

## Posudek oponenta bakalářské práce

<b>Studijní program</b>	B5345 Specializace ve zdravotnictví		
<b>Studijní obor</b>	Fyzioterapie		
<b>Akademický rok</b>	2017/2018		
<b>Autor práce</b>	David Dudek		
<b>Název práce</b>	Fyzioterapie u Morbus Bechtěrev		
<b>Oponent práce</b>	Mgr. Šárka Stašková		
<b>Počet číslovaných stran</b>	79		
<b>Počet příloh</b>	1		
<b>Počet titulů v českém jazyce (min. počet 15)</b>	23		
<b>Počet titulů v cizím jazyce (min. počet 1)</b>			
<b>Počet internetových zdrojů</b>	5 v AJ		
<b>Doložený souhlas s výzkumným šetřením (nehodící se škrtněte):</b>	ANO	NE	
<b>Originalita kvalifikační práce v % (doplň vedoucí katedry)</b>	100 %		

<b>1</b>	<b>Formální zpracování bakalářské práce</b>	<b>Maximální počet bodů <b>35</b></b>	<b>Bodové hodnocení</b>
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu bakalářské práce	<b>5</b>	<b>5</b>
1.2	Členění kapitol, podkapitol, oddílů dle typu kvalifikační práce	<b>5</b>	<b>5</b>
1.3	Jazyková úroveň textu	<b>5</b>	<b>4</b>
1.4	Úprava textu, grafy, tabulky	<b>5</b>	<b>2</b>
1.5	Úvod (obsahuje aktuálnost tématu, zabývá se teoretickými východisky zkoumání problému, současným stavem řešení a nevyřešenými otázkami, jsou jasně definovány cíle práce, popis problému)	<b>7</b>	<b>6</b>
1.6	Přehled minulé i současné literární rešerše ke sledované tématice v české i cizojazyčné literatuře, práce s citační a bibliografickou normou	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>2</b>	<b>Zhodnocení teoretické části (vyplňte u práce teoreticko- empirické)</b>	<b>Maximální počet bodů <b>20</b></b>	<b>Bodové hodnocení</b>
2.1	Odborná úroveň textu	<b>10</b>	<b>10</b>
2.2	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	<b>4</b>	<b>4</b>
2.3	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	<b>6</b>	<b>6</b>

<b>3</b>	<b>Úroveň zpracování empirické části</b> <i>(vyplňte u práce teoreticko- empirické)</i>	<b>Maximální počet bodů</b> <b>40</b>	<b>Bodové hodnocení</b>
3.1	Vyváženost teoretické a empirické části	6	6
3.2	Formulace a vymezení problému a cíle práce	5	4
3.3	Formulace výzkumných otázek, předpokladů, hypotéz	5	5
3.4	Adekvátnost zvolených výzkumných metod	5	3
3.5	Výběr a charakteristika výzkumného vzorku	4	4
3.6	Analýza a interpretace výsledků, praktická aplikace výsledků práce	5	4
3.7	Diskuze (výzkumníkova schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	5	3
3.8	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	3
<b>4</b>	<b>Úroveň zpracování historicko-srovnávací práce</b> <i>(vyplňte pouze u práce teoretické, nahrazuje oddíl 2 a 3)</i>	<b>Maximální počet bodů</b> <b>60</b>	<b>Bodové hodnocení</b>
4.1	Odborná úroveň textu	5	
4.2	Výběr materiálů a zdrojů- vhodnost, relevantnost, obsahová souvislost	20	
4.3	Analýza a interpretace dokumentů, dat	20	
4.5	Diskuze (výzkumníkova schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	10	
4.6	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	
<b>5</b>	<b>Přínos kvalifikační práce, návrhy a opatření pro praxi</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>6</b>	<b>Celkový počet získaných bodů</b>	<b>100</b>	<b>87</b>

**Otázky, případný komentář k bakalářské práci** (V případě, že došlo ke snížení bodového ohodnocení, vyplňte vždy):

Bakalářská práce odpovídá svým rozsahem, je dělena na část teoretickou a praktickou. V souhrnu je stručně představen obsah a výsledky kazuistického šetření. V úvodu je představena diagnóza Ankylozující spondylitida označována jako Morbus Bechtěrev, chybí větší zamýšlení nad omezením a problémy nemocných. Teoretická část má 5 hlavních kapitol, které jsou dále členěny, text dobře navazuje a je citován číselným odkazem na daný zdroj v seznamu literatury.

Praktická část je zbytečně rozsáhlá, především pro formální úpravu zpracování kazuistik. Na začátku si autor stanovil cíl práce, v textu jsou zpočátku uvedeny spíše úkoly (seznámit se s problematikou, získat informace..), dále je již cíl specifikován se zaměřením na sledování rozsahů páteře, pohybů hrudníku při dýchání a hodnocení funkčního indexu BASFI. Na tyto cíle dále správně navazují hypotézy. Je popsán sledovaný soubor, vzhledem k cíli, hypotézám a chronicitě onemocnění považuji dobu sledování 3-4 týdny za krátkou. Objektivní nález měření rozsahů pohyblivosti páteře nepřináší velké výsledky zlepšení i pro



těžké strukturální nálezy sledovaných jedinců (kazuistika 2 M. Bechtěrev 5. stupeň, kazuistika 3 M. Bechtěrev 4. stupeň). Metodika je představena v samostatné kapitole, je zde uvedena pouze část. Chybí strana 43. A následně ještě strana 44 a 45, což je začátek kazuistiky 1. Připomínku ke zpracovaným kazuistikám mám k necílenému vyšetření k hypotézám a cíli práce (např. antropometrie DK, zkrácené svaly, vyšetření svalové síly) naopak postrádám záznam dotazníku BASFI. Pro lepší přehlednost je vhodné uvádět data vstupního a výstupního vyšetření do jedné tabulky vedle sebe. A to především, když se jedná o číselné hodnoty záznamu. Dále KRP a DRP má být uveden za vstupním vyšetřením. Následuje kapitola Diskuze, což je správně a přehledně uvedeno v tabulkách vzhledem k hypotézám. Uplnulá doba mezi vyšetřeními je 3-4 týdny, i tak jsou vyhodnoceny výsledky ve smyslu zlepšení především v hodnocení funkčního indexu BASFI, což považuji za významné. V kapitole Diskuze autor vyjadřuje své hodnocení a to doplňuje citacemi z uvedeného jednoho zdroje. Zde by mělo být uvedeno větší názorové vyjádření k dané problematice, text je zároveň krátký. Závěr bakalářské práce je také krátký, autor hodnotí naplnění stanoveného cíle, což bylo splněno a význam fyzioterapeutické péče o nemocné s Morbus Bechtěrev, chybí zde doporučení pro praxi a význam prováděného testování.

Otázky:

1. Při měření jste hodnotil amplitudu hrudníku. Upřesněte, kde jste měřil a jaký byl postup.
2. V diskuzi ke 3. Hypotéze jsou zhodnoceny pohyby hrudníku při dýchání. Autor poukazuje na stav převažujícího bráničního dýchání u 2. a 3. probanda a u 1. probanda, že se podařilo docílit horního hrudního dýchání. Znamená to, že to bylo cílem terapie? Vysvětlete, jak vypadá správný stereotyp dýchání, který chceme vždy podpořit.

**Bakalářskou práci k obhajobě** (nehodíci se škrtněte):

Doporučuji	Đoporučuji s výhradou	Nedoporučuji
------------	-----------------------	--------------

**Navrhované hodnocení (napište výslednou známku): 2**

**Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:**

Počet bodů	Známka
100 -90	1
89 - 79	2
78 -68	3
67 a méně	nevyhověl

**Místo, datum:** V Plzni, 23. 5. 2018

**Podpis:** *Jan Šimáček*