

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Natálie Kubešová
<i>Studijní obor/program:</i>	Laboratorní diagnostika
<i>Oponent bakalářské práce:</i>	Ing. František Zeman
<i>Ústav:</i>	Ústav laboratorní diagnostiky a veřejného zdraví
<i>Název bakalářské práce:</i>	Rozložení anizocytózy erytrocytů v populaci
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 nevhodná
Práce s literaturou:	1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny 3. Dobrá, běžně dostupné prameny 4. Nedostatečná – s ohledem na požadovaný počet nebo kvalitu
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:

.....
.....
.....

Slovní hodnocení dle struktury práce (vyjádřete se prosím k jednotlivým částem práce: teoretická část, metodologie, výsledky, diskuze, závěr):

V abstraktu práce studentka používá slovo „rešerže“, správně je „rešerše“. Teoretická část práce je velmi přehledně strukturována, s logickou návazností. S ohledem na svůj význam a účel, práce pokrývá velmi širokou oblast informací fyziologii a patofyziologii červené krevní řady i o postupech morfologické laboratorní analytiky, zejména, ale nejen erytrocytárních parametrů, které drží úměrnou úroveň hloubky zvolených tématik. Obsah je terminologicky korektní a vhodně ozdrojovaný. Pouze v posledním odstavci kapitoly 1.2.1. je špatně citovaná informace – studentka píše „Rychlost nasycení hemoglobinu závisí zejména na...“. Slovo „nasycení“ by mělo být v této větě nahrazeno slovem „syntetizace“. Kapitola Metodika je velmi kvalitně zpracovaným postupem práce a popisem konkrétně využitých metodik, neopomíjejícím preanalytiku. Výsledková část nabízí vhodně prezentované výsledky práce v podobě textové, tabulkové i grafické, s ohledem na stanovené cíle. Zkoumaný vzorek (534 měření, z toho 173 vzorků s RDW nad referenční meze) je pro zvolené statistické zpracování adekvátní, statistické metody vhodné a moderní. Negativem oproti tomu je fakt, že v práci nejsou zmíněna, a není zřejmé, zda byla reflektována odborná doporučení ČHS ČLS JEP, která udávají referenční rozmezí parametrů krevního obrazu, včetně RDW a Hgb, i v souvislostech s věkem a pohlavím, a které většina zdravotnických hematologických laboratorí v ČR bere v potaz. Nutno však dodat, že práce operuje s referenčními hodnotami akreditované zdravotnické laboratoře, je tedy pravděpodobná shoda s hodnotami ČHS.

V Diskusi a Závěru studentka dostatečně shrnuje výsledky práce a uplatňuje vhodně kritické komentáře, podpořené relevantními zdroji. V prvním odstavci Závěru by bylo vhodnější místo termínu „splnit“ použít termín „prověřit“, navíc ve větě doplnit, že jde o soubor dat.

Při hodnocení práce je nutné přihlédnout k tomu, že práce jde nad rámec svých cílů. Kromě tří kladených základních hypotéz pokládá před sebe ještě otázku vyplývající ze získaného kontextu známých dat – tedy srovnání počtu pacientů s hodnotami ukazujícími na anizocytózu a anemických (68 %) pacientů v souboru dat. Na tuto otázku v diskusi a závěru práce také odpovídá. V práci byla současně navíc posouzena anemie u mužů a žen podle MCV. Jen v diskusi uvedený námět, že „...32 % pacientů ve zkoumaném souboru, kteří měli nízké hodnoty hemoglobinu, a tedy anémii, ale neměli zvýšené RDW, by mohlo trpět talasémií“ je při současné úrovni diagnostiky thalasemie (i přes fenomén tichého nosičství) dost odvážný a není zde např. zmíněno, zda v tomto procentu je u všech pacientů anemie mikrocytární, popř. zda není u pacientů zvýšený počet retikulocytů (často hemolytické anemie).

Výsledky práce se v mnoha bodech shodují s literaturou a použitý soubor dat lze v budoucnu využít k dalšímu zpracování a případnému rozšíření práce.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. **ano**
2. ne

Navrhovaná klasifikace:

1. **v ý b o r n ě**
2. velmi dobře
3. dobře
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

Jaká je charakteristika typických stadií vývoje sideropenické anemie?

Datum:.....

20. 5. 2023

Podpis oponenta bakalářské práce.....

