

### Posudek školitele na diplomovou práci.

Autorka v magisterské práci navazuje na problematiku své bakalářské práce, v níže se zabývala obecně problematikou Parkinsonovy nemoci a možnostmi terapeutického zásahu včetně hipoterapie, jejímiž účinky se zabývá ve své nynější práci.

Magisterská práce má standardní členění - tedy Úvod, Cíle práce a Hypotézy, značná část je věnována historii Parkinsonovy nemoci, současnému pohledu najejí etiopatogenezi a terapii včetně klinického obrazu. Hlavní částí vlastního sledování byl vliv hipoterapie jako jedné ze složek komprehenzivní rehabilitace na vybrané parametry FIM testu (funkční index soběstačnosti) u 10 pacientů s Parkinsonovou nemocí ve věku 64 - 73 let s dg. dominantní bradykineze a rigiditou po dobu 9 měsíců, přičemž samotná hipoterapie byla uskutečňována 2x týdně. Významnost změn byla posuzována minimální a maximální hodnotou příslušného datového souboru, jejich rozpětím, mediánem, zhodnocením kvartilového rozpětí, dále hodnotila Wilcoxonův pořadový test a T-test. K vyjádření významnosti sledovaných parametrů použila autorky kromě bodových grafů také histogramy. V Diskuzi se snažila rozebrat, do jaké míry jsou zjištěné pozitivní vlivy hipoterapie na soběstačností schopnosti u pacientů s Parkinsonovou nemocí spojeny s působením právě hipoterapie a to s upřednostněním především psychických funkcí. Snažila se rozebrat i možné příčiny selhání této komprehenzivní rehabilitace u jednoho pacienta. Součástí práce je Závěr, Seznam použité literatury a další Seznamy (zkratk, grafů, tabulek, příloh včetně pozitivního vyjádření se Etické komise FTVS).

K diplomové práci mám následující připomínky:

1. Parkinsonova nemoc je charakteristická rozličnou škálou i intenzitou doprovodných projevů - od fyzických po psychické. Pro které tyto projevy se hipoterapie jeví jako nejvhodnější a naopak, u kterých by stav pacienta byl spíše kontraindikací k tomuto rehabilitačnímu postupu a proč.
2. Působícími prvky hipoterapie, jak autorka uvádí, jsou kromě jiného i vlivy na posturální reflexní mechanismy, "narušování" patologických pohybových stereotypů či úprava pohybové symetrie i kloubní mobilizace, Provedla autorka u některého pacienta s Parkinsonovou nemocí náhodné orientační hodnocení pohybové aktivity před a po hipoterapii? Pokud ano, s jakými výsledky.
3. U většiny sledovaných pacientů se FIM test zlepšil - tedy narostla míra soběstačnosti i psychická sebedůvěra. Lze na základě daného testu odlišit, do jaké míry jsou pozitivní nálezy dány vlivem hipoterapie a do jaké míry nutnou doprovodnou sociální změnou, tedy vytvoření nového cíle pacienta, srovnávání své situace se situací dalších klientů, apod. Došlo u některých ke změně farmakoterapie v průběhu hipoterapie a pokud ano, co bylo její příčinou (event. následkem)?

Předložená diplomová práce je svým zaměřením nejen důležitá, ale i inspirativní pro další sledování pacientů s dg. Parkinsonova nemoca to se současným zajištěním komprehenzivní rehabilitace - hipoterapie. Autorka se snažila se s danou problematikou adekvátně vypořádat. Hypotézy byly spíše obecně charakterizovány, což se projevilo především jejich potvrzením. Vysoce hodnotím statistické a grafické zpracování výsledků, kde se autorka pokusila o, vysvětlení pozitivních výsledků z různých stran. Jako doporučení bych uvedla v budoucnosti srovnání výsledků získaných dotazníkovou formou s vlastním vyhodnocením fyzioterapeutických vyšetření, čímž by se více odlišil vliv hipoterapie na stránku psychickou od stránky somatické.

Přesto se autorka snažila danou problematiku zpracovat velmi pečlivě a po jak obsahové tak i formální stránce splňuje její práce dané požadavky na magisterskou práci.

Práci doporučuji k obhajobě.

Na základě diskuse a event. úprav doporučuji ohodnocení známkou.....výborně.....

V Praze dne 21.4.2008

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