

# POSUDEK Oponenta NA BAKALÁŘSKOU DIPLOMOVOU PRÁCI

**Autor bakalářské práce:** Tereza Svojtíková

**Název bakalářské práce:** **Adaptace posturálních mechanismů u pacientů po cévní mozkové příhodě**

**Vedoucí práce:** Mgr. Ondřej Čákrť

**Rok obhajoby:** 2009

Předložená práce obsahuje 58 stran včetně 5 stran příloh. Text je doplněn 15 obrázky a 7 tabulkami. V přehledu literatury je uvedeno celkem 47 použitých literárních titulů, z toho 27 titulů je cizojazyčných. Strukturou a formální úroveň tato rešeršní práce odpovídá požadavkům na bakalářskou diplomovou práci.

Cílem práce si autorka stanovila shrnout dostupné poznatky o posturálních poruchách a možnostech objektivních vyšetření u osob po cévní mozkové příhodě (dále CMP), dále stručně informovat o epidemiologii, diagnostice, klinických projevech a léčbě těchto pacientů. Navíc se autorka chce zaměřit na projevy a léčbu pacientů s tzv. Pusher syndromem. 2 odstavec cílů práce je napsán však více formou souhrnu. Nelehkým cílem si autorka stanovila porovnat balanční terapii na silových plošinách a standardní fyzioterapii.

V přehledu poznatků nalezneme nejdříve krátkou podkapitolu o anatomii cévního zásobení mozku a rozsáhlejší podkapitolu popisující příčiny, klinické příznaky a terapii osob po CMP. Do této podkapitoly by bylo vhodné také zařadit podkapitolu „Pusher syndrom“, která je zařazena v textu později.

Podkapitola „Postura a rovnováha“ je poměrně stručná a popisuje některé základní posturální mechanismy. V této podkapitole bych očekávala podrobnější vysvětlení pojmů: těžiště (Centre of Mass), projekce těžiště (Centre of Gravity) a střed tlakové síly (Centre of Pressure), které autorka později v textu používá a často jednotlivé pojmy zaměňuje. Poruchy rovnováhy u osob po CMP, popisovány v této podkapitole, by bylo vhodnější zařadit do podkapitoly „Obraz hemiparézy“. Podkapitola posturální reflexy shrnuje relativně zastaralé názvosloví těchto složitých mechanismů, jež podle současných neurofyziologických poznatků nelze nazývat reflexy, ale posturální reakce.

Velice podrobně je zpracována podkapitola „Pusher syndrom“, kde je navíc uvedeno testování posturální, vizuální a haptické vertikály.

Další část práce pojednává o dostupných škálách pro testování rovnováhy a stability.

V další podkapitole „posturografie“ shledávám nejvíc chyb a nepřesné terminologie. Samotný název „posturografie“ (posturo – držení těla, grafie – záznam) nevystihuje parametry, které jsou pomocí silových desek měřeny. Silové plošiny hodnotí změny polohy projekce těžiště a některé také střed tlakové síly. Vhodný a v odborných kruzích uznávaný je název stabilometrie (stabilografie). V této části je nesprávně zaměňována projekce těžiště COG za střed tlakové síly COP.

Positivně hodnotím kazuistiku pacienta po CMP a stabilometrické vyšetření. V metodice měření však chybí uvedení výrobce a typ přístroje. Výsledky jsou ale opět díky nesprávné terminologii pojmů ohodnoceny špatně (záměna COP a COG). Chybí zde také popis, jakým způsobem byl prakticky proveden test limitů stability a v kterých směrech byly limity stability sledovány. Text v obrázcích č. 12-15 je nečitelný a chybí zde legenda k obrázkům, jež by objasnila, jaké parametry jsou zde zobrazeny.

Diskuze je poměrně rozsáhlou kapitolou. V textu jsou diskutována některá tvrzení, která nejsou dříve v práci uvedena – viz str. 43 odkaz na Vojtu nebo Čápkovou, zmínka o ontogenezi posturální stability apod. Druhý odstavec na str. 45 zamýšlející se nad významem a vztahem respirace a kvality stability je zajímavý, ale opět nediskutuje tvrzení, která by byla uvedena v práci dříve. Chybí zde diskuze ke kazuistice, která je naznačena až v závěru práce.

V práci se vyskytují (z pohledu oponenta práce) některé formální nedostatky, popřípadě nejasná tvrzení. Připomínky k některým nedostatkům v předloženém textu jsou uvedeny podle pořadí stránek.

Str. 9 překlep *společní*/-é karotidy

Str. 13 Nepřehledný text bez rozčlenění do odstavců  
překlep *kontalaterální*/kontralaterální

Na konci odstavce chybí odkaz na literární zdroj

Str. 15 *laterlize*/lateralizace

Str. 17 *anidestičková*/ antideštičková  
1-3 odstavce bez odkazu na literární zdroj

Str. 21 *gravicerprivní*/ graviceptivní; *ventálních*/ventrálních

Str. 24 „*Pacienti nemající pusher syndrom, registrují na rozdíl od „pusherů“ ztrátu rovnováhy.*  
Znamená to, že osoby s pusher syndromem nemají poruchu stability?

Str. 25 *verikála*/vertikála

Str. 32 Vysvětlení pojmů „floor“ efekt a „ceiling“ efekt.

Str. 37 Upřesnění pojmů COP, COG a COM

Str. 46 Druhý odstavce tvrzení „*test odhalil, že pacient neumí využívat kotníkovou strategii*“  
Tento postřeh není uveden ve výsledcích ani v diskuzi. Podle kterého parametru usuzujete na tuto skutečnost?


Str. 56-58 Chybí číslování příloh

Několikrát se v práci vyskytuje chybná interpunkce: str. 21, 30 viz./ viz; 4 a 5 odstavce str. 12 interpunkce na konci věty, 1 odstavce str. 20 interpunkce uprostřed věty.

Studentka touto prací prokazuje své schopnosti samostatně pracovat s literárními zdroji, čerpat z nich podstatné informace a tyto podklady rešeršně zpracovat.

Vzhledem k tomu, že v práci neshledávám závažné nedostatky a práce svým obsahem i rozsahem odpovídá požadavkům na bakalářskou diplomovou práci, doporučuji práci k obhajobě.

V Praze 10. května 2009

  
as. Mgr. Petra Valouchová, Ph.D.  
oponent bakalářské diplomové práce