

# 1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE

## Posudek vedoucího práce

**Název práce:** Ovlivnění funkčních poruch pohybového aparátu u osob s RS

**Autor práce:** Lenka Tichá

**Název studijního oboru:** Fyzioterapie

**Akademický rok:** 2008/2009

**Vedoucí práce:** Mgr. Kateřina Šlapáková

Autorka si jako téma své bakalářské práce vybrala možnosti ovlivnění funkčních poruch pohybového aparátu u roztroušené sklerózy mozkomíšni metodami fyzioterapie.

Práce je rozčleněna do 9 kapitol a obsahuje 58 stran textu, následují Přílohy, které vhodně doplňují celou práci.

Na začátku práce je Abstrakt v českém a anglickém jazyce a jsou správně uvedena klíčová slova. Následuje Úvod a Cíl práce – i přes nemožnost kauzální léčby lze vhodnou fyzioterapií zpomalit progresi choroby. Dále autorka chce popsat souvislost mezi RS a funkčními poruchami u tohoto onemocnění.

Obecná část A charakterizuje RS, průběh nemoci, popisuje klinický obraz a farmakoterapii – jednoduše a stručně, pro potřeby této práce dostačující. Podrobněji se zabývá fyzioterapií u této diagnózy, rozděluje ji na postup při akutním a chronickém stadiu choroby a jednotlivé podkapitoly popisují ovlivnění spasticity, rovnováhy, třesu, aerobní trénink i ovlivnění běžných denních činností. Jsou zde popsány i speciální metody používané v terapii RS, s jejichž většinou se diplomantka sama při studiu setkala a ve svých kazuistikách je využívá (PNF, Bobath koncept, cvičení dle Brunkow, Frenkelovo cvič., metoda Feldenkrais, reflexní lokomoce, senzomotorická stimulace). Zabývá se též novými trendy v pohybové terapii, které jsou využitelné při léčbě RS. U testování pacientů s RS využívá asi nejznámější test Barthelové – BI, „Test funkční soběstačnosti“ a „Dotazník kvality života“.

Obecná část B je věnována problematice funkčních poruch pohybového aparátu, nejprve popisuje svalové systémy, pohybové stereotypy a jejich poruchy a vlastní FPPA.

V podkapitolách Základy reflexní terapie, Terapeutický postup u FPPA a Léčba měkkých tkání popisuje, jak FPPA léčit, tyto metody jsou opět vhodně využity v kazuistikách.

Následují kazuistiky, v této práci dvě, velmi podobně zpracované. Diplomantka odebrala anamnézy, provedla vstupní i výstupní kineziologické vyšetření, rozsahy pohyblivosti páteře a kořenových kloubů, zkrácené svaly, vyšetřila pohybové stereotypy, rovnováhu, povrchové a hluboké čítí, posunlivost fascií a palpační vyšetření. Na základě tohoto stanovila krátkodobý a dlouhodobý rehabilitační plán, líbí se mi využití konceptů ze speciálních metod, které aktivně využívá při práci se svými pacienty. Poté podrobně popisuje průběh terapie. Navrhovala bych

spíše přesunutí této kapitoly před KRP a DRP a výstupní kineziologické vyšetření!!

S pacienty pracovala 3 měsíce, což je dostatečně dlouhá doba.

V diskuzi polemizuje nad faktorem únavy u RS, nad nejednotností klasifikace RS (popis průběhu choroby). Dále vyvozuje závěry, zda se dá očekávat souvislost mezi RS a FPPA – neuvádí žádné konkrétní propojení. Jsou zde i shrnuty jednotlivé speciální fyzioterapeutické koncepty a uvedena vhodnost jejich použití.

V Závěru shrnuje celou práci, podrobněji popisuje výstupy ze svých kazuistik a hodnotí splnění cíle této práce.

Seznam použité literatury obsahuje 33 zdrojů, u zdrojů internetových chybí datum stažení informací.

Příloh je celkem 11, vhodně oživují celou práci, kvalita je přijatelná.

Práci uzavírá Seznam zkratk.

Autorka se ve své práci vystříhala gramatických chyb i chyb interpunkčních, práce je psána vysoce odborným jazykem a diplomantka prokazuje výbornou orientaci v daném tématu.

Práce splňuje požadavky bakalářského studia fyzioterapie.

Práci doporučuji k obhajobě a navrhuji klasifikovat výborně.

Mariánské Lázně, 7.5.2009

  
Mgr. Kateřina Šlapáková