

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta:* **Lucie Polívková**
Studijní obor: Fyzioterapie
Oponent bakalářské práce: Wiererová Jana, MUDr.
Katedra/ ústav: ÚFM
Název bakalářské práce: **Fyzioterapie u pacientů po osteosyntéze zlomeniny v talokrurálním kloubu**
- Volba tématu:*
1. Mimořádně aktuální
 2. Aktuální pro danou oblast
 3. Užitečné a prospěšné
 4. Standardní úroveň x
 5. Neobvyklé
- Cíl práce a jeho naplnění:*
1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
 2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn x
 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
 4. Nevhodně zvolený cíl
- Struktura práce:*
1. Originální – zdařilá
 2. Logická – systémová
 3. Logická – tradiční x
 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 x
 4. Nedostatečná – s ohledem na požadovaný počet nebo kvalitu
- Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):*
1. Mimořádné, funkční
 2. Velmi dobré, funkční x
 3. Odpovídá nutnému doplnění textu
 4. Nedostačující
- Přínosy bakalářské práce:*
1. Originální, inspirativní názory
 2. Ne zcela běžné názory
 3. Vlastní názor argumentačně podpořený x
 4. Vlastní názor chybí
- Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:*
1. Práci lze uplatnit v praxi x
 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 x
 3. Přijatelná
 4. Nevyhovující

- Jazyková stránka:
1. Stylistika a) výborná x
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující
 2. Gramatika a) výborná x
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám x
2. mám tyto:

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

Téma práce odpovídá zadání pro zpracování bakalářské práce. V teoretické části autorka popisuje stavbu a funkci distální dolní končetiny, věnuje se poranění hlezenného kloubu, zlomeninám obecně, uvádí možnosti operačního řešení, přidává obecnou diagnostiku funkčních poruch a testy k posouzení stability hlezna. Kapitulu možnosti fyzioterapeutické léčby příliš nerozepisuje, byť je stěžejní pro odpověď na výzkumnou otázku. Obecně popisuje techniky měkkých tkání včetně mobilizací, techniky relaxační, SMS a PNF, krátce se zmiňuje o možnostech fyzikální terapie a jako terapeutické pomůcky uvádí pouze theraband a kineziotaping. Další možnosti předkládá až ve velmi pěkně zpracované příloze, na kterou se odkazuje v kazuistikách při terapii pacientů.

Speciální část začíná metodikou, ve které není uvedena charakteristika výzkumné skupiny. V kazuistikách postrádám datумы týkající se úrazu, operace a následné léčby. Pokud se týká vlastní fyzioterapie, pak autorka u každého pacienta uvádí pouze KRP a místo konkrétního postupu se odkazuje na přílohu, která je sice instruktivní, ale v obecné rovině. Výsledky fyzioterapie však zpracovává přehledně v tabulkách srovnávajících vstupní a výstupní hodnoty s doplňujícím slovním komentářem.

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

1. ano x
2. ne

Navrhovaná klasifikace:

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

Otázka k ústní obhajobě práce:

- 1) Věleho test provádíme k posouzení stability opory nohy při stoji. V jaké literatuře jste našla informaci, že jde o „jednoduché a spolehlivé vyšetření pro odhalení instability hlezenného kloubu“?
- 2) Jaký je rozdíl mezi osteosyntézou a artrodezou hlezna?

Datum: 17.5.2019

Podpis oponenta bakalářské práce.....
