

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Zdravotnická bioanalytika

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor/ka práce: **Barbora Šejvlová**

Vedoucí práce: PharmDr. Iveta Nejmanová, Ph.D.

Rok obhajoby: 2021

Konzultant/ka práce:

Oponent/ka: PhDr. Zdenka Kudláčková, Ph.D.

Název práce:

Diagnostika a léčba glomerulonefritid u dětí

Rozsah práce: počet stran: 51, počet obrázků: 8, počet tabulek: , počet citací: 37

Hodnocení práce:

- a) Aktuálnost/ originalita tématu: výborná
- b) Odborná úroveň zpracování: velmi dobrá
- c) Přehlednost a srozumitelnost textu: výborná
- d) Výstižnost a adekvátnost závěrů: výborná
- e) Splnění cílů práce: velmi dobré
- f) Množství a aktuálnost literárních odkazů: velmi dobré
- g) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň): velmi dobrá
- h) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): výborná

Případné poznámky k hodnocení: Autorka si vybrala pro zpracování své bakalářské práce zajímavé a aktuální téma. S nárůstem počtu resistantních kmenů bakterií narůstá nutnost včasné a přesně zahájené léčby onemocnění ledvin nejen u dospělých, ale zejména u dětí. Kladně hodnotím také zařazení kazuistiky, která vhodně ilustruje sledované téma. Práce obsahuje i poměrně obsáhlý počet pramenů, bohužel zahraniční zdroje jsem našla jen tři. Práce je přehledná. Závěr práce je výstižný. Práce obsahuje minimální počet formálních překlepů (např. se považuje za fyziologický).

Dotazy a připomínky:

Připomínky:

1. Autorka používá v textu místy budoucí čas. Např. se zaměříme, práce se bude týkat, budeme se řídit, řekneme si, budeme se věnovat. Práce již je sepsána.
2. V abstraktu práce postrádám souvislost mezi názvem práce. Chybí zde jakákoliv zmínka o sledované problematice u dětského pacienta, tak jak je to správně uvedeno v Závěru. Úvod práce v posledním odstavci připomíná spíše Závěr práce.
3. Na str. 9 je anatomická nepřesnost. Autorka používá nesprávně termíny pro popis nefronu. Glomerulus je označení pro cévní klubíčko a je součástí corpusculum renis. Rovněž věta, že Bowmanovo pouzdro je společné pro obě části je zavádějící. Pouzdro neobklopuje tubulózní systém. Obklopuje právě zmiňované cévní klubíčko. Na str. 32 uvádíte, že ledvinový parenchym je tvořen převážně kapilárami a cévami. Kapiláry jsou řazeny mezi cévy.

4. Na str. 18 uvádíte: každý sběr začíná mikcí mimo sběrnou nádobu akončí sběrem do speciální nádoby...důležité je provádět všechny diurézy do nádoby. Popisy metody není jasný.
5. Na str. 24 uvádíte: "Dětským pacientům je předepisována kyselina, aby mohly sledovat svůj vývoj nemoci". Vyjádření je poněkud neobratné.
6. Na straně 24 uvádíte vzorec pro index selektivity. Postrádám jednotky pro koncentrace daných látek dosazovaných do vzorce.
7. Na str. 26 je nesrozumitelná věta: Typickou bakteriální infekcí je akutní poststreptokoková glomerulonefritida. Autorka chtěla pravděpodobně říci, že typickým následkem po prodělání streptokokové infekce může být poststreptokoková glomerulonefritida.
8. Na str. 27 uvádíte, že v obrázcích 5 a 6 je uvedeno jak se hematurie léčí. Však obě schémata se netýkají léčby, ale diagnostiky, resp. vyšetření.
9. Na str. 33 uvádíte přehledně léčbu glomerulonefritid. Postrádám zmínku jak tomu je u dětských pacientů.

Dotazy:

1. Na str. 21 uvádíte termín "vzorné pole". Blíže specifikujte.
2. Jaká teplota je myšlena pod teplotou "chladničkovou"? viz str. 21
3. Jak se provádí suprapubická aspirace vzorku? viz str. 22
4. Jak se liší Fuchsova-Rosentalova komůrka od Burkerovy komůrky?
5. Na str. 31 uvádíte, že první renální biopsie byla provedena již v roce 1934. Ve které zemi a ve které klinice?
6. Vysvětlíte blíže postižení glomerulů srpkou. Jak se na tomto procesu uplatňuje koagulace? viz str. 37

Celkové hodnocení, práce je: velmi dobrá, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 27. 5. 2021

.....
podpis oponentky / oponenta