

Oponentský posudek diplomové práce Alice Jirákové z oboru fyzioterapie: Fyzioterapie v revmatologii.

Celková charakteristika práce: Práce má celkem 62 stránek včetně příloh, což je víc než požadovaný rozsah. Jde o práci na významné téma, které však není obecným názvem práce zcela přesně vymezené. Obsah práce v základních rysech pokrývá celou názvem vymezenou problematiku, přičemž hranice jsou značně neostře až sporné. Obecné údaje, které zahrnují větší část práce, jsou ilustrovány jen dvěma kasuistikami, což není zcela v souladu s předchozím textem.

Práce je psána převážně dobrým jazykem, bez výrazných gramatických chyb a stylistických neobratností.

Celkově práce činí dojem, že autorka zahrnuje vše co jen s širokým tématem (více či méně) souvisí, přičemž značná část zahrnutých informací je běžně známa a probrána dost povrchně s drobnými nepřesnostmi. V textu autorka také velmi málo uvádí citace, takže není jasné, v jaké míře údaje z jiných publikací převzala a co spíš jen zaslechla. Dílčí uváděné údaje jsou vesměs pravdivé, ale ne vždy jsou vhodně zařazeny.

Připomínky podle oddílů či jednotlivých stránek:

Anglický abstrakt: Stručný, poněkud neobratný.

Anatomie, přehled revmatických nemocí: Z "více než sto" nemocí uvedeno stručně jen několik typických

Str. 10: ...psychický či fyzický stres....či stres.

Str. 18: Proč nutno zvážit riziko a přínos především v mladém věku (a co to je mladý věk?).-

Důsledky revmatických onemocnění: Kapitola je zařazena a uspořádána zcela nelogicky, uvádí jen některé možné důsledky, ale spíše samostatné diagnózy či skupiny diagnóz. Údaje často povrchní či polopravdy.

Str. 22: Bolesti zad – mohou mít i příčiny jiné, nerevmatické (úrazy, nádory). „Na zadním povrchu těla“ - často bolesti hluboké. Blokády intervertebrální – co je podstatou, v jaké struktuře? Spina bifida – co tím autorka chápe, proč je příčinou bolesti zad?

Str 23 „poškození obratle či ploténky – to je snad rozdíl, stejně jako iradiace do stehna či nohy – radikulární či pseudoradikulární syndrom?

Str. 24: Svalové syndromy – jak jsou důsledky revmatických onemocnění?

Vyšetření: Velmi stručné,

Indikace procedur: „telefonní seznam“ bez citací a zdůvodnění. Uváděny nejen „důsledky“, ale i osteoporóza, o níž před tím nebyla zmínka. Dale mechanismy, stručný přehled vybraných částí fyzikální terapie, chybí m.j. UZ, magnetoterapie.

Měkké techniky: Sporné vymezení a dělení: Je obšťík „měkký“? Týká se jen svalů? Je mobilizace měkká – a A co jsou pak měkké tkáně? Na co působí masáže.

Cviky: opět dost stručné a neúplné: Jde o LTV či samostatné kondiční cvičení pacienta? Vertebrogenní obtíže nejsou tématem práce.

Kasuistiky: Uváděné výsledky vyšetření chápete jako normu nebo už patologické?

Cvičení pro vertebropaty – u koho indikováno? Pro obtíže ve kterém úseku? V které fázi obtíží?

Diskuse,Závěr:Přijatelné úvahy.

Literatura: Počtem dostatečná. Vše jen v češtině.

Přílohy: Přijatelné doplňky. Není seznam příloh. Není jasné, odkud přijaty, zvláště u cvičení nevyplývá, pro koho vhodné- třeba cvičení na míči je vhodné pro artrózy?

Závěr: Práce svým zpracováním splnila požadavky, kladené na diplomovou práci, s mírnými výhradami.

Hodnocení práce: Doporučuji hodnocení **dobře**, též podle úrovně prezentace.

20. 8. 2007

Doc. MUDr Jiří Votava

