

# POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

*AUTOR PRÁCE: OLGA SIDORENKOVÁ*

*NÁZEV PRÁCE: FUNKČNÍ NEPLODNOST A JEJÍ OVLIVNĚNÍ POMOCÍ FYZIOTERAPIE*

*ROK OBHAJOBY: 2017*

*VEDOUcí PRÁCE: DOC. PAEDDR. LIBUŠE SMOLÍKOVÁ, PH. D.*

*OPONENT PRÁCE: MGR. MICHAELA HAVLÍČKOVÁ*

Předložená práce čítá 52 stran textu, 71 literárních pramenů, z toho 19 cizojazyčných. Citování zdrojů není po formální stránce zcela správné. Způsob uvádění odkazů v textu vůči soupisu bibliografických citací neodpovídá zcela požadované normě ČSN ISO 690. Rok vydání díla je v soupisu někdy přímo za autorem, častěji však na konci textu. V případě této chyby se jedná spíše o grafickou úpravu. V první části, týkající se anatomie, není u některých částí uvedený zdroj, případně není jednoznačně označena přímá citace. Na s. 27 uvádí autorka citaci „Kolektivu autorů, 1999“. Typ práce: přehledová doplněna o 1 kazuistiku pacientky.

V první části autorka shrnuje anatomické poznatky a uvádí základní přehled fyzioterapeutických a jiných celostních přístupů k ovlivnění funkční sterility. Většina procedur je vztažena k ženské sterilitě, ale uvádí i možnost ovlivnění sterility mužské.

Větší prostor je věnován metodě Ludmily Mojžíšové. Uvedený souhrn bohužel zcela neodpovídá autoterapii zadávané paní Mojžíšovou – zcela chybí část posilování prsních svalů. Taktéž pořadí zavádění jednotlivých cviků do terapie pacientům a ošetření fyzioterapeutem při jednotlivých návštěvách neodpovídá. Tato diskrepance může být způsobena nezkušeností autorky s uvedenou metodou, případně rozdílným předáváním v rámci jednotlivých školitelů.

Asána není dle zkušeností oponenta typem jógy, nýbrž označením poloh jógy. Taktéž mula bandha/moola bandha je spíše označením energetického bodu v rámci čínské medicíny, lokalizovaném mírně nad úroveň pánevního dna či zjednodušeněji v oblasti svalů pánevního dna. Nejedná se tedy o specifický typ jógy. Přerušování proudu moči je sice často uváděná tradice, jedná se však o přežitě a ne úplně bezpečné doporučení.

Teoretická část práce je doplněna o pěkně zpracovanou kazuistiku. Velice oceňuji větší počet terapií pacientky a její kontinuální sledování po dobu téměř 3 měsíců. Autorka se zde držela základních mobilizačních postupů a měkkých technik + zařadila prvky metody L. Mojžíšové. Do terapie bohužel nezařadila žádný z dalších uváděných postupů, doporučený pro pacienty se sterilitou.

Lingvisticky i stylisticky text odpovídá požadavkům na psaní odborné vědecké práce. Po gramatické stránce je chyba na s. 19 „mogulech“ na místo „koagulech“, na s. 52 a s. 55 „mm. pectoralis“ místo „mm. pectorales“, s. 52 „měrně“ na místo „mírně“, s. 52 a 55. „hallux vlagus“ na místo „hallux valgus“. Špatně vygenerován je obsah a jeho číslování.

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

Studentka si vybrala velmi aktuální, avšak obecné a často zpracovávané téma. Z toho důvodu bych očekávala detailnější rozbor problematiky nebo spíše zaměření se na konkrétní dílčí problém. Zajímavý by byl například přehled v České republice méně známých viscerálních a měkkých technik v oblasti pánve a závěsného aparátu orgánů malé pánve nebo porovnání pozic, využívaných k uvolnění svalů pánevního dna od různých autorů. Autorka se mohla zaměřit též na porovnání přístupů v České republice a v jiných zemích, na přesah metody L. Mojžíšové do zahraničí atd.

Předložená práce i přes uvedené výhrady splňuje požadavky na bakalářskou práci a doporučuji ji k obhajobě.

Otázky:

1. Vysvětlíte mi prosím, jak mohou posílené svaly pánevního dna pomoci s porodem, jak uvádíte na s. 38.
2. Jak si vysvětlujete přetrvávající hypertonus pánevního dna Vaší probandky i po 6-ti terapiích?

6. 5. 2017

Mgr. Michaela Havlíčková

