

# POSUDEK VEDOUCÍHO DIPLOMOVÉ PRÁCE

**Autor práce:** Tereza Věchetová  
**Název práce:** Možnosti ovlivnění krevního tlaku při vertikalizaci pacientů s míšní lézí  
**Rok obhajoby:** 2012  
**Vedoucí bakalářské práce:** Mgr. Bronislav Schreier

---

Předložená práce sestává ze 79 stran textu a 9 stran příloh. Referenční seznam má 68 citací, z toho 63 jsou publikace v anglickém jazyce, z nichž většina (52) je z dostupných internetových zdrojů s uvedením odkazů na webové stránky.

Cílem práce bylo porovnat reakci kardiovaskulárního systému (KVS) při vertikalizaci na dvou typech vertikalizačních zařízení u skupiny tetraplegických pacientů s míšní lézí v chronickém stadiu.

Teoretická část práce shrnuje přehled poznatků o ortostatické hypotenzi a synkopách, patofyziologii autonomního nervového systému při různých úrovních míšní léze a možnosti farmakologického a zejména nefarmakologického ovlivnění obtíží spojených s vertikalizací spinálních pacientů. Text je zpracován srozumitelně, jednotlivé kapitoly logicky navazují a celkově je teoretická část informačně přínosná i vzhledem k tomu, že se jedná o nepříliš frekventované téma v české odborné literatuře. Více prostoru, respektive samostatná kapitola však mohla být věnována přístroji Erigo, který byl jedním z vertikalizačních zařízení, na nichž byli probandi testováni (více je zmiňován až v Diskusi).

Výzkumné části DP předchází formulování 5 nulových hypotéz, ve kterých je stanoveno, že mezi reakcemi KVS při vertikalizaci na obou typech přístrojů nebudou významné rozdíly. Přestože na základě poznatků podobně zaměřených studií studentka předpokládala, že na přístroji Erigo se rozvoj ortostatické hypotenze projeví méně, vzhledem k hraničnímu počtu probandů (11) pro statistické zpracování bylo stanovení nulových hypotéz vhodné. U prvních dvou hypotéz však místo použití termínu „odchylka od nulové hodnoty“ mělo být správně „odchylka od klidové hodnoty“.

Metodika a protokol měření popisují postup praktické části práce, použité přístroje pro vertikalizaci i měření TK, TF a saturace, v přílohách jsou pak vzory dotazníku zjišťujícího zkušenosti probanda z vertikalizací a formulář pro záznam intenzity subjektivního vnímání presynkopálních symptomů. Vlastní měření probandů proběhlo v RÚ Luže – Košumberk, ve kterém jsou terapeuticky využívány oba typy přístrojů. Studie se zúčastnilo 11 probandů, kteří byli testováni na obou vertikalizačních zařízeních. Z protokolu není jasné, v jakém odstupu proběhlo testování na standardním stole a na Erigu.

Ve výsledcích studie je statistické zpracování naměřených hodnot TK a TF použitím Friedmanova testu. V žádné fázi vertikalizace nebyli rozdíly mezi oběma přístroji na hladině statistické významnosti. Z grafického znázornění jednotlivých parametrů je však patrná tendence lepší tolerance vertikalizace na přístroji Erigo při zvednutí nad 70°. Také subjektivně je Erigo vnímáno lépe než standardní stůl.

V diskusi jsou výsledky měření porovnávány s podobně zaměřenými studiemi.

Celkově hodnotím DP jako zdařilou, ve které studentka zvládla samostatně i organizačně náročnou praktickou část práce.

Doporučuji práci k obhajobě.

V Praze 27. 8. 2012

Mgr. Bronislav Schreier

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství UK 2 LF a FN Motol 150 06 Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 IČO: 00216208 DIČ: CZ00216208	129 / 08
--	----------