

KÄYTÄNNÖN NEUROTIEDE TULE-TERAPIASSA	1
ALKUSANAT	6
JOHDANTO	8
HERMOSTON ANATOMIAN PERUSTEITA	10
HERMOSTON TOIMINNAN ALUEELLINEN JAOTTELU.....	11
KESKUSHERMOSTO.....	12
<i>Keskushermoston hierarkkinen jaottelu.....</i>	12
<i>Neokorteksi - Isoaivokuori.....</i>	14
<i>Limbinen järjestelmä</i>	21
<i>Reptiliaiset aivot</i>	25
<i>Pikkuaivot – aivojen kapellimestari.....</i>	26
<i>Hemisfäärin toiminta – kaksi aivolohkoa</i>	33
<i>Alueellisesta toiminnasta verkostotoimintaan</i>	37
PERIFEERINEN HERMOSTO	39
<i>Aivohermot.....</i>	40
<i>Spinaalihermot.....</i>	44
<i>Ääreishermot.....</i>	47
AUTONOMINEN HERMOSTO	48
<i>Sympaattinen hermosto.....</i>	50
<i>Parasympaattinen hermosto</i>	51
<i>Enteerinen hermosto</i>	53
HERMOSTON TOIMINNAN PERIAATTEET	55
HERMOSOLUTOIMINNAN PERUSTEET.....	56
<i>Hermosolut.....</i>	56
<i>Synapsit.....</i>	57
<i>Impulssin johtuminen.....</i>	58
<i>Hermoimpulssien kiihdytys ja jarrutus</i>	61
<i>Välittääjääineet.....</i>	62
<i>Hermotukisolut.....</i>	66
NEUROPLASTISUUS.....	67
<i>Muisti, oppiminen ja sopeutuminen tarvitsevat plastisuutta</i>	67
<i>Eri neuroplastisuuden muotoja.....</i>	68
<i>Positiivinen vs. negatiivinen neuroplastisuus</i>	72
<i>Hapetus, energia ja stimulaatio ovat plastisuuden tärkeimmät tukipilarit</i>	72
<i>Mitkä ovat neuroplastisuuden kannalta kehittäviä ja merkityksellisiä ärsykkieitä?</i>	74
<i>Neurodegeneraatio</i>	76
AIVOT – AISTIVA, OPPIVA JA TOTEUTTAVA ELINJÄRJESTELMÄ.....	79
<i>Oppiminen ja sopeutuminen</i>	82
<i>Palaute- ja jatkokäsittelyjärjestelmät</i>	85
<i>Hermoston adaptaatio, habituaatio ja substituutio</i>	86
<i>Oppiminen tarvitsee muistia</i>	89
HERMOSTON INHIBITORINEN KONTROLI.....	90
<i>Inhibitorisen kontrollin pettäminen – monen hermostopohjaisen toimintahäiriön taustalla</i>	95
NEUROLOGISEN TUTKIMISEN PERUSTEET	97
<i>Miksi neurologinen tutkiminen on tärkeää?</i>	97
<i>Toiminnallinen neurologinen viitekehys</i>	98
<i>Neurologinen kliininen päätteily</i>	99
<i>Karkeat patologiset tilat</i>	101
<i>Epäspesifit, toiminnalliset oireet</i>	102
<i>Mitä kliinisistä testeistä tulisi arvioda?</i>	104
AISTIVA HERMOSTO	108
AISTIJÄRJESTELMÄ	109
<i>Eksteroseptiivinen aistijärjestelmä</i>	109

<i>Interoseptiivinen aistijärjestelmä</i>	110
<i>Asento- ja liiketunto</i>	112
KEHON JA YMPÄRISTÖN AISTIMINEN	113
<i>Sähköimpulssien koodaus aistikokemukseksi – todellisuutta vai simulaatiota?</i>	116
SOMATOSENSORINEN JÄRJESTELMÄ	120
<i>Iho ja tuntoreseptorit</i>	123
<i>Sensoriset hermosäikeet</i>	127
<i>Selkäytimen synapsit ja tuntoradat</i>	130
<i>Tuntoaivokuori ja perzeptio</i>	132
<i>Tuntoaivokuori on hyvin joustava ja muokkautumiskykyinen rakenne</i>	134
<i>Tuntoaistin tutkiminen</i>	136
<i>Tuntoerotteluwyyn tutkiminen</i>	141
<i>Terapeuttiin kosketus ja manuaalinen terapia</i>	142
VESTIBULAARINEN JÄRJESTELMÄ	150
<i>Perifeerinen vestibulaarijärjestelmä</i>	151
<i>Näkökentän vakuuttaminen</i>	157
<i>Sentraalinen vestibulaarijärjestelmä</i>	158
<i>Vestibulaarisen järjestelmän tutkiminen</i>	160
<i>Vestibulo-sympaattinen refleksi</i>	163
<i>Vestibulaarisen järjestelmän vaikutus tuntoaistiin ja kipuun</i>	164
NÄKÖAISTI	165
<i>Visuaalisen informaation merkitys</i>	165
<i>Visuaalinen järjestelmän rakenne ja toiminta</i>	166
<i>Dorsaalinen ja ventraalinen näköjärjestelmä</i>	168
<i>Optinen flow ja spatioalinen orientaatio</i>	170
<i>Visuaalinen feedback liiketerapiassa</i>	171
KUULOAISTI	174
<i>Kuulojärjestelmän rakenne</i>	174
<i>Kuuloaiston rooli havainnoinnissa ja motoriikassa</i>	175
HAJUAISTI	176
<i>Olfaktorinen järjestelmä</i>	177
<i>Hajuaistin merkitys neurologisten häiriöiden tunnistamisesta</i>	178
<i>Voidaan hajuaistia hyödyntää terapeutissä merkityksessä?</i>	179
LIKKUVA HERMOSTO	181
OUTPUT - MOTORIIKKA	182
<i>Motorinen toimintakyky</i>	182
<i>Sensorimotorinen toiminta</i>	183
<i>Hermoston avoin ja suljettu ketju liikkeen säätelyssä</i>	186
TASAPAINOJÄRJESTELMÄ	188
<i>Kyky pystyä pystyssä</i>	188
<i>Aistien tärkeytä tasapainossa</i>	189
<i>Ihmisen tasapainostrategiat</i>	193
<i>Tasapainon tutkiminen</i>	198
OCULOMOTORINEN TOIMINTA	201
<i>Silmien liike ja aivotoiminta</i>	202
<i>Oculomotorisen järjestelmän tutkiminen</i>	203
<i>Visuo-oculomotorisen järjestelmän terapeuttiin hyödyntäminen</i>	205
KORTIKALINEN LIIKEOHJAUS	208
<i>Suplementtaarin ja premotorinen aivokuori</i>	209
<i>Primaari motorinen aivokuori</i>	212
SUBKORTIKALINEN LIIKEOHJAUS	217
<i>Tyvitumakkeet motorisessa säätelyssä</i>	218
<i>Pikkuaivot motorisessa säätelyssä</i>	219
<i>Ekstrapiramidaaliradat</i>	223
<i>Kesquiaivojen lokomotorinen keskus</i>	224
<i>PMRF ja retikulaarispinaaliradat</i>	225
<i>Vestibulospinaaliradat</i>	228
SELKÄYDIN JA LIIKEHERMOSOLUT	231
<i>Hermolihasliitos</i>	233

<i>Lihasvoiman testaaminen osana neurologista tutkimista</i>	234
<i>Jänneheijasteet</i>	237
<i>Jänneheijasteiden testaus</i>	240
REAGOIVA HERMOSTO	242
HOMEOSTAASI.....	243
HERMOSTON STRESSIREAKTIO	244
<i>Elimistön stressijärjestelmä ja allostattinen kuormitus</i>	244
<i>Aivojen palkitsemisjärjestelmä ja motivaatio</i>	246
PUOLUSTUSREAKTIO	251
<i>Immuunipuolustusjärjestelmä</i>	251
<i>Neuroinflammatoio – hermoston tulehdusvaste</i>	253
<i>Elimistön sairauksikäyttäytyminen ja pitkittynyt neuroimmuunivaste</i>	255
<i>Placeboreaktio aivojen selviämismekanismina</i>	258
HERMOSTON AUTONOMINEN TOIMINTA	261
<i>Autonomisen hermoston sentraalinen sääteily</i>	261
<i>Aivorungon tärkeimmät autonomiset keskukset</i>	262
<i>Perifeerisen hermoston vaikutus autonomiseen hermoston toimintaan</i>	265
<i>Aivoverenkierron autoregulaatio</i>	266
AUTONOMISEN HERMOSTON SÄÄTELYHÄIRÖT - DYSAUTONOMIA	269
<i>Posturaalinen ortostaattinen takykardiaoireyhtymä (POTS)</i>	271
<i>Autonomisen hermoston toiminta ahdistuksessa ja masennuksessa</i>	274
<i>Mindfulness- ja hengitysharjoittelun vaikutukset autonomiseen hermostoon</i>	279
<i>Vagushermon merkitys dysautonomiassa - onko sähköstimulaatiosta apua?</i>	281
AUTONOMISEN HERMOSTON TOIMINNAN ARVIOINTI.....	284
OIREET KLINIKALLA	288
KIPU HERMOSTON NÄKÖKULMASTA.....	290
KIVUN MERKITYS	291
<i>Kivun laadun luokittelu</i>	292
<i>Kipujärjestelmä</i>	295
<i>Kipuradat</i>	295
<i>Aivojen kipumatriisi</i>	297
<i>Kipukynny ja kiputoleranssi</i>	299
<i>Kipukynnyksen alentuminen, hyperalgesia ja allodynia</i>	300
<i>Hermoston luontainen kivunlievitys</i>	301
<i>Selkäytimen porttikontrolli</i>	303
<i>Ehdollistuva kipumodulaatio</i>	304
<i>Placebomekanismit</i>	306
<i>Luontaisen kivunlievitysmekanismin testaus</i>	308
<i>Neuropaatitinen kipu ja sen tunnistaminen</i>	309
<i>Hermoärsyysten kehittyminen ja leväminen</i>	312
<i>Radikulopatia</i>	314
<i>Myelopatia</i>	322
<i>Perifeeriset pinneneuropatiat</i>	325
<i>Ohutsäijeneuropatia</i>	339
<i>Neurodynamika</i>	341
<i>Kivun kroonistuminen</i>	341
<i>Keskushermoston pitkääikainen herkistyminen ja sen arvointi</i>	343
<i>Nosioplastinen kipu ja sen arvointi</i>	348
<i>Immunologiset mekanismit kivun kroonistumisessa</i>	354
<i>Affektiiviset ja kognitiiviset muutokset kroonisessa kivussa</i>	354
<i>Sensorimotoriset muutokset kroonisessa kivussa</i>	355
<i>Kuinka kroonista kipua voitaisiin hoitaa?</i>	357
PÄÄN ALUEEN KIPUTILAT	360
<i>Primaarit ja sekundääriset päänsäryt</i>	360
<i>Jännityspäänsärky</i>	362
<i>Migreeni</i>	363
<i>Migreeni ja hermoston poikkeava toiminta</i>	365
<i>Niskan rooli migreenissä</i>	367
<i>Päänsäryyn lääkkeettömästä konservatiivisesta hoidosta</i>	369
<i>Purentaelimistön pitkittynyt kiputila - TMD</i>	369

HUIMAUS JA EPÄVAKAUDEN TUNNE	370
<i>Miksi meitä huimaa?</i>	<i>372</i>
Huimauksen vaikutus toimintakykyyn ja elämänlaatuun.....	372
Huimaustyyppien luokittelu	374
<i>Huimauspotilas klinikalla – kuinka tutkija?</i>	<i>376</i>
Anamnesi.....	376
Perifeerinen vai sentraalinen kiertohuimaus – kuinka erottaa kliinisesti?	378
<i>Tyypillisimmät huimausta ja epävakautta aiheuttavat tilat</i>	<i>379</i>
Hyvänlaatuinen asentohuimaus - BPPV	379
Vestibulaarinen vajaatoiminta.....	385
Vestibulaarinen migreeni	386
<i>Mitä on vestibulaarinen kuntoutus?</i>	<i>388</i>
LÄHDELUETTELO	393