

Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: Mgr. Pavel Wanka
 Autor práce: **Jiří BRYNDA**
 Studijní program: **SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ**
 Studijní obor: **FYZIOTERAPIE**
 Název práce: Léčebně rehabilitační postupy po operativních stabilizacích páteře bez neurologického postižení
 Akademický rok: **2013/2014**

Hodnocení	1	2	3	4
Celkové rozvržení práce		X		
Úroveň zpracování teoretických poznatků		X		
Úroveň zpracování vlastních poznatků		X		
Analýza a interpretace výsledků		X		
Praktická aplikace výsledků		X		
Přiměřenost a způsob citace literatury	X			
Formální a grafické zpracování		X		
Úroveň jazyka		X		

Stupnice hodnocení úrovně:
 výborná = 1
 velmi dobrá = 2
 dobrá = 3
 nevyhovující = 4
 (označte křížkem)

Připomínky oponenta práce, zdůvodnění celkového hodnocení:

Teoretická část práce rozebírá funkční anatomii páteře, zabývá se traumatologií páteře, vyšetřovacími metodami a terapeutickými postupy z pohledu ortopeda a fyzioterapeuta. Řazení kapitol teoretické části je lehce nelogické. Například fyzioterapeutická intervence je uvedena před vyšetřením. Kinetická analýza by měla být součástí kapitoly vyšetření.

Autor prokazuje dobrou práci s literaturou, využívá aktuální a adekvátní zdroje. Text je ale v některých pasážích nevyvážený. Za nadbytečné považuji vysvětlování obecně známých pojmů např. co je rehabilitace, KRP a DRP, což kontrastuje se sporým popisem používaných metodik ve fyzioterapii. Neurologické vyšetření je zredukováno na vyšetření reflexů a cití. Text obsahuje únosnou úroveň překlepů (např. „SFRT“, „standartní“) a stylistických nedostatků.

Anamnéza vykazuje drobné nedostatky (např. v osobní anamnéze není uveden věk u žijících příbuzných). Interpretace výsledků by mohla být přehlednější. Autor na vzorku 2 pacientů prezentuje zlepšení stavu a snížení bolestí i po vysazení analgetik. Z takto malého počtu kasuistik však nelze vyvozovat obecné závěry. Stav nemocného po operaci na páteři závisí na spoustě proměnných, např. zdravotní stav před operací, úspěšné provedení operace, absence pooperačních komplikací, spolupráce pacienta a jeho motivace, kvalita a intenzita rehabilitační péče atd.

Dotazy:

1. Jaké mohou být obecně příčiny rozdílného zatížení dolních končetin při vyšetření na dvou vahách?

2. Pouze na základě vyšetření citů a reflexů, tak jak je uvádíte, nelze vyvozovat závěry o možném poškození míchy. Stručně popište, co můžete v rámci neurologického vyšetření testovat u pacienta s podezřením na míšní lézi.
3. Zdůvodněte použití testů na hypermobilitu u vyšetřovaných pacientů.
4. V krátkodobém rehabilitačním plánu uvádíte aktivaci HSS, popište provedení v praxi.

Bakalářskou práci hodnotím celkově jako velmi dobrou a doporučuji k obhajobě.

Navržené celkové hodnocení	výborně	velmi dobře	dobře	nevyhovující
-----------------------------------	----------------	--------------------	--------------	---------------------

Datum: 20. července 2014

Podpis: Pavel Wanka