

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Jitka Širmarová
<i>Studijní obor:</i>	Fyzioterapie
<i>Vedoucí bakalářské práce:</i>	MUDr. Mgr. Marcela Míková, Ph.D.
<i>Katedra:</i>	KKL
<i>Název bakalářské práce:</i>	<u>Fyzioterapie u gastroesofageálního refluxu</u>
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 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. 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

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. **nemám**
2. mám tyto:

Další hodnocení:

Předložená práce je tematicky neobvyklá, svým zpracováním nadprůměrná a pojetím velmi inovativní. Komplexní pojetí problému ve fyzioterapii je moderní směr a v pracích tohoto typu se s ním shledáváme velice zřídka.

Autorka v teoretické části zpracovala širokou problematiku gastroesofageálního refluxu z pohledu interního, neurofyziologického i biomechanického. Obsah kapitoly věnující se různým fyzioterapeutickým přístupům (str.38) bych očekávala detailnější, měly by být zmíněny principy více metod (nejen DNS, ale např. i těch, které jsou využívány v praktické části).

Metodika je zpracována přehledně a podrobně, koreluje s vyšetřením i technikami aplikovanými v kasuistikách. Pro vyčerpávající zpracování bych uvítala zařazení některých objektivních metod k hodnocení klinického stavu pacientů i efektu terapie.

Kasuistikami autorka dokumentuje nabyté vědomosti, schopnosti analýzy a dedukce ve vyšetřeních a přehledně uvádí průběh terapie u třech pacientů se společným klinickým symptomem. Postrádám cílené zaměření, resp. výběr určitých údajů z množství uvedených vyšetření, pro zhodnocení viscerálního vzorce dolního jícnu, o kterém se autorka v teoretické části zmiňuje.

Diskuze je rozsahem adekvátní a vedená věcně a účelně. Oceňuji komplexní pohled na problematiku, zahrnující i psychosomatickou stránku.

Seznam literatury je rozsáhlý, počet cizojazyčných zdrojů adekvátní.

Práce obsahuje minimum překlepů a formálních nedostatků.

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 si vysvětlujete, že není pozitivní korelace mezi subjektivními příznaky GERD a objektivně prokazatelnými změnami na jícnu (endoskopicky) (str. 23)?

Jaké objektivní klinické či biomechanické vyšetřovací metody byste mohla ve výzkumu využít (pokud by to bylo možné) k hodnocení efektu terapie?

Myslíte si, že by techniky fyzioterapie mohly být účinné u refluxních symptomů i jen jako monoterapie?

Datum: 9. 9. 2012

Podpis vedoucího bakalářské práce.....

