Posudek vedoucího diplomové práce

Autor práce: Karolína Petráčková

Název práce: Vliv glukokortikoidní léčby na muskuloskeletální aparát dětských pacientů s akutní lymfoblastickou leukemií

Studijní obor: Bakalářské studium fyzioterapie na 2.LF UK

Rok obhajoby: 2018

Vedoucí práce: Mgr. Filip Jevič

Oponent práce: MUDr. Lucie Šrámková, Ph.D

Tato rešeršní bakalářská práce se zabývá vlivem glukokortikoidní léčby na pohybový aparát dětských pacientů léčených pro akutní lymfoblastickou leukemii.

Práce obsahuje 63 stran textu, 4 tabulky, 7 obrázků a 28 příloh. Referenční seznam literatury čítá 90 citací z toho 85 cizojazyčných. Autorka využívá citací monografií, odborných článků i online dokumentů. Práce je standardně členěna na úvod, přehled poznatků, cíle, metodiku, výsledky, diskuzi a závěr. Součástí práce je kazuistika vybraného pacienta.

V úvodu poukazuje autorka na krátkodobé i dlouhodobé komplikace, které jsou asociovány s léčbou dětských pacientů s akutní lymfoblastickou leukemií, přesněji s její glukokortikoidní částí.

V přehledu poznatků předkládá obecný přehled glukokortikoidních preparátů, vypisuje jejich nežádoucí účinky. Dále popisuje akutní lymfoblastickou leukemii - etiopatogenezi, klinický obraz, prognostické faktory a léčbu včetně detailnějšího vhledu do používaných léčebných protokolů. Podrobně popisuje nežádoucí vliv léčby na muskuloskeletální aparát včetně patofyziologických mechanismů, rizikových faktorů u všech tří sledovaných parametrů, tedy svalové síly, osteonekrózy a kostního metabolismu. Na této části oceňuji zejména hluboký vhled do nelehké problematiky, který v zásadě nabízí její ucelený přehled.

Cíle práce jsou srozumitelně a jasně definované – tedy: „Zpracovat souhrn všech dostupných studií..., které se zabývají diagnostikou a možnostmi terapeutických intervencí u poruch muskuloskeletálního aparátu, které se manifestují v průběhu léčby pediatrických pacientů s diagnózou akutní lymfoblastické leukemie".

V metodice je strukturovaně popsán způsob provedení rešeršní práce, včetně výpisu využitých medicínských databází a použitých klíčových slov.

V kapitole výsledky autorka přehledně a stručně popisuje publikované hodnocení svalové síly, pohybové programy na její ovlivnění, diagnostiku a klinické hodnocení osteonekrózy a kostní minerální denzity včetně možností terapeutické intervence. V této kapitole především oceňuji jasné a přesné vyjadřování a dostatek citací relevantních studií.

Autorka uvádí v samostatné kapitole „Speciální část" podrobnější hodnocení svalové síly a popis pohybových programů, které ji ovlivňují. Jako trochu nešťastné vidím rozdělení této kapitoly od

kapitoly „výsledky", z mého pohledu patří obě do „speciální části" a takto řazené působí poněkud matoucím dojmem.

Kazuistika je pečlivě a podrobně zpracovaná, a odpovídá charakteru a zaměření této bakalářské práce.

V kapitole diskuze autorka věcně a přesně porovnává výsledky jednotlivých studií, vrcholí zde její formulační preciznost a výborné nakládání s významem a smyslem nalezených informací. Jako bonus přidává podkapitolu neobjasněných témat, včetně výhledů pro další výzkum v této oblasti. Diskuzi celkově hodnotím jako velmi zdařilou s mohutným potenciálem pro další výzkum.

V závěru je shrnut obsah práce včetně položení zásadní otázky jak nastavit pohybový režim ve fázi intenzivní léčby.

Celkově hodnotím práci jako více než zdařilou, autorka prokazuje hluboké pochopení dané problematiky a poukazuje na nutnost dalšího výzkumu v této oblasti.

K práci mám následující připomínky

- Jako nepříliš šťastnou vidím finální strukturu práce – speciální část by měla být uvedena před kapitolou výsledky
- Práce má minimum překlepů uvádím jeden – s. 63 „... často přervávají" – máte na mysli nejspíše „přetrvávají"
- V metodice se znovu opakují cíle práce, které už máte definované v kapitole cíle

Přes uvedené mírné nedostatky práci vřele **DOPORUČUJI JI K OBHAJOBĚ**.

Na autorku mám následující otázky

1. Mělo by se zavézt plošné sledování asymptomatických osteonekróz pomocí MRI? V jaké fázi? Co by to přineslo?
2. Jak z Vašeho pohledu nastavit rehabilitační intervenci pro ovlivnění svalové síly v úvodních částech léčebného protokolu? Mají jí mít všichni léčení pacienti? Podle jakých kritérií byste stanovovala míru této intervence?

V Praze dne 9.5. 2018
Mgr. Filip Jevič