

Posudek vedoucího bakalářské práce

A) Obecná část (vyplní hodnotitel)

Studijní program:	Specializace ve zdravotnictví	
Studijní obor:	Fyzioterapie	
Akademický rok:	2016/2017	
Autor práce:	Jiří Nechutný	
Název práce:	Etiologie, diagnostika a terapie kulhání v dětském věku	
Vedoucí práce:	prof. MUDr. Ivo Mařík, CSc.	
Počet konzultací: (min. počet konzultací 3x/semestr)	2. ročník	3. ročník
	ne	ano 6x
Počet číslovaných stran:	129	
Počet příloh:	7	
Počet titulů v českém jazyce: (min. počet 15)	9	
Počet titulů v cizím jazyce: (min. počet 1)	2	
Počet internetových zdrojů:	1	
Doložený souhlas s výzkumným šetřením (nehodící se škrtněte):	ANO	
Originalita kvalifikační práce v % (doplň vedoucí katedry)	100 %	

B) Hodnotící část (vyplní hodnotitel)

1	Formální zpracování bakalářské práce	Maximální počet bodů	Bodové hodnocení
		30	
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu bakalářské práce	5	3
1.2	Členění kapitol, podkapitol, oddílů dle typu kvalifikační práce	5	5
1.3	Jazyková úroveň textu	5	4
1.4	Úprava textu, grafy, tabulky	5	4
1.5	Úvod (obsahuje aktuálnost tématu, zabývá se teoretickými východiský zkoumání problému, současným stavem řešení a nevyřešenými otázkami, jsou jasně definovány cíle práce, popis problému)	5	2
1.6	Přehled minulé i současné literární rešerše ke sledované tématice v české i cizojazyčné literatuře	5	2
2	Zhodnocení teoretické části pozn.: Vyplňte pouze v případě, že se jedná o práci teoretickou.	Maximální počet bodů	Bodové hodnocení
		60	
2.1	Odborná úroveň textu	20	
2.2	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	20	



2.3	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	20	
3	Úroveň zpracování empirické části	Maximální počet bodů 60	Bodové hodnocení
3.1	Vyváženost teoretické a empirické části	6	3
3.2	Logická návaznost v textu	6	2
3.3	Formulace a vymezení problému a cíle práce	5	3
3.4	Formulace výzkumných otázek, předpokladů, hypotéz	5	2
3.5	Adekvátnost zvolených výzkumných metod	4	2
3.6	Výběr a charakteristika vzorku	4	3
3.7	Analýza a interpretace výsledků, praktická aplikace výsledků práce	10	5
3.8	Diskuze (výzkumníkova schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	10	2
3.9	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	10	3
4	Práce s citační a bibliografickou normou	5	3
5	Spolupráce studenta s vedoucím práce	5	1
6	Celkový počet získaných bodů	100	

Otázky, případný komentář k bakalářské práci (V případě, že došlo ke snížení bodového ohodnocení vyplňte vždy):

Student se v teoretické části práce i přes opakované vysvětlení problému nedržel téma práce, které je v názvu, tj. etiologie, diagnostika a terapie kulhání v dětském věku. Zcela nepochopitelně svoji teoretickou část práce zaměřil na vrozené vady skeletu, jejich charakteristiky, dělení a zdůvodňování jejich etiopatogeneze.

Cílem práce bylo upozornit na problematiku nestejných délek dolních končetin, která ve většině případů při biomechanicky významném zkratu jedné dolní končetiny (2 a více cm) se projevuje kulháním v dětském věku i dospělosti. Očekával jsem pouze výčet nejčastějších vrozených a získaných vad, pro které je zkrat jedné dolní končetiny typický a pro které platí růstové vzory podle Frederica Shapiro.

Prezentované kasuistiky měly poukázat na lokalizaci zkratu dolní končetiny (u obou případů v oblasti krčku femuru) a současné postižení prox. femuru avaskulární nekrózou v důsledku fraktury krčku ve 4 letech (případ 1) a avaskulární nekrózou prox. fýzy femuru v důsledku novorozenecké koxitidy (případ 2), kde je poškození růstové fýzy podstatně rozsáhlejší, nepochybně došlo i k poškození kloubní chrupavky v důsledky proteolytických enzymů produkovaných pyogenními bakteriemi.

Porucha růstu krčku femuru a jeho zkrácení vede k insuficienci gluteálních svalů především m. gluteus medius, což je příčinou kulhání (pozitivní Trendelenbutgův příznak na postižené straně), které přetrvává po vyrovnání délky DK operací.

Úkolem fyzioterapeuta je vhodnými RHB metodami po celé období růstu (od novorozeneckého věku - případ 2) posilovat abduktory kyčelního kloubu s cílem napravit dysbalanci pelvifemorálního svalstva.

Z výše uvedeného nemohu souhlasit ani s rozsáhle abundantně zpracovanou teoretickou částí, která neřeší téma práce, ani s cíli, hypotézami, diskusí a závěry, jak je prezentuje student.

Doporučuji další konzultace a přepracování bakalářské práce tak, aby řešila zadaný problém, tj. příčiny, diagnostiku a komplexní terapii kulhání (kombinací RHB, ortopedické protetiky a operačního léčení) v dětském věku.

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

		Nedoporučuji
--	--	---------------------

Navrhované hodnocení (napište výslednou známku): 49 *NEVYHOVĚL*

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:

Počet bodů	Známka
100 -90	1
89 - 79	2
78 -68	3
67 a méně	nevyhověl

Místo, datum: 12.6.2017

Podpis:

