POSUDEK NA BAKALÁŘSKOU DIPLOMOVOU PRÁCI

Autor práce: Blanka Komendová
Název práce: **Eiopatogeneze a možnosti fyzioterapeutické léčby bolestí v oblasti paty – se zaměřením na ostruhu patní**
Rok obhajoby: 2006

Předložená práce obsahuje celkem 69 stran včetně 7 stran příloh. Text je doplněn 14 obrázky. V přehledu literatury je uvedeno celkem 51 použitých literárních titulů, z toho 6 titulů je cizojazyčných. Strukturou a formální úrovní tato rešeršní práce plně odpovídá požadavkům na bakalářskou diplomovou práci.

Autorka se v této práci zabývá problematikou bolestivých stavů v oblasti paty. Cílem práce si stanovila shrnout veškeré poznatky o příčinách bolestí paty, diferenciální diagnostice a současných léčebných postupech ostruhy patní.

Prví kapitol shrnuje základní anatomické poznatky a kapitola kineziologie se podrobně zabývá posturální a dynamickou funkcí nohy a jejím vlivem na správnou funkci proximálních segmentů těla.

V kapitole „ Bolesti paty" autorka uvádí nejčastější známé příčiny vzniku těchto potíží a podrobně zde uvádí etiopatogenezi ostruhy patní s jejími důsledky na motoriku a posturální zajištění. Rovněž zde zmiňuje, u bolestivých pat časté, změny v postavení nožní klenby, nezanedbatelný vliv obuvi a vzájemný vztah přetěžování klenby nožní s mezisegmentální stabilizací osového orgánu.

Kapitola „Vyšetření" shrnuje postupy vyšetření v rámci kineziologického rozboru prováděném fyzioterapeutem a navíc zmiňuje metody zobrazovací, např. plantografii nebo footscan.

V další kapitole nalézáme výčet terapeutických možností bolestivé paty s důrazem na aktivní korekci nožní klenby a postury. Velmi diskutabilní je účinnost a fyziologická relevance cvičení tzv. „malé nohy". Autorka zde zmiňuje také některé konkrétní příklady terapie zaměřené na svalovou koordinaci v oblasti nohy a bérce (PNF, Vojtův princip apod.) a nezapomíná také na důležitost protetického zajištění nohou.

Kapitola „Kazuistika" uvádí příklad vyšetření a terapie pacienta s diagnostikovaným calcar calkanei. V podrobných anamnestických údajích však chybí zmínka o celkové době trvání obtíží a absolvoval-li pacient v tomto období terapii a jakou. Volba terapeutického programu byla adekvátní vzhledem ke znalostem a praktickým dovednostem absolventa 3. ročníku fyzioterapie. Skutečnost subjektivního zlepšení stavu pacienta po již 3 týdenní komplexní fyzioterapii svědčí o nemalém významu kombinování více fyzioterapeutických postupů v léčbě ostruh patních.

V diskusi se autorka zamýšlí nad bohužel častým řešením bolestí pat v podobě obstřiků, RTG terapie nebo ne vždy správně indikované fyzikální terapii bez jakékoliv nápravy funkce chodidla a postury.

Drobné nedostatky nebo překlepy se v práci vyskytují jen vyjímečně. Připomínky k nim uvádím podle pořadí stránek.

str. 10 „*...váha celého těla ...* " – vhodnější je hmotnost celého těla

str. 13 „*Váha těla se v klidném stoji přenáší na hlavici I. metatarzální a II. metatarzální kosti* - zde by mělo být na V. metatarz.

str. 31 „*... m. abductor brevis podporuje podélnou klenbu ...* " – spíš se podílí na držení příčné klenby.

str. 45 Je vhodné vždy podkládat příčnou klenbu tzv. „srdíčkem"?

str. 59 literární titul Kapandji (1987) jsem nenalezla nikde v textu práce.

Tato diplomová práce je bezesporu přínosem a doplněním studijních materiálů studentů fyzioterapie, ale také uceleným pohledem na současné vyšetřovací a fyzioterapeutické přístupy používaných u osob s bolestí v oblasti paty a chodidla..

Vzhledem k tomu, že výše uvedené drobné nedostatky nejsou závažného charakteru a práce svým obsahem i rozsahem odpovídá požadavkům na bakalářskou diplomovou práci, ***doporučuji práci k obhajobě.***

V Praze dne 4.5. 2006

Mgr. Petra Valouchová, Ph.D.
vedoucí bakalářské diplomové práce