

POSUDEK VEDOUCÍHO PRÁCE

Autor práce:	Bc. Miroslav Zůna
Název práce:	Změny termického prahu u pacientů léčených pro hypothyreózu
Studijní obor:	fyzioterapie, navazující magisterské studium
Rok obhajoby:	2013
Vedoucí bakalářské práce:	Mgr. Hana Marčišová

Diplomová práce se zabývá vlivem endokrinních poruch, konkrétně hypofunkce štítné žlázy, na neuromuskulární aparát.

Hlavním impulzem, který vedl ke vzniku této práce byla myšlenka, že dlouhodobě nebo výrazně změněná úroveň hormonů štítné žlázy by měla ovlivňovat veškeré tkáně v organismu, tedy i tkáň svalovou a nervovou, které jsou fokusem práce fyzioterapeuta. Ale jak, jak mnoho, jak závažně? Protože odpovědi nebyly zjevné, musel se autor práce věnovat rešerši na toto téma. Co se týče nervové tkáně, mohli jsme si dovolit již v začátku práce vyslovit hypotézu, že nervová vlákna tenčí, méně chráněná, budou nést následky větší než vlákna silnější, podobně jako je tomu například u diabetických pacientů. Pak bychom očekávali problémy typu dyzestezií, parestezií, poruch vnímání tepla a chladu, případně obtíže v autonomním systému. Tento předpoklad autor ověřoval na pacientech se sníženou funkcí štítné žlázy v praktické části.

Jedná se tedy o téma nové, přínosné a aktuální vzhledem k četnosti poruch štítné žlázy, zejména hypothyreózy, v populaci.

V rámci 70 stran čistého textu jsou vyčleněny dva hlavní oddíly. První je část obecná a rešeršní, kde autor zmiňuje základní anatomii a fyziologii štítné žlázy, dále se věnuje stavu hypothyreózy a shrnuje poznatky o vlivu hypothyreózy na neuromuskulární aparát. Druhá je část praktická, kterou tvoří experiment - měření kožní citlivosti v termické modalitě u 15 pacientů s hypothyreózou a srovnání se skupinou norem. Část praktická měla za cíl kvantitativním měřením ozřejmit, zda při hypothyreóze dochází k postižení tenkých nervových vláken, konkrétně vláken vedoucích termické cití.

Práce je členěna do logických celků a kapitol, 14 stran je věnováno anatomii a fyziologii štítné žlázy, 15 stran stavu hypothyreózy, 13 stran shrnuje aktuální poznatky o vlivu tyroideálních hormonů na neuromuskulární aparát, 23 stran je věnováno výzkumu termického cití, na 5 stranách probíhá diskuze.

Referenční seznam obsahuje 60 položek, téměř z poloviny cizojazyčných. Citace odpovídají požadovaným kritériím.

Autor při práci prokázal velkou dávku samostatnosti při komunikaci s pracovníky dalších oddělení FNM – Neurologické kliniky, Interní kliniky, při vyšetřování norem i pacientů i při

dohledávání teoretických poznatků o zkoumaném tématu. Pozitivně musím hodnotit jeho pečlivost a poctivost jak v měření, tak v prezentaci výsledků. Drobným negativem pečlivosti je snad až přílišná podrobnost v některých pasážích, čas jim věnovaný pak chyběl při dokončování práce. Psaní diplomové práce je úkolem jak intelektuálním, tak organizačním, časová organizace by potřebovala mírně zlepšit.

Grafická úroveň práce je výborná, text je doplněn množstvím zajímavých obrázků a schémat, grafy prezentující výsledky měření jsou přehledné. Jazykový styl je čtivý, odpovídající diplomové práci, s malým množstvím formálních chyb.

Autor v práci splnil požadavky kladené na diplomovou práci. Ačkoli se dostal do nelehké situace, kdy výsledky praktické části neprokazují jednoznačně hlavní hypotézu, v diskuzi zvládl srovnat své výsledky a použitou metodiku s obdobnou studií a obhájit svůj postup. Navíc zajímavě poukázal na problematiku laterality, na asymetrii v čítí na P a L končetinách. Při čtení textu i podle přístupu autora při práci bylo zřejmé zaujetí pro dané téma a snaha přenést a začlenit poznatky z jiného oboru do širší fyzioterapeutické vzdělanosti.

Práci doporučuji k obhajobě.

K práci mám tyto otázky:

- 1) Vyžaduje pacient s hypotyreózou speciální přístup fyzioterapeuta? V čem?
- 2) Jaké jsou hlavní klinické projevy myopatie vzniklé při hypotyreóze?

dohledávání teoretických poznatků o zkoumaném tématu. Pozitivně musím hodnotit jeho pečlivost a poctivost jak v měření, tak v prezentaci výsledků. Drobným negativem pečlivosti je snad až přílišná podrobnost v některých pasážích, čas jim věnovaný pak chyběl při dokončování práce. Psaní diplomové práce je úkolem jak intelektuálním, tak organizačním, časová organizace by potřebovala mírně zlepšit.


Grafická úroveň práce je výborná, text je doplněn množstvím zajímavých obrázků a schémat, grafy prezentující výsledky měření jsou přehledné. Jazykový styl je čtivý, odpovídající diplomové práci, s malým množstvím formálních chyb.

Autor v práci splnil požadavky kladené na diplomovou práci. Ačkoli se dostal do nelehké situace, kdy výsledky praktické části neprokazují jednoznačně hlavní hypotézu, v diskuzi zvládl srovnat své výsledky a použitou metodiku s obdobnou studií a obhájit svůj postup. Navíc zajímavě poukázal na problematiku laterality, na asymetrii v čítí na P a L končetinách. Při čtení textu i podle přístupu autora při práci bylo zřejmé zaujetí pro dané téma a snaha přenést a začlenit poznatky z jiného oboru do širší fyzioterapeutické vzdělanosti.

Práci doporučuji k obhajobě.

K práci mám tyto otázky:

- 1) Vyžaduje pacient s hypotyreózou speciální přístup fyzioterapeuta? V čem?
- 2) Jaké jsou hlavní klinické projevy myopatie vzniklé při hypotyreóze?


HANA MARČIŠOVÁ