

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze, Specializace ve zdravotnictví, obor

## FYZIOTERAPIE

Autor práce: Daniela Pomplová

Vedoucí práce: PhDr. Alena Herbenová

Název práce: Metoda sensomotorické stimulace u pacienta s diabetickou polyneuropatií

Autor posudku: Mgr. Pavla Formanová, cert. MDT

Oponent

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

- 1 **Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...**

4

*Celosvětově vzrůstá procento lidí, kteří onemocní Diabetem mellitus. ČR bohužel nezůstává pozadu. Léčba tohoto onemocnění je především farmakologická a bohužel není kladený dostatečný důraz na vhodné fyzioterapeutické metody, které pomáhají zefektivňovat léčbu a pomáhají tak zlepšovat průběh tohoto civilizačního onemocnění. Cílem jakékoliv léčby, včetně pohybové, je kompenzace diabetu. Práce je tedy velmi aktuální a praktická potřeba práce je dle mého názoru vysoká.*

- 2 **Samostatnost zpracování, vzhled autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....**

3

*Vhled autorky do problematiky zvoleného tématu je jasně viditelný. V teoretické části se věnuje popisu DM, léčbě, komplikacím. Jednou z nich je právě i zvolená polyneuropatie, v samostatné kapitole je velmi přehledně zpracovaná. V práci jsou dále zmíněny zásady cvičení u DM, doporučované vhodné pohybové aktivity včetně aerobního tréninku. Autorka si vybrala pro svou práci metodu SMS, velmi podrobně uvádí jednotlivé a postupné kroky v terapii.*

*Autorka u pacienta provedla KR s „výstižným“ popisem. Bohužel mi tam jedna důležitá věc chybí - změření obvodů DKK před a po terapii. Pacienti s neuropatiemi obvykle mají hypotrofie svalů. Dle přiložené fotodokumentace se může zdát, že stehenní svaly jsou po terapii objemově spíše hypotrofičtější. Bohužel je to jen asi optický klam, díky „jiné“ fotografii, vzdálenosti fotografa od pacienta. Při měření obvodů by případné změny trofiky byly jasně potvrzeny. Měření by bylo vhodné právě i pro svaly bérce, čímž by se mohl prokázat další pozitivní efekt metody SMS.*

*Studentka pracovala s dostatečným množstvím literárních pramenů, českých i zahraničních. Vhodně literární zdroje cituje a zařazuje je do svých osobních znalostí a zkušeností.*

- 3 **Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...**

2

V úvodu práce jsem bohužel nenalezla cíl práce. Domnívám se tedy, že cílem bylo potvrdit, že použitá metoda SMS u pacienta s diabetickou polyneuropatií povede ke zlepšení stability stoje a snížení rizika pádů. Ve shrnutí výsledků a v závěru práce už toto autorka uvádí, že došla k podobným výsledkům jako Allet a kol., že balanční cviky mají pozitivní vliv na stabilitu a riziko pádů.

Praktický přínos této práce je, že díky vhodnému cvičení – pohybovým aktivitám můžeme předcházet nebo oddálit komplikace diabetu a pomoci pacientovi zlepšit kvalitu života. Autorka to sice dokládá na jedné kasuistice, ale stejného efektu jde dle mého názoru dosáhnout u jakéhokoliv „spolupracujícího“ pacienta.

#### 4 Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...

Formální zpracování práce, jazyková úroveň je na velmi dobré úrovni. Rozsah práce splňuje podmínky bakalářské práce. Kladně hodnotím zpracovanou kasuistiku pacienta.

3

12

#### Body celkem

V úvodu autorka popisuje, že DM napadá pacienta každého věku a je „neléčitelný“. Např. u DM I. by se s tímto tvrzením dalo možná i souhlasit. V kapitole 2.1.3 stojí, že „Léčba diabetu je rozdílná pro každý typ“. Asi bych raději nepoužila v úvodu formulaci, že je neléčitelný. Takovéto tvrzení může být sporné.

Další tvrzení se týká toho, že DM vůbec nebolí. Pacienti, kteří mají diabetické komplikace, např. neuropatie, syndrom diabetické nohy už bolesti určitě mají.

#### Poznámky, doplňky posuzovatele:

V kapitole 2.1.4 Komplikace diabetu bych opravila nealkoholovou steatózu na nealkoholickou. V kapitole 2.2.1 šlachovookosticové reflexy na šlachokosticové.

#### Otázky obhájce:

k U pacienta s neuropatií se dá využít terapie Vasotainem. Můžete prosím uvést konkrétní parametry této fyzikální terapie? Budete terapií ovlivňovat kterou část cévního systému?

Uvádíte ve výsledcích terapie, že se díky SMS zlepšila síla svalů nohy a hlezna. Bylo by žádoucí u tohoto pacienta zlepšit např. i svalovou sílu m. Quadriceps femoris? Pokud ano, tak čím?

Doporučila by jste balanční cvičení bez kontroly zraku u vašeho pacienta až s větším časovým odstupem?

#### Hodnocení celkem: **Doporučuji**

#### Návrh klasifikace práce: **velmi dobře**

Datum: 28.5.2015

Podpis: Mgr. Pavla Formanová

**Doporučená klasifikace celkového hodnocení****Poznámka***BODY**KLASIFIKACE*

<b>13 a více</b>	<b>Výborně</b>	<i>Minimálně dva body v každé položce</i>
<b>9 až 12</b>	<b>Velmi dobře</b>	<i>Minimálně jeden bod v každé položce</i>
<b>6 až 8</b>	<b>Dobře</b>	<i>Maximálně možná jedna "nulová" položka</i>
<b>5 a méně</b>	<b>Nevyhověl</b>	<i>Více jak jedna "nulová" položka</i>