

## Oponentský posudek bakalářské práce FTVS UK Praha

**Autor: Barbora Dostálová**

**Vedoucí práce: Mgr. Alena Kozáková**

**Oponent práce: Prim. MUDr. Hana Jarošová**

**Název práce: Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta s revmatoidní artritidou.**

**Cíl práce:** Praktické využití získaných poznatků z oboru fyzioterapie a jejich uplatnění a následné zhodnocení při terapii u konkrétního pacienta, které obsahovalo vyšetření, návrh terapie, provedení terapie a zhodnocení výsledků.

**Text:** 78 s., **Literatura:** 28 odkazů, z toho 5 zahraničních. **Přílohy:** 2 s.

**Hodnocení cíle:** Cíl práce je stanoven a v práci je splněn.....1

**Hodnocení textu:** dostatečně obsáhlý, s řadou tabulek, podrobně je popsána revmatoidní artritida včetně jejích projevů, léčby. Studentka popisuje farmakoterapii, fyzioterapeutické postupy. RA je popisována velmi podrobně. Používá 2 anatomické nomenklatury v jednom odstavci – s. 15 – interphalangeální klouby a v další větě užívá PIP a DIP klouby místo IP 1, IP 2 klouby .....2

**Hodnocení psaní a úpravy textu:** s minimálními překlepy; úprava velmi dobrá, chyba s. 55 Kublerova řasa místo Kiblerova řasa.....2

**Práce s literaturou:** Opírá se v některých titulech o novější poznatky z oboru revmatologie, včetně biologické léčby. Neužívá však recentní literatury, která se například týká též rehabilitace, fyzioterapie. Nejnovější poznatky v literatuře chybí – Revmatologie z r. 2012 Pavelka, z r. 2011 Interna Klener .....2

**Celkové hodnocení práce: Velmi dobře**

**Připomínky:**

**s. 8 – synevektomie**

**s.11 - metatarsophalangeální**

s. 19 – reaktanty akutní fáze: „výrazně zvýšená hladina červených krvinek“, což velmi výrazně je v kontraverzi s tvrzením, že krevní obraz ukazuje na hypochromní anémii leukocytózu, oj . trombocytózu.

s. 20 – v kap. Zobrazovací metody chybí jakákoliv zmínka o vyšetření ultrazvukem kloubů a měkkých tkání.

s. 24 – studentka uvádí „Rehabilitace se soustředí na polohování a aktivní cvičení“. Nejedná se o rehabilitaci, ale o fyzioterapeutické postupy. Plete si pojmy rehabilitace a fyzioterapie.

s. 24 – chybí známka o kryosáčcích, které se udržují v -18 st C v lednici – gelová forma, aplikace před flanelový textil.

s. 26 – opět Synevektomie

s. 28 – Kabatha místo správně Kabata

Literatura: ve velmi rychle se rozvíjejícím a měnícím oboru revmatologie na základech výzkumu molekulární biologie se nelze opírat o literaturu starší 10 let – literatura obsahuje i knihy z r. 1982, 1985, 1993, 1994...

**Otázky:**

Jak vznikají Bakerovy cysty? Při postižení pacienta RA je možné, že může dojít k náhlé smrti? Z jaké příčiny? Proč vzniká u RA osteoporóza? Jaké aktivity jsou doporučovány jako prevence osteoporózy? Co jsou reaktanty akutní fáze? V jaké dávce se aplikuje na jeden bod laseroterapie při RA? U kterých kloubů se ještě aplikována artrodéza než u Vámi zmiňovaných karpálních kostí?

Prim. MUDr. Hana Jarošová

Revmatologický ústav

Praha 2, Na Slupi 4

Praha, 20. 1. 2013