

1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA UNIVERZITY KARLOVY

Posudek oponenta

Název práce: Možnosti ovlivnění inkontinence u seniorů a všeobecně v gerontologii

Autor práce: Lucie Školová

Název studijního oboru: Fyzioterapie

Akademický rok: 2008/2009

Autorka si jako téma své bakalářské práce vybrala problematiku inkontinence u seniorů, problematiku velmi důležitou a v praxi často opomíjenou. Práce má 56 stran textu a je rozdělena do 16 kapitol, které na sebe logicky navazují.

V úvodu práce je abstrakt v českém i anglickém jazyce, autorka také popisuje, proč si výše uvedené téma vybrala a stanovuje si cíl práce: představit možnosti využití rehabilitačních metod při léčbě inkontinence.

Teoretická část popisuje anatomii dolních močových cest, pánevním dnem a svaly pánevního dna. **Jako největší nedostatek celé práce vidím v neuvádění zdrojů v jednotlivých kapitolách, chybí prakticky všude, a tak čtenář neví, odkud autorka danou myšlenku čerpala.** Uvádí pouze několik málo přímých citací (v uvozovkách), které nestačí.

Dále se zabývá fyziologií DCM, fyziologickou mikcí a popisem, typy a příčinami inkontinence a jejími následky. Kapitola 6 – Gerontologie – nás uvádí do problematiky stáří ve vztahu k inkontinenci.

Autorka dále popisuje metody, které vedou k diagnostice inkontinence, jako jsou anamnéza, mikční deník, Gaudenzův dotazník, fyzikální a laboratorní vyšetření, či některá speciální vyšetření – RTG, USG, MR, různé klinické testy – Marshall, Bonney, Q tip test, Stres test nebo Pad-weighting test, z nichž některé využívá ve svých kazuistikách.

Další kapitoly jsou věnovány léčbě různých druhů inkontinence, tzn. farmakoterapie, rehabilitační metody (jako nejdůležitější gymnastika svalů pánevního dna, Kegelovy cviky, jako metodu volby stručně popisuje cvič. sestavu Mojžíšové, Feldenkreisovu metodu a jógu). Nezapomíná ani na využití vaginálních konusů, kolpexinu, pesarů a okluzních pomůcek a na využití elektrostimulace. Zmiňuje se i o některých alternativních metodách – př. aplikace botulotoxinu nebo akupunktura. U každého typu inkontinence je uvedena i možnost chirurgické léčby, která není vždy nutná.

Velmi důležitou součástí této práce jsou 3 kazuistiky, velmi podobně zpracovány, Diplomantka odebrala anamnézy, provedla vstupní i výstupní kineziologický rozbor (**proč je výstupní tak stručný??**), líbí se mi i provedení dynam. vyš. – Thomayer, Trendelenburg – Duchenne, fenomén předbřhání, spine sign. U každé provedla Gaudenzův dotazník, pad – weight test. Na základě svých vyšetření stanovila KRP a DRP, s pacientkami sama pracovala kolem 3 měsíců, což je dostatečně dlouhá doba na to, aby byly objektivně zhodnotitelné výsledky terapie. V závěru za každou kazuistiku je shrnuto, jak se autorce s pacientkou spolupracovalo a uvedeny výsledky terapie.

Diskuze je dostatečná rozsahem i obsahem, autorka se zamýšlí nad vhodností ovlivnění inkontinence fyzioterapií u starších pacientů a znovu uvádí, že v současnosti je tato oblast rehabilitace velmi podceňována, pacienti o svých problémech neradi mluví, lékaře nenavštíví a často je jim indikována či nabízena pouze operace. Vyzdvihuje též důležitost prevence a vyzývá k větší informovanosti nejen lékařů, ale i široké veřejnosti.

Závěr krátce shrnuje celou práci.

Následuje Seznam použitých zkratk, Seznam použitých citací – není nutný, vždyť zdroje jsou uvedeny i v Seznamu použité literatury!! Ten není očíslovaný, obsahuje 54 zdrojů písemných a 10 internetových. Jak jsem zmínila výše, autorka nikde v textu neuvádí, odkud čerpala.

Příloh tato práce obsahuje 14, vhodně doplňují celou práci od anatomie, svaly pánevního dna, speciálních testů, které se při léčbě inkontinence využívají, až po ukázkou cvičební jednotky a cviky dle Mojžišové. Kvalita je přijatelná.

Celá práce je bez gramatických chyb a bez překlepů a je psána odborným jazykem.

Práce splňuje požadavky bakalářského studia fyzioterapie.

Práci doporučuji k obhajobě a navrhuji klasifikovat velmi dobře, při kvalitní prezentaci výborně.

Mariánské Lázně, 2.5.2009


Mgr. Kateřina Šlapáková