

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.	Přístup studenta k řešení úkolu (přípravenost, iniciativa, pracovní morálka a samostatnost studenta). (0 - 30)*	30
2.	Způsob a úroveň zpracování úkolu. (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)*	5
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	40
5.	Celkový počet bodů	95

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Pokud byste v budoucnu dělal na stejné téma výzkum, co byste změnil?

2. Mobilizační techniky jsou někdy i kontraindikací u AS? Vysvětlíte proč a kdy?

3. Z jakého důvodu jste do terapie zařadil prvky dechové gymnastiky a stabilizace trupu a jaké sporty byste doporučil pacientům jako doplňkovou aktivitu a jaké naopak nikoliv?

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

K léčbě klinických projevů nemoci ankylozující spondylartridy (AS) se dá využít farmakologických léčiv, s řadou nežádoucích účinků, a velmi často tento způsob léčby pacient odmítne. Také se může stát, že projevy onemocnění se u některých pacientů nezlepšují ani po podání léků. Proto se zde nabízí nefarmakologický způsob léčby. Řadit sem můžeme pohybovou aktivitu a fyzioterapeutickou intervenci, jež jsou nedílnou součástí života pacientů a skoro můžeme říct i pilířem v udržení funkčního stavu a kvality života těchto pacientů. Jednou z velmi prospěšných a oblíbených metod fyzioterapeutické péče u těchto pacientů jsou právě v tématu práce zmíněné manuální techniky. Autor ve své práci ve velmi dostačujícím obsahu a konkrétně popisuje onemocnění samotné, jeho diagnostiku a způsob farmakologické, nefarmakologické a operativní léčby. Ve své metodologické části popisuje charakteristiku výzkumného souboru a použité způsoby vyšetření a následného ošetření probandů. Stejně tak pokračuje i ve speciální části práce, kterou pak více konkretizoval na každého probanda. Výzkumný soubor obsahoval pět pacientů s různou fází onemocnění AS. Takovou heterogenost probandů při výzkumu manuálních technik shledávám jako limitující s negativním dopadem na výsledky studie. Avšak je mi jasné, že student si ve své klinické praxi, která trvá cca měsíc nemůže zrovna moc vybírat. V budoucím výzkumu, pokud student bude chtít pokračovat a prohlubovat své vědomosti a pátrání v této nevyzkoumané oblasti (studentovi vřele doporučuji) bych ohodnotila jako velmi pozitivní, kdyby výzkum byl nastaven, časově zorganizován a přizpůsoben tak, aby bylo možné provést náhodný výběr (randomizaci) probandů (klidně znovu i při menším počtu probandů) a využít stejná (homogenní) vstupní kritéria jako např. nr-axSpA, bez podání biologické léčby, přibližně stejná doba trvání onemocnění atd. Pakliže takovou práci student v budoucnu provede budu ji oceňovat jako velmi prospěšnou v rámci nefarmakologické léčby těchto pacientů a její výsledek by mohl být žádoucím pro mnohé prestižní a nejen tuzemské časopisy v oblasti jak revmatologie, tak i rehabilitace. V kapitole výsledky student shrnuje výstupy své studie, které pak v kapitole diskuse porovnává s dalšími výstupy podobných studií. V závěru pojednává autor o splnění cílů své práce v pozitivním světle a přináší tak náhled do možnosti využití manuálních technik, mobilizací kloubních struktur i měkkých tkání při terapiích u pacientů s axSpA.

Co se týká formální náležitosti a úpravy obsahu práce, autor nepoužil žádný graf pro prezentaci svých výsledků výzkumu a pro lepší orientaci čtenáře, což shledávám jako nedostatek.

Předložená bakalářská práce v plném rozsahu splňuje po všech stránkách kritéria a odpovídá požadavkům fakulty a studovaného oboru. Bakalářskou práci doporučuji k obhajobě a po jejím úspěšném obhájení udělení Patriku Salvétovi hodnosti titulu bakalář v oboru/programu fyzioterapie.

Jméno a příjmení: Mgr. Maja Špiritović, Ph.D.
Organizace: ČVUT v Praze, Fakulta biomedicínského inženýrství
Kontaktní adresa: Nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno

Podpis:

Datum: