

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta: *Zuzana Malešinská*
- Studijní obor: Fyzioterapie
- Oponent bakalářské práce: *MUDr. Mgr. Marela Miková, Ph.D.*
- Katedra: *KKD*
- Název bakalářské práce: *Fyzioterapie u nemocných s onkologickou diagnózou se zaměřením na náclonky praxi*
- Volba tématu:
1. Mimořádně aktuální
  2. Aktuální pro danou oblast
  3. Užitečné a prospěšné
  4. Standardní úroveň
  5. Neobvyklé
- Cíl práce a jeho naplnění:
1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
  2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
  3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
  4. Nevhodně zvolený cíl
- Struktura práce:
1. Originální – zdařilá
  2. Logická – systémová
  3. Logická – tradiční
  4. Pro dané téma tradiční
  5. Pro dané téma nevhodná
- Práce s literaturou:
1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
  2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
  3. Dobrá, běžně dostupné prameny
  4. Slabá, zastaralé prameny
- Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
1. Mimořádné, funkční
  2. Velmi dobré, funkční
  3. Odpovídá nutnému doplnění textu
  4. Nedostačující
- Přínosy bakalářské práce:
1. Originální, inspirativní názory
  2. Ne zcela běžné názory
  3. Vlastní názor argumentačně podpořený
  4. Vlastní názor chybí
- Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:
1. Práci lze uplatnit v praxi
  2. Práci lze uplatnit ve výuce
  3. Vhodná pro publikování
  4. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce
- Formální stránka:
1. Výborná
  2. Velmi dobrá
  3. Přijatelná
  4. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika  a) výborná  
 b) velmi dobrá  
 c) dobrá  
 d) nevyhovující

2. Gramatika  a) výborná  
 b) velmi dobrá  
 c) dobrá  
 d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám  
 2. mám tyto:

.....  
.....  
.....

Další hodnocení:

.....  
.....  
.....  
.....  
*nr. Dodatek*  
.....  
.....  
.....  
.....

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. ano  
 2. ne

Navrhovaná klasifikace:

1. výborně  
 2. velmi dobře  
 3. dobře  
 4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

.....  
.....  
*nr. Dodatek*  
.....  
.....

Datum: *1.6.2010*

Podpis oponenta bakalářské práce: *[Signature]*

## **Dodatek k posudku Zuzany Maleninské:**

Studentka poměrně didaktickou formou zpracovala problematiku, která se moderní fyzioterapie jen zdánlivě netýká. Patokineziologické problémy pacientek po chirurgických zákrocích pro karcinom prsu jsou značné a v klinické rehabilitační praxi s tímto typem pacientek setkáváme velice často, především s pozdními pooperačními následky. Autorka se v experimentální části zaměřila na primární prevenci těchto změn.

Teoretická část je zpracovaná přehledně, postrádám zaměření na fyziologii a patofyziologii hojení tkání, na kterou by logicky navazovala kapitola o pooperačních komplikacích i patokineziologických následcích.

Z fyzioterapeutického pohledu je pouze v teoretické části zmínka o komplexním posturálním dopadu, o řetězení vzniknuvších reflexních změn. V praktické části se pak autorka zaměřila více analyticky a především lokálně na danou oblast.

Metodika je adekvátní danému cíli. Není uvedeno vyšetření svalových reflexních změn a funkce posturálního systému (v recetním pohledu – funkce hlubokého stabilizačního systému). V této souvislosti je pak poněkud obecnější i navržená terapie, stejná v obou kasuistikách, která je více zaměřená na autoterapii a edukaci pacientek než na samotnou myofasciální terapii. Patokineziologický statut si v některých vyšetřovaných bodech funkčně neodpovídá, chybí vyšetření axiální systému, somatotypu event. i fyzické kondice pacientky (která je pak ale zahrnutá v navrhované terapii).

Diskuze je zdařilá, autorka zmiňuje několik vědeckých prací zabývajících se konfliktními body následné pooperační péče u těchto onkologických pacientek.

Význam práce je převyšuje zmíněné kritické připomínky, zpracování podobného tématu shledávám jako velmi přínosné.

### **Otázky k obhajobě:**

- Jaké prvky z moderní respirační fyzioterapie byste cíleně vybrala u diskutovaných pacientek (v kasuistikách není konkrétně popsáno)?
- Bylo by možné, dle Vašeho názoru, již preoperačně či časně pooperačně vybrat pacientky s vyšším rizikem pooperačních komplikací (z patofyziologického i patokineziologického hlediska)?

Dr. Míková

1.6.2010



