

UNIVERZITA PARDUBICE

Fakulta zdravotnických studií

**Posudek vedoucího diplomové práce**

**Název práce:** Laparoskopické a klasické hernioplastiky v oblasti třísla

**Autor práce:** Bc. Veronika Semerová

**Studijní program:** navazující magisterský N 5341 Ošetrovatelství

**Studijní obor:** T014 Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech

**Akademický rok:** 1010/1011

**Vedoucí práce:** doc. MUDr Karel Havlíček, CSc

<b>Kritéria hodnocení</b>	<b>Hodnocení 1 - 2 - 3 - 4</b>
<b>Všeobecná charakteristika práce</b>	
Kvalita a aktuálnost teoretických poznatků	1
Schopnost logického vyjádření vlastních myšlenek a vyvození závěrů	1
Odborný přínos	2
<b>Aktivita studenta</b>	
Míra samostatnosti studenta při práci	1
Využití konzultací s vedoucím práce	1
Uplatnění připomínek a doporučení vedoucího práce	1
<b>Posouzení výzkumné části</b>	
Stanovení výzkumného problému	1
Formulace hypotéz a vytýčení cílů práce	1
<b>Práce s odbornou literaturou</b>	
Kvalita, aktuálnost a relevantnost zdrojů	1
<b>Formální stránka práce</b>	
Dodržení doporučených pravidel a norem formální úpravy (směrnice UPa)	1
Kvalita, opodstatněnost a srozumitelnost příloh, tabulek a obrázků	1
Jazyková úroveň práce	2

### Slovní vyjádření k hodnocení diplomové práce:

Diplomová práce je napsaná celkem na 77 stranách moderní češtinou, s vloženými tabulkami a grafy průběžně v textu, hlavně v kapitole prezentace výsledků. Je doložena souborem 34 převážně recentních citací odborné literatury. Zabývá se anatomii tříselného kanálu, klasifikací tříselných kýl, možných komplikací, anatomii tříselného kanálu. Diagnostikou, klasickou a laparoskopickou operací tohoto onemocnění. Rozděluje klasické operace, popisuje operace technikou bez napětí a s pomocí implantátu. Uvádí laparoskopické operace kýly metodou IPOM, TAPP a TEP. Srovnává obě základní operační techniky, klasickou a laparoskopickou operaci, jejich komplikace a recidivy. Zdůrazňuje význam ošetrovatelské péče hlavně v pooperační období. Ve výzkumné části se zaměřuje na pohlaví a věk respondentů, lokalizaci hernie, délku trvání onemocnění, délku onemocnění, délku hospitalizace, rekonvalescenci, spotřebu analgetik. Získané údaje statisticky hodnotí. Výsledek je směřovaný k lepším výsledkům u laparoskopického postupu. Práce nehodnotí ani neuvádí možné komplikace laparoskopického přístupu. Tato otázka je mimo rozsah diplomové práce. Práce je aktuální. Výhodnost klasického nebo laparoskopického postupu není zcela uzavřena. Výsledky práce odpovídají současným názorům a jsou dobře zpracovány. Na několika místech jsou faktické chyby, na které je nutné upozornit. Několikrát je uvedena správně klasická a laparoskopická operace, na několika místech je uváděna laparoskopická a laparotomická operace. Tříselná kýla se neoperuje laparotomickým přístupem. Tato neuvědomělá chyba nenarušuje jinak celkově dobrou úroveň práce.

<b>V ý s l e d n á   k l a s i f i k a c e</b> (možnosti klasifikace - výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobře, nevyhověl)	<b>V ý b o r n ě</b>
--	----------------------

**Doporučuji diplomovou práci k obhajobě.**

Dne: 4.11.2011



doc. MUDr. K. Havlíček, CSc.

podpis vedoucího práce