

POSUDEK VEDOUcíHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Fyzioterapie po implantaci totální endoprotézy kolenního kloubu

Jméno diplomanta: Petr Dastych

Jméno vedoucího práce: Mgr. Agnieszka Kaczmarská

Odevzdáno: duben 2009

1. Všeobecná charakteristika

Předložená bakalářská práce se zabývá problematikou totální endoprotézy kolenního kloubu, je členěna jako část teoretická a speciální dle pokynů pro zpracování závěrečné bakalářské práce.

V části teoretické se autor věnuje popisu anatomie a biomechaniky kolenního kloubu, etiopatogenezi gonartrózy, následuje popis možností a popis fyzioterapeutického přístupu u této diagnózy. V části speciální je představen fyzioterapeutický přístup u pacienta po implantaci TEP kolenního kloubu.

Práce je v rozsahu 61 stran textu a obsahuje 3 přílohy: LTV jednotka po TEP, znění informovaného souhlasu a vyjádření etické komise UK FTVS. Autor v práci vychází z 24 literárních pramenů, z čehož jsou 3 cizojazyčné. Pět zdrojů je internetových.

2. Hodnocení práce

Zvolené téma práce bylo z hlediska náročnosti zpracování průměrné.

Přístup studenta ke zpracování tématu byl samostatný a prokázal velmi dobrou orientaci v problematice. Práce je sestavena logicky a kladně hodnotím podrobnější popis biomechanických souvislostí na vzniku gonartrózy u posttraumatických stavů. Drobnou výtkou k teoretické části je, že student píše o rehabilitaci, ačkoli zmiňuje v podstatě jen péči fyzioterapeutickou. Práce s literaturou je odpovídající úrovni bakalářské práce.

Speciální část prokazuje schopnost tvorby dobrých závěrů a použité metody jsou plně adekvátní. Student sestavil samostatně diferenciální diagnózu stavu pacienta a následně kvalitní syntézu vyšetřených příznaků v rámci vstupního vyšetření.

Formální úprava práce je na výborné úrovni. Cíle práce byly splněny.

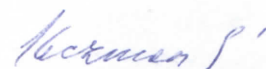
Po obsahové stránce nemám zásadních připomínek, mám však následující dotazy:

- Co je to Q-úhel, čím je ovlivňován a jaký je jeho význam ve vzniku poruch funkce kolenního kloubu a dolní končetiny?
- U vašeho pacienta přetrvávaly špatné pohybové stereotypy, které byly i příčinou opakovaně se objevujícího hypertonu v některých svalech (viz zhodnocení efektu terapie – str. 53). Jaké další terapeutické možnosti by přicházely v úvahu pro jejich ovlivnění v rámci dlouhodobého plánu?

3. Závěr

Předložená bakalářská práce prokazuje předpoklady autora k samostatné práci a jednoznačně doporučuji k obhajobě. V případě úspěšné obhajoby navrhuji klasifikovat práci jako výbornou.

V Praze, 15.5.2009



Mgr. Agnieszka Kaczmarová