

Oponentský posudek bakalářské práce FTVS UK Praha

Autor: Nouf Mohammed Abduldaim

Vedoucí práce: PhDr. Jitka Čemusová, Ph.D

Oponent práce: As. Prim. MUDr. Hana Jarošová

Název práce: Case study of physiotherapy treatment of patient with total endoprosthesis of knee

Cíl práce: The goal is to present information and therapy plan for total endoprosthesis of knee in theoretical and practical part.

Text: 87 s., **Literatura:** 30 odkazů, z toho 28 zahraničních, 3 internetové, 2 přednášky. **Přílohy:** 22 s.

Hodnocení cíle: Cíl práce byl splněn.....1

Hodnocení textu: jeví se dostatečně obsáhlý, s řadou tabulek, podrobně je popsána gonartróza u nemocné s revmatoidní artritidou, méně je popsána anatomie kloubu a biomechanika. Na s. 21 a dále je popsána farmakoterapie u gonartrózy. Zcela chybí popis nefarmakologické léčby - recentních fyzioterapeutických postupů a postupů možné fyzikální terapie u gonartrózy.....3

Hodnocení psaní a úpravy textu: s mnoha překlepy zejména v nadpisech – i v hlavním nadpisu práce – slovo endoprosthesis místo správného endoprosthesis, zatímco např. na s. 7 nebo 30 je toto uvedeno správně; překlepy v nadpisu 2.10., 2.12., 2.1.3.1. Na s. 39 Previous rehabilitation uvádí nesprávně léčbu farmakologickou – zlatem – Tauredon, MTX – tedy metotrexatem a léčbu Lumiracoxibem v rámci klinického hodnocení, dále léčbu Aravou. Dále Shober test místo Schober test – s. 47, na s. 46 stares místo stairs, totéž na s. 74, na s. 53 measurment místo measurement, na s. 82 joint poly místo joint play atd. Na s. 56 Kendall test – nejvyšší dosažené hodnocení je 5, žádná síla není naměřena s plusem nebo minusem. S. 59 v krátkodobém fyzioterapeutickém plánu chybí zlepšení rozsahu pohybu v operovaném kolenním kloubu v souladu se zvyšováním síly svalové, nácvik bezpečné lokomoce a správného stereotypu chůze pacienta – toto se objevuje až v dlouhodobém fyzioterapeutickém plánu. V dlouhodobém plánu chybí doporučení lázeňské léčby.....3

Práce s literaturou: Opírá se v některých titulech o novější poznatky z oboru ortopedie, 11 titulů je starší 10 let. Literatura o problematice totální endoprotézy kolene u revmatického pacienta chybí zcela - revmatochirurgie. Literatura týkající se fyzioterapie obsahuje pouze 5 titulů, z toho jeden pramen je rehabilitace páteře, další manipulace v rehabilitaci pohybového systému, další je testování. Nejnovější poznatky postupů fyzioterapie v literatuře chybí ať zahraniční nebo tuzemské (Rehabilitace po revmatochirurgických výkonech, Rehabilitace u revmatických chorob in: Revmatologie Pavelka 2012, Rehabilitace u artróz in Rehabilitační ročenka - Kačinetzová).....3

Autor: Nouf Mohammed Abduldaim

Vedoucí práce: PhDr. Jitka Čemusová, Ph.D

Oponent práce: As. Prim. MUDr. Hana Jarošová

Název práce: Case study of physiotherapy treatment of patient with total endoprosthesis of knee

Celkové hodnocení práce: dobře/ good

Připomínky: Chybí podpis autora u Prohlášení

Otázky:

Jaký je rozdíl u osteoartrózy vzniklé u pacienta s revmatoidní artritidou a bez revmatoidní artritidy? V čem je riziko při operaci TEP kolene u pacientů s revmatoidní artritidou? Proč vznikl obor revmatochirurgie a operace musí provádět erudovaný operátor obeznámený s problematikou revmatických chorob? Jaké aktivity jsou doporučovány jako prevence osteoporózy? Kterou fyzikální terapii můžeme použít po TEP kolene u revmatika? Kdy a jak se používá negativní termoterapie u stavů po TEP kolenního kloubu? Které lázně jsou vhodné pro léčbu stavu po TEP kolene u nemocných s revmatoidní artritidou a proč?

Question:

What is the difference caused by osteoarthritis in a patient with rheumatoid arthritis without rheumatoid arthritis? What is the risk of knee total replacement in patients with rheumatoid arthritis? Why was revmatic surgery formed and why the surgeon has to be familiar with the problems of rheumatic diseases? What activities are recommended for prevention of osteoporosis? Which physical therapy can be used after total endoprosthesis of the knee in rheumatoid patients? When and how to use negative thermotherapy in state after total knee replacement? Which baths are suitable for the treatment of a condition after the knee endoprosthesis in patients with rheumatoid arthritis and why?

Praha, 24. 1. 2014

As. Prim. MUDr. Hana Jarošová