

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta: KATEŘINA CHADTOVÁ  
Studijní obor: Fyzioterapie  
Vedoucí bakalářské práce: MUDr. DAVID NUSIL, Ph.D.  
Katedra/ústav: UFB  
Název bakalářské práce: FYZIOTERAPEUTICKE POSTUPY U PACIENTŮ PO REKONSTRUKCI ROTATOROVÉ MANŽETY
- 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:

VIZ PŘÍLOHA

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

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:

JAK DLOUHO PO REKONSTRUKCI ROTATOROVÉ MANŽETY BY  
MĚL PACIENT ČVÍČIT POD DOHLEDU FYZIOTERAPEUTA?

Datum:

3.5.2018

Podpis vedoucího bakalářské práce

32	Nemocnice Č. Budějovice, a.s.
006	B. Němcové 585/54
360	Ortopedické oddělení - lůžková část primář odd. MUDr. David Musil, Ph.D. tel.: 387 878 801

# Fyzioterapeutické postupy u pacientů po rekonstrukci rotátorové manžety

Chadtová Kateřina

První část práce popisuje anatomii ramenního kloubu. Vcelku podrobně se věnuje zejména svalstvu ramenního pletence, což vzhledem k tématu práce považuji za opodstatněné a důležité.

V další části je správně probrána kineziologie ramenního pletence a definován humeroskapulární rytmus. Text pokračuje odpovídajícím popisem pojmu rotátorová manžeta a vzhledem k celkovému zaměření práce se další část podrobně zabývá rupturami rotátorové manžety od příčin, příznaků přes dělení až k diagnostice. Diagnostika obsahuje všechny potřebné údaje od anamnézy, přes zobrazovací metody ke klinickému vyšetření a je dobře formulována a v dostatečném rozsahu. Zcela správně je zařazena část o výskytu ruptur rotátorové manžety včetně odkazů na literaturu.

Léčba je rozdělena na konzervativní a operační. Vzhledem k různým názorům je pro oblast konzervativní léčby naprosto správně čerpáno ze zahraničních zdrojů. Chirurgická léčba je rozdělena na otevřené výkony, mini open a artroskopické. Vždy se správným popisem a zcela recentními zdroji. Je vyzdvížen význam fyzioterapie, která je při léčbě operační i konzervativní v oblasti ramenního kloubu zcela zásadní a významně ovlivňuje celkový výsledek ať již pozitivně či negativně.

Autorka velmi dobře a aktuálně zvolila cíle práce. Srozumitelně je také popsána metodika v práci použitá. Navržené vyšetření sledovaných pacientů obsahuje všechny podstatné složky. Je zde i obecný popis použitých fyzioterapeutických metod a to v dostatečném rozsahu.

Ve vlastní výzkumné části jsou kazuistiky 3 pacientů po rekonstrukci rotátorové manžety. Ve dvou případech šlo o artroskopickou operaci a v jednom o otevřenou. Kazuistiky jsou pěkně zpracované a obsahují všechny podstatné informace. Vyšetření je shrnuto do přehledných tabulek. Je vytvořený smysluplný plán terapie a srozumitelné, objektivní shrnutí.

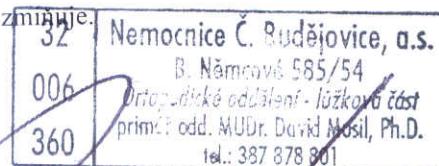
V diskusi zmiňuje autorka všechny důležité aspekty léčby ruptur rotátorové manžety a podtrhuje nesporný význam správně vedené fyzioterapie.

Práci hodnotím jako velmi zdařilou, vše je napsáno obsahově správně, čtivě, nic zásadního nechybí. Je čerpáno z aktuálních, a to i zahraničních, zdrojů. Práce má jistě praktický význam, protože může přispět k informovanosti o problematice léčby pacientů s rupturou rotátorové manžety, která je dlouhodobá a náročná, vyžadující jak velmi zkušeného operátora tak velmi zkušeného fyzioterapeuta, kteří se podílejí na výsledku rovným dílem. Výsledek však ovlivňuje řada dalších parametrů, které autorka zmiňuje.

Práci doporučuji k ústní obhajobě.

V Č. Budějovicích 3.5.2018

prim. MUDr. David Musil, Ph.D.



1950  
1951  
1952