
POSUDEK OPONENTA NA BAKALÁŘSKOU PRÁCI

Autor práce: Radka Huvarová
Název práce: Ucelený přehled léčby idiopatické skoliózy –
- rešeršní práce a praktická část
Rok obhajoby: 2009
Oponent bakalářské práce: Mgr. Lucie Snášelová

Rozsah práce: 78 stran textu, 5 stran příloh, 68 citací z toho 23 cizojazyčných

Autorka se snažila shromáždit dostupné informace o idiopatické skolióze a vytvořit přehled teorií o etiologii a možnosti přístupů v konzervativní léčbě. Součástí práce je i praktická část – vyšetření 3 pacientů s idiopatickou skoliózou. Práce obsahuje kapitoly, které na sebe logicky navazují a obsahově odpovídají požadavkům stanovených pro bakalářskou práci.

V úvodu práce předkládá přehled poznatků z anatomie, různé názory na vývoj zakřivení páteře, seznamuje se základní terminologií používanou při popisu skoliózy. Shrnuje různá dělení skolióz, podrobně pak etiologii a klasifikaci idiopatických skolióz. Vše má přehledně a systematicky zpracované.

V kapitole „Vyšetření a stanovení diagnózy“ se autorka velmi správně zmiňuje o rizikových faktorech z pohledu progresivního vývoje křivky, ale postrádám zde podrobnější vysvětlení k jednotlivým faktorům a v kterém případě se předpokládá progresse křivky. Velmi kladně hodnotím zpracování klinického vyšetření. Při popisu konzervativní terapie použila jak nejnovější přístupy na neurofyziologickém podkladě tak metody analytické či méně známé i přístupy alternativní. Kapitoly uzavírají doporučená a preventivní opatření, korzetoterapie a operační léčba.

V praktické části práce autorka popisuje provedení vyšetření u 3 pacientů s idiopatickou skoliózou, ověřuje, zda se při vyšetření objeví předpokládaný klinický projev (např. minimální mozečkové příznaky, insuficience hlubokého stabilizačního systému, atd.). Jedná se o podrobné vyšetření, které bych doplnila o měření obvodu hrudníku v expiriu a inspiriu, které má určitou výpovědní hodnotu o rigiditě hrudníku. Jde o velmi malý soubor probandů pro statistické závěry. Chápu, že šlo pouze o určitou demonstraci právě klinických projevů, ale dle mého názoru by bylo vhodné doplnit ještě pro porovnání jedno kontrolní vyšetření např. po terapii vybrané ze zmiňovaných metod v teoretické části.

V diskuzi porovnává různé autory a jejich dělení skolióz, je to složité téma, autoři se velmi často rozcházejí a sjednotit výsledky je velmi obtížné.

Souhlasím s autorkou, že porovnat účinnost jednotlivých terapeutických metod není jednoduché. Neexistují studie, které by určily „žebříček účinnosti“ jednotlivých metod a vždy jde pouze o léčbu symptomatickou. Výhrady mám k popisu typického obrazu pacientů s IS, kde autorka uvádí: asymetrie, insuficience hlubokých stabilizátorů páteře a porucha dechového stereotypu. Můžeme tvrdit, že tento obraz nalézáme u většiny funkčních poruch pohybového aparátu. Nejde o to, že tímto obrazem se pacienti s IS liší od ostatních.

Autorka velmi dobře dané téma zpracovala, chválím aktuálnost použitých zdrojů. Kapitoly na sebe tématicky navazují a vzájemně se doplňují. Stanovené cíle bakalářské práce, v teoretické i praktické části, autorka splnila.

Po formální stránce je práce zpracována přehledně, s občasnými gramatickými chybami. Pro obrázek č.8 chybí odkaz v textu. Chybí čísla stránek u citací převzatého textu.


K bakalářské práci mám následující dotazy a připomínky:

1. Metody uváděné jako „Další metody“, setkala jste se s nimi v nějakém českém zařízení (kromě hipoterapie), jaký je Váš názor na ně?
2. Postrádám zmínku o tom, zda jste měla k dispozici RTG snímky pacientů a jejich popis. Zároveň pokud jste si vyšetřila rizikové faktory progresse křivky, jaký by byl Váš závěr ohledně tohoto problému?

Závěr: Autorka prokázala dobré schopnosti při vyhledávání a zpracování dat. Práce **Radky Huvarové** je sepsána velmi pečlivě, svým obsahem i formou **odpovídá** požadavkům kladeným na závěrečnou bakalářskou práci.

Doporučuji práci k obhajobě.

V Praze dne 11.5.2009



Mgr. Lucie Snášelová