

## POSUDEK VEDOUcíHO DIPLOMOVÉ PRÁCE

Autor práce: Bc. Drábková Lenka  
Název práce: **Vliv Vojtovy reflexní lokomoce na hodnoty plicních funkcí**  
Vedoucí práce: Doc. PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.  
Rok obhajoby: 2011

Téma práce je ojedinělé a je zajímavě zpracováno. Předkládaná práce má 61 stran, jednotlivé části jsou vyváženě členěny, je podložena 41 citacemi, z toho je více jak polovina, tedy 24 od českých autorů. Práce má 4 přílohy, 7 stran diskuse

Přehled poznatků je úzce zaměřen na problematiku spojenou s budoucím možným uplatněním Vojtovy reflexní lokomoce v terapii jedinců s chronickou formou respiračního onemocnění. Takto formulové specifikum je však tématem spíše na doktorskou práci, neboť se domnívám, že by měla být třeba souhlas etické komise a mnohem užší spolupracovní kontakt s pneumology. To je nad rámec diplomové magisterské práce. Proto probandka zvolila jako skupinu sledovaných jedinců 21 zdravých lidí. Dalším, ještě pádnějším důvodem je, že obecně chápaná reflexní terapie u respiračně handikepovaných není příliš pozitivně respektována ve společnosti mezinárodních respiračních fyzioterapeutů, protože to je – podle mých osobních zkušeností a kontaktů s kolegy ze zahraničí, zvláště citlivé téma v podání Vojtova pojetí reflexní terapie. Nicméně v ČR je neurofyziologický podklad uplatnění VRL dostatečně objasněn a pozitivně přijímán, proto bylo možné sestavit tuto skupinu, jejíž výsledky probandka prezentuje.

Metodika objasňuje průběh spirometrického měření, které je součástí protokolu vyšetření společně s průběhem aplikace VRL, viz str. 30-31. Prezentuje také základní statistickou charakteristiku vstupních parametrů v souboru, viz str. 32.

Výsledky prezentují hodnoty jednotlivých měření a z nich upozorňují na signifikantní změnu hodnot MEF 50 a 25, měřenou po bezprostředním ukončení VRL a měřenou za 25 minut po ukončení VRL. Vzhledem k tomu, že se tyto hodnoty řadí k respektovaným, objektivně měřitelným hodnotám vyšetření funkce plic, lze usuzovat, že VRL má vliv na děje v dýchacích cestách a na reaktivitu bronchiálních stěn, viz tabulka 14, str. 44.

Diskuse je věcná, naráží však na nedostatek relevantních publikací v zahraničí, proto informace o vlivu VRL na hodnoty plicních funkcí považujeme za sice dobře zpracovaný text, ale pouze s uplatněním v české odborné společnosti nebo tam, kde jsou více obeznámeni s terapií formou VRL. Neurofyziologická podstata VRL a její působení na respirační funkce je dostatečně komentována a může sloužit jako výchozí informační text pro doktorandy. Byly prokázány hypotézy 1 a 2, viz str. 52, což je příslibem do budoucna pro pacienty s respiračním hendykepem.

Jako vedoucí práce bych ráda zdůraznila, že probandka přicházela opakovaně na konzultace, a to s připravenými materiály a v koordinačním časovém postupu s lékaři TRN kliniky. Její velmi odpovědný přístup je jasně patrný z kvalitně zpracovaného tématu práce.

Jako vedoucí práce nemám žádné připomínky ani dotazy a čas diskuse vedoucího práce při obhajobě poskytují diskusi oponentovi práce, mgr. Bitnarovi.

***Práci jednoznačně a plně doporučuji k obhajobě.***

Praha, 20.5. 2011, revidováno 30.5. 2011

Doc. PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.