Posudek oponenta bakalářské práce

Autor práce: Marie Novotná
Název práce: Pohybová léčba a aktivita u pacientů s akutním koronárním syndromem
Akademický rok: 2013/2014
Oponent BP: Mgr. Silvie Táborská

Přehlednost a členění práce

Předkládaná práce o rozsahu 62 stran odpovídá celkovou strukturou požadavkům kladeným na bakalářskou práci. Práce je přehledně a logicky členěna na teoretickou a praktickou část.

V teoretické části je stručně nastíněna anatomie a patofyziologie kardiovaskulárního systému. Stěžejní část teoretické části práce je věnována problematice akutního koronárního syndromu. Přínosné a dobře zpracovány jsou kapitoly týkající se pohybové aktivity u pacientů s akutním koronárním syndromem.

V praktické části je popsána metodologie a výsledky dotazníkového šetření, které bylo provedeno u dvou pacientů po prodělaném akutním infarktu myokardu. Jejich podrobné kazuistiky jsou pak součástí Přílohy.

Formální náležitosti práce

Z formálního hlediska se v práci nevyskytují závažnější nedostatky. Práce je po stránce jazykové a stylistické na standardní úrovni. Za drobné pochybení z pohledu formální úpravy považuji nerespektování typografického pravidla užití mezislovní nezlomitelné mezery a výskyt zkratek v nadpisu (str. 29, 30).

Seznam použité literatury čítá dostatečný počet jak tuzemských (23), tak zahraničních zdrojů (10). Autorka ve své práci dodržela citační normu.

Cíl práce

Cíl práce je uveden v samostatné kapitole. Jeho formulace je výstižná a autorce se jej podařilo splnit.

Přehled problematiky

Autorka zejména v teoretické části práce prokazuje schopnost dobré orientace v problematice kardiovaskulárních onemocnění z pohledu fyzioterapeuta. Velmi dobře je také zpracována Diskuze, ve které autorka zejm. analyzuje a zamýšlí se nad výsledky dotazníkového šetření.

Metodologie

Metodologie je popsána v praktické části a nemám k ní výhrady.

Přínos pro praxi

Téma pohybové aktivity u pacientů po prodělaném akutním koronárním syndromu patří vzhledem k četnosti výskytu a následné prognóze tohoto onemocnění jistě mezi aktuální. Stručně a výstižně zpracované kapitoly týkající se pohybové léčby v posthospitalizačním období léčby budou bezesporu přínosné jak pro studenty, tak i pro samotné fyzioterapeuty, pro které práce s pacienty s kardiovaskulárním onemocněním nepatří mezi rutinní.

Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Náročnost tématu a jeho zpracování jak z hlediska teoretických, tak praktických znalostí a dovedností považuji za průměrnou a adekvátní bakalářské práci.

Výsledky a jejich analýza

Výsledky autorka uvádí v samostatné kapitole. Jedná se o odpovědi na otázky z dotazníku. Jejich uspokojivá analýza je pak součástí Diskuze.

Závěry a doporučení

Závěry a doporučení uvedené zejm. v Diskuzi jsou formulovány jednoznačně a jsou aplikovatelné v praxi.

Připomínky a otázky k obhajobě:

1. V Diskuzi jako reakci na otázku z dotazníku, za jakých okolností by měl pacient přerušit fyzickou zátěž, uvádíte, že tepová frekvence by se během tréninku neměla zvýšit o více než 30 tepů/min a neměla by dosáhnout absolutních hodnot. Co znamená absolutní hodnota tepové frekvence?
2. Znáte i jiné způsoby určení tréninkové tepové frekvence?

Návrh klasifikace práce: **výborně**

Podpis: Mgr. Silvie Táborská

Datum: 13.1.2014