

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AUTOR PRÁCE: BARBORA MOHYLOVÁ

NÁZEV PRÁCE: STRESOVÁ URINÁRNÍ INKONTINENCE U ŽEN A DÍVEK S CYSTICKOU FIBRÓZOU – PREVALENCE A FYZIOTERAPEUTICKÁ INTERVENCE

ROK OBHAJOBY: 2017

VEDOUcí PRÁCE: DOC. PAEDDR. LIBUŠE SMOLÍKOVÁ, PH. D.

OPONENT PRÁCE: MGR. MICHAELA HAVLÍČKOVÁ

Předložená práce čítá 63 stran textu, 47 literárních pramenů, z toho 14 cizojazyčných.

Citování zdrojů není po formální stránce zcela správné. Způsob uvádění odkazů v textu vůči soupisu bibliografických citací neodpovídá zcela požadované normě ČSN ISO 690 a ČSN ISO 690 - 2. Rok vydání díla je v soupisu literatury obvykle uveden vprostřed textu, nikoliv dle jednotného harvardského stylu přímo za jménem autora/ů. V případě této chyby se jedná spíše o grafickou úpravu. V textu dále není náležitě označena přímá citace literatury. Stejná chyba se vyskytuje u značení jednotlivých obrázků/tabulek. Na s. 15 a 28 jsou odkazy na použitou literaturu uvedeny v záhlaví práce a chybí v seznamu použité literatury. Na s. 20 je uvedeno celé jméno autorky na místo tradovaného příjmení a roku vydání publikace. U obrázku, publikovaného online, není označeno datum stažení a nejsou uvedené v seznamu použité literatury.

Po grafické stránce by autorka měla důsledněji formátovat text tak, aby názvy kapitol nezačínaly na stránce předcházející dalšímu zbylému textu (s. 29, 49, 51, 58).

Přílohy jsou chybně očíslovány coby pokračování hlavní části práce na místo římského číslování či prostého textu bez označení. V případě označení obrázků coby přílohy je vhodné tyto obrázky umístit až do příloh, nikoliv do textu.

U „Obr. 6“, s. 26, chybí český popisek tabulky.

Zkratky FEV 1 a CRP nejsou uvedeny v seznamu zkratk.

Typ práce: teoreticko - empirická doplněna o 1 kazuistiku pacientky.

V první části autorka shrnuje základní pojmy, definice a různé souvislosti stresové inkontinence moči i cystické fibrózy. Oddíl je doplněn o studie zabývající se konkrétní problematikou inkontinence moči u pacientů s cystickou fibrózou.

Speciální část práce se zabývá různými možnostmi ovlivnění stresové inkontinence moči. V této sekci autorka ukazuje velmi dobré porozumění možnostem léčby. Snad jen obecný úvod fyzioterapie v rámci problematiky a jednotlivé metodiky by bylo přehlednější spojit do jedné kapitoly. Taktéž behaviorální opatření, v tomto případě teorii kontrakce svalů pánevního dna

před provedením stresového manévru, a opatření režimová by nebylo od věci spojit do jedné části.

Teoretická část práce je doplněna o pěkně zpracovanou kazuistiku. Základní statické vyšetření je doplněno o zhodnocení některých pohybových stereotypů a fotodokumentaci. Autorka dokonce přikládá snímek pacientky před terapií a po terapii, bohužel však jen u 1 vyšetření. Velice oceňuji větší počet terapií pacientky a komplexně vedenou terapii, ve které autorka opět prokazuje výborné porozumění celé problematice.

Střední část poukazuje na ne zcela dobré porozumění členění rešeršní práce. Už v rámci stanovení jednotlivých hypotéz autorka rozebírá základní předpoklady, které znovu, podrobněji, opakuje v další podkapitole. Při uvádění teoretických východisek hypotéz rovnou diskutuje nad závěry podkladů. Kapitola diskuze je pak spíše porovnání hypotéz se subjektivními i objektivními obtížemi pacientky.

Asi nejslabší stránkou předložené práce je schopnost interpretovat jednotlivé studie, komparovat jejich výsledky a diskutovat nad nimi. Studie Chambers et al. (2016), s. 22 by stála za větší diskuzi nad validitou závěrů jejích autorů. Taktéž výsledky studie Dodd, Langman (2015), s. 23, která porovnává možnosti vzniku stresové inkontinence následkem „nízké úrovně aktivity posturálních svalů v důsledku převahy horních břišních svalů“ u vrcholových atletek a obdobný typ „pohybového vzorce“ v důsledku chronického kašle jsou velmi diskutabilní. V podkladech pro hypotézu III (s. 24-25) je vysvětlen důvod malnutrice a nutriční doporučení, nikoliv však vliv na funkci svalu a svalovou hmotu, jak autorka formulovala v hypotéze samotné. V závěrech u hypotézy I autorka uvádí, že: „Na četnost výskytu poruch kontinence u pacientů s CF nemá vliv pouhé prosté zvýšení frekvence epizod kašle, ale významně se na ní podílí i specifická charakteristika kašle u CF (...)“. V rámci předložené literatury, však pouze uvádí rozdílný charakter kašle, nikoliv vliv různých druhů kašle na inkontinenci. O vlivu aktivity onemocnění na svalové dysbalance zmíněné v závěrech hypotézy II autorka při uvádění teoretických předpokladů pro danou hypotézu nehovoří. Obdobný problém nalézáme u hypotézy III při uvádění vlivu malnutrice na funkci svalů a jeho energetické nároky. V závěrech hypotézy IV autorka uvádí, že: „87% pacientů s CF má některou z forem poruch postury.“ V podkladech uvádí, že: „Některou z posturálních abnormit trpí 87,8% ortopedicky vyšetřených pacientů s CF.“

Tvrzení: „Po porovnání podílu aktivní tělesné hmoty a průřezu quadricepsem vyšlo najevo, že pacienti s CF mají větší svalový objem bránice a tloušťku břišních svalů, přičemž ale objem svalů bránice byl mnohem variabilnější mezi pacienty trpícími CF, než mezi zdravými (Mohylová, s. 23).“ vzbuzuje pochybnosti o korektním překladu. Tatáž zvláštnost se vyskytuje na s. 28: „Ovšem 26% pacientů pociťovalo, že se drží zpět během fyzioterapie.“

Lingvisticky i stylisticky text odpovídá požadavkům na psaní odborné vědecké práce. Po gramatické stránce je chyba na s. 13 „znik“ na místo „vznik“, s. 19 „hyperaktivita“ na místo „hyperaktivitě“, s. 24 „obliquus“ na místo „obliquus“, s. 27 „nebi“ na místo „nebo“, s. 28 „technik“ na místo „technique“, s. 30 „paří“ na místo „patří“.

Název koreluje s předloženou bakalářskou prací, vymezený cíl dílo splňuje.

Velice oceňuji zajímavý výběr tématu. Práci považuji za velmi přínosnou a aktuální, jde napříč jednotlivými specializacemi. Na autorce oceňuji veliký přehled a snahu najít a porovnat různé aspekty problému.

Předložená práce i přes její přínosnost nespĺňuje požadavky pro bakalářskou práci. Krom méně vážných formálních nedostatků autorka bohužel neprokázala dobrou schopnost komparační práce s literaturou, byť rešeršní část je velmi zdařilá.

15. 5. 2017

Mgr. Michaela Havlíčková