

Posudek vedoucího práce

Jméno autora práce: Bc. Barbora Počtová

Jméno vedoucího práce : Petr Bitnar

Ročník autora: 2. Roč. NMgr

Rok obhajoby: 2011

Název práce : Změny posturality po operaci dle Nusse

Typ práce: klinická studie

Posudek:

Práce po formální a grafické stránce splňuje požadovaná kritéria bakalářské práce. Jazyk je zvolen vhodně, lingvistická stránka (použitá osoba, skloňování a gramatika) je plně v mezích norem. Citační rejstřík je velmi obsáhlý a je využito relevantních a validních zdrojů převážně ze zahraniční literatury. I v tomto ohledu práce splňuje požadovaná kritéria. Odkazy na citace v textu jsou dostatečné a splňují požadované normy.

Práce obsahuje 51 stran čistého textu bez příloh a seznamu literatury, 3 obrazové přílohy. Práce obsahuje přehledný citační rejstřík s 43 citačními prameny, dále seznam zkratk a náležitě upravené úvodní strany, včetně dvoujazyčného abstraktu a klíčových slov.

Práce je členěna na 5 kapitol, 2 nečíslovanými kapitolami jsou úvod a závěr. Členění kapitol je dobré s logickou stavbou i návazností, členění kapitol je na tři číslované řady. Stavba práce a sled kapitol odpovídají experimentálnímu typu práce.

Kap 1.) Obsahuje přehled poznatků. V Přehledu poznatků nás autorka seznamuje s Kineziologií pohybových segmentů, jejichž parametry jsou dále v práci sledovány a hodnoceny. Konkrétně se jedná o kineziologii hrudníku, kyčelního a ramenního kloubu. Kineziologie je stručná, ale věcná se zaměřením na popis zejména fyziologických pohybů a rozsahu pohybu těchto kloubů. Dále nás v kap 1. Autorka seznamuje se základními termíny posturografického vyšetření a to včetně definice náročného pojmu postura. Přehled termínů je stručný leč výstižný a pro tento typ práce dostatečný. Přehled poznatků pokračuje dosti podrobným popisem vývojové poruchy hrudníku- Pectus excavatum a to včetně diagnostiky s popisem chirurgické terapie. Kap 1. je zakončena popisem diagnostického a objektivizačního přístroje Balance master©.

Kap. 2.) Cíle a hypotézy. Jako hlavní cíl studie si autorka stanovila vliv miniinvazivní korekční operace hrudníku na stabilitu, hybnost kořenových kloubů a dynamiku páteře a také hodnocení kvality života přes a po operaci u pacientů s dg. Pectus excavatum. Dále si pak správně stanovila 3 hypotézy, týkající se ... (nebo jež si stanovují).

Kap. 3.) Metodika. V metodice jsou popsány zásady, techniky a metody vyšetření a také charakter skupiny. Jednotlivé charakteristiky jsou pak přehledně znázorněny i v tabulce. V metodika je ucelená, obsahuje všechny náležitosti a to i včetně popisu statistické analýzy. Tato kapitola splňuje veškeré náležité parametry a považuji ji za zdařilou.

Kap. 4.) Výsledky. Autorka testuje tři hypotézy. Hypotéza 1.) Tato hypotéza se týká změn kvality života po operaci. Toto dotazníkové šetření autorka statisticky velmi podrobně analyzovala a to jak celkové výsledky dotazníkového šetření, tak rozložení významnosti mezi jednotlivými položkami testu. Hypotézu 1. Autorka potvrdila. Hypotéza 2) se týkala výsledků klinických testů, tedy pooperačních změn rozsahů pohybů kořenových kloubů a páteře. Hypotéza 2 se potvrdila částečně. Z výsledků vyplývá i klinicky důležitý fakt, že zhoršení flekčních testů páteře (Stibor, Thomayer) které bylo u mnoha pacientů nalezeno, bylo způsobeno dyskomfortem a bolestí v oblasti dlahy. Dlahy je tedy jistou limitací v pohybu. Ze stoického hodnocení vyšla jako signifikantní a jasná změna pouze zvětšená zevní rotace v GH kloubu. Ostatní nálezy např. VR GH, pohyby v kyčelním kloubu, dynamické testy páteře byly velmi proměnlivé a statistického významu tak nedosáhli. Hypotéza 3) se týkala hodnocení testu mCSTIB, který hodnotí stabilitu stoje ve 4 senzory odlišných podmínkách s různou mírou posturální náročnosti. Byly porovnány výsledky před a po operaci, dále byly výsledky srovnány s nálezy v kontrolní skupině a výsledky autorka též korelovala s mírou deformity hrudníku, věkem a mírou deformity páteře (skoliózy). Hypotéza byla potvrzena částečně. Největší rozdíly byly v úpravě (normalizaci) rychlosti a rozsahu výchylek ve stoji na pěnové podložce po operaci deformity. V porovnání s kontrolní skupinou byly nalezeny signifikantní rozdíly jen ve velikosti výchylek COG na ose x.

Diskuse. V diskusi autorka správně a věcně hodnotí jednotlivé nálezy, hledá pro jejich podložení i názorů uvedených v odborné literatuře a navzájem jednotlivé nálezy kombinuje a hledá společné vazby. Diskuse je napsána věcně, přehledně a s dobrou výpovědní hodnotou.

Závěr vedoucího práce: Autorka si jako téma práce zvolila velmi zajímavou problematiku která se může významně dotýkat i práce fyzioterapeuta, podává hlubší pohled na oblast hrudních deformit a vliv této strukturální deformity na funkce pohybového aparátu, zejména na funkce kořenových kloubů a motorické řízení (kontrolu) stoje. Práce významná už jen z toho prostého důvodu, že se v tuzemském zahraničním prostředí jedná (mnoha aspektech) o zcela pilotní počín. Zejména sofistikované vyšetření stoje u pacientů s dg. pectus excavatum je zcela novátorský počín. Tento fakt však na druhou stranu sťažuje práci autorky, neboť jí chyběly podklady a návody (vodítka) ke stanovení hypotéz i k metodice. Nicméně autorka si vedla zdařile a práce odhaluje množství nových a zajímavých informací. Z celkového pohledu však práci hodnotím jako vysoce přínosnou a důležitou. Po celou dobu autorka pracovala svědomitě, prokázala organizační schopnosti i dobrou a empatickou práci s pacienty. Autorka absolvovala množství konzultací a to nejen s vedoucím práce, ale i s dalšími odborníky.

Práci doporučuji k obhajobě.

V Praze 12.5, Petr Bitnar