

Posudek vedoucího magisterské diplomové práce

Název práce: Whiplash Associated Disorders

Autor: Bc. Alexander Shaiman

Vedoucí práce: Doc. MUDr. František Helcl, CSc.

Oponent:

Celková charakteristika. Předložená diplomová práce je sepsána v anglickém jazyce. Je to na žádost diplomanta, který je cizinec, a se souhlasem paní proděkanky FTVS UK pro výuku (doc. PhDr. J. Vinduškové, CSc.), vedoucí Katedry fyzioterapie téže fakulty, paní doc. PaedDr. D. Pavlů, CSc., jakož i se souhlasem mým, jako vedoucím této diplomové práce. Práce má rozsah 88 stran, z čehož 65 zaujímá vlastní text. Ten je doplněn 11 obrázky. Oceňuji, že u všech obrázků jsou uvedeny zdroje, odkud byly převzaty.

Práce je obvyklým způsobem členěna do 13 kapitol (Introduction, Aim of thesis, Hypotheses, Definition and classification of whiplash, Epidemiology, Prognosis, Biomechanics of whiplash injury, Biomedical and biopsychosocial models in relation to WAD, Evidence based management of WAD, Discussion, Summary, List of figures, References).

Literatura čítá 167 odkazů, všechny jsou z angloamerických zdrojů.

Cíl práce. Diplomant provedl velmi podrobnou rešerši anglosaské literatury (počínaje rokem 1980) týkající se poranění typu „Whiplash Associated Disorders“ – dále WAD. Zajímal se o faktory epidemiologické, biomechanické, biopsychosociální a terapeutické. Nevynechal přitom ani problematiku incidence, příčinných vztahů, mechanismu vzniku a zahrnul i hlavní body tzv. evidence based léčby tohoto onemocnění.

Metodika. Práce je sepsána formou komentované a utříděné literární rešerše.

Výsledky a diskuze. Diplomant správně vymezil velký vliv neklinických faktorů na průběh, prognózu a konečný výsledek léčby tohoto poranění. Má tím na mysli složité biopsychosociální faktory, jejichž vliv nebyl ještě za doby mé nedávné aktivní neurochirurgické praxe adekvátně doceňován. Posun v názorech pozoruji i v medicínské léčbě této entity. U akutních případů WAD je nyní upřednostňována časná pohybová aktivita a aktivní fyzikální léčba. V chronických případech (tj. těch, kde obtíže přetrvávají déle než 6 měsíců) se objevily nové úspěšné metody léčby, jakou je např. radiofrekvenční neurotomie. Ta je indikována v případech, kdy diagnostický analgetický blok prokázal kauzální souvislost

potíží s lézí krčních zygoapofyzálních kloubů. Autor správně vyzdvihnul důležitou roli současné aplikace kognitivní behaviorální terapie.

Práce se mi líbila, a to jak námětem, tak i zpracováním. Téma jsem diplomantovi zadal záměrně, a to proto, že jsem se s těmito pacienty občas setkával na neurochirurgické ambulanci a s léčbou některých jsem měl značné problémy.

Připomínky a dotazy.

1. Diplomová práce je sepsána velmi pečlivě a je dostatečně rozsáhlá.
2. Počet literárních zdrojů je až neúměrně velký a svědčí o zájmu diplomanta o tuto problematiku. V referencích je uvedeno 167 zdrojů a všechny jsou z anglosaské literatury. Trochu mě mrzelo, že autor neuvedl jediný zdroj z české literatury. Bylo by to jistě vhodné poděkování za to, že několik posledních semestrů mohl studovat na Karlově Univerzitě v českém jazyce spolu s našimi studenty a bylo by to i ocenění českých lékařů a fyzioterapeutů, kteří se touto problematikou také zabývali.
3. Zaregistroval jsem drobné nepozornosti v citacích literatury (chybí č. 106 a 149, zato č. 131 je uvedeno dvakrát). To však nikterak nekazí celkový dobrý dojem z této práce.

Závěr. Předložená práce Bc. Alexandera Shaimana nejenom že splňuje všechny požadavky kladené na magisterskou diplomovou práci, ale, dle mého názoru, tyto požadavky výrazně překračuje. Proto ji mohu s čistým svědomím **doporučit** komisi pro SZKK k obhajobě a navrhuji hodnocení: **Výborně.**

František Helcl

Doc. MUDr. František Helcl, CSc.
Katedra fyzioterapie FTVS UK v Praze

V Praze dne 16. března 2008.