

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Vrchlavská** Jméno: **Eliška** Osobní číslo: **478120**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Radiologický asistent**
Název práce: **Vyšetření Charcotovy osteoartropatie pomocí třífázové kostní scintigrafie**

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)*	25
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)*	8
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	30
5.	Celkový počet bodů	78

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Jaká je radiační zátěž při scintigrafických vyšetřeních používaných v diagnostice diabetické nohy ?
2. Jaký je přínos kvantifikace při scintigrafických vyšetřeních používaných v diagnostice diabetické nohy?
3. Jaká je příprava pacienta s ohledem na nález na dolní končetině před vícefázovou scintigrafií kostí?

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"/>	<input type="checkbox"/>	X	<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

Práce se týká závažného medicínského problému - syndromu diabetické nohy, který je jednou z vážných a nejdražších komplikací diabetes mellitus (DM). Syndromem diabetické nohy (sy DN)- dlouhodobou komplikací DM - je postiženo 15-25% diabetiků. K amputaci dolní končetiny dochází u 0,5%-1% diabetiků, což je 30 krát více než u nediatetiků.

Metody nukleární medicíny mohou pomoci včas odhalit, diagnostikovat a přispět k monitoraci vývoje, především u jednoho z nejzávažnějších typů sy DN - Charcotovy osteoarthropatie (CHOAP). Téma práce, které je i sociálně významné, bylo vybráno správně.

Cíle práce jsou zaměřeny na posouzení gendrového postižení CHOAP, vztahu obesity a CHOAP, korelaci scintigrafických a klinických nálezů jednotlivých pacientů v rámci prezentovaných šesti kazuistik, hledání možných odlišností v průběhu onemocnění pacientů s DM I. a II. typu. Záměry práce jsou přiměřené použitému materiálu, tj. výsledkům třífázových scintigrafií kostí u pacientů vyšetřených na Klinice nukleární medicíny a endokrinologie 2 LF UK a FN Motol v letech 2015- počátek roku 2020.

Z 810 vyšetření bylo 9% (73) vyšetření třífázovou scintigrafií provedeno pro CHOAP, na kterou se kandidátka zaměřila. Mnozí pacienti s CHOAP byly vyšetření opakovaně, proto konečný počet pacientů podstupující vyšetření pro CHOAP činil 31. Práce potvrzuje, že podíl mužů a žen , ale i u každého pohlaví počet opakovaných třífázových vyšetření skeletu pro CHOAP je identický. Při posouzení BMI v souboru diabetiků s CHOAP (tj. 29 pacientů) - mělo normální hmotnost pouze 13,7% pacientů, tedy 86,3% mělo nadváhu různé závažnosti - u 10,3% diabetiků s CHOAP se jednalo o extrémní obezitu, což potvrzuje, že obezita je jedním z faktorů podílejících se na rozvoji CHOAP - vše ve shodě s literárními údaji..

Třífázová scintigrafie skeletu je vyšetření funkční, při němž prokazatelné patologické změny předcházejí změny anatomické evidentní rentgenologicky. Nespornou předností metod nukleární medicíny je možnost kvantifikace. Numerické i kvalitativní hodnocení jednotlivých fází - perfuse, hodnocení krevního poolu , kostní fáze - bylo standardní tak, jak je prováděna na ONM-FN Motol - vzájemným relativním stranovým porovnáním DK.

Kazuistiky byly vybrány tak, aby ukázaly na obvyklé směry vývoje sy DN při CHOAP - včetně komplikací. V kazuistikách byla hodnocena shoda výsledků třífázové scintigrafie monitorující CHOAP a klinického vývoje. Kazuistiky dokumentují dlouhodobý průběh onemocnění, nutnost opakovaného vyšetření při sy.DN. Upozorňují na možnost neshod klinického průběhu a výsledků vícefázové scintigrafie, který může vyplývat z oboustranného postižení sy DN a relativního stranového posuzování , dále na možného časového nesouladu přechodu akutní fáze do chronické a patofysiologických změn monitorovaných vícefázovou scintigrafií skeletu.

Po stránce formální - práce byla provedena pečlivě, správně rozdělena do požadovaných kapitol -poměrně podrobná teoretická část uvádí do problematiky sy DN a metod nukleární medicíny, praktická část hodnotí zpracovaný materiál. Práce je limitována menší četností pacientů s CHOAP a dostupných provedených vyšetření pro CHOAP. V části praktické chybí bližší upřesnění posuzování fáze perfuse, ale to souvisí s dostupným materiálem. Některá slovní vyjádření jsou méně obratná. Práce je dokumentována 146 obrázky- obrázky jsou vzhledem ke své velikosti hůře čitelné. Tabulky - celkem 19 - jsou přehledné.. Bylo použito 34 literárních odkazů, z toho 3 v angličtině.

Práce může přispět k edukaci nezdravotnických pracovníků ve zdravotnictví nejen v oboru nukleární medicíny, splnila zvolené cíle a odpovídá kladeným nárokům.

Přes některé výhrady se jedná o práci standardní úrovně a doporučuji ji k obhajobě.

Jméno a příjmení: MUDr. Marie Buncová, CSc.

Podpis:

Organizace: Radioizotopové pracoviště IKEM
Kontaktní adresa: mabn@ikem.cz

Datum: