

## Posudek oponenta

**Bakalářská práce:** Myofasciální trigger point –mechanismy vzniku, perpetuace a možnosti terapie.

**Autor:** Tomáš Hrdý

**Vedoucí práce:** Mgr. Zdeněk Čech

**Oponent:** Mgr. Michal Truc

Předložená bakalářská práce má rozsah 60 stran. Je rozdělena na část rešeršní, kde se zabývá problematikou teorií vzniku, perpetuace a terapií myofasciálních triggerpointů. Rešerše je doplněna kazuistikou pacienta. Autor čerpá z 58 převážně zahraničních literárních pramenů. Součástí práce je 10 příloh.

Po formální stránce má práce konzistentní styl, který je narušen pouze v diskusi a závěru tendencí k poetickému vyjádření. V rešeršní části je důsledně dodržováno použití trpného rodu 3. osoby, které je však porušeno jak v kazuistice, tak v diskusi a závěru, kde se autor několikrát uchýlí k použití 1. osoby jednotného čísla. Například str. 56, 58, 59 atd. Poslední odstavec závěru vyznívá poněkud osobně a rozpačitě: "Ucelený výčet možností fyzioterapie se mi však nalézt nepovedlo".

Zvolené téma přestože bylo již mnohokrát diskutováno, je stále velmi aktuální a z množství výzkumných prací je patrný celosvětový zájem o toto téma. Z řady teorií jsou patrná i slabší místa současných znalostí o tomto fenoménu.

K práci mám několik otázek a připomínek:

- Na str. 25 : „Simons a další autoři na ni i nadále pracuje a rozšiřuje“....
- Terapie rázovou vlnou – vysvětlete podrobněji rozdíl mez piezoelektrickou a elektrohydraulickou metodou. V textu mi chybí i vysvětlení a principu diagnostiky a terapie rázovou vlnou.
- Str. 35 věta "Tím se odstraní...trvalé kontrační aktivity"- překlep.
- Str. 43. Vysvětlete pojem „agisté“.
- Na str.56 je věta „Zahraniční autoři uznávají přínos českého fyzioterapeuta K. Lewita...“
- Je PIR původní Lewitovou technikou?
- Str. 55. „Podle Honga však radikulipati nemůže být příčinou“ – překlep.
- Str 56. „Principy PIR a RI korelují s osteopatickým konceptu“...skloňování.
- Jakou metodou jste vyhodnotil integrovanou hypotézu jako nejrelevantnější?
- Pokud akceptujeme hypotézu, že MTr.p. vznikají jako reakce CNS na nocicepcii, tak jak to, že MTr.ps. nebývají přítomny u systémových revmatických onemocnění?

Celkově, až na uvedené dílčí nedostatky, jsem ocenil autorovu dobrou práci s literaturou, kvalitní zpracování i srozumitelnost textu. Práce důsledně naplňuje zvolený cíl – shrnutí soudobých poznatků a porovnání názorů na téma MTr.ps.

Diplomovou práci celkově hodnotím velmi kladně a doporučuji ji k obhajobě.

V Praze dne 11.5.09

Mgr. Michal Truc

