

### Posudek oponenta diplomové práce

<b>Studium</b>	Navazující magisterské
<b>Studijní obor</b>	Aplikovaná fyzioterapie
<b>Akademický rok</b>	<b>2023/2024</b>
<b>Autor práce</b>	<b>Bc. Ondřej Papáček</b>
<b>Název práce</b>	<b>Prevalence a specifika benigního paroxysmálního polohového vertiga v geriatrické populaci</b>
<b>Oponent práce</b>	<b>Mgr. Klára Kučerová, Ph.D.</b>

<b>Formální zpracování práce</b>		<b>Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii</b>
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 60 normostran bez anotací a příloh)	<b>5</b>
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	<b>5</b>
1.3	Jazyková úroveň textu	<b>5</b>
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	<b>5</b>
1.5	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	<b>5</b>
1.6	Odborná úroveň textu, obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	<b>4</b>
<b>Část teoretická</b>		-
2.1	Výběr a definice tématu, originalita	<b>5</b>
2.2	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	<b>4</b>
2.3	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	<b>4</b>
2.4	Kvalita rešeršní práce – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	<b>4</b>
2.5	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální část práce	<b>4</b>
<b>Část experimentální</b>		-
3.1	Hypotézy - smysluplnost, jasnost, kvalita definice	<b>5</b>
3.2	Probandi - výběr a počet (kontrolní skupina?)	<b>5</b>
3.3	Metodika – metody hodnocení (adekvátnost a kvalita vyšetřovacích či jiných objektivizačních metod či způsobu sledování zvolených proměnných )	<b>4</b>
3.4	Metodika intervence – adekvátnost, kvalita, délka a frekvence terapie či jiné intervence	<b>5</b>
3.5	Statistické zpracování a analýza dat	<b>5</b>
3.6	Výsledky – prezentace a interpretace	<b>5</b>
<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	<b>5</b>
<b>5</b>	<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	<b>4</b>
<b>6</b>	<b>Přínos a originalita DP pro praxi, vědu a studium</b>	<b>5</b>
<b>7</b>	<b>Celkový počet získaných bodů (max 100)</b>	<b>93</b>
<b>8</b>	<b>Práce je originálním dílem studenta</b> V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	<b>ANO</b>

### Slovní komentář k DP

Diplomová práce se zabývá screeningovým vyšetřením benigního paroxysmálního polohového vertiga (BPPV) u geriatrických hospitalizovaných pacientů.

Formálně práce obsahuje nízký počet gramatických chyb, referenční seznam je jednotný, některé zkratky jsou vysvětleny až později v textu (např. RM – repoziční manévrov). V práci je citována literatura z 58 zdrojů převážně ze zahraničních recentních publikací. Vzhledem k tomu, že problematika BPPV je poměrně rozsáhle zkoumána, tak některé informace ze starších zdrojů už nemusí být pravdivé. Na některých místech v DP proto také dochází k rozporu informací viz např. str. 11 „...ale deficit vitamínu D (konkrétně forma D3) zřejmě nemá s BPPV tak významnou souvislost, jak se dříve předpokládalo (Li et al., 2022). Nedávno provedená meta-analýza zaměřená na tento parametr zjistila korelací mezi výskytem BPPV a nižší hladinou vitamínu D (Wood et al., 2024).“

Obsahově je teoretická část čtvrtě napsaná a obsahuje zajímavé kapitoly, které se specificky vztahují k praktické části práce. Oceňuji rešeršní pojetí bez detailního vysvětlování obecných faktů. Praktická část obsahuje samostatný výzkum na velkém počtu pacientů, metodika je napsaná přehledně a stručně. Ve výsledcích dochází k porovnání výsledků autora s předchozími studiemi. Tato část by patřila spíše do části Diskuze.

Diplomová práce přináší nové poznatky do problematiky závrativých stavů u geriatrických pacientů a má jasný klinický přínos. Testování polohových závratí by mohlo být běžnou součástí příjmového vyšetření při hospitalizaci v případě, že pacient udává symptomy specifické pro polohovou závrat.

### Otázky na které student odpoví během obhajoby:

- 1) Lišili se něčím pacienti, kteří měli v anamnéze pád oproti skupině, kteří ho tam neměli?
- 2) Ve zkoumaném souboru 20 pacientů uvedlo závrat, nebylo u nich ale prokázáno BPPV. Měli tito pacienti jiné vestibulární příznaky?
- 3) V závěru práce píšete, že z výzkumu vyplývá, že vhodnější je využití Sémontova manévrů než Epleyho pro geriatrickou populaci. Z čeho toho tvrzení vychází?

Diplomovou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji	<b>Doporučuji s výhradou</b> (uveďte co musí student změnit či doplnit)	Nedoporučuji

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

