

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Kunc** Jméno: **Ondřej** Osobní číslo: **491340**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Fyzioterapie**
Název práce: **Využití vybraných fyzikálních léčebných metod u pacientů s epicondylitis lateralis humeri**

II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 - 30)*	20
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)*	20
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	3
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	25
5.	Celkový počet bodů	68

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Jak se dá poznat otok od hypertrofie měkkých tkání v oblasti úponů lokte?
2. Jaká byla Vaše kritéria k rozdělení pacientů do skupiny s laseroterapií či rázovou vlnou?
3. Jaký je Váš názor na TR therapy v rámci úponových bolestí?

IV. CELKOVÉ HODNOCENÍ ÚROVNĚ VYPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Hodnocení**:	A (výborně)	B (velmi dobře)	C (dobře)	D (uspokojivě)	E (dostatečně)	F (nedostatečně)
Počet bodů:	100 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	59 - 50	< 50
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/~~nedoporučuji~~ k obhajobě.

V. KOMENTÁŘ

Student zvládl práci s literaturou a prozkoumal dobře terapeutické možnosti v tuto chvíli dostupné (nízkofrekvenční laser, rázová vlna). Zároveň oceňuje i možnosti vysokofrekvenčního laseru i když v tomto okamžiku jen teoretické. Postrádám několik údajů o kterých se ale nezmiňuje s více detailů: např. včasnost léčby laserem či rázovou vlnou, vedlejší účinky obou terapií (otoky, hematomy apod.), event. aplikací obstrůvků před jmenovanou terapií, kritéria ovlivňující seřazení pacienta do skupiny terapie laserem nebo rázovou vlnou, ev. aplikaci epikondylární pásky. Také by mnohem lépe působil i vlastní obrázek nebo fotka vyšetřovacích testů, jelikož se předpokládá že je pacientům i dělal.

Jméno a příjmení: MUDr. Ljiljana Marič

Organizace:

Kontaktní adresa:

Podpis:

Datum: