárnu mechanickou trombektómiou a endovaskulárna liečba sa stala prvolíniovou liečbou u pacientov s akútnou iCMP s obliteráciou veľkej ciev. V diagnostike pacientov s akútnou iCMP hrajú rádiologické diagnostické modality ako počítačová tomografia (CT), perfúzne CT vyšetrenie, CT angiografia, multifázické CT vyšetrenie, magnetická rezonancia (MR), perfúzne MR. Cieľom tejto prezentácie je poskytnúť prehľad o jednotlivých zobrazovacích modalitách a možnostiach endovaskulárnej liečby u pacientov s akútnou iCMP.

Abstract:

At the beginning of 2015, several large randomized control studies showed that clinical benefits improved clinical results in patients with acute ischemic stroke (ischemic stroke) and large vessels obliteration, who are treated with endovascular mechanical thrombectomy, and the endovascular treatment, where it becomes the first-line therapy in patients with acute

ischemic stroke and large vessels obliteration. Radiological diagnostic modalities such as computed tomography (CT), perfusion CT scan, CT angiogram, multiphase CT scan, magnetic resonance imaging (MRI), and MR perfusion play an important role in diagnosing the patients with acute ischemic stroke. The purpose of presentation is to give the overview of imaging modalities and possibilities of endovascular treatment in patients with acute ischemic stroke.

KOMUNIKÁCIA S AGRESÍVNYM PACIENTOM

COMMUNICATION WITH AGGRESSIVE CLIENTS

MUSTAGRUDIČ Anja, MARKOVÁ Mária

PhDr. Anja Mustagrudič

PhDr. Mária Marková, PhD.

Univerzita sv.Cyrila a Metoda v Trnave, IFBLR Piešťany

University of Ss. Cyril Methodius in Trnava

Abstrakt:

Príspevok sa podrobnejšie zaobrá problematikou komunikácie s pacientmi s agresívnym alebo nevhodnými (nežiaducimi) formami správania. Definuje základné pojmy, venuje sa jednotlivým formám agresivity a prejavom daného správania. Rozoberá možné príčiny agresivity ako sú poruchy osobnosti, psychiatricke ochorenia, intoxikácie a poruchy metabolizmu. Uvádza základné zásady komunikácie s agresívnym pacientom pre prax.

Kľúčové slová: komunikácia, pacient, agresivita, zásady komunikácie

Abstract:

In details the paper deals with the issue of communication, namely with patients with aggressive or inappropriate or undesirable forms of behaviour. The paper defines basic terms, various forms of aggression as well as behavioural demonstrations. It discusses possible causes of aggression such as personality disorders, psychiatric disorders, intoxication and metabolic disorders and for the practise states basic principles of communication with the aggressive patient.

Keywords: communication, patient, aggression, principles of communication

Zborník abstraktov

z vedecko-odbornej konferencie **Fyzioterapia, rádiológia a ich súčasti 2016**
v rámci **Týždňa vedy a techniky na Slovensku 2016**

Zostavovatelia zborníka:

PhDr. Denis Marko, PhD., MBA, LL.M

PaedDr. Ľubica Varečková

PaedDr. Silvia Horváthová

Vydala Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave, 2017

Vydanie prvé

Počet strán: 24

<http://ifblr.ucm.sk/sk/tyzden-vedy-a-techniky-na-slovensku/>

ISBN 978-80-8105-851-6