

Fyzioterapeutické možnosti léčby syndromu bolestivého ramene se zaměřením na poškození rotátorové manžety

Autor: Jan Poduška

Vedoucí práce: MUDr. Olga Dyrhonová

Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: MUDr. Martin Švehlík

Autor předkládá rešeršní práci o problematice bolestivého ramene s maximálním důrazem na postižení rotátorové manžety. Po formální stránce obsahuje práce 64 stran textu a doplňujícího obrazového materiálu. Je tvořena 6 kapitolami a následným soupisem použité literatury (celkem 60 položek), kde se autor odkazuje na domácí i zahraniční prameny včetně elektronických. Svou práci rozdělil na část teoretickou, kde se zabývá anatomii ramenního pletence, její funkcí a možnou nerehabilitační terapií, a část praktickou, která se věnuje rehabilitaci ramenního pletence, ale zejména poruch rotátorové manžety.

Student si klade za cíl podat přehled o poruchách ramenního pletence a jeho rehabilitaci a své zaměření na dysfunkci rotátorové manžety obhajuje citací Vecchia, který ji uvádí jako nejčastější poruchu v rámci syndromu bolestivého ramene.

Po formální stránce mám k práci několik připomínek. Hlavním nedostatkem této práce je nesourodost mezi obsahem práce, jejím názvem a stanoveným cílem. Syndromu bolestivého ramene jako celku věnuje autor jen nepatrnou pozornost. Celá práce víceméně zpracovává pouze poruchy rotátorové manžety. Rozsah práce je větší než bylo zadáno, což je dáno šířkou tématu. V práci se objevují překlepy, gramatické a stylistické chyby. Rád bych kladně ohodnotil rozsah citované literatury včetně internetových zdrojů i její aktuálnost. Svědčí o snaze o široký rozhled v dané problematice. Zajímavé jsou také obrazové přílohy, které obsahují i názornou ukázkou cíleného drilu pletencového svalstva.

V teoretické části práce je zdařile popsána funkční anatomie ramenního pletence a struktur s ním souvisejících. Ne zcela vhodné je zařazení farmakologické a operační léčby do této části práce. Naopak kladně hodnotím zařazení kapitol o kineziologii a biomechanice ramenního pletence, které v krátkosti

shrnoují dané téma. Autor zde také nastínil problematiku bolestivého ramene u sportovců a rozbor jednotlivých fází hodů.

Bohužel v praktické části se zaměřil zejména na pouhý výčet možných fyzikálních procedur a rehabilitačních technik. Stranou zůstala syntéza nabytých poznatků a nastín jejich klinického využití. V kapitole o fyzioterapii při lézích rotátorové manžety se autor zabývá správnou centrací ramenního kloubu, stabilizací lopatky a fyziologickou souhrou svalových skupin pro správné nastavení lopatky a funkci hlubokého stabilizačního systému. Tato kapitola je bohužel relativně krátká a měla by, dle mého názoru, představovat jedno ze stěžejních míst celé práce. Diskuse a závěr jsou velmi stručné a autor jen shrnuje doposud uvedené poznatky. Neobjevilo se např. porovnání jednotlivých technik mezi sebou či osobní názor nebo zkušenost autora, která by vedla k rehabilitaci při syndromu bolestivého ramene.

Student si zvolil pro svou závěrečnou práci diagnosticky i terapeuticky složitá téma, která svým rozsahem, dle mého názoru, přesahují možnosti pregraduálního studia. Myslím, že tato práce, i přes výše uvedené výhrady, splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci a doporučuji ji k obhajobě.

V Praze dne 17.5.06

dr. Švehlík

