

Posudek vedoucího bakalářské práce

Autor: **Jan Poduška**

Název: **Fyzioterapeutické možnosti léčby syndromu bolestivého ramene se zaměřením na poškození rotátorové manžety**

Vedoucí práce: MUDr. Dyrhonová

Oponent: MUDr. Švehlík

Obsah práce: 58 stran textu, 4 strany příloh, 41 citací, z toho 15 cizojazyčných,
19 odkazů na internet

Typ práce: rešerše

Autor si zvolil jako typ práce rešerše. Cílem práce je podat přehled o poruchách v oblasti pletence ramenního se zaměřením na poranění rotátorové manžety.

Práce je členěna do 7mi kapitol, má teoretickou a praktickou část.

Kapitola 3 je teoretickou částí práce, je členěna na 9 podkapitol, ve kterých se autor zabývá funkční anatomii, biomechanikou a kineziologií pletence ramenního. Dále je zde definován syndrom bolestivého ramene, vyčleněn a popsán syndrom poranění rotátorové manžety. Kapitola 3.6. - 3.9. se zabývá diagnostikou, diferenciální diagnostikou a ortopedicko - traumatologickou terapií při poranění rotátorové manžety.

Kapitola 4 je praktickou částí práce. Kapitola 4.1. obsahuje popis klinického vyšetření pletence ramenního. V kapitole 4.2. se autor zabývá rehabilitační léčbou při syndromu bolestivého ramene a rotátorové manžety, kdy v první části / 4.2.1. / uvádí přehled metod, v druhé části / 4.2.2. / popisuje fyzioterapii při poranění rotátorové manžety.

Kapitola 5 obsahuje diskusi. Zde autor řeší problém hledání prvotní příčiny, která vedla ke vzniku leze rotátorové manžety.

Práce je poměrně vyvážená, teoretické i praktické části je věnován stejný prostor, v teoretické části dominuje kapitola funkční anatomie pletence ramenního. Příloha obsahuje MRI a UZV zobrazení poranění rotátorové manžety, dále obrázky z rehabilitační terapie - zobrazení posilování svalů v otevřených a uzavřených kinematických řetězcích, zobrazení pasivních podpor ramenního kloubu, schéma obstrukce supraskapulárního nervu.

Za nedostatek práce považuji samotnou volbu tématu. Myslím, že je obtížné vyčlenit samostatně nosologickou jednotku poranění rotátorové manžety ze souboru funkčních a strukturálních poruch v oblasti pletence ramenního tak, aby byl vytvořen kompaktní celek, který se zabývá právě jen poraněním manžety. Obsah práce také přesně neodpovídá názvu „Fyzioterapeutické možnosti léčby syndromu bolestivého ramene se zaměřením na poškození rotátorové manžety“ - její součástí je i pojednání o nerehabilitačních možnostech terapie. Přesto práce splnila cíl - podat přehled o poruchách v oblasti ramenního pletence a možnostech rehabilitační léčby.

Doporučuji práci k obhajobě, hodnotím chvalitebně.

V Praze 17.5.06

MUDr. O. Dyrhonová