



### Posudek vedoucího bakalářské práce

<b>Studium</b>	Bakalářské - Specializace ve zdravotnictví	
<b>Studijní obor</b>	Fyzioterapie	
<b>Akademický rok</b>	2021/2022	
<b>Autor práce</b>	Kateřina Hujová	
<b>Název práce</b>	Myofasciální bolestivý syndrom v oblasti pánve	
<b>Vedoucí práce</b>	Petr Bitnar	
<b>Počet konzultací</b>		<b>Vyjádření:</b> Připravenost studenta na konzultace - vždy dobrá
<b>Vyjádření, zda byl udaný počet z hlediska školitele dostatečný či nedostatečný</b>		<b>Počet konzultací byl dostatečný a adekvátní přípravě BC práce</b>
<b>Počet číslovaných stran</b>	71	
<b>Počet příloh</b>	11	

<b>1</b>	<b>Formální zpracování práce</b>	<b>Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii</b>
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 40 normostran bez anotací a příloh)	5
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	4
1.3	Jazyková úroveň textu	4
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	4
1.5	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	4
1.6	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	5
1.7	Odborná úroveň textu	4
1.8	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	4
<b>2</b>	<b>Rešeršní část</b>	<b>-</b>
2.1	Výběr a vymezení tématu, originalita	4
2.2	Stanovení a formulace cílů rešerše	4
2.3	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	5
2.4	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	4
2.5	Kvalita vlastní rešerše – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	4
2.6	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální (kazuistickou část práce)	5
<b>3</b>	<b>Kazuistika nebo experimentální část práce</b>	<b>-</b>



3.1	Adekvátní výběr probanda(ů) vzhledem k rešeršní části	5
3.2	Metodika – způsob vyšetření probanda(ů), adekvátnost a kvalita terapeutické intervence či sledování a hodnocení vybraných parametrů. Statistické zpracování a analýza dat, pokud je součástí BP hodnocení souboru probandů.	5
3.3	Intepretace výsledků kazuistiky či experimentu ve světle předchozí literární rešerše a vzhledem ke klinické praxi	4
4	<b>Diskuze</b>	-
4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků rešerše ve vztahu k experimentální části práce (kazuistiky) s dopadem na moderní klinickou praxi	4
5	<b>Závěr</b>	-
5.1	Konstatuje přijetí či odmítnutí iniciálně stanovených otázek, verifikace hypotéz, vlastní přínos autora k dané problematice, konfrontace a porovnání výsledků práce s iniciálně stanovenými cíli práce. Shrnutí všech argumentů z diskuze, doporučení pro praxi a další výzkumná šetření	4
6	<b>Přínos a originalita Bc práce pro praxi, vědu a studium</b>	4
7	<b>Celkový počet získaných bodů (max 100)</b>	<b>86</b>
8	<b>Práce je originálním dílem studenta</b> V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	<b>ANO</b>

### Slovní komentář k BP

Autorka předkládá rešeršně přehledovou práci, ve které se zabývá důležitým tématem jakým je vliv myofasciálního systému na vznik syndromů v oblasti pánve, které jsou často na pomezí posturálních a interních onemocnění pacienta. Autorka v práci uvádí přehlednou anatomickou i biomechanickou kapitolu, ve které vychází z moderních odborných zdrojů a studií, na tyto kapitoly správně navazuje kapitola o bolesti v oblasti pánve ve které autorka správně poukazuje na druhy a rozličné zdroje bolesti v oblasti pánve s bližším zřetelem na myofasciální trigger point, jakožto nejčastější a nejlépe kurabilní jednotku nocicepce a bolesti. V práci se také zabývá funkčním řetězením myofasciálních trigger pointů. V dalších kapitolách autorka uvádí možnosti vyšetření pánevního dna využívané v rámci diferenciatní diagnostiky a obecné postupy léčby myofasciálních trigger pointů v oblasti pánve. Velmi zajímavou je kapitola vybrané klinické syndromy související s pánevním dnem, ve které autorka předkládá nejčastější a klinicky nejvýznamnější syndromy vyskytující se u svalů pánevního dna. V této kapitole autorka zpracovala klinické projevy MFBS v oblasti pánevního dna, popsala možné konotace na TrPs a uvádí i návrh možné terapie. Autorka vychází z moderních a relevantních zdrojů a pramenů. V praktické části autorka uvádí a zpracovává kasuistiku probandky s funkční dysmenorheou. Kazuistika je zpracována na dobré úrovni, obsahuje všechny druhy vyšetření a to od klinických až po přístrojové a autorka také správně navrhuje terapii a to jak v krátkodobém tak dlouhodobém RHB plánu. Terapii pak aplikuje na probandku a výsledky hodnotí pomocí kineziologického rozboru, funkčních testů i dotazníku kvality života. Výsledky zaznamenává do tabulek a slovního hodnocení. Kazuistiku doprovází adekvátní foto-obrazová dokumentace. Diskuze je vedena správně a autorka v ní prokazuje pochopení tématu. Diskuze má adekvátní



*rozsah a autorka se v ní zamýšlí zejména nad pohledem různých autorů, kteří hodnotí možnosti a vliv MFBS u bolestivých stavů v oblasti pánve. Diskuse obsahuje dostatečné množství zdrojů a autorka v ní završuje své rešeršní zkoumání. V druhé části diskuse autorka hodnotí kazuistiku. V závěru autorka hodnotí naplnění cílů a výsledky této práce.*

**Otázky na které student odpoví během obhajoby:**

**Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):**

<b>Doporučuji</b>		
-------------------	--	--

**Navrhovaná známka:**

*(napište výslednou známku dle vlastního zvážení s ohledem na doporučené hodnocení v tabulce níže)*

**Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:**

Počet bodů	Známka
100 -88	1
87 – 74	2
73 – 60	3
59 a méně	nevyhověl