JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
Zdravotně sociální fakulta

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Lukáš Pešek
Studijní obor: Radiologický asistent
Vedoucí bakalářské práce: MUDr. Petr Lhoták
Katedra: Radiologie a toxikologie
Název bakalářské práce: Endovaskulární intervenční výkon (PTA) ve srovnání s klasickým operačním řešením ischemické choroby dolních končetin.

Volba tématu:
1. Mimořádně aktuální
2. Aktuální pro danou oblast
3. **Užitečné a prospěšné**
4. Standardní úroveň
5. Neobvyklé

Cíl práce a jeho naplnění:
1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
2. **Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn**
3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
4. Nevhodně zvolený cíl

Struktura práce:
1. Originální – zdařilá
2. Logická – systémová
3. **Logická – tradiční**
4. Pro dané téma tradiční
5. Pro dané téma nevhodná

Práce s literaturou:
1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
2. **Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny**
3. Dobrá, běžně dostupné prameny
4. Slabá, zastaralé prameny

Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
1. Mimořádné, funkční
2. Velmi dobré, funkční
3. **Odpovídá nutnému doplnění textu**
4. Nedostačující

Přínosy bakalářské práce:
1. Originální, inspirativní názory
2. Ne zcela běžné názory
3. **Vlastní názor argumentačně podpořený**
4. Vlastní názor chybí

Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:
1. Práci lze uplatnit v praxi
2. Práci lze uplatnit ve výuce
3. Vhodná pro publikování
4. **Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce**

Formální stránka:
1. Výborná
2. Velmi dobrá
3. **Přijatelná**
4. Nevyhovující

Jazyková stránka: 1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:
1. nemám
2. mám tyto:
Práce srovnává obě metody léčby ischemické choroby dolních končetin, jejich náročnost i nákladnost, ale porovnání výkonů v návaznosti na resocializaci pacientů se dotýká okrajově.

Další hodnocení:
Na str. 17 mylně popisováno, že z a. tibialis anterior odstupuje a. tibialis posterior a a. fibularis.Na str. 24. uvedeno, že je v současné době snaha nahradit v klinické praxi digitální subtrakční angiografii duplexní sonografií před PTA a v průběhu PTA. PTA se neprovádí pod UZ kontrolou, ale pod fluoroskopií. Mylně je uvedeno, že pro rozsah vyšetřované oblasti, při CTAG, je důležitý počet detektorů- str. 24. SW program pro cévní analýzu je užíván pro kvantifikaci stenóz, nikoliv pro zhotovení řezu cévou a pro měření délek, jak uvedeno na str. 25. Technika digitální subtrakce se neužívá u CT a MR technologií jak uvedeno na str. 28. Není pravda, že první perkutánní punkci provedl v padesátých letech min. století Seldinger- str 30. První punkce byly již ve 20. letech. Seldinger významně zdokonalil instrumentarium. Není pravda, že antiagregační léčba se nasazuje před výkonem- str. 31. Není pravda, že se aplikuuje 100 j. Heparinu na 100 kg váhy- str 32.

S prací jsem byl seznámen pouze částečně. Kompletní verze mi byla zaslána do nemocnice v předvečer vytištění. Neměl jsem prostor studenta na nesrovnalosti upozornit. I přes vytýkané nedostatky, které by mohly být odstraněny krátkou konzultací shledávám práci za zajímavou.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:
1. ano
2. ne

Navrhovaná klasifikace:
1. výborně
2. velmi dobře
3. dobře
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:
Jak si představujete optimální vyšetřovací algoritmus u pacienta s ischemickou chorobou dolních končetin?

Datum:...3.5.11..... Podpis vedoucího bakalářské práce