

POSUDEK OPONENTA NA BAKALÁŘSKOU PRÁCI

Autor práce: Adéla Stanžovská
Název práce: Humorální aspekty častých obtíží hybného systému
Rok obhajoby: 2018
Oponent bakalářské práce : PhDr. Hana Vránová, Ph.D.

Bakalářská práce má 68 stran včetně příloh. Jedná se o **rešeršní práci se 71 citacemi** (43 zahraničních). Cílem práce je popsat problematiku : „*mnoha humorálních aspektů ovlivňujících symptomatiku nejčastějších diagnóz poruch pohybového aparátu, které jsou ovlivnitelné fyzioterapií*“, vyjma jednoznačně zánětlivých a revmatických chorob a chorob pohybového systému z důvodu metabolického (osteoporóza). Práce je členěna do **13ti kapitol**. Po úvodu a cíli, což jsou **první a druhá kapitola**, se **třetí** kapitola věnuje definici studentkou vybraných poruch pohybového systému. Uvádí poruchy jako výskyt trigger points, tendinopatie, vertebroalgický syndrom a další (4 strany). **Čtvrtá** kapitola je o vlivu humorálního faktoru na rozvoj a vznik změn v pohybovém systému, konkrétně vlivu na pojivovou a vazivovou tkán. Studentka uvádí vliv např. kortizolu, estrogenu, melatoninu, adipokinů, nebo i vitaminu D na pohybový systém (12 stran) a cituje některé studie, které se tomuto zkoumání věnovaly. V **páté** kapitole je zmíněn vliv akutního a chronického stresu na stav vazivové a pojivové tkáně, ale i na celkovou homeostázu organismu (6stran). **Šestá** kapitola obsahuje přehled laboratorních vyšetření (vyšetření biochemie krve, synovie, moče, stolice, slin), která mohou ukázat na závažnější příčinu obtíží pohybového systému, než je např. funkční přetížení pohybového systému. Ve stejné kapitole je vedle laboratorních vyšetření i podkapitola „*6.2.Screening mnohačetného myelomu*“. V **sedmě** kapitole je popsána diferenciální diagnostika malignit, zlomenin, infekce, syndromu caudy equiny, aortální aneurysma (2 strany). **Osmá** kapitola je diskuse, kde studentka zdůrazňuje význam mezioborové spolupráce pro stanovení správné diagnózy a následně optimálního zaléčení pacienta. V diskusi nechybí zmínka o souvislosti léčby pacienta v kontextu psycho-somatickém. Jsou zde uvedeny některé zahraniční studie, věnující se např. nedostatku vit D a souvislostem s obtížemi ve svalově-kosterním aparátu Diskuse je na 3 stranách. **Devátá** kapitola je závěr (1 strana) a další kapitoly **desátá až třináctá** jsou referenční seznam, obrázky, tabulky, přílohy (18 stran).

Práce koresponduje se zvoleným tématem. Stanovený **cíl práce** studentka splnila. Problematika, které se dotkla, je velice široká a je těžké dát přesný a úplný výčet všech souvislostí. Je zřejmé, že studentka **chápe souvislosti** obtíží pacienta v širokém měřítku, dotýká se v klinické praxi poměrně časté problematiky, kdy pacient opakováně navštěvuje ambulanci fyzioterapeuta a jeho obtíže stagnují, nebo se horší, kvůli nesprávně stanovené diagnóze. Studentka nahlíží obtíže pacienta od změn v organismu na osc neuro-humorální, neuro-muskulární až k širšímu pohledu na pacienta v kontextu bio-psicho-sociálního modelu. To je jistě **velmi přínosné**. Celostní pohled na pacienta je základem správného postupu při stanovení diagnózy a léčby a umožní nejen fyzioterapeutům, aby byli právoplatnými členy odborného týmu při řešení obtížněji diagnostikovatelných pacientů.

Výhrady :

1. Za mírnou nevyváženosť v této práci považují **obsah 4.kapitoly**.

V této kapitole je o některých uvedených **látkách** pojednáno velmi podrobně, z hlediska biochemie, struktury, funkce od prenatálního období až do senia. Mluví se o jejich fyziologii, patologii, vlivu na pohybový systém i systémy ostatní např. v kap. **4.1.1.1 Ženský reprodukční systém**. U jiných zase takovýto ucelený teoretický popis chybí např. u kapitol **4.1.1.2. Kortizol**, **4.1.1.3. Myokinový koncept**. V prvním případě při nadbytku informací zanikají podstatné a cenné poznatky, které studentka z literatury pro praxi fyzioterapeuta objevila (např. souvislost prostaglandinů a dysmenorhey, nebo souvislost cytokinů s bolestí šlach aj). V druhém případě některé důležité souvislosti chybí. Je možné, že v literatuře takové studie ani informace nejsou. Ocenila bych, pokud by se objevilo v diskusi zdůvodnění nevyváženosť informací o jednotlivých látkách vybraných studentkou.

2. Kapitola 6.2. nezadá obsahem do 6.kapitoly, spíše do kapitoly **7. Diferenciální diagnostika**.

3. Citace jsou uvedeny nejednotně, zejména uvádění jmen a příjmení. **Příklad :**

str.61 **ŽLÁBOVÁ, Anna, Petr PAVLÍČEK, Helena Dvořáková**. *Mnohočetný myelom.....atd.*

str. 58 **STRÁNSKÁ, Z. a Š. SVAČINA**. *Myokinu-hormony svalové tkáně...atd.*

neuvádí se také do citací forma : „ dostupné z <http://...>“

4. Ad přílohy. Není nutné předkládat v přílohách ukázku žádanek (**str.65-68**), jsou všeobecně známé

5. Str.15 prosím o korekci nesprávně uvedeného „**tenosynovialitis**“ místo tenosynovitis

Otzázy k obhajobě :

Popište prosím pacienta s VAS, u kterého budete mít podezření na několikanásobné **zvýšení** hodnot **kortizolu**.

Uvádite u pacientů **s artrózou zvýšenou FW** (s.39) U jakého stupně artrózy se toto vyskytuje ? Jaká je hodnota FW a jak dlouhodobě je hodnota zvýšena ? Je v tomto případě snižováno FW medikamentózně ?

Závěr :

Hodnotim kladně čitost, úpravu, originalitu tématu. Literatura je z různých oborů medicíny, většinou cizojazyčná. Studentka také spolupracovala s odborným pracovištěm, laboratoří.

Doporučuji práci k obhajobě, navrhoji známku 1-2 .

8.5.2018

PhDr.Hana Vránová, Ph.D.

Hana Vránová