

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení: Michaela Petáková

Studijní obor: Ra asistent

Oponent bakalářské práce: MUDr. Miluše Dolečková, Ph.D.

Katedra: Radiologie

Název bakalářské práce: Výskyt sekundárních nádorů po ozáření pro karcinom čípku děložního.

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**: viz příloha

Další hodnocení:

Bakalářská práce byla jistě časově velice náročná, studentka vyhledala a zpracovala dokumentaci 225 pacientek s karcinomem čípku děložního, ozařovaných na onkologickém odd. Nemocnice České Budějovice a.s. Vlastní práce je doplněna řadou velmi pěkných grafů a tabulek, které názorně dokumentují získané údaje. Cíl práce byl splněn.

Výsledky práce mají pro naše pracoviště význam, neboť každé radioterapeutické odd. by mělo mít přehled o vedlejších účincích radioterapie. Práci doporučuji k obhajobě vzhledem k získaným údajům, náročnosti práce a významu pro naše pracoviště.

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. nevyhově

Otázka k ústní obhajobě práce:

1. Co to jsou stochastické a nestochastické účinky záření?
2. Proč by měly mít pacientky s karcinomem čípku děložního při ozařování naplněný močový měchýř?

Datum: 2.9. 2010

Podpis oponenta bakalářské práce: dr. M. Dolečková

1. Chybí mi podrobnější charakteristika sledovaného souboru (věk, rozsah onemocnění, histologie, dávky záření..)
2. V kapitole „Diskuze“ jsem očekávala srovnání RR s literárními údaji.
3. Není uvedeno jak studentka počítala resp. jak získala číselné údaje relativního rizika
4. V práci je řada odborných chyb, většina z nich se týká radioterapie (chyby?, překlady?) např.
 - karcinom čípku děložního není nejčastější gynekologický nádor v ČR, je až na 3. místě po ca corporis uteri a ca ovarii (ÚZIS ČR 2010. údaje pro r. 2007)
 - nesakrální uzliny X presakrální uzliny
 - úkolem záření je dosáhnout rozložení dávky X dosáhnout tumoricidní dávky v tumoru a minimální dávky ve zdravých tkáních
 - ^{226}Ra , ^{137}Cs , ^{60}Co nebo ^{192}Ir , zářiče jsou uloženy v komůrkách, kde pohlcují nežádoucí záření a brání úniku radonu X na radon se rozpadá pouze ^{226}Ra
 - u kombinovaného ozáření s BRT se od dávky 20 Gy vykřívá střed malé pánve (tzv. slit technika) X podle rozsahu tumoru se vykřívá oblast referenční izodozy při UVAG BRT (ne střed pánve) (tzv. split technika), u malých tumorů je to možné již při 20 Gy, u velkých až ve 40 Gy
 - paliativní ozáření..většinou se jedná o jednorázové dávky 8-10Gy na oblast celé dělohy a nádor..X při paliativní radioterapii u ca cervicis uteri se vzhledem ke kritickým orgánům většinou používá frakcionace 10 či 11x3Gy, zcela ojediněle při silném krvácení je možné použít i jednorázově vyšší dávku pro frakci na malý objem
 - při BRT se zavádí do tumoru radioaktivní látka ...X zavádí se radioisotop
 - třídění TNM...X zpočátku je uvedena klasifikace pro karcinom prsu
 - nejčastěji se zavádí ^{226}Ra .. X již asi 15 let v ČR se ^{226}Ra nepoužívá, aplikuje se ^{192}Ir atd
5. Při získávání údajů z odborné literatury došlo někdy ke zkomolení údajů anebo k vytvoření nesrozumitelné věty

