

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta:* ..... Lenka Šišková .....  
*Studijní obor:* Rehabilitační-psychosociální péče o postižené děti, dospělé a seniory
- Vedoucí bakalářské práce:* .... MUDr. Drahošlava Tišlerová .....  
*Katedra:* .... KKO .....  
*Název bakalářské práce:* .... Psychosociální problematika pacientů s epilepsií .....  
.....
- Volba tématu:*
1. Aktuální
  - ☒ 2. Užitečné a prospěšné
  3. Standardní
  4. 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. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce
- Formální stránka:*
- ☒ 1. Výborná
  2. Přijatelná
  3. Nevyhovující

1. Stylistika ☒ a) výborná  
b) velmi dobrá  
c) dobrá  
d) nevyhovující

2. Gramatika ☒ a) výborná  
b) velmi dobrá  
c) dobrá  
d) nevyhovující

①. nemám  
2. mám tyto:

viz příloha

① ano  
2. ne

(1) výborně  
 2. velmi dobře  
 3. dobře  
 4. nevyhověl

U kterých onemocnění může být prvním příznakem epileptický záchvat?

Podpis vedoucího bakalářské práce.

✓

Lenka Šišková

## Psychosociální problematika pacientů s epilepsií

Přestože se v poslední době o epilepsii stále více hovoří, i dnes je tato diagnóza spojena s velkým množstvím předsudků. Vlivem mnoha faktorů počet pacientů s epilepsií rychle narůstá, zároveň se však objevují i nové možnosti léčby. Proto bylo toto téma zvoleno velmi dobře.

V první obecné části jsou na počátku uvedena základní fakta o epilepsii, je stručně zmíněna etiologie, epidemiologie a prognóza. Zvláštní velice důležitá kapitola je věnována klasifikaci epileptických záchvatů. Kladně hodnotím, že jsou uvedeny všechny v současné době užívané klasifikace. V obecné části je dále přehledně uvedena diagnostika a léčba epilepsie, s použitím nejnovějších poznatků. Zvláštní kapitola je věnována farmakorezistentní epilepsii, která představuje narůstající problém a jejíž řešení probíhá zejména v posledních letech. Také zde jsou uvedeny nejnovější poznatky.

Samostatnou kapitolu v obecné části představuje sociální a psychologická problematika epilepsie, včetně vztahu epilepsie a sociálního prostředí, jsou uvedeny problémy související se zaměstnáním, řízením motorových vozidel a další. Tato kapitola je ukončena přehledem sdružení a nestátních organizací pomáhajících lidem s epilepsií.

Druhá část je věnována vlastnímu výzkumu. Za velké pozivum považuji, že se celý výzkum vztahuje na pacienty s farmakorezistentní epilepsií. První cíl práce se týká pracovních možností pacientů s farmakorezistentní epilepsií, druhý cíl se zaměřuje na sociální situaci pacientů s farmakorezistentní epilepsií, třetí cíl sleduje, zda se u nemocných s farmakorezistentní epilepsií vyskytují psychické změny. Z těchto cílů a z dobré znalosti problematiky pacientů s farmakorezistentní epilepsií vyplývají tři hypotézy. První- pacienti s tímto typem epilepsie jsou výrazně omezeni v pracovních možnostech, druhá- ti pacienti mají časté problémy v sociální oblasti, zejména ve společenských vztazích a třetí – ti pacienti mají časté psychické změny, způsobené jak onemocnění samotným, tak i pracovními a sociálními dopady nemoci.

Byl použit kvantitativní výzkum, metoda dotazování, dotazník s otázkami obecného charakteru a v dalších částech již se speciálním zaměřením na jednotlivé cíle práce. Výzkumný soubor byl zvolen velice dobře – jednalo se o pacienty Centra pro epilepsie Nemocnice Na Homolce v Praze, které je jedním z center soustřeďujících pacienty s farmakorezistentní epilepsií, u kterých se uvažuje o event. chirurgické léčbě.

Všechny hypotézy se podle očekávání potvrdily. Výzkum však prokázal, že se jedná o problematiku mnohem širší, problémy jsou způsobeny nejen onemocnění samotným, ale i celou řadou faktorů dalších, jak je v práci uvedeno, je to problematika „multifaktoriální“. A právě rozbor všech těchto faktorů, ovlivňujících život pacientů s epilepsií, a zároveň i nastínění jejich alespoň částečného možného řešení považuji za hlavní přínos této práce. Celkově považuji tuto práci za velice zdařilou a přínosnou.

Otázka: U kterých onemocnění může být prvním příznakem epileptický záchvat?



