OPONENTSKÝ POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení:	**Kernerová**	Jméno:	**Helena**	Osobní číslo:	**465662**
Fakulta:	**Fakulta biomedicínského inženýrství**				
Studijní program:	**Specializace ve zdravotnictví**				
Studijní obor:	**Fyzioterapie**				
Název práce:	**Fyzioterapie po ortopedických operacích ramenního a akromioklavikulárního kloubu**				

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)*	25
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 – 20)*	18
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 – 10)*	7
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 – 40)*	32
5.	**Celkový počet bodů**	82

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Co je Bankartova léze a co Hill - Sachsův defekt
2. Proč se domníváte, že ramenní kloub je nejkomplikovanější?
3. Co je subakromiální impigement?

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	❑	❑	❑	❑

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

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

V. KOMENTÁŘ

Rozsáhlá práce v mnoha směrech velmi podrobná, někdy ale na úkor přehlednosti a srozumitelnosti.Už v úvodu autorka uvádí: "Mou motivací pro napsání této bakalářské práce je pomoc přítelkyni s rehabilitací po operaci akromioklavikulárního kloubu kvůli častým subluxacím například při nárazu„kolemjdoucího“ na ulici do ramenního kloubu, při nácviku resuscitace na kurzu první pomoci nebo při sportu." Příliš tomu nerozumím. Ramenní a AC kloub přece není totéž.
Pokud je v názvu práce uvedeno, že jde o sledování nemocných po ortopedických operacích ramenního kloubu, očekával bych alespoň zmínku o řešení úrazů v této oblasti osteosyntézou, protože tam je pole pro fyzioterapeuta velmi široké a také možnost léčby konzervativní, kde hraje rehabilitace zcela zásadní roli.
Tím nechci nijak snižovat význam endoprotetiky, zde také autorka , jakkoli se soustředila na jeden typ endoprotezy, prokázala hluboké znalosti problému.
Rovněž rozbor postupu terapie u všech nemocných je velmi podrobný, včetně obrazové dokumentace a seznamu použité literatury. Práci doporučuji k obhajobě.

Jméno a příjmení: MUDr. Karel Kudrna, CSc.
Organizace: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
Kontaktní adresa: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

Podpis: .....

Datum: .....