

Posudek bakalářské práce

Autor bakalářské práce: **Karolína Petráčková**

Oponent bakalářské práce: **MUDr. Lucie Šrámková PhD.**

Název bakalářské práce: **Vliv glukokortikoidní léčby na muskuloskeletální aparát dětských pacientů s akutní lymfoblastickou leukémií**

Volba tématu:

Autorka si zvolila důležité téma v dětské hematologii, neboť přes dlouhodobé zařazení kortikoterapie do léčby nejčastější malignity dětského věku – akutní lymfoblastické leukémie neexistují práce, které by souhrnně mapovali komplexní účinky kortikoidů na muskuloskeletální aparát. Práce ukazuje důležitou roli fyzioterapie v rámci multidisciplinárního týmu, který pečuje o dětské hematologické pacienty.

Formální náležitosti:

Autorka předložila práci, která po formální stránce splňuje požadavky kladené na bakalářské práce. Práce obsahuje čestné prohlášení, obsah, seznam použité literatury, poznámkový aparát a abstrakt v anglickém jazyce.

Práce není zatížena diagnostikou a větším množstvím překlepů či gramatických chyb. Formálně lze vytknout horší grafickou kvalitu grafů a tabulek, která zhoršuje jejich čitelnost.

Způsob zpracování:

Po stránce metodické je práce vyhovující, je to práce rešeršního charakteru, která shrnuje popsané nežádoucí účinky kortikoterapie na jednotlivé funkce muskuloskeletálního aparátu.

Autorka rozčlenila práci do sedmi částí, které jsou tvořeny úvodem, cíli, metodikou, výsledky, speciální částí, kazuistikou pacienta a diskuzí. Struktura práce je logická a přehledná.

Rozsahem a hloubkou pochopení problematiky práce překračuje standardy bakalářských prací.

V úvodní části autorka shrnuje základní informace o akutní lymfoblastické leukémii (ALL), její léčbě a nežádoucích účincích kortikoterapie se zaměřením na muskuloskeletální aparát. Velmi detailně a správně popisuje současné léčebné protokoly, pouze na straně 16 je nepřesnost týkající se indikace transplantace kostní dřeně, která je u pacientů s T-ALL indikována při nedostatečné iniciální odpovědi na prednison a současně špatné léčebné odpovědi v dalších fázích léčby. Velmi dobře zpracována je

část týkající se osteonkrózy, poruch kostního metabolismu a myopatie včetně podrobné patofyziologie a rizikových faktorů s využitím recentních publikací.

Cíle jsou jasně definovány, autorka shrnuje studie, které jsou klinicky relevantní a mohou přispět ke zlepšení diagnostiky a terapeutických intervencí u dětských pacientů s ALL a poruchami muskuloskeletálního systému.

Způsob vyhledávání jednotlivých studií je dobře definován.

V kapitole výsledky autorka dobře propojuje výsledky jednotlivých studií týkajících se jednotlivých specifických poruch muskuloskeletálního aparátu.

Ve speciální části jsou shrnuty jednotlivé testy měřící funkce muskuloskeletálního aparátu.

Kazuistika pacienta popisuje případ významného kombinovaného muskuloskeletálního postižení, které se v tomto rozsahu sice týká menšiny pacientů, avšak představuje závažnou komplikaci léčby a vyžaduje intenzivní práci fyzioterapeuta.

V diskuzi autorka nastoluje velmi důležité praktické klinické otázky, jakým způsobem systematicky zařadit pohybovou aktivitu do intenzivní léčby ALL a jak testovat její efekt.

Práce je dobrým základem pro další klinický výzkum v této oblasti.

Otázky a připomínky oponenta/Podněty k obhajobě:

1. Jaký způsob testování funkce muskuloskeletálního aparátu považuje za klinicky nejlépe využitelný a v jakých fázích navrhuje pacienty v léčbě ALL sledovat?
2. Jak lze vytipovat nejrizikovější pacienty a jaké terapeutické intervence u nich lze využít?

Hodnocení práce:

Práci považuji za velmi zdařilou a přínosnou pro klinickou praxi. Přes drobné nedostatky ji doporučuji k ústní obhajobě s hodnocením **výborně**.

V Praze dne 10.5.2018

MUDr. Lucie Šrámková PhD.

