

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Eliška Remtová
Studijní obor: Zdravotní laborant
Vedoucí bakalářské práce: MUDr. Ivan Vonke
Katedra: Katedra laboratorních metod a zdravotnické techniky
Název bakalářské práce: Anemie se zaměřením na mikrocytární anemie

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:

Další hodnocení:

.....
.....Práce se zabývá problematikou anemií se zaměřením na mikrocytární anemie. Rozdělení aneemií podle velikosti krvinky je nejčastějším diferenciálně diagnostickým postupem. V odborné literatuře je často jako nejčastější příčina mikrocytárních anemií uváděn deficit železa. Hlavním cílem práce je na vzorku reálných pacientů ověřit jak často ej u mikrocytárních anemií diagnostikována sideropenie.

V teoretické části je popisována fyziologie a patofyziologie vzniku anemií se zaměřením na možné příčiny sideropenických anemií.

Ve výsledkové části je nejprve uvedena charakteristika měřeného souboru. Dále jsou ve formě tabulek a grafů znázorněny nejdůležitější parametry související s anemií a metabolismem železa. Na závěr je uvedeno rozdělení nemocných s mikrocytárních anemií dle zjištěné příčiny.

V diskusi a závěru jsou shrnuty získané poznatky a porovnány s literárními údaji. Dále je vyhodnocen cíl práce a správnost hypotéz.

Po formální stránce je práce vhodně a logicky členěna. Je velmi vhodně doplněna obrázky, schémata a grafy.

Práce je z mého pohledu velmi zajímavá, protože zpochybňuje často zažitý předpoklad mikrocytární anemie = sideropenická anemie a na datech z praxe ukazuje nutnost vyšetření celého metabolismu železa.

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:

Uveďte v jaké situaci byste doporučila u mikrocytární anemie mikroskopické vyšetření erytrocytů.4

Datum:..... 30. 5. 16

Podpis vedoucího bakalářské práce..... *Ovula*