

Nesvadba Miloš: Pohled na následnou péči u osob po cévní mozkové příhodě.

### **Posudek na bakalářskou práci.**

Předložená práce se zabývá problematikou dostupnosti materiálů jako zdrojů informací a rad pro jedince s trvalým postižením v důsledku CMP. Cílem práce bylo posoudit, do jaké míry a za využití kterých metod lze dosáhnout maximálního stupně nezávislosti pacientů poCMP

Práce v rozsahu 50 stran je rozdělena na Úvodní část s vytýčením hypotéz a cílem diplomové práce, dále na Klinickou část, popisující epidemiologii a rizikové faktory CMP, etiopatogenezi CMP a její následky jak v průběhu akutní fáze tak chronického stavu. Následující část práce je věnována částečně primární prevenci, část se zabývá problematikou sekundární prevence a především následnou péčí. V této kapitole autor upozorňuje na vznik a náplň občanských sdružení zabývajících se právě touto problematikou, která bývá jinak v oblasti zdravotnictví nedostačující až nedostatečná. Součástí práce jsou přílohy, zahrnující jak patologicko-anatomické nálezy etiologií vzniku CMP, tak procentuální zastoupení jednotlivých rizikových faktorů včetně incidence výskytu CMP v ČR. Protože autor současně pracuje v jednom ze sdružení pro pacienty po CMP, je součástí i příloha nabídky i zprávy této organizace zajišťovaných rekondiční pobyty a zabezpečující další aktivity.

K diplomové práci mám následující připomínky:

1. K hypotézám - jistě lze obecně předpokládat, že u mladých lidí dochází k reparaci poškozených funkcí obvykle dříve a s lepším zajištěním poškozených pohybových aktivit. Setkal se autor v literatuře s citacemi, kde by tomu bylo naopak? Existují možná postižení CNS, které je pro mladší generaci nejen častější, ale s rozsáhlejším poškozením?
2. Jak autor vysvětluje poměrně rozdílnou častost výskytu CMP v zemích, které cituje ve své práci?
3. Které novější fyzioterapeutické metody by autor doporučil v rámci následné péče?
4. Poměrně málo jsou uvedeny v práci sociální problémy, které by (podle mého mínění) měly být součástí celkového pohledu na pacienta. Na které otázky v této oblasti by se autor chtěl v budoucnu zaměřit a jakými metodami je kvalifikovat či kvantifikovat?
5. V Diskusi je třeba doplnit čísla citací.
6. Přestože problematika CMP není vzácná, autor uvádí celkem 47 citací, což není příliš mnoho. Autor neměl k dispozici další literaturu k problematice následné péče u těchto pacientů, nebo tato problematika je "Popelkou" v oblasti CMP?

Předložená diplomová práce je svým obsahem velmi důležitá a to jako jeden z pohledů na současnou následnou péči o pacienty po CMP. Jako částečně problematické se mi jeví Hypotézy i relativně málo informací o dalších neziskových (ale možná i ziskových) sdruženích, zabývajících se problematikou následné péče o pacienty po CMP.

Na základě doporučených úprav diplomové práce a s ohledem na proběhlou diskusi při obhajobě doporučuji známku ..... výborně

V Praze dne 8.9.2006

doc.MUDr. E.Kohlíková, CSc.  
Katedra fyziologie a biochemie UK FTVS Praha