

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta: BOUROVÁ PAULA  
Studijní obor: Fyzioterapie  
Vedoucí bakalářské práce: MUDr. DAVID MUSIL, Ph.D.  
Katedra/ústav:  
Název bakalářské práce: KOMPLEXNÍ REHABILITACE PO NÁHRADĚ PŘEDUKO ZKŘÍŽENÉHO VAZU KOLENNÍHO KLOUBU A NÁVRAT K PŘEDOPERACIÍM AKTIVITÁM
- 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 nevhodná
- Práce s literaturou:
1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
  2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
  3. Dobrá, běžně dostupné prameny
  4. Nedostatečná – s ohledem na požadovaný počet nebo kvalitu
- 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

Kontrola plagiátorství v systému STAG:

- a) práce dle posouzení není plagiát  
 b) práce dle posouzení je plagiát

*oproti  
symulace!  
(nepl. UFH)*

Slovní hodnocení v případě výskytu podobnosti BP s jinými texty (v systému STAG):

% shody:

*pod 5%*

Zdůvodnění shody:.....

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám  
2. mám tyto:

Slovní hodnocení dle struktury práce (vyjádřete se prosím k jednotlivým částem práce: teoretická část, metodologie, výsledky, diskuze, závěr):

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:

*V ČET BY AUTORKA PŘEVEDLA SMĚN RHIS PLÁNU PO REKONSTRUKCI  
LCA SLACHOU HANSTRINGU OPROTÍ DTB TECHICEZ*

Datum:.....

*3.5.2019*

Podpis vedoucího bakalářské práce.....



Posudek:

**BAKALÁŘSKÁ PRÁCE: Komplexní rehabilitace po náhradě předního zkříženého vazů kolenního kloubu a návrat k předoperačním aktivitám**

**Autor práce: Pavla Boorová**

První část bakalářské práce je tvořena popisem složité anatomie kolenního kloubu. V této části je čerpáno z recentní tuzemské literatury a zmíněny jsou všechny podstatné anatomické struktury. Důkladněji jsou pak, vzhledem k zaměření práce, zmíněny především stabilizátory kolenního kloubu.

Samostatně je představena také složitá biomechanika kolenního kloubu. Není vynechána ani inervace a cévní zásoba kolenního kloubu. Anatomická a biomechanická část je dostatečná pouze s ojedinělými gramatickými nepřesnostmi.

Vzhledem k zaměření práce je popsán mechanismus poranění předního zkříženého vazů a klinické vyšetření kolene při poranění LCA, okrajově jsou zmíněny zobrazovací metody. Rozsah této části plně splňuje kritéria kladená na tento typ kvalifikační práce.

Další kapitola teoretické části je zaměřena na léčbu poranění LCA. Zmíněna je jak konzervativní terapie, tak i operační léčba, která je popsána důkladně. Vhodně jsou zmíněny indikace a kontraindikace i načasování operačního výkonu. Správně jsou popsány různé aktuálně prováděné metody rekonstrukce předního zkříženého vazů pomocí štěpu ze šlach hamstringů i z ligamentum patellae (BTB). Pro obě techniky jsou zmíněny jejich výhody a nevýhody a také popis operační techniky považují za přiměřený.

Fyzioterapii po rekonstrukci LCA je věnována samostatná kapitola. Cenné je upozornění jak na nutnost cvičení neporaněné končetiny, tak na předoperační rehabilitaci. Správně jsou uvedeny i časové limity návratu k aktivitám. Zmíněna je náplň časné pooperační fáze i další postup včetně technik používaných v tomto období.

Teoretická část práce svým rozsahem i obsahem vyhovuje nárokům kladeným na bakalářskou práci a je dostatečně obrazově dokumentována.

Cílem práce je stanovit rehabilitační plán po rekonstrukci předního zkříženého vazů a zmapovat alternativní konzervativní postup. Cíl je vhodně stanoven a odpovídají mu i výzkumné otázky.

Praktická část je postavena na kvalitativním výzkumu 4 pacientů. Dva pacienti jsou po operační léčbě náhrady předního zkříženého vazů a dva jsou s konzervativně léčeným stavem po ruptuře předního zkříženého vazů.

Kazuistiky obsahují anamnézu a správně provedený rozbor. Dále je popsána navržená terapie, výstupní vyšetření a shrnutí. Vše je logicky uspořádáno. U druhé pacientky byla kromě rekonstrukce předního zkříženého vazů provedena také rekonstrukce anterolaterálního ligamenta, což samozřejmě ovlivňuje jak vstupní vyšetření, tak i následnou fyzioterapii. Pacient určený ke konzervativní terapii měl ASK prokázanou parciální rupturu předního zkříženého vazů a druhý pacient byl v budoucnu objednan k rekonstrukční operaci. Soubor tvoří nehomogenní skupina pacientů (různá přidružená poranění, různé techniky operace a různé nálezy u neoperovaných pacientů). Na tomto souboru



autorka popisuje možný rehabilitační postup. Jednotlivé pomůcky a cviky jsou obrazově velmi vhodně dokumentovány.

V diskusi je správně zmíněna proprioceptivní úloha LCA a její změna trvajících i po rekonstrukční operaci. Dále autorka komentuje jednotlivé kazuistiky.

V závěru zmiňuje autorka také limitaci celé práce tedy velikost souboru a možnou dobu jeho sledování, s čímž musím souhlasit. Nicméně na daném souboru prezentovala autorka vše podstatné včetně přínosu fyzioterapie u operovaných i neoperovaných pacientů.

Mou připomínkou k dodané obrazové dokumentaci je pouze chybějící pooperační načasování jednotlivých cviků, které by bylo vhodné vzhledem k preferenci cvičení v uzavřených řetězcích v časně fázi rehabilitace. Jinak i tuto část považuji za vhodný doplněk k předkládanému tématu směřující k naplnění výzkumného cíle.

Vzhledem k velikosti souboru a jeho různorodosti nelze vydat jednoduché obecné doporučení pro fyzioterapii po poranění předního zkříženého vazů či po jeho rekonstrukci.

Práce splňuje požadavky kladené na tento typ kvalifikační práce. Je obsahově správná a vyhovuje i stylisticky a gramaticky. Je vhodně obrazově dokumentovaná a obsahuje dostatek recentních citací.

Prim. MUDr. David Musil, Ph.D.

Ortopedické odd. Nemocnice České Budějovice, a.s.



V. Českých Budějovicích 3.5.2019

