

Oponentský posudek bakalářské práce

Autor: Pavla Kratochvílová

Vedoucí práce: as. PaedDr. Irena Zouneková

Oponent: Mgr. Hana Prajerová

Téma práce: Ovlivnění fyzioterapeutické léčby u dětí se spastickou formou DMO po aplikaci botulotoxinu do dolních končetin

Typ práce: Původní práce autorky, 61 stran včetně příloh. K vypracování použila 41 sdělení, z toho 28 zahraničních.

Cílem bakalářské práce bylo shrnutí současných poznatků o problematice aplikace botulotoxinu do dolních končetin u dětí se spastickou formou DMO z hlediska ovlivnění rehabilitační léčby, zhodnocení, zda aplikace botulotoxinu usnadní dosažení fyzioterapeutických cílů a zda tyto cíle nějakým způsobem ovlivní. Dalším úkolem bylo porovnání fyzioterapeutických postupů před a po aplikaci botulotoxinu a jejich srovnání s metodami užívanými v zahraničí.

V přehledu poznatků autorka seznamuje čtenáře s dětskou mozkovou obrnou, její etiologií a klasifikací, podrobněji se pak věnuje charakteristice spastických forem DMO. Následuje kapitola o spasticitě, kde se studentka zaměřila zejména na projevy spasticity na dolních končetinách u pacientů s DMO, shrnuje terapeutické možnosti ovlivnění spasticity. Detailněji zpracovala téma botulotoxin v léčbě dětí s DMO, kde také uvádí čtyři zahraniční studie zabývající se možnostmi fyzioterapie po aplikaci botulotoxinu.

Na základě amerického průzkumu (O'Neil, Fragala, Dumas, 2003) autorka vytvořila dotazník určený fyzioterapeutům pracujícím s dětmi s DMO po aplikaci BTX-A do dolních končetin. Tento dotazník zahrnuje základní údaje o pacientovi, zaznamenává intenzitu fyzioterapie před a po aplikaci botulotoxinu, užití léčebné metody, cíle terapie, hodnotí, zda-li pacient těchto cílů dosáhl, sleduje vliv terapie na pacienta (změna lokomočního stadia, vedlejší účinky) a zjišťuje míru využití ortéz pro dolní končetiny. Dotazník vyplnila s 5 fyzioterapeutkami pracujícími s dětmi se spastickou formou DMO. Soubor sledovaných pacientů tvořilo 5 dětí ve věku 3-6 let, z toho tři chlapci a dvě dívky. Shromážděné údaje pečlivě zaznamenala do přehledných tabulek a grafů, které uvádí v kapitole výsledky. Stanovila si celkem šest hypotéz, ke kterým se vyjadřuje v diskuzi.

Studentka měla možnost sledovat samotný průběh aplikace botulotoxinu na pracovišti dětské neurologické kliniky ve FN v Motole. Velkým přínosem jistě bylo nejen seznámení se s jednou z možností léčby spasticity, ale také přímý kontakt s pacienty a jejich rodiči. Škoda, že autorka neuvedla alespoň jednu kasuistiku s kineziologickým vyšetřením před a po aplikaci BTX-A, bylo by zajímavé sledovat změny po terapii.

Po formální stránce na práci neshledávám závažnější nedostatky. Autorka se sice nevyvarovala překlepům a některým nepřesnostem jako například na straně 45, kde udává, že DMO je jedním z nejčastějších neurologických onemocnění v dětském věku nebo v příloze č. 4, kde došlo k záměně popisku obrázků, ale předložená práce je po grafické stránce zpracována přehledně a pečlivě. Prokázala schopnost dobře se zorientovat v dané problematice a vyhledávat v domácích i cizojazyčných zdrojích literatury. Vypracovala metodický postup,

přehledně zpracovala výsledky. Zvolené téma hodnotím jako zajímavé a aktuální. Práce tedy splňuje všechny náležitosti a proto ji doporučuji k obhajobě.

Doplňující otázka: Píšete o botulotoxinu jako o jedné z možností léčby spasticity. V praxi ke sledování účinku léčby používáme různá vyšetření před a po jeho aplikaci. Znáte některé škály či funkční testy, které lze použít k hodnocení spasticity?

V Praze dne 15. května 2008

Mgr. Hana Prajerová