



POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

studenta: Petr Choniawko

s názvem: Radiační zátěž u dětských pacientů při léčbě nefroblastomu (Wilmsova nádoru)

Hodnocení bakalářské práce dosahuje následující úrovně:

1.	Přístup studenta k řešení úkolu (přípravenost, iniciativa, pracovní morálka a samostatnost studenta). (0 - 30)	30
2.	Způsob a úroveň zpracování úkolu. (0 - 20)	19
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)	9
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)	40
5.	Celkový počet bodů	98

Návrh otázek k obhajobě

1. Co je nefroblastom (Wilmsův nádor), jak se změnila v průběhu posledních 30 až 40 let způsob jeho vyšetřování, léčby, prognózy a prevence pozdních následků.

2. Co ovlivňuje radiační zátěž pacienta v průběhu jeho vyšetřování a léčby.

3. Existuje možnost individuálního ovlivnění dávky, které obdrží pacient při vyšetřování? A pokud ano, tak jakým způsobem.

Celkové hodnocení úrovně vypracování bakalářské práce:

Hodnocení**:	A (výborně)	B (velmi dobře)	C (dobře)	D (uspokojivě)	E (dostatečně)	F (nedostatečně)
Počet bodů:	100 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	59 - 50	< 50
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/~~nedoporučuji~~ k obhajobě.

Komentář

Obecné hodnocení:

Přístup studenta k řešení stanoveného úkolu, jeho zadání byl mimořádný, protože musel získat oficiální přístup k databázi nemocných léčených s tímto onemocněním, musel projít zdravotnickou dokumentaci jednotlivých nemocných a porovnat ji pak s databází zobrazovacích vyšetřovacích metod. Situace byla o to složitější, že část pacientů měla záznamy v elektronické podobě, jiné údaje byly uloženy v dalších informačních systémech. Uchazeč se musel zcela zorientovat v onkologické problematice daného onemocnění, které je příznačné svým vývojem, proměnou vyšetřovacích schémat i léčebných postupů, to je nesnadný úkol i pro medicínsky plně erudovaného člověka. Opakovanými, jednoznačně formulovanými dotazy a konzultacemi se dokázal v problematice plně zorientovat a jasně pochopil podstatu problému.

Za mimořádný přínos této práce považuji, že porovnal absolutní dávky radiační zátěže jednotlivých pacientů vyšetřovaných různými metodami (CT vs. prosté snímky plic), protože takto detailně s uvedením absolutních hodnot radiační zátěže, jejich kombinaci, či kumulaci s terapeutickou dávkou záření - to jsou údaje pilotní, nové a dosud detailně neprobádané a nepublikované, že rozhodně doporučuji, aby se s těmito daty a údaji nadále pracovalo a aby byly publikovány v odborném medicínském tisku, a to nejen v českém, ale především zahraničním.

Konkrétně:

Jestliže dítě onemocní nádorovým procesem, je to stav, který nelze ovlivnit a také nelze ovlivnit stanovení diagnózy pomocí předem daného souboru vyšetření. Existuje však druhý, podstatný faktor, který dokáže významně ovlivnit celkovou radiační zátěž vyšetřovaného dítěte, a to je správná indikace a potřebná frekvence těchto vyšetření a především samotné provedení jednotlivých zobrazovacích metod. A to uchazeč dokázal rozlišit brilantně a poskytl velmi závažné téma nejen ke své současné bakalářské práci, ale téma, které by mělo být podkladem vzdělávacích programů pracovníků, kteří budou tato vyšetření provádět. Cílem moderní medicíny a konkrétně dětské onkologie není jen pacienty vyléčit, ale zajistit jim co nejlepší možnou kvalitu života a co nejvíce eliminovat vznik pozdních následků léčby nebo rozvoj sekundárních nádorů.

Konkrétním výsledkem poznatkem je, že vyšetření, která jednoduše indikujeme jsou spojena s mimořádnou dávkou záření, že tito nemocní nemají náhlé onemocnění, které se vyřeší jedním léčebným zákrokem, ale že se jedná o onemocnění chronické s řadou na sebe navazujících vyšetření a léčebných zákroků, které mohou významně nemocného zatížit a zvýšit riziko vzniku pozdních následků protinádorové terapie.

K pochopení celého problému musel student jednoznačně nastudovat celou problematiku tohoto problému a to nejen v českém písemnictví, ale hlavně v anglicky publikované literatuře, protože dětská onkologie je obor velmi úzký a v českém jazyce není dostatek informací pro práci, kterou student musel řešit. Závěry této práce vzbudily v týmu, který se nefroblastomy na Klinice dětské hematologie a onkologie ve Fakultní nemocnici v Motole zabývá, nebývalou pozornost a výsledky této analýzy budou určitě předmětem dalšího zkoumání, prezentací na odborných setkáních a v literatuře, protože toto je problematika, která trochu uniká přímému lékařskému zájmu a některé výsledky, především kumulativní dávka záření při diagnostických metodách jsou překvapivé a někdy alarmující. Toto vyplývá nejen ze sumárních výsledků vyšetřované kohorty pacientů, ale také při analýze konkrétních příkladů jednotlivých nemocných.

Jak jsem už zmínil výše, tato práce má jednoznačnou ambici nezůstat jen v archívech zadávacího zařízení jako doklad, že aplikant pouze splnil svou nezbytnou studijní povinnost, ale je to zdrojem, inspirací pro všechny, kteří se vyšetřováním a léčbou tohoto závažného onemocnění zabývají a bude to vhodným a potřebným tématem k dalším analýzám a šetření.

Z tohoto hlediska považuji tuto studentskou práci za mimořádnou, ba výjimečnou.

MUDr. Josef Mališ

Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol

V Úvalu 84, 15006 Praha 5

Jméno a příjmení: MUDr. Josef Mališ

Organizace:

Podpis:

Datum: