

Oponentský posudek

Bakalářská práce – bakalářský studijní program: Specializace ve zdravotnictví

Studijní obor: Fyzioterapie

Název: Fyzioterapie výhřezu meziobratlové ploténky v oblasti bederní páteře

Autor: Miroslav Neuschl

Vedoucí práce: MUDr.Marcela Prokopová

Oponent: MUDr.Yvona Angerová

Práce se zabývá problematikou výhřezu meziobratlové ploténky v oblasti bederní páteře a fyzioterapií pacientů s touto diagnózou. Autor velmi zdatně popisuje základní aspekty těchto obtíží včetně patofyziologie, medikamentózní terapie a operačních postupů. Teoretickou část práce prokládá velmi pečlivě vybranými a zpracovanými kasuistikami.

Práce je velmi obsáhlá, má 81 stránek a 27 obrázků. Formálně je velmi dobře členěna, rozsah teoretické a praktické části je velmi zdařilý, kasuistiky jsou velmi dobře zpracované, ukazují na velmi komplexní a podrobné znalosti autora. Vlastní práce s pacientem je doplněna velmi vhodnými fotografiemi, které dokumentují praktickou část.

Literatura je většinou česky psaná, uvádí 26 publikací – z toho 4 v angličtině, 1 ve slovenštině, ostatní v češtině, jsou uvedeny i internetové zdroje, které naopak jsou všechny v angličtině. Citace jsou číslovány. Spektrum literatury je velmi bohaté, zahrnuje pohledy různých autorů na danou problematiku. Pouze u obrázků 1-7 není uveden zdroj, což je při jejich obecné znalosti přinejmenším diskutabilní.

Velkou slabinou práce je jazykové provedení. Autor se minimálně zabýval interpunkcí. Výpis všech chybějících čárek ve větách by byl na několik stránek textu. Za závažnější však považuji i velmi hrubé chyby, které by na této úrovni studia již neměly být přípustné.

Například:

str.6působili velice zoufale a „mě“ (3.p.) připadalo.....

str.12.....kolagenní vlákna, která jsou uspořádána tak, aby „vyhovovali“

str.13.....může dojít ke „kompresy“.

Objevují se i překlepy např.“ingvinálního“ str.15, „elektromygrafie“ str. 21, „neronální“ str.24, „zvětší“ str.26 atd.

Vzhledem k velmi dobrému a pečlivě zpracovanému tématu práce jistě poslouží dalším odborníkům (ergoterapeutům, fyzioterapeutům, zdravotním sestřím, medikům a lékařům) nejenom pro komplexní pohled na danou problematiku, ale i pro velmi pečlivě zpracované kasuistiky. O daném tématu bylo jistě napsáno mnoho prací, řada autorů velmi podrobně popisuje anatomii, fyziologii i patofyziologii. Autorovi této práce se však mimořádně podařilo vybrat nejpodstatnější problémy a zpracovat je ve velmi dobře čtivý a logicky promyšlený celek.

Kasuistiky jsou vybrány velmi vhodně a doplňují široký záběr práce a různorodost daných obtíží.

Nesouhlasila bych s tvrzením autora v diskusi, že: „.. ovlivnění bolesti u kořenových syndromů není zas tak velký problém.“. Chápu, že autor chtěl zdůraznit důležitost sledování funkčních poruch a aktivní přístup pacienta ke cvičení, ale přeci jen by mohla být tato myšlenka formulována s menší jistotou. Rovněž bych zcela nesouhlasila s tím, že sociální


anamnesa je vzhledem k dané problematice nevýznamná. Někdy jsou to právě problémy ze sociální oblasti, které umocňují obtíže a prodlužují pracovní neschopnost pacienta. Při odebrání anamnézy se však pacient cítí v tomto směru zcela bez obtíží a bez cílených dotazů nás na ně sám rozhodně neupozorní. Teprve další odborník, který s ním pracuje, může na základě anamnesy doplnit nové skutečnosti.

Celkově se domnívám, že předkládaná práce má velmi vysokou odbornou úroveň. Autor velmi podrobně a logicky popisuje teoretické podklady vzniku kořenového syndromu včetně medikamentosní a chirurgické terapie. Velmi podrobně popisuje fyzioterapii u konzervativního řešení i po operačním zákroku, zmiňuje i FBSS. Kazuistiky jsou zpracovány velmi pečlivě, popisovaná fyzioterapie svědčí pro velmi široký a velmi fundovaný odborný rozhled. V tomto směru přesahuje úroveň bakalářského vzdělání.

Bohužel jazyková stránka věci celkový dojem trochu kazí.

Využitelnost práce v praxi je velmi vysoká vzhledem k tomu, že se jedná o velmi časté onemocnění. Podrobné zpracování bude jistě přínosem ostatním kolegům, ale i jiným odborníkům, kteří se s touto problematikou setkávají.

V Praze 21.5.2007


MUDr. Yvona Angerová