

Posudek vedoucího bakalářské práce

Studium	Bakalářské - Specializace ve zdravotnictví	
Studijní obor	Fyzioterapie	
Akademický rok	2020/2021	
Autor práce	Kristina Podávková	
Název práce	Problematika adhezí a jizev se zaměřením na manuální terapii	
Vedoucí práce	Mgr. & Mgr. Helena Voráčová	
Počet konzultací Vyjádření, zda byl udaný počet z hlediska školitele dostatečný či nedostatečný	7	Vyjádření: Připravenost studenta na konzultace - vždy dobrá
		Počet konzultací byl dostatečný
Počet číslovaných stran	87	
Počet příloh	16	

1	Formální zpracování práce	Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 40 normostran bez anotací a příloh)	5
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	5
1.3	Jazyková úroveň textu	4
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	5
1.5	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	5
1.6	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	5
1.7	Odborná úroveň textu	4
1.8	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	3
2	Rešeršní část	-
2.1	Výběr a vymezení tématu, originalita	5
2.2	Stanovení a formulace cílů rešerše	5
2.3	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	4
2.4	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	3
2.5	Kvalita vlastní rešerše – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	5
2.6	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální (kazuistickou část práce)	3
3	Kazuistika nebo experimentální část práce	-

3.1	Adekvátní výběr probanda(ů) vzhledem k řešeršní části	5
3.2	Metodika – způsob vyšetření probanda(ů), adekvátnost a kvalita terapeutické intervence či sledování a hodnocení vybraných parametrů. Statistické zpracování a analýza dat, pokud je součástí BP hodnocení souboru probandů.	4
3.3	Intepretace výsledků kazuistiky či experimentu ve světle předchozí literární řešerše a vzhledem ke klinické praxi	3
4	Diskuze	-
4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků řešerše ve vztahu k experimentální části práce (kazuistiky) s dopadem na moderní klinickou praxi	3
5	Závěr	-
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	5
6	Přínos a originalita Bc práce pro praxi, vědu a studium	4
7	Celkový počet získaných bodů (max 100)	85
8	Práce je originálním dílem studenta V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	ANO

Slovní komentář k BP

Studentka ve své bakalářské práci pojednává důležité téma manuální terapie pooperačních jizev a adhezí. Již toto rozlišení představuje určitý přínos oproti tradičnímu fyzioterapeutickému pohledu, kde oba pojmy mnohdy splývají.

V řešeršní části práce se autorka věnuje všem podstatným aspektům dané problematiky, přičemž velmi zdařile a uceleně popisuje zejména histologii a z ní vyplývající funkci pojivových tkání, stejně jako jednotlivé fáze hojení měkkých tkání. V těchto kapitolách oceňuji také využití zcela recentních literárních zdrojů.

V průběhu celé práce studentka uvádí řadu teoretických poznatků zásadních pro správné, resp. efektivní provádění manuální terapie jizev a adhezí, které však bohužel nedokázala promítnout do popisu praktické části, zaměřené na terapii tří pacientek s chronickými obtížemi v souvislosti s jizvou po císařském řezu.

Naopak velmi kladně hodnotím pečlivé zpracování kazuistik a dokumentace terapie včetně využití krátké verze McGillova dotazníku bolesti a škály POSAS, určené k hodnocení jizevnaté tkáně jak pacientem, tak terapeutem.

Za největší slabinu textu tedy považuji jistou nepropojenost mezi informacemi načerpanými v odborné literatuře a popisem prakticky prováděných léčebných technik. Podobná výtka platí i pro jinak uspokojivou diskusi, kde postrádám především hlubší zamyšlení nad patofyziologickými mechanismy vztaženými ke konkrétní manuální terapii.

Přes uvedené nedostatky práci hodnotím jako solidní základ pro rozvíjení tématu v dalším studiu, ideálně s početným výzkumným souborem a využitím objektivizačních metod (USG), jak studentka v závěru sama naznačuje.

Otázky, na které student odpoví během obhajoby:

- 1) V kap. 6.4 uvádíte, že větší riziko vzniku pooperačních adhezí nesou jedinci mladší 60 let. Jak si tuto skutečnost vysvětlujete?
- 2) V kap. 8.2.1 zmiňujete nejednoznačné výsledky studie zaměřené na objektivizaci účinku vakuové masáže na jizevnaté tkáně. Jaký je Váš názor na tuto terapii?

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji	Doporučuji s výhradou	Nedoporučuji
-------------------	------------------------------	---------------------

Navrhovaná známka:

2

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:

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