

Posudek vedoucího diplomové práce

Název: **Pooperační rehabilitace úrazů menisků kolenních kloubů (porovnání pooperační rehabilitace v Albánii a USA)**
Diplomant: Bc. Fregen Dejda
Vedoucí práce: Mgr. Miroslava Jalovcová

Předložená diplomová práce na téma „Pooperační rehabilitace úrazů menisku kolenních kloubů (porovnání pooperační rehabilitace v Albánii a USA) je v rozsahu 69 stran textu s 32 obrazovými přílohami, 11 tabulkami a 1 grafem vloženými do textu, za použití 57 citací.

Cíle práce:

1. Porovnání hlavních rozdílů pooperační rehabilitační péče po částečné menisektomii doporučené v Albánii s postupem Americké asociace ortopedických chirurgů (AAOS)
2. Zjištění, zda pacienti v Albánii dodržují doporučený pooperační rehabilitační program po částečné menisektomii

Předkládání práce je předložena jako komparativní analýza na podkladě provedené rešerše.

Téma zvolené studentkou je aktuální, orientované na zemi původu autorky. Autorka porovnává pooperační péči u pacientů s poraněním menisků v Albánii s doporučeným postupem Americké asociace ortopedických chirurgů (AAOS).

Členění kapitol odpovídá kladeným požadavkům na uspořádání diplomové práce.

Úvodní teoretická východiska jsou velmi stručná. Vzhledem ke zvolenému tématu by bylo vhodné v teoretické části doplnit kapitolu biomechaniky kolenního kloubu. Kapitola věnovaná úrazům kolenního kloubu, tak následnému operačnímu řešení jsou obsáhlé. Část věnovaná doporučenému postupu pooperační péče v USA není přehledná. Co je účelem dělení na kapitoly 6.1, 6.2, 6.3, 6.4? Cílem práce je porovnání pooperační péče po částečné menisektomii. Při uvádění doporučené svalové aktivace jsou svaly členěny na: quadriceps, hamstringy, abduktory a abduktory kyčelního kloubu a gluteální svaly. Z kineziologického ani anatomického pohledu není jasné, proč bylo zvoleno takovéto dělení. Stále je patrné, že autorka používá termín rehabilitace jako synonymum fyzioterapie. V kapitole 6.2 autorka prezentuje tabulky porovnání případů po rekonstrukci menisků a jejich následném „rehabilitačním programu“ v Albánii – patří data k teoretickému úvodu nebo jsou zde uvedeny výsledky? Kapitola 7 je do určité míry shrnutím problematiky úrazů kolenního kloubu v Albánii a její následné pooperační péče, které neodpovídá cílům práce.

Cíle a otázky jsou popsány ve druhé kapitole. Cíle práce postrádají zmínku o provedení rešerše. Autorka podrobně vysvětluje důvody práce se zdroji v albánském jazyce staršími než je obvyklé, tak i použití jinak méně

používaných typů informací (ústní sdělení). U metodologického vymezení článků v anglickém jazyce nejsou uvedeny typy upřednostňovaných typů studií.

Kapitola výsledků je již systematicky členěna a odpovídá zvolenému cíli práce.

Diskuze je velmi kriticky prezentována s ohledem na odlišnosti jak již z důvodů kulturních, tak vzhledem k socioekonomické situaci v Albánii. Neporozumění terminologii nebo nedostatečná práce s jazykem se objevuje i v diskuzi. Např. v odstavci věnované fyzikálním procedurám studentka uvádí, že je nutné se věnovat vybavení nemocnic přístroji fyzikální terapie, které hrají významnou roli při stimulaci senzomotorického systému a rovnováhy.

Formální stránka práce je s určitými připomínkami. Nejsou uvedeny seznamy tabulek, obrázků a grafů.

Otázky:

1. Jak by jste definovala termíny rehabilitace a fyzioterapie?
2. Co jsou komplikace „degenerativní a kolenní nestability“?
3. Jaké procedury fyzikální terapie jsou použitelné pro zlepšení rovnováhy?

Závěr:

Téma práce je přínosná, kriticky hodnotí současný stav poskytované péče v Albánii a navrhuje možné řešení jejího zlepšení.

Doporučuji hodnocení práce podle průběhu obhajoby

v Praze 19.9. 2014

Mgr. Miroslava Jalovcová, katedra fyzioterapie UK FTVS