

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Kamila Smrčková
<i>Studijní obor:</i>	Fyzioterapie
<i>Oponent bakalářské práce:</i>	MUDr. Jaroslav Ženíšek
<i>Katedra:</i>	Katedra klinických a preklinických oborů
<i>Název bakalářské práce:</i>	Fyzioterapie při inkontinenci žen ve středním věku
Volba tématu:	1. Mimořádně aktuální 2. Aktuální pro danou oblast 3. <u>Užitečné a prospěšné</u> 4. Standardní úroveň 5. Neobvyklé
Cíl práce a jeho naplnění:	1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn 2. <u>Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn</u> 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn 4. Nevhodně zvolený cíl
Struktura práce:	1. Originální – zdařilá 2. Logická – systémová 3. <u>Logická – tradiční</u> 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. <u>Dobrá, běžně dostupné prameny</u> 4. Slabá, zastaralé prameny
Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):	1. Mimořádné, funkční 2. Velmi dobré, funkční 3. <u>Odpovídá nutnému doplnění textu</u> 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. <u>Práci lze uplatnit v praxi</u> 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. <u>Přijatelná</u> 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:

V teoretické části 1.1 až 1.1.3 nepřesné, někdy i chybné formulace v definicích, v charakteristikách typů inkontinence, v popisech diagnostických metod, kde zcela chybí jejich algoritmus při vyšetření inkontinence, praktická část s velmi malým nehomogenním souborem pacientek, chybí objektivní hodnocení efektu fyzioterapie (srovnání alespoň 1 parametru před a po léčbě), chybí kontrolní skupina.

Další hodnocení:

Inkontinence moče není onemocnění, jak bylo uvedeno, ale příznak, který činí hygienické a sociální problémy.

Diagnostika neodhaluje příčiny vzniku inkontinence, ale diferencuje jednotlivé typy inkontinence, uplatňuje se v případech selhání kauzální léčby.

Léčba inkontinence se podřizuje zdravotnímu stavu pacienta a stupni jeho spolupráce, proto nelze zvyšovat její efektivitu i při současných diagnostických a terapeutických možnostech.

Chirurgicky (jinými metodami) se dají léčit i ostatní typy vedle stresové inkontinence, a to nikoliv ve výjimečných případech.

U stresové inkontinence dominují miniinvazivní techniky, jejichž efektivita je vyšší ve srovnání s kolposuspenzí.

Aplikace bulking agens se neprovádí z vaginálního přístupu, jde o endoskopickou (transuretrální) operaci.

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:

Co znamená ischuria paradoxa, inkontinence z přetékání, o které se autorka v teoretické části nezmiňuje. Vyžaduje urgentní zásah?

Datum: 5.9.2011

Podpis oponenta bakalářské práce: MUDr. Jaroslav Ženíšek