

Klinika rehabilitace a TVL, 2. LF UK Praha a FN Motol

POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Název: **Pohybové aktivity nemocných s chronickou obstrukční plicní nemocí**
Autor: **Tereza Konfrštová**
Vedoucí: **Doc. PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.**
Oponent: **Mgr. Marek Obešlo**
Rok obhajoby: **2017**

Chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN) patří k nejčastějším chronickým onemocněním dýchacího ústrojí. CHOPN patří k těm chorobám, které se nejvíce podílí na mortalitě světové populace. U pacientů s CHOPN dochází k podstatnému snížení tělesné zdatnosti, k patokineziologickým změnám a dysfunkcím kosterního svalstva. Ztráta fyzické kondice je důsledkem imobility a ta má ve většině případů příčinu v opakovaných dušnostech, které znemožňují pohybové aktivity nemocných. Přesto je právě pohybová aktivita (PA) podstatnou částí komplexní léčby CHOPN. Jejím hlavním cílem je adaptace organismu na tělesnou zátěž a následné zlepšení kvality života, odpovídající tíži onemocnění. Bakalářská práce se tematicky zabývá významným nefarmakologickým způsobem léčby - plicní rehabilitací (PR).

Práce má celkově 93 stran. Text je rozdělen do 11 kapitol a je podpořen 47 citacemi referenčního seznamu. Práce má 27 obrázků, 6 tabulek, 7 příloh, z nichž jsou 2 osobní dotazníky, které si studentka sama sestavila a použila při kvalitativním zpracování výsledků a poskytuje vysvětlující a doplňující informace z textu.

Teoretická část práce je stručné seznámení s onemocněním CHOPN. Přehled možností komplexní léčby tohoto onemocnění je popsán na 34 stranách. V druhé polovině teoretické části je přehledově zaznamenán na 26 stranách nefarmakologický způsob léčby formou programů plicní rehabilitace, charakteristikou PA a jejich účinkem, ale i následky pohybové inaktivity pro CHOPN nemocné. Dále je zmíněna reakce těla na PA, a to formou pozitivní adaptace organismu na PA. Následuje vyšetření a kineziologický rozbor, který je podkladem pro sestavení individuální formy léčby. Od podkapitoly 4.11, Typy pohybových programů jsou uvedeny obvykle využívané typy PA, vhodné nastavení fyzické zátěže a praktická doporučení pro nemocné. V závěru teoretické části je zmíněna důležitost motivace pacientů pro dlouhodobé zapojení PA a na zařazení PR a PA v rámci nemocničního, ambulantního a domácího prostředí.

Že se jedná o závažnou problematiku, je popsáno v krátké, ale výstižné kapitole 5 – Metodiky. To se také odráží v prezentované kazuistice 38letého muže, v jehož anamnéze je uvedena nepříznivá kombinace CHOPN a m. Bechtěrev. Studentka podrobně na 24 stranách popisuje a vysvětuje vyšetření a doporučené PA, které zvolila do programu PR u tohoto nemocného, včetně doporučení pro domácí léčbu a volnočasové PA. Dlouhodobou práci s pacientem, hodnocení jeho počátečních pohybových schopností a jeho pokroky, které se odrazily v jeho zlepšeném zdravotním stavu, testy CAT I-III na s. 60 – 62, tuto část práce zakončují. Vše je dokumentováno velmi podrobně na obrázcích, přehledných 2 tabulkách a popisu 3 testů 6MWT, vše je rovněž velmi dobře dokumentováno.

Diskuze je především věnována problematice častého rozporu této pohybové léčby: přesto, že je prokázáno, že PA jsou jednoznačně výbornou volbou terapie nemocných s CHOPN, nejsou u nemocných příliš rozšířenou a oblíbenou formou terapie. I na tuto otázku a některé další, studentka odpovídá ve své diskuzi.

Práci vytýkám:

- grafickou úpravu, která v určitých částech činí BP nepřehlednou,
- některá složitá a dlouhá souvětí, při kterých se čtenář musí silně soustředit, aby se neztratila souvislost textu.

Výtky k BP svědčí o prozatímní nezkušenosti studentky s publikační činností, typické pro začátečnický počin práce s odbornou literaturou, jejím zpracování a doplněné vlastním vyjádřením.

Pracoviště všech klinických praxí ročníků si od 2. ročníku studia zvolila podle tématu bakalářské práce a sama si organizovala její praktickou část, včetně již osobně vypracovaných dotazníků a volby pacienta pro kazuistiku.

Studentka se s velkým zájmem věnovala této práci, kterou začala připravovat s dostatečným časovým předstihem. Jako vedoucí práce bych ráda zdůraznila, že Tereza Konfrštová během zpracování BP udělala velký osobní a především profesní posun. Přes počátcně chaotický přístup k tématu a jeho literárním zdrojům a celkově zmatečný přístup k informacím ohledně CHOPN postupně vyzrála a předložený text na 93 stranách BP svou logickou strukturou a především obsahem je toho důkazem.

Konzultace probíhaly častou emailovou formou a při osobním setkání byla vždy perfektně připravena. Proto moje připomínky a otázky jsou již v předložené bakalářské práci zapracovány a proto otázky nemám, časový prostor poskytuji pro obhajobu práce a vyjádření se k otázkám oponenta.

Závěr: *Práci plně doporučuji k obhajobě.*

Praha, 9. 5. 2016

Doc. PaedDr. L. Smolíková, Ph.D.

