

# POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

*AUTOR PRÁCE: ELIŠKA BURIANOVÁ*

*NÁZEV PRÁCE: FYZIOTERAPIE V PREVENCI A TERAPII PORODNÍCH PORANĚNÍ HRÁZE A EPISIOTOMIÍ*

*ROK OBHAJOBY: 2016*

*VEDOUcí PRÁCE: MGR. MARTINA JEŽKOVÁ*

*OPONENT PRÁCE: MGR. MICHAELA HAVLÍČKOVÁ*

Předložená práce čítá 78 stran textu, 5 stran příloh, 85 literárních pramenů, z toho 50 cizojazyčných. Odkazy na citace jsou po formální stránce správné. Typ práce: rešeršní přehledová doplněna o dotazníkové šetření a 1 kasuistiku pacientky.

V první části autorka shrnuje anatomické struktury; vřazuje oblast pánve, pánevního dna, břišních svalů a bránice do kontextu fyziologické gravidity a porodu. Zabývá se různými způsoby vedení porodu, porodní polohou a variacemi episiotomie.

Velice oceňuji porovnání incidence výskytu porodních poranění pánevního dna a episiotomií napříč ČR a ve světě. Tuto kapitolu by bylo vhodné například v rámci diplomové práce více rozpracovat. A to i z důvodů podložení informací v rámci multioborové spolupráce při přípravě žen před porodem.

V další části autorka poukazuje na jednotlivé dysfunkce, se kterými se v rámci gravidity a poporodního období můžeme setkat. Uvádí zde jednotlivé fyzioterapeutické přístupy a to i v kontextu jednotlivých fází těhotenství. Autorka neopomněla blíže rozebrat využití pomůcky Epi-no, v současné době hojně diskutované pomůcky pro přípravu pánevního dna v předporodním období.

Teoretická část práce je doplněna o pěkně zpracovanou kasuistiku a dotazníkové šetření 49 probandek. U kasuistiky lehce postrádám hodnocení dle vizuální analogové škály, které je uvedeno v rámci dotazníků a vyšetření pánevního dna, kupříkladu paracoccygeální palpační citlivostí či modifikovaným Silverstolpeho reflexem (S-reflexem). Závěry dotazníkového řízení jsou přehledně shrnuty a zaznamenány do grafů bez dalšího statistického rozpracování.

Lingvisticky i stylisticky text odpovídá požadavkům na psaní odborné vědecké práce. Po gramatické stránce je chyba na s. 24 „porodu“. Na s. 40 je špatná návaznost vět: „Dle DNS se pro druhou dobu porodní provádí v těhotenství tři týdny před plánovaným termínem porodu, Nácvik nádech – zadržetí dechu – zatlačení (...) . „

Název koreluje s předloženou bakalářskou prací, vymezený cíl dílo splňuje.

Jako fyzioterapeut, věnující se problematice pánevního dna, velice oceňuji výběr tématu. Problém je přes svou četnost a aktuálnost často podceňován a díky jisté intimitě též tabuizován. Práce je velice přehledná a dokazuje dobrou orientaci v daném tématu. Autorce bych doporučovala pokračovat v dané problematice i při následující magisterské práci a prozkoumat ji hlouběji v biomechanických a neurofyziologických aspektech a v koincidenci vedení porodu a poranění pánevního dna v rámci ČR a ve světě.

Předložená práce splňuje požadavky na bakalářskou práci a doporučuji ji k obhajobě.

Otázky:

1. Který typ přístroje lze využít pro analgosedaci při porodu v rámci nemocnice? (Informace zmíněna na s. 43)
2. Čím si vysvětlujete asymetrii v oblasti pánve a ramen u pacientky před porodem a její úpravu po porodu?
3. Jaký způsob edukace pacientek byste volila v období gravidity – letáky, slovní edukaci, iLTV? Jak by konkrétně měl vypadat návrh na interdisciplinární spolupráci v tomto období?
4. Podle čeho jste vybírala kritéria v rámci dotazníkového šetření? Jedná se o standardizovaný dotazník nebo jste vybírala otázky týkající se nejčastěji sledovaných parametrů?

V Praze dne 8. 5. 2016

Mgr. Michaela Havlíčková

