

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Název diplomové práce: Tendinopatie Achillovy šlachy jako důsledek funkčních poruch pohybového aparátu

Autor diplomové práce: Bc. Dagmar Mostecká

Vedoucí diplomové práce: PhDr. David Smékal, PhD.

Rok obhajoby diplomové práce: 2009

Diplomová práce (DP) se věnuje problematice pacientů s tendinopatiemi Achillovy šlachy. Ve své DP autorka podrobně a přehledně popisuje, anatomii a histologickou skladbu Achillovy šlachy a reakci Achillovy šlachy na zátěž. V dalších kapitolách se autorka věnuje diagnostice a terapii pacientů s tendinopatií Achillovy šlachy. V poslední kapitole teoretického přehledu nás autorka uvádí do problematiky funkčních poruch pohybového systému a jejich významu v etiopatogenezi tendinopatií Achillovy šlachy.

Diplomová práce je napsána na 87 stranách a na dalších 14 stranách jsou obrazové a textové přílohy, které vhodně doplňují probíranou problematiku. DP obsahuje celkem 50 citací, z toho je 36 primárních zdrojů citací a 26 citací je v jazyce anglickém. Rozsah citací je relativně nízký, ale vzhledem k počtu zdrojů, které se problematikou tendinopatií Achillovy šlachy zabývají, je dostatečný.

DP svým obsahem a formální úpravou odpovídá nárokům na psaní diplomových prací na Klinice rehabilitace a tělovýchovného lékařství na 2. LF UK v Praze. Z hlediska formální úpravy DP nacházím drobné nedostatky v rozdílném používání zkratk pro jeden pojem (viz Obsah – Mri x MRI vyšetření), v nejednotném používání tvarů termínů (viz str. 23 - diagnóza X diagnóza), v nejednotném zarovnání textu (viz str. 14 - zarovnání posledního odstavce), drobné překlepy (str. 35 – alternativní hypotéza – ...po terapii budou...; str. 70 ...hypovaskulární region). Stylisticky je text velmi dobře napsaný a je tím předurčena velice dobrá čtivost předloženého textu.

Formulace cílů, výzkumných otázek a hypotéz je přesná. Pro mne neúplným sdělením je tvrzení v cílech práce, kdy autorka uvádí, že hlavním etiopatogenetickým faktorem tendinopatií Achillovy šlachy jsou funkční poruchy pohybového systému. Bylo by vhodné zdůraznit, že jsou tím myšleny také funkční poruchy pohybového systému v lokalizacích vzdálených od dané poruchy. Takto by to mohlo čtenáře svádět k příliš izolovanému vnímání problému v oblasti lýtko, což by jistě bylo na škodu. U hypotéz oceňuji použití jak nulové, tak i alternativní hypotézy.

V metodice DP se bohužel nepodařilo udržet původní představu designu výzkumu. Původní myšlenkou bylo porovnání dvou odlišných přístupů u pacientů s tendinopatií Achillovy šlachy. První přístup měl kopírovat prováděné práce v zahraničí, které aplikují terapii lokálně v místě bolesti (buď aplikace prostředků fyzikální terapie, nebo kinezioterapie zaměřené na lýtko a nohu). V druhém souboru měl být přístup komplexnější, který by respektoval a také ošetřoval příčinné poruchy v jiných etážích pohybového systému. Zejména z hlediska počtu probandů byl však tento soubor nedostatečný (7 pacientů) pro validní zhodnocení. Jak výsledky ukazují, tak komplexní přístup, zvolený a prováděný, na zvoleném souboru probandů, diplomantkou, je efektivní a v případných dalších studiích by bylo vhodné porovnat tento efekt s efektem lokálních přístupů, aby byla prokázána především dlouhodobá

efektivita touto komplexní terapií. Výběr 7 pacientů ve výzkumném souboru je hraniční pro zpracování Wilcoxonovým testem, ale i přesto oceňuji použití kvantitativní statistiky v diplomové práci. Zajímavou kapitolou je kapitola 5.1 „Kazuistiky pacientů“, kde diplomantka popisuje podrobné vyšetření i prováděnou terapii u pacientů s tendinopatií Achillovy šlachy. Kvalitativní popis nálezu u pacientů s tendinopatií ukazuje na vysokou erudovanost a pečlivost autorky jak v diagnostice, tak i terapii pacientů s tendinopatií Achillovy šlachy.

Výsledky jsou prezentovány přehledně s přílehlým popisem získaných dat.

Diskuse je vedena jak k teoretické, tak i praktické části diplomové práce. Diskuse, která je napsána na 10 stranách, je psána jasně a svědčí o dobrém vhledu diplomantky do studované problematiky. Diskuse také prokazuje samostatný názor diplomantky ke zvolené problematice.

Závěry a souhrny jsou napsány na dobré úrovni. V závěrech mi chybí číselné vyjádření efektu komplexní terapie prováděné diplomantkou (změny v hodnotách mediánů VISA-A dotazníku, uvedení statistické významnosti,..).

Závěrečné hodnocení:

Diplomantka byla při zpracování DP samostatná a prokázala základní předpoklady pro vědeckou práci.

Diplomantka pilotním výzkumem ukázala na možnost efektivního ovlivnění potíží u pacientů s tendinopatií Achillovy šlachy. Tímto počinem si diplomantka připravuje prostor pro další rozšíření zkoumaného souboru.

Otázky k obhajobě diplomové práce:

Jak názor Alfredson (2005) – viz str. 24; poslední odstavec – koresponduje s přesvědčením diplomantky? Je bolest při excentrické kontrakci požadovaným fenoménem při terapii pacientů s tendinopatií Achillovy šlachy?

Co znamená termín „kontrola nocicepce“ - viz str. 72

Kolik je dle autorky fyziologický rozdíl v zatěžování dolních končetin? - viz str. 76

I přes výše uvedené nedostatky doporučuji DP k obhajobě.

Doporučuji známku: **Velmi dobře**

V Olomouci 21.5.2009

PhDr. David Smékal, PhD.

