

## Posudek vedoucího diplomové práce

Studium	Navazující magisterské - specializace ve zdravotnictví	
Studijní obor	Fyzioterapie	
Akademický rok	2021/2022	
Autor práce	Bc. Kateřina Mičánková	
Název práce	Porovnání dílčích parametrů kineziologického a stomatologického vyšetření u pacientů se symptomatikou poruch temporomandibulárního kloubu	
Vedoucí práce	Doc. MDDr. MUDr. Jiří Šedý, Ph.D., MBA	
Počet konzultací		Vyjádření: Připravenost studenta na konzultace - <b>vždy dobrá, dostatečná, nedostatečná</b>
Vyjádření zda byl udaný počet z hlediska školitele <b>dostatečný</b> či <b>nedostatečný</b>		
Počet číslovaných stran	116	
Počet příloh	11	

1	Formální zpracování práce	Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 60 normostran bez anotací a příloh)	5
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	5
1.3	Jazyková úroveň textu	5
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	5
1.5	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	5
1.6	Odborná úroveň textu, obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	5
2	<b>Část teoretická</b>	-
2.1	Výběr a definice tématu, originalita	5
2.2	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	5
2.3	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	5
2.4	Kvalita rešeršní práce – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	5
2.5	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální část práce	5
3	<b>Část experimentální</b>	-
3.1	Hypotézy - smysluplnost, jasnost, kvalita definice	5

3.2	Probandi - výběr a počet (kontrolní skupina?)	5
3.3	Metodika – metody hodnocení (adekvátnost a kvalita vyšetřovacích či jiných objektivizačních metod či způsobu sledování zvolených proměnných )	5
3.4	Metodika intervence – adekvátnost, kvalita, délka a frekvence terapie či jiné intervence	5
3.5	Statistické zpracování a analýza dat	5
3.6	Výsledky – prezentace a interpretace	-
4	<b>Diskuze</b>	
4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků vlastního experimentu ve světle recentní odborné světové literatury na dané téma a vyvození závěrů pro klinickou praxi	5
5	<b>Závěr</b>	
5.1	Konstatuje přijetí či odmítnutí iniciálně stanovených hypotéz, vlastní přínos autora k dané problematice, konfrontace a porovnání výsledků práce s iniciálně stanovenými cíli práce. Shrnutí výsledků vlastní práce, doporučení pro praxi a další výzkumná šetření	5
6	<b>Přínos a originalita DP pro praxi, vědu a studium</b>	5
7	<b>Celkový počet získaných bodů (max 100)</b>	100
8	<b>Práce je originálním dílem studenta</b> V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	ANO

### Slovní komentář k DP

Práce se zabývá problematikou temporomandibulárních onemocnění, konkrétně porovnáním dílčích parametrů kineziologického a stomatologického vyšetření u pacientů se symptomatikou poruch temporomandibulárního kloubu. Toto téma významně přesahuje studovaný obor, zejména směrem do stomatologie, neurologie a dalších oborů, které musela studentka ve své práci v přiměřeném rozsahu nastudovat. Vzhledem k tomu, že v české literatuře existuje k této problematice poměrně málo relevantní literatury, bylo těžiště jejího studia v literatuře cizojazyčné.

V úvodu práce je pečlivě zpracována problematika anatomie a kineziologie orofaciální oblasti a poruch temporomandibulárního kloubu s přesahem do ostatních disciplín. Stojí za to vyzdvihnout, že autorka zde nekopíruje standardní učebnice, ale naopak zpracovává řadu problémů, které dosud do standardních učebnic nepronikly, například studie prokazující vztah okluze a postury, problematiku trigeminocervikální konvergence jakožto patofyziologického podkladu cervikogenní bolesti hlavy či ligamentózní aparát spojující střední ucho a oblast temporomandibulárního kloubu jakožto podklad některých forem tinnitu. Zpracování problematiky léčby je rovněž provedeno velmi pěkně – u takové rešerše by se zapotil i zkušený stomatolog.

Cíle práce a hypotézy jsou voleny uvážlivě, racionálně a splnitelně.

Metodika práce je rozsáhlá, autorka zkoumala velké množství proměnných, z nich u většiny musela samostatně nastudovat jejich praktické provedení, neboť řada těchto technik není standardní součástí pregraduálního studia v oboru fyzioterapie – například Rocabadova mapa bolesti či pokročilé hodnocení RTG snímků.

Výsledky jsou prioritní, lze je okamžitě aplikovat v klinické praxi.

Diskuze je zdařilá, přiměřeně podrobná, konfrontuje dílčí výsledky práce s relevantními světovými pracemi.

Seznam literatury je velmi rozsáhlý (164 citací), přičemž většinu tvoří cizojazyčné publikace, mezi nimiž nechybí práce stěžejních autorů z oboru, ze zahraničních např. Dawson, Bogduk, Okeson, Westesson či Rocabado, z domácích Kolář, Véle, Machoň, Janda či Lewit.

Studentka práci zpracovala samostatně. Diplomová práce je psána pečlivě a srozumitelně. Její členění, obsah i formát je adekvátní. Práce po formální a grafické stránce splňuje požadovaná kritéria pro diplomovou práci.

Práci hodnotím jako výbornou.

**Otázky, na které student odpoví během obhajoby:**

1. *Jaké vidíte slabiny mezioborové spolupráce při léčbě pacientů s onemocněním TMK v ČR?*
2. *Co vnímáte na výsledcích své práce jako nejpřínosnější pro klinickou praxi?*

**Diplomovou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):**

<b>Doporučuji</b>	<b>Doporučuji s výhradou</b> ( <del>uved'te co musí student změnit či doplnit</del> )	<b>Nedoporučuji</b>
-------------------	--	---------------------

**Navrhovaná známka: 1**

**Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:**

Počet bodů	Známka
100 - 88	1
87 - 74	2
73 - 60	3
59 a méně	nevyhověl

30/8/2022