



POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

studenta: Barbora Paulů

s názvem: Ischemická cévní mozková příhoda, možnosti endovaskulární léčby

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)	20
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)	10
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)	38
5.	Celkový počet bodů	98

Návrh otázek k obhajobě

1. V krátkosti zhodnoťte vývoj incidence ischemické cévní mozkové příhody v posledních letech v České republice.

2. Dle vašeho mínění, jaké důležité faktory hrají roli při určování prognózy prodělané ischemické cévní mozkové příhody?

3. Při výběru pacienta k trombolytické léčbě jsou či nejsou relevantní tyto aspekty - překročení časového okna 4,5 hodiny od vzniku iktu, věk pacienta nad 80 let, diabetes mellitus, alergie na jodovou kontrastní látku, starý iktus (více jak 24 hodin)?

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

Posudek vedoucího práce

PhDr. František Jira

Ischemická cévní mozková příhoda, možnosti endovaskulární léčby

Bakalářská práce, FBMI ČVUT v Praze, 2018

Ischemická cévní mozková příhoda, též mrtvice je akutní stav, charakterizovaný náhlým přerušением přívodu krve do určité oblasti mozku, což vede k poškození nebo ztrátě konkrétní neurologické funkce (slabosti končetin, necitlivosti tváře, poruše vizu, potíží s mluvením a porozuměním, vertigu, nauze, cefalee a dalším.). Ischemická cévní mozková příhoda tvoří asi 80% všech cévních mozkových příhod (hemoragická 15%, subarachnoidální krvácení 5%) a je způsobena trombotickou nebo embolickou okluzí mozkové tepny. Prvořadě léčebné postupy v nemocničních zařízeních jsou pro každého pacienta individuální, odvíjejí se primárně z přesné neurologické a radiologické diagnostiky, především z nativního nebo kontrastního CT vyšetření mozkových tepen (z CT angiografie). Jednou ze současných možností léčby ischemické cévní mozkové příhody je endovaskulární rekanalizace uzavřené cévy metodou mechanické trombektomie nebo intrarateriální trombolýzy.

V teoretické části své práce autorka velmi podrobně seznamuje čtenáře s anatomii nervového systému a anatomii cévního řečiště mozku. V následující kapitole se zabývá funkční specializací mozkových laloků a teritorii mozkových tepen, kde objasňuje dopady uzávěru tepny v konkrétní lokalitě mozkové tkáně. V další kapitole interpretuje důležité poznatky o cévní mozkové příhodě, vysvětluje klasifikaci CMP, vznik, typické příznaky a rizikové faktory. Autorka se v textu dále podrobněji věnuje možnostem diagnostického zobrazování, především pak samotné léčebné metodě - endovaskulární rekanalizační terapii. Selektivně se věnuje Komplexním cerebrovaskulárním centřům a Iktovým jednotkám v ČR, zmiňuje rovněž úlohu radiologického asistenta při digitální subtrakční angiografii a radiační ochranu, neboť celý diagnosticko-terapeutický proces probíhá za skiaskopické kontroly.

V praktické části práce autorka seznamuje čtenáře s metodologickým ukotvením svého kvalitativního výzkumu, postupem při zpracování případových studií, metodologií výběru vzorku, určenými kritérii, místem sběru dat apod. Vybraná deskriptivní statistická data jsou přehledně zanesena v tabulce. Dále jsou v praktické části práce popsány jednotlivé vybrané kazuistiky deseti pacientů. Následuje detailní analýza těchto kazuistik spolu s formulací zjištění a výsledků. Ke všem kazuistikám je srozumitelným způsobem přiložena obrazová dokumentace. V diskusi autorka uspokojivě, přiměřeným způsobem shrnuje teoretické a praktické vědomosti, přidává své vlastní poznatky a zamýšlí se nad možnými faktory, které ovlivnily toto výzkumné šetření.

Formální stránka práce je na velmi dobré úrovni.

Závěr:

Předložená práce se zabývá vysoce aktuálním tématem - ischemickou cévní mozkovou příhodou a její moderní léčbou - endovaskulární rekanalizací cévního mozkového řečiště. Uchopení práce je korektní, stylisticky pečlivě upravené, práce se velmi dobře čte. Metodologický aparát zpracování případových studií je uspokojivý, rozbor jednotlivých kazuistik je kompaktní, autorka správně identifikuje podstatné části a jednotlivé faktory hrající klíčovou roli v léčbě ischemické cévní mozkové příhody. Závěry z výsledků a diskuse jsou odpovídající dané problematice a danému typu práce. Osobně velmi pozitivně oceňuji podrobné, pečlivé zpracování úvodních kapitol anatomie, teritoria mozkových cév a funkční specializace mozkových laloků, neboť dobré pochopení těchto základů znamená dobré pochopení celé problematiky cévních mozkových příhod. Práce svým rozsahem i obsahem splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci na katedře zdravotnických oborů a ochrany obyvatelstva. Doporučuji, aby se stala předmětem obhajoby. Navrhuji hodnocení A (výborně).

Jméno a příjmení: PhDr. František Jira

Organizace: ÚVN Praha, Radiodiagnostické oddělení

Podpis:

Datum: