

## Posudek a hodnocení diplomové práce

Autorka: Sandra Alferyová

### Název: **Využití TerapiMasteru u pacientů s cévní mozkovou příhodou Ovlivnění funkce paretické horní končetiny**

Předkládaná práce o rozsahu 49 stran se věnuje problematice nemocných po cévní mozkové příhodě a terapeutickému ovlivnění funkce paretické horní s využitím Terapi Masteru.

Práce je po formální stránce členěna do 7 kapitol, obsahuje 5 tabulek a 10 příloh s fotografiemi. Seznam použité literatury čítá přiměřených 23 pramenů.

Obecnou část autorka rozdělila do tří částí. V první z nich podává základní přehled anatomie cévního zásobení mozku, v další popis kliniky a léčby cévní mozkové příhody a ve třetí části se zabývá využitím REDCORDu - TerapiMasteru. Hodnotím velmi pozitivně přístup k rozpracování problematiky využití TerapiMasteru a principů S-E-T konceptu u pacientů s cévní mozkovou příhodou, protože je k tomuto tématu skutečně velmi málo dostupných materiálů. To dokazuje i nutnost dohledávat informace v cizojazyčných zdrojích, čehož se studentka zhostila velmi dobře (7 zdrojů).

Speciální část je zpracována v dostatečném detailu, což dokládá zvládnutí problematiky předkladatelkou. Popsané postupy naznačují samostatné uvažování a řada praktických detailů je pak dokladem praktického ovládnutí popisované metody. Výsledky jsou přehledně podány v logické návaznosti a odpovídají členění speciální části. Porovnáním s literárními údaji je jasné, že se jedná o originální, dosud nepopsané informace o efektu cvičení s TerapiMasterem a využití S-E-T konceptu při terapii cévní mozkové příhody.

Diskuze (2 strany) se, podle mého názoru oprávněně, drží interpretace vlastních dat v kontextu literárních údajů a neodbíhá od tématu. Autorka pak střizlivě hodnotí získané nálezy v kontextu se současnými literárními údaji.

V závěru studentka vhodně shrnuje výhody využití S-E-T konceptu a práce s Terapi-Masterem jak pro pacienty, tak i pro terapeuty, což je pro fyzioterapeuta vysoce cenné.

Přílohy jsou logicky a přehledně členěné, vhodně zvolen je i přehled funkčních testů.

V práci se vyskytuje několik překlepů či gramatických chyb (např. str. 23, 8. řádek; str. 39, 3. řádek) a formálních nedopatření, v soupisu literatury chybí číslo vydání a není jednotný zápis jmen autorů (např. Krobot, Alois, Palvlů, D.).

**Navržené hodnocení: práce splňuje náležitosti bakalářské práce. Doporučuji k přijetí s klasifikací „výborně“.**



13. 5. 2008

Mgr. Silvie Tábořská

**Oponentský posudek bakalářské práce**  
**Univerzita Karlova v Praze**  
**1. lékařská fakulta**

**Téma:** VYUŽITÍ TERAPIMASTERU U PACIENTŮ S CÉVNÍ MOZKOVOU PŘÍHODOU, ovlivnění funkce paretické horní končetiny

**Autor:** Sandra Alferyová

**Obor:** Fyzioterapie

Charakteristika práce

Cílem práce bylo zjistit vliv terapie na TerapiMasteru na funkci hemiparetické horní končetiny u pacientů po cévní mozkové příhodě (CMP).

V teoretické části práce se autorka zaměřila na popis anatomických východisek, na patofyziologii vzniku CMP a seznamuje čtenáře se S-E-T konceptem, který popisuje principy terapie na TerapiMasteru.

V praktické části práce autorka uvádí kazuistiky dvou pacientů po CMP, popisuje prováděnou terapii a hodnotí změny funkce hemiparetické horní končetiny, především stabilizační schopnost lopatky a pletence ramenního. Studentka pracovala v uzavřených kinetických řetězcích a tím se snažila zlepšit výchozí pozice pro práci v otevřených kinetických řetězcích.

Hodnocení z hlediska obsahového a formálního

Bakalářská práce je přiměřeného rozsahu 49 stran textu s 15 přílohami, s využitím 23 citačních zdrojů.

Z formálního hlediska se v práci objevuje minimum gramatických chyb, překlepů je již více. Autorka občas zapomíná na základní úpravu: úprava odstavců, chybějící citace, velikost písma kapitol, objevují se i stylistické chyby.

V praktické části práce bych očekávala podrobnější fyzioterapeutické vyšetření pacientů. Porovnání vstupního a výstupního vyšetření je popsáno poněkud nepřehledně, na první pohled není patrné zlepšení v jednotlivých testech, které autorka používá.

Použitými metodami testování (Chedoke 3 a Test volních pohybu dle B. Bobath) lze dobře hodnotit změny funkce hemiparetické končetiny před a po terapii. *Mají tyto testy nějakou výpovědní hodnotu co se týče stabilizace lopatky a pletence ramenního?*

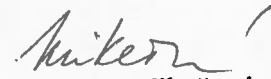
Fotografická dokumentace pohybového stereotypu abdukce v ramenním kloubu před a po terapii je v rozlišném zobrazení a tak z ní není bohužel vidět prakticky žádná změna funkce a její výpovědní hodnota je prakticky nulová.

Vzhledem k tomu, že není v ČR mnoho fyzioterapeutů, kteří ovládají práci s tímto přístrojem, uvítala bych připomínky a postřehy, které by mohli práci s hemiparetickými pacienty na TerapiMasteru usnadnit. *Jaké prvky z ostatních metodik se studentce osvědčily?*

Závěr

Mé připomínky jsou převážně k formální stránce práce, bakalářskou práci doporučuji k obhajobě. Navrhuji hodnocení **velmi dobře**.

Praha 26. května 2008

  
Mgr. Kateřina Mikešová  
Klinika rehabilitačního lékařství  
VFN a 1.LF UK v Praze