

Oponentský posudek magisterské diplomové práce

Název: **Vliv kineziotapingu na posturální stabilizaci u pacientů po plastice LCA kolenního kloubu**

Autor: **Bc Daniel Berger**

Vedoucí práce: MUDr. Eugen Rašev PhD

Rozsah Práce: 80 str. text, 7 obr. ,37 tabulek, 31 graf, 80 lit. citací.

V první části práce se autor zabývá strukturou a funkcí kolenního kloubu a popisuje častý výskyt ruptury LCA u sportovců .Popisuje diagnostiku a chirurgickou terapii tohoto poranění. Podrobněji se věnuje problému stabilizace těla vůbec. *Punctum fixum* na segmentu těla je lépe nazvat *opěrným bodem*, protože mění stále nepatrně polohu v průběhu stabilizace do které je zapojeno veškeré svalstvo pohybové soustavy!!. Kolenní kloub je možno sice uzamknout, ale ostatní segmenty těla pracují dynamicky proti působení gravitace i jiných zevní sil. Klasické vyšetření stabilizace posturografem dává pouze obraz celkové stability a proto zvolil autor vyšetření Somato oscilografické (SOG) , které vyšetřuje 7 parametrů průběhu útlumu oscilací u člověka stojícího a kráčejícího na místě na plošině zaznamenávající akcelero-metricky útlum oscilací v průběhu stabilizačního procesu a tím podává více informací o průběhu stabilizace z více hledisek Jako léčebné metody použil Kineziotapu a zkoušel, na deseti vybraných probandech, vyhovujících deseti vstupním podmínkám homogenního souboru, hodnotit průběh stabilizačního procesu jak bez kineziotapu tak i s ním. A to jak na operované tak i na zdravé končetině.

Příznivý účinek kineziotapu přičítá autor elevaci mechanickému vlivu a zvrásnění pokožky, které má působit zlepšení městnání krve a lymfy a snižovat otoky a tím podporovat funkci svalů a snižovat i bolestivost, ale nehodnotí vliv tlaku pásku na kožní receptory. Hodnocení bylo provedeno zpracováním signálů z plošiny SOG při stožení na jedné doze i během tří kroků na místě . Data byla vyhodnocována a zpracována podle sedmi hledisek přístrojem vypracovaném na ČVUT (Melecký 2008). Průběh stabilizace se porovnával jak na straně operované DK tak i na straně neoperované. Hodnocení bylo rozděleno do tří klinických skupin: stabilní (1-1.4). méně stabilní (1.5-2.4) a nestabilní (.2.5- 3,0) Nutno v textu doplnit co uvedené hodnoty představují a jak se k nim dospělo

Výsledky měření autor hodnotí v rozsáhlé diskusi. Měření se provádělo na pacientech 4-6 měsíců po operaci dynamickými step testy podle Rašena, Data

získaná přístrojem Posturomed Commander byla vyhodnocována programem Excel a XLSTAT s hladinou významnosti 0,15. Výsledky ukázaly, že v šesti parametrech ze sedmi se stabilizace zlepšila okamžitě po nalepení pásky z čehož v pěti byl rozdíl statisticky významný. Tento příznivý výsledek proti nepříznivým výsledkům Indrové(2012) přičítá autor specifickému přilepení pásky, které podpořilo aktivitu m, vastus medialis jak to prokázala EMG studie autorů (Slupnik ,Dvornik 2007). Autor nevylučuje ani podpůrný vliv psychiky pacientů při jejich důvěře v příznivý efekt nové terapie působením psycho-fyziologické korelace .

Z porovnání stabilizace na operované a neoperované DK se nedal zjistit jednoznačný výsledek protože u některých bylo zlepšení na operované a u jiných na neoperované DK což může záviset na individuálním průběhu stabilizačního úsilí. V závěru autor soudí, že kinesioteaping zlepšuje stabilizaci u pacientů po operaci LCA, ale protože průběh stabilizace závisí na mnoha různých faktorech a mezi jiným i na faktorech mentálních platí že kinesioteaping má sice příznivý efekt ale je individuální povahy.

Závěr posudku

Předloženou práci považuji za zdařilou proto že, přináší nový princip objektivního hodnocení průběhu sledované motorické funkce nikoli z jednoho hlediska ale z více hledisek současně a neopomíjí přihlédnout ani k vlivu psycho-fyziologické korelace na příznivý účinek kineziotapingu

Mám námitku k **označení řady grafů které mají v ose Y nepojmenovaná čísla** . Je nutno jejich význam u každého grafu popsat. Každá hodnota musí mít uveden rozměr něčeho. Práce je významným přínosem pro fyzioterapeuty používající tohoto způsobu terapie v praxi a pro zpřesnění hodnocení terapeutického výsledku zlepšením stabilizace držení těla. Práci doporučuji nejen k přijetí k obhajobě ale bylo by vhodné ji i v našem odborném tisku ji publikovat a hodnotím ji jako velmi dobrou .

V Praze dne 3.1. 2015.

Doc. MUDr. F. Véle CSc.
Katedra fyzioterapie
Fakulta Tělesné Výchovy a sportu
Karlovy Univerzity v Praze