

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: Bc. Lenka Šišková

Studijní obor: Rehabilitační-psychosociální péče o postižené děti, dospělé a seniory – navazující studium

Vedoucí diplomové práce: MUDr. Drahoslava Tišlerová

Katedra: KKO

Název diplomové práce: Vliv operační léčby epilepsie na psychosociální stav pacientů s tímto onemocněním

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 diplomové práce:

1. Originální, inspirativní názory
2. Ne zcela běžné názory
3. Vlastní názor argumentačně podpořený
4. Vlastní názor chybí

Uplatnění diplomové 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 diplomové práci:

1. nemám
2. mám tyto:

Další hodnocení:

Autorka ve své práci velmi vhodně navázala na svoji předchozí práci bakalářskou, kdy sledovala psychosociální problematiku pacientů s epilepsií. Ve své diplomové práci svůj výzkum zaměřila na pacienty po epileptochirurgických výkonech. V teoretické části již jen stručně vysvětluje základní pojmy, které byly podrobněji rozvedeny v práci předchozí, podrobněji se však zabývá problematikou epileptochirurgie, podává velice kvalitní přehled jednotlivých typů operací, ale zabývá se i předoperačními vyšetřeními, indikacemi a kontraindikacemi výkonů a možnými riziky. Hlavní část pak je věnována vlastní psychosociální problematice.

Cíle práce v praktické části jsou jasně vymezeny, hypotézy vycházejí z těchto cílů, otázky v dotazníku jsou srozumitelné a přehledné. Provedený výzkum nepotvrdil první hypotézu /operační léčbou se zlepšila možnost pracovního uplatnění pacientů s epilepsií/, naopak druhá hypotéza /operační léčba kladně ovlivňuje psychické dopady u pacientů s epilepsií/ se potvrdila. Podle mého názoru tyto výsledky zcela odpovídají našim zkušenostem z praxe. Nepotvrzení první hypotézy poukazuje na šíři této problematiky, kdy se kombinují přetrvávající předsudky vůči lidem s tímto onemocněním s obecnými problémy nezaměstnanosti a celou řadou dalších faktorů. Potvrzení druhé hypotézy je naopak velice pozitivní skutečností. Velice kladně hodnotím i navržený způsob informovanosti veřejnosti, především případných zaměstnavatelů, což je oblast, kde se v současné době nic neděje..

Celkově tuto práci považuji za velice přínosnou a užitečnou.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. ano
2. ne

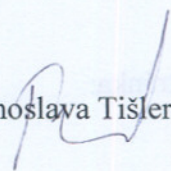
Navrhovaná klasifikace:

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

Otázka k ústní obhajobě práce:

Co je to status epilepticus a jaké typy znáte?

Datum:...3.6.2010.....Podpis vedoucího diplomové práce....MUDr. Drahošlava Tišlerová



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 omezení 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?

