

# POSUDEK VEDOUcíHO PRÁCE NA DIPLOMOVOU PRÁCI

<b>Autor práce:</b>	Bc. Eva Fišerová
<b>Název práce:</b>	<b>NEIDEÁLNÍ VÝVOJ KYČELNÍHO KLOUBU JAKO FAKTOR VZNIKU IDIOPATICKÉ SKOLIÓZY</b>
<b>Rok obhajoby:</b>	2010
<b>Vedoucí práce:</b>	As. Mgr. Marcela Šafářová, Ph.D.
<b>Oponent diplomové práce:</b>	Mgr. Lucie Ujcová

---

Práce je napsána na 61 stranách textu (plus přílohy). Autorka čerpala z 63 literárních zdrojů, z toho je 37 cizojazyčných.

Práce je zpracována přehledně v sedmi kapitolách, po té je vřazen referenční seznam a přílohy. Téma skolióz je uváděno – i z řad našich studentů v podobě bakalářských a magisterských prací- poměrně často. Ne vždy se však podaří téma uchopit. Autorka předkládá práci, ve které se zabývala možným vztahem vzniku skoliózy na terénu poruchy vývoje kyčelních kloubů, pokračuje tématem, které zpracovávala i ve své bakalářské práci. Autorku během studií zaujal výzkum prof.Karského z Polska, který se touto problematikou zabývá.

V teoretické části v přehledné a dostatečné míře popisuje vztahy na páteři a anatomické a kineziologické aspekty v oblasti kyčelního kloubu. Samostatnou kapitolu tvoří vztah pánev-páteř a dolní končetiny, uvádí klasifikaci idiopatické skoliózy. V kapitole 2.5 shrnuje poznatky, které se zabývají myšlenkou, zda idiopatická skolióza (IS) může vzniknout na podkladě neideální motorické ontogeneze či dokonce může vzniknout základ pro IS během intrauterinního vývoje. V dalších kapitolách uvádí poznatky týkající se kyčelních kloubů u pacientů s IS a charakterizuje chůzi těchto pacientů.

Cílem této práce bylo hledat souvislosti mezi neideálním vývojem kyčelního kloubu a vznikem IS, porovnat velikost rozsahů pohybů v kyčelním kloubu u skupiny pacientů s IS a porovnat s kontrolní skupinou a poslední cíl byl posoudit stranovou symetrii/asymetrii v rozsazích pohybů kyčelních kloubů u pacientů s IS a u kontrolní skupiny. Autorka provedla svůj výzkum na 24 pacientech, stejný počet měla i kontrolní skupina.

V kapitole 6. *Diskuse*, která rozsahem představuje 10 stran textu, konfrontovala výsledky svoje s recentní i dřívější literaturou. Poznatky prof.Karského, který přisuzuje poloze plodu in utero nemalý význam pro vznik IS, konfrontuje autorka často. Sama kriticky uznává, že posoudit vztah mezi syndromem kontraktur a vznikem IS by bylo možné pouze při sledování jedinců od prenatálního vývoje až po vznik skoliózy. Zabývá se i otázkou prevence vzniku syndromu kontraktur, což je

otázka jistě zajímavá. Autorka statisticky zpracovala provedená měření i anamnestickou část práce.

Osobně bych uvítala, pokud by v kapitole 5. *Výsledky*, u každého zpracování dílčího výsledku bylo konstatování, lépe snad komentování, toho, co je v grafech či tabulce uvedeno, byla by tato kapitola více přehledná.

dotazy na diplomantku:

- 1) Čím jste se řídila při výběru *testů pro vyšetření hybnosti v kyčelních kloubech*?
- 2) V kapitole 2.8 Chůze u pacientů s IS bylo popsáno, že je narušena stabilita trupu (str..26), zajímalo by mne, *jakým způsobem tu stabilitu autoři posuzovali?*
- 3) Zajímalo by mne Váš osobní názor, *proč si myslíte, že se nepotvrdila hypotéza o vztahu míry zakřivení skoliotické křivky dle Cobba a asymetrií v rozsazích pohybu v kyčelních kloubech*
- 4) Jaká by byla podle Vašeho názoru *možná preventivní opatření*, pokud by poloha plodu v děloze měla zcela zásadní etiopatogenetický podíl na vzniku IS ?

Závěr: Magisterská práce **Evy Fišerové** je zpracována na velmi dobré úrovni a odpovídá požadavkům kladeným na tento typ práce, proto ji **doporučuji k obhajobě**.

Oceňuji píli, kterou prokázala diplomantka při sběru dat, že navázala kontakt přímo s autorem teorie s prof. Karským. Profesionálně si počínala při práci s pacienty i při měření kontrolní skupiny. Práce celkově je čtivá, přehledná a splnila cíle, které si předsevzala. Až na drobné překlepy neshledávám po formální stránce žádné chyby. Celkově hodnotím práci jako přínosnou a souhlasím s poslední větou, kterou autorka uvedla v závěru, že „ *...práce je dílčím příspěvkem k poznání problematiky a impulsem k zamyšlení nad souvislostmi mezi neideálním vývojem kyčelního kloubu a vznikem idiopatické skoliózy.*“

20. 5. 2010

As. Mgr. Marcela Šafářová Ph.D., vedoucí práce