

# POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Studijní program: SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ - BAKALÁŘSKÝ STUDIJNÍ PROGRAM

Studijní obor: FYZIOTERAPIE

Jméno oponenta práce:

Mgr. Iva Zinková

Jméno diplomanta:

Hana Janouchová

Jméno vedoucího práce:

Mgr. Irena Novotná

Název bakalářské práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s diagnózou revmatoidní artritida s bolestí v oblasti ramenního a kyčelního kloubu

Cíl práce:

Cílem bakalářské práce je vypracovat kazuistiku pacienta s diagnózou revmatoidní artritida. Zpracovat teoretické poznatky o této diagnóze získané z odborné literatury a navrhnout vhodné postupy fyzioterapeutické péče pro pacienta s touto diagnózou.

1. Formální zpracování práce:

	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
stupeň splnění cíle práce	X			
úroveň práce s literaturou včetně citační normy	X			
úprava práce (text, grafy, obrázky, tabulky)		X		
stylistická úroveň textu		X		

2. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
kvalita zpracování obsahu teoretické části		X		
logická stavba práce a vyváženost kapitol	X			
volba vyšetřovacích technik, jejich provedení a zápis		X		
volba terapeutických technik, jejich provedení a zápis		X		
schopnost zhodnocení efektu terapie a interpretace výsledků kazuistiky	X			
zhodnocení práce ve vztahu k současným poznatkům		X		

3. Slovní komentář, připomínky, otázky k zodpovězení při obhajobě práce:

Teoretická část byla stručná, neobsahovala žádné závažné chyby ani překlapy. V teoretické části nebyly uvedeny novější poznatky o významu edukace. Některé použité výrazy zněly neodborně, jak v teoretické, tak i ve speciální části (str. 11: "pacient se potýká s diagnózou...", str. 27: "pacient dorazil do...", str. 32: "chůze pacienta připomíná..."). Ve speciální části jsem ocenila přehlednost a organizaci vstupního (resp. výstupního) vyšetření. Jen bych upozornila na to (str. 27), že Revmatologický ústav je samostatná organizace. Pro přehlednost práce bych doporučila umístit celou tabulku na jednu stránku. Z hlediska odbornosti mě překvapilo, že nebyla měřena rotace v ramenním kloubu při omezení hybnosti (str. 35), a dále popisované zkrácení lýtkových svalů (str. 37: m. gastrocnemius 0, m. soleus 1?). Dobré bylo použití srovnávacích tabulek ve zhodnocení efektu terapie, jen bych je ještě doplnila o rozdílovou kolonku pro přehlednost. Zaujala mě netradičně vedená diskuze, která se zabývala vlivem stravy a životního stylu na vznik a průběh revmatoidní artritidy. Otázky: 1) Jaké je nebezpečí při dlahování kloubů u revmatoidní artritidy (RA)? 2) Která deformita kolene je pro RA charakteristická - varozita či valgozita? 3) Co signalizuje dlouhá ranní ztuhlost?

4. Prohlášení oponenta práce:

Prohlašuji, že po prostudování celé práce jsem shledal(a), že v práci jsou odkazované zdroje řádně citovány anebo parafrázovány.

5. Doporučení bakalářské práce k obhajobě:

ano		
-----	--	--

6. Navržený klasifikační stupeň:

<i>velmi dobře</i>
--------------------

V Praze dne: 5. 5. 2024

Zinková Iva

---

**podpis oponenta práce**