

## **Posudek vedoucího diplomové práce**

Autor práce: **Bc. Jitka Jirousková**

Název práce: **Hodnocení motoriky u pacientů po operaci tumoru v oblasti zadní jámy lební**

Vedoucí práce: Mgr. Kateřina Medunová

Oponent práce: Mgr. Filip Jevič

Rozsah práce: 74 stran, z toho 49 čistého textu; 3 přílohy; zdroje: celkem 58 zdrojů – z toho 46 zahraničních a 31 zdrojů publikovaných v posledních pěti letech.

Zadáním práce bylo rešeršně zpracovat v literatuře zdokumentované motorické následky dětí po operaci a onkologické léčbě nádorů zadní jámy lební (ZJL) a jakým způsobem se motorický deficit standardně hodnotí. Pokud dostupné studie nebudou hodnotit celou šíři motorického deficitu, navrhnout další vhodné testy, či škály. Praktická část si kladla za úkol ověřit využitelnost vybraných testů/škál na skupině probandů.

Téma práce bylo a stále je ojedinělé. K této problematice existovaly v době zadání práce celkem tři studie. Z publikovaných informací o následcích operace a léčby nádorů ZJL jsou motorické následky nejméně zmapovanou oblastí.

Teoretická část začíná úvodem do onkologického tématu a hned v zápětí směřuje k problematice ZJL. Chci ocenit šíři a hloubku, se kterou autorka problematiku nastudovala. Vzhledem k drobným odchylkám v jednotlivých onkologických léčebných protokolech nejen v zahraničí, ale i České republice, jsou některé uváděné informace nepřesné v kontextu léčby na pracovišti KDHO FN Motol. Toto je ale spíše upozornění pro budoucí čtenáře, než výtky pro autorku. Autorka čerpala informace z dostupné literatury. Během přípravy práce autorka nastudovala řadu materiálů a vytvořila široký přehled možností testování balance, ataxie, hrubě-motorických dovednostech a kondice v dětském věku – výtah informací vztahující se úzce k problematice dětí po operaci ZJL je, mimo jiné, obsahem teoretické části. Přehledné tabulkové shrnutí srovnání testů v jejich silných i slabých stránkách může být pomocné při hledání vhodného hodnocení motoriky i u dalších diagnóz.

Ve speciální části autorka popisuje navržený vyšetřovací protokol, vyhodnocuje jeho použití při hodnocení motoriky v praxi a srovnává výsledky devíti probandů s dostupnými výsledky motorických následků ze zahraničních studií. Vyhodnocení výsledků je zdařilé, zpracované názorně, interpretace je jasná. V této kapitole by byl vhodný podrobnější popis tabulek s informací o orientaci v tabulce. Informace jsou uvedeny plně a dobře v okolním textu, ale pro rychlou orientaci není možné tabulky využít. V textu by bylo vhodné více rozebrat výsledky v tabulkách jako takové. Ve vyhodnocení testu PedsQL chybí bližší informace o použité kontrolní skupině.

Z úprav textu by bylo vhodné odsadit jednopísmenné předložky a spojky na začátek dalšího řádku.

Autorčinou silnou stránkou je bezpochyby její pečlivost, analýza textu a schopnost nabít širokého záběru poznatků v každé zadané oblasti práce. Úskalím této schopnosti byla někdy objemnost poznatků, ve které se ztrácel hlavní cíl práce. Autorka se v této oblasti během psaní práce hodně naučila, a zároveň je to oblast, ve které může ještě nadále růst.

Práce jako taková obsahem splnila zadání, po formální stránce vyhovuje kritériím diplomové práce. Výsledky malého souboru ukazují, že autorka po důkladném nastudování literatury navrhla vyšetřovací protokol, který je dostatečně citlivý k zachycení motorických následků cílové skupiny a jeho rozšíření o šestiminutový test chůze je vhodné.

Závěrem bych ráda dodala, že autorka během přípravy vyšetřovacího protokolu přeložila do češtiny test kvality života – KINDL, určený pro pacienty v onkologické léčbě. Dotazník nepřipojila do diplomové práce, ale tento počín stojí za pozornost i vzhledem k tomu, že nám do praxe nabídla jednoduchý klinický nástroj, který jsme doposud neměli k dispozici.

**Práci doporučuji k obhajobě.**

Otázky k obhajobě:

- Co je výhodou testu CTSIB/mCTSIB/ pCTSIB a proč jste dublovala testování balance v testu BOT-2, které je dostatečně vypovídající o poruše rovnováhy?

V Praze, 31.8. 2017

  
Mgr. Medunová Kateřina