

Posudek oponenta bakalářské práce

Téma: Syndrom karpálního tunelu u spinálních pacientů

Autor: Petra Zmeškalová

Vedoucí práce: Mgr. Šárka Špaňhelová

Předložená práce obsahuje 52 stran, cituje z 38 literárních pramenů, z toho je 16 citací z časopisů (13 zahraničních a 3 tuzemské), 17 citací z monografií (15 tuzemských a 2 zahraniční), uvádí 4 odkazy na internetové stránky.

Cílem práce bylo shrnout poznatky o příčinách vzniku a léčebných možnostech syndromu karpálního tunelu (dále SKT) u spinálních pacientů. V kapitole „Přehled poznatků“ se autorka zabývá anatomii a etiologií vzniku SKT a spinálního poranění, diagnostikou a terapií konzervativní i operační léčbou. V této části shledávám zcela zbytečné popisovat, v takto zaměřené práci, anatomickou stavbu míchy, způsoby poranění míchy a stav pentaplegie, kdy pacient SKT jistě není postižen. Naopak kladně hodnotím druhou část téže kapitoly, kde jsou uvedeny typy vozíků, ergonomie sedu na vozíku a podrobně rozpracována funkce horních končetin při pohonu vozíku. Dobře je také poukázáno na možnosti, ale i úskalí při používání ortéz u spinálních pacientů, kteří potřebují horní končetiny nejen v rámci běžných denních aktivit, ale také právě k pohonu vozíku a pro přesuny.“

Práce je zakončena kazuistikou. Zde bych vytkla, že autorka nepoužila žádný ze standardizovaných testů pro spinální pacienty (např. test k hodnocení soběstačnosti apod.) Naopak při hodnocení svalové síly není uvedeno, jakým testem svalová síla byla hodnocena. Autorka hodnotí svalovou sílu symboly 1-2 nebo 2-3, 4-5. Dle zásad hodnocení, je však nutné dodržovat pro přechodné hodnoty znaménka plus (+) či minus (-). Dále není uvedeno jak a s jakou přesností autorka hodnotila rozsahy pohybů, zda využila k objektivizaci goniometru či rozsah pouze odhadovala v rámci aspekčního vyšetření.

V práci se dále vyskytují následující formální nedostatky a nejasná tvrzení. Např.:

V kapitole „Úvod“ chybí citace v prvním odstavci. Nepředpokládám, že uvedená data patří k všeobecným znalostem v dané tématice (*Syndrom karpálního tunelu byl znám již v r. 1913.....atd.*).

V kapitole „Cíle a hypotézy“ autorka volí jedinou hypotézu, citují: „.....je hodně pravděpodobné, že se bude toto onemocnění objevovat u spinálních pacientů ve větší míře.“ toto tvrzení však není dále předmětem práce a ani v závěru se k této hypotéze autorka nevyjadřuje. Pokud si autorka zvolí výše uvedenou hypotézu, bylo by vhodné zjišťovat, např. formou dotazníků, kolik procent spinálních pacientů trpí SKT.

Kapitola 3.6 Vyšetření (str. 16) popisujete, že je důležité vyšetřit svalovou sílu zejména pronátorů a flexorů zápěstí. Při lézi n. medianus u SKT dominuje však nejčastěji v klinickém obraze hypotrofie thenaru.

str. 17 - chybí citace u popisu turniketového a Phalenova testu

str. 21 – kapitola 3.8.1.4 Fyzioterapie a str. 30 - kapitola 3.9.2.1 Sed na vozíku - – autorka doporučuje provádět korekci sedu a nácvik přesunů, nevztahuje však tuto problematiku k SKT.

str. 33 – není uvedena citace v předposledním odstavci, kdy se autorka vyjadřuje v procentech o zatížení jednotlivých segmentů HK při odrazu horní končetiny o obruč vozíku.

Jazyková a stylistická stránka práce

Ze stylistického pohledu bych doporučila zvláště pro další práce, aby předložky a spojky nebyly psány na konci řádku, aby se autorka vyvarovala pleonasmů (např.: str. 36 ve větě: „...mírná hypestezie na palmární straně dlaně HK.“ a dále:“ na palmární straně dlaně četné jizvy po operacích.“)

Otázky pro autorku:

1. Jak provádíte PNF u svalů, kde svalová síla nepřesáhne stupeň 1 a 2 dle svalového testu dle Jandy.
2. Proč jste prováděla při vyšetření svalové síly svalů HK tak i DK pouze vyšetření u 5ti svalových skupin, které uvádíte v tabulce? Proč jste netestovala např. abduktory kyčle nebo abduktory ramene?
3. Které endokrinní změny (poruchy) jsou často asociovány se SKT a na které je třeba myslet i u spinálních pacientů?
4. Jak si vysvětlujete tak výrazné svalové oslabení u extenzoré skupiny svalů levého zápěstí? (V tabulce na str. 36 uvádíte svalovou sílu 2-3 stupeň.)
5. V kapitole 3.8.1.4 Fyzikální terapie uvádíte jako nejvíce využívanou fyzikální terapii ultrazvuk. Do kterých oblastí byste ultrazvuk aplikovala?

Závěr: Práce splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci.
Práci **doporučuji** k obhajobě.

Oponent práce:

Mgr. Magdaléna Lepšíková



V Praze dne 1.5.2007