

POSUDEK VEDOUCÍHO PRÁCE NA BAKALÁŘSKOU PRÁCI

Autor práce:	Lenka Hellebrandová
Název práce:	Ovlivnění respiračních parametrů koaktivací bránice s ostatními svaly trupu.
Rok obhajoby:	2009
Vedoucí bakalářské práce:	Mgr. Marcela Šafářová

Práce je napsána na 104 stranách textu (plus přílohy). Autorka čerpala z 56 literárních zdrojů, z toho je 15 elektronických citací, 21 cizojazyčných.

Autorka zpracovávala možnosti terapeutického ovlivnění respiračních parametrů u mladých sportovců, které sama terapeuticky intervenovala. Práce je přehledně členěna do jedenácti kapitol. V teoretické části jasně a srozumitelně předkládá základní informace o kineziologii a biomechanice dýchání, jaký je rozdíl regulace dýchání v klidu a v tělesné zátěži. Velmi pěkně napsaná je kapitola 2.3 *Ontogeneze dechových a posturálních funkcí*. Porovnává fyziologii a patofyziologii dýchání a patokineziologii posturální funkce. V samostatné kapitole pojednává o možnostech ovlivnění dechově – posturální funkce metodami fyzioterapie.

Vzhledem k tématu předkládá základní fakta o fyzické zdatnosti a o vyšetření plicních funkcí.

Cílem této práce bylo konfrontovat dosavadní poznatky a souvislosti mezi posturální a dechovou motorikou. Jako další vytyčený cíl měla autorka provést funkční vyšetření pohybového aparátu a spiroergometrické vyšetření a posuzovala souvislosti posturální a dechové funkce. Adekvátně byly zvoleny hypotézy.

V metodice charakterizuje soubor pacientů a zároveň kontrolní skupinu a způsob, jak jednotlivá vyšetření probíhala. V kapitole 4.3 popisuje metody, kterými ovlivňovala dechově – posturální funkce vyšetřovaných jedinců. Výsledky shrnula přehledně v tabulkách a doplnila krátkým komentářem. Osobně bych ocenila závěrečnou rekapitulaci výsledků v kratičkém odstavci, který by vše shrnul.

V *Diskuzi* autorka konfrontuje názory na provázanost posturálně- respiračních funkcí mnoha autorů. Vše dává do souvislosti se svými výsledky. Práce jednoznačně potvrdila zlepšení mnoha parametrů u jedinců vyšetřovaného souboru po čtyřměsíční fyzioterapeutické intervenci, přestože tito mladí sportovci netrpěli žádnou primární respirační poruchou. V *Závěru* shrnuje výsledky ve vztahu k položeným hypotézám.

Dovolím si zde upozornit na drobné nedostatky, kterých by se autorka měla v příštích pracích vyvarovat:

- několikrát jste použila expirační, namísto exspirační (i v tabulkách) (str. 19,75)
- lépe než metodika volit slovo metoda (kapitola 4.3), metodika se používá spíše jako „nauka o nějaké metodě“

Ráda bych autorce **položila tyto otázky:**

- 1) str. 31 Píšete, že „ *nejčastějším zdrojem nocicepce je decentrované postavení v kořenových kloubech*“ chtěla jsem se zeptat, koho jste citovala a jak byste to mohla případně okomentovat.
- 2) str. 32 mne zaujal poslední odstavec, kde píšete, že „... *i oči se účastní kompenzačního zapojení tzv. periferních mechanismů dýchání*“ prosím o komentář.
- 3) Ve výsledcích velmi přehledně uvádíte, kolik jedinců se zlepšilo v jakých posturálních testech. V jakém testu toto zlepšení bylo nejmarkantnější a jaký test byl naopak nejhůře ovlivnitelný? Máte pro to nějaké osobní vysvětlení?

Závěr: Magisterská práce **Lenky Hellebrandové** je zpracována na velmi dobré úrovni a odpovídá požadavkům kladeným na tento typ práce, proto ji **doporučuji k obhajobě**. Velmi se mi líbil globální pohled na problematiku, provázanost s ontogenezí jak v oblasti diagnostiky, tak terapie. Terapeuticky sama vedla skupinu vyšetřovaných jedinců, sama volila terapii. Oceňuji píli a samostatnost studentky při shromažďování literárních pramenů. Líbila se mi kultivovanost písemného projevu a doporučuji zvážit možnost výsledky této práce publikovat.



11. 5. 2009

As. Mgr. Marcela Šafářová, vedoucí práce