

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor práce: Anna Vitvarová

Název práce: Cévní mozkové příhody u dětí – vybrané možnosti fyzioterapie v rámci komplexní léčby

Rok obhajoby: 2013

Vedoucí diplomové práce: Mgr. Marcela Nývltová

Oponent diplomové práce: MUDr. Lenka Tetřevová

Rozsah: 77 stránek včetně příloh, počet příloh: 4; autorka při zpracování využila 51 literárních pramenů, z toho 27 cizojazyčných.

Cílem rešeršní práce bylo shrnout dostupné poznatky o etiologii, patogenezi, klinickém obrazu CMP u dětí a jak z názvu vyplývá, zejména popsat možnosti fyzioterapie v rámci komplexní léčby.

V anotaci studentka stručně charakterizuje obsah a cíl práce, volba klíčových slov je adekvátní.

Dále se práce se sestává z teoretické části, kde jsou zpracovány podklady důležité pro dané téma a praktické části, obsahující 3 kazuistiky pacientek, na jejichž rehabilitaci se studentka sama podílela. Součástí kazuistiky jsou dotazníky kvality života.

Studentka se při zpracování tématu drží zadaného tématu, postupuje v krocích, které si předem stanovila. Vycházela z kvalitních zdrojů zahraniční i tuzemské literatury a víceméně shrnula současné vědění o dané problematice.

V teoretické části se zabývá v první části shrnutím anatomie CNS, včetně cévního zásobení, v druhé části charakteristikou CMP a etiologickým rozdělením, rizikovými faktory, klinikou, diferenciální diagnózou, léčbou a možnostmi prevence. Ve třetí části uvádí možnosti současné rehabilitace.

Velmi kladně hodnotím použití aktuálních, kvalitních, zejména zahraničních článků o problematice CMP- nové poznatky o etiologii, klinickém obraze, diagnostice i terapii. Je cenné jednak ve specifikaci pro dětský věk, jednak srovnáním s problematikou dospělých. Problémem je pro mě nesystematičnost vlastního textu, který působí nepřehledně a hloubka jednotlivých kapitol je nevyvážená. Teoretická část obsahuje dle mého názoru nadbytečné příklady, které zabíhají hodně do podrobností, ale neobsahuje některé základní údaje. Dalším problémem jsou překlepy/faktické chyby? Např. v kapitole 2.2.2. Základní rozdělení CMP uvedený střední arteriální tlak v souvislosti s žilním řečištěm, nebo záměna transienční/transizistorní ischemické ataky.

Část zabývající se rehabilitačními přístupy je shrnutím informací z běžně dostupné literatury. Nicméně je dobrým teoretickým východiskem pro dobře zvolené příklady v kazuistikách. Jak studentka sama podotýká v závěru, nových informací a studií na toto téma není mnoho a pro cíl bakalářské práce toto shrnutí dostačuje.

Kazuistiky jsou dobře zvolené. Obsahují podrobnou anamnézu a popis klinického vyšetření, které je dostačující pro stanovení optimálního postupu v rámci krátkodobého i dlouhodobého rehabilitačního plánu. Obsahuje zhodnocení standardizovanými dotazníkovými metodami / test modifikované Rankinovy škály a upravený dotazník dle odborného článku Outcome after ischaemic stroke in childhood od autorů Ganesan, Hogan et al., 2000. / Text je vhodně doplněn obrazovou dokumentací.

V diskuzi studentka shrnuje farmakologické terapeutické postupy popisované v jednotlivých studiích, uvádí výsledky hodnocení kvality života, srovnává je s informacemi, které pozorovala u pacientů v rámci popsáných kazuistik. Metodiky iLTV popsány pak už jen ve vztahu ke konkrétním pacientům z kazuistik.

Závěr přehledně shrnuje hlavní záměr práce, teoretické informace důležité jednak pro diagnostiku a jednak pro nasměrování další terapie, jak lékařské v rámci akutní péče, tak rehabilitační. Naznačuje důležitost zahrnutí subjektivního vnímání kvality života pacienta po proděláním CMP jako důležitý ukazatel úspěšnosti terapie.

Grafické zpracování práce je dobré. Členění kapitol je přehledné, vytkla bych již výše zmiňovanou nesystematičnost vlastního textu v rámci kapitol a nevyváženost hloubky jednotlivých kapitol. Citace jsou používány přiměřeně a správně. V teoretické části se vyskytují překlepy/faktické chyby výše uvedené.

Cíl práce- podat přehled současného vědění o diagnóze CMP u dětí a možnostech rehabilitace byl splněn.

Závěr: Práce splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci oboru fyzioterapie, proto práci doporučuji k obhajobě.

Doplňující otázky:

1. V teoretické části popisujete důležitost rehabilitace v akutní fázi onemocnění, máte představu, jak probíhala u konkrétních pacientek ve vybraných kazuistikách? Nechá se vy pozorovat vliv na průběh další rekonvalescence, pokud byla dobrá/špatná?
2. V závěrečné diskuzi uvádíte důležitost primární prevence vzniku CMP. V rámci kapitoly možnosti prevence uvádíte jako příklad děti se srpkovitou anémií, což je ale minoritní skupina. Jaká opatření máte tedy dále na mysli a jak je reálná možnost realizace?

V Praze: 10.5.2013

MUDr. Lenka Tetřevová

