

Abstrakt

Teoretická část práce popisuje vestibulární schwannom a jeho léčbu, základní anatomické struktury a neurofyziologické funkce vestibulárního systému, dále shrnuje poznatky ohledně vestibulární rehabilitace a telerehabilitace. Praktická část diplomové práce se zabývá možnostmi využití telerehabilitace v rámci následné péče pro pacienty po resekci vestibulárního schwannomu.

Metodika: V praktické části podstoupilo 10 probandů po resekci vestibulárního schwannomu individualizovaný telerehabilitační program v období po ukončení hospitalizace. Program obsahoval 6 terapeutických intervencí, které byly pomocí videohovoru provedeny pod dohledem fyzioterapeuta. Během první a poslední intervence byly naměřeny hodnoty posturální stability stoje (stoj spojný, tandemový stoj) a chůze (tandemová chůze). Hlavním cílem práce bylo zjistit, zdali je tato skupina pacientů daný program absolvovat. Vedlejším cílem práce bylo sledovat změny ve vývoji posturální stability.

Výsledky: Studii dokončilo všech 10 probandů s průměrnou dobou od operace $36,6 \pm 4,8$ dní. Při testování posturální stability pomocí stoje spojného a stoje na jedné dolní končetině bylo dosaženo maximálního výsledku všemi probandy a má pro tuto skupinu pacientů nízkou rozlišovací schopnost. Během hodnocení posturální stability stoje bylo prokázáno statisticky signifikantní prodloužení času tandemového stoje s pohyby hlavy ($p < 0,05$) a s vyloučením zrakové kontroly ($p < 0,05$), ale u standardního tandemového stoje výsledky nedosahovaly statisticky signifikantních hodnot. U hodnocení posturální stability chůze byly pozorovány statisticky významné výsledky u tandemové chůze ve standardním provedení ($p < 0,05$) i při vyloučení zrakové kontroly ($p < 0,05$).

Závěr: Pacienti po resekci vestibulárního schwannomu jsou schopni absolvovat individualizovaný telerehabilitační program. Z naší studie a literatury ostatních autorů vyplývá, že využití telerehabilitace při poskytování vestibulární rehabilitace během následné péče po resekci vestibulárního schwannomu je efektivní a bezpečné. Do budoucna bude potřeba dalších studií k ověření efektivity telerehabilitace.