

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Univerzita Palackého v Olomouci – Fakulta tělesné kultury

Autor práce: Rozálie Kyselá
Vedoucí práce: MUDr. Radmil Dvořák, Ph.D.
Název práce: Fyzioterapie po operaci prsu pro karcinom
Autor posudku: Mgr. Hana Bednářiková

V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce (filosofické, historické ...)

Body

0-4

1. **Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...**

4

Problematika karcinomu prsu u žen je velmi aktuální téma, každý rok si tuto diagnózu vyslechne jen v České republice přibližně 7 tisíc žen. Operační léčba i následná adjuvantní léčba karcinomu prsu je velký zásah do organismu ženy, navíc se s tímto může pojít i řada závažných komplikací omezující kvalitu života. Pooperační hojení, i případné pooperační komplikace, je často možné ovlivnit pomocí fyzioterapie. Přínos této bakalářské práce spočívá právě v tom, že vymezuje roli fyzioterapie jako nezbytnou v multidisciplinárním léčebném procesu karcinomu prsu u žen.

2. **Samostatnost zpracování, vzhled autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....**

2

Autorka svou bakalářskou práci zpracovala samostatně, se zájmem o danou problematiku. V bakalářské práci oceňuji část věnovanou popisu operačních přístupů a následně adjuvantní terapii, včetně možných negativních účinků na pohybový aparát. V textu naopak postrádám pojmenování konkrétních struktur (cévní systém, také nervové struktury), které se v oblasti axilly a mammy nacházejí a mohou být zasazeny karcinomem, případně poškozeny při operacích, či zasazeny komplikacemi pooperačními. Za málo rozepsanou považuji kapitolu o nejčastějších typech karcinomů, včetně benigních útvarů a premaligních změn. Lehce nepřehlednou je i kapitola o rehabilitaci, kde je kombinace podkapitol o metodách fyzioterapie a podkapitol o konkrétních pooperačních komplikacích, u kterých je následně popsána možnost ovlivnění technikami fyzioterapie.

Autorka použila celkem 33 zdrojů, z toho 23 odborných časopiseckých zdrojů a 10 knižních zdrojů. 14 odborných zdrojů je cizojazyčných. 10 zdrojů je mladších 5 let. Autorka také čerpá ve 3 případech z edukačních manuálů a guidelineů vypracovaných pro danou diagnózu.

3. **Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...**

2

Úvod i cíle jsou v bakalářské práci popsány velmi stručně a krátce, cíl práce je stanoven obecně jako seznámení se s danou problematikou a možností fyzioterapie u dané problematiky. Avizovaný rozsah práce v kapitole Cíle byl dodržen. Praktická část sestávala ze dvou kazuistik, byla zpracována v dostatečné hloubce, včetně navržení postupu krátkodobé rehabilitace. V kazuistikách však chybí návrh dlouhodobého rehabilitačního plánu a také zhodnocení efektu terapií u obou pacientek (průběh terapií byl popsán). Diskuze v bakalářské práci je rozepsána na tři strany, část diskuze z první strany je spíše vhodná do úvodu jako vzhled do problematiky, druhá část diskutuje komplikace operační léčby a zbylá část diskuze je spíše doporučením pro praxi, která by měla být užita v závěru. U kapitoly Závěr mi chybí ucelené zhodnocení probíraného tématu a případné doporučení do praxe. Bakalářská práce je dle mého názoru přínosná především po teoretické stránce, ale také v oblasti ustupního vyšetření pacientek.

4. **Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...**

4

Bakalářská práce obsahuje 51 stran, včetně příloh, textová část je přehledně členěna na kapitoly dle publikačního manuálu FTK. Teoretické poznatky jsou doplněny celkem 6ti instruktivními obrázky, které jsou umístěny přímo v textu. Stylistická úroveň práce je v pořádku.

Ve formálním zpracování práce nacházím drobné chyby (vynechané písmeno ve slově, chybějící mezera aj.), v celkovém textu jsou však akceptovatelné. Na obrázek č. 6 (v textu popsáný jako č.7) není v textu odkazováno. Citace zdrojů v textu v některých případech nejsou seřazeny dle abecedy, je-li citováno více autorů (str. 28). Referenční seznam je zpracován bez chyb, pouze mi pro větší přehlednost chybí zarovnání do bloku.

Body
celkem

12

Poznámky,
doplňky
posuzovatele:

Otázky k
obhajobě:

1. Doplníte dlouhodobý rehabilitační plán u pacientek z kazuistik, které jsou součástí práce. Na co budete dbát?
2. Jaké premaligní změny v prsu bývají? Může si jich žena všimnout sama, nebo jsou viditelné pouze při vyšetření UZ či na mammografu?
3. Bylo zjištěno, proč se po včasné rekonstrukci prsu vyskytuje lymfedém méně často?

Hodnocení
celkem:

Doporučuji – ~~nedoporučuji~~ práci k obhajobě.

Klasifikace:

B

Datum:

17.5.2021

Podpis:

Mgr. Hana Bednářiková

Klasifikace celkového hodnocení

BODY	NÁVRH KLASIFIKACE	Poznámka
14 a více	A	Minimálně dva body v každé položce
12 až 13	B	Minimálně jeden bod v každé položce
10 až 11	C	Minimálně jeden bod v každé položce
8 až 9	D	Maximálně jedna "nulová" položka
6 až 7	E	Maximálně jedna "nulová" položka
5 a méně	F	Více jak jedna "nulová" položka

Klasifikace jednotlivých položek

BODY	HODNOCENÍ
4	Vynikající, bez výhrad...
3	Kvalitní, přiměřené...
2	Průměrné, dostatečné...
1	Slabé, ještě dostatečné...
0	Nedostatečné, nekvalitní ...

