

Název: Komplexní rehabilitační přístup pro ovlivnění neglekt syndromu.

Autor: Tereza Kindlmannová.

Vedoucí BP: Mgr. Bronislav Schreier.

Rozsah: 70 stran, z toho 9 stran příloh. 34 citací, z toho 15 cizojazyčných.

Typ práce: Rešeršní studie doplněná kazuistikou.

Autorka si dala za cíl své práce shrnout současné přístupy k diagnostice a rehabilitaci pacientů s neglekt syndromem a porovnat nakolik se doporučené metody u jednotlivých autorů shodují.

V první části BP je přehledně zpracována neurofyziologická podstata neglekt syndromu, jeho vztah k poruchám percepčních, motorických i kognitivních funkcí a dále klasifikace, klinické projevy a etiopatogeneze neglektu.

V části BP věnované diagnostice neglektu jsou popsány jak klasické postupy neurologického vyšetření, tak neuropsychologické testy a standardizované sady testů, zaměřených na projevy neglekt syndromu.

Část Terapie je věnována popisu metod zaměřených na rehabilitaci pacientů s lézí CNS (Bobath, Ayers atd.) a shrnuje výsledky několika experimentálních studií, zaměřených na ovlivnění některých symptomů neglekt syndromu.

Kazuistika je zpracována přehledně a obsahuje všechna základní neurologická a kineziologická vyšetření před a po terapii a popis vlastní terapie, kterou však autorka sama neprováděla. Je škoda, že nebylo (nemohlo být?) použito více standardizovaných testů cílených na neglekt syndrom a popisovaných v kapitole Diagnostika.

Z diskuze vyplívá nejednotnost citovaných autorů na diagnostiku a řešení problematiky neglekt syndromu. V kapitolách Závěr a Shrnutí BP je konstatována nutnost komplexního rehabilitačního přístupu s důrazem na stimulaci všech sensorických vstupů a funkčně zaměřenou terapii. V Přílohách seřazené obrázky vhodně doplňují text.

Stylisticky má práce dobrou úroveň, na některých místech je však text i přes upozornění vedoucím BP členěn do obsahově neodůvodněných odstavců. Gramatické chyby a překlepy nejsou časté. Bohužel se vyskytly i v anotaci, kde je nelze tolerovat, má-li splnit funkci reprezentace práce.

Autorka si je vědoma, že diagnostika i terapie pacientů s projevy neglektu je časově náročná a vyžaduje velkou zkušenost s pacienty s lézí CNS. I bez této zkušenosti podává její práce zajímavý přehled o současných přístupech k neglekt syndromu. Cíl ověřit získané informace v praxi však zatím její práce nesplnila.

Doporučuji k obhajobě.

V Praze 6. 5. 2008

Mgr. Bronislav Schreier



Otázky k obhajobě:

1. Lze použít testy cílené na vyšetření neglekt syndromu i u pacientů v akutním stadiu CMP?
2. V kapitole 2. 5. 4. o pusher syndromu píšete: "Pacienti mají tendenci k aktivnímu naklánění těla na paretickou stranu prostřednictvím tlaku neparetických končetin, ..." Popište přesněji, co se děje s posturou takového pacienta.