

## Posudek oponenta bakalářské práce

**Autor práce: Petr Kříž**

**Název práce: Srovnání dvou typů fyzioterapeutických postupů při ovlivnění posturální instability a pádů u pacientů s Parkinsonovou nemocí**

**Akademický rok: 20011/12**

**Oponent: Vendula Matolínová**

### 1. Přehlednost a členění práce

Tato bakalářská práce obsahuje 41 stran textu a 67 stran příloh. Kapitoly jsou správně členěny a logicky na sebe navazují. Práce je rozdělena na teoretickou část, ve které je pěkně popsán klinický obraz Parkinsonovy nemoci a dále také fakta o posturální stabilitě. V kapitole Vybrané fyzioterapeutické metody je opět řada citací, ale chybí zde názor a poznatek autora (vždyť při výuce na 1.LF UK se s touto problematikou seznámil a jistě by své zkušenosti dokázal formulovat a prezentovat).

### 2. Formální náležitosti práce

Po stránce stylistické a gramatické je bakalářská práce v pořádku. Obrazová dokumentace by mohla být bohatší a fotografie z terapie by práci jistě oživily. Pokud se týká tiskových a gramatických chyb, našla jsem jich pouze několik. Např. na str. „Parkinsonovi nem. „ místo Parkinsonovy nemoci, na str. 8 „ centrální nervový systém odpovídá třemi pohybovými segmenty“ místo ...odpovídá třem pohybovým segmentům , na str. 18 „ rameních pletenců“ místo ramenních pletenců, na str. 35 „kvanitativně“ místo kvantitativně. V textu se objevují také drobné stylistické chyby a nevhodné výrazy – např. str. 12 „ ... hraničící s nesamostatností“. Na str. 1 je pak použit výraz „ invalidita“, který se již v tomto kontextu nepoužívá. Na str. 14 je text týkající se současného stavu v oblasti výzkumu a terapeutické praxe. Jedná se o překlad z angličtiny do češtiny, který působí „kostrbatě“ a nesrozumitelně.

### 3. Cíl práce

Cíl práce byl sice splněn, výsledky studie jsou zajímavé, ale pro malý počet testovaných osob (pouze tři pacienti) nejsou vypovídající.

### 4. Přehled problematiky

Na tomto místě bych chtěla pochválit autora za výběr odborné literatury. Zpracovávaný materiál je aktuální a bohatý. Jistě bylo velmi náročné zahraniční texty přeložit do češtiny. Práce obsahuje velké množství citací, student s nimi pracuje

dobře. Některé kapitoly však obsahují pouze citace a chybí vlastní postřehy a názory autora.

## **5. Metodologie**

Pisatel vhodně vybírá metody a testy, které používá při vyšetření a terapii pacientů. Vyhodnocení terapie a prezentace výsledků Hodnocení dle MINI BESTest je však prezentováno pouze v angličtině. Pro lepší srozumitelnost by bylo lepší, kdyby i tento test autor přeložil do češtiny. V diskusi student shrnuje výsledky a úspěšnost terapie, ale opět postrádám osobní názor autora na celkovou problematiku.

## **6. Přínos pro praxi**

Jedná se o velmi zajímavé téma, které nebylo studenty fyzioterapie 1. LF UK dosud zpracováváno a pro fyzioterapeutickou (i ergoterapeutickou) praxi je jistě přínosem.

## **7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti**

Při zpracovávání této bakalářské práce student prokázal dobré teoretické i praktické (osobní zkušenosti z rekondičních kurzů s neurologickými pacienty) znalosti práce s těmito pacienty. Tato zkušenost mu jistě při psaní práce velmi pomohla.

## **8. Výsledky a jejich analýza**

Výsledky vyšetření a terapie jsou přesně a přehledně zaneseny do tabulek a grafů.

## **9. Závěry a doporučení**

V závěru pisatel hodnotí efekt terapie posturální stability a vyzdvihuje úlohu fyzioterapeuta při náviku balančních reakcí a vhodnost využití uvedených testů pro vyšetření balance, chůze.

## **10. Aktuálnost práce**

Kladně hodnotím, že student zpracoval fyzioterapeutické téma. Práce je originální a aktuální.

Závěr:

Na závěr lze říci, že se jedná o zajímavou práci, celkem dobře zpracovanou a prezentovanou. Škoda, že autor v textu neuvádí více své osobní postřehy a názory na věc. Vzhledem k výše uvedenému, doporučuji tuto bakalářskou práci k obhajobě.

Návrh klasifikace: velmi dobře

**Připomínky a otázky k obhajobě:**

- 1. Byl jste vždy přítomen při vyšetření pacientů dle Motorické škály UPDRS?**
- 2. Jak si vysvětľujete, že u jednoho pacienta se stabilita při chůzi nezlepšila?**
- 3. Můžete vysvětlit co znamená stav „On“ a stav“ Off“ u pacientů s Parkinsonovou nemocí?**

**Datum: 27.8. 2012**

**Podpis:**

**Vendula Matolínová**

