



POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

studenta: Anna Kottová

s názvem: Stabilizace refrakce po operaci senilní katarakty

Hodnocení bakalářské práce dosahuje následující úrovně:

1.	Přístup studenta k řešení úkolu (přípravenost, iniciativa, pracovní morálka a samostatnost studenta). (0 - 30) Vyjádřit se ke komunikaci studenta s vedoucím, jak umí student používat poznatky z ostatních předmětů, spolehlivost, snaží se student přicházet se svými návrhy, resp. se snaží řešit všechny zadané problémy.	30
2.	Způsob a úroveň zpracování úkolu. (0 - 30) Zde vedoucí posoudí, jak byl schopen student zpracovat jednotlivé pasáže práce s využitím poznatků a dovedností z ostatních předmětů, vedoucí posoudí též schopnost prezentace odborného tématu a též posoudí schopnost vytvořit souvislý text s vyjádřením svého přínosu, zejména u DP se nesmí jednat o totéž téma, jako u BP!	30
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10) V současné době mají studenti k dispozici jak literaturu s popisem jak zpracovat odborný text na PC, mají znalosti a dovednosti a není tudíž třeba brát ohled na nedostatky z hlediska zpracování na PC, takže se předpokládá, že práce má obsah tvořen desetinným tříděním, zde lze hodnotit i orientaci v práci včetně odkazů mezi jednotlivými typy položek v textu včetně číslování rovnic, obrázků, tabulek a grafů, práce obsahuje důležité položky z hlediska typu práce, v práci by se měla objevovat pouze standardní odborná terminologie a to zejména v českém jazyce (je třeba hodnotit schopnost vyjadřovat se technickým jazykem, grafy jsou tvořeny podle zásad (viz tolerance a vliv statistického zpracování), u grafů a tabulek jsou patřičné legendy a vše je čitelné, jsou dodržena citační pravidla podle ISO690 a ISO690-2.	8
4.	Rozsah realizačních prací (SW, HW), aplikovaných vědomostí, publikační a jiné aktivity včetně ocenění v souvislosti s tématem práce. (0 - 30) Je třeba uvažovat, zda student byl aktivním tvůrcem části publikace v AJ (je spoluautorem), vytvořil model, vytvořil SW produkt a též technickou realizaci (lze nahradit patentem či užitným vzorem). Je třeba uvažovat i komplexní funkčnost, a to jak SW, tak i HW výstupu. Je třeba vzít v úvahu i prokazatelnou účast na VV projektu a prokazatelné umístění v soutěži, pak může být připočteno dalších. Celkem tedy 30 bodů lze udělit za velmi komplexní a bezchybnou práci včetně dalších aktivit jako je účast na projektu, aktivní účast na tvorbě publikací, patentů či užitných vzorů.	30
5.	Celkový počet bodů	98

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

Bakalářská práce Stabilizace refrakce po operaci senilní katarakty splnila cíle vytyčené v zadání. Teoretická část shrnuje dosavadní znalosti o výskytu, možnosti vzniku, rozvoji a následné léčbě šedého zákalu. Text je dobře zpracován a přehledně vyjadřuje základní povědomí. Experimentální část se zabývá stabilizací refrakčního deficitu po operaci katarakty, kde je zřejmý velký zájem studentky a časová náročnost pro vypracování výsledku. Hlavní problematikou po operaci katarakty pro optickou a optometristickou praxi je stabilizace vidění a následné předepsání správné korekce, která by mohla být používána až do konce života, zvláště pokud klient využije multifokální korekci, kde i malá odchylka refrakce může rapidně snížit komfort vidění. Proto výsledek práce se mi velmi líbí a až na pár formálních věcí, kde je znát časový tlak před odevzdáním bakalářské práce (např. jiné odsazení v závěru práce od strany 39, v seznamu symbolů a zkratk jině řádkování), hodnotím práci velmi kladně, protože přesně vyjadřuje, po jaké době je refrakce je již stabilní.

Navrhuji známku "A".

Otázky k obhajobě:

1. Čím si vysvětlujete velký rozdíl mezi měřeními u pacienta č.17?
2. Jak dlouho po operaci byste doporučila předepsat brýle? (např. korekce na dálku na blízko či progresivní korekci)