

Témy dizertačných prác na AR 2022/2023 schválené odborovou komisiou

číslo	téma záverečnej práce (anglický preklad)	Anotácia	Forma štúdia	celé meno školiteľa	e-mail
1	Komplexná fyzioterapeutická liečba choroby z vibrácií (Complex physiotherapeutic treatment of vibration diseases)	<p>Choroba z vibrácií sa definuje ako ochorenie kostí, kĺbov, svalov, nervov a ciev, spôsobené vplyvom vibrácií, pri ktorých dochádza ku kontaktu so zdrojom vibrácií. V Slovenskej republike je to štatisticky druhá najčastejšie priznávaná choroba z povolania. Typickým morfológickým prejavom je traumatická vazoneuróza (Raynaudov syndróm), prejavujúci sa záchvatovitým zbelením periférnych častí končatín. Okrem farebných zmien sa pridružujú i parestézie, hypestéza, mravenčenie, bolestivosť nielen prstov, ale aj predlaktia, hypo- alebo hyperhidróza a edém prstov. Pri najťažších prípadoch dochádza i ku vzniku tkanivových nekróz. Pri progresii ochorenia i s postihnutím celých horných končatín, dochádza k trvalej svalovej slabosti, čo môže mať za následok ťažkosti pri plnení bežných činností.</p> <p>Ako diagnostika, tak i liečba choroby z vibrácií musí byť komplexná, pričom okrem režimových opatrení s vyradením z expozície vibráciám a vzdania sa nikotinizmu, sa uplatňuje i medikamentózna liečba a fyzikálno-rehabilitačné procedúry.</p> <p>Súbor by tvorili osoby s diagnózou choroby z vibrácií stanovenou na Klinike pracovného lekárstva LF UK a UNB. V rámci diagnostiky sa uplatňuje široká škála odborných vyšetrení, vrátane chladového testu podľa Rejska i s fotopletyzmografickým zápisom pulzovej vlny.</p> <p>Z fyzikálno-rehabilitačných procedúr by sa uplatňovali teplé zábaly, parafínové zábaly, kúpele, masáže, pričom ich vplyv na mikrocirkuláciu by sa hodnotil transkutánnym meraním parciálneho tlaku kyslíka (TcPO₂). Týmto spôsobom by sa objektivizoval účinok jednotlivých procedúr na ovplyvnení mikroangiopatie. Týmto spôsobom získané a objektivizované výsledky by umožnili optimalizovať a štandardizovať fyzioterapeutickú liečbu choroby z vibrácií.</p>	D/E	prof. MUDr. Ľudovít Gašpar, CSc.	ludovit.gaspar@ucm.sk

2	Význam kinezioterapie v liečbe periférneho artériového ochorenia dolných končatín (The importance of kinesiotherapy in the treatment of peripheral arterial disease of the lower limbs)	<p>Periférne artériové ochorenie dolných končatín (PAO DK) je klinicky významnou manifestáciou predovšetkým systémovej aterosklerózy ako i iných artériových chorôb cievneho systému. Poznáme veľa klasických rizikových faktorov vzniku a progresie aterosklerózy, niektoré sú neovplyvniteľné, ale väčšina z nich je ovplyvniteľná. Keďže etiopatogenéza artériových cievnych chorôb je multifaktoriálna a zložitá, aj prevencia a liečba týchto chorôb musí byť komplexná. Cieľom prevencie a liečby cievnych chorôb je nielen predĺženie života (zníženie mortality) a zníženie morbidity, ale i zlepšenie kvality života.</p> <p>Pri kinezioterapii PAO DK, ktorá patrí do prvej línie liečby, ide o opakované telesné cvičenia (intervalový tréning), jednak kondičné cviky nepostihnutých častí tela, jednak cviky zamerané na zaťažovanie svalových skupín, nachádzajúcich sa distálne od obliterujúcej artériovej poruchy (chôdza, polohové cviky, stoj na špičky, drepy), vykonávané v intenzite 75 % individuálne zisťovanej maximálnej tolerance námahy, ktorá sa musí opakovane testovať aspoň raz za týždeň. Kinezioterapia napomáha vytváraniu kolaterálneho cievneho systému ako i svalovým a metabolickým kompenzačným zmenám. Pre hodnotenie výsledkov kinezioterapie sú ideálni pacienti s prejavmi II. štádia PAO DK klasifikácie podľa Fontaineho – štádium klaudikácií.</p> <p>Súbor by tvorili práve osoby s angiológom potvrdenou diagnózou v tomto štádiu PAO DK. Súbor by bol rozdelený na dve skupiny – osoby s prítomnosťou diabetu mellitus a osoby bez diabetu. Členovia súboru by mali v rámci diagnostiky PAO DK stanovený tlakový index členok- rameno (ABI), ako i klaudikačnú vzdialenosť na bežiacom páse (treadmill). Realizované by bolo i transkutánne monitorovanie parciálneho tlaku kyslíka (TcPO₂) za pokojových podmienok, ako i pri provokačných testoch – elevácia DK, cvičenie (plantárna.-dorzálna flexia nôh) a zvesenie končatín, na úvod kineziologického programu, ako i pri jeho ukončení po šiestich mesiacoch.</p> <p>Prínosom práce by bolo okrem zhodnotenia zmien klaudikačnej vzdialenosti a hodnoty ABI, práve ovplyvnenie zmien mikrocirkulácie, ktoré by sa objektivizovali stanovením transkutánneho parciálneho tlaku kyslíka v oblasti dorza nôh. Posúdil by sa i efekt kinezioterapie v závislosti od prítomnosti, resp. neprítomnosti diabetu mellitus u sledovaných skupín súboru.</p>	D/E	prof. MUDr. Ľudovít Gašpar, CSc.	ľudovit.gaspar@ucm.sk
3	Využitie Snoezelenu vo fyzioterapii a jeho vplyv na kvalitu života (Use of Snoezelen in physiotherapy and its impact on quality of life)	<p>Snoezelen je jednou z novších koncepcií starostlivosti o jednotlivcov s rôznym druhom a stupňom postihnutia, či narušenia, alebo ich vzájomnými kombináciami.</p> <p>Pod pojmom snoezelen je skrytá multifunkčná koncepcia, ktorá sa realizuje v obzvlášť príjemnom a upravenom prostredí, ktoré pro-</p>	D/E	prof. MUDr. Jaroslav Kresánek, PhD.	jaroslav.kresanek@ucm.sk

		<p>stredníctvom svetelných a zvukových prvkov, vôní a hudby vyvoláva zmyslové pocity. Tieto prvky pôsobia uvoľňujúco, ale aj stimulujúco na najrôznejšie oblasti vnímania. Ich pôsobením vytvárame pohodu, človek sa zbaví strachu a zároveň pociťuje istotu a bezpečie. Snoezelen je terapiou, ale aj stimuláciou využívanou vo všetkých stupňoch vývinu človeka (od batolivého veku až po geriatrický).</p> <p>Multi-zmyslovým prostredím môžeme zlepšiť kvalitu života jednotlivcov:</p> <ul style="list-style-type: none"> - s mentálnym alebo viacnásobným postihnutím, - so zmyslovým postihnutím, - so stareckou demenciou, - autistov, - s psychickými poruchami, - detí s ADHD a poruchami správania, - s traumatickým poškodením mozgu, - chronicky a ťažko chorí pacienti, - intaktná populácia – ako forma relaxácie. <p>Súbor by tvorili osoby z uvedených skupín podľa výberu doktora. Podľa vybratej skupiny by bola zvolená forma objektivizácie vyhodnotenia terapeutického efektu.</p>			
4	<p>Snoezelen a jeho využitie pri ovplyvnení osôb so stareckou demenciou (Use of Snoezelen and its impact on people with senile dementia)</p>	<p>Snoezelen je multifunkčná koncepcia, ktorá sa realizuje v obzvlášť príjemnom a upravenom prostredí, ktoré prostredníctvom svetelných a zvukových prvkov, vôní a hudby vyvoláva zmyslové pocity. Tieto prvky pôsobia uvoľňujúco, ale aj stimulujúco na najrôznejšie oblasti vnímania. Ich pôsobením vytvárame pohodu, človek sa zbaví strachu a zároveň pociťuje istotu a bezpečie. Snoezelen je terapiou, ale aj stimuláciou využívanou vo všetkých stupňoch vývinu človeka (od batolivého veku až po geriatric-ký).</p> <p>Multi-zmyslovým prostredím môžeme zlepšiť kvalitu života osôb so stareckou demenciou.</p> <p>Súbor by tvorili osoby s týmto postihnutím. Ich stav by sa ohodnotil štandardizovanými testami pred a po absolvovaní snoezelenu.</p>	D/E	<p>prof. MUDr. Jaroslav Kresánek, PhD.</p>	jaroslav.kresanek@ucm.sk
5	<p>Vplyv rôznych typov nefarmakologickej intervencie na obnovu motorických funkcií u pacientov po cievnej mozgovej príhode (Influence of different types of non-pharmacological intervention on the restoration of motor functions in patients after stroke)</p>	<p>Náhle cievne mozgové príhody (NCMP) predstavujú celosvetovo jednu z najčastejších príčin mortality a sú vedúcou príčinou dlhobodej invalidizácie pacientov. Ich incidencia sa vo svete pohybuje v rozmedzí 125-446 / 100 000 obyvateľov / rok, pričom sa ich výskyt neustále posúva do čoraz mladších vekových skupín. Technologický pokrok a vyššia kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti prispeli k tomu, že po NCMP prežíva stále viac pacientov. U pacientov s ischemickou NCMP nám navyše trombolytická liečba a mechanická trombektómia poskytli úplne inú</p>	D/E	<p>prof., MUDr. Branislav Kollár, PhD.</p>	branislav.kollar@ucm.sk

		<p>dimenziu liečby a výrazne zvýšili šance na prežitie a kvalitnejší život takto postihnutých jedincov. V rámci komplexnej starostlivosti o pacientov po NCMP sa neustále hľadajú a rozvíjajú aj ďalšie terapeutické postupy. V tejto práci by sme sa chceli venovať objektivizácii vplyvu nami vybraných a ku štandardnej liečbe pridaných nefarmakologických intervencií (repetitívnej transkraniálnej magnetickej stimulácie /rTMS/ a rôznych foriem fyzioterapeutickej starostlivosti) na celkový stav pacientov po NCMP. Primárne budeme hodnotiť obnovu motorických funkcií, sekundárnymi cieľmi budú zhodnotenie depresie, anxiety, kognitívnych funkcií a kvality života u týchto pacientov. rTMS budeme aplikovať v akútnej fáze po NCMP (začiatok v intervale 24-48 hod. po vzniku NCMP) podľa presne stanoveného protokolu v spolupráci s I. neurologickou klinikou LFUK a UNB. Presne definované rôzne typy rehabilitačnej starostlivosti (vrátane robotickej rehabilitácie) by sme realizovali v rámci už predbežne dohodnutej spolupráce s inými pracoviskami. Naše zistenia a postupy by sme perspektívne chceli implementovať aj do rutínnej therapeutickej praxe a starostlivosti o pacientov s diagnózou NCMP na území SR.</p>			
6	<p>Niektoré aspekty fyzickej aktivity a jej význam pre zdravie (Some aspects of physical activity and its importance for health)</p>	<p>Priaznivé účinky adekvátne realizovanej fyzickej aktivity na zdravie človeka sú už v dnešnej dobe nespochybniteľné a dobre zdokumentované, nové dôkazy navyše neustále pribúdajú. Pravidelná fyzická aktivita sa už v súčasnosti považuje za štandardný preventívny a liečebný prostriedok. Aby však mala naozaj požadovaný pozitívny efekt, musí mať určité charakteristiky. Preto je vždy potrebné presne stanoviť jej frekvenciu, intenzitu, trvanie a typ. Pri jej preskripcii musíme nevyhnutne zohľadniť aj vek, pohlavie, fyzickú zdatnosť, zdravotný stav a možné zdravotné komplikácie konkrétneho jedinca. Ideálna, ale v niektorých prípadoch aj absolútne nevyhnutná, je príprava individualizovaného tréningového programu v spolupráci s ošetrojúcim praktickým lekárom, ale napr. aj so špecialistami z oblasti kardiológie, obezitológie, diabetológie na strane jednej a telovýchovnými lekármi, profesionálnymi trénermi a fyzioterapeutmi na strane druhej. V prvej časti tejto práce by sme sa chceli bližšie venovať zhodnoteniu efektov presne štruktúrovaného tréningového programu na vybrané klinické a laboratórne parametre u rôznych skupín probandov. Išlo by o skupiny študentov Fakulty zdravotníckych vied v Piešťanoch, Lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Bratislave a seniorov z Bratislavy. V druhej časti práce, keďže je už dobre zdokumentovaný priaznivý efekt vhodnej fyzickej aktivity pri liečbe viacerých chorobných stavov a existujú aj presné odporúčania pre fyzickú aktivitu pri jednotlivých nozologických jednotkách, by sme sa pokúsili zhodnotiť vplyv nami vytvoreného kombinovaného tréningu na motorické funkcie, balančné</p>	D/E	<p>prof., MUDr. Branislav Kollár, PhD.</p>	<p>branislav.kollar@ucm.sk</p>

		schopnosti a kvalitu života u pacientov s roztrúsenou sklerózou. Naše zistenia by sme perspektívne chceli nielen predostrieť odbornej verejnosti, ale budeme sa snažiť aj o ich využitie pri edukácii širokej laickej verejnosti.			
7	Funkčná diagnostika a fyzioterapia hráčov na hudobné nástroje (Functional diagnostics and physiotherapy of musical instrument players)	Hra na hudobný nástroj je často spojená s rôznymi klinickými príznakmi, spojenými s bolesťou ako napríklad rôzne formy preťaženia, syndróm karpálneho tunela, migrény, alebo chronické bolesti hlavy, bolesti ramien alebo celkovo chybné držanie tela. Typ poškodenia závisí od hudobného nástroja. Napríklad huslisti majú často problémy s krčnou chrbticou, lakťom, zápästím, a pod. Najčastejšou príčinou býva zvýšené napätie svalov, nedostatočná zahriatie svalov pred hrou, rýchle opakujúce sa pohyby, silový úchop, dlhá hra bez prestávky a emocionálny stres. Cieľom práce by bolo definovať najčastejšie sval. dysbalancie, ktoré vedú k funkčným poruchám u jednotlivých typov nástrojov a zostavenie všeobecne použiteľného komplexného fyzioterapeutického programu u jednotlivých hráčov ev. výstupné spracovanie formou informačného letáku.	D/E	doc., MUDr. Zuzana Popracová, PhD.	zuzana.popracova@ucm.sk
8	Využitie komplexnej rehabilitácie na ovplyvnenie spánku u starších ľudí (Use of complex rehabilitation and its impact on sleeping regime of the elderly)	Problematika poruchy spánku je v dnešnej dobe veľmi aktuálna ako u starších ľudí tak aj u mladších jedincov. Príčina býva často multifaktoriálna. Je dokázané, že poruchy spánku vedú k zvýšenému krvnému tlaku, poruchám srdcového rytmu, cukrovke, obezite, ale aj zvýšenému riziku pádov. Cieľom práce by bolo, zistiť aké percento ľudí starších ako 65 rokov trpí na nespavosť, aký je pomer muži - ženy, objektivizácia porúch spánku napr. pomocou PSQI- Pittsburg sleep quality indexu a využitie rôznych foriem rehabilitácie na ovplyvnenie týchto porúch. Z literárnych zdrojov bola v minulosti využitá napr. akupresúra ucha, tai-chi cvičenia, alebo masáž. Získané výsledky sa dajú neskôr aplikovať aj na širšej populácii.	D/E	doc., MUDr. Zuzana Popracová, PhD.	zuzana.popracova@ucm.sk