

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: LENKA VOLENCOVÁ

Studijní obor: Fyzioterapie

Vedoucí bakalářské práce: MUDr. DAVID DUSIL, Ph.D.

Katedra/ ústav:

Název bakalářské práce: FYZIOTERAPEUTICKÉ POSTUPY U DĚTĚZOPATIÍ NA DOLNÍ KONČETINĚ

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. dobrě
- 4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

*JAKÝM ZPŮSOBEM BY BYLO MOŽNÉ ZAVĚST NAZRÍZENÝ PREVENTIVNÍ PROGRAM DO PRÁCE*

Datum: *35. 2019*

Podpis vedoucího bakalářské práce

*R.*

## **Posudek**

**Bakalářská práce: Volencová Lenka**

### **Fyzioterapeutické postupy u entezopatií na dolní končetině**

Úvod práce se velmi důkladně věnuje anatomii dolní končetiny a to zejména skeletu a svalstvu. Navazuje část zabývající se vyšetřovacími metodami. Podkapitola anamnéza je správně zaměřena na predisponující faktory entezopatií dolní končetiny. Vyšetření pohledem také zmiňuje většinu důležitých aspektů, které mají souvislost s entezopatiemi. Nechybí ani popis vyšetření pohmatem a vyšetření pohyblivosti kloubů dolní končetiny. Pro doplnění jsou popsány základní zobrazovací metody a zdůrazněn význam magnetické rezonance.

Logicky navazuje část vysvětlující pojem entezopatie. Vysvětlení je správné včetně patogeneze a za důležité považuji, že jsou uvedeny i rizikové faktory jejich vzniku jako jsou změny zátěže, změny aktivit, nová obuv či chronické přetěžování. Po obecném úvodu jsou vybrány nejčastější entezopatie na dolní končetině. Zvoleno je řazení podle anatomických lokalit.

V kapitole terapie je správně zdůrazněn význam konzervativní léčby. Za mimořádně důležité ve shodě s autorkou považuji zaměření se na příčinu vzniku entezopatie a nejen na léčbu její lokálních projevů. Autorka popisuje zcela správně význam odlehčení, ale všímá si i rizika spojeného s dlouhou imobilizací. Tato kapitola obsahuje i výčet možností fyzikální terapie. V části farmakologie je opět správně uvedeno riziko spojené s opakováním lokálního podávání kortikoidů, které mají v léčbě zánětů své významné místo. Nechybí ani moderní způsoby léčby pomocí plazmy (PRP a ACP). Kratší je kapitola věnující se operační léčbě. Naopak za nesmírně důležitou považuji úvahu o prevenci entezopatií.

Teoretická část bakalářské práce má správnou strukturu i obsah, je dobře stylisticky napsaná a literární odkazy jsou aktuální.

Nastaveným cílem práce dle autorky je: Vytipovat rizikové aktivity pro sportovce trpící úponovými bolestmi a navrhnout preventivní opatření a cvičení v případě vzniklých potíží.

Metodikou výzkumné části je kvalitativní výzkum provedených na 3 pacientech s entezopatií Achillovy šlachy.



Pacienti jsou zpracováni formou kazuistik. U každého je vstupní rozbor, popis zavedené terapie a výstupní rozbor. Uvedené části kazuistik jsou správně členěné. Struktura doporučené terapie je podobná. Zavedená terapie vedle ke zlepšení u pacienta č.1, pacient č. 2 s trvajícími potížemi v oblasti Achilovy šlachy, nedodržel však doporučené odlehčení od sportovních aktivit. U pacienta č. 3 došlo k částečnému zlepšení.

V diskusi autorka zmiňuje malou pozornost věnovanou této problematice v dostupné literatuře. Za základ léčby považuje odlehčení a komplexní přístup, tedy nejen zaměření se na bolestivé místo. Zmíněno je také místo fyzikální léčby a léčby farmakologické, včetně aplikace kortikoidů. Upozorňuje i na to, jak je obtížné změnit dlouhodobě zafixovaný pohybový stereotyp i chování pacientů, kteří často nemusí dodržovat léčebná doporučení.

Vzhledem k názvu práce mám jedinou připomínku a tou je absence kazuistiky zaměřené na jinou lokalitu, než je Achilova šlacha.

Naopak velmi pozitivně hodnotím připravený preventivní program pro připravený všechny zmiňované lokality, čímž je naplněn jak cíl práce, tak práce má ambice přesáhnout do běžné praxe.

Celkově práce splňuje veškeré náležitosti kladené na tento typ kvalifikační práce a doporučuji její ústní obhajobu.

Prim. MUDr. David Musil, Ph.D.

Ortopedické odd. Nemocnice České Budějovice, a.s.



V. Českých Budějovicích 3.5.2019

