

Diplomová práce :

Autorka:

Oponent:

Vliv palce nohy na stabilitu stoje a chůze

Zuzana Hlinková

Petr Bitnar

Formální stránka: Práce je přehledně rozdělena do smysluplně navazujících kapitol správně rozdělena na část praktickou a teoretickou. Práce má dostatečné množství stran i literárních odkazů. Její členění a grafické zpracování (obsah, anotace, klíčová slova, poděkování, přílohy, vlastní text atd.) odpovídá předepsaným normám a její faktický obsah požadovaným znalostem studenta závěrečného ročníku.

Po formální stránce splňuje tato práce všechna potřebná kritéria.

Jednotlivé oddíly práce a komentář:

- V úvodu teoretické části se autorka podrobněji zabývá funkční anatomii nohy s důrazem na popis klenby nožní. Dále je nastíněna neurofyziologie motorického systému. - Tyto oddíly jsou zpracovány dostatečně pro pochopení následujícího textu a splňují tak svůj účel.

- V další části je podrobně rozebrána kineziologie stoje i chůze a vývojová kineziologie jedince s poukázáním na vzájemnou provázanost obou kineziologických pohledů. V rámci kineziologického oddílu je velmi pečlivě zpracována kineziologie chůze s podrobnějším pohledem na úlohu palce v rámci krokového cyklu. Ač se kapitola nazývá práce nohy při stoji a chůzi je zde rozebírána spíše její úloha při chůzi a popis stoje je oproti tomu více zredukován. Tento fakt však kvalitě zpracování tohoto oddílu příliš neubírá. Naopak podkapitola Svaly palce při chůzi je velmi výpovědní a dobře dokresluje kineziologickou část práce.

- Další kapitola knihy se zabývá vlivem halluxu valgus na chůzi, v této části práce je však popisována spíše etiologie a etiopatogeneze onemocnění. Přesto však tato část práce obsahuje množství velmi kvalitních informací a je svým obsahem velmi přínosná a zajímavá. K jejím malým neduhům však patří zakomponování kapitoly „Terapie halluxu valgus“ do této kapitoly o „Halluxu valgus a jeho vlivu na stabilitu stoje a chůze“, je tím narušeno jisté logické členění práce a hlavně si vlastní Terapie halluxu zaslouží spíše vlastní kapitolu a by tím byl zdůrazněn klinický výstup práce. Podkapitole o Terapii halluxu lze také vytknout fakt, že je oproti jiným kapitolám a podkapitolám značně zredukována a dalo by se říci okleštěna. Na druhou stranu je faktem že se tato práce zabývá spíše popisem choroby a jejími kineziologickými aspekty, a tak tento z mého pohledu nedostatek, kvalitě práce v důsledku neubírá.

- V následujících kapitolách je uveden přehled a velmi precizní popis souvstažných biomechanických pojmů, jakými jsou zejména center of gravity a center of pressure. Zejména COP a jeho chování v rámci bipedální lokomoce je v této části nadměrně dobře zpracován a svým způsobem převyšuje požadavky této práce.

- Velká kapitola o metodice zpracování je kvalitně a dostatečně zpracována a obsahuje všechny náležitě prvky vědecké práce. Zajímavé však je postavení cílů na nulových hypotézách, autor tak v rámci celé práce popisuje možné vlivy halluxu valgus na stabilitu stoje a chůze, ve svém vlastním výzkumu však již dopředu počítá s nulovou hypotézou a tak spíše poukazuje na malý vliv této deformity. Toto je však věcí autora a po formální stránce vykazuje praktická část práce všechny důležité aspekty a také počet a výběr probandů byl uspokojivý k rozsahu diplomové práce. Škoda snad, že autorka nepoužila probandy s většími stupni deformity, neboť v práci byly zkoumány jen probandi s mírným stupněm deformity, což snižuje názornost výsledků. Autorce se podařilo naplnit všechny cíle své praktické části.

- V diskuzi a závěru autorka dobře využívá poznatků z teoretické i praktické části práce a tato diskuze dobře shrnuje problematiku halluxu valgus. Autorka v diskuzi zaujímá vlastní

stanovisko k této problematice a tento názor má značnou výpovědní hodnotu a je vidět, že autorka správně uchopila a pochopila problematiku jí rozebírané oblasti.

Resumé: Práce splňuje veškeré potřebné náležitosti a svou kvalitou se stává přínosem v problematice halluxu valgusu. Autorka využila moderních objektivizačních vyšetření a její výsledky jdou zajímavé a přínosné pro ucelení pohledu na tuto problematiku. Také řešerní část práce je značným přínosem pro rozšíření poznatků v oblasti poruch lokomočního aparátu. Atorka zručně kombinuje poznatky z naší i zahraniční literatury a tyto poznatky zcelila do velmi srozumitelného a jadrného textu. Velmi kvalitně jsou zpracovány a uspořádány přílohy.

Otázky:

- Na straně 31 píšete, že strukturální příčinou haluxu valgus může být zvednutí mediálního oblouku např. při pes cavus, na straně 34 oproti tomu uvádíte jako možnou příčinu pes planus. Jaký je váš názor na tato v zásadě protichůdná tvrzení a jaký byl častější nález ve vaší skupině probandů?
- Z přílohy 11-13 se jeví, že u probandů s halluxem valgus je větší zatížení na předonoží než u probandů kontrolní skupiny a také že probandi v kontrolní skupině mají větší zátěž na patách. Jaké jsou další nálezy u ostatních nezveřejněných probandů a jaký je váš názor na to?
- Z přílohy č. 7 se jeví že není významného rozdílu ve schopnosti provést volní aktivní abdukci palce mezi skupinou a zdravých a postižených probandů. Jaký je váš názor na to a má tedy cenu např. aktivní cvičení abdukce palce a nácvik izolovaného pohybu abdukce palce, když není zvláštního rozdílu mezi oběma skupinami?
- - Jak si vysvětlujete rozdíly při měření LOS, kdy pacienti s halluxem dosáhli lepších výsledků při maximálních exkurzích COG doleva dopředu. A proč právě v tomto směru?

Znamkové hodnocení práce : 1 – 2

