

## POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

**Autor práce:** Petra Štefanová

**Název práce:** Možnosti fyzické zátěže u dětí s cystickou fibrózou ve školním věku

**Rok obhajoby:** 2018

**Vedoucí práce:** Mgr. Jana Zelenková

**Oponent práce:** Doc. PaedDr. Libuše Smolíková, Ph.D.

**Rozsah:** 87 stran (včetně příloh), počet příloh: 4, studentka pro zpracování práce použila 92 zdrojů, z toho 80 cizojazyčných.

Studentka si pro svou bakalářskou práci volí téma: Možnosti fyzické zátěže u dětí s cystickou fibrózou (CF) ve školním věku. Výběr tohoto tématu považuji za přínosný, neboť problematika pohybové aktivity je v současné době, ve světě fyzioterapie u pacientů s CF velice diskutovaným tématem, jak již naznačuje velký počet aktuálních citací. Ve světě je pohybová aktivita a její hodnocení samozřejmou součástí fyzioterapeutické péče o pacienty s CF. V ČR toto doposud nefunguje a věřím, že i tato práce a její výstupy, mohou malou měrou tento fakt změnit.

V první kapitole studentka předkládá stručný, ale výstižný popis etiopatogeneze a klinických projevů CF, logicky uspořádané v návaznosti na další části práce. Následuje popis možných příčin snížené tolerance zátěže (respirační, kardiovaskulární a svalové limitace). Třetí kapitola velice dopodrobna zaznamenává jednotlivé parametry, které lze sledovat v souvislosti s hodnocením fyzické zátěže (známé VO<sub>2</sub> max, FEV<sub>1</sub>, ale například i novější a méně známé parametry jako je FMGpara, popř. LCI a další). V druhé části třetí kapitoly již studentka popisuje jednotlivé laboratorní a mimolaboratorní testy využívající se ve světě pro hodnocení fyzické zátěže. Následuje kapitola shrnující nejnovější poznatky o efektu jednotlivých tréninkových programů (aerobních, anaerobních, kombinovaných). V této kapitole bych pro přehlednost ocenila dělení textu do menších podkapitol a stručnější popis jednotlivých studií.

V praktické části práce studentka předkládá kazuistiku pacienta s CF, s velmi těžkou obstrukcí dýchacích cest (FEV<sub>1</sub> 52% n.l.). Pacient byl zařazen do tréninkového programu z důvodu dekompenzace související s progresí jeho základního onemocnění. V blízké budoucnosti pacienta (dle aktuálního vývoje stavu) může čekat zařazení na waiting list na transplantaci plic. Studentka pacientovi samostatně navrhla tréninkový plán, dle aktuálních dostupných informací a vedla pacienta v tréninkovém programu po dobu 10 týdnů. Před a po tréninkovém programu bylo provedeno podrobné kineziologické, spiroergometrické vyšetření (VO<sub>2</sub> peak), testování TUG a 6MWT. Výsledky vyšetření v absolutních hodnotách a v procentuálním porovnání s normou studentka přehledně předkládá v tabulkách. Pro zhodnocení subjektivního stavu studentka zvolila, dotazník CFQ – R, který upravila pro účely bakalářské práce. Vzhledem k tomu, že v rámci praktické části byla zpracována kazuistika jednoho pacienta, výsledky nemohly být statisticky zpracovány. V diskuzi následně studentka shrnuje teoretické poznatky, poukazuje na možné vědecké otázky do budoucna (např. zkoumání korelace LCI a výkonu při fyzické zátěži) a upozorňuje na výhody pohybové aktivity. Porovnává taktéž benefity jednotlivých studií. Závěr práce je velice stručný, nicméně výstižný.

Počet literárních zdrojů a zejména jejich aktuálnost považuji za vysoce nadstandardní. Studentka dokazuje bezproblémovou schopnost práce s cizojazyčným textem. Formální a grafické zpracování odpovídá požadavkům na bakalářskou práci. V textu se vyskytuje několik chyb (chybění písmene na str. 11, čárky či nadbývající slovo v textu na str. 18). Vzhledem k velkému počtu zpracovaných zdrojů bych ocenila stručnější popis některých zahraničních studií, nicméně pro pochopitelnost a úplnost je studentka komentuje obsáhleji.

Při zpracování bakalářské práce autorka pracovala samostatně, dokazovala jak praktické tak teoretické znalosti týkající se zvolené problematiky, pravidelně konzultovala výsledky práce a na konzultace přicházela vždy připravená. Za praktický přínos práce považuji, že studentka na základě načtené literatury navrhla vhodné tréninkové plány pro pacienty s CF (příloha č. 2) a vytvořila informační leták (příloha č. 3) pro dětské pacienty s CF a jejich rodiny.

Práci považuji za pečlivě sepsanou. Splňuje veškeré požadavky na bakalářskou práci, a proto ji navrhuji k obhajobě.

Mgr. Jana ZELENKOVÁ

Otázky:

1. Jakou formou si myslíte, že je nejvhodnější pacientům doporučit úroveň fyzické zátěže (na úrovni %I<sub>fmax</sub>, Borgově škále dušnosti, Borgově škále subjektivního vnímání zátěže) a proč?
2. Jak si vysvětlujete, že u pacienta došlo k tak významnému ovlivnění právě parametru FVC (o 20%)?

  
Mgr. Jana ZELENKOVÁ