

Posudek oponenta

Diplomová práce: Vliv kognitivního úkolu na posturální stabilitu u pacientů s fobickým posturálním vertigem

Autor: Lucie Urbanová

Vedoucí práce: Mgr. Ondřej Čakrt

Oponent: Mgr. Michal Truc

Po formální stránce je rozsah práce 53 stran. Je rozdělena na část rešeršní, kde je proporcionalně menším dílem zpracována problematika fyziologie a patofyziologie poruch rovnovážného systému. Dále se zaměřuje na somatomorfní, nevestibulární typy závratí a především na fobické posturální vertigo. V rešeršní části autorka čerpá z 58 literárních pramenů. Součástí práce je 6 příloh a dále 8 obrázků a 11 tabulek uvedených přehlednou formou v textu práce.

Praktická část je experiment, ve kterém byly porovnávány výsledky měření na posturografii v situaci stojí s otevřenýma očima, během plnění několika typů kognitivního úkolu. Ačkoliv experiment neprokázal statisticky významný rozdíl proti kontrolní skupině zdravých a skupině pacientů s vestibulární lézí, přesto řada dat byla na hranici signifikace. Souhlasím s autorkou, že příčinou statisticky nevýznamného rozdílu může být malý počet vyšetřených osob. Domnívám se, že experiment byl zpracován dobře, jedinou slabinou, se kterou se ovšem v experimentu počítalo, bylo to, že nebyla hodnocena kvalita plnění kognitivního úkolu. Během experimentu byly vyzkoušeny různé typy kognitivního úkolu i z hlediska udržení optimální koncentrace na řešený problém. Diplomová práce je zpracována přehledně a metodicky správně a může být považována za pilotní studii pro další rozsáhlejší studii. K práci mám několik otázek a připomínek.

1. V kapitole o periferním vestibulárním syndromu (str.20) je věta, že pacienti s oboustrannou lézí mají potíže menší než u léze jednostranné. Rozdíl není dále vysvětlený.
2. V diskuzi (str.45) je uvedeno, že se u pacientů s FPV zvyšují výkyvy COP v předozadním směru a kvůli úzkostné kontrole rovnováhy dochází ke koaktivaci m. tibialis anterior a m. soleus. Tento mechanismus způsobuje rychlé titulace o malé amplitudě. Koaktivace neboli současná aktivita svalů kloub stabilizuje a tudíž by se dalo čekat spíše omezení výchylek.
3. Jak by se lišil posturografický záznam například v předozadním směru u kyčelní a hlezenní strategie?

Diplomovou práci celkově hodnotím velmi kladně a doporučuji ji k obhajobě.

V Praze dne 13.5.2008

Mgr. Michal Truc

