

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Tomáš Trávníček**

Vedoucí/školitel/ka práce: doc. PharmDr. Josef Malý, Ph.D.

Konzultant/ka práce: MUDr. Magdalena Rohanová, Mgr. Petr Domecký Rok obhajoby: 2020

Oponent/ka práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D

Název práce:

Analýza terapie infekcí na dětském oddělení I

Rozsah práce: počet stran: 85, počet obrázků: 8, počet tabulek: 28, počet citací: 68

Práce je: experimentální

- a) Cíl práce je: zcela splněn
- b) Jazyková a grafická úroveň: výborná
- c) Zpracování teoretické části: výborné
- d) Popis metod: výborný
- e) Prezentace výsledků: velmi dobrá
- f) Diskuse, závěry: výborné
- g) Teoretický či praktický přínos práce: velmi dobrý

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Práce se zabývá stále aktuálním tématem infekcí u předčasně narozených dětí. Je zpracována pečlivě a čtivě s minimem pravopisných chyb. Vytkl bych však uvážlivější používání zkratk. Některé používání zkratk (zvlášť určitých patogenů) čtivost práce snižuje a nevidím důvod pro některé patogeny zavádět zkratku a některé ponechat bez zkratky. Přimlouval bych se, aby všechny patogeny byly uváděny bez zkratky. Zkratky určitých patogenů nebo onemocnění bych neuváděl ani v tabulkách, obzvláště, když většinu onemocnění či patogenů zde uvádíte v plné verzi.

Kladně hodnotím zpracovaný přehled studií s danou problematikou ve formě tabulky, doporučil bych však uvést i zemi provedení studie.

Zvážil bych také grafickou úpravu některých obrázků a tabulek. Např. obrázek 5 je velmi špatně "stravitelný". Bylo třeba zde uvádět i rezistenci na ta antibiotika na které je určitý patogen přirozeně rezistentní a v terapii by se vůbec nezvažovala? U velkého počtu tabulek (např. tab. 12, 14 atd.) uvádíte směrodatnou odchylku za mediánem. Je třeba uvádět směrodatnou odchylku za průměrem.

Tabulky četnosti výskytu určitého "jevu" (např. tab. 18, 19, 21) bych seřadil dle výskytu tohoto "jevu" (např. rizikový faktor, patogen).

Přes uvedené připomínky práci hodnotím jako velmi kvalitní a její uznání za práci rigorózní lze zvážit.

Dotazy a připomínky:

1) V práci uvádíte, že kromě stanovení CRP se začíná využívat k diagnostice novorozenecké sepse na daném pracovišti i procalcitonin. Bylo by v diagnostice novorozenecké sepse využitelné i stanovení presepsinu?

2) Co je za patogena *Pantoea agglomerans*, které uvádíte v tabulce č. 19.

3) Na str. 71 v kazuistice uvádíte, že hodnotu glomerulární filtrace nebylo možno dopočítat pro chybějící údaje. Je hodnota glomerulární filtrace pro sledování funkce ledvin u předčasně narozených dětí vhodná?

4) Proč se citlivost jednotlivých patogenů napříč studii, které porovnáváte s Vašimi výsledky v diskuzi někdy výrazně liší?

5) Bylo při podávání gentamycinu u pacienta, kterého rozebíráte v kazuistice využito plazmatické monitorování hladin? Pokud ano, jaké tyto hladiny byly?

Celkové hodnocení, práce je: výborná, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 9.9.2020

.....
podpis oponentky / oponenta