

# 1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE

## Posudek oponenta

**Autor:** Linda Annin-Bonsu

**Název práce:** Fyzioterapie po ablaci mammy

**Studijní obor:** Fyzioterapie

**Akademický rok:** 2010/2011

Autorka si jako téma své bakalářské práce vybrala problematiku ablace mammy, téma v současné době vysoce aktuální. Práce čítá 86 stran textu, což je vysoce nad rámec požadovaného rozsahu. Jedná se o 3. předělanou verzi.

Na začátku práce autorka děkuje anonymní fyzioterapeutce, která jí umožnila absolvovat praxi, v celé práci je někdy vyjadřování dosti kostrbaté, ale větších překlepů, chyb v interpunkci a hlavně obsahových chyb, se vyvarovala a práci doplnila dle požadavků oponenta. Poněkud zbytečně obsáhlé je hledisko medicínské, ale vedoucí práce byl lékař a autorka na něm trvala, i když byla na toto upozorňována.

Na začátku nechybí Abstrakt v českém a anglickém jazyce, klíčová slova a Úvod, následuje anatomická část pojednávající o stavbě prsu, prsní žlázy, o lymfatických uzlinách. Velká část je věnována typům nádorů, konkrétně karcinomu prsu a možnostmi diagnostiky, věnuje se i rizikovým faktorům, prevencí a prognózou a terapií (operační léčba) a komplikacemi (lymfedém).

Kapitola 5 – Léčebná rehabilitace - zahrnuje všechny fyzioterapeutické postupy. Začíná možnostmi již v předoperačním období, zahrnuje vyš. aspekci, palpaci, goniometrii, vyš. pohyb. stereotypů dle Jandy a v pooperačním období – polohování, CG, vykašlávání, DG, KC, bandážování, péče o jizvu, PIR, nezapomíná ani na režimová opatření, psychoterapii, sociální rehabilitaci a protetické pomůcky. Zmiňuje se i o možnostech lázeňské léčby.

Praktická část obsahuje 2 kazuistiky, podobně zpracované. Autorka odebrala anamnézy, provedla vstupní vyšetření (aspekci, goniometrii ramenního kloubového, lokte i zápěstí, změřila obvody HKK, vyš. pohyb. stereotypy, SS, zkrácené a oslabené svaly), stanovila KFP a DFP. Popisuje i podrobný průběh rehabilitace tak, jak s oběma pacientkami sama pracovala. Všechno zhodnotila i při výstupním vyšetření – měsíc po operaci. Slovně zhodnotila průběh terapie.

Následuje Diskuze, kde autorka opírá o své zkušenosti s kazuistikami, ve 3. odstavci nerozumím větě ...“Výsledky výzkumu ukázaly, že ve prospěch brzkého zahájení rehabilitačního cvičení jsou marginální ve většině případů...” – vysvětlí. Nerozumím též, zda je tedy lepší „hýbat“ nebo „nehýbat“ paži??

Závěr je přijatelný, shrnuje celou práci.

Seznam není podle abecedy – autorka již po 3. práci předělávala a mohla se těchto zbytečných chyb vyvarovat.

Přílohy vhodně doplňují celou práci, ilustrují samovyšetření prsu, příklady cviků po ablaci mammy, kombinuje různé techniky i zdroje.

Autorka se nevyvarovala občasných gramatických chyb a nepřesností, práce je však psána odborným jazykem odpovídající znalostem studenta 3. ročníku fyzioterapie.

**Práce splňuje požadavky kladené na BP v oboru fyzioterapie, doporučuji jí k obhajobě a navrhuji klasifikovat velmi dobře – výborně podle obhajoby.**

V Mariánských Lázních, 5.6.2011

Mgr. Kateřina Šlapáková 720 34 734  
NZZ FYZIOTERAPIE  
Mgr. Kateřina Šlapáková  
Hlavní 390  
353 01 Mariánské Lázně  
www.k-reha.cz Tel.: 737 810 810