JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
Zdravotně sociální fakulta

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: MARTINA PROHÁLOVÁ
Studijní obor: ***Fyzioterapie***
Vedoucí bakalářské práce: DOC. DAVID MUSIL, Ph.D.
Katedra/ ústav:
Název bakalářské práce: FYZIOTERAPEUTICKÉ POSTUPY PO ARTROSKOPII KYČELNÍHO KLOUBU

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

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):
.....
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 VNÍMÁTE VÝZVU FYZIOTERAPIE PO ASK KYČLE?
.....

Datum: 3.5.2019 Podpis vedoucího bakalářské práce.....

Posudek

Bakalářská práce: Prchalová Martina

Fyzioterapeutické postupy po artroskopii kyčelního kloubu.

Úvod práce tvoří tradičně anatomický pohled na kyčelní kloub. Zmíněna je jak anatomie skeletu, tak svalstvo včetně inervace – zde je vhodně vložena tabulka, aby popis veškerých začátků, úponů a funkcí svalů nevedl ke ztrátě čtivosti textu. Popsáno je také cévní zásobení a inervace v oblasti kyčelního kloubu. Anatomie je citována z aktuálních zdrojů.

Logicky navazuje kapitola o kineziologii dolní končetiny a především kyčelního kloubu. Srozumitelně jsou popsány pohyby, které se dějí v kyčelním kloubu.

Následuje kapitola zaměřená na artroskopii kyčelního kloubu, v jejímž úvodu je zmíněna historie artroskopických operací i operační technika a nutné vybavení.

Popsány jsou základní zobrazovací metody kyčelního kloubu a vyzdvižena je nezbytnost provedení klasického RTG snímku před každou operací. Nechybí ani popis významu složitějších vyšetřovacích modalit jako je CT, CT artrografie a MR.

V kapitole indikace artroskopie kyčle jsou popsány nejčastější patologické jednotky, pro které je tento výkon prováděn. Nejčastější postižení vhodná k ASK kyčle, tedy impingement a poranění labra, jsou popsány podrobněji. V této souvislosti jsou naprosto správně zmíněny i základní kontraindikace této operační metody.

Vzhledem k incidenci postižení je část o fyzioterapii naprosto vhodně zaměřena na problematiku femoroacetabulárního impingementu. Autorka správně rozděluje pooperační rehabilitaci do třech fází, které jasně vymezuje jak časově tak obsahem. Popsány jsou obecné principy jednotlivých cvičení.

Teoretická část obsahuje všechny zásadní informace a jednotlivé kapitoly jsou vyvážené. Celkově působí jako vhodný úvod pro vlastní výzkumnou část BP. Je srozumitelná a jak gramaticky tak stylisticky vyhovující.

Autorka si stanovuje dva cíle: 1. Shrnout teoretické poznatky o této problematice a 2. Seznámit s možnostmi následné fyzioterapie. Vzhledem k tomu, že jde o relativně novou a méně známou problematiku, považuji tyto cíle za velmi vhodné. Správně jsou položené i výzkumné otázky.

Metodicky je postupováno formou kvalitativního výzkumu provedeného na 3 pacientech. Vzhledem k tomu, že se jedná o méně častou problematiku, považuji v tomto případě soubor pro potřeby bakalářské práce za dostatečný. V úvodu výzkumné části jsou popsány postupy použité při vyšetření pacientů a dále následují vlastní kazuistiky, které jsou přehledně a obsahově správně zpracované. Obsahují vstupní vyšetření, terapeutický program, výstupní vyšetření a zhodnocení. Dva pacienti jsou sledováni po operaci, jeden perioperačně.

V diskusi autorka zmiňuje nedostatek vhodné literatury zabývající se rehabilitací po artroskopii kyčle, což jen podtrhuje význam předkládané práce pro praxi.

Jako velmi významnou součást práce vidím pěkně připravenou příručku pro pacienty, kteří podstoupili artroskopii kyčelního kloubu. Cviky jsou zde popsány a názorně dokumentovány na fotografiích. Jsou odpovězeny některé běžné dotazy pacientů. Tato brožurka jistě najde své opodstatnění a je praktickým přesahem předkládané práce.

Celkově práce působí srozumitelně, je stylisticky i gramaticky dobře napsaná a obsahuje správné informace s odkazy na aktuální literární zdroje. Má také přesah do běžné denní praxe a zabývá se méně častou, ale moderní problematikou, což hodnotím velmi kladně.

Prim. MUDr. David Musil, Ph.D.

Ortopedické odd. Nemocnice České Budějovice, a.s.

V. Českých Budějovicích 3.5.2019