

### Posudek oponenta bakalářské práce

<b>Studium</b>	Bakalářské - Specializace ve zdravotnictví
<b>Studiijní obor</b>	Fyzioterapie
<b>Akademický rok</b>	<b>2020/2021</b>
<b>Autor práce</b>	<b>Marie Slováková</b>
<b>Název práce</b>	<b>Hluboký hýžďový syndrom - diagnostika a léčba</b>
<b>Oponent práce</b>	<b>Mgr. Zdeněk Čech</b>

<b>1 Formální zpracování práce</b>		<b>Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii</b>
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 40 normostran bez anotací a příloh)	<b>5</b>
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	<b>5</b>
1.3	Jazyková úroveň textu	<b>5</b>
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	<b>5</b>
1.5	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	<b>5</b>
1.6	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	<b>5</b>
1.7	Odborná úroveň textu	<b>5</b>
1.8	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	<b>5</b>
<b>2 Rešeršní část</b>		<b>-</b>
2.1	Výběr a vymezení tématu, originalita	<b>4</b>
2.2	Stanovení a formulace cílů rešerše	<b>5</b>
2.3	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	<b>4</b>
2.4	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	<b>5</b>
2.5	Kvalita vlastní rešerše – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	<b>5</b>

2.6	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální (kazuistickou část práce)	4
3	<b>Kazuistika nebo experimentální část práce</b>	-
3.1	Adekvátní výběr probanda(ů) vzhledem k rešeršní části	5
3.2	Metodika – způsob vyšetření probanda(ů), adekvátnost a kvalita terapeutické intervence či sledování a hodnocení vybraných parametrů. Statistické zpracování a nalýza dat, pokud je součástí BP hodnocení souboru probandů.	5
3.3	Intepretace výsledků kazuistiky či experimentu ve světle předchozí literární rešerše a vzhledem ke klinické paxi	4
4	<b>Diskuze</b>	-
4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků rešerše ve vztahu k experimentální části práce (kazuistiky) s dopadem na moderní klinickou praxi	3
5	<b>Závěr</b>	-
5.1	Konstatuje přijetí či odmítnutí iniciálně stanovených otázek, verifikace hypotéz, vlastní přínos autora k dané problematice, konfrontace a porovnání výsledků práce s iniciálně stanovenými cíli práce. Shrnutí všech argumentů z diskuze, doporučení pro praxi a další výzkumná šetření	3
6	<b>Přínos a originalita Bc práce pro praxi, vědu a studium</b>	4
7	<b>Celkový počet získaných bodů (max 100)</b>	91
8	<b>Práce je originálním dílem studenta</b> V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	ANO

#### Slovní komentář k BP

Marie Slováková ve své bakalářské práci zmapovala dostupné publikace o hlubokém hýžďovém syndromu (HHS) a formou kvalitativního výzkumu, metodou zakotvené teorie, pilotně ověřila povědomí o této nozologické jednotce, její diagnostice a způsobech terapie u devíti medicínských specialistů. Těmi byli 3 neurologové, 3 rehabilitační lékaři a 3 fyzioterapeuti.

Pojem HHS je sice známý již dvě dekády, ale v literatuře se začíná více objevovat až v posledních letech a není dosud plně etablován, což dokládá i výsledek dotazování v praktické části této bakalářské práce. Považuji za přínos této práce, že otevírá diskusi na téma HHS, byť

se nejedná o medicínskou diagnózu v pravém smyslu slova, ale o syndrom, tedy soubor symptomů a spíše o snahu pojmenovat určitý regionálně vyjádřený bolestivý stav s rozličnou etiologií.

Z rešerše literatury vyplývá snaha autorů označit za zdroj irritace několik málo možných strukturálních příčin a na ně pak cílit lokálně aplikovanou léčbu. U bakalářské práce v oboru fyzioterapie bych však očekával i snahu o širší funkční náhled na danou problematiku a např. zamýšlení nad tím, PROČ může v hlubokých strukturách gluteálního regionu dojít ke spasmu či hypertonií jednotlivých svalů, nebo změnám ve vazivových strukturách. Celá práce tak vyznívá, jako by důvod výskytu těchto změn nebyl důležitý. Přitom právě co nejlepší pochopení etiopatogeneze problému rozhoduje o volbě adekvátního terapeutického přístupu, který bude řešit i možné perpetuační faktory. Jako jednoduchý příklad lze uvést instabilitu hlezna kontralaterální dolní končetiny, kdy automatická snaha o odlehčení DK vede ke zvýšeným nárokům na aktivitu svalů pánevního pletence na straně opačné. Stejně lokální uvažování bylo použito i v diagnostice a zvolené terapii u popisované kazuistiky. V závěru bakalářské práce mi chybí deklarování zjištěných skutečností, resp. finální výstup.

Celkově však práce naplňuje požadavky kladěné na bakalářskou práci a po formální stránce splňuje předepsaná kritéria.

**Otzázkы na které student odpoví během obhajoby:**

- Jaké vzdálené příčiny a funkční vztahy si umíte představit jako možné důvody vzniku hypertonií a spasmů svalů, popř. vazivových změn v gluteálním regionu a jak by tato úvaha změnila Váš přístup v diagnostice a terapii hlubokého hýžďového syndromu?

**Bakalářskou práci k obhajobě** (nehodící se škrtněte):

<u>Doporučuji</u>	<u>Doporučuji s výhradou</u>	<u>Nedoporučuji</u>
-------------------	------------------------------	---------------------

**Navrhovaná známka:**

velmi dobře

**Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:**

Počet bodů	Známka
100 -88	1
87 – 74	2
73 – 60	3
59 a méně	nevyhověl