

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor práce: Monika Pazderová

Název práce: Diferenciální diagnostika impingement syndromu a syndromu zmrzlého ramene

Akademický rok: 2009

1. Přehlednost a členění práce

Posuzovaná diplomová práce je zpracována na 66 stranách textu doplněného tabulkami a obrázky zařazenými přímo do textu, na které navazuje seznam literatury, ilustrací, tabulek, zkratk a 8 příloh (anatomie horní končetiny, tabulky obvodů horních končetin vyšetřovaných pacientek a vyšetření hypermobility).

Práce je přehledně rozdělena na teoretickou část, v které se autorka věnuje popisu klinického obrazu impingement syndromu a syndromu zmrzlého ramene a následně v praktické části popisuje průběh vyšetření a terapie v rámci 3 kazuistik.

2. Formální náležitosti práce

Práce je přehledně členěna, textová část je po jazykové stránce na dobré úrovni, obrázky a tabulky řazené v textu jsou instruktivní.

V seznamu literatury postrádám práci s internetovými zdroji.

3. Cíl práce

Autorka si klade za cíl diferenciální diagnostiku syndromu zmrzlého ramene a impingement syndromu s následnou terapií a zhodnocení výsledku terapie.

4. Přehled problematiky

V teoretické části je popsán klinický obraz daných syndromů, klinická vyšetření, terapie. V kapitole operační léčby impingement syndromu autorka popisuje jednotlivé stupně léze rotátorové manžety a možnosti operativní léčby, avšak bohužel v krátkém popisu průběhu fyzioterapie je zcela opomenut popis kontraindikovaných pohybů po takovéto operaci.

Teoretická část diplomové práce je poměrně logicky členěna a zpracované oblasti se vztahují k problematice zvoleného tématu, avšak postrádám širší zpracování fyzioterapie, možnosti výběru metodik u těchto diagnóz a jejich popis.

5. Metodologie

Praktická část diplomové práce se skládá z 3 kazuistik, 1 pacientka s impingement syndromem a 2 pacientky se syndromem zmrzlého ramene.

Ke zpracování kazuistik mám následující dotazy a připomínky:

- str. 29 ...diagnostikován impingement syndrom (jakou metodou – MR, SONO, klinická diagnostika?)
- str. 30 postavení krku a hlavy: hlava rotovaná doprava (kolik stupňů, následek C skoliózy, impingement syndromu?)
- str. 31 m. trapezius.... oboustranně zkrácena (stupeň zkrácení?)
prsní svaly – mírně zkráceny bilaterálně (stupeň zkrácení?)

- str. 31 kloubní hra omezená dosáhně bilaterálně (kloubní hra jakého segmentu?)
- str. 31 decentrace při zevní rotaci PHK (decentrace jakého segmentu?)

Nepřehlédnutelným problémem praktické části z pohledu fyzioterapeuta shledávám nedostatečnou formulaci vyšetření a jeho kvantifikaci (např. stupně zkrácení u zkrácených svalů, u vyšetření odporových testů od kolika stupňů bolesti).

V praktické části u jednotlivých kazuistik schází počet a intenzita terapií mezi jednotlivými kontrolními vyšetřeními s odstupem 4 týdnů, které mohou ovlivnit průběh terapie a její výsledek. V popisu terapie a závěrečném kontrolním vyšetření není jednoznačně uveden krátkodobý a dlouhodobý rehabilitační plán, který je nedílnou součástí terapie.

6. Přínos pro praxi

Autorka si zvolila za cíl diferenciální diagnostiku těchto syndromů a jejich terapie.

Teoretická část je přehledně a srozumitelně zpracována a přínosná pro ujasnění rozdílnosti těchto syndromů a možnosti jejich léčby.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Autorka porozuměla danému tématu, přehledně zpracovala danou literaturu z pohledu diagnostiky, avšak v této práci postrádám zaměření na fyzioterapeutické přístupy a jejich inovace v této problematice.

8. Výsledky a jejich analýza

9. Závěry a doporučení

Autorka této práce se více věnovala popisu diferenciální diagnostiky a možnosti terapie více z pohledu ortopeda, více než z pohledu fyzioterapie, které by bylo přínosnější. Předpokládala bych podrobnější popis klinických vyšetření, testů a především přehled jednotlivých fyzioterapeutických metodik .

10. Aktuálnost práce

Diplomová práce i přes uvedené připomínky splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci, doporučuji ji k obhajobě.

Připomínky a otázky k obhajobě:

1. Jaké jsou kontraindikované pohyby po operaci manžety rotátorů a jak vypadá průběh terapie.

Návrh klasifikace práce:

velmi dobře

Datum: 31. 5. 2009

Podpis: Jindřiška Hálková Mgr.

