

## **POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE**

**Autor práce:** Polatová Hana

**Název práce:** **Etiopatogeneze a možnosti konzervativní terapie u radikulárního syndromu dolních končetin**

**Vedoucí bakalářské práce: prim. MUDr. Miloslav Kubíček, Ph.D., MBA**

Probandka zvolila téma práce „Etiopatogeneze a možnosti konzervativní terapie u radikulárního syndromu dolních končetin“ z oboru neurologie, ale s důrazem na diagnostické léčebné postupy z oboru rehabilitační a fyzikální medicíny.

Téma práce je zvoleno velice dobře také proto, že se jedná o velice častou diagnózu v ordinacích obvodních lékařů, neurologů, rehabilitačních lékařů, lékařů zabývajících se myoskeletální medicínou a také revmatologů a ortopedů.

Práce má 67 stran textu, tabulek a obrázků.

Předkládaný materiál obsahuje celkem 7 sekcí, počínaje anatomickým úvodem, následovaným diagnosticko klinickou částí a závěrem, řešícím především možnosti konzervativní terapie.

Práce pak pokračuje kasuistikou pacientky s diagnózou radikulárního syndromu dolních končetin.

Anatomická část je velice podrobná a obsahově přesahuje rámec bakalářské práce. Kapitola zabývající se kineziologií, je vyvážená a dobře zpracovaná, zaměřená velice správně na pohybové segmenty bederní páteře. Obtížná kapitola na zpracování etiopatogeneze, je zaměřená na obecně platné teze od léze disku až po méně frekventované příčiny radikulárních syndromů, typu zánětlivých lézí, nebo výskytu nádorů a cévních malformací.

Klinická část zdůrazňuje příznaky jednotlivých syndromů LS páteře. Velice kvalitně je zpracován text v části diagnostiky a diferenciální diagnostiky, kde se probandka zmínila, mimo běžných testů (svalový test, vyšetření čítí, reflexů, testy na napínací manévrování), o cenných manévrech dle Vacka a Lewita a v diferenciálně diagnostické části o opomíjeném syndromu m.piriformis.

Terapeutická kapitola, zaměřená na konzervativní terapii, začíná technikami dle Mc.Kenzieho. Pojednání o této kapitole je sice na místě, ale tato část je zbytečně hypertrofická.

V další části je pak zmíněna dynamická a neuromoskulární stabilizace, trupová stabilizace, SM metoda a možnosti technik myoskeletální medicíny. Techniky jsou vybrány zcela racionálně a tento výběr lze akceptovat.

Text práce je doprovázen a doložen citacemi autorů řady publikací, včetně zahraničních. Probandka tyto citace v textu dobře použila a prokázala tím orientaci v dané problematice.

V předkládané kasuistice je prezentována pacientka s diagnózou kořenového syndromu S1 oboustranně. Probandka sama aktivně tuto pacientku rehabilitovala v pozici fyzioterapeuta na praxi. Kasuistika je zpracovaná velice pečlivě a podrobně. Z výsledků léčby je zřejmé, že se pacientka výrazně zlepšila v průběhu 4 týdnů, mezi prvním a druhým kontrolním vyšetřením a to objektivně i subjektivně.

Diskuse a závěr práce dobře reflekтуje cíl práce. V závěru práce je konstatováno splnění cílů z úvodu práce. S tímto tvrzením souhlasím.

Probandka docházela osobně na konzultace, další řada konzultací proběhla elektronickou formou.

Při konzultacích prokázala probandka orientaci v oboru, dobrou připravenost a ochotu naslouchat názorům vedoucího bakalářské práce.

**Závěr: Práci doporučuji k obhajobě.**



Slapy nad Vltavou, 15.5.2014

prim. MUDr. Miloslav Kubíček, Ph.D., MBA

29	Vojenská lázeňská a rekreační zařízení Magnitogorská 12, 101 00 Praha 10
005	<b>Vojenský rehabilitační ústav</b>
001	252 08 Slapy nad Vltavou ředitel ústavu prim. MUDr. Miloslav Kubíček, Ph.D., MBA tel./fax: 257 750 070, 257 750 071 IČO: 00000582, DIČ: CZ00000582 -2- E-mail: kubicek@sl.vl.cz