



Posudek vedoucího bakalářské práce

Studium	Bakalářské - Specializace ve zdravotnictví	
Studijní obor	Fyzioterapie	
Akademický rok	2021/ 2022	
Autor práce	Kryštof Soldán	
Název práce	Porovnání průběhu akupunkturních šlachosvalových drah s moderními poznatky o myofasciálních řetězcích	
Vedoucí práce	Petr Bitnar	
Počet konzultací Vyjádření , zda byl udaný počet z hlediska školitele dostatečný či nedostatečný		Vyjádření: Přípravenost studenta na konzultace – dostatečná Student na práci pracoval především samostatně a konzultace probíhaly spíše sporadicky, zejména pak on-line formou
Počet číslovaných stran	100	
Počet příloh	4	

1	Formální zpracování práce	Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 40 normostran bez anotací a příloh)	5
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	4
1.3	Jazyková úroveň textu	5
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	5
1.5	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	4
1.6	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	4
1.7	Odborná úroveň textu	5
1.8	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	4
2	Rešeršní část	-
2.1	Výběr a vymezení tématu, originalita	5
2.2	Stanovení a formulace cílů rešerše	4
2.3	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	5
2.4	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	5
2.5	Kvalita vlastní rešerše – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	4
2.6	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální (kazuistickou část práce)	5
3	Kazuistika nebo experimentální část práce	-



3.1	Adekvátní výběr probanda(ů) vzhledem k řešební části	4
3.2	Metodika – způsob vyšetření probanda(ů), adekvátnost a kvalita terapeutické intervence či sledování a hodnocení vybraných parametrů. Statistické zpracování a analýza dat, pokud je součástí BP hodnocení souboru probandů.	5
3.3	Intepretace výsledků kazuistiky či experimentu ve světle předchozí literární řešerše a vzhledem ke klinické paxi	5
4	Diskuze	-
4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků řešerše ve vztahu k experimentální části práce (kazuistiky) s dopadem na moderní klinickou praxi	5
5	Závěr	-
5.1	Konstatuje přijetí či odmítnutí iniciálně stanovených otázek, verifikace hypotéz, vlastní přínos autora k dané problematice, konfrontace a porovnání výsledků práce s iniciálně stanovenými cíli práce. Shrnutí všech argumentů z diskuze, doporučení pro praxi a další výzkumná šetření	3
6	Přínos a originalita Bc práce pro praxi, vědu a studium	4
7	Celkový počet získaných bodů (max 100)	90
8	Práce je originálním dílem studenta V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	ANO – NE (nepravdivé vymažte)

Slovní komentář k BP

Práce Kryštofa Soldána vykazuje značné známky originality. Práce je vypracována na 100 stranách čistého textu, čímž přesahuje požadavky na BP kladené opatřeními 2 LF UK. I přes tento rozsah neobsahuje práce redundantní informace a všechny údaje v ní jsou cíleny celkem přesně k vytýčenému tématu práce. Práce je psána velmi dobrou češtinou a co více také velmi dobrou čínštinou. Autor se v práci zabývá velmi aktuálním tématem a tím jsou myofasciální řetězce a řetězení funkčních poruch hybného systému, které nyní opět rezonují odbornými kruhy RHB a FT. Autor se pokusil o komparaci akupunkturálních řetězců s řetězci myofasciálními, které prostudoval a sepsal od vícero autorů, kteří se problematikou řetězení historicky i aktuálně zabývají. Výsledkem této komparace je fakt, že i přes některé shody se myofasciální a akupunkturální řetězce zcela neshodují. Autor se v práci velice dobře popasoval s problematikou čínského názvosloví a tzv. východního medicínského myšlení a za toto si jistě zaslouží obdiv. Již vícero let se hovoří o prolnutí tzv. „východní“ a „západní“ medicíny a to nejen v laických, ale i odborných kruzích a tato práce může vést k dalšímu hlubšímu pochopení společných rysů i rozdílů na tomto poli. Východní medicína se pomalu integruje a implementuje i do českého zdravotního systému a proto je dobře vědět nejen její klinické přínosy, ale i vědecká opodstatnění a společné styčné body s medicínou západního typu. Krom tohoto je v práci přehledně a stručně uveden popis základních myofasciálních řetězců od stěžejních autorů a tím se tato práce dostává na úroveň základní řešerše.



Práce obsahuje i plnohodnotnou kazuistiku, která je zpracována podle standardů na tento typ práce kladených opatřeními 2 F UK. Obrazová dokumentace je na vysoké i hluboké úrovni. Zajímavá je tabulka komparace řetězců dle východní a západní medicíny. Citace jsou v mezích norem a jejich počet je 44. Diskuse je na velmi dobré úrovni závěr je mírně okleštěný.

Práce je velmi zajímavým vzhledem do možného vzniku funkčních poruch hybného systému a to jak z pohledu historicko-geografického, tak z pohledu etiopatogeneze poruch hybného systému a vztahů mezi komponentami hybného systému i vztahů viscerosomatických.

Otázky na které student odpoví během obhajoby:

- 1) **Jak zapadají poruchy vnitřních orgánů do etiopatogeneze vzniku funkčních poruch hybného systému z vašeho pohledu a jak se na ní dívají odborníci tradiční čínské medicíny?**
- 2) **Korelace akupunkturálních drah s myofasciálními řetězci ve vaší práci nedopadly zcela shodně. Je tedy možné léčit poruchy hybného systému vzniklé z jasné myoskeletální příčiny (např. TrP subluxaci kotníku) pomocí akupunktury?**
- 3) **Kdy je vhodnější využít akupunktury a kdy technik např. dle Stecca u pacientů s MFBS.**

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji		
------------	--	--

Navrhovaná známka:

výborně

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:

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