

## POSUDEK VEDOUcíHO MAGISTERSKÉ DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno vedoucího práce: MUDr Ivan Hadraba, CSc.  
Jméno diplomanta: Bc. Michaela Javůrková  
Název diplomové práce: Problematika rehabilitace po aloplastikách remenních kloubů u revmatických pacientů  
Cíl práce : Navržení pracovního postupu rehabilitační péče vycházející ze získaných zkušeností na klinickém pracovišti, které tento postup používá

Překladatelka diplomové práce si položila jako hlavní cíl navržení pracovního postupu dle získaných zkušeností na klinickém pracovišti, kde se cíleně rehabilitace po aloplastikách ramenních kloubů u revmatických pacientů provádí. Ve své práci vychází:

- z řady základních literárních podkladů – z normální a patologické anatomie, revmatologie, chirurgie a ortopedie – které se dotýkají řešené problematiky
- z dosud publikovaných rehabilitačních a s rehabilitací souvisejících postupů v dané oblasti v období od r. 1998 až 2006 (celkem 10 prací)
- především však z vlastního sledování a přebírání praktických zkušeností i postupů rehabilitačního pracoviště Ústavu revmatologie v Praze, kam fakultativně docházela od r. 2005 a s přímým zaměřením na zpracovávané téma od r. 2007.

Její teoretická příprava zpracování tématu se opírá o 46 citací z odborné literatury, z nichž 17 je z literatury zahraniční. Jen málo autorů konkretizuje rehabilitační postupy a jen mimořádně jsou uváděny rehabilitační aktivity, cviky a zkušenosti doporučitelné pro klienty samotné. Potvrzuje to první a z části i druhou hypotézu, které diplomantka ve své práci uvádí, tedy nedostatek podrobných popisů fyzioterapeutické péče a odlišnost postupů po aloplastikách u pacientů s revmatickým onemocněním. Citovaní autoři přitom potvrzují její třetí hypotézu, že totiž správně sestavený rehabilitační program může urychlit dosažení dobrých pooperačních funkčních výsledků. Proto jsou v práci dobře popisně (detailně) rozpracovány fáze rehabilitace a jednotlivé cviky a doplněny instruktivními obrázky. Jako důležité pokládám nejen zdůraznění možného a vhodného započetí rehabilitačního programu již 24-48 hodin po operačním zákroku a jeho dlouhodobé provádění po dobu 6 měsíců, ale i vypracování Návrhu cvičebního programu pro klienty v rámci ambulantní rehabilitace, který je též srozumitelně obrazově doplněn. Nebyla opomenuta ani zmínka o možnostech využití ortéz, ať již statických nebo dynamických. Diplomantka při zpracování daného tématu prokázala, že umí pracovat s literaturou základní i odvozenou i s literárním popisem klinických zkušeností. Zvažovala a srovnávala jednotlivé, dosud využívané postupy především v oblasti rehabilitace a přehledně je zpracovala, což jí umožnilo vyústění v Návrhu cvičebního programu pro pacienty. Kladem je iniciativnost a konkrétnost přístupu ke zvolené problematice. Jsem přesvědčen, že předkládaná práce nalezne své místo při dalším zpracovávání a prohlubování doporučovaných metod, cviků a postupů v dané problematice. Práce je psána uceleně, dobře členěna a dokumentována. K diskusi bych měl dvě témata:  
1.-Vhodnost využívání pasivních dynamických ortéz (motodlah)  
2- Čemu by se měla zejména věnovat maximální pozornost při pooperační rehabilitaci u RA ?

**Závěr:** Předložená práce splňuje, dle mého úsudku, požadavky na magisterskou diplomovou práci. Proto ji doporučuji komisi pro SZZK k obhajobě a navrhuji hodnocení... *ryborene*

V Praze, dne 29. dubna 2008

*Ivan Hadraba*  
Doc. MUDr. Ivan Hadraba, CSc.