

## Abstrakt

Rehabilitace pacientů po poškození mozku je interprofesní, komplexní, intenzivní, dlouhodobý a individuálně zaměřený proces.

Častý následek poškození mozku je hemiparéza, která způsobuje i poruchu pohybového vzorce horní končetiny. Schopnost pohybu horní končetiny je zásadní pro soběstačnost jedince, provádění běžných denních činností, a tím i nezávislý život v rodinném prostředí.

Speciální rehabilitační terapeutické přístupy by měly zahrnovat nácvik nových činností, včetně mechanismu motorického učení, které způsobí aktivaci plasticity mozku. Dochází k funkční reorganizaci oblasti motorické kůry, aktivaci rezervních neuronů a náhradě poškozených spojů.

Jedním z cílů práce bylo prokázat objektivními funkčními metodami možnost ovlivnění pohybového vzorce paretické horní končetiny intenzivní interprofesní rehabilitací i několik let po poškození mozku. Druhým cílem bylo prokázat, že monitoring pohybových funkcí u pacientů po poškození mozku vede ke zlepšení motivace a tím ke zlepšení pohybových funkcí.

Studie byla provedena u 55 vybraných pacientů po poškození mozku s centrální hemiparézou, kteří se účastnili 4 týdenního pobytu v rehabilitačním denním stacionáři. Byly sledovány 2 skupiny pacientů, s akcelerometrem (30 pacientů - skupina A) a bez akcelerometru (25 pacientů - skupina B). Parametrem sledovaným pomocí akcelerometru byla celodenní pohybová aktivita horních končetin, paretické i neparetické končetiny.

K objektivizaci efektivity rehabilitace byly využity dva funkční testy: FIM test (Funkční míra nezávislosti) a JT test (Jebson – Taylor test). Testy byly použity u obou skupin A i B, při vstupním vyšetření a následně po 4 týdnech rehabilitace při výstupním vyšetření. U všech sledovaných pacientů byla pohybová terapie indikována ve stejné kvalitě a kvantitě.

Získané výsledky potvrdily, že plasticitu mozku je možné aktivovat i několik let po poškození mozku při intenzivní interprofesní rehabilitaci, nikoli pouze 1-2 roky po úrazu, onemocnění.

Zároveň se prokázalo že, monitoring pohybových funkcí v průběhu intenzivní interprofesní rehabilitace u pacientů s hemiparézou přispívá k výraznějšímu zlepšení pohybového vzorce paretické horní končetiny. Nejdůležitějšími pozitivní parametry monitoringu jsou zvýšení motivace pacientů k pohybové terapii a také využití principů zpětné vazby akcelerometru.

**Klíčová slova:** interprofesní rehabilitace, pohybový vzorec, akcelerometr, funkční objektivní hodnocení, poškození mozku, centrální hemiparéza, plasticita mozku