

POSUDEK VEDOUcíHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor práce: Zůna Petr
Název práce: Chronická obstrukční plicní nemoc a kondice dolních končetin.
Rok obhajoby: 2010
Vedoucí bakalářské práce: PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.

Téma práce je velice aktuální, je zpracováno na 40 stranách, podloženo 42 citacemi převážně ze zahraničních literárních zdrojů. Přehled poznatků je úzce zaměřen na problematiku svalové dysfunkce (SD) dolních končetin, která se vyskytuje u nemocných s chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN).

Všechny jednotlivé kapitoly jsou zpracovány přehledně, je jasně popsána fyziologie příčně pruhovaného svalstva, patofyziologie CHOPN a příčinná souvislost s výskytem svalové dysfunkce, její následky na snížení svalové síly a výdrže svalu a stejně tak i na zvýšenou unavitelnost svalu.

Etiologie vzniku svalové dysfunkce vychází z již prokázaných faktů EBM, která se vztahuje jednak k vlastní respirační problematice a jednak k vzájemné provázanosti a podmíněnosti vztahu dýchání a pohybových aktivit. Funkční zátěžové vyšetření je orientováno na zátěžovou diagnostiku, ale je ještě další význam tohoto vyšetření, a to jsou doporučení o výši fyzické zátěže při PA.

Plicní rehabilitace jako nefarmakologická forma léčby je uvedena v dostatečném přehledu a jsou zdůrazněny jednotlivé složky programu a jejich význam pro podporu pohybové léčby (PL) nemocných.

Kazuistika je popisem praktického uplatnění programu plicní rehabilitace, kterou si proband osobně vyzkoušel v průběhu souvislé klinické praxe na Pneumologické klinice FN Motol a 2. LF UK Praha.

Diskuse je především polemikou aktuálních citací mnoha autorů a jejich pohledu na odezvu svalové dysfunkce na klinický stav nemocného. Proband hned v úvodu zcela správně poukazuje na rozpornost a složitost problematiky, kdy jednou z příčin SD je pohybová inaktivita nemocného z důvodů opakovaných stavů dušnosti, ale současně nejefektivnější prevencí SD je pohybová léčba. Zůstává tedy otázkou, jakou formu PL doporučit, protože jak individuální přístup při uplatnění dechových cvičení, tak cvičení vedených ve skupině formou dechové gymnastiky a pohybových aktivit jsou významnými faktory, které ovlivňují zdravotní stav nemocného. Na straně 32, v prvním odstavci textu pak proband uvádí důvodnou příčinu/příčiny vzniku SD a jak ji předcházet a léčit. Kazuistika, uvedená v bakalářské práci, detailněji popisuje longitudinální vznik SD u 84letého pacienta, jeho vyšetření a poruchy pohybového aparátu, včetně popisu jeho léčby.

Závěr práce zdůrazňuje nutnost komplexně vedené léčby takto nemocných.

Jedná se o teoretickou rešeršní práci, která plně odpovídá požadavkům bakalářské práce a která předkládá souhrn posledních poznatků na dané téma. Práce je velmi dobře zpracována, téma je uchopeno s logickou orientací na význam pohybové léčby jako podstatné části pohybových programů plicní rehabilitace.

Jako vedoucí práce bych upozornila na jediný bod: bakalářská práce pro obor fyzioterapie by měla konkretizovat a upřesnit obsahovou náplň rehabilitačního programu, která na stranách 23-24 je zpracována obecně. Jaká forma pohybových aktivit je nejčastěji doporučována a jaké je uplatnění PL v běžném životě nemocných?

Závěr: ***Práci plně doporučuji k obhajobě.***

Praha, 11.5. 2010

PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.