

Hodnocení bakalářské práce

Fyzioterapie po poranění měkkého kolene se zaměřením na zkrřížené vazy

vypracovala: Zuzana Krausová

oponent: MUDr. Marie Břízová, Ph.D.

Diplomantka zvolila téma poranění měkkého kolene – problematika týkající se zejména pacientů v mladších věkových skupinách, často se týkající lidí aktivně sportujících. Pěkně zpracovala rehabilitační léčbu po tomto typu úrazu – včetně diskuse o vhodné fyzioterapii. Práce je zpracována s velkou pracností, je zde řada literárních odkazů. Je patrné, že se zamýšlela nad zpracovávaným tématem a že má o zvolené téma neformální zájem. V případě, že by se chtěla ještě blíže seznámit s klinickým vyšetřením pacientů s poraněním kolenního kloubu, mohu jí umožnit návštěvu ortopedické ambulance.

Vlastní práce má 51 stran, následuje seznam 19 literárních zdrojů, jsou uvedené velmi pěkné přílohy, kde hodnotím pestrost fyzioterapeutických metodik a názornou obrazovou dokumentaci.

Jazyková úroveň je vysoká.

Anatomické poznámky jsou podrobné, doprovázené obrazovou přílohou v závěru práce. Jsou zpracovány s ohledem na funkci kolenního kloubu, dále pokračuje rozbor funkce v kapitole „biomechanika kolenního kloubu“. Jsou uvedeny typy poranění, včetně základních epidemiologických údajů.

Kapitola „klinické vyšetření“ obsahuje řadu testů, zaměřených na diagnostiku poranění jednotlivých struktur.

Kapitola „Léčba po poranění zkrřížených vazů“ : pěkně zpracovaná, včetně jednotlivých typů rekonstrukčních operací. Jen poznámka: dnes se před dlouhodobou imobilizací sádrovou fixací dává v traumatologii přednost fixaci v ortéze. Ortéza umožňuje rotační a translační pohyb ve fixovaném kloubu a tím i během fixace výživu kloubní chrupavky.

Část „Fyzioterapeutická péče“ začíná předoperační fází, je celá zpracována s přehledem a velkým zájmem. Do druhé fáze – od prvního dne po operaci do konce druhého týdne bych doporučila zařadit cévní gymnastiku a respirační fyzioterapii jako prevenci závažných komplikací, které mohou nastat v důsledku neurohumorálních změn a omezení hybnosti po operačním výkonu (pro ilustraci - v kazuistice pana Jindřicha K. je v osobní anamnése uvedena v roce 02 tromboflebitis LDK s embolií po ASK p. kolene). Doporučila bych od sebe více oddělit pojmy pasivní protažení a postizometrická relaxace - jedno působí na vazivovou a druhé na kontraktilní složku svalu (strana 29)..

Praktická část uvádí 4 kazuistiky, velmi pěkné kinesiologické rozborů.

Práce splňuje požadavky bakalářské diplomové práce, celkově navrhuji hodnocení **velmi dobře**.

Praha, 27.5.07

MUDr. Marie Břízová, Ph.D.

