

Oponenský posudek bakalářské práce FTVS UK Praha

Autor: Tereza Novotná

Vedoucí práce: Mgr. Iva Hnátová

Oponent práce: Prim. MUDr. Hana Jarošová

Název práce: Kazuistika pacientky s revmatoidní artritidou a artrózou v kyčelních a kolenních kloubech

Cíl práce: studentka nemá definován cíl práce

Text: 90 s., Literatura: 2 zahraničních tituly, 14 českých titulů, Přílohy: 14 s.

Hodnocení cíle: Cíl práce nelze hodnotit, nebyl zadán

Hodnocení textu: dostatečně obsáhlý, o léčbě RA např. farmakologické vychází ze staré literatury, nemá potom správný text up to date v r. 2010, o možnostech provádění fyzioterapie u RA nezná správný postup, chybí zcela pojednání o fyzikálních procedurách vhodných u RA3

Hodnocení psaní a úpravy textu: s občasnými překlepy, dobrá úprava.....2

Práce s literaturou: dobrá, opírá se jen zřídka o nejnovější poznatky z oboru revmatologie, pak produkuje chyby.....3

Celkové hodnocení práce: Dobře

Připomínky:

s. 27 obsolentní postupy medikamentózní terapie, není vůbec zmínka o biologické léčbě, ve výčtu DMARDs chybí základní lék na RA – Metotrexát, kortikoidy jsou zmíněny na okraji, přitom patří k výběru první linie v malých dávkách 4 mg Medrolu.

s. 89 je zmíněna reflexní masáž – doporučena – při terapii kortikoidy dochází ke vzniku osteoporózy a tam reflexní masáž své místo nemá.

s. 30 cvičení kloubů ruky- užívá se speciální hmat při RA – trakce v ose kloubu při pasivním cvičení flexe

chybí důležitá kapitola o dlahování – ortézy na akra HK, zápěstní klouby, loketní klouby, kolenní klouby, hlezenní klouby při postižení RA. Zmínka o ortéze je nedostatečná.

s. 23 Věta: „Dále dochází k atlantookcipitálním dislokacím a edémům, především na dolních končetinách.“ Je těžko pochopitelná, AO dislokace a edém nemůže být převážně na dolních končetinách.

Otázky: Má lázeňská péče své místo v DRP? A proč? Kolikrát ročně je indikován pobyt lázeňský u nemocných s RA? V čem tkví nebezpečí atlantooccipitálního posunu při postižení C2 revmatoidní artritidou? Kam byste aplikovala laser u postižených kloubů revmatoidní artritidou? Provádí se spíše déza TC kloubu, nebo TEP TC kloubu?

Praha, 16.5.2010

Prim. MUDr. Hana Jarošová



