

Problematika fixace polohy pacienta při radioterapii prostaty  
Bakalářská práce  
Iva Králová  
2.LF UK  
Studijní obor: Diplomovaný radiologický asistent

Oponentský posudek  
MUDr. Běla Malinová, Radioterapeuticko-onkologické odd. FN v Motole

Diplomantka Iva Králová si pro téma své bakalářské práce v oboru diplomovaný radiologický asistent vybrala velmi přínosné a zároveň náročné téma: Zpracovat problematiku fixace polohy pacienta při radioterapii pro karcinom prostaty.

Zaměřila se na jednak na úlohu radiologického asistenta při ozařovacím procesu (lokalizace, fixace a nastavení pacienta, provádění kontrolního portálového zobrazení na ozařovači) a na porovnání odchylek v nastavení v závislosti na fixaci malé pánve a na tělesné konstituci pacienta.

Velmi dobře v úvodu popsala přístrojové vybavení RTOO ve FN v Motole, princip jeho fungování, úlohu radiologického asistenta. Poté uvedla důvody, proč je velmi důležité dbát na přesné nastavení polohy pacientů právě s karcinomy prostaty (epidemiologie, způsoby léčby, nezastupitelnost léčby zářením, způsoby a techniky radioterapie).

V další části své práce se Iva Králová věnovala metodice měření, jeho vyhodnocení a výsledkům. Metodika měření a rozdělení souboru dle toho, zda pacienti měli či neměli fixovanou malou pánev, a dle tělesné konstituce (BMI) byly provedeny správně.

Zhodnocení výsledků bylo velmi precizní a vedlo k překvapivému závěru, který diplomantka okomentovala v diskusi.

Celá práce je dobře rozvržena, stylisticky bez chyb.

Práci lze vytknout pouze několik drobných nedostatků :

V 1.kapitole „Cíl práce“ nebylo uvedeno, že odchylky v nastavení pacientů budou též porovnány v závislosti na jejich tělesné konstituci (BMI).

V seznamu zkratk chybí, zřejmě nedopatřením, vysvětlení zkratky „AP“ , která je pro pracovníky zabývající se ozařováním zřejmá.

Celkově je vybrané téma velmi dobře zpracováno, výsledky měření budou velkým přínosem pro zkvalitnění práce radioterapeuticko-onkologického oddělení , pomohou při tvorbě nových standardů radioterapie karcinomu prostaty, ale jak sama autorka uvádí, je nutno v měření a hodnocení dat pokračovat k získání větší zkušenosti s novou technikou, novými způsoby fixace pacienta a novými možnostmi kontroly polohy pacienta.

