

**UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Rok obhajoby: 2023

Autor/ka práce: **Gabriela Strnadová**

Vedoucí práce: doc. PharmDr. Josef Malý, Ph.D.

Konzultant/ka: PharmDr. Petr Domecký

Oponent/ka: PharmDr. Aleš Šorf, Ph.D.

Název práce: **Analýza možností ovlivnění antibiotické profylaxe na základě zánětlivých markerů II**

Rozsah práce: 73 stran, 1 obrázků, 40 tabulek, 118 citací

Hodnocení práce:

- | | |
|--|-------------|
| a) Odborná úroveň a zpracování teoretické části: | výborná |
| b) Náročnost použitých metod: | výborná |
| c) Zpracování metodické části (přehlednost, srozumitelnost): | výborné |
| d) Kvalita získaných experimentálních dat: | výborná |
| e) Zpracování výsledků (přehlednost, srozumitelnost): | velmi dobré |
| f) Hodnocení výsledků včetně statistické analýzy: | výborné |
| g) Myšlenková úroveň a rozsah diskuse výsledků: | velmi dobrá |
| h) Srozumitelnost, výstižnost a adekvátnost závěrů: | velmi dobrá |
| i) Splnění cílů práce: | výborné |
| j) Množství a aktuálnost literárních odkazů: | výborné |
| k) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň): | výborná |
| l) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): | výborná |

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Předložená diplomová práce Gabriely Strnadové se zabývá hodnocením zánětlivých a nutričních markerů z pohledu identifikace pacientů s vyšším rizikem infekčních komplikací u pacientů, kteří podstoupili implantaci totální endoprotézy kyčelního a kolenního kloubu. V teoretické části je podrobně rozebrána problematika endoprotéz a předoperačního a perioperačního managementu. Tato část je napsána precizně a je vhodně doplněna tabulkami. Z hlediska stylistického i gramatického je práce na velmi vysoké úrovni a vyskytuje se v ní naprosté minimum překlepů a typografických chyb.

Mírnou výhradu mám ke zpracování výsledkové části, kdy je za mě škoda, že autorka neukazuje (alespoň u nejdůležitějších výsledků) grafický výstup použité ROC analýzy, ale hodnoty uvádí pouze tabulkově, přičemž pro jednotlivé hodnoty specifity a senzitivity není doplněn kontext, jak se řídit při interpretaci jejich procentuální výše. Problematice se blíže věnuji v jednom z dotazů. Na konci diskuse jsou velmi korektně uvedeny limity práce. Vzhledem k nim a také vzhledem k limitům předložené statistické analýzy bych však závěr autorky, že by se výsledky vybraných předoperačních odběrů měly projevit při nastavení

antibiotické profylaxe, považoval (bráno na základě dat předložených v této diplomové práci) za příliš ambiciózní.

I přes výše uvedené poznámky jde o velmi kvalitní diplomovou práci, kterou doporučuji k obhajobě a při adekvátním zodpovězení níže položených dotazů ji zároveň doporučuji k uznání jako práci rigorózní.

Dotazy a připomínky:

Připomínky:

Některé zkratky v seznamu nejednotně vysvětlujete anglickým originálem, jiné českým ekvivalentem.

V tabulkách používáte anglický výraz "cut-off," rovněž formátování tabulek není zcela jednotné, kdy některé mají, jiné nemají dolní ohraničení; někdy jsou všechny řádky ohraničené, jindy ne.

Velmi kvituji vytučnění odkazů na tabulky a podkapitoly v rámci textu, drobnost, která zlepšuje přehlednost práce pro čtenáře.

V anglickém abstraktu výrazně nadužíváte určitý člen v místech, kam nepatří.

Dotazy:

1. V metodice rešerše uvádíte, že jste čerpala výhradně z článků s volným přístupem. Znamená to, že mezi zdroji jsou pouze články z časopisů s režimem open access, nebo má tento pojem jiný význam?
2. Na str. 30 píšete, že nevýhodou apixabanu, dabigatranu a rivaroxabanu je nedostatek údajů o bezpečnosti při dlouhodobém podávání. Mohla byste toto tvrzení rozvést, případně upřesnit? Dále na str. 32 píšete, že efekt DOAC není nutné rutinně monitorovat. U jakých pacientů by podle Vás mohl být monitoring zvážen a použit?
3. Na str. 49 uvádíte doslova, že "jednomu pacientovi byla indikována terapie bolesti pomocí marihuany." Mohla byste prosím doplnit informaci o typu bolesti a jakou cestou podání, v jakém dávkovacím schématu a v jaké lékové formě byla "marihuana" pacientovi podávána?
4. Infekce v místě výkonu (SSI) byla zaznamenána u 4 pacientů. Podívala jste se na tyto konkrétní pacienty detailněji? Jednalo se například o pacienty s kumulací uvedených rizikových faktorů (obezita, DM, OA...)? Bližší charakteristika těchto pacientů, u kterých skutečně došlo k Vámi sledované komplikaci, mi v práci chybí, zejména jelikož se jedná o nízké jednotky, kdy každá informace může ovlivnit interpretaci dalších výsledků.
5. Zásadní část Vaší analýzy spočívá v použití ROC křivek, v práci jsou však uvedeny pouze tabulkově hodnoty AUC, specificita a senzitivita. Co u této analýzy udává specificita a co senzitivita? Mohla byste prosím ukázat graficky ROC křivky použité ve Vašem hodnocení? Obecně jsou v těchto výsledcích velmi široké konfidenční intervaly. Je důvodem zejména nízký počet pacientů, u kterých se projevila SSI, nebo něco jiného? Jak tato skutečnost ovlivní interpretaci získaných hodnot AUC?

hodnocení, práce je: výborná

k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové

6. září 2023

podpis oponenta/ky