

Posudek oponenta na bakalářskou práci

Autor práce: Monika Rozehnalová

Název práce: *Specifická cvičení v léčbě idiopatické skoliózy (aktuální systematický přehled)*

Rok obhajoby: 2017

Oponent práce: PhDr. Hana Vránová, Ph.D.

Tématem bakalářské práce je idiopatická skolióza (IS). Práce je rešeršního typu, je rozdělena na 6 kapitol na 73 stranách, obsahuje 32 citací naší i zahraniční literatury. Cílem práce (**1. kapitola**) je tuto problematiku stručně shrnout, uvést současné léčebné možnosti a postupy, podrobněji popsat čtyři z literatury vybraná fyzioterapeutická cvičení, doporučená Society on Scoliosis Orthopaedic and Rehabilitation Treatment (SOSORT) z roku 2011. Studentka uvádí kazuistiku pacientky s IS. Terapie pacientky je různorodá (DNS, RL, MT dle Lewita).

Obsahem **2. kapitoly** je etiologie a patogeneze IS, rizikové faktory a principy léčby IS obecně.

Ve **3. kapitole** jsou pak popsány přístupy k léčbě IS. Studentka uvádí širokou škálu přístupů od konzervativního, jakým je observace pacientů s IS, čtyři vybrané fyzioterapeutické postupy, přes korzetování pacientů, až po chirurgický zákrok v případě, že je měřený úhel křivky páteře dle Cobba větší než 40 stupňů (str. 18).

Fyzioterapeutické metody jsou podrobněji popsány ve **4. kapitole** (27 stran), pak ještě znovu představeny v tabulkách č. 4 a č. 5 (str. 44-45). V podkapitolách jsou informace o vzniku, vývoji a principech jednotlivých metod, jejich aplikaci v ambulantní, hospitalizační i domácí péči. Konkrétně se jedná o metody: DoboMed, metoda Schrothové, Scientific Exercise Approach to Scoliosis (SEAS) a Side-shift. Všemi metodami prostupuje snaha zabránit progresi onemocnění, zvyšování skoliotické křivky se všemi důsledky. Metody obsahují autokorekci, dechovou terapii, zlepšení stabilizačních funkcí páteře aj.

V **5. kapitole** studentka uvádí obecné principy fyzioterapeutického vyšetření pacienta s ohledem na vybranou problematiku.

V **6. kapitole** pak studentka představuje pacientku s daty a hodnotami získanými z vyšetření, včetně postupu při terapii této konkrétní pacientky.

V **diskusi** studentka shrnuje všechny zmiňované metody, jejich efektivitu, časovou náročnost, přístupy k autokorekci, zmiňuje nutnost interdisciplinárního přístupu a spolupráce s rodiči. Studentka se ztotožňuje zejména s metodou SEAS.

V **závěru** studentka znovu stručně připomíná obecné principy metod.

Studentka vytyčené cíle splnila, rešeršní práce je přehledná, čtivá, doplněna řadou ilustračních fotografií, které dávají popisovaným metodám jasnější obrys. Studentka přináší přehled metod, které ve světě mají svou značku a jsou pod ní uznávané, u nás však pod těmito názvy méně známé. Škoda, že diskuse neuvádí nejčastěji používané přístupy k léčbě IS u nás versus metody zmíněné v teoretické části.

K práci mám jen pár připomínek:

- 1) **V závěru** se poměrně obsažně znovu představují obecně metody. Dostatečně jsou uvedeny v kapitole 4. Pro závěrečné zhodnocení metod by bylo lépe stručně a přehledně hodnotit, čím jsou uvedené metody odlišné, v čem jsou podobné, čím jsou jedinečné od čehokoliv jiného. Slovně popisem, nebo případnou tabulkou.
- 2) Metody použité v praktické části (DNS, RL, Mobilizace) nejsou nikde představeny, ani v diskusi zmiňovány, což je škoda.
- 3) Upozorňuji na formulaci sdělení na str. 19 kap. 4.1.1 "... proto DoboMed není nedoporučován malým dětem, které ještě nejsou schopny porozumět a provést cvičení.""

Otázky k obhajobě:

- 1) Je z Vašeho pohledu něco zásadního, čím se Side-shift odlišuje v přístupu *léčby IS* oproti metodám ostatním (metody z textu)?
- 2) Při autokorekci symetrie v metodě Side-shift posunem ve frontální rovině (obrázek str. 47) je u pacientky náznak kompenzační skoliozy v oblasti C-TH. Je třeba dle Vašeho názoru toto korigovat?
- 3) Co mají společného cvičební metody z teoretické části s metodou u pacientky z kazuistiky?
- 4) Jakou roli má při jednotlivých cvičeních rodič?

Práce dle mého názoru splňuje kritéria pro BP a doporučuji ji k obhajobě.

V Praze 25.8.2017

Hana Vránová 