

# Posudek oponenta magisterskou diplomovou práci

Autor: Bc. Jan Krulík

Název: Kineziologické aspekty u pacientek s diagnózou dyspareunie

Vedoucí: Mgr. Petr Bitnar

Oponent: Mgr. Martina Ježková

Rok obhajoby: 2010

Rozsah práce: 73 stran textu, 17 stran příloh, 55 literárních pramenů, z toho 30 cizojazyčných

Autor se v magisterské práci zaměřil na shromáždění poznatků týkajících se dyspareunie a dále na souboru deseti pacientek provedl dotazníkovou formou vyšetření subjektivního vnímání obtíží. Vlastním kineziologickým rozbohem vyšetřil pacientky před terapií a tři týdny po terapii. Terapie se skládala z ošetření m. levator ani a mobilizace kostrče per rektum.

Práce je členěna do sedmi kapitol. V nich autor shrnuje poznatky týkající se anatomie ženského pohlavního ústrojí, pánve, viscerovertebrálním vztahům v oblasti pánve, dále popisuje klinické předpoklady pacientek trpících dyspareunií. Věnuje se i ženské sexuální dysfunkci a její terapii. Cíleně pak také přičinám vzniku, výskytu a terapii dyspareunie.

Vlastní praktická část spočívala v kineziologickém rozboru, který byl zaměřen pouze na funkční poruchy svalů a kloubů, které by mohly mít spojitost s dyspareunií, případně s primární dysmenorheou. Další vyšetření spočívala ve vyplnění anamnestického dotazníku, zkráceného dotazníku sexuálních funkcí, vizuální analogové škály, numerické škály bolesti, dále pak ve vyplnění krátkého dotazníku bolesti Mc.Gillovi univerzity a dotazníku SCL - 90, který byl zaměřen na možnosti výskytu psychických symptomů.

Výsledky autor zpracoval do řady grafů, které jsou doplněny komentáři a tabulkami.

V diskusi jsou porovnávány výsledky vlastní práce.

K práci mám následující připomínky a dotazy:

1. V práci mi zcela chybí obrazová dokumentace. Domnívám se, že zejména v teoretické části by to přispělo k větší názornosti.
2. Myslím si, že práce se v několika oblastech zabývala problematikou, která se zvoleným tématem souvisela jen okrajově. Příklad: kapitola 2.5.1.4. věnující se muskulogenním příčinám ženské sexuální dysfunkce, kde řešíte například hypotonii v oblasti pánevního dna a jako následek tzv. syndrom ztraceného penisu.
3. V kapitole 2.5.5. uvádíte názvy používaných sexuologických dotazníků, které však blíže nespécifikujete a dále se zmiňujete o gynekologickém vyšetření, které může být rozšířeno o specializovaná vyšetření např. Cotton-bud test a další. I ty jsou však zcela bez popisu.
4. V metodice, jakým způsobem byla stanovená gynekologem diagnóza dyspareunie. Zda například bylo použito některých vyšetření nebo testů, které uvádíte v teoretické části?
5. V anamnestickém dotazníku téměř ihned po sobě se vyskytuje tatáž otázka: Bývá bolestivá menstruace? / Míváte bolestivou menstruaci?
6. V dotazníku zcela postrádám otázku, zda pacientka trpí inkontinencí (i když inkontinenci zmiňujete v textu kapitoly ženské sexuální dysfunkce).
7. V otázce: Zda žena pociťuje bolest při každém pohlavním styku? Při odpovědi NE, se následně ptáte na počet bolestivých pohlavních styků během posledních 4 týdnů. Toto by mělo být

vyjádřeno spíše poměrem: počet pohlavních styků/počet bolestivých pohlavních styků za uvedené období.

8. Dále mi v dotazníku chybí otázka: Jak dlouho žena pociťuje dyspareunii? Délka trvání může mít zásadní vliv na fixaci pohybového chování a vzorů, které jsou pak těžko odstranitelné jednorázovým terapeutickým zákrokem.
9. Myslíte si, že jednorázové ošetření m. levator ani a mobilizace kostrče je dostatečné? Pokud ne, tak jakou další terapii byste doporučil?
10. V práci postrádám lepší kineziologický rozbor. Použitá vyšetření byla zaměřena pouze na kloubní a svalové dysfunkce týkající se zejména pánve.

Závěr: autor si pro svoji práci zvolil jistě zajímavé a v literatuře nepříliš popisované téma. Prokázal schopnost čerpat informace z domácí i zahraniční literatury. Souhlasím se závěrem autora, že počet pacientek byl na minimální hranici pro potřebný výzkum a jednorázová terapie nebyla dostačující. Za sebe bych v práci ocenila podrobnější kineziologické a dotazníkové vyšetření a domnívám se, že terapie měla zahrnovat i ošetření ostatních klíčových míst v pohybovém aparátu.

Práci doporučuji k obhajobě.

V Praze, 27. 5. 2010

Mgr. Martina Ježková