

Posudek oponenta bakalářské práce oboru Nutriční terapeut

Název bakalářské práce	Metabolická chirurgie – léčba diabetu 2. typu u pacientů s obezitou 2. a 3. stupně
Autor práce	Aneta Hásková
Název studijního oboru	nutriční terapeut
Forma studia	prezenční
Vedoucí práce	MUDr. Martin Matoulek, Ph.D.
Oponent práce	MUDr. Robert Hvižd'
Akademický rok	2014/2015

Posudek

**Volba tématu**

Téma je velmi aktuální vzhledem k výskytu obezity v populaci a rostoucím zájmu o bariatrickou chirurgii

**Teoretická část**

Práce je členěna logicky. Abstrakt však neobsahuje konkrétní data a závěry tak nejsou podpořeny konkrétními čísly z práce, klíčová slova vystihují obsah práce dobře. Teoretická část je zpracována kvalitně, použité zdroje aktuální.

**Empirická část**

Hypotézy jsou formulovány jasně a srozumitelně. Tabulky jsou velmi přehledné, možná přehlednější než některé grafy, které by měly spíše názorně jednoduše ukázat výsledky. Příloha – edukační materiál je velmi dobrým návrhem, který po drobných především stylistických úpravách bude možné využít v praxi.

**Formální zpracování práce**

Stylistická úroveň práce je velmi dobrá, je zřejmé, že studentka se v dané problematice velmi dobře orientuje. Drobným nedostatkem jsou pravopisné chyby, které tak jinak velmi kvalitní práci mírně snižují.

**Celkové hodnocení práce (6 – 10 vět)**

Z práce je zřejmé, že se autorka orientuje nadstandardně v uvedené problematice, která je současně vysoce aktuální, a odpovídá tomu i kvalitní a rozsáhlá teoretická část. Vytvoření edukačního materiálu v příloze pak velmi dobře dokládá využitelnost výsledků v praxi a je zřejmé, že studentka na práci pracovala samostatně s jasnou představou využití výsledků.

**Práce odpovídá / neodpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci**

**Doporučení / nedoporučení k obhajobě**

Práci klasifikuji stupněm **výborně** ~~velmi dobře~~ ~~dobře~~ ~~neprospěl/a~~

**Otázky a připomínky k obhajobě práce (nutné)**

1. Proč se liší vstupní hmotnosti a věk u některých výkonů?
2. Jak si vysvětlujete deficity vitamínu D po restriktivních výkonech, kde by bylo možno očekávat významně nižší výskyt než u bypassu?