

## Hodnocení oponenta bakalářské práce

**Název práce:** Rehabilitace po operaci prsu

**Autor bakalářské práce:** Kristýna Knapová

**Vedoucí bakalářské práce:** MUDr. Marie Břízová, Ph. D.

**Konzultant:** MUDr. Jindřich Šuk

**Oponent bakalářské práce:** Mgr. Martina Havlová

**Akademický rok:** 2017/2018

### 1. Přehlednost a členění práce

Bakalářská práce obsahuje úvod, teoretickou část, praktickou část, diskuzi, závěr, příloh, seznam požitých literatury, seznam tabulek, seznam zkratk a seznam příloh. Poměr teoretické a praktické části je přiměřený. Uspořádání jednotlivých kapitol místy postrádá náležitou návaznost (např.: „1.2 Karcinom prsu“ zahrnuje podkapitoly v jejichž souslednosti prevence je zařazena mezi terapii a pooperační komplikace; kapitola „1.3 Fyzioterapie“ zahrnuje kapitoly „Předoperační fáze“ a „Pooperační fáze“ před kapitolou „Kineziologický rozbor“ a následnou kapitolou „Terapeutické techniky“, kam by toto rozdělení náleželo). Struktura kapitol je místy nesystematická. Kapitola „1.1 Anatomie prsu“ téměř nezahrnuje anatomický přehled. Praktická část obsahuje dvě kazuistiky. V členění kapitol autorka nevyužívá strukturu podkapitol („1.2 Karcinom prsu“ – „Definice“, „Šíření karcinomu“, „Statistické údaje“, „Rizikové faktory“; „1.2.1 Formy karcinomu prsu“ – „Neinvazivní formy“, „Invazivní formy“; aj.). S ohledem na téma bakalářské práce by operační přístupy a perioperační péče mohly být v práci rozebrány podrobněji.

### 2. Formální náležitosti práce

Práce v rozsahu 121 stran včetně příloh. Seznam literárních zdrojů vykazuje výčet v rozsahu 44 položek. Použité literární zdroje jsou aktuální. Byla dodržena citační norma. V práci se místy objevují stylistické nedostatky. Práce by mohla být v teoretické části lépe strukturována při dodržení formátu víceúrovňového číslování podkapitol. Práce obsahuje dvě přílohy. Jednou z příloh je edukační materiál s podrobnou fotodokumentací.

### 3. Cíl práce

Cílem praktické části bakalářské práce je analyzovat fyzický stav pacientek po operaci prsu a posoudit vliv fyzioterapie na průběh léčby a prevenci vzniku pooperačních komplikací. Vzhledem k chybějícímu výstupnímu kineziologického rozboru u obou

kazuistik nebyl naplněn cíl v bodě posouzení vlivu fyzioterapie na průběh léčby a prevenci vzniku pooperačních komplikací. Druhým cílem je zjištění úrovně informovanosti pacientek o karcinomu prsu, průběhu léčby, možných pooperačních komplikacích a preventivních postupech. Tuto oblast autorka v práci zhodnotila, avšak bez doložení kritérií zvolených pro vytvoření náhledu na informovanost pacientek.

#### **4. Přehled problematiky**

Teoretická část práce shrnuje anatomii prsu, problematiku karcinomu prsu a příslušné fyzioterapie. Členění jednotlivých kapitol však nemá vhodně volenou souslednost. V teoretickém rozboru témat se autorka příliš nedostává do hloubky problematiky jednotlivých oblastí a řeší tak témata na povrchní úrovni.

#### **5. Metodologie práce**

V praktické části bakalářské práce v kapitole „2.2 Metodologie praktické části“ není uveden metodologický přístup ani konkrétní použité postupy. Kapitola „2.3 Praktický průběh realizace“ obsahuje výčet položek zahrnutých ve vyšetření a zvolených terapeutických postupů. V kapitole „2.4 Výsledky“ autorka popisuje proces srovnávání vstupních a výstupních hodnot. Výstupní kineziologický rozbor však chybí v obou kazuistikách. V závěru kazuistik je pouze velmi stručné zhodnocení změn stavu.

#### **6. Přínos pro praxi**

Bakalářská práce v teoretické části nezahrnuje podrobný rozbor příhodných souvislostí tématu z pohledu chirurgie, fyziologie, fyzioterapie nebo biomechaniky. Z praktické části bakalářské práce nejsou vyvozené náležité doporučení a závěry. V příloze je vytvořen leták s fotodokumentací cviků, který však ve stávajícím rozsahu není z mého pohledu pro pacientky využitelný.

#### **7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti**

Téma bakalářské práce je náročné s ohledem na nutnost dosažení širokého spektra znalostí za účelem vytvoření komplexního náhledu na danou problematiku.

#### **8. Výsledky a jejich analýza**

Poznatky z vyšetření jsou přehledným způsobem uvedeny v kazuistikách. Kazuistiky zahrnují vstupní kineziologický rozbor.

#### **9. Závěry práce a doporučení**

Závěr práce shrnuje řešenou problematiku a obsahuje závěry vyplývající z praktické části bakalářské práce.

## **10. Aktuálnost práce**

Téma bakalářské práce je aktuální a představuje důležitou součást preventivních i léčebných postupů po operaci prsu.

## **11. Shrnutí hodnocení**

Bakalářská práce poskytuje na fyzioterapii po operaci prsu. V teoretické části práce se vyskytují formální nedostatky. Kazuistiky jsou zpracovány přehledným způsobem, ale pouze s údaji ze vstupního kineziologického rozboru. Obsah diskuse a závěry práce neobsahují informačně přínosné postřehy na řešenou problematiku. Z praktické části bakalářské práce nejsou vyvozené náležité doporučení a závěry. Autorka zpracovala edukační materiál, jehož rozsah však značně limituje využitelnost pro samotné pacientky. Autorka v diskusi uvádí, že daný edukační materiál obsahuje různé druhy cviků, aby si dotyčná osoba mohla vybrat. Vhodnějším východiskem by bylo vybrat cviky cíleně k dané problematice na základ uvažování stěžejních terapeutických principů v souvislosti s daným výkonem.

### **Připomínky a otázky k obhajobě:**

Popište důsledky operace prsu na pohybový aparát a stanovte prvořadé fyzioterapeutické postupy v období rekonvalescence.

Jaké techniky respirační fyzioterapie jsou vhodné u pacientek po operaci prsu?

**Návrh klasifikace práce:** dobře

**Datum vypracování posudku:** 29. 5. 2018

**Podpis:** 