

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Svobodová** Jméno: **Eliška** Osobní číslo: **482995**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Fyzioterapie**
Název práce: **Kazuistika fyzioterapeutické péče u pacientky s Miller Fisher syndromem**

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)*	29
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)*	33
5.	Celkový počet bodů	90

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Jakým způsobem byla vyšetřena jemná motorika?

2. Jaký je rozdíl mezi AIDP a CIDP?

3. Jaké přístrojové vybavení jste v terapii využila, případně by bylo vhodné využít?

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

Bakalářská práce, jejíž předmětem je Miller Fisher syndrom, zpracovává kazuistiku pacientky s recidivou tohoto onemocnění s přechodnou formou s Guillain Barré sy. V teoretické části je velmi výstižný popis tohoto vzácného onemocnění, včetně terapie a následné fyzioterapeutické péče. Na str.30 je nesprávně popsána Schoberova distance.

Ve speciální části spolupracovala studentka s pacientkou s touto diagnózou, je zde uvedeno vstupní komplexní kineziologické vyšetření, popis terapeutických jednotek a závěrečné vyšetření.

Terapie započala až 4 měsíce po 2. atace, kdy stále přetrvával klinický nález a probíhala po dobu cca 6 měsíců, během této doby proběhlo 11 terapeutických jednotek. Terapie byla komplikována covidovým onemocněním. V terapii bylo využito široké spektrum postupů i metod - manuální techniky - měkké techniky, mobilizace, analytické cvičení i metody na NFp - DNS, Vojtova metoda, PNF, SMS atd.

Popis terapie rozporuje informace z abstraktu a diskuze, kdy za nejefektivnější metodu studentka považuje Vojtovu metodu, naopak za nejméně přínosnou metodu dle Kenny. Ale v terapii jsou tyto metody využity jen minimálně. Navíc metoda dle Kenny není zcela opodstatněna stupněm svalové síly. Dále se ve vyšetření vyskytují nepřesnosti zejména mezi popisem vyšetření a následným shrnutím. Postrádám vyšetření délky DKK vzhledem k sešikmení pánve. Nerozumím popisu u vyšetření čítí i v kontextu s NO, kde jsou uvedeny parestezie.

V práci se nacházejí nesrovnalosti a nejasnosti, které vzhledem k velmi pestrému klinickému nálezu a terapii zahrnující všechny problematické oblasti, nemají vliv na celkovou kvalitu práce.

Práci hodnotím jako výbornou, splňuje podmínky bakalářské práce.

Jméno a příjmení: Mgr. Štěpánka Křížková
Organizace: Oblastní nemocnice Kladno
Kontaktní adresa:

Podpis:

Datum: