

**Oponentský posudek diplomové práce Lenky Burešové z oboru fyzioterapie:
Zásady LTV a lázeňské léčby u vertebrogenního kořenového syndromu bederní páteře.**

Celková charakteristika práce: Práce má celkem 57 stránek , což je dostatečný rozsah. Jde o práci s vhodně zvoleným tématem, obsah práce však zcela přesně neodpovídá jejímu názvu. O lázeňské léčbě není v práci ani zmínka (krom údajů, že praktikovala v lázních v Teplicích). V celém textu je čtenář opakovaně v nejistotě, zda tématem jsou skutečně kořenové syndromy lumbální, či vůbec vertebrogenní obtíže, všech úseků páteře, případně vůbec bolesti v pohybovém ústrojí.

Práce byla odevzdána s třítydenním zpožděním, což znemožnilo využít původně plánovaného oponenta.

Práce je psána vcelku dobrým jazykem, místy s překlepy -anebo jde o neznalost termínů? Např. str. 14 guadriceps, str. 24 neutroliily, str. 28 ecquina, str. 33 Shoberův, str. 37 glutaei.

Práce neobsahuje seznam zkratk, přičemž autorka používá místy zkratky nepřilíš běžné či nesystematicky. V textu jsou málo citovány prameny. Na druhé straně jsou uváděny detailní podrobnosti z jednotlivých článků, ne vždy obecně přijaté.

Připomínky podle oddílů:

Páteř obecně, jednotlivé komponenty: Celkem systematicky jsou uváděny základní formace, většinou dobře známé

Kapitola 3: Etiologie vertebrogenních poruch + kap. 4,5,6: Zahrmují jednak patofyziologické údaje, jednak více či méně ohraničené klinické jednotky. Blokady by měly patřit do funkčních poruch. Vše by mělo být zahrnuto do jednoho oddílu. Kořenové syndromy, které jsou vlastním tématem práce, by měly být zpracovány podrobněji – jednotlivě lumbální, event. zmínka o těch na HK, když i jinde jsou jiné oblastní páteře zmiňovány. Očekával bych i popis časového průběhu nemoci s možným vyústěním.

Kapitola 7: Klinické vyšetření. Obsahuje řadu údajů, z nichž některé s tématem jen volně souvisejí (zkřížené syndromy, palpáce), jiné jsou příliš stručné (pohybové stereotypy – opět ne jen k tématu). Pěkná je tabulka neurologických poruch, i další popisy (např. chůze), ale údaje o kořenových syndromech se v nich ztrácejí.

Kapitola 8. Terapie: Vše poněkud nesystematické – rehabilitační terapie (kineziterapie?) a zvláště reflexní, manipulace a proti tomomanipulační (spíše manuální) léčba měkkých tkání. Fyzikální terapie je dost stručná, obecná, trochu nesystematická. Trakce je na počátku i v mechanoterapii – vhodné rozlišit. Právě u trakce by měly být podrobnější zásady aplikace. Postrádám aspoň stručnou zmínku o metodě McKenzie, z jakých principů vychází. Alespoň zmínku o chirurgickém řešení. Měla by tu být charakteristika lázeňského programu, jeho cílů a návaznosti na ostatní léčbu. Které lázně?

Kapitola 10: Kasuistiky: Autorka uvádí 3 pacienty, a to anamnestické údaje a vyšetření. Chybí údaj, jak dlouho s pacientem pracovala a výsledky léčby, případně doporučení (viz kapitola 9). Jsou uvedeny jen obecné údaje, které nutno aplikovat na všechny pacienty. U 2. a 3. pacienta zřejmě nejde klinicky o kořenový syndrom. Diskuse uvádí názor autorky na význam oslabených abduktorů kyčle (patří mezi svaly, které mají tendenci k oslabování).

Literatura: Dostatečný rozsah (8 knižních, 10 článků), vše v češtině.

Dílčí připomínky podle stran:

s. 5: oblouk je pevnější než tyč – kdy, proč?

s.6: Výška meziobratlových kloubů – co tím chápe?

- s. 19 HSS – zkratku třeba vysvětlit při prvním použití.
- s. 21-22: Centrální program (fixed patterns) – pohybový program (aquired patterns) – názvy anglické neodpovídají českým. Proč nelze anglické označení přeložit.
- s. 24: Teorie meniskoidů – vhodné též citovat autora. Druhá teorie nebyla všeobecně přijata.
- s. 25: Které pohyby probíhají v meziobratlových kloubech, když ne rotační a posuvné?
- s. 25: Kloubní kapsy – zřejmě pouzdra.
- s. 28 pseudoradikulár. ...věrně imituje. To právě ne, sama autorka uvádí rozdíly.
- s.31: Stoj poslepu je narušen v první řadě u poruch hlubokého čítí.
„TH-L segmenty mají hypertrofičké vzpřimovače – nerozumím, prosím vysvětlit.
Horní polovina je za frontální rovinou – kde tato rovina probíhá?
- s. 33: Rotace – proč popisována krční páteř? Kde probíhá rotace trupu?
- s. 46: Farmakoterapie – alkohol – místně nebo celkově?
- s.47: Magnetoterapie – proč do elektroléčby?

Závěr: Práce svým zpracováním přes uvedené výhrady splnila požadavky, kladené na diplomovou práci.

Hodnocení práce: Doporučuji **dobře**, podle úrovně obhajoby a stupně reakce na uvedené připomínky případně i o stupeň výše.

2. 6. 06
Doc. MUDr Jiří Votava

