

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Lukáš Hubrt
Vedoucí práce: PhDr. Ingrid Palašáková Špringrová, PhD.
Název práce: Diagnostika diastázy u žen po porodu a její vliv na inkontinenci
Autor posudku: Mgr. Pavla Honců

Oponent práce

Body

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce

0-4

- 1 **Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...**

3

Problematika diastázy břišní po porodu versus inkontinence jsou v zahraničních studiích častým tématem. Jak je z této práce patrné, není jednotnost v závěrech těchto studií. Práce není sice originální, ale téma je velmi aktuální i v naší populaci. Tato práce měla pravděpodobně ověřit, jaké závěry se zahraničními studiemi budou shodné pro ženy v České Republice.

- 2 **Samostatnost zpracování, vzhled autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....**

3

V teoretické části autor podrobně popisuje anatomii břišního svalstva, fascií, která bohužel nezahrnuje část kineziologickou tzn. jejich funkci, která je pro fyzioterapeuta stěžejní. Chybí zde např. klinická rozvaha, jaký vliv může mít diastáza břišní na inkontinenci, tzn. břišní svalstvo ve vztahu k pánevnímu dnu. V další části je zpracována problematika diastázy břišní a jejího vyšetření a dále inkontinence, včetně jednotlivých typů. Vzhledem k tématu práce by měly být uvedeny relevantnější části vztahované k diastáze např. 1) těhotenství a jeho vliv na svaly břišní stěny, co vše se v těhotenství děje, co může jejich stav ovlivňovat, 2) porod ve smyslu svalové práce. Autor v kapitole 3 přehledně uvádí zahraniční studie ke zvolenému tématu. V praktické části je uvedena charakteristika souboru, vyšetřovací metody využití v této studii, podrobně profesionálně zpracované statistické výsledky. Hlavní limity této studie, které uvedl i sám autor, jsou dva. První limit je věk probandů ve studii (26 – 47let), druhý je doba od porodu (0 - 26roků). Ve studii, která sleduje vztah diastázy břišní a inkontinence, by měly být zahrnuty probandky přibližně stejného věku a stejnou dobu od porodu (jak je i autorem citováno v uvedených zahraničních studiích). Dalším limitem může být i vysoký rozptyl BMI (BMI je v práci uvedený jako rizikový faktor diastázy i inkontinence), který je z charakteristiky souborů též patrný (viz. tab.1, max. BMI= 40,2 = 3.st.obezity/maligní obezita). Autor informace čerpal ze zahraničních i domácích pramenů (25 zahraničních, 14 tuzemských).

- 3 **Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...**

3

Hlavním cílem této práce bylo zjistit, zda existuje vztah mezi diastázou břišní po porodu a stresovou inkontinencí močovou. V práci jsou sledovány ještě další dva zvolené cíle. Hypotézy byly správně formulovány a statisticky testovány. V diskuzi jsou porovnávány výsledky této studie se studiemi zahraničními. Cíl práce byl splněn. V závěru práce by mělo zaznít podrobnější shrnutí praktického přínosu práce pro praxi, dále uvedení jen slovních závěrů jednotlivých hypotéz, jak je to např. uvedeno v diskuzi k hypotéze H1: „Ze závěru studie vyplývá, že míra diastázy břišní stěny není určujícím rizikovým faktorem pro stresovou inkontinenci moči.“

- 4 **Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...**

3

Formální zpracování a rozsah práce odpovídá bakalářské práci (76 str. včetně příloh, seznamu zkratk a literatury). Publikační norma nebyla dodržena u všech citací v seznamu literatury (např. citace 1,2,3, 5,6,7,19,22,37,39). Souhlas etické komise je součástí přílohy 2, bohužel je z něj patrné, že je to souhlas na studii, která měla stejné téma, ale „jiný design“.

**Poznámky,
doplňky
posuzovatele:**

1. V Úvodu uvádíte: „Se samotným rozestupem svalů břišní stěny se po proběhlém porodu setkává *velké množství žen*“. Toto by mělo být vyjádřeno procenty, jako to máte v Diskuzi k hypotéze H2, v kap. 7.2.2.
2. V Úvodu a kap. 2.3.2 uvádíte výskyt inkontinence v procentech *u žen mladšího, středního a staršího věku*, mohlo by to být doplněno přímo i věkem od – do.
3. Nepatří do kap. 3: „K vyhledání odborných článků a studií jsem využil prohledání internetových databází pubmed.ncbi.nlm.nih.gov a <https://scholar.google.com>.“
4. Nepatří do kap.7: „Použití statistických testů zde bylo velmi vhodně zvoleno. Tvorba statistiky a grafů je na velmi profesionální úrovni a spolupráce byla zásadní pro získání validních výsledků studie, za což bych chtěl ještě jednou velmi poděkovat Mgr. Markétě Pavlíkové, Ph.D.“
5. V kap. 7.2.2 tato věta není odborně správně: „Během těhotenství jsou ženy vystaveny *vysokému riziku vzniku diastázy břišní stěny*, která může mít negativní vliv na jejich *fyzickou funkci* a kvalitu života.“
6. Při obhajobě závěry z hypotéz H1 – H4 raději uveďte tak, jak píšete v diskuzi, nikoliv jak uvádíte v samotném závěru.

**Otázky k
obhajobě:**

1. V diskuzi uvádíte, jak by jste dosáhl „lepších a zajímavých výsledků“. Proč tedy nebyla vstupní kritéria ve vaší studii lépe nastavená? Tzn. nižší věk pacientek a kratší doba od porodu, max. BMI do 30?
2. Dále v diskuzi uvádíte: „*Během těhotenství jsou ženy vystaveny vysokému riziku vzniku diastázy břišní stěny, která může mít negativní vliv na jejich fyzickou funkci a kvalitu života.*“ Co znamená tedy vysoké riziko (kolik %) a vliv na fyzickou funkci? Myslíte tím fyzickou kondici? Jaké jsou tedy projevy?
3. Jak ovlivňuje diastáza břišní kvalitu života, když závěr H1 byl, že míra diastázy břišní stěny není určujícím rizikovým faktorem pro stresovou inkontinenci moči?

Hodnocení celkem::***Doporučuji práci k obhajobě*****Návrh klasifikace práce:****Velmi dobře****Datum:**

12.9.2020

Podpis:

Mgr. Pavla Honců

Doporučená klasifikace celkového hodnocení**Poznámka**

BODY	KLASIFIKACE	
13 a více	Výborně	Minimálně dva body v každé položce
9 až 12	Velmi dobře	Minimálně jeden bod v každé položce
6 až 8	Dobře	Maximálně možná jedna "nulová" položka
5 a méně	Nevyhověl	Více jak jedna "nulová" položka