

POSUDEK OPONENTA NA BAKALÁŘSKOU PRÁCI

Autor práce: Zuzana Součková

Název práce: Kineziologický rozbor pohybu horní končetiny při jízdě na vozíku dle úrovně míšní léze

Rok obhajoby: 2017

Vedoucí bakalářské práce: Mgr. Barbora Nová

Oponent bakalářské práce: Mgr. Zuzana Hlinková

Autorka si ke zpracování vybrala velmi zajímavé a originální téma. Jeho kvalitní zpracování, zejména rešerše zahraniční literatury, by mohlo být přínosem pro fyzioterapeuty zabývající se problematikou míšní léze. Práce byla již autorkou jednou odevzdána v nedostatečné úrovni a nyní byla přepracována. Hned na začátku posudku bych ráda ocenila pečlivou práci autorky, která úroveň textu posunula výrazně výš.

Práce obsahuje 74 stran, z toho 47 stran tvoří vlastní text, zbylé strany zahrnují referenční seznam, seznam obrázků, tabulek, příloh a samotné přílohy. Práce obsahuje 26 obrázků, 1 tabulku a 3 přílohy. Práce je podložena dostatečným množstvím recentních literárních pramenů v českém i anglickém jazyce, většina citovaných publikací není starší než 10 let.

Obecná část nabízí základní přehled anatomie centrální nervové soustavy a horní končetiny, shrnuje poznatky o transverzální míšní lézi a mechanickém invalidním vozíku. V této části práce jsou bohužel nepřesnosti v popisech jednotlivých lézí a jejich klinického obrazu či v možnostech terapie. Také je škoda, že v práci věnované jízdě na vozíku, je jejímu obecnému souhrnnému popisu věnován pouze jeden odstavec. V další kapitole sice následuje velmi podrobný výčet výsledků studií, ocenila bych však v úvodní části více obecnějšího popisu.

Následuje část nazvaná „Publikované studie o jízdě na vozíku“, ve kterých autorka zpracovala množství relevantních a zajímavých studií. Forma jejich souhrnu je bohužel z mého pohledu velmi málo přehledná. Obsahuje mnoho zajímavých informací, které by mohly být pro praxi přínosné. Ty ale bohužel zanikají mezi množstvím dalších sdělení.

Obrazová dokumentace je zpracována výrazně lépe než v předchozí verzi práce. Velmi pozitivně hodnotím propojení informací získaných ze studií s konkrétními pacienty. Vzhledem k tomu, že studie citované v této práci proběhly na tetraplegických i paraplegických pacientech, je škoda, že nejsou v obrazové dokumentaci zahrnuti také jeden nebo dva paraplegici. Zvážila bych také, zda by nebylo vhodnější uvádět kazuistické hodnocení do zvláštní kapitoly, tedy mimo kapitolu „Diskuze“. V rozboru fotografické dokumentace hodnotím kladně autorčinu snahu, bohužel zde ale jsou také nepřesnosti a diskutabilní prohlášení.

Závěr práce hodnotím jako její nejzdařilejší část. Autorka zde uvádí shrnutí nejdůležitějších věcí, které bohužel některé nelze postřehnout v předchozím textu.

V celé práci se vyskytují překlepy, gramatické a stylistické chyby, ale je to ve výrazně menší míře ve srovnání s předchozí prací. Několikrát je vložení obrázku příčinou, že text odskočí na další stranu neplánovaně, což je následně nedostatkem při navigaci na obrázek na konkrétní

straně (např. obrázky na str. 27). Chybná navigace na obrázek se vyskytuje opakovaně také u obrázků v diskuzi. Obrázky jsou bohužel vloženy ve špatné kvalitě.

Celkově hodnotím tuto verzi práce jako výrazně zdařilejší než předchozí. I když je v práci stále množství nedostatků, oceňuji snahu a jistě velkou práci autorky na zlepšování celkové úrovně textu.

Práci doporučuji k obhajobě.

Navrhovaná známka: 3

Doplňující otázky:

- 1) V Diskuzi máte v textu uvedeno u pacienta s míšní lézí C5, že se jedná o nekompletní lézi, v popisu obrázku je uvedena léze kompletní. O jakou lézi se tedy z pohledu jejího rozsahu jedná? V části popisu zmiňujete parézu extenzorů zápěstí, o kus dále v textu popisujete u téhož pacienta plegii svalů zápěstí. Jak je to tedy u tohoto pacienta a jaký vliv má podle Vás stav svalů jeho zápěstí na propulzi?
- 2) V Diskuzi v popisu osob s úrovní C6 uvádíte, že u nich v lokti působila větší flekční síla než u skupin paraplegiků. Jako důvod nabízíte parézu flexorů lokte. Jakou roli by zde případně mohly hrát extenzory lokte?

V Praze dne 7.9.2017

Mgr. Zuzana Illinková

