

12. PŘÍLOHY

Příloha 1 Studie zahrnuté do části Kvalita života – KDP (1/2)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Lucidi et al., 2021	Srovnávací studie; vybrané 3 chirurgické techniky	111 pacientů, kteří podstoupili operaci VS	anglický	ano	Kvalita života je ve většině případů po chirurgickém zákroku zhořena. Při zachování funkce lícního nervu studie udává subjektivní příznivější vnímání kvality života u pacientů
Papatsoutos, Spielmann, 2018	Cochrane systematický přehled	29 retrospektivních studií	anglický	ano	Mikrochirurgický zákrok měl zpočátku negativní vliv na kvalitu života, který se však v průběhu sledování zlepšoval. Radioterapie měla méně negativní účinek, ale s minimálními změnami v průběhu sledování. Studie nesledovaly závislost na velikosti nádoru
Godefroy, 2009	Primární studie	70 pacientů s VS	anglický	ano	Studie sleduje korelaci mezi růstem nádoru, zvolenou léčbou a kvalitou života. Mezi přítomností kochleovestibulárních symptomů a skóre kvality života nebyl zjištěn žádná významný vztah
Cheng et al., 2009	Prevalenční studie	121 pacientů s VS po chirurgické intervenci	anglický	ano	Pooperační QOL u pacientů s vestibulárním schwannomem byla významně nižší než u odpovídající zdravé australské populace v doméně fyzické omezení. Nebyl zjištěn rozdíl ve vztahu k operačnímu řešení či velikosti nádoru
Levo et al., 2009	Primární studie	251 pacientů s VS po chirurgické intervenci	anglický	ano	Studie se zabývá pre- a pooperačními bolestmi hlavy a zkoumá vztahy několika faktorů

Příloha 2 Studie zahrnuté do části Kvalita života – KDP (2/2)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Blom et al., 2020	Primární studie	47 pacientů	anglický	ano	<p>Stude zkoumá pomocí SF-36 a PANQOL Scale ovlivnění kvality života přítomností parézy n.facialis. Pacienti s VS s parézou obličeje zažívali nižší celkovou spokojenost se životem, více charakteristických příznaků deprese a pociťovali více strach z negativního hodnocení ze strany ostatních než pacienti bez parézy n.</p>
Lodder et al., 2018	Dotazníkové šetření	369 pacientů	anglický	ano	<p>Studie se zabývá kvalitou života u různých typů léčby. Krátkodobé (<6 let) a dlouhodobé (>10 let) výsledky QOL neprokázaly žádné statisticky významné rozdíly mezi jednotlivými léčebnými skupinami, ačkoliv skóre jednotlivých domén kvality života se lišilobowden</p>
Soulier et al., 2017	Primární prevalenční studie	1208 pacientů s VS	anglický	ano	<p>Studie pracuje s datovým ohraničením v letech 2004-2014. Nebyla zjištěna žádná korelace mezi skóre PANQOL a dobou od léčby. Porucha rovnováhy měla největší dopad na kvalitu života. Pacienti s malými nádory (10 mm) vykazovali vyšší skóre PANQOL ve srovnání s pacienty s malými nádory (10 mm)</p>

Příloha 3 Studie zahrnuté do části Vestibulární rehabilitace – KDP (1/4)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Bhovad, Kale, 2015	RTC	22 pacientů po resekci VS	anglický	ano	Ergoterapie zahrnutá do programu včasné vestibulární rehabilitace je efektivní při redukci rizika pádu, míry poškození rovnováhy a podporuje zvýšenou míru funkčnosti. Pacienti byli ve věku 22-55 let
Cohen et al., 1995	Observační studie	38 pacientů s vestibulární problematikou	anglický	ano	Provádění cviků na principech vestibulární rehabilitace (rychlé otáčení a úklony hlavy) v činnostech bylo pro pacienty přijatelnější oproti repetitivnímu opakování cviků a mělo lepší výsledky léčby
Sharma, Gupta, 2020	Observační studie	120 pacientů s vestibulární problematikou	anglický	ano	Výsledek prokázal důležitost a význam vestibulární rehabilitace. Výhodou je ambulantní provedení bez nutnosti zvláštního technického vybavení
McDonnell, Hillier, 2015	Cochrane systematický přehled	39 RTC	anglický	ano	Na základě 39 vysoce kvalitních randomizovaných kontrolovaných studií existují středně silné až silné důkazy o tom, že vestibulární rehabilitace je bezpečnou a účinnou léčbou jednostranné periferní vestibulární dysfunkce.
Eleftheriadou et al., 2012	Systematická review	Stovná více metod vestibulární rehabilitace	anglický	ano	Cvičení se supervizí má lepší výsledky než domácí cvičební programy. Nutné jsou pravidelné kontroly

Příloha 4 Studie zahrnuté do části Vestibulární rehabilitace – KDP (2/4)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Ojha et al., 2020	Systematická review	Zahrnuto 8 článků srovnávajících rovnovážné funkce pacientů s VS	anglický	ano	Zdá se, že nejlepší výsledky DHI měli pacienti po chirurgické intervenci. Studie byly nízké úrovně důkazů (4.) a proto autoři doporučují další zkoumání v této oblasti
Verecek et al., 2008	RTC jednou zaslepená	53 pacientů po resekci VS	anglický	ano	U všech subjektů došlo během prvních šesti týdnů po operaci ke zřetelnému zlepšení. U pacientů nad 50 let usnadňuje časná vestibulární rehabilitace obnovu posturální kontroly po operaci akustického neurinomu
Čakrt et al., 2009	Primární studie	17 pacientů, kteří podstoupili retrosigmoidní mikrochirurgické odstranění VS	anglický	ano	Tato prospektivní klinická studie naznačuje, že specifická cvičení s vizuální zpětnou vazbou zlepšují vestibulospinální kompenzaci u pacientů po operaci vestibulárního schwannomu, a mohou tak zlepšit kvalitu jejich života
Passier, Smith, 2012	Systematická review	6 studií	anglický	ano	Studie porovnává různé typy cvičení vestibulární rehabilitace. Výsledek není jednoznačný, je potřeba dalšího výzkumu
Munter et al., 2021	Meta-analýza	47 studií	anglický	ano	Studie srovnává závratě ve vztahu se zvolenou strategií léčby VS

Priloha 5 Studie zahrnuté do části Vestibulární rehabilitace – KDP (3/4)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Levo et al., 2004	Porovnávací studie	2 studie	anglický	ano	Vestibulární rehabilitace zlepšila propriocepci při udržování posturální kontroly a zlepšila posturální stabilitu
Low Choy et al., 2006	Observační studie	12 pacientů po chirurgické resekci	anglický	ano	Byla zjištěna významná korelace mezi handicapem způsobeným závratí a neschopností udržet rovnováhu při stožení jednou končetinou a tandemovém postoji a schopností udržet stabilitu pohledu při pasivním pohybu hlavy. Autoři uvádí, že je třeba provést prospektivní studii, která by zhodnotila vestibulární rehabilitaci u této klinické skupiny.
Arnold et al., 2017	Systematická review	47 studií	anglický	ano	Výsledky naznačují, že vestibulární terapie jednostranné periferní vestibulární hypofunkce je účinná
Cohen et al., 2006	Přehledový článek		anglický	ano	Článek obsahuje na základě řešení konkrétní ergoterapeutickou intervencí u pacientů s vestibulární problematikou
Marioni et al., 2013	Primární studie, randomizovaná	15 pacientů s jednostrannými periferními vestibulárními poruchami	anglický	ano	Výsledky podporují hypotézu, že kompenzace dosažitelná po 6 týdnech pomocí individuálního programu vestibulární rehabilitace s posturografickou asistencí a domácím cvičením je lepší než výsledky fyziologické spontánní kompenzace

Príloha 6 Studie zahrnuté do časti Vestibulárna rehabilitace – KDP (4/4)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Lilios et al., 2021	Systematická review	5 studií	anglický	ano	Studie srovnává cvičení pod dohledem a bez. Ačkoli většina RCT uvádí lepší výsledky při léčebném programu vestibulární rehabilitace pod dohledem, pokud jde o emoční stav, závratě a zlepšení rovnováhy, tento systematický přehled neposkytl silný důkaz, že dohled je lepší než protokoly bez dohledu
Kinne et al., 2019	Systematická review	7 studií	anglický	ano	Intervence ve virtuální realitě v domácím prostředí jsou schopny účinně dosáhnout primárních cílů vestibulární rehabilitace a že použití těchto intervencí je stejně účinné jako použití tradičního programu vestibulární rehabilitace. Kromě toho může být nejvýhodnější kombinovat virtuální realitu s tradiční vestibulární rehabilitací
Saman et al., 2014	Prevalenční studie	63 pacientů s VS	anglický	ano	Starší pacienti s VS jsou významně ohroženi pády. Rovnovážné příznaky jsou závažnější než u kontrolní skupiny, ale méně závažné než u ostatních neurologických pacientů. Závažnost příznaků rovnováhy, příznaky úzkosti a držení těla významně přispívají k invaliditě a měly by být středem pozornosti strategií vestibulární rehabilitace

Príloha 7 Studie zahrnuté do časti Paréza n. facialis - KDP (1/1)

Autor a rok	Typ studie	Populace	Jazyk	Kritéria zařazení do výzkumu	Závěr
Yang et al., 2009	Systematická review	23 studií týkajících se funkce n. facialis u pacientů s VS	anglický	ano	Po radiochirurgické léčbě vestibulárního schwannomu pomocí gama nože byla v naší analýze zjištěna celková míra zachování lícního nervu 96,2 %. Vyšší míra zachování lícního nervu byla zaznamenána také u pacientů mladších nebo rovných 60 let
Baricich et al., 2012	Systematická review	15 studií	anglický	ano	Periferní poranění VII. hlavového nervu může mít závažné důsledky pro fungování a kvalitu života pacienta. Míra zotavení souvisí se zachováním nervu a s příčinou obrny. K vyhodnocení účinků rehabilitace je potřeba dalších RCT
Fargher et al., 2017	Systematická review	5 studií	anglický	ano	U akutní obrny lícního nervu dvě studie nezjistily žádný přínos elektrické stimulace a dvě studie zjistily zlepšení. U chronické paralyzy lícního nervu zjistila jedna studie zlepšení po rozsáhlé elektrostimulaci.
Paolucci et al., 2020	RTC, dvojité zaslepená	22 pacientů s parézou n. facialis po operaci VS	anglický	ano	Studie zkoumá výsledky rehabilitace u skupin <i>mirror-therapy</i> a <i>motor-imagery</i> . Analýza funkčních hodnocení ukazuje, že u obou skupin došlo k progresivnímu zlepšení a ke stabilizaci výsledků při následném sledování
Barbara et al., 2009	Primární studie	18 pacientů	anglická	ano	Včasná participace PNF se ukázala jako účinný pomocný nástroj při zotavování z deficitu parézy n. facialis, a proto je vhodné ji využít již brzy po operaci

