

Posudek oponenta disertační práce

Autor práce: PhDr. Petr Bitnar

Pracoviště: katedra fyzioterapie 2.LF UK

Školitel: Prof. MUDr. Alena Kobesová, Ph.D.

Oponent: PhDr. Jitka Malá, Ph.D, katedra fyzioterapie FTVS UK

Název práce:

Změna aktivity horního a dolního jícnového svěrače při změně respiračních a posturálních podmínek

Předložená disertační práce Dr. P. Bitnara je velmi obsáhlý a podrobně zpracovaný experiment dokladující klinický význam problematiky formou publikovaných článků. Experiment je složen ze 4 již publikovaných studií, zaměřených na klinickou diagnostiku a práci s GERD. Autor zde dokazuje schopnost kolektivní spolupráce nad klinicky a společensky významnou diagnosou. Velmi přehledně zpracoval teoretickou část práce, která dává ideální základ následnému experimentu.

Práce je zpracována na celkem 45 stranách + doprovodné strany příloh, úvodních a seznamových stran. Využívá celkem 154 literárních zdrojů. Po formální stránce nenacházím v práci odchylky od požadované normy kladené na tento typ prací. Definice a výběr tématu je zcela originální vzhledem k fyzioterapeutickému základu autora, způsobu zpracování a stupeň splnění cíle práce převyšuje běžný standard. Práce má logickou návaznost kapitol. Stylistika, úprava textu, grafů, tabulek je přehledná, srozumitelná. Všechny zdroje jsou řádně citovány v seznamu použité literatury. Práci hodnotím excelentně a jako oponent nemám výhrady k její následné obhajobě před komisí.

Otázky a připomínky:

- 1) V práci je použito značné množství zkratk, které byt jsou řádně uvedeny v seznamu zkratk, tak mírně snižují kontinuitu čtivosti.

2) V kapitole 1.3.1 popisujete Extraesofageální reflux. Jsou popsány příčiny i projevy. Mezi příčinami jsem nezaznamenala vliv funkce jater, žlučníku. Domníváte se, že by tyto mohly v nějaké návaznosti viscero-viscerálních vztahů ovlivnit vznik EER nebo GERD?

3) Do jaké míry je možné pomocí cílené práce s bránicí ovlivnit EER? Případně je možné (a jak) ovlivnit motilitu jícnu?

4) Oceňuji sepsaná režimová opatření, která jsou uvedena velmi přehledně, jednoduše a výstižně. Také jsou uvedeny vhodné a nevhodné polohy těla. U pozic s tendencí ke zvyšování nitrobřišního tlaku jsou uvedeny pozice typu “medvěd” přičemž tato poloha je zdůrazněna jako poloha s pozitivním vlivem na terapeutickou (sfinkterovou) funkci bránice vůči GERD. Na straně 34 je však konkrétně tento typ poloh uváděn jako nevhodný vzhledem k riziku zvýšení pyrózy GIT. V kapitole výsledků a následně diskusní části je rovněž této poloze věnováno pojednání, kdy je zdůvodněno, proč polohu využívat. Nicméně prosím o upřesnění a ujasnění kdy ano a kde naopak nepoužívat tuto polohu k terapii GERD.

Závěr:

Předloženou práci PhDr. Petra Bitnara hodnotím kladně, excelentně. Považuji ji za projev velmi zainteresované práce fyzioterapeuta vědce i praktika v jedné osobně. Doporučuji ji k obhajobě.

PhDr. Jitka Malá, Ph.D.

14.8.2022

PhDr. Jitka Malá, Ph.D.

Katedra fyzioterapie FTVS UK

José Mártiho 31, Praha

Kontakt: jmala@ftvs.cuni.cz, 608111418