

# POSUDEK VEDOUCÍHO DIPLOMOVÉ PRÁCE

Název práce:

## **Objektivizace operační léčby syndromu karpálního tunelu**

Jméno diplomanta: Bc. Marie Dvořáková

Jméno vedoucího práce: Mgr. Agnieszka Kaczmarská, Ph.D.

Odevzdáno: Duben 2011

### 1. Všeobecná charakteristika

Předložená diplomová práce se zabývá problematikou syndromu karpálního tunelu a hodnocení čítí jako možnosti objektivizace operační léčby. Je zpracována jako část teoretická a speciální s následnou diskuzí výsledků a vyvozením závěrů. Strukturou odpovídá běžnému zpracování tohoto typu prací.

V teoretické části se autorka věnuje popisu topografie karpálního tunelu, patofyziologických souvislostí i syndromu karpálního tunelu, možností terapie, následně se věnuje popisu taktilní citlivosti v oblasti ruky a možnostem jejího testování. Speciální část popisuje experimentální studii hodnocení taktilní citlivosti u 24 probandů, kteří podstoupili operační dekompresi karpálního tunelu.

Práce je v rozsahu 67 stran textu a obsahuje 7 příloh: vyjádření etické komise UK FTVS a znění informovaného souhlasu, formuláře využívané v rámci testování, obrazovou a tabulkovou přílohu s detailními výsledky. Autorka v práci vychází z 58 literárních pramenů, z čehož je 35 cizojazyčných.

### 2. Hodnocení práce

Zvolené téma práce bylo z hlediska náročnosti zpracování, zpracování vstupních údajů a použitých metod průměrné.

Se studentkou jsem měla možnost spolupracovat až v poslední fázi zpracovávání diplomové práce, kdy studentka měla již sestavenou celou metodologii práce a provedená všechna měření. Důvodem bylo ukončení působení původního školitele na půdě FTVS UK.

Přístup studentky ke zpracování tématu byl samostatný a prokázal dobrou orientaci v problematice. Nicméně bylo nutné vedení a pomoc školitele při zpracování a statistické analýze naměřených výsledků.

Teoretická část práce je psána s logickou návazností a zahrnuje hlavní aspekty zvolené problematiky. Speciální část je sestavena jako experimentální studie

s měřením hodnot diskriminačního čítí před a po 3 měsících po operaci syndromu karpálního tunelu. Dle mého názoru zvolené metody jsou plně adekvátní typu studie. Hodnotu výsledků může zkreslovat fakt, že do vyšetřovaného souboru byli zahrnuti pacienti, jak s jednostranným, tak oboustranným syndromem karpálního tunelu. Dále pak, že u pacientů s oboustrannou lézí, byli někteří již po operaci druhostranné končetiny v minulosti a někteří ne. A je to i důvodem, proč není možné srovnání vůči druhé končetině. Studentka si jako jeden z cílů stanovila i hodnocení efektivity fyzioterapie, kdy u části probandů byla fyzioterapie indikována. Fyzioterapie probíhala dle indikace ošetřujícího lékaře a nebyla u všech pacientů stejná, tudíž výsledky, které práce ukazuje je nutno brát s určitým kritickým nadhledem.

Práce s literaturou odpovídá požadavkům kladeným na závěrečnou diplomovou práci. Formální úprava práce je na velmi dobré úrovni.

Výsledky práce poukazují na důležitost testování různých kvalit čítí a možnosti použití hodnocení diskriminačního čítí v klinické praxi. Rozhodně se otevírá prostor pro další studie s specifitější definicí testovaného souboru a hodnocení efektivity různých terapeutických intervencí. Stanovené cíle práce byly splněny.

Po obsahové stránce nemám zásadních připomínek, mám však následující dotaz:

- Jaká je doba, kdy dochází k regeneraci nervu po jeho dekompresi? Resp. jestli zvolená 3-měsíční doba pro kontrolní měření po operaci odpovídá fyziologickým procesům.

### 3. Závěr

Předložená diplomová práce prokazuje předpoklady autorky k samostatné práci a doporučuji k obhajobě. V případě úspěšné obhajoby navrhuji klasifikovat práci jako velmi dobrou.

V Praze, 28.4.2011

Mgr. Agnieszka Kaczmarská, Ph.D.  
Katedra fyzioterapie  
UK FTVS v Praze