

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Salvét** Jméno: **Patrik** Osobní číslo: **499457**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Fyzioterapie**
Název práce: **Vliv manuálních technik na rozvoj páteře u pacientů s ankylozující spondylartritidou (axSpA) - pilotní studie.**

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)*	30
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)*	8
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	40
5.	Celkový počet bodů	98

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

- U jednotlivých pacientů jste se zaměřil na muskuloskeletální techniky - neuvádíte detailněji ovlivnění přední strany hrudníku. Prosím, uveďte metody a uveďte typ pacientů, kteří by z této terapie mohli profitovat.
- U nemocných s axSpA je vhodné reflektovat aktivitu onemocnění. Prosím, uveďte, které metody jsou podle Vás vhodné v době aktivní nemoci a na jaké aktivity se zaměřit v době remise.
- AxSpA je chronické onemocnění - Jaký pohybový režim a jak časté individuální terapie včetně technik muskuloskeletální medicíny byste doporučil u pacientů?

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
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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

Práce je rozdělena do několika sekcí

V sekci úvod je uveden krátký vstup do tematiky a osobní motivace studenta k aplikaci metod manuální medicíny v léčbě zánětlivého revmatického onemocnění, axiální spondyloartrity (axSpA).

V sekci cíle práce je uveden hlavní cíl, a sice zlepšení subjektivního stavu nemocných při aplikaci technik manuální medicíny – který bude hodnocen jednak subjektivně daným nemocným a jednak pomocí validovaných škál, jako je BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis (AS) Disease Activity Index) a BASFI (Bath AS Functional Index). Zde mám připomínku – vzhledem k tomu, že jsou zkratky použity poprvé, je vhodné, aby byly rozepsány a vhodné i doplnění adekvátních citací. Jako druhý cíl je uvedeno zlepšení rozsahu pohybu. Opět je použita zkratka kompozitního indexu, BASMI (Bath AS metrology Index) která není, i když je poprvé textu rozepsána.

V sekci 3, literárním úvodu se student věnuje popisu průběhu zánětlivého onemocnění, spondyloartrity (SpA). Rozděluje ji na periferní SpA (pSpA), což je skupina SpA s dominantním postižením periferního pohybového systému. V popisu manifestací choroby je uvedena daktylitida, kde je gramatická chyba. Rozdělané na druhý typ, axSpA je adekvátní současné revmatologické terminologii. Rovněž popis onemocnění reflektuje současné poznatky ohledně klinické manifestace onemocnění a diagnostiky. Je velmi podstatné, že autor věnuje část teoretického textu různým kritériím využívaným ke klasifikaci axSpA a nespokojuje se s poslední klasifikací dle ASAS (Assessment of Spondyloarthritis international Society). Tuto detailní práci chci vyzvednout, neboť uvedené znalosti mohou napomoci k pochopení klinických projevů axSpA, zvláště diferenciální diagnostice bolestí dolních zad a identifikaci zánětlivé bolesti. V literární sekci autor důsledně zpracoval současné diagnostické možnosti, podle recentních doporučení ASAS. V další části literární sekce uvádí autor kompozitní indexy k hodnocení aktivity, zde tedy již s plnými názvy a popisem jednotlivých indexů. V části terapie axSpA se věnuje farmakologické léčbě okrajově. Zde mám připomínku, biologických preparátů k léčbě axSpA je již více, než autor uvádí – viz recentní publikace (Ramiro et al, ASAS-EULAR recommendations for the management of axial spondyloarthritis: 2022 update. Ann Rheum Dis. 2023 Jan;82(1):19-34.). Rehabilitační léčba u axSpA je popsána precizně – i když dat, které se týkají randomizovaných studií, není dostatek. Autor čerpá z českých i zahraničních publikací, kde jsou popisovány jednotlivé techniky a celkový přístup k nemocným.

Sekce metodiky obsahuje charakteristiku souboru a komplexní kineziologický rozbor. Soubor nemocných čítal celkem 5 osob 3 muže a 2 ženy. Nemocní byli informováni o studii a podepsali informovaný souhlas. Pro úplnost je nutné určit, kdy byl schválen Etickou komisí a uvést číslo schválení. Komplexní kineziologický rozbor byl proveden detailně podle českých publikací v daném oboru. Součástí je i zhodnocení hlubokého stabilizačního systému, metrologie u axSpA a vyšetření rozsahu pohybů. Vzory formulářů BASDAI, BASFI a BASMI jsou v příloze práce.

Sekce manuální techniky popisuje přístup k muskuloskeletální medicíně dle školy profesora Lewita. Detailně popis přístupu k technikám měkkých tkání a ovlivnění bariér. Detailně jsou popsány techniky na ovlivnění fascií, včetně posunlivosti či principu nindži. Dostatečně je vysvětlena i metoda rolfinu. Další část se věnuje technikám muskuloskeletální medicíny – mobilizacím v oblasti páteře (krční, hrudní a bederní), sakroilického spojení a rhizomelických kloubů. Pro úplnost by zde měla být doplněna mobilizace přední strany hrudníku a lopatek.

Speciální část

Ve speciální části jsou popsány jednotlivé případy. U všech proběhlo vstupní vyšetření a kineziologický rozbor, poté byla provedena terapie a závěrečné zhodnocení. Kineziologický rozbor i průběh terapie je zpracován precizně.

Výstupní hodnoty studie ukazují kvalitativní zlepšení u většiny nemocných. Kombinace individuálního cvičení a využití terapie muskuloskeletální medicíny vedlo u většiny pacientů. Primární cíl studie byl tedy splněn. Nicméně interpretace kvantitativního hodnocení není vzhledem k variabilitě souboru možné. Problémem může být subjektivní hodnocení nemocných. Pro příští studie doporučuji použití vizuální analogové nebo numerické škály pro celkové hodnocení nebo hodnocení bolesti – k objektivizaci subjektivního hodnocení.

Diskuze

V sekci diskuze jsou diskutovány jednotlivé případy i možné příčiny nedostatečného efektu terapie (respondent č. 3). Dále jsou diskutovány publikace na dané téma a diskuze nad dalším možným vylepšením studie a návrhu k další práci. Je nutné poznamenat, že diskuze je zpracována pečlivě.

Závěr - hodnocení

Bakalářská práce "Vliv manuálních technik na rozvoj páteře u pacientů s ankylozující spondylartritidou (axSpA) - pilotní studie" byla zpracována pečlivě - a to jak v literárním úvodu, tak v diskuzi nad zjištěnými výsledky. Práce obsahuje vlastní soubor respondentů s intervencí. Metodika práce je správná, hodnocení výsledků intervence popisné - což odpovídá charakteru studie.

V práci je několik drobných chyb, které ale nesnižují kvalitu práce.

Celkově hodnotím práci jako výbornou.

Jméno a příjmení: MUDr. Markéta Hušáková, Ph.D.

Organizace: Revmatologický ústav

Kontaktní adresa: Na Slupi 450/4 Nové Město 128 00 Praha 2

Podpis:

Datum: