

## I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Běhounková** Jméno: **Tereza** Osobní číslo: **465665**  
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**  
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**  
Studijní obor: **Radiologický asistent**  
Název práce: **Algoritmy radiologických vyšetření při náhlé příhodě břichní**

## II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 - 30)*	28
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)*	15
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	7
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	30
5.	<b>Celkový počet bodů</b>	<b>80</b>

\* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

## III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Uvádíte, že hlavní nevýhodou výpočetní tomografie je relativně větší radiační zátěž pacienta. Dokážete tuto zátěž orientačně kvantifikovat a vztáhnout ji například k zátěži jednoho skiagrafického snímku břicha téhož pacienta?

2. Mimo Vámi uvedené MRCP při podezření na choledocholithiasu, znáte některé další indikace MR vyšetření v diagnostice náhlé příhody břichní? Kdy může být absence ionizujícího záření zásadní výhodou této metody?

3.

#### IV. 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
	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\* v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

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

#### V. KOMENTÁŘ

Celkovou úroveň kvalitně a pečlivě zpracované bakalářské práce poněkud snižuje výskyt chyb v interpunkci, některá nepřesná či nesprávná vyjádření (například "MDCP", "digitální substrakční angiografie", "gadoliniové KL...jsou ve vodě nerozpustné") a syntakticky nejasné formulace ("Dle lokalizace lze odhadnout výšku překážky."). Formulace, jako "Náhlé příhody břišní jsou častá a velmi závažná onemocnění..." nebo "Většina NPB je natolik závažná a rychle progredující, že mohou při zhoršení celkového stavu pacienta skončit smrtí." je nutné podpořit alespoň literárním údajem jejich četnosti či mortality. V anglické verzi abstraktu používaný výraz "sudden abdominal stroke" není ekvivalentem českého termínu "náhlá příhoda břišní", ale abdominální cévní příhody, tedy jen menší části diagnóz, spadajících do skupiny náhlých příhod. Obvykle se používá výraz "acute abdomen". Rovněž by bylo vhodné volit recentnější literární prameny. Čerpání z více než 20 let staré publikace při zpracování příznaků a klinického vyšetření, kupříkladu opomíjí nověji používaná laboratorní vyšetření, jako je sérový prokalcitonin (PCT) nebo laktát. Závěr práce je zatížen všemi limitacemi zvolené deskriptivní metody. Jestliže cílem bakalářské práce měla být snaha o nalezení algoritmů radiologických vyšetření při náhlé příhodě břišní, jak studentka uvádí v závěru práce, považuji zvolenou metodu za nepřilíš vhodnou. Retrospektivní výčet radiodiagnostických metod u uvedených kazuistik, bez znalosti diagnostické rozvahy indikujícího lékaře, neumožňuje posuzovat správnost či opodstatněnost zvolených vyšetření. Popsaný cílený výběr kazuistik autorkou, s rovnoměrným zastoupením jednotlivých typů NPB, pak neumožňuje vyvozovat obecné závěry. Není ovšem sporu o tom, že formálně bylo schválené zadání práce naplněno.

Jméno a příjmení: MUDr. Daniel Klika  
Organizace: Protonové centrum Praha  
Kontaktní adresa:

Podpis: .....

Datum: .....