

## **Klinika rehabilitace a TVL, 2. LF UK Praha a FN Motol**

### **POSUDEK VEDOUCÍHO DIPLOMOVÉ PRÁCE**

Autor práce: **Bc. Benediktová Květa**  
Název práce: **Fyzioterapie jako součást multidisciplinární péče u pacientů po transplantaci plic**  
Vedoucí bakalářské práce: **Doc. PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.**  
Rok obhajoby: **2013**

Chronická onemocnění dechové soustavy zaznamenávají celosvětově zvyšující se výskyt. Z řad těchto nemocných je také největší poptávka po „novém“ vitálně důležitém orgánu, plicích.

Diplomová práce je velmi rozsáhlá, má celkem 124 stran, z toho 86 stran textu, na 16 stranách je uveden referenční seznam, tyto strany nejsou bohužel číslovány a následují přílohy na 23 stranách, pro změnu označených římským číslováním.

Práce je proporcionálně dobře členěna, v úvodu jsou jasně formulovány 4 vědecké otázky a cíl práce. Teoretická část je psána na 23 stranách a zabývá se teoretickými východisky práce. Stěžejní částí teoretických východisek je kapitola 3.4 Rehabilitace u pacientů s chronickým plicním onemocněním. Charakter výzkumu, jeho metody a postup řešení, včetně analýzy dat je popsán na 21 stranách a zahrnuje i výsledky k vysloveným vědeckým otázkám. Diskuse je vedena na 8 stranách a je textem, zahrnujícím 4 diskuze k vědeckým otázkám. Vše zakončuje shrnující závěr. Referenční seznam má 139 citací, poměr zahraničních a tuzemských literárních zdrojů, včetně internetových, je vyvážený. Příloh je 6, z toho příloha 3 obsahuje 10 obrázků a příloha 4 má 16 grafů, příloha 5 má 19 tabulek, a to vše je doplněno 8 barevnými obrázky přílohy 7, práce je zakončena 19 souhrnnými tabulkami zkoumaného souboru. Vše perfektně graficky upraveno a přehledně prezentováno včetně psaného komentáře.

Probandka si v diplomové práci vytkla nelehký úkol: zhodnotit mobilitu pacientů v prvních dnech po transplantaci plic. V tomto období se právě významně uplatňují metody fyzioterapie, které ovlivňují pooperační klinický stav transplantovaného, především jeho dechové a následně i pohybové možnosti. Toto rané období po transplantaci plic má také rozhodující vliv na následující celkový zdravotní stav nemocného. Probandka se v práci vyjadřuje ke kvalitě života transplantovaných, kdy použila hodnocení dle Karnofského indexu a Jonesova indexu dušnosti pacientů v období před transplantací plic s hodnotami v průběhu prvního roku po transplantaci plic. Porovnávala získané hodnoty funkce plic - spirometrické hodnoty FVC a FEV<sub>1</sub> pacientů v období před transplantací plic s hodnotami v průběhu prvního roku po transplantaci plic. V práci uvádí souvislost mezi vývojem kvality života a vývojem hodnot, vyplývajících z vyšetření funkce plic.

Pilotní studie se zúčastnilo 18 probandů (13 mužů a 5 žen), ve věku mezi 14 a 68 lety.

Bilaterální transplantaci plic podstoupilo 13 pacientů, 4 pacienti jednostrannou transplantaci plic a 1 pacient transplantaci jednoho plicního laloku. Sběr dat byl prováděn v pravidelných intervalech – před transplantací (LuTx), 1 měsíc, 3 měsíce, 6 měsíců, 9 měsíců a 1 rok po LuTx- pomocí dotazníku, zaměřeného na kvalitu života (Karnofského indexu a Jonesova indexu dušnosti) a hodnocení spirometrických vyšetření probíhajících ve FN Motol.

Získaná data byla statisticky vyhodnocena pomocí programu MS EXCEL, nejčastěji korelací a párovým T – testem. Výsledky ukázaly signifikantní změny na hladině významnosti  $p < 0,01$  jak ve vývoji kvality života, tak ve vývoji spirometrických hodnot. Jedná se o porovnání průběhu 1. roku po transplantaci plic s hodnotami před LuTx. Dalším důležitým výsledkem je negativní vliv délky pobytu na anesteziologicko-resuscitačním oddělení na začátek samostatné chůze a chůze po schodech. V neposlední řadě práce prokázala souvislost mezi vývojem kvality života a vývojem spirometrických hodnot. Výsledky jsou detailně komentovány jak ve vztahu k vědeckým otázkám, tak potom v diskusní rovině. Jedná se o věcný komentář, vyplývající z výsledků objektivních měření a významová fakta se vztahují k časové dimenzi používaných metod dechové i pohybové fyzioterapie.

Ze závěru práce vzešlo pozitivní zjištění – **v této práci by bylo vhodné pokračovat a je možno toto téma pojmout jako téma doktorandského studia.**

Celá práce má postupující logickou návaznost, výborné zpracování grafů, tabulek a obrázků. Negativně hodnotím:

- seznam zkratk je zcela nedostatečný,
- grafickou úpravu některých stran, kde je příliš volného místa a tím se zbytečně zvětšil rozsah stran práce vysoce nad požadovanou normu,
- nelogické číslování/nečíslování stran práce,
- použití hovorového až slangového slova v některých částech písemného textu,
- někdy příliš komplikované vyjadřování, lepší by byly jednoduché věty a jasně srozumitelné vyjádření jejich smyslu.

Tato forma vyjadřování však nesnižuje obsah zpracovaného textu a jeho význam.

Jako vedoucí práce bych ráda zdůraznila, že studentka Bc. Květa Benediktová začala práci připravovat s dostatečným časovým předstihem, plně využila všech svých několikaletých a osobních zkušeností práce fyzioterapeuta s pacienty, kteří se podrobili LuTx. Pro zpracování experimentální části využila většinu standardně aplikovaných postupů fyzioterapie a její zkoumání v klinické praxi, včetně dotazníků. Přicházela na konzultace osobně a postupně se sama propracovala k přesnému vyjádření zvoleného tématu práce – **upozornit na význam včasné zahájené fyzioterapie po transplantaci plic.** Vzhledem k mým časovým možnostem jsme hodně konzultovaly přes email, kde proběhlo i závěrečné zpracování bakalářské práce. Proto moje připomínky a otázky jsou již v předložené bakalářské práci zapracovány.

K práci nemám žádné připomínky ani dotazy, čas plně postupuji průběhu obhajoby a pro otázky oponenta.

**Práci hodnotím výborně a plně doporučuji k obhajobě.**

3. 5. 2013

Doc. PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.