

| Web of science | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|--|------------|--|--|---|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|---|
| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
| 1 | Dynamic posturography (Equitest): Outcome after vestibular neurectomy or acoustic neuroma removal - Preliminary results | Gilain, C.; Gersdorff, M.; Decat, M; et al. | Oto-Rhino-Laryngologia Nova | 1998 | 33 probandů, 25 podstoupilo akustickou a 8 vestibulární neurektomi; vyšetřeni 10 dní před zákrokem, následně 1. měsíc a 3. měsíc po něm; standardní SOT | Výsledky CDP po vestibulární nebo akustické neurektomi | 50 % pacientů po vestibulární neurektomi dosáhli normálních hodnot skóre SOT v prvních 6ti týdnech po operaci; 60% pacientů po akustické neurektomi si vyvinuli centrální vestibulární kompenzaci 3 měsíce po operaci; 2 pacienti při SOT prokázali nadekvátní balanční strategie s výraznou vizuální dependencí | 0.016 | 1 | 33 | NE | NE | Neurotomie |
| 2 | Aging effects on co-contraction of ankle muscles during voluntary sway task | Soma, Yuki; Kingma, Takashi; Urushihata, Toshiya; et al. | Japanese journal of physical fitness and sports medicine | 2010 | 17 žen ve starší skupině (cca 64let) a 14 v mladší (cca 21 let), testování souvislosti mezi kokontrakcí, schopnosti balance a svalové síly; vyšetřováno EMG, Equitemem, rozsahy pohybu, test chůze, svalový test plantární a dorzální flexe – výpočet kokontrakčního indexu (CCI) | Srovnání kokontraxe svalů hlezna mezi staršími a mladšími dospělými během volného vychýlování těžiště | CCI vyšší u starší skupiny (23%) než u mladší (15%); koreloval s výsledky Equitemu, rozsah pohybu a síly dorzální flexe | 0.083 | 0 | 31 | ? | NE | Zdravé ženy |
| 3 | The practice of Tai Chi Chuan in middle and elderly person and its effect to static and dynamic postural stability | Jin, CL.; Watanabe, K | Japanese journal of physical fitness and sports medicine | 2003 | 34 zdravých subjektů, 50-70let, na dvě skupiny - začátečníci a pokročilí | Zkoumá efekt praktikování Tai-chi na statickou a dynamickou stabilitu | Výsledky SOT - signifikantní rozdíly posturální kontroly při dynamických podmínkách mezi skupinami, ovšem bez rozdílu v statické stabilitě; MCT - stejně výsledky; výsledky naznačují, že zkušenosti cvičení Tai-chi si osvojili rychlé pohybové odpovědi a dynamickou bilanci | 0.083 | 2 | 34 | NE | ANO | Tai-chi cvičení |
| 4 | Rockers outsole shoe is not a threat to postural stability in patients with diabetic neuropathy | Ghomian, Banafshe; Kamyab, Mojtaba; Jafari, Hassan; et al. | Prosthetics and orthotics international | 2016 | 17 pacientů (7 žen, 10 mužů) cca 49let, testování mCT v běžné obuvi a s rocker podrážkou | Posouzení posturální stability u pacientů s diabetickou neuropatií nosících rocker podrážku bot | Bez signifikantního rozdílu, rocker podrážka tedy posturální stabilitu u diabetických neuropatiků neovlivňuje | 0.093 | 0 | 17 | NE | NE | Diabetes mellitus, periferní neuropatie |
| 5 | The effects of two spinal orthoses on balance in elderly people with thoracic kyphosis | Azadnia, Fatemeh; Kamyab, Mojtaba; Behdash, Hamid; et al. | Prosthetics and orthotics international | 2013 | 18 probandů (16 žen, 2 muži), 60-80let s hrudní kyfózou větší než 50°; rozděleny na dvě skupiny (spinalní ortézy a posturální trénink); vyšetřeni SOT a LOS | Porovnání efektů spinalních ortéz vs posturálního tréninku na bilanci starších lidí s hrudní kyfózou | Signifikantní změny nalezeny u skupiny cvičících (balanční skóre, přímá kontrola, reakční čas) stejně tak jako signifikantnost výsledků druhé skupiny (v balančním skóre a přímé kontrole); oba přístupy tedy snižují riziko pádu u starších hyperkyfotických lidí | 0.093 | 3 | 18 | NE | NE | Senioři |
| 6 | Computerized dynamic posturography analysis of balance in individuals with a shoulder stabilization sling | Lui, D. F.; Memon, A.; Kwan, S.; et al. | European Journal of Trauma and Emergency Surgery | 2013 | 42 zdravých subjektů (16 žen, 26 mužů, 20-35let), pravostranně dominantních se zúčastnili testování standardizovaných SOT, MCT a ADT; 6 z probandů byli vybráni jako kontrolní skupina a zbytek byl rozdělen dle imobilizace ramenní ortézy na dominantní či nedominantní horní končetině | Vliv imobilizace horní končetiny ortézou ramenního kloubu na celkovou bilanci | Skóre rovnováhy - kontrolní skupina 80,8%, skupina s dominantní HK 71,1% a nedominantní 69,9%; imobilizování tedy dopadá lépe; 31% subjektů mělo díky ortéze lepší výsledek; 22,9% probandů s ortézou projevovali dysbalanci (dominantní HK 19,1% a nedominantní HK 26,8%); ve skupině dominantní HK 6 pádu, v nedominantní skupině pádu 12 | 0.472 | 1 | 42 | ANO | NE | Zdraví lidé |
| 7 | Developmental processes on posture control in children. Influence of proprioceptive, visual and vestibular afferences | Steindl, R.; Ulmer, H.; Scholtz, AW | HNO | 2004 | 128 dětí (3-16let) a 23 dospělých (17-49let), rozdělení do věkových skupin - 3./4. rok (6 dětí, 11 chlapců), 5./6. rok (13 dětí, 17 chlapců), 7./8. rok (10 dětí, 8 chlapců), 9./10. rok (7 dětí, 5 chlapců), 11./12. rok (8 dětí, 8 chlapců), 13./14. rok (9 dětí, 9 chlapců) 15./16. rok (10 dětí, 7 chlapců), bez klinických a anamnestických známek postižení senzory, průměrné fyzicky zdatní | Stabilita stojí u dětí a dospívajících - vliv proprioceptivního, zrakového a vestibulárního systému v rozdílném věku a pohlaví | Ve věku 7-8 let se začíná stabilita podobat dospělým, stejný trend i ve skupině 9-10 let a mezi 11-12 roky se vývoj zpomaluje; děti všech věkových skupin stabilnější s otevřenými očima; dívky až do 12ti let vykazovaly mnohem lepší výsledky než chlapci - ti hlavně nesoustředění, neklidní. | 0.490 | 3 | 128 | ANO | NE | Děti |
| 8 | EquiTest modification with shank and hip angle measurements: Clinical utility tested in randomly sampled patients | Shepard, NT; Spers, RA; Kuo, AD | International Congress Series | 2000 | 51 zdravých probandů (20-79let) vyšetřeno standardním SOT, kinematickým biofeedbackem zajištěným servo-kontrolou pohybu trupu a ještě dokonalejší kinematickou sledující pohyb a závěrečný úhel COM | Porovnání tří metod k vyšetření výskytu těla pro nejpřesnější biofeedback | Mezi testování Equitemem a zbylými dvěma testy signifikantní rozdíl v naměřených hodnotách úhlu trupu, kyčelního kloubu nebo °COM; studie naznačuje, že kinematické měření může zlepšit citlivost diagnostických poruch balance | 0.510 | 0 | 51 | NE | NE | Zdraví lidé, senioři |
| 9 | Postural responses during volitional and perturbed dynamic balance tasks in new lower limb amputees: A longitudinal study | Barnett, C. T.; Vameck, N.; Polman, R. C. J. | Gait and Posture | 2013 | 7 probandů po transtibiální amputaci a podstoupili rehabilitaci v rámci hospitalizace byli testováni 1, 3 a 6měsíčně po propuštění SOT a LOS standardně; probandé byly vybrány pokud se jejich netýkal kognitivní deficit, bolesti, dyscomfort při nošení ortézy a byli schopni samostatně ujit 5 metrů | Studie zkoumá adaptaci posturálních odpovědí u pacientů potranstibiální amputace během prvého roku po jejich propuštění z hospitalizace a lůžkové rehabilitace | SOT - celkové se balanční skóre mezi 1 a 6. měsícem signifikantně zlepšilo (o 15,2%) a obělo bez pádu (krom C4, ta se značně zhoršila mezi 1. a 3. m.); udržení balance zlepšeno o 9,7%; zlepšení vestibulárního biofeedbacku o 34,1% (také je tato hodnota bez statistické signifikance); zraková kontrola pro udržení balance zůstala nezměněna; LOS - probandé viditelně rychleji reagovali v průběhu vyšetření, asak krom posteriorní výchylky nevyhodnotili přístroj žadný z těchto částí jako signifikantní; probandé zlepšili, i když se jejich balance stále zakládá nejvíce na zrakové složce, celkové zlepšení balance je připisováno nižší frekvenci výskytu kyčelní strategie a tedy zlepšení somatosenzoriky | 0.560 | 9 | 7 | NE | NE | Amputační DK |
| 10 | Continuous equilibrium scores: Factoring in the time before a fall | Wood, Scott J.; Reschke, Millard F.; Black, F. Owen | Gait and Posture | 2012 | 67 zdravých probandů (58 mužů, 9 žen, 32-55let) participovalo na návrhu modifikace hodnocení Equilibrium Score (skóre rovnováhy), kdy je pád hodnocen 0; autoři přišli s myšlenkou udávat na kolik % subjekt danou testovací část dokončil, od všech probandů byly za různých podmínek posbíráno 5315 částí SOT; z toho 81 pádu (tedy 1,5 %) | Návrh na modifikaci hodnocení EŠ (skóre rovnováhy), na místo 0 pro pád chtějí autoři prosadit procentuelní hodnocení dle % dokončení dané části testu | Zaznamenáno 81 pádu (1,5% z celkového objemu dat), z nichž vyvozena hranice max. 12,5°kolísání bilaterálně; vzestupní pořadí eEQ skóre v 3. grafu naznačuje, že revidovaná bodování pádu odrážá různé stupně nestability; tato jednoduchá modifikace by mohla přispět k rozlišení mezi balistickými pády a těmi, co se udají během testování | 0.560 | 4 | 67 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 11 | Kinematic adaptations to ischaemic pain in claudicants during continuous walking | Mockford, Katherine A.; Vaneck, Natalie; Jordan, Alastair; et al. | Gait and Posture | 2010 | 24 probandů trpící intermittními klaudikacemi (cca 74let, 172cm, 84kg, 21 mužů a 3 ženy), rozděleni do dvou skupin na ty s dobrou bilanci (GB, 13) a ty se slabší (PB 11), testování na TUG test chůze, SOT a MCT; skupiny rozděleny podle výsledků equitových vyšetření | Studie má za cíl porovnání adaptace chůze mezi probandů trpící intermittními klaudikacemi a jejich schopnosti balance (uspokojivá X nejistá) | GB při objevu klaudikačních bolestí změnila strategii na kyčelní, zatímco PB probandé se nebyli schopni bolesti nijak přizpůsobit a zastavovali se | 0.560 | 6 | 24 | NE | NE | Intermittentní klaudikace |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|------------------------------------|------|---|--|--|-------|----|----|-----|----|----------------------|
| 12 | The impact of vision loss on postural stability and balance strategies in individuals with profound vision loss | Ray, Christopher T.; Horvat, Michael; Croce, Ronald, et al. | Gait and Posture | 2008 | 46 subjektů celkem rozděleno na 2 skupiny (vidící 20-55let, cca 175cm, cca 78kg a probandé se zrakovou ostrostí 20/200, jinak první skupině věkové i zbytkem parametrů odpovídající), 2. skupina zároveň dělená na 17 jedinců schopných rozznat světlo a tvary, 6 rozznávající pohyby rukou ve 20/600 zrakové ostrosti a 3 s limitem zorného pole do 20°; probandé v anamnéze bez periferních nebo vestibulárních abnormit a také bez 2 a více dokumentovaných pádů za posledních 6 měsíců) | Dopad ztráty zraku na posturální stabilitu a balanční strategie | Zhoršené vidění má za následek zhození celkové stability, největší rozdíl v C4 a C6 SOT a napřka nejvíce podobné si byly výsledky obou skupin v C5 - ukazuje se tedy, že vestibulární i somatosenzorický systém jsou na stejné funkční úrovni u obou skupin; jedinci se zrakovou poruchou užívali signifikantně více a častěji kyčelní strategie | 0.560 | 40 | 46 | ANO | NE | Zrakově postižení |
| 13 | Differences between trunk sway characteristics on a foam support surface and on the Equitest (R) ankle-sway-referenced support surface | Allum, JHI; Zamani, F.; Adkin, AL; et al. | Gait and Posture | 2002 | 25 zdravých subjektů, 20-35let; měření za 3 různých podmínek - stojí na pěnové podložce umístěné na dynamické plošině, standardní C4 a C5 z SOT, a se změnou polohou těla o 90° v horizontále; výkyvy trupu měřeny v oblasti L1-L2 úhlovými snímači rychlosti; | Rozdíly mezi výkyvy trupu při stoji na pěnové podložce a dynamické plošině EquiTestu | výsledky indikují že užití pěnové podložky vyvolá mnoho směrných výkyvů trupu napříč všemi frekvencemi v rozsahu 0,8-5,2Hz | 0.560 | 54 | 25 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 14 | Contributions of altered sensation and feedback responses to changes in coordination of postural control due to aging | Speers, RA; Kuo, AD; Horak, FB | Gait and Posture | 2002 | 43 zdravých; 1. skupina 20-29let, 2. skupina 60-79let; SOT modifikace (+ optické snímače na platformě a změna softwaru pro přesnější výpočet výkyvů trupu) | Podíl stárnutí na alteraci čítí, biofeedback a koordinaci posturální kontroly | Výsledky ukazují že koordinace výkyvů a jejich amplitudy se věkem mění, což se ale neodráží na celkovém biofeedback a tím se nejsou změny vysvětleny; autoři mají dojem, že věkem se vytrácí akurátní vnímání jemných pohybů platformy | 0.560 | 63 | 43 | ANO | NE | Zdraví lidé, senioři |
| 15 | The maturation of balance in children | Cumbersworth, V L.; Patel, N. N.; Rogers, W.; et al. | Journal of Laryngology and Otology | 2007 | 60 zdravých dětí (5-17let, 32 chlapců, 28 dívek), SOT | Vyzrívání balance u dětí | Progresivní zlepšení balance s věkem, nemění se nijak zásadně somatosenzorické funkce, ovšem signifikantně vestibulární funkce s věkem a vizus společně s tělesnou výškou | 0.736 | 16 | 60 | NE | NE | Děti |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|----|---|--|--|------------|--|---|---|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|---------------------------------|
| 16 | The human balance system and gender | Olechowski, Grazyna, Tomaszewski, et al. | Acta of Biomechanics and Biomechanics | 2015 | CDP u zdravých 43 probandů - porovnání mezi pohlavím, (22 žen, 22 muži), mezi 20-26roky, měřici 171-177cm | Rozdíly mezi posturální stabilitou u zdravých, podobné starých a vysokých jedinců jen s genderovým rozdílem | ANO - větší rozdíly nalezeny v SOT1 v Equilibrium Score (lepší muži) a SOTS v motorické kontrole (lepší si vedly lépe při absenci vizu) | 0.767 | 0 | 43 | NE | NE | Zdraví lidé, gerontii |
| 17 | The effects of a balance and strength training program on equilibrium in Parkinsonism: A preliminary study | Toole, T, Hirsch, MA, Forkink, A, et al. | Neurorehabilitation | 2000 | 11 probandů, 6 zafazeno do tréninkového programu a 5 do kontrolní skupiny; během šetření zůstaly obě skupiny na medikaci a kontroli i při svém polybyčném režimu; síla testována na přístroji Biodec; trénink rozvržen na 1h-3x do týdne po dobu 10 týdnů - zaměřen na zvyšování síly dolních končetin a volní vychýlení na pěnové podložce různými směry | Efekt silového a balančního tréninku na rovnováhu u parkinsonků - studium onemocnění I-III | Pacienti podstupující trénink vykázali signifikantní zlepšení rovnováhy a mírné zvýšení svalové síly flexorů a extenzorů kolenních kloubů | 0.840 | 70 | 11 | ANO | NE | Parkinsonova choroba |
| 18 | Balance in healthy individuals assessed with Equitest: Maturation and normative data for children and young adults | Ferber-Viart, C.; Ionescu, E.; Morlet, T.; et al. | International journal of Pediatric ORL | 2007 | Zdravé děti (195 ve věku 6-14let) v porovnání ze zdravými mladými dospělými (cca 20let); bez anamnestických údajů o zranění narušující balanci, léků zatěžujících CNS, bez vertiga, bez vestibulárních a psychologických onemocnění se zdravým zrakem; standardní SOT | Prospektivní studie zabývající se sběrem normativních dat pro Equitest u dětí a mladých dospělých ke sledování zrání posturální stability | Průměrně se skóre stability zlepšovalo věkem a je zmatlejší než u mladších dospělých - zejména při vyřazení vizu; výsledky tohoto typu zřejmě kvůli neúplnému vývinu vestibulárního systému a CNS; studie poskytuje data pro zmíněných věkových skupin do Equitest Smart databáze | 0.900 | 28 | 259 | ANO | NE | Děti |
| 19 | Vestibular assessment with Balance Quest normative data for children and young adults | Ionescu, E.; Froehlich, P.; et al. | International journal of Pediatric ORL | 2006 | Zdravé děti (29, 12 dívek, 17 chlapců) ve věku 12ti let, cca 149cm a 45kg v porovnání s adolescenty, studenty medicíny (68, 40let, 28 mužů, cca 20 let, 170cm a 63kg); bez anamnestického záznamu o zranění s dopadem na balanci, bez medikamentů ovlivňující CNS, bez vertiga, vestibulárních nebo neurologických deficitů, bez záznamu nevyšvětleného pádu v posledních 6 měsících a se zdravým zrakem; testování SOT, MCT a ADT | Studie chce shrnout normativní data skóre stability (ES) u dětí a adolescentů při vzájemném srovnání | Generalizované 12ti letě děti slabší výsledky v porovnání s dospělými - více závislé na zrakových informacích; data nahradit u obou databázích equitestu | 0.900 | 20 | 97 | ANO | NE | Děti |
| 20 | Sensory organization of balance responses in children 3-6 years of age - a normative study with diagnostic implications | Foudriat, B.A.; Dlabaj, K.M.; Anderson, J.H. | International journal of Pediatric ORL | 1993 | 82 zdravých dětí (41 dívek, 41 chlapců) ve věku 3-6let, SOT | Normativní studie balančních reakcí u 3-6 letých dětí při SOT | Výsledky naznačují, že ve věku 3let ustupuje závislost posturální stability na vizuelně-vestibulárních informacích více somatosenzoricko-vestibulární úrovni; balanční odpovědi organismu ale nejsou vyzrálé a podobné dospělým ani v 6ti letech | 0.900 | 37 | 82 | NE | NE | Děti |
| 21 | Saccular dysfunction in Meniere's disease | de Waele, C.; Hay, P.T.B.; Diard, J.P.; et al. | American journal of otology | 1999 | Retrospektivní analýza, 55 pacientů 18-74let třpící unilaterální Menierovou chorobou; VEMP snímano skrze elektrody na SCM; dalšími testy byly audiometrický test a bithermální calorický test | Je možné monitoringem vestibulárních evokovaných myogenických potenciálů (VEMP) vyšetřit dysfunkce sacculu při Menierově chorobě? | Odpovědi sacculu na postižení straně chyběly v 54% případů; tato absence korelovala s pečlivěji hluchotou a parézou kanálu; pacienti se sacculární dysfunkcí běžně netrpí pády horší výsledky v CS než ti, bez dysfunkce | 0.933 | 100 | 55 | NE | NE | Menierova choroba |
| 22 | Posturography changes do not predict functional performance changes | O'Neill, D.E.; Gill-Body, K.M.; Krebs, D.E. | American journal of otology | 1998 | 37 probandů (22 žen a 15 mužů) s porušením vestibulární hypofunkce; testování znovu po 6-8týdnech s rehabilitací na Equitestu | Jak změny v posturografických výsledcích souvisí se změnou funkční balance? Validita posturografie při šetření vestibulárních dysfunkcí | Výsledky naznačují, že SOT samotný není užitečným vyšetřením balance a funkčních změn u pacientů s vestibulární hypofunkcí | 0.933 | 52 | 37 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 23 | Abnormalities in posturography and estimations of visual vertical and horizontal in multiple sclerosis. | Jackson RT; Epstein CM; De TAunc WR | American journal of otology | 1995 | 27 pacientů třpící roztroušenou sklerózou, s modifikací testování | Zjištění, zda standardní testovací procedury equitestu jsou schopny diferencovat diagnostikovat roztroušenou sklerózu | Při testech vyšetřující vizus jen 3 ze 27 vykázali výsledky v mezech normy; abnormality v MCT výsledcích; pouze 1 pacient skóre ADT v normě; studie naznačuje, že i když pacienti s roztroušenou sklerózou a ti s vestibulárními poruchami mají podobné počty; abnormality posturografického testování jsou zcela jiného rázu | 0.933 | 33 | 27 | ? | NE | Roztroušená skleróza |
| 24 | Vestibular ataxia following shuttle flights: effects of microgravity on otolith-mediated sensorimotor control of posture. | Paloski WH; Black FO; Reschke MF; Calkins DS; Shupert C | American journal of otology | 1993 | 16 astronautů 60,30 a 10 dní před letem a restováním od 1 do 5ti hodin po letu a 8 dní poté | Jak dalece a dlouho trvá poltová readaptace posturální kontroly? | Nejmarkantnější rozdíly ve výsledcích CS, již méně markantní ale stále signifikantní zvýšení výkyvů alternací vya a dynamie platformy; readaptace u všech subjektů nastala do 8 dní po letu | 0.933 | 66 | 16 | NE | NE | Astronauté |
| 25 | Differential Postural Control and Sensory Organization in Young Tennis Players and Taekwondo Practitioners | Fong, Shirley S. M.; Chung, Joanne W. Y.; Ng, Shamay S. M.; et al. | Motor Control | 2014 | 60 probandů - 12 tenistů, 21 taekwondistů (TKD) a 27 zdravých dospívajících, bez zkušenosti s těmito sporty; skupiny 12-16let, provozující do sportu minimálně 1 rok a minimálně 4htýdně; standardní SOT a UST | Rozdíly v posturální kontrole a senzoričkové organizaci u mladých tenistů a taekwondistů | Tenisté měli vyšší vizuelní hodnocení při SOT oproti kontrolní skupině; TKD skupina oproti kontrolní lepší v kontrole výkyvů u UST (výchyly pomalejšího rázu; bez dalších větších somatosenzorických a vestibulárních rozdíly mezi všemi skupinami | 1.037 | 3 | 60 | ANO | ANO | Tenisté, taekwondo, adolescenti |
| 26 | Balance Ability and Muscle Response of the Preferred and Nonpreferred Leg in Soccer Players | Gstoetner, Michaela; Nohr, Andreas; Scholtz, Arne; et al. | Motor Control | 2009 | 21 amatérských fotbalistů (cca 26let, cca 177cm, cca 75kg); měřeno na přístroji Biodes Stabilization System, Tetrax System a Equitest (EMG a MCT) | Balanční schopnosti a svalová odpověď dominantní a nedominantní dolní končetiny fotbalistů | Bez signifikantně významného rozdílu v balanci mezi končetinami, ačkoli vypořádávají určité tendence k lepší balanci na nedominantní končetině | 1.037 | 24 | 21 | NE | ANO | Fotbalisté |
| 27 | Posturographic profile of patients with persistent postural-perceptual dizziness on the sensory organization test | Sobsten, Eliane; Bittar, Roseli S. M.; Staib, Jeffrey P. | Journal of vestibular research-Equilibrium and orientation | 2016 | 20 žen s PPPD, 15 zotavěných z akutních vestibulárních syndromů a 15 zdravých subjektů do kontrolní skupiny (vše ženy cca 43 let) | Přezkoumání výsledků SOT u pacientů třpící přetrvávající posturální njevnoze závratí (PPPD) | Pacienti s PPPD signifikantně nižší skóre při C2-C6 než kontrolní skupina a při C2-C3 než skupina zotavěných; skupina zotavěných signifikantně nižší skóre v C4-C6 než kontrolní | 1.047 | 0 | 20 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 28 | Effect of displacement, velocity, and combined vibrotactile tilt feedback on postural control of vestibulopathic subjects | Wall, C., III; Kentala, E. | Journal of vestibular research-Equilibrium and orientation | 2010 | 9 subjektů s různými vestibulárními poruchami; vyšetření probíhalo v rámci EMG, sinusoidální vertikální axové rotace, počítačové dynamické posturografie - SOT konkrétně: 4 různé signály užity k aktivaci vibračních čidel na tupu postero-anteriorně; odpovědi se různily dle druhu signálu | Užití vibračních podnětů jako biofeedbacku při náklonu u vestibulárních poruch | Výsledky především koreluji s obráceným kyvadlovým modelem posturálního ovládní; nutno studii potvrdit rozšířeným šetřením; zlepšení probandů je v souladu s kompenzací zpóžděné neuronální odpovědi | 1.047 | 17 | 9 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 29 | Stance performance under different sensorimotor conditions in patients with post-traumatic otolith disorders | Basta, Dietmar; Clarke, Andrew; Ernst, Arne; et al. | Journal of vestibular research-Equilibrium and orientation | 2007 | 22 probandů s různými otolitickými poruchami (cca 41let, 8 žen a 14 mužů) ve srovnání s kontrolní skupinou odpovídající věku i pohlavím; testováno videokulografem, VEMP nahříváním, Otolith-ocularinní odpovědí, SOMET, MCT a Standard balance difference testem (SBDT) | Stoj při různých sensorimotorických podmínkách u posttraumatických otolitických poruchách - využití saway-star systému pro diagnostiku | Generalizované citlivost EquiTestu v tomto šetření činila kolem 50%, zatímco záznamy o výkyvech trupu probandů se signifikantně lišily mezi sacculo-utrículárními poruchou a zhybkem diagnostie; výsledky tedy ukazují, že poruchy otolitů ovlivňují z velké části především výkyvy trupu | 1.047 | 9 | 22 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 30 | Control of sway using vibrotactile feedback of body tilt in patients with moderate and severe postural control deficits | Wall, C., Kentala, E. | Journal of vestibular research-Equilibrium and orientation | 2005 | 17 probandů s unilaterálními vestibulárními deficitem; dle vstupního vyšetření rozdělení do skupin dle závažnosti deficitu; 9 s lehkým (3ženy, cca 27-68let) a 8 se závažným deficitem (5žen, 2-41let); snímaní během SOT a MCT i gyroskopem a akcelerometrem; | Kontrola výkyvů s užitím vibrotaktálního biofeedbacku u pacientů s lehkým nebo závažným deficitem posturální kontroly | Vibrotaktální vjem při náklonu těla snížil anteroposteriorní výkyvy a zlepšil balanci; znatelnější rozdíly u probandů s těžkým deficitem - zejména u CS a C6 SOT a při středních a větších posunech u MCT | 1.047 | 54 | 17 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|---|------|--|--|---|-------|----|----|----|----|----------------------|
| 31 | Postural sway with earth-fixed and body-referenced finger contact in young and older adults | Reginella, R.L.; Redfern, MS; Furman, JM | Journal of vestibular research- Equilibrium and orientation | 1999 | 16 subjektů (8 mezi 60-80rokem, 8 mezi 20-28rokem, modifikován MCT - tmavé brýle, sluchátka, dotyková deska na stěně přístroje | Porovnání posturálních výkyvů v závislosti na kontaktu se zemí nebo prstem na stěně přístroje - dalším porovávacím aspektem je věk | Starší jedinci za všech podmínek horší výsledky (více a větší výkyvy) dotyk na fixované podložce snížil výkyvy v potrovnáns verzi bez dotyku, dotyk prstu významnější pro posturu se zvyšující dynamikou platformy bez významných rozdílů mezi skupinami; studie naznačuje že kontakt prstem jako proprioceptivní informaci nelze přehlížet - jelikož je integrována s dalšími smyslovými informacemi | 1.047 | 30 | 16 | NE | NE | Zdraví lidé, senioři |
| 32 | EquiTest modification with shank and hip angle measurements: differences with age among normal subjects | Speers, RA; Shepard, NT; Kuo, AD | Journal of vestibular research- Equilibrium and orientation | 1999 | Rozdíl mezi třemi druhy měření - standardní equitest, kinematický biofeedback založený na servokontrolě trupu a ještě složitější servokontrolní mechanismus zobrazující pohyb COM (Centre of mass), 51 probandů (věk 20-79let); rozdělení po 4 skupin dle věku (20-29, 19 probandů), 30-49(9), 50-59(9) a 60-79(14 probandů) | Modifikace při měření úhlu náklonu trupu a kyčelních kloubů - rozdíly ve věkových kategoriích | V srovnání standardního testování equitestu s vychýlkami trupu nebo COM - výsledky equitestu snižené por všechny věkové kategorie pro C4-6; při obou ostatních měřeních byly nalezeny signifikantní meziskupinové rozdíly, které equitest vůbec nezaznamenal | 1.047 | 13 | 51 | NE | NE | Zdraví lidé |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|----|--|---|--|------------|--|--|--|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|--------------------------------|
| 33 | A link-segment model of upright human posture for analysis of head-trunk coordination | Nicholas, SC; Doxey-Gasway, DD; Paloski, WH | Journal of vestibular research-Equilibrium and orientation | 1998 | Testování nového biomechanického modelu vzpřímeného držení těla; rozšiřující stávající 4 hmoty v sagitální rovině nezávisle na poloze hlavy | Analýza koordinace hlavy a trupu pro strategie posturální stability | Studie usuzuje, že tento model by mohl být cenným analytickým nástrojem při hledání základů mechanických principů balanční kontroly | 1.047 | 17 | ? | ? | NE | ? |
| 34 | Postural control and sensory information integration abilities of boys with two subtypes of attention deficit hyperactivity disorder: a case-control study | Ren Yuanchun; Yu Lishen; Yang Li; et al. | Chinese Medical Journal | 2014 | 73 chlapci (7-15let) a 73 chlapci rovnající se jim věkem a inteligencí v kontrolní skupině; proveden SOT | Cílem je analýza charakteristických posturálních znaků chlapců se subtypy ADHD k poskytnutí dat pro terapii omezení bez farmakoterapie | ADHD chlapci významně nižší celkové skóre rovnováhy; mají zřejmé narušení zpracování vizuálních a vestibulárních informací oproti kontrolní skupině | 1.053 | 0 | 146 | ANO | NE | ADHD chlapci |
| 35 | Development of space motion sickness in a ground-based human centrifuge | Albery W.B.; Martin E.T. | Acta Astronautica | 1996 | Adaptace vestibulárního systému, kontrola posturální stability ihned po výstupu z centrifugy, retest po týdnu, z 11 absolvovalo celé testování jen 6 | Subjektivní udání "vesmírné nemoci" se projeví na posturální stabilitě, centrifugou o určité frekvenci mohou dosáhnout příznaků "vesmírné nemoci" | "Vesmírná nemoc" se na posturální stabilitě projevila | 1.095 | 9 | 11 | NE | NE | Laboratorní výzkumníci |
| 36 | Modified Head Shake Computerized Dynamic Posturography | Honaker, Julie A.; Converse, Connie M.; Shepard, Neil T. | American journal of audiology | 2009 | Asymptomatické probandé, 40, 4 skupiny dle věku, 20-79let, bez vertiga a nevolnosti v anamnézě, SOT + SOT modifikace | Zjemnit diagnosticky modifikace SOT pro budoucí diagnostiku periferních vestibulárních asymetrií, poukázat na rozdílné výsledky věkových kategorií, ačkoli se jedná o zdravou populaci | ANO - nižší hodnoty při testování modifikací dosahovali starší jedinci, zaměření na diagnostiku vestibulárních poruch je do budoucna čtené | 1.125 | 5 | 40 | NE | NE | Zdraví lidé, gerontii |
| 37 | Head Shake Computerized Dynamic Posturography in Peripheral Vestibular Lesions | Mishra, Anupam; Davis, Sherric; Speers, Rosemary; et al. | American journal of audiology | 2009 | Periferní vestibulární syndrom s iritací pohybem hlavy, probandí trpící na vertigo, instabilitu, jen SOT v klasické podobě + modifikace, bez retestu | Zjemní modifikace SOT (třesení hlavou) diagnostiku patologii vestibulárního aparátu | ANO - ale nijak významně, je nutno provést další výzkumy a testy | 1.125 | 9 | 91 | NE | NE | Periferní vestibulární syndrom |
| 38 | The Influence of Caffeine on the Sensory Organization Test | McNerney, Kathleen M.; Coad, Mary Lou; Burkard, Robert F. | Journal of American Academy of audiology | 2014 | Dospělí zdraví probandé - 30 (9 mužů, cca 23 let), 2 skupiny - pod vlivem 300mg kofeinu před testováním a bez příjmu kofeinu 24 hodin před testováním, další dělení skupin dle běžné konzumace kávy v kofeinovém diari vedeném 1 týden | Vliv kofeinu na výsledky testové baterie SOT na přístroji Equitest | Výsledky prozrazují signifikantní rozdíly mezi oběma skupinami během C5 a v celkové kompozitní skóre; při srovnání skupin dle běžné konzumace nalezen významný rozdíl v pěticech parametrech pro jedince s běžně nízkým příjmem kofeinu, zatímco pro jedince zvyklé na vyšší dávky výsledky signifikanci neprozradily, ačkoli výsledky jsou statisticky signifikantní, průměrné rozdíly jsou malé velikosti - všichni účastníci spadají do normálních limitů | 1.125 | 0 | 30 | ANO | NE | Zdraví lidé |
| 39 | The Influence of Unilateral Sacular Impairment on Functional Balance Performance and Self-Report Dizziness | McCaslin, Devin L.; Jacobson, Gary P.; Grantham, Sarah L.; et al. | Journal of American Academy of audiology | 2011 | Retrospektivní studie, 92 probandů (62 trpící vertigem, 30 v kontrolní skupině); rozdělení do 4 skupin (I - jen abnormální odpovědi vestibulárních evokovaných myogenických potenciálů; II - jen abnormální calorická odpověď; III - obě patologické odpovědi; IV - kontrolní skupina) | Rozsah vlivu unilaterální poruchy sacculu na posturální stabilitu a očními vztah mezi poruchou otolitického systému a závratěmi | Kontrolní skupina lepší výsledky; skupina I lepší výsledky než II. Ovšem nijak signifikantně, bez významné souvislosti s výskytem závratí | 1.125 | 7 | 92 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 40 | Comparison of electronystagmography results with dynamic posturography findings in patients with vestibular schwannoma | Gouveris, Haralampos, Helling, et al. | Acta Oto-Laryngologica | 2007 | Retrospektivní studie s 216 probandy diagnostikovanými s vestibulárním schwanomem (103 žen, 113 muži) 18-78let trpící vertigem nebo dybalanci - 112 z nich stále léčí se pacineté, zbytek VS v anamnézě a slouží jako kontrolní skupina; test SOT + elektronystagmografie - rotační test calorimetrie (dva dny před testováním na equistetu); | Lži se výsledky testování CDP u pacientů s VS a s bez asymetrie calorického a rotačního testování? | C5 a C6 u probandů s asymetrickými výsledky rotací a kalorických zkoušek signifikantně nižší než u jedinců s normálními výsledky těchto testů; výsledky naznačují že C5 a C6 z SOT testují funkce superiorního SCC | 1.127 | 7 | 216 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 41 | Vestibular rehabilitation and 6 month follow-up using objective and subjective measures | Meli A.; Zimatore G.; Badaracco C.; et al. | Acta Oto-Laryngologica | 2006 | Subj + obj. vyšetření posturální stability (3 dotazníkové testy, ze 4 objektivních testů jeden equitest), 43 probandů s vestibulárními poruchami, cca 50let, měření před RHB, po RHB a po 6ti měsících od RHB | Zlepši se subjektivní a objektivní výsledky posturální stability a vydrží zlepšení i 6 měsíců od RHB intervence? | ANO - zlepšení proběhlo, ačkoli koreluje jen subjektivní vyšetření navzájem, nikoli objektivní/subjektivní ... Těže v dalším šetření najít prevek, který oba výsledky určitým způsobem spojí | 1.127 | 24 | 43 | NE | NE | Gerontii, vestib. Deficit |
| 42 | Dynamic Posturography in Humans Imaging a Fixed Spatial reference | Gianna-Poulou C.; Wood S.; Brock M.; et al. | Acta Oto-Laryngologica | 2004 | Rozdíly v posturální stabilitě při fixování určitého bodu, který subjekt měl možnost prohlednout si před testováním (poté bylo zhasnuto, vzdálenost zhruba 25cm) a bez možnosti vizuelní fixace; jen hledí do dále a tmy; 21 probandů, mezi 16-47lety, kteří splnili vstupní SOT podmínky | Posturální stabilita bude jinde při fixování pevného bodu a bez | NE - posturální stabilita nebyla ovlivněna příkazem fixovat bod v dale, který byl k zapamatování před začátkem vyšetření (během něj bylo zhasnuto) | 1.127 | 0 | 21 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 43 | Postural stability using different neck positions in normal subjects and patients with neck trauma | Kogler A.; Lindfors J.; Odqvist L.M.; et al. | Acta Oto-Laryngologica | 2000 | Kontrolní skupina 32 lidí mezi 21-58 lety, 4 skupiny dle věku bez vertiga a zranění krční oblasti v anamnézě; probandů 10 mezi 27-62 lety s úrazu C7 a porušení s balančí (v anamnézě whiplash před 1-5lety), bez medicace krom nenarkotických analgetik; vyšetření equistemem modifikováno; | Ovlivní pozice hlavy posturální stabilitu zdravých a patologických probandů? | ANO - Max. extenze hlavy v obou skupin značně ovlivnila balančí (autoři vyslovují myšlenku, že by bylo vhodné tuto pozici používat jako diagnostický nástroj); u zbylých poloh hlavy nebyl zaznamenán žádný signifikantní rozdíl mezi skupinami; probandé s whiplash injury dopadli s nevelkou signifikancí hůře | 1.127 | 47 | 10 | ANO | NE | Whiplash injury |
| 44 | Effects of vestibular rehabilitation on postural control | Asai M.; Watanabe Y.; Shimizu K. | Acta Oto-Laryngologica | 1997 | 2 probandé s unilaterálně a bilaterálně redukovanou vestibulární funkcí podstoupili rehabilitaci, třetí pacient trpící unilaterální vestibulární poruchou byl léčen farmaky | Efekt rehabilitace vestibulárního aparátu na posturální stabilitu | Výsledky prokázaly zlepšení posturální stability a změnu posturální strategie a studie tedy naznačuje že rehabilitace vestibulárního aparátu má pozitivní účinky na posturální stabilitu i strategie | 1.127 | 9 | 3 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 45 | Vestibular plasticity following orbital spaceflight recovery from postflight postural instability | Black FO; Paloski WH; Doxey-Gasway DD; Reschke MF | Acta Oto-Laryngologica | 1994 | 23 astronautů; vyšetření před a po přeletu; celkem podstoupěna 3 SOT vyšetření | Studie zpracována pro lepší porozumění roli vizuelního a somatosenzorického příspěvku k obnově posturální stability astronautů při jejich návratu | Největší výkyvy zaznamenaný u C4-6 na testování ihned po přeletu; readaptace na dynamiku platformy zabralo déle, než adaptace na pohyb promítaného obrazu; zvýšená potřeba vizuelních a somatosenzorických podnětů zmizela u všech účastníků mezi 4-8 dny po návratu na zem | 1.127 | 20 | 23 | NE | NE | Astronauté |
| 46 | Effects of alcohol ingestion on vestibular function in postural control | Tianwu H; Watanabe Y; Asai M; Shimizu K; Takada S; Mizukoshi K; | Acta Oto-Laryngologica | 1995 | Test vestibulo-okulárního reflexu, kalorický test a Equitest; 10 zdravých probandů (19-27) požívali 1,5ml 43% whisky v 5 minutách; hladina alkoholu v krvi měřena před požitím a následně 30,90 a 150 minut po vyšetření; balance testována po každém z odběru krve | Efekt měrného množství alkoholu na balančí a vestibulární funkce | Při největším obsahu alkoholu v krvi nalezeny signifikantní redukce ve v-o reflexu, v maxima rychlosti kalorického testu a SOT C5 ve srovnání se střízlivým stavem; z výsledků studie vyplývá, že mírná dávka alkoholu ovlivňuje nejen okulomotorický systém ale také vestibulární | 1.127 | 19 | 10 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 47 | Randomized perturbed posturography: methodology and effects of midazolam sedation | Ledin T; Gupta A; Larsen LE; Odqvist LM | Acta Oto-Laryngologica | 1992 | 11 zdravých probandů (22-36let) byla podána sedativa (konkrétně midazolam 0,1 mg/kg; testování posturální stability proběhlo na začátku, poté 60-120-160min po injekci; psychomotorické testy provedeny na začátku a 30-90-150 a 210 minut poté; 1 subjekt nemohl být vůbec v 60 minutě testován kvůli nepřekonatelné ospalosti; všichni probandé se cítili ještě v 30 minutě svěží; | Vliv sedace midazolamem na posturální stabilitu | Výkyvy se zvýšily v 60 minutě, poté se opět ustálily; v 60 minutě při absenci zraku bylo zaznamenáno zpomalení pohybu; všechny psychomotorické testy zhoršeny ve 30 minutě, některé stále neoptimalizované i v 90min. | 1.127 | 9 | 11 | NE | NE | Zdraví lidé |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|------------------------|------|---|---|--|-------|----|----|-----|----|------------------------|
| 48 | Effects of increased inertial load in dynamic and randomized perturbed posturography | Ledin T; Odkvist LM | Acta Oto-Laryngologica | 1993 | 10 zdravých subjektů, 15-39let, hmotnost mezi 53-82kg; rovnováha byla testována s/bez extra zátěží o 20% tělesné hmotnosti připojované k horní části hrudníku | Studie zkoumá relativní slabost posturálních svalů vlivem extra zátěže | Studie naznačuje, že zvýšení zátěže zhoršuje bilanci na stabilní ploše bez ohledu na vřzus a zpomaluje posturální korekce při pohybu platformy bez přítomnosti zrakových informací | 1.127 | 27 | 10 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 49 | Evaluation of vestibular function by dynamic posturography and other equilibrium examinations | Asai M; Watanabe Y; Ohashi N; Mizukoshi K | Acta Oto-Laryngologica | 1993 | Vyšetření equitemem ve srovnání s rutinními testy rovnováhy (nystagmografická data atd.); 52 pacientů s unilaterální periferální vestibulární dysfunkcí | Hodnocení vestibulárních funkcí EquiTestem a jinými vyšetření rovnováhy | U 5 pacientů nedokázali běžné metody zachytit abnormalitu ve vestibulárních funkcích ačkoli tito lidé udávali vertigo a prokázali abnormální výsledky při vyšetření EquiTestem | 1.127 | 20 | 52 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 50 | Abstinent chronic alcoholics investigated by dynamic posturography, ocular smooth pursuit and visual suppression | Ledin T; Odkvist LM | Acta Oto-Laryngologica | 1991 | 11 chronických alkoholiků (muži 44-65let), testování equitemem, vizuelním potlačením vestibulo-okulárního reflexu a "ocular smooth pursuit"; alkohol pili 8-30let a "v době seřzení abstinovali posledních 1-20let; "Ocular smooth pursuit" ukázal na 8/11 abnormální, a druhý test na 5/11 | Vliv chronické konzumace alkoholu na výsledky dynamické posturografie a další testy | V SOT výsledcích alkoholici signifikantně horší výsledky ve 4 ze 6 testů; latence pohybové odpovědi 2x delší; adaptace na opakované naklony patologické u 4/10 v porovnání s kontrolní skupinou; abnormální vzor se ukázal při všech 3 druzích testování - zřejmě vlivem mozečkové léze způsobené alkoholem; dynamická posturografie je tedy cenným testem rovnováhy u chronických alkoholiků (i momentálně abstinujících) | 1.127 | 24 | 11 | ANO | NE | Alkoholici |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|----|---|---|--|------------|---|---|--|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|----------------------------|
| 51 | Taekwondo training speeds up the development of balance and sensory functions in young adolescents | Fong, Shirley S. M., Fu, Siu-nigor, Ng, Gabriel Y. F. | Journal of science and medicine in sport | 2012 | 62 subjektů rozdělených do 3 skupin; 1. skupina - 21 cvičení Taekwonda (TKD) 11-14let provádějící toto umění v posledních 1-9 letech s minimem tréninku 4 hodiny týdně; 2. skupina - 21 dospívajících neprovádějících TKD ani jiné bojové umění (11-14let); 3. skupina - kontrolní 24 dospělých (18-24let) bez předchozí zkušenosti s bojovými uměními; testování na SOT a UST | Vliv tréninku Taekwonda na rozvoj balance a senzoričních funkcí u dospívajících jedinců; srovnání se zdravými dospělými | UST - dospěli lepší výsledky než obě skupiny dospívajících, cvičení TKD nemalejší výchyly než nevěstici; SOT - dospěli opět lepší výsledky, mezi skupinami dospívajících bez rozdílů při testování vizu, ale při vyšetřování vestibulárního aparátu (CS) cvičení TKD významně zlepšily výsledky než vrstevníci; výsledné tedy TKD urychluje zrání posturálního systému skrze vestibulární funkce | 1.130 | 18 | 62 | ANO | ANO | Taekwondo, dospívající |
| 52 | Balance as a Measurement of Fatigue in Postcall Residents | Cuthbertson, David W.; Bershad, Eric M.; Saggi-Haghepekar, Haleh; et al | Laryngoscope | 2015 | 10 zaměstnanců nemocnice (z toho 6 žen, cca 29let); 5 neurologi a 5 otolaryngologů měření cca 72 hodin před směnou, která trvala v průměru 27 hodin a po ní ve stejnou hodinu a denní dobu; před směnou score Stanford sleepiness medián 2, při druhém testování medián 4; vyloučení těch, kteří spali více než 4 hodiny | Měření balance při spánkovém deficitu | U testů ADT a MCT bez významných rozdílů, SOT významně vzrostl vizuální dependence při druhém šetření | 1.230 | 0 | 10 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 53 | Mal de debarquement and postum: Reduced reliance on vestibular and visual cues | Nachum, Z.; Letichevsky, V; et al. | Laryngoscope | 2004 | 34 probandů z námořní posádky (17 citlivých k syndromu Mal de debarquement a 17 pro kontrolní účely); 18-22let; regulérně se plavili 1-2x týdně v průměru 24-48 hodin a se symptomy přetrvávajícími minimálně 2 hodiny po zakončení; testování 72 hodin před plavbou a krátce po ní; standardní SOT a MCT, délka působení u námořní posádky - 1. skup. 10let v průměru, 2. skupina 18 let cca | Ovlivnění vestibulárních a vizuálních informací syndromem Mal de debarquement | 1. skupina významně horší výsledky v C3, C4 a C5 při retestování, ze studie vyplývá, že šetření syndrom posturální stability skrze vestibulární aparát ovlivňuje | 1.230 | 29 | 34 | ANO | NE | Námořníci |
| 54 | Computerized dynamic posturography and seasickness susceptibility | Shahal, B.; Nachum, Z.; Spitzer, O; et al. | Laryngoscope | 1999 | 40 probandů, 20 senzitivních k mořské nemoci, 20 v kontrolní skupině, 18-25let, standardní SOT a MCT testování | Počítačová dynamická posturografie u jedinců s náchylností k mořské nemoci | Senzitivní skupina významně méně stabilizace za podmínky C5 u SOT; výsledky ukazují na korelaci mezi výsledky CDF a těžkou mořskou nemocí | 1.230 | 21 | 40 | ANO | NE | Zdraví lidé |
| 55 | Computerized Dynamic Posturography for Postural Control Assessment in Patients with Intermittent Claudication | Vanicek, Natalie; King, Stephanie A.; Gohil, Risha; et al. | Jove Journal of rehabilitated experiments | 2013 | ? | Studie se soustřeďuje na užiti CDF při vyšetřování balance při klaudikačních bolestech | ? | 1.240 | 0 | ? | ? | NE | Klaudikační bolesti |
| 56 | Measuring standing balance in adults: reliability and minimal real difference of 14 instrumental measures | Tesio, Luigi; Rota, Viviana; Longo, Stefano; et al. | International Journal of Rehabilitation research | 2013 | 15 zdravých dospělých (8 mužů, 7 žen, 22-42let), testování třikrát - 1 a 3 týdny poté | Studie projevuje reliabilitu a srovnává výsledky testování na Equi Testu a BalanceMasteru | Pro všech 14 parametrů minimální změny, změny napří opakovanými testovacími sekcemi rovněž bez významnosti | 1.250 | 3 | 15 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 57 | Postural stability index is a more valid measure of stability than equilibrium score | Chaudhry, H.; Findley, T.; Quigley, KS; et al. | Journal of rehabilitation research and development | 2005 | 30 probandů - 10 s chronickým únavovým syndromem (33-55let, 4 ženy a 6 mužů), 10 seniorů s lekářsky nevyšetřenými syndromy (34-78 let, 8 muži a 2 ženy) a 10 zdravých dospělých (22-55 let, 2 muži a 8 žen); proběhla 2 měření SOT - s Equilibrium Score (ES) a druhé s Postural Stability Indexem (PSI) | Index posturální stability je více validním měřítkem než Equilibrium Score; návrh nového měření antero-posteriorní stability pro více biomechanických aspektů než ES | Studie dokazuje, že IPS poskytuje klinicky významný přídavek k ES zejména v případě pádů, které jsou ES hodnoceny 0; největší rozdíl je hodnocení "tuhosti" hlazna, kde PSI s rostoucí tuhosti klesá a ES reaguje opačně | 1.250 | 8 | 30 | ANO | NE | Chronický únavový syndrom |
| 58 | Increased Load Computerized Dynamic Posturography in Pre-frail and Nonfrail Community-Dwelling Older Adults | Biggan, John R.; Melton, Forest; Horvat, Michael A.; et al. | Journal of aging and physical activity | 2014 | 38 seniorů z domovů důchodců (z toho 25 žen, věkový průměr 75-89; screening křehkosti sestával ze 4 testů - slabá síla stisku, nechtěný úbytek váhy 4,5kg za poslední rok, obecně špatná paměť a pomalá chůze, pokud splnili probandé alespoň 3 z těchto kritérií, byli zařazeni do skupiny "křehcí" (21 z celkového počtu), 17 tvořilo kontrolní skupinu | Porovnání výsledků posturální stability skupiny seniorů hodnocených jako "křehkých" s jejich vrstevníky | Nalezen významný rozdíl síly stisku mezi skupinami a také mezi muži a ženami (ženy a "křehká" skupina slabší); avšak posturální stabilita bez významných rozdílů | 1.270 | 1 | 38 | ANO | NE | Senioři |
| 59 | Electromyographic latency of postural evoked responses from the leg muscles during Equi Test Computerized Dynamic Posturography: Reference data on healthy subjects | Perucca, Laura; Canonio, Antonio; Vidmar, Gaj; et al. | Journal of electromyography and kinesiology | 2014 | 31 zdravých dospělých (18 žen, 13 mužů, cca 29 let, cca 17let); testování svalů Tibialis anterior a gastrocnemius medialis; SOT, MCT a ADL a elektromyografie | Elektromyografické odpovědi posturálně evokovaných odpovědí svalů dolní končetiny při nečekaném náklonu v sagitální rovině; shromáždění normativní dat u zdravých dospělých | Ruční měření EMG spolehlivější; aktuální normativní data vnitřní autoři jako slepě k absenci mechanické odpovědi, ačkoli jejich EMG zaznamenávalo aktivitu příslušných svalů; své výsledky poskytnou do databáze | 1.270 | 0 | 31 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 60 | Reliability of posturographic measurements in the assessment of impaired sensorimotor function in chronic low back pain | Leitner, C.; Mair, P.; Paul, B.; et al. | Journal of electromyography and kinesiology | 2009 | 32 probandů s chronickou bolestí bederní páteře (18-60let, BMI pod 30) a kontrolní skupina o 19 zdravých nespoutující lidech; bolesti trvající min. 3 měsíce, subjektivní zhodnocení bolesti na VAS min. 3; testování proběhlo na místě a opakovalo se za 2-3 týdny, bez terapie | Reliabilita posturografických měření při vyšetření senzomotorických funkcí u chronických vertebroptů | Výsledky ukazují na začne lepší výkon kontrolní skupiny v SOT testování, MCT a ADT bez významných rozdílů mezi skupinami; VAS ani jiné subjektivní vnímání nemělo na dlouhodobých výsledcích vliv; výsledky ukazují na značný learning effect u SOT, který může limitovat klinické využití pro RHB | 1.270 | 38 | 51 | ANO | NE | Chroničtí vertebropté |
| 61 | Effects of balance training in elderly people with nonperipheral vertigo and unsteadiness | Kammerlind, ASC; Hakansson, JK; Skogsgberg, MC | Clinical Rehabilitation | 2001 | 23 probandů, rozdělení na tréninkovou a kontrolní skupinu; statické balanční testy, testy chůze a SOT před a po tréninkovém období; hodnocení závratí a vertiga na VAS | Efekt balančního tréninku u starých lidí s non-periferním vertigem a poruchami rovnováhy | Tréninková skupina se významně zlepšila ve stoji na 1 dolní končetině, tandemové chůzi, rychlosti chůze, ve 3 ze 6ti částí SOT a udali zlepšení vertiga a závratí na VAS; kontrolní skupina beze změn | 1.290 | 37 | 23 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 62 | Reduction of postural sway by use of a vibrotactile balance prosthesis prototype in subjects with vestibular deficits | Kentala, E.; Vivas, J. Wall, C | Annals of otology rhinology and laryngology | 1995 | 6 probandů s uni/bilaterálním vestibulárním deficitem (s nejslabšími výsledky při testování SOT C2 a C5), užiti Equitestu + mikromechanického gyroskopu a lineárního akcelerometru (přístroj upevněn v oblasti L2-L3 páteře); měřil se Tilt Performing Index; prototyp reagoval na výchyly těžiště v antero-posteriorním směru vibracemi, které probanda zpětnovazebně upozorňovali na výchyly (anteriorně max. 10°, posteriorně 8°; vibrace přitvářaly na intenzitě s približným k maximum výchyly; prototyp se sestává z tabličkinných čidel upnutých elastickými popruhy nad úrovní pasu ventro-posteriorně, před samotným testováním se probandé seznamovali s prototypem cca 15-30 minut, byl využit modifikovaný software Equitestu; zároveň jako kontrolní experiment nebylo sděleno polovině probandů, že prototyp napomáhá v rámci biofeedbacku vibracemi a hypoteticky se pracovalo s představou, že výsledky budou lepší kvůli zvýšené ostražitosti v takovémto případě | Zhodnocení efektivity prototypu Vibrotactile balance prothesis při testování dynamické posturální stabilizace v antero-posteriorním směru | Prototyp úspěšně vylepšil testovací skóre, probandům kteří samostatně nedokázali bez pádu testování téměř absolvovat pomohl na testovací plošině vydržet po celý testovací čas | 1.351 | 55 | 6 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 63 | Effect of otitis media on the vestibular system in children | CASSELBRAN T. M.; FURMAN, JM; RUBENSTEIN, E; et al | Annals of otology rhinology and laryngology | 1995 | 41 dětí se zánětem středního ucha bylo vyšetřeno na platformě equitestu; vyšetřeno před a po punkci zánětu | Vliv zánětu středního ucha na posturální stabilizaci u dětí | Děti mladší 7let vyšší rychlost výkyvů než starší děti; děti se zánětem vyšší rychlost než kontrolní zdravá skupina; děti testovaných dříve než 30 dní po punkci byla rychlost u C4 významně nižší než před ní; 6 dětí zaznamenalo pád na všech C4 a C6 a po punkci byly schopny testování usát; výsledky ukazují, že zánět středního ucha může pozměnit bilanci | 1.351 | 55 | 41 | ANO | NE | Děti, vestibulární deficit |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|-------------------------------------|------|--|---|---|-------|---|----|-----|----|--|
| 64 | Postural function in idiopathic normal pressure hydrocephalus before and after shunt surgery: A controlled study using computerized dynamic posturography (EquiTest) | Lundin, F.; Ledin, T.; Wikkelso, C.; et al. | Clinical neurology and neurosurgery | 2013 | Probandé vyšetřeni před a po operaci ventriculoperitoneálního SHUNTu u normotenzního idiopatického hydrocephalu; 35 probandů (16 mužů, 19 žen ve věku mezi 49-81lety); kontrolní skupina 16 (62-89let); vyšetřeni proběhlo před operací a 3 měsíce po ní; výpočet MOS (motor score) dle autorů rovněž před a po; SOT bez modifikací. | Změni se posturální funkce u jedinců s idiopatickým normotenzním hydrocephalem po operačním řešení ventriculoperitoneálním SHUNTem? | Po operaci dosáhlo zlepšení 90% probandů, zlepšení se ovšem týká jen MOS autorů (v průměru o 26%); překvapivě zůstaly výsledky SOT bez zlepšení | 1.430 | 5 | 35 | ANO | NE | Idiopatický normotenzní hydrocephalus, senioři |
| 65 | Impaired Postural Balance in Turner Syndrome | Wahlberg, J.; Sydsjö, G.; Ledin, T.; et al. | Hormone and metabolic research | 2013 | 19 probandů s Turnerovým syndromem (20-57let), 19ti členná kontrolní skupina odpovídala věkem i pohlavím, | Vyšetřeni posturální stability jedinců s Turnerovým syndromem | Bez rozdílu mezi skupinami v C1-C4; v C5 a C6 TS skupina horší výsledky - tedy celkově významně horší; studie naznačuje zvýšené riziko pádů u TS kvůli narušené schopnosti plnit komplexnější koordinační úkoly | 1.450 | 1 | 38 | ANO | NE | Turnerův syndrom |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|----|---|---|---|------------|--|--|--|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|---|
| 66 | Impaired Step Up/Over in Persons With Parkinson's Disease | Nocera, Joe R.; Horvat, Michael; Ray, Christopher T. | Adapted Physical Activity Quarterly | 2010 | Parkinsonci už 9 rokem, 4ženy, 6mužů, testování v rámci medikamentace, 3x vystoupit a překročit box umístěný na dynamické plošině a udržet finální pozici 6s, kontrolní skupina téže, testování síl při zvednutí a dopadu vedoucí končetiny a celkový čas výkonu testu | Rozdíly při překračování překážky mezi parkinsoniky a kontrolní skupinou | ANO - parkinsonici prokázali horší výsledky ve všech aspektech oproti kontrolní skupině | 1.487 | 5 | 10 | ANO | NE | Parkinsonova choroba |
| 67 | Effect of head orientation on the diagnostic sensitivity of posturography in patients with compensated unilateral lesions | Barin, K; Seitz, CM; Welling, DB | Otolaryngology-Head and neck surgery | 1992 | 24 probandů s diagnostikovanou unilaterální vestibulopatií a 24 zdravých v kontrolní skupině; testované polohy hlavy - neutrální pozice-úklon vpravo-úklon vlevo-záklon; hodnocení díle perimančního indexu a kompozitního skóre | Má poloha hlavy vliv na diagnostickou senzitivitu u pacientů s kompenzovanou unilaterální vestibulární lézí? | Pacienti více posturálních výkyvů při náklonu hlavy kontralaterálně ke straně léze; záklon zvýšil posturální výkvy u obou skupin | 1.585 | 29 | 48 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 68 | Postural responses without versus with acute external cervical spine fixation: a comparative study in healthy subjects and patients with acute unilateral vestibular loss | Bohne, Silvia; Heine, Sabrina; Volk, G. Fabian; et al | European Academy of ORL | 2013 | 31 zdravých probandů (15 žen, 16 mužů, věkem 21-76let), 27 probandů s akutní unilaterální vestibulární dysfunkcí (11 žen, 16 mužů, 24-72let, dysfunkce je charakterizována buď rotačním vertigem vyskytujícím se v posledních 10ti dnech, nebo horizontální spontánním nystagmem); užití standardních SOT a MCT, testování obou skupin s bez cervikálního límce (po nasazení výtvarní vnímání límce zahrnuté do hodnocení) | Vliv cervikálního límce na odpovědi na nečekané vestibulární unilaterální dysfunkce ve srovnání se zdravou skupinou | Téměř u všech subtestů SOT a některých z MCT měli nemocní značně nižší skóre (s límcem nebo bez něj); bez rozdílu mezi pohlavím; starší (nad 50 let) zdraví probandé ukázali snížení výsledky u SOT, ale standardní u MCT; ve výsledku SOT a některé subtesty MCT shledány vhodným diagnostickým nástrojem pro řešení onemocnění; rovněž skóre se významně nezměnily při fixaci krční páteře límcem - výsledně tedy cervikální límec neovlivňuje bilanci ani ve zřízených vestibulárních, vizuálních a somatosenzorických podmínkách | 1.627 | 1 | 27 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 69 | Weight Symmetry and Latency Scores for Unexpected Surface Perturbations in Subjects With Traumatic and Vascular Unilateral Transibial Amputation | Molina-Rueda, Francisco; Molero-Sanchez, Alberto; Alguacil-Diego, Isabel M.; et al. | PM&R | 2016 | 26 mužů - 9 s traumatickou UTA, m(37-67let); 7 s vaskulární UTA (38-68let) a 10 zdravých v kontrolní skupině (46-61let); zastoupení pravo i levostranně amputovaných v podobném poměru; měření WST, MCT a latence score | Zátěžová symetrie a latence odpovídá na nečekané výkvy rovnováhy u unilaterálních transibálních amputací (UTA) - traumatické a vaskulární amputace | Latence score zdravé končetiny měli traumatizováni UTA lepší než vaskulární skupina, stejně jako posteroanteriorní latence, jenž měli dokonce menší latence než zdravé subjekty; skupina traumatických UTA také signifikantně více zažítava zdravotní končtinu při posteroanteriorních výkvyech platformy | 1.655 | 0 | 26 | ANO | NE | Amputaři DK |
| 70 | Comparison of Stability Limits in Men With Traumatic Transibial Amputation and a Nonamputee Control Group | Molero-Sanchez, Alberto; Molina-Rueda, Francisco; Alguacil-Diego, Isabel M.; et al. | PM&R | 2015 | 20 mužů - 10 s UTA (27-39let) a 10 zdravých v kontrolní skupině (27-43let), standardní protokol LOS | Porovnání stability u transibálních amputací a zdravé kontrolní skupiny - volní pohyb COG do zamýšlené oblasti | Signifikantní rozdíly v konečných polohách mezi oběma skupinami; lidé s UTA mají sníženou schopnost volně ovládat COG | 1.655 | 1 | 20 | ANO | NE | Amputaři DK |
| 71 | Test-Retest Reliability of the Sensory Organization Test in Older Persons With a Transibial Amputation | Jayakaran, Prasad; Johnson, Gillian M.; Sullivan, S. John | PM&R | 2011 | 15 probandů (12 mužů, 3 ženy, cca 69let); amputace z důvodu traumatu, diabetu nebo vaskulárního onemocnění; cca 12 let užívající protézu; 2 měření s rozesumpem 2 týdny | Reliabilita SOT u starších osob s transibální amputací | Intraclass correlation coefficient nad 0,75 indikuje excellentní reliabilitu a studie tím naznačuje, že protokol SOT je reliabilním měřítkem posturální stabilizace u starších osob s amputovanou dolní končetinou | 1.655 | 6 | 15 | NE | NE | Amputaři DK |
| 72 | Vestibulo-Ocular Reflex and Balance Maturation in Healthy Children Aged from Six to Twelve Years | Charpout, A.; Tringali, S.; Ionescu, E.; et al | Audiology and neuro-otology | 2010 | 147 zdravých dětí (6-12let), vyšetření videonystagmografie a SOT, skupiny 6-8let(a), 9-10 let(b) a 11-12let (c) | Hodnocení vestibulo-okulárního reflexu (VOR) a posturální stability u dětí | VOR u skupiny b, c nižší než u a; celkové skóre rovnováhy stoupalo s věkem (konkrétně to souviselo s vestibulárním aparátem); VOR a vestibulospinální reflex mezi 6-12 lety stále dozrávají | 1.776 | 7 | 147 | NE | NE | Zdravé děti |
| 73 | Use of long loop reflexes to assess postural control following stroke | Al-Zamil, ZM | Journal of neurologic rehabilitation | 1998 | 24 pacientů (13 mužů, 11 žen) cca 63let po akutní CMP, kontrolní skupina totéž; vyšetření po 5-8týdnech po příhodě | Vyšetření amplitudy, latence a bilaterální symetrie long loop posturálních reflexů po CMP | MCT abnormální v 75% pacientů (18/24) ve srovnání s kontrolní skupinou; postižení končetina větší latence odpovědi než kontrolní skupina; chybné reflexy mohou být užitečné při studování mechanismů chůze a dysbalanci u pacientů po CMP | 1.805 | 0 | 48 | ANO | NE | Slav po CMP |
| 74 | Parietal-Insular strokes are associated with impaired standing balance as assessed by computerized dynamic posturography | Miyai, I.; Mairiaux, R.R.; Reding, M.J. | Journal of neurologic rehabilitation | 1997 | Pacienti (25) diagnostikováni se supratentoriální CMP schopní CI z SOT a napak neschopní vystit CS, 2. skupina, která zvládla obě alternativy a 3. kontrolní skupina; pacienti podstoupili RHB, vyšetření mezi 22-34dny po příhodě | Identifikace lokace supratentoriální CMP asociované s poruchou balance | 1. skupina na CT signifikantně více lézí v insulární a subinsulární bílé káfe oproti kontrolní - tato oblast může být zodpovědná za obnovu balance v období 2 měsíců po supratentoriální mozkové příhodě | 1.805 | 23 | 25 | ANO | NE | Slav po CMP |
| 75 | Limits of Stability and Adaptation to Wearing Rocker Bottom Shoes | Vieira, Edgar Ramos; Guerrero, Gerard; Holt, Daniel; et al. | Foot & Ankle International | 2014 | 11 zdravých žen (cca 27, cca 164cm, cca 60kg, cca velikost bot 8) bez funkčních deficitů dolních končetin byly testovány kvůli změnám stability pro nerovný typ podrážky a adaptaci na ni po 6 týdny (LOS proběhlo po seznámení, 3. a 6. týdnů nošení této obuvi); testování s tímto typem obuvi a s obuvi běžnou | Vliv nerovné podrážky na výsledky LOS šetření a časový horizont adaptace na tento druh podrážky | Úhlové rychlosti při anteriorních (4+/-3 °/s s testovací obuvi VS 5+/-2 °/s s obuvi normální) a posteriorních výkvyech (4+/-1 °/s s úči 6+/-4 °/s) nebyly shledány významnými rozdíly; směrové posuny těžiště antero-posteriorně byly v testovací obuvi výrazně horší; ve všech třech časových testování se výsledky měření signifikantně nezměnily; studie ukazuje, že nošení bot s nerovnou podrážkou způsobuje instabilitu, která přetrvává bez adaptace i po časový úsek 6ti týdnů | 1.896 | 2 | 11 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 76 | Do the biomechanical properties of the ankle-foot complex influence postural control for people with Type 2 diabetes? | Cheing, Gladys L. Y.; Chau, Rosanna M. W.; Kwan, Rachel L. C.; et al | Clinical Biomechanics | 2013 | Skupina 9 probandů s diabetem mellitus II. St. S periferní neuropatií, skupina 23 nemocných DM II. bez neuropatie a kontrolní skupina 32 zdravých probandů korelující věkem (40-80let); z vyšetřovacích nástrojů použít také ultrazvuk, SOT bez modifikace; probandé trpí onemocněním v průměru 9 let | Porovnání Yongova modulu plantární fascie a proprioceptivní návaznosti hlenu a chodidla u jedinců trpící DM II. stupně | Probandé s neuropatií nejvíce napětí v plantární fascii, probandé bez neuropatie ale trpící DM nejvíce napětí mléčkových tkání v oblasti iponu Achillovy šlachy | 1.970 | 3 | 31 | ANO | NE | Diabetes mellitus, periferní neuropatie |
| 77 | Effect of occlusion status on the time required for initiation of recovery in response to external disturbances in the standing position | Hosoda, Masataka; Masuda, Tadashi; Isozaki, Koji; et al. | Clinical Biomechanics | 2007 | 30 probandů (15 mužů, 15 žen, cca 20let, cca 160cm, bez somatognostických a rovnovážných poruch), occlusion znamená zatnutí čelistí (aktivace maseteru měřena EMG), probandé rozděleni do dvou skupin (s/ bez zatnutí čelistí během šetření), MCT bez modifikací | Provádění aktivity maseteru se zlepšením posturální balance při nečekaných výkvyech | Latence motorické odpovědi při malé translaci dynamické plošiny u obou skupin téměř stejná; při střední translaci signifikantně menší latence odpovědi při zajímavých šetřících aktivitách maseteru tedy studie snižuje reakční dobu posturální stabilizace při nečekaných vnějších vlivech | 1.970 | 10 | 30 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 78 | The relationship between balance and pitching error in college baseball pitchers | Marsh, DW; Richard, LA; Williams, LA; et al. | Journal of strength and conditioning research | 2004 | 16 baseballových nadhovačů ze 2 univerzitních týmů v národních ligu, muži, cca 20let, cca 182cm, 3 z nich leváci; na UST (varianta oči otevřen/zavřen) využít balance long plate - provádění nadhozy v rámci testování; zvlášť prováděn SOT | Souvislost mezi bilanci a chybami v nadhozu u univerzitních ligoových nadhovačů | Bez signifikantní korelace mezi špatnými nadhozy a UST s otevřenými očima; naopak souvislost nižšího skóre u CS SOT; ve výsledku snížená registrace vestibulárních vjemů souvisí se zvýšeným množstvím chyb v nadhozu | 1.978 | 8 | 16 | NE | ANO | Basebalisté |
| 79 | Motor control alteration in posturography in learning-disabled children | Poblano, A.; Ishiura, K.; Arias, MD; et al. | Archives of medical research | 2002 | 27 dětí s poruchou učení, bez neurologického nálezu, 9-10let, stejně stará i velká kontrolní skupina se stejnými sociálními prostředím a podmínkami, SOT a MCT bez modifikací | Je odpovídající tvrzení, že mezi posturografickou senzoričnou integrací u dětí s poruchou učení je rovněž alternována i motorická kontrola? | Bez signifikantní korelace mezi školními a posturografickými výsledky mezi oběma skupinami; ale u MCT při velkých odchylkách dětí s poruchami učení předvedly pomalejší timing - tento fakt značí abnormální rychlost a přesnost načasování motorické koordinace | 2.219 | 11 | 27 | ANO | NE | Děti, poruchy učení |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|------------------------|------|---|--|---|-------|---|----|-----|----|---|
| 80 | Experimental evaluation of a common susceptibility to motion sickness and vasovagal syncope in children | Bosser, Gilles; Gauchard, Gerome C.; Brembilla-Perrot, Beatrice; et al. | Brain Research Journal | 2007 | 21 dětí, cca 11let, kontrolní stejně stará skupina, rozděleny na 2 skupiny dle výsledku TILT-table testu (náklon 70°na 40 minut) na skupinu náchylnější/citlivější vůči vazovagální synkopě a motion sickness; | Ozřejnění vztahu mezi vazovagální synkopou a motion sickness | ANO - studie údajně jako první prokázala vztah mezi citlivostí k onemocnění vazovagální synkopy a motion sickness v populaci dětí s náchylností k vazovagální synkopě | 2.261 | 3 | 21 | ANO | NE | Děti, vazovagální synkopa a motion sickness |
|----|---|---|------------------------|------|---|--|---|-------|---|----|-----|----|---|

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|----|---|---|--|------------|--|--|--|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|-------------------------------------|
| 81 | Short-term effect of whole body vibration training on balance, flexibility and lower limb explosive strength in elite rhythmic gymnasts | Despina, Tsapani, George, Dallas, George, Tsaganos, et al. | Human Movement Science | 2014 | 11 elitních gymnastů, olympijských účastníků (cca 18let, cca 51kg, cca 171cm s 10-12letou zkušeností s gymnastickými tréninky a závody, trávějící 6 dnů v týdnu, 4 hodiny denně a bez předchozí zkušenosti s využitím vibrací k tréninku; užito LOS a RWS testů, k vyšetření flexibility test Sit and Reach a pro hodnocení explozivní síly dolních končetin standardní cviky (squat s výskokem, squat na jedné noze končetině, měření proběhu těsně před tréningem, ihned po a 15 minut po skončení opět, všichni účastníci testování ve dvou dnech (s vibracemi/ bez nich), polovina začala s testováním s vibracemi, druhá polovina naopak; k vibračnímu tréninku využita plošina Galileo 900 platform s 30Hz a 2 mm amplitudou | Studie zkoumá porovnání tréninkových výsledků na krátkodobý výkon a zlepšení v testech flexibility, síly a rovnováhy při užití celotělových vibrací u elitních gymnastů a bez nich | Teorie o superioritě tréninku s celotělovými vibracemi hlavně v 15 minutě po tréninku potvrzena ve všech hodnocených aspektech | 2.410 | 8 | 11 | ANO | ANO | Elitní gymnasté |
| 82 | Multivariate changes in coordination of postural control following spaceflight | Speers, RA; Paloski, WH; Kuo, AD | Journal of biomechanics | 1998 | 10 astronautů nováčků (9 mužů, 1 žena, cca 38let); testování SOT a potenciometry na kyčlích, ramenech a hlavě 10 dní před prvním letem (délka letu v průměru 7-16 dní) a retestování do několika hodin po přistání | Změny mezikulovní koordinace a posturální stability u astronautů po návratu z vesmíru | Statisticky signifikantní nárůst užití kyčelní strategie zaznamenaný nejn equistem, tak měřením potenciometrů | 2.496 | 19 | 10 | NE | NE | Astronauté |
| 83 | Postural stability differentiates lower-body from idiopathic parkinsonism | Trenkwalder C., Paulus W., et al. | Acta Neurologica Scandinavica | 1995 | 11 LBP pacientů, 6 z nich s těžkou lézí bílé kůry na MR a 10 s pokročilou parkinsonovou chorobou, 30 probandů v kontrolní skupině, měření stability na statické a dynamické plošině | Posturální stabilita u pacientů s akutickým parkinsonovým syndromem dolních končetin (LBP) | Statická postura v obou skupinách v normálních hodnotách; balance LBP pacientů zhoršení při otevřených i zavřených očích na měkké podložce - pacienti s Parkinsonovou chorobou horší jen se zavřenými očima na měkké podložce; posturální stabilita pacientů s LBP je více narušena než u těch s Parkinsonovou chorobou | 2.559 | 26 | 41 | ANO | NE | Parkinsonova choroba |
| 84 | The multicomponent nature of equilibrium in persons with parkinsonism: A regression approach | Toole, T; Park, S; Hirsch, MA; et al. | Journal of Neural Transmission | 1996 | Užití SOT, strategického skóre, maximální stupeň flexe kolenních kloubů; maximální inverze hlazen, rozsah dorziflexe hlazen a mediální loop latence na EMG | Identifikace proměných, které ovlivňují skóre rovnováhy u Parkinsoniků | Signifikantní celková hodnota 88% variability v rovnovážném skóre; studie naznačuje že tato a další z měřených variací silně ovlivňují bilanci u Parkinsoniků | 2.587 | 14 | ? | ? | NE | Parkinsonova choroba |
| 85 | Sensitivity and specificity of platform posturography for identifying patients with vestibular dysfunction | DIFABIO, RP | Physical Therapy | 1995 | Měření SOT, MCT, Rombergův test na statické platformě; senzitivita SOT hodnocena napříč 5ti studii o celkovém počtu 836 pacientů s periferních vestibulárních dysfunkcí - abnormality nalezeny pouze ve 40% případech; z 389 s centrální vestibulární poruchou nalezeno v 54% abnormalita a MCT abnormalní jen v 35% případech | Senzitivita dynamické posturografie u diagnostiky vestibulárních dysfunkcí | Ve výsledku se zdá statická posturografie ležce přesnější při diagnostice periferních vestibulárních dysfunkcí - přesto je ale senzitivita celkové hodnocení velmi slabá, kombinace statické a dynamické posturografie ovšem senzitivitu zvyšuje z 61 na 89% | 2.799 | 65 | 1225 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 86 | Alcohol effects on mood, equilibrium, and simulated driving | Ligori, A; D'Agostino, RB; Dworckin, Si; et al. | Alcoholism-Clinical and experimental research | 1999 | 18 zdravých probandů; dávky alkoholu po 0,0, 0,5 a 0,8g/kg; 40 minut po doplnění testování 60ti minutovou testovou baterií sestávající se z SOT, simulatoru řízení, VAS, profilu nálad, reakčního času atd. | Vliv alkoholu na jednoduché/složité psychomotorické úkony | Dávka alkoholu se stoupající tendencí snižovala rovnovážné skóre a snižovala reakční čas pro zatáhnutí brzd. | 2.829 | 46 | 18 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 87 | Effect of Kinesiology Tape on Measurements of Balance in Subjects With Chronic Ankle Instability: A Randomized Controlled Trial | de-la-Torre-Domingo, Carlos; Algaacel-Diego, Isabel M.; Molina-Rueda, Francisco; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2015 | 30 probandů; 15 v experimentální skupině s KT (5 mužů, 10 žen) a 15 tvořilo kontrolní skupinu s KT naaplikováno jako placebo (10 mužů, 5 žen); testování před tepováním-ihned po něm-> 7 dní později | Zkoumání okamžitého a prodlouženého efektu kinesiotapingu na bilanci jedinci s chronickou instabilitou hlazna | Obě skupiny se během retestování zlepšily, zpozorované změny jistoty po aplikaci teju | 3.045 | 0 | 30 | ANO | NE | Chronická instabilita hlazna |
| 88 | Estimating Postural Control With the Balance Rehabilitation Unit: Measurement Consistency, Accuracy, Validity, and Comparison With Dynamic Posturography | Alahmari, Khalid A.; Marchetti, Gregory F.; Sparto, Patrick J.; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2014 | 90 probandů včetně 30 s vestibulárními dysfunkcemi (18-85let)-30 zdravých mladých dospělých (18-50let)-30 zdravých starších dospělých (60-85), vyšetření 2x BRU a 1x Equistestem (SOT) | Hodnocení reliability a validity Balanční Rehabilitační jednotky (BRU) | Reliabilita validita COP měření byla předvedena BRU během senzoričké integrace | 3.045 | 3 | 90 | ANO | NE | zdraví lidé; vestibulární dysfunkce |
| 89 | Postural Responses to Dynamic Perturbations in Amputee Fallers Versus Nonfallers: A Comparative Study With Able-Bodied Subjects | Vanicek, Natalie; Strike, Siobhan; McNaughton, Lars; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2009 | 9 probandů s transtibiální amputací a 9 tělesně zdravých (všechni rozdělení dle historie pádu v posledních 9ti měsících) | Hodnocení posturálních odpovědí u amputátů s častými pády oproti jedincům bez pádu | SOT a MCT nedokázalo spolehlivě odlišit amputátů s tendencí k pádům od kontrolní skupiny se stejnou tendencí | 3.045 | 32 | 18 | ANO | NE | Amputáři DK |
| 90 | Learning effects of repetitive administrations of the sensory organization test in healthy young adults | Wrisley, Diane M.; Stephens, Marilee J.; Mosley, Shaun; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2005 | 13 probandů (6 mužů, 7 žen, cca 24let); testování 5x ve 2 týdnech a následně po 1 měsíci | Hodnocení efektu učení SOT ke stanovení případných změn s pozitivním dopadem na klinické využití | Pro C4-6 po pěti měřeních signifikantní navýšení celkového a rovnovážného skóre; 95% confidence interval celkového skóre od 1. po 4. měření ukazuje na efekt učení (z 3,9 na 8,1) | 3.045 | 68 | 13 | NE | NE | Zdraví lidé |
| 91 | Reliance on visual information after stroke. Part I: Balance on dynamic posturography | Bonan, IV; Colle, FM; Guichard, JP; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2004 | 40 hemiplegiků minimálně 12 měsíců po mozkové příhodě | Je posturální dybalance po CMP způsobena neschopností interpretace somatosenzoričkových, vestibulárních nebo vizuálních podnětů? | V CS a C6 se průměrné skóre u pacientů polyholovalo signifikantně níže (ES 5-43 a 6-20) než u kontrolní skupiny (ES 5-69 a 6-67); rehabilitace pacientů po CMP by se měla zaměřit na cvičení se senzoričkou deprivací | 3.045 | 92 | 40 | ANO | NE | Hemiplegičtí pacienti |
| 92 | Reliance on visual information after stroke. Part II: Effectiveness of a balance rehabilitation program with visual cue deprivation after stroke: A randomized controlled trial | Bonan, IV; Yelnik, AP; Colle, FM; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2004 | 20 pacientů s hemiplegií minimálně 12 měsíců po příhodě; rozdělení na 2 skupiny dle RHB programu (1h, 5 dní v týdnu 1 měsíc); vyšetření SOT, rychlost chůze, subjektivní citění dotazníkem atd. | Je rehabilitace balance efektivnější při vizuální deprivaci než při otevřených očích? | Obě skupiny po RHB programech zlepšily; balance zlepšena více u vizuálně deprivované skupiny | 3.045 | 55 | 20 | NE | NE | Hemiplegičtí pacienti |
| 93 | Reliability of dynamic balance simultaneously with cognitive performance in patients with ACL deficiency and after ACL reconstructions and in healthy controls | Akhbari, Behnam; Saliavati, Mahyar; Ahadi, Jalal; et al. | Knee surgery sports traumatology arthroscopy | 2015 | 67 fotbalistů, 23 s deficitem ACL (tedy ACLD), 25 po plastice (ALCR) a 19 v kontrolní skupině; první dvě skupiny cca 11 měsíců po úraze a obě v době měření opět ve sportovní zátěži; měření opakované po 2-7 dnech; UST, MCT a jako kognitivní úkol posloužila auditivní verze Stroop | Dynamická balance při kognitivním úkolu u fotbalistů s ACL deficitem a po plastice ACL | U testů bez kognitivní modifikace prokazaly všechny skupiny v rámci reakčního času vysokou reliabilitu; při kognitivní testu dopadly skupiny následně (od nejlepšího po nejhorší) - ACLD, ACLR a kontrolní skupina; ovšem nejvíce chyb zaznamenaná v případě skupiny s deficitem; kombinace vyšetření balance a kognitivity by mohla být zařazena do klinického vyšetření sportovců s deficity ACL | 3.097 | 0 | 67 | ANO | ANO | Fotbalisté |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--------------------------------|------|---|--|---|-------|----|-----|-----|----|----------------------|
| 94 | Absence of Rotation Perception during Warm Water Caloric Irrigation in Some Seniors with Postural Instability | Chiavano, Elodie; Vidal, Pierre-Paul; Magnani, Christophe; et al. | Frontiers in Neurology | 2016 | 20 seniorů (6 žen, 4 muži tvoří skupinu 66-85let s posturální instabilitou a bez vestibulární percepcie, zbylých 10 tvoří kontrolní skupinu; posturální instabilita otestována testem tandemové chůze a absencí rotační percepcie při kalorickém vyšetření vestibulárního aparátu; standardizované SOT, MCT a ADI; vyšetření kalorimetrem proběhlo irrigací 44°C teplou vodou na 30s, při čemž se měřila rychlost a směr vyboveného nystagmu, po aplikaci subjektivní udání rotačního vertiga | Souvisí absence rotační percepcie vestibulárního aparátu s posturální instabilitou seniorů? | Výsledky ukázají, že vestibulární percepcie nemusí být u kalorického testování přítomna; kontrolní skupina obsáhla equitestovou normu, testování s instabilitou dosáhli abnormálních výsledků (80% pád v C5 a C6, ve 20% nízké skóre v C3 a pád v C6); ti kteří nezaznamenali po testování kalorimetrem vertigo zaznamenali pád při C5 | 3.184 | 1 | 20 | ANO | NE | Seniori |
| 95 | Maintaining balance when looking at a virtual reality three-dimensional display of a field of moving dots or at a virtual reality scene | Chiavano, Elodie; de Waele, Catherine; MacDougall, Hamish G.; et al. | Frontiers in Neurology | 2015 | Zdravé subjekty (161, z toho 76 žen, 58 mužů, věkem 21-92let) testovány pro srovnání vyznačeného přístroje Wii Balance Board (WBB) s Equitestem, všichni testováni na WBB, 27 z nich srovnáno testováním na SOT a MCT Equiestu (zavřené/otevřené oči, měkká podložka na dynamické plošné/bez ní), 9 subjektů na WBB (měkká vsrava/bez ní, otevřené/zavřené oči a navíc souběž s virtuálními brýlemi ukazující 3D těčky a další s pohyblivými tečkami definovaným směrem) | Experiment má za cíl poskytnout méně nákladnou, jednoduchou, rychlou a akurátní konkurenci pro Equitest ke kvantifikaci posturální stability | Pro skupinu 27 probandů - výsledky na obou přístrojích korelovaly, skupina o 9 probandech - v průměru pád při pohyblivých tečkách mezi 5,3-21,2s, 3 z nich testování navíc pro čas a míru adaptability na testovací podmínky = po 20ti minutách všichni vykazovali zlepšení, výsledkem je ověření bezpečnosti, přesnosti WBB, který je levnější variantou Equiestu a stejně jako on umožňuje diagnostiku i léčbu posturálních dysfunkcí | 3.184 | 1 | 161 | ANO | NE | Zdraví lidé, seniori |
| 96 | Computerized dynamic posturography - a new method for the evaluation of postural stability following anesthesia | Gupta, A; Ledin, T; Larsen, LE; et al. | British Journal of Anaesthesia | 1991 | mg/kg a opakovaně měřena posturální stabilita (SOT) před podáním anestetika Midazolamu, po 45, 105 a 165min - probandé 23-36 let bez příjmu alkoholu a jedení 6h před testováním, mezi pokusy probandé odpočívali | Po jak dlouhé době se normalizuje posturální stabilizace po podání Midazolamu | Anestetikům zásadně ovlivnilo výsledky u všech probandů ve 45 minutách po podání (všichni absolvovali minimálně jeden pád a hodnoty se významně snížily = jeden ze subjektů při C4 užil místo kotníkové strategie kyčelní), po 165 min se opět přiblížily normě | 3.590 | 23 | 11 | ANO | NE | Zdraví lidé |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|-----|---|--|--|------------|--|---|---|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|--|
| 97 | Knee extension strength is a significant determinant of static and dynamic balance as well as quality of life in older community dwelling women with osteoporosis | Carter, ND; Khan, KM; Mallinson, A; et al. | Gerontology | 2002 | 97 žen s osteoporózou, cca 69let, cca 61kg, cca 157cm; měřeny SOT a kvůli svalové síle quadriceps femoris i metodou Lorda et al.; pro účast v šerfeni bylo nutno splnit následující podmínky - diagnostikována osteoporóza na RTG; kostní hustota na hodnotě min. 2,5, 5 let po začátku menopauzy, hmotnost nižší než 130% jejich ideální hmotnosti, bez kontraindikace cvičení, bez aktuálně pravidelného pohybu | Studie hledá souvislost mezi silou natahovače kolenního kloubu, anamnézou, fyzickou aktivitou a statickou i dynamickou balancí u žen s osteoporózou | Jako indikátory statické stabilizace byly vyhodnoceny z 18% síla quadriceps femoris, z 5% věk, ze 2% kouření, zatímco pro dynamickou balanci z 26% síla QF, medikace 6%, věk 4% a po 2% kouření, hmotnost a estrogenové dávky; tedy v průměru s lepší silou QF až o 3,4% vzrůstá statická i dynamická stabilita akvilita života u žen s osteoporózou | 3.600 | 46 | 97 | NE | NE | Seniorky, osteoporóza |
| 98 | Training-induced improvements in postural control are accompanied by alterations in cerebellar white matter in brain injured patients | Drijckoningen, David; Caeyenberghs, Karen; Leunissen, Inge; et al. | Neuroimage-clinical | 2015 | 48 probandů (cca 15let), 19 z nich bez typických projevů po 3 letech po úrazu a bez aktuálně intenzivní RHB (TBI skupina) se zúčastnila 8 týdněho posturálního tréninku; dalších 29 s typickým vývojem příznaků rozděleno na skupinu tréninkovou (19) a kontrolní (10), která se nezúčastnila tréninkového programu; trénink v domácím prostředí na platformě Pro-Balance; měření na místě-pod 4týdněch-po 8 týdněch | Trénink posturální kontroly a sledování změn v bílé hmotě mozku po mozkových poranění | V návaznosti na trénink se skupina TBI v protokolech equituse významně zlepšila; stejně jako se významně zlepšila difuze mozkové tkáně; tedy neuroplastika podpořená tréninkem je spojena se změnami infrastruktury mozku | 3.857 | 4 | 48 | ANO | NE | Mozková poranění |
| 99 | Changes in sensory organization test scores with age | Cohen, H; Heaton, LG; Corngdon, SL; et al. | Age and Ageing | 1996 | Asymptomatici dospělí rozdělení dle věku do kategorií mladí dospělí (18-44), dospělí (45-69), staří (70-79) a kmeti (80-89); standardizovaný SOT; cílem je kolekcí normativních dat u asymptomatických nezávislých jedinců; autoři na základě výsledků navrhuji normalizovat data pro každou z měřených věkových skupin (nesetřívávat v generalizaci číselných údajů pro širokou věkovou skupinu dospělých) | Věk bude ovlivňovat posturální stabilitu skrze stárnutí vestibulárního aparátu a volení jiných pohybových strategií | ANO - se stoupajícím věkem se zejména při vyjádření vizu při testování výsledky značně zhoršovaly (pokles vestibulárních fci spojených s balancí), s věkem se rovněž mění pohybové strategie (mladí daleko více a efektivně využívají aktivní flexe v kyčelních i hlezenných kloubech) | 4.201 | 62 | 94 | NE | NE | Zdraví lidé, geronti |
| 100 | Brain-Behavior Relationships in Young Traumatic Brain Injury Patients: DTI Metrics are Highly Correlated with Postural Control | Caeyenberghs, Karen; Leemans, Alexander; Geurts, Monique; et al. | Human brain mapping | 2010 | Adolescenti a děti po trauma mozku (12, 8-20let) a kontrolní skupina jim odpovídající věkem (14); podmínky pro přijetí do studie následující - Glasgow coma scale po resuscitaci pod 8, strukturální léze na základě dlkaděho vyšetření neurobiologem, mechanismus úrazu definován jako dopravní nehoda nebo pád, nejméně 6 měsíců po úrazu; SOT standardně + Diffusion Tensor Imaging (DTI) | Cílem studie je stanovit deficity u SOT a posturální stabilitě u skupiny mladých lidí po traumatu mozku; zda deficity vztahují a jak ke strukturální lézím motoriky a senzory | Probandé skupiny po mozkovém traumatu většinou horší výsledky SOT, také byly zaznamenány změny ve struktuře mozku, posteriorním thalamu a cortikospinální dráze | 4.962 | 38 | 26 | ANO | NE | Adolescenti, děti po traumatu mozku |
| 101 | Strength is a major factor in balance, gait, and the occurrence of falls | WOLFSON, L.; JUDGE, J; WHIPPLE, R; et al. | Journal of gerontology series a-biological sciences and medical sciences | 1995 | Probandy obyvatel sanatoria - jedinci s historií pádů a kontrolní skupinou jedinci bez těchto tendencí | Vliv svalové síly dolních končetin na balanci, chůzi a výskyt pádů u jedinců v sanatoriu | Probandé o polovinu nižší svalovou sílu hlezenných a kolenních svalů než jejich sousedé bez historie pádů - největší rozdíl v dorziflexi; pády při SOT korelovaly se sníženou silou dolních končetin | 5.476 | 324 | ? | ANO | NE | Seniory |
| 102 | Dynamic balance in older persons - effects of reduced visual and proprioceptive input | JUDGE, JO; KING, MB; WHIPPLE, R; et al. | Journal of gerontology series a-biological sciences and medical sciences | 1995 | 110 probandů bez neurologických nálezi (cca 80let) | T testování podlu motoriky a senzory na balanci funkce u starých lidí | Adaptace na zřížené balancí podmínky byla značná u mladších ze skupiny, naopak u nejstarších citelně scházela | 5.476 | 41 | 110 | NE | NE | Seniory |
| 103 | Computerized posturography balance assessment of patients with bilateral ventralis intermedius nuclei deep brain stimulation | Ondo, William G.; Almogier, Mike; Cohen, Helen | Movement disorders | 2006 | 20 pacientů (15 mužů, 5 žen, cca 73 let, bez uspokojivé reakce na dopaminergní léčbu), 8 trpících parkinsonovou chorobou, 12 esenciálním tremorem; standardní Sot a MCT | CDP u pacientů s bilaterální hlubokou stimulací ventrálních intermediálních jader mozku | po zákroku zlepšena C1 u SOT u obou skupin, u skupiny s esenciálním tremorem zhoršena C5 ale snížen počet pádů; obé skupiny MCT beze změn | 6.100 | 17 | 20 | NE | NE | Parkinsonova choroba |
| 104 | Results of a 10 week community based strength and balance training programme to reduce fall risk factors: a randomised controlled trial in 65-75 year old women with osteoporosis | Carter, ND; Khan, KM; Pettit, MA; et al. | British Journal of Sports Medicine | 2001 | Probandy 65-75let s diagnostikovanou osteoporózou (39 a 40 u kontrolní skupině) podstoupily 10 týdněho trénink v Osteofit Classe pro prevenci pádů; testovány byly pro statickou stabilitu (v tomo testování zastoupen SOT), dynamickou a ve svalové síle quadriceps femoris | Testování efektivitu 10 týdněho tréninku u Osteofit Classes pro prevenci pádů u žen s osteoporózou | Oproti kontrolní skupině testovací skupina nedopěla k významným přírůstkům (v SOT zlepšení o 2,3%, u dynamického testování o 1,9% a svalová síla stehenního svalstva vzrostla o 13,9%); autoři odhadují, že změny mohou být prokázány za desítky časových úseků | 6.724 | 52 | 79 | ANO | NE | Seniorky, osteoporóza |
| 105 | Postural corrections after standardised perturbations of single limb stance: Effect of training and orthotic devices in patients with ankle instability | Pintsaar, A.; Brynhildsen, J.; Tropp, H | British Journal of Sports Medicine | 1996 | Fotbalisty (skup. A - 12 zdravé subjekty, skup. B - 13 s funkční instabilitou hlezenního kloubu a s 8 týdněm tréninkovým programem "ankle disk", skup. C - 11 s mechanickou instabilitou ověřenou pozitivitou předního zášuvkového testu bez funkční instability - nosí ortézy; probandky testovány modifikací MCT naboso (krom skup. C - ta testována naboso, v obuvi a v ortězích) | Vliv tréninkového programu a ortotických pomůcek na stabilitu u jedinců s instabilitou hlezenních kloubů a balancí odchytky | Latence odpovědi na výkyv byla u všech skupin stejná; všechny skupiny reagovaly na střední translaci rychleji než na malou; kotníkovou strategií zachovávaly nejlépe probandky ze skupiny A a při střední translaci - ovšem vyšetření dopadlo optimálně po tréninkovém programu; skup. C získala lepší skóre u kotníkové strategie při testování v obuvi než naboso a výsledek nebyl jiný ani s ortézou | 6.724 | 63 | 24 | ANO | ANO | Fotbalisté |
| 106 | Space and motion discomfort and abnormal balance control in patients with anxiety disorders | Jacob, R. G.; Redfern, M. S.; Furman, J. M. | Journal of neurology neurosurgery and psychiatry | 2009 | 104 probandů (29 kontrolní skupina a 75 psychiatrických, z 80% ženy, cca 32let); rozdělena na podskupiny dle přítomnosti a mohutnosti strachu z výšek; testování dotazníky, calorimetrem, rotačním testováním; 32% psychiatrických probandů na medikaci | Abnormality posturální stability u pacientů s úzkostnými poruchami - korelace mezi agoranózií, vestibulárními poruchami a balancí | Rotační test a psychiatrická diagnóza bez souvislosti; přítomnost paniky z výšek zvyšovala pravděpodobnost celorečkové hypofunkce; "space and motion" diskomfort významně ovlivnil výsledky C5 u SOT | 6.807 | 37 | 104 | ANO | NE | Psychiatrickí pacienti |
| 107 | Balance in the healthy elderly - Posturography and clinical assessment | Camicioi, R; Panzer, VP; Kaye, J | Archives of neurology | 1997 | 33 zdravých seniorů (80+ let), kontrolní skupina 15 mladších 80let (cca 72let) | Zhodnocení změn balance u zdravých seniorů a spojit tyto změny s klinickými vyšetřeními balance a chůze | Probandé prokázali zhoršenou adaptaci na opakované pohyby platformy a ve větších frekvencích padali; balance v závislosti čistě na věku se jeví nezávislou na geriatrických patologických změnách | 7.419 | 68 | 48 | ANO | NE | Seniory |
| 108 | Modeling postural instability with Galvanic vestibular stimulation | MacDougall, HG; Moore, ST; Curthoys, IS; et al. | Experimental Brain Research | 2006 | 12 subjektů 33-63let (6 žen, 6 mužů), subjekty zdravé vestibulární dysfunkce-astronauté vystavení mikrogravitaci | Hodnocení efektu pseudorandomizovaného vlnárního bipolárního Galvanického proudu na posturální stabilitu různých subjektů | GVIS kvantitativně ovlivňuje posturální stabilitu na vestibulární bázi | 2.057 | 28 | 13 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 109 | Evaluation of neuropsychological domain scores and postural stability following cerebral concussion in sports | Peterson, CL; Ferrara, MS; Mrazik, M; et al. | Clinical Journal of Sport Medicine | 2003 | Univerzitní sportovci - fotbalisté, basketbalisté, softballisté a roztleskávačky; testování neuropsychologickým skóre a posturografie měřeny 1,2,3 a 10 den po kontury - stejně jako kontrolní skupina | Posturální stabilita po konturzích mozku u sportovců | Signifikantní rozdíly mezi rychlostí zpracování informací, průměrnou balancí a vestibulární funkcí mezi probandy a kontrolní skupinou (vestibulární hodnocení na této hodnotě jen do třetice dne; zbylé dva parametry abnormální až do samého konce | 2.308 | 109 | ? | ANO | ANO | Fotbalisté; basketbalisté; softballisté; |
| 110 | Relating the severity of vertigo to the degree of handicap by measuring vestibular impairment | Perez, N; Martin, E; Garcia-Tapia, R | Otolaryngolog yHead and Neck Surgery | 2003 | Vyšetření calorickým testem, rotačním testem a CDP spolu s dotazníkem pro subjektivní popis závratí | Korelace závažnosti vertiga a handicapu u pacientů s vestibulární patologií | Pro posouzení vestibulárního poškození není možné brát v potaz jen samotnou poruchu a její závažnost | 2.021 | 34 | ? | ? | NE | Vestibulární dysfunkce |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|------|--|--|--|-------|-----|----|-----|----|---|
| 111 | Neuro-otological and psychiatric abnormalities in a community sample of people with dizziness: a blind, controlled investigation. | Yardley L, Burginay J, Nazareth I, Luxon L. | Journal of neurology, neurosurgery, and psychiatry | 1998 | 37 probandů (15 mužů a 22 žen), kontrolní skupina 18ti mužů a 22 žen odpovídali věkem a prošli stejnými vyšetřeními | Nalezení souvislosti mezi neurootolitickými a psychiatrickými poruchami | Testy sluchu, vestibulárního aparátu a okulomotorický reflex neodlišily od kontrolních subjektů; probandé se závratěmi signifikantně horší výsledky na CDP | 2.850 | 65 | 37 | ANO | NE | Neuro-Otologické dysfunkce; psychiatrické poruchy |
| 112 | Idiopathic bilateral vestibular loss | Sargent, EW; Goebel, JA, Hanson, JM, et al. | Otolaryngology Head and Neck Surgery | 1995 | 13 pacientů (cca 68let) s bilaterální ztrátou periferní vestibulární sensitivity neznámé etiologie; kalorický test; rotační test; vestibulo-okulární reflex; 10 z probandů udávalo vertigo; | Měření pacientů s bilaterální ztrátou periferní vestibulární sensitivity | Slabé výsledky posturografie; nervová šláha může být způsobena vestibulární dysfunkcí na podkladě neuritidy nebo stáří | 2.021 | 16 | 13 | ? | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 113 | Migraine-related vestibulopathy | Cass, SP; Furman, JM; Ankersjtjerne, JKP, et al. | Annals of Otolology, Rhinology & Laryngology | 1997 | Anamnestická data 100 pacientů vyšetřených ENS, ročními testy, posturograficky, udávajícími nervovou šláhu spojenou s pohybem těla, nejistotu epizodická vertiga jako migrénozní aury; léčba symptomatická, zejména medikamenty, vestibulární RHB atd. | Existuje souvislost mezi migrénou a specifickými vestibulárními poruchami? | CDP bylo nejvíce efektivním testem pro diagnostiku pacientů, kterým mohla být vestibulární rehabilitace pomoci | 1.171 | 135 | ? | ? | NE | Migrénozní stavy |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|-----|---|--|--|------------|---|---|---|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|---|
| 114 | Evaluation of posturography in the detection of malingering subjects | Kreml, GA; Dobie, RA | American Journal of Otolaryngology | 1998 | Skupina testovaná ve třech situacích (normální, simulující, předstíraní vestibulární oslabení), probandé mezi 20-59 lety; | Hodnocení posturografie pro odhalení simulujících jedinců | CDP dokáže odhalit simulující zdravé subjekty z nejlepšího výsledku a výsledku po binarální simultaneční kalorické irigaci | 0.093 | 10 | ? | ? | NE | Zdraví lidé |
| 115 | Posturographic evidence of nonorganic sway patterns in normal subjects, patients, and suspected malingerers | Goebel JA, Santoloff RT, Hanson JM, Nashner LM, Hirshout DS, Sokolow CC. | Otolaryngology Head and Neck Surgery | 2005 | 122 zdravých lidí, 347 pacientů s podezřením na vestibulární dysfunkce a 72 subjektů nabádaných k předstíraní dysbalance | Kvantifikace nonorganických odpovědí u normálních subjektů / pacientů a pozetých ze simulace | Studie demonstruje, že CDP je schopna akurátně identifikovat nonorganické výkyvy rovnováhy během rutinního vyšetření | 2.021 | ? | 541 | ANO | NE | Zdraví lidé; vestibulární dysfunkce |
| 116 | Aphysiologic Performance on Dynamic Posturography | CEVETTE, M.; PIETZ, B.; MARION, MS; et al. | Otolaryngology Head and Neck Surgery | 1995 | 22 fyziologických výsledků testovány by Jo srovnáno s normálními vestibulárními vzory kontrolní skupiny shodné věkem | Nefyziologické absolvování vyšetření dynamickou posturografií | Afyziologická skupina si vesla významně lépe než skupina s vestibulárními dysfunkcemi v C5 a C6 a přesto významně hůře v C1-4 | 2.021 | 36 | 22 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 117 | The role of vision on postural strategy evaluated in patients affected by congenital nystagmus as an experimental model | Di Girolamo, S; Di Nardo, W; Cosenza, A, et al. | Journal of Vestibular Research | 1999 | 15 pacientů s CN a 15 v kontrolní skupině | Hodnocení efektu chronicky redukovatelných vizuálních vjemů na posturální kontrolu u pacientů s kongenitálním nystagmem (CN) | Skupina s CN slabší výsledky hlavně při vyřazení zraku | 1.047 | 11 | 30 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 118 | Dynamic posturography and randomized perturbed posturography in the follow-up of patients with polyneuropathy | Jaurégui-Renaud, K; Kovacsowicz, B; Vrethem, M; et al. | Archives of medical research | 1998 | 14 polyneuropati (53-83let), vyšetření klinicky, vibracemi, posturograficky atd. v rámci kontroly po 6ti letech | Sledování rovnováhy u pacientů s chronickou polyneuropatií | Od první studie nyní pacienti vykazovali nižší rovnovážné skóre ve stabilních podmínkách a při otevřených očích; při MCT vykazovali delší latence odpovědi | 2.219 | 7 | 14 | NE | NE | Polyneuropatie |
| 119 | Vestibular evaluation in patients with early multiple sclerosis | Williams, NP; Roland, PS; Yellin, W | American Journal of Otolaryngology | 1997 | Testování dynamickou posturografií a ENG | Hodnocení vestibulárních funkcí při nové diagnostikované roztroušené skleróze | CDP poskytl nejúčinnější informace o balančních dysfunkcích u pacientů v brzkém stádiu roztroušené sklerózy | 1.338 | 39 | ? | ? | NE | Roztroušená skleróza |
| 120 | The use of dynamic posturography to detect neurosensory disorder in IDDM without clinical neuropathy | Di Nardo, W; Ghilanda, G; Cercone, S, et al. | Journal of diabetes and its complications | 1999 | 45 pacientů s IDDM, všichni ENG v normě, skupiny neuropatické-diabetické bez neuropatie-zdravá kontrolní skupina (24, cca 27let) | Cílem je hodnocení důležitosti senzoryckých interakcí pro posturální stabilizaci - inzulínindependetních diabetiků (IDDM) s/bez periferní neuropatie | IDDM s neuropatií v porovnání s kontrolními nižší skóre v C1, C2, C3 a C6 a v MCT odpovědi pomalejší pro anteriorní nejmenší výšluku platformy | 2.955 | 37 | 69 | ANO | NE | Diabetes mellitus, periferní neuropatie |
| 121 | Postural stability of diabetic patients with and without cutaneous sensory deficit in the foot | Simmons, RW; Richardson, C; Pozos, R | Diabetes Research and Clinical Practice | 1997 | 50 pacientů; rozdělení na inzulín-dependentní DM (IDDM, 27) a DM se senzoryckým deficitem nervus cutaneus(CD, 23) = kontrolní zdravá skupina, vyšetření mikrofilamentem a CDP | Posturální stabilita diabetiků se senzoryckým deficitem nervus cutaneus | CD skupina ve ztížených podmínkách tihla ke změně na kyčelní strategii, skóre IDDM se nelišilo významně od kontrolní skupiny | 3.045 | 51 | 50 | ANO | NE | Diabetes mellitus, periferní neuropatie |
| 122 | Determinants of four functional tasks among older adults: An exploratory regression analysis | Topp, R; Mikecky, A; Thompson, K | Journal of orthopaedic & sports physical therapy | 1998 | 28 starších dospělých; funkčními úkoly vstání z postele, usazení na židli a poté opět návrat do postele - přejít ulici a nastoupit do autobusu - výstup z auta - výstup 27 schodů | Cílem tohoto projektu bylo zjistit, zda svalovou sílu, posturální kontrolu a bolesti kloubů lze předpovědět výkonnost při funkčních úkolech u starších dospělých | Výsledky ukazují, že fyzická kondice je pro funkční úkoly u starších dospělých důležitější než chronologický věk | 2.551 | 28 | 28 | ? | NE | Zdraví lidé |
| 123 | Alternative approaches to the assessment of mild head injury in athletes | Guskiewicz, KM; Riemann, BL; Perrin, DH; et al. | Medicine and science in sports and exercise | 1997 | 11 sportovců po lehkém úrazu hlavy; 4 intervaly vyšetření; kognitivní funkce vyšetřeny neuropsychologickými testy | Objektivní hodnocení dopadu lehkých úrazů hlavy u sportovců - kognitivní a posturální stabilitou | Sportovci vykazovali sníženou stabilitu do třetího dne po úrazu, deficit je zřejmě spojen se zpracováním senzoryckých informací | 4.041 | 67 | 22 | ANO | ANO | Sportovci po úrazech hlavy |
| 124 | Postural stability assessment following concussion: One piece of the puzzle | Guskiewicz, KM | Clinical journal of sport medicine | 2001 | Analýza několika studií | Efektivita posturografie při diagnostice rozahu kontuze mozkové u sportovců | Vyšetřování posturální stability hodnoceno jako validní diagnostický nástroj | 2.308 | 136 | ? | ? | ANO | Sportovci po úrazech hlavy |
| 125 | Improvement of postural control in patients with peripheral vestibulopathy | Perez, N; Santandreu, E; Benitez, J; et al. | European archives of oto-rhino-laryngology | 2006 | 37 pacientů s přetrvávající nestabilitou; 5 týdenní RHB zahrnující biofeedback a CDP, cvičení leze 2x týdně | Efekt instrumentální rehabilitace na posturální stabilitu u periferní vestibulární dysfunkce | 73% zlepšilo svůj stav a jejich SOT skóre se významně zvýšilo | 1.627 | 9 | 37 | ? | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 126 | The relationship between falls history and computerized dynamic posturography in persons with balance and vestibular disorders | Whitney, SL; Marchetti, GF; Schade, AI | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2006 | 100 probádných vyšetření SOT u pacientů specifické kliniky s vestibulární diagnózou a záznamem o pádu z posledních 6ti měsíců; testování kalorickým a rotacíním testem, okulomotorickým testem a SOT | Popis vztahu mezi SOT skórem a osobami s tendencí k pádům s vestibulárními a balančními poruchami | Celkové skóre SOT ve spojitosti s pády z posledních 6ti měsíců | 3.045 | 46 | 100 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 127 | VEMPs and dynamic posturography after intratympanic gentamycin in Meniere's disease | Picciotti, PM; Fiorita, A; Di Nardo, W; et al. | Journal of vestibular research - equilibrium & orientation | 2005 | 12 probandů (cca 51let) s monoaurální MD byli týdně léčeni intratympanickou injekcí 0,5ml Gentamycinu; retestování mezi 6-28 měsíci | Zjišťování spojitosti mezi vestibulárními evokovanými myogenickými potenciály (VEMP) a dynamické posturografie při hodnocení vestibulárních funkcí pacientů s Menierovou chorobou (MD) léčenou Gentamycinem | Léčba u 11 pacientů způsobila zmišení vertiga, 1 z pacientů prožil 2 epizody 9 měsíců po léčbě; před léčbou byly přítomny VEMP u 11u probandů - po léčbě u žádného-na posledním šetření se znovu objevilo u dvou z nich, CDP ukázalo na zhoršení celkového skóre stability 1 týden po terapii a 6 měsíců poté jeho zlepšení (zejména vestibulární složky) | 1.047 | 17 | 24 | ANO | NE | Menierova choroba |
| 128 | Outcomes after rehabilitation for adults with balance dysfunction | Badke, MB; Shea, TA; Miedaner, JA; et al. | Archives of physical medicine and rehabilitation | 2004 | 20 pacientů; individuální program dle výsledku vyšetření balance, chůze a stability vizu | Cílem vyšetřit bilanci, dynamiku chůze a akurátnost vizu po vestibulárním a balančním RHB programu | Funkční zlepšení všech jmenovaných aspektů | 3.045 | 54 | 20 | NE | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 129 | Outcome analysis of individualized vestibular rehabilitation protocols | Black, FO; Angel, CR; Pesznecker, SC; et al. | American Journal of Otolaryngology | 2000 | Srovnání probandů s vestibulárními dysfunkcemi - zdravými a abnormálními probandy v kontrolní skupině, probandy ženy a muži starší 18ti let | Učební výsledky rehabilitačního protokolu pro vestibulární aparát | Objektivní a subjektivní zlepšení probandů s chronickými vestibulárními poruchami | 1.338 | 51 | ? | ? | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 130 | The effect of the canalith repositioning maneuver on resolving postural instability in patients with benign paroxysmal positional vertigo | Blatt, PJ; Georgakakis, GA; Herdman, SJ; et al. | American Journal of Otolaryngology | 2000 | 33 pacientů s BPPV s afekcí posteriorního kanálu unilaterální, před operací - 1 týden a 2 týdny po operaci | Úspěch kompletní výměny vestibulárního kanálu při Benigním Paroxysmálním Pozitivním Vertigu (BPPV) | Po léčbě se významně zvýšil počet pacientů s normálními výsledky; avšak ne všichni normy dosáhli | 1.338 | 36 | 33 | ? | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 131 | Postural control in horizontal benign paroxysmal positional vertigo | Di Girolamo, S; Ottaviani, F; Sciarano, E; et al. | European archives of oto-rhino-laryngology | 2000 | 16 pacientů s BPPV konkrétně afekcí horizontálního kanálu ve srovnání se 40 BPPV pacienty s postižením posteriorního kanálu; vyšetření CDP a kalorickým testem, 20 zdravých probandů jako kontrolní skupina | Srovnání posturální stability u BPPV posteriorního a horizontálního kanálu | Poruchy horizontálního kanálu nemějí posturální stabilitu, CDP může detekovat posturální dysbalanci i při zachvátu BPPV posteriorního kanálu | 1.627 | 12 | 76 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 132 | Postural control in Parkinson's disease after unilateral posterior ventral pallidotomy | Roberts-Warrior, D; Overby, J; Jankovic, J; et al. | Brain | 2000 | 27 (16 žen, 11 mužů, cca 60 let) Parkinsonův po unilaterální posteroventrální pallidotomii(PVP), vyšetření před zákrokem-3m-6m-12měsíců po něm s i bez medikace | Posturální kontrola u Parkinsonův po unilaterální posteroventrální pallidotomii | Většina proměných ve stavu bez medikace významně zlepšena 3 měsíce po operaci a další velký pokrok nastal opět po 12 měsících od zákroku | 10.103 | 18 | 27 | NE | NE | Parkinsonova choroba |
| 133 | Computerized posturography analysis of progressive supranuclear palsy | Ordo, W; Warrior, D; Overby, A; et al. | Archives of Neurology | 2000 | 20 pacientů od každé z diagnóz (Parkinsonií bez medikace) a 20 zdravých probandů v kontrolní skupině; testování s a bez medikace | Porovnání měření posturální stability v brzkém stadiu Parkinsonovi choroby a Progressivní supranukleární palsy, které se diagnosticky často zaměňují | CDP dokáže rozlišit PSP od Parkinsonovi choroby v brzkém stadiu stejně jako zdravé participandy | 7.419 | 21 | 40 | ANO | NE | Parkinsonova choroba |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----------------------------|------|--|---|---|--------|----|----|-----|----|----------------------------------|
| 134 | Sensory organization for balance: specific deficits in Alzheimer's but not in Parkinson's disease | Raymond K. Y. Chong, Fay B. Horak | The Journals of Gerontology | 1999 | 17 zdravých starších dospělých (cca 65let), 15 Parkinsoniků (cca 60let) na medikaci a 11 s Alzheimerovou chorobou (cca 73let), vestibulární reflexy po vyšetření u všech v normě | Cílem je porovnání posturální stability jedinců s Alzheimerovou chorobou, nedementních starších lidí a jedinců s Parkinsonovou chorobou | Jedinci s Alzheimerovou chorobou mají sníženou schopnost potlačit neslučitelné vizuální podněty při snaze o udržení balance, ale nejsou na vztu nezbytně závislí pro udržení rovnováhy; Parkinsonici při vyšetření větších problémy | 5.017 | ? | 43 | ANO | NE | Parkinson; Alzheimerov a choroba |
| 135 | Postural set for balance control is normal in Alzheimer's but not in Parkinson's disease | Raymond K. Y. Chong, Fay B. Horak | The Journals of Gerontology | 1999 | 8 nedementní Parkinsoniků na jejich běžné medikaci, 11 pacientů trpící Alzheimerovou chorobou bez extrapyramidové poruchy a 12 zdravých dospělých; EMG extenzorů a flexorů hlazenního kloubu | Podobnost posturální stability u chorob Parkinsonovi a Alzheimerovi | Výsledkům kontrolní skupiny se blížila skupina s Alzheimerovou ch. (AD); tudíž emaj problem rychle přizpůsobit posturální pokou jako odpověď na pohyb platformy | 5.017 | ? | 31 | ANO | NE | Parkinson; Alzheimerov a choroba |
| 136 | Postural instability in idiopathic Parkinson's disease: the role of medication and unilateral pallidotomy | Bronte-Stewart, HM; Minn, AY; Rodrigues, K; et al. | Brain | 2002 | 50 pacientů s idiopatickou Parkinsonskou chorobou sbez medikace před operaci unilaterální pallidotomie - po 3,-6m a 12 měsících | Role unilaterální pallidotomie v posturální stabilitě Parkinsoniků | Disociace mezi účinky léků a pallidotomie na motorické i senzornické prvky posturální kontroly odrážející patologický mechanismus | 10.103 | 82 | 50 | NE | NE | Parkinsonova choroba |

| | Název článku | Autor | Název časopisu | Rok vydání | Abstrakt | Cíl studie | Závěr | Impact faktor | Počet citací | Počet probandů | Kontrolní skup. | Sportovci | Jiní probandé |
|-----|---|---|--|------------|---|--|--|---------------|--------------|----------------|-----------------|-----------|------------------------|
| 137 | Neuromuscular responses to disturbances of balance in children with prenatal exposure to alcohol | Roebuck, TM; Simmons, RW; Richardson, C; et al. | Alcoholism: Clinical and Experimental Research | 1998 | ALC - alkoholu vystavené děti a kontrolní zdravá skupina (PIC), obě skupiny 8-16let, celkem 24 děti; EMG tricepsu surae a tibialis anterior při pohybu platformy | Odpovědi neuromuskulárního aparátu u dětí vystavených vlivu alkoholu v prenatálním věku | Jediným nalezeným rozdílem byla u ALC skupiny postulovaná latence odpovědi - studie naznačuje, že balanční deficity dětí vystavené alkoholu jsou z části centrální povahy | 2.829 | 28 | 24 | ANO | NE | Alkoholici |
| 138 | Prenatal exposure to alcohol affects the ability to maintain postural balance | Roebuck, TM; Simmons, RW; Mattson, SN; et al. | Alcoholism: Clinical and Experimental Research | 1998 | Alkoholu vystavené děti (ALC, 11 dětí) a kontrolní skupina (NC, 11 dětí) schodné věkem a pohlavím | Posouzení posurální balance a schopnosti rovnováhy u skupiny alkoholu vystavených dětí i kontrolní | Bez rozdílu ve volení balanční strategie; skupina ALC horší výsledky - možná souvislost s cerebelárními abnormalitami | 2.829 | 58 | 22 | ANO | NE | Děti + alkohol |
| 139 | Sensorial organization favouring higher visual contribution is a risk factor of falls in an occupational setting | Vouriot, A; Gauchard, GC; Chau, N; et al. | Neuroscience research | 2004 | 9 probandů s historií četných pádů (MF), 43 probandů se záznamem jediného pádu (SF) a 52 zdravých v kontrolní skupině, vyšetření statické i dynamické posturální kontroly | Vztah mezi častými pády a senzomotorickými strategiemi s neuromuskulárními odpověďmi balančních perturbací | MF a SF si nejhůře vedli při vyřazení vizu; MF skupina prokázala i delší latenci na nečekané výkyvy platformy | 2.004 | 24 | 104 | ANO | NE | Vestibulární dysfunkce |
| 140 | Can the control of bodily orientation be significantly improved in a group of older adults with a history of falls? | Rose, DJ; Clark, S | Journal of the american geriatrics society | 2000 | 45 starších dospělých (cca 78 let), rozdělení do kontrolní nebo experimentální skupiny; trénk 8 týdnů LOS a SOT | Determinace efektivity biofeedbackové založené teorie percepcie na RHB starších dospělých s historií pádů | Výsledky indikují zlepšení statické i dynamické stability | 3.842 | 38 | 45 | ANO | NE | Seniři s historií pádů |
| 141 | Disruption of postural readaptation by inertial stimuli following space flight | Black, FO; Paloski, WH; Reschke, MF; et al. | Journal of vestibular research-equilibrium & orientation | 1999 | 34 astronautů a jejich výsledky po přeletu ze stejné dlouho trvající mise a srovnání se 4 astronauty vyšetřeny před a po 8 denní orbitální misi | Readaptace posturální stability po návratu z vesmíru | Výsledky po návratu z mise výrazně horší než před odletem | 1.047 | 19 | 38 | NE | NE | Astronauté |
| 142 | Recovery of postural equilibrium control following space flight | Paloski WH, Reschke MF, Black FO, Doney DD, Harm DL | Annals of the New York Academy of Sciences | 1992 | 13 členů posádky po šesti vesmírných misích vyšetřeni před a po letu modifikovaným softwarem | Zhodnocení dopadu a času rekonvalescence poletové fáze v posturální rovnováze a readaptace CNS | Posturální kontrola vážně narušena ihned po návratu; readaptace probíhala zrychleně prvních 10-12 hodin a zpomalila tempo až do doby, než se mezi 2-4dny po přeletu ustálila na předletových hodnotách | 4.518 | ? | 13 | ? | NE | Astronauté |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurod eficit | Polybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------------|------------------|------------|---------------|---------------------|---|---|
| 1 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | ANO | NE | Posturální stabilita po vestibulární a akustické neotomii | http://www.karger.com/Article/Pdf/27918 |
| 2 | ? | ? | ? | ? | ANO | ? | ? | ? | NE | NE | NE | NE | NE | Srovnání kokontraxe hlazenních svalů | |
| 3 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv cvičení tai-chi na dynamickou posturální stabilitu | |
| 4 | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | Testování ve dvou typech obuvi | NE | NE | ANO | NE | Posturální stabilita u diabetických neuropatií při nošení rocker podrážek | |
| 5 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Efekt spinálních ortéz a posturálního tréninku na stabilitu u starších hyperkyfotický jedinců | |
| 6 | NE | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv ortézy (mobilizace ramenního kloubu/ HKK na posturální stabilizaci | http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00068-013-0309-z |
| 7 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv věku a pohlaví na stabilitu | http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00106-003-0928-5 |
| 8 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Porovnání metod k vyšetření výkyvu těla pro zvýšení citlivosti diagnostiky balančních poruch | |
| 9 | ANO | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0966636212002937 |
| 10 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Návrh modifikace hodnocení Equilibrium Score | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0966636212001427 |
| 11 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Adaptace chůze a posturální stability při intermitentní klaudikaci | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0966636210001797 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|---|---|---|
| 12 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | dopad zrakového postižení na stabilitu a balanční strategie | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0966636207002548 | |
| 13 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Jen C4 a C5 z SOT), změna polohy probanda v testovací kabíně | NE | NE | NE | NE | Výkyvy trupu při rozdílném testování dynamické stability | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0966636202000115?np=y |
| 14 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | na platformě i optické snímače | NE | NE | NE | NE | Podíl stárnutí na alternaci vnímání a posturální stability | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0966636202000036 |
| 15 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv věku na posturální stabilitu | https://www.cambridge.org/core/journals/journal-of-laryngology-and-otology/article/the-maturation-of-balance-in-children/94DA904286BC4783A2521A55CCCB3D93 |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Polybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|------------|--------------|---------------------|---|---|
| 16 | NE | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=34687717-7ca9-4c36-9145-3fb035fede3%40sessionmgr4010&hid=4104 |
| 17 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Balanci a silový trénink u parkinsonovi choroby - jeho vliv na posturální stabilitu | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=16&sid=961b7af6-3308-4498-8764-3fb035fede3%40sessionmgr4008&hid=4112 |
| 18 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Shromáždění normativních dat | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165587607001164 |
| 19 | NE | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Shromáždění normativních dat | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165587606001029 |
| 20 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Shromáždění normativních dat | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S016558769390231Q |
| 21 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Diagnostika Meniérových chorob | |
| 22 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Validita posturografie u periferních vestibulárních hypofunkcí | |
| 23 | ? | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | Polohování lehce tyče vertikálně/horizontálně s blávnou napřiměnou/ v náklonu 45° vlevo a následně vpravo | NE | NE | ANO | NE | Diferenční diagnostika roztroušené sklerózy | |
| 24 | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | NE | ANO | NE | NE | Readaptace otolithů v poletové fyzice | |
| 25 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | Rozdíly mezi sportovními odvětvími v posturální stabilitě | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=11&sid=961b7af6-3308-4498-8764-3fb035fede3%40sessionmgr4008&hid=4112 |
| 26 | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Rozdíly balance mezi dobními končetinami u fotbalistů | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=13&sid=961b7af6-3308-4498-8764-3fb035fede3%40sessionmgr4008&hid=4112 |
| 27 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Posturální stabilita u pletřvající posturální vjemové závratě | |
| 28 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Užití vibračního vjemu jako biofeedback pro zlepšení posturální stability u vestibulárních poruch | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=14&sid=98caba5-35D2-4f66-b8da-aca180c3c162%40sessionmgr4006&hid=4112 |
| 29 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv různých somatosenzorických podmínek na stabilitu u otolitických poruch | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=16&sid=98caba5-35D2-4f66-b8da-aca180c3c162%40sessionmgr4006&hid=4112 |
| 30 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Užití vibratačního vjemu biofeedbacku pro zlepšení posturální kontroly | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=d07cd42e-6564-491e-8a16-9d6c5b8169d7%40sessionmgr4008&hid=4112 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|--|---|---|
| 31 | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Brýle, sluchátka, dotyková deska a modifikace MCT | NE | NE | NE | NE | Porovnání posturálních výkyvů v závislosti na kontaktu s pevnou podložkou nebo prstem na stěně | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=d07c442e-6564-491e-8a16-9d6e5b8169d7%40sessionmgr4008&hid=4112 |
| 32 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vizuální encodery připraveny na platformu | NE | NE | NE | NE | Modifikace při měření úhlu výkyvu trupu a kyčelních kloubů | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=d07c442e-6564-491e-8a16-9d6e5b8169d7%40sessionmgr4008&hid=4112 | |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Pohybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|------------|--------------|---------------------|---|---|
| 33 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | NE | ANO | NE | NE | Analýza koordinace hlava-trup a její vliv na posturální stabilitu | |
| 34 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Posturální stabilita chlapců s ADHD | |
| 35 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0945576596000112 |
| 36 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | SOT jen C2 a C5 regulérné (hlava neutrálně), poté modifikace - úklon o 60°/s při C2 a C5, úklon o 120°/s při C2 a úklon o 15°/s při C5 - pohyby hlavou realizovány celých 20s probíhání dané sekce testování, s pauzami na odpočinek probanda | NE | ANO | NE | NE | modifikace SOT ke zjmenění diagnostiky DCP | http://content.ebscohost.com/ContentServer.aspx?T=P&P=AN&K=19949235&S=R&D=mdc&EbscoContent=dGJlMjN3b344Ssp764zdnyOLCm06epzZs6f4TL3WwX3&ContentCustomer=dGJlMjN3b344Ssp764weclb |
| 37 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Aktivní potřásání hlavou | NE | ANO | NE | NE | modifikace SOT ke zjmenění diagnostiky DCP | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=19&sid=433f6f7-2ddd-4393-b1ba-88fe932c24ac%40sessionmgr4008&hid=4104 |
| 38 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | vliv kofeinu na posturální stabilitu zdravých dospělých | |
| 39 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | vliv unilaterální poruchy otolického systému na posturální stabilitu a její souvislost s vertigem | |
| 40 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Použity jen C5 a C6 z SOT | NE | ANO | NE | NE | Citlivost testování CDP u pacientů s vestibulárním schwanomem | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=778178ac-46cc-4e9f-8530-9544a699c7bc%40sessionmgr4007&hid=4002 |
| 41 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Jen C5 z SOT | NE | ANO | NE | NE | význam RHB u vestibulárních poruch | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=433f6f7-2ddd-4393-b1ba-88fe932c24ac%40sessionmgr4008&hid=4104 |
| 42 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Testování v naprosté tmě | NE | NE | NE | NE | význam vizu | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=ecd50b88-86de-42c2-839d-225f5785cb73%40sessionmgr4007&hid=4104 |
| 43 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | SOT 1-6 s neutrální pozicí hlavy; dále 4 rozdílné pozice hlavy (max FLE, EXT a ROT bilaterálně); všechny modifikace testování i se zavřenými očima, tedy celkem 22 testů na probanda | NE | NE | NE | NE | vliv whiplash injury | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=1d278d7-cda0-45b6-b057-4039689558ae%40sessionmgr4010&hid=4104 |
| 44 | NE | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv rehabilitace rovnovážného aparátu na posturální stabilitu a strategie | |
| 45 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Obnovení posturální stability u astronautů | |
| 46 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv alkoholu na posturální stabilitu | |
| 47 | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | Modifikace softwaru pro randomizaci pohybu platformy i vizuálního obrazu; rovněž se upravovala i výška platformy | NE | NE | NE | NE | Vliv sedace na posturální stabilitu | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|-----|-----|----|---|--|
| 48 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Speciální software k randomizaci antero-posteriorních pohybu platformy během 45s; krom stabilních podmínek přidány i menší a velké amplitudy perturbace platformy | NE | NE | NE | NE | Vliv extra zátěže na posturální stabilitu | |
| 49 | NE | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | NE | ANO | NE | NE | Validita Equitestu | |
| 50 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv alkoholu na posturální stabilitu | |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Polybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|------------|--------------|---------------------|---|---|
| 51 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv tréninku tawkwonda na posturální stabilitu dospívajících | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1440244011001162 |
| 52 | ANO | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Měření balance se spinkovým deficitem | http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ary.24792.epdf |
| 53 | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv sy Ma1 de debarquementna posturální funkce | http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1097/0005537-200403000-00036.epdf |
| 54 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Posturálnístabilita jeidnců náchylných k mořské nemoci | http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1097/0005537-199912000-00019.epdf |
| 55 | ? | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ? | ? | NE | NE | NE | Posturální stabilita při klaudikálních bolestech | |
| 56 | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | Reliabilita Equitestu | |
| 57 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Zavedení noveho měřřka posturální stability | http://www.rehab.research.va.gov/jour/05/42/4/chaudhry.html |
| 58 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Posturální stabilita u fragilních seniůrů | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=5758e567-a0e4-c3e1d6be9b1e%40sessionmgr4007&hid=4112 |
| 59 | NE | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | EMG latence odpovědi u posturálně evokovaných potenciůtů svalů DK | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050641113002411 |
| 60 | ANO | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv chronické vertebratie na posturální stabilitu | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050641107001526 |
| 61 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Efekt balančních cvičení u pacientů s vestibulárními dysfunkcemi | |
| 62 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Jen C2 a C5 s OST: nejprve bez a poté s prototypem Vibrotactile Balance | NE | ANO | NE | NE | Prokázat efektivitu prototypu Vibrotactile Balance | http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=04e6c244-500d-42b1-8301-88025b603b64%40sessionmgr106&hid=102 |
| 63 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Polybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|------------|--------------|---------------------|--|---|
| 66 | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Na dynamické plošině umístěn box - překračování | ANO | NE | ANO | NE | NE | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=12&sid=433f6f7-2ddd-4393-b1ba-88fe932c24ac%40sessionmgr4008&hid=4104 |
| 67 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv polohy hlavy na posturální stabilitu u vestibulárních dysfunkcí | |
| 68 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv cervikálního límce na posturální stabilitu | http://link.springer.com/article/10.1007/s200405-011-1911-5 |
| 69 | NE | NE | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | Posturální stabilita u transtibiálně amputovaných | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1934148215002816 |
| 70 | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | stabilita u transtibiálně amputovaných | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1934148214013847 |
| 71 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | Reliabilita SOT u starších amputovaných jedinců | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1934148211000475 |
| 72 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Posturální stabilita u dětí | |
| 73 | NE | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | Modifikace softwaru se zaměřením na antero-posteriorní posuny platformy | NE | NE | ANO | NE | Posturální stabilita po CMP | |
| 74 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Jen C1 a C5 z SOT | NE | NE | ANO | NE | Posturální stabilita po CMP | |
| 75 | ANO | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv nošení nerovné podrážky na posturální stabilitu | http://ai.sagepub.com/content/35/6/607.full |
| 76 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | souvislost posturální stability a zvýšeného napětí plantární fascie u DM II. st. A periferi neuropatie | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S026800331200215X |
| 77 | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | provázání aktivity maseteru s reakční dobou posturální stabilizace | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0268003306002154 |
| 78 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | UST + nadhoz basebalovým míčkem | ANO | NE | NE | NE | Souvislost balance s množstvím chyb v nadhozu u ligových basebalových nadhozovačů | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=9&sid=98c8aba5-3552-4f6f-b8da-aca180c3e162%40sessionmgr4006&hid=4112 |
| 79 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Spojnost mezi senzoryckým deficitem a motorickými schopnostmi | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0188440902003971?np=y |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|
| 80 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Dokázat vztah mezi vazovagální synkopou a motion sickness | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0361923006003157 |
|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Pohybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|------------------|------------|--------------|---------------------|--|---|
| 81 | ANO | NE | NE | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv vibračního tréninku na posturální stabilitu u elitních gymnastů | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167945713001085 |
| 82 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Dopad návštěvy vesmíru na posturální stabilitu a interkloubní koordinaci | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021929098000657 |
| 83 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovy choroby na posturální stabilitu | |
| 84 | ? | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovy choroby na posturální stabilitu | |
| 85 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Reliabilita Equitestu | |
| 86 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv alkoholu na posturální stabilitu | |
| 87 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | Vliv K-tejpingu na posturální stabilitu | |
| 88 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Validita Equitestu | |
| 89 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | Vliv transtibiální amputace na posturální stabilitu | |
| 90 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv účinku učení na posturální stabilitu | |
| 91 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv hemiplegie na posturální stabilitu | |
| 92 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv hemiplegie na posturální stabilitu | |
| 93 | ANO | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | ANO | Kognitivní úkol | NE | NE | NE | ANO | Posturální stabilita s kognitivním úkolem při deficitu a plastice ACL | http://link.springer.com/article/10.1007/s00167-014-3116-0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|---|---|---|
| 94 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv kalorické irigace teplé vody na posturální stabilitu seniorů | http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fneur.2016.00004/full | |
| 95 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Přidání měkké podložky na dynamickou plošinu při testování SOT a MCT | NE | NE | NE | NE | Testování přístroje Wii Balance Board | http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fneur.2015.00164/full |
| 96 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv sedace na posturální stabilitu | http://bj.a.oxfordjournals.org/content/66/6/667 | |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Polybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|------------|--------------|---------------------|---|---|
| 97 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv svalové síly quadricepsu femoris na statickou i dynamickou stabilitu u osteoporotických seniorek | http://www.karger.com/Article/Pdf/65504 |
| 98 | ANO | ANO | NE | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv posturálního tréninku na změny mozečku po mozkových poraněních | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213158214001910 |
| 99 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | normalizace dat pro věkové skupiny, | http://aging.oxfordjournals.org/content/25/1/39.full.pdf.html |
| 100 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | posturální funkce po mozkovém trauma u mladých lidí | http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hbm.20911.epdf |
| 101 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv stáří na posturální stabilitu | |
| 102 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ? | ? | NE | NE | NE | Vliv stáří na posturální stabilitu | |
| 103 | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Posturální stabilita parkinsoniků po operačním zákroku | http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/mds.21165.pdf |
| 104 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | vliv posilovacího cvičení a cvičení koordinace na posturální stabilitu, potažmo počet pádů | http://bjsm.bmj.com/content/35/5/348.full |
| 105 | ANO | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | Modifikace MCT - stoj na 1 DK, zklížené ruce na hrudi, předložena DK, ploška umístěna na středu přechodu plošin antero-posteriorně, translace zvoleny jen malé a střední (při velkých docházelo k pádu), náhodný timing, translace antero-posteriorně, hodnoceny jen 2 nejrychlejší odpovědi za testování | NE | NE | NE | ANO | NE | http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=469910a3-9c22-4049-b6ea-8b858c234db3%40sessionmgr1 |
| 106 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv psychiatrické diagnózy na vestibulární aparát a posturální stabilitu | http://jnnp.bmj.com/content/80/1/74.full.pdf |
| 107 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv stáří na posturální stabilitu | |
| 108 | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv Galvanického proudu na posturální stabilitu | http://download.springer.com/static/pdf/111/art%253A10.1007%252F00221-005-0329-y.pdf?originUrl=http%3A%2F%2Flink.springer.com%2Farticle%2F10.1007%2F00221-005-0329-y&token2=exp=1479399135~qel=%2Fstat%2Fpdf%2F111%2Fart%25253A10.1007%252F00221-005-0329-y.pdf%3ForiginUrl%3Dhttp%253A%252F%252Flink.springer.com%252Farticle%252F10.1007%252F00221-005-0329-y%*~hmac=86087659c178d7575cc034c2870f16e2a513792a28d35e2cc2f8d92f5b4b4 |
| 109 | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | NE | NE | Vliv mozkové kontuze na posturální stabilitu | |
| 110 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|---|---|--|
| 111 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | http://jnnp.bnj.com/content/65/5/679.full.pdf | |
| 112 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |
| 113 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv migrény na posturální stabilitu | |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Polybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|------------------|------------|--------------|---------------------|---|---|
| 114 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | NE | NE | Rozlišení simulujících od zdravých subjektů | |
| 115 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ? | ? | ANO | NE | NE | Rozlišení simulujících od zdravých subjektů | |
| 116 | ? | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |
| 117 | NE | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |
| 118 | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ? | ? | NE | ANO | NE | Vliv polyneuropatie na posturální stabilitu | |
| 119 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | ANO | NE | Vliv roztroušené sklerózy na posturální stabilitu | |
| 120 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv neuropatie na posturální stabilitu | http://ac.els-cdn.com/S10568279900032X/1-s2.0-S10568279900032X-main.pdf?_tid=63b32198-acc5-11e6-a936-000000000000&acdnat=1479401504_9a927846d1729c99d370d32ca87135 |
| 121 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Modifikace podmínek při SOT | NE | NE | ANO | NE | Vliv neuropatie na posturální stabilitu | http://ac.els-cdn.com/S0168822797000442/1-s2.0-S0168822797000442-main.pdf?_tid=06e98c3a-acc5-11e6-a4c7-000000000000&acdnat=1479401563_c0d3a84c89e9facadd83335693be24221 |
| 122 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | NE | NE | Vliv stáří na posturální stabilitu | |
| 123 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | ANO | Vliv poranění blavy na posturální stabilitu | |
| 124 | ? | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | ANO | ANO | Vliv poranění blavy na posturální stabilitu | |
| 125 | ANO | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00405-005-1027-x |
| 126 | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | http://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(05)01375-4.pdf |
| 127 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | http://content.ebscohost.com/ContentServer.aspx?T=P&P=AN&K=18316610&S=R&D=a9b&EbscoContent=dGJyMmMtQ50Spt7Y4zOX0OLCmT06qprRSrq64SBKWsWXS&ContentCustomer=dGJyMPGnsEYur69RudzyjvGx44D66IA |
| 128 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | http://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(03)00901-8.pdf |
| 129 | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |
| 130 | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |
| 131 | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv vestibulární dysfunkce na posturální stabilitu | |
| 132 | ANO | NE | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovy choroby na posturální stabilitu | http://brain.oxfordjournals.org/content/brain/123/10/2141.full.pdf |
| 133 | ANO | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovy choroby na posturální stabilitu | http://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/777763 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|--|---|
| 134 | NE | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovy a alzheimerovi choroby na posturalni stabilitu | http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=468f634a-d94a-4e90-bd08-c5f725c47a76%40sessionmgr1 |
| 135 | NE | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovy a alzheimerovi choroby na posturalni stabilitu | http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=2&sid=781f93cc-5379-4149-8fd9-b2993c6d3b4c%40sessionmgr1&data=fnNpdGU9ZWIvc3QtcGZlZQ%3d%3d&db=mdc&AN=10191840 |
| 136 | ANO | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv parkinsonovi choroby na posturalni stabilitu | http://brain.oxfordjournals.org/content/brain/125/9/2100.full.pdf |

| | Test-Retest | SOT | MCT | ADT | LOS | RWS | WBS | UST | Modifikace testů | Long Force plate | Vestibulár | Neurodeficit | Pohybový aparát DKK | Jiný důvod testování | Dostupné z: |
|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|------------------|------------|--------------|---------------------|---|---|
| 137 | NE | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv alkoholu na posturální stabilitu | http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1530-0277.1998.tb05908.x/epdf |
| 138 | NE | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | NE | ANO | NE | Vliv alkoholu na posturální stabilitu | |
| 139 | NE | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | ANO | NE | Vliv senzomotorických strategií na posturální stabilitu | http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168010203003158 |
| 140 | ANO | ANO | NE | NE | ANO | NE | NE | NE | ? | ? | NE | NE | NE | Vliv věku na posturální stabilitu | |
| 141 | ANO | ANO | ANO | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | NE | Adaptace posturální stability po vesmírných misích | http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=12&sid=68c46f8a-f269-4da1-a8e8-75ed9d95059a%40sessionmgr4009&hid=4201 |
| 142 | ANO | ANO | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ANO | NE | NE | Vliv pobytu ve vesmíru na posturální stabilitu | |