

**UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra Biologických a lékařských věd

Studijní program: Laboratorní diagnostika ve zdravotnictví (LDZ)

Posudek oponenta bakalářské práce

Rok obhajoby: 2024

Autor/ka práce: **Martina VÁŇOVÁ**
Vedoucí práce: PharmDr. Barbora VOXOVÁ
Konzultant/ka: Ing. Pavlína SILVESTROVÁ
Oponent/ka: PharmDr. Ondřej JANĎOUREK, Ph.D.
Název práce: ***Legionella***

Rozsah práce: 75 stran, 21 obrázků, 8 tabulek, 6 grafů, 30 citací

Hodnocení práce:

- | | |
|--|-------------|
| a) Odborná úroveň a zpracování teoretické části: | velmi dobrá |
| 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: | velmi dobré |
| g) Myšlenková úroveň a rozsah diskuse výsledků: | výborná |
| h) Srozumitelnost, výstižnost a adekvátnost závěrů: | výborná |
| i) Splnění cílů práce: | výborné |
| j) Množství a aktuálnost literárních odkazů: | velmi dobré |
| k) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň): | velmi dobrá |
| l) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): | dobrá |

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Bakalářská práce Martiny Váňové se věnuje problematice spojené s bakteriemi rodu Legionella a to především v kontextu epidemiologických šetření za účelem určení zdroje nákazy u Legionella pozitivních pacientů. Teoretická část je věnována samotné bakterii a onemocnění, která jsou s ní spojena, léčbou, prevencí. Dále se věnuje možnostem diagnostiky a je zmíněna i epidemiologická situace v ČR. V experimentální části jsou popsány metody zpracování vzorků a určení původce. Poté jsou zpracována a hodnocena data z různých krajů spadajících pod Státní zdravotní ústav v Ostravě.

Práce obsahuje všechny potřebné náležitosti tohoto typu prací, v některých ohledech by však mohla být ještě doplněna či upravena, občas jsou v práci překlepy, které by bylo možno dalším čtením odhalit. V některých částech bych uvítal i více obrázků (médiá, detail kolonií...).

I přes uvedené výtky je práce kvalitní, zpracovává jedinečná data a určitě ji doporučuji k obhajobě.

Připomínky:

V práci je paní Dr. Voxová uvedena jako vedoucí DP, ale jedná se o BP. V rámci formátování doporučuji používat zarovnání do bloku a sjednotit odsazení prvního řádku, obsah s menším řádkováním a uvádět pouze 3 hlavní úrovně (je to hodně roztažené). Zkratka sp. a spp. se nepíše kurzivou. První 2 odstavce Zadání spíše odpovídají Úvodu. Zde by mělo být uvedeno, co chcete v práci splnit/uvést. Při citování zdrojů uvést všechny do 1 závorky a musí se dodržet pořadí, nelze přeskakovat. U tabulek se většinou popisky uvádí nad tabulkou a legenda pak pod tabulkou. Všechny zkratky je třeba nejprve vysvětlit (SidE, SdeA...). Na obrázky by mělo být vždy odkázáno v textu, který se jich týká, a měly by být i řádně popsány/vysvětleny. Pozor na citace - jednotný formát jmen, zkratk, žurnálů.

str. 9 - spojení nejčastější cestou nákazy je výhradně nedává úplně smysl

str. 12 - rod *Legionellaceae*

str. 14 - tabulka se všemi kmeny mi přijde zbytečná, v textu uvádíte 23 klinicky významných druhů, ale v tabulce je vyznačeno pouze 18

str. 22 - názvy ATB s malými písmeny, překlep v názvu cykloheximid; poslední věta v 1.odstavci kapitoly 5.4.1.1 úplně nedává smysl

str. 25 - kapitola 5.7 není úplně o patogenezi, jsou zde opakovány informace z kapitol 5.1.1 a 5.1.2

str. 34 a dále - o obrázků agarů není jednoznačně uvedeno, která plotna je jaká

str. 43 a dále - u koláčových grafů mi chybí konkrétní počty pacientů a chybí i data o věku, na které je upozorňováno v textu

str. 54 - uvádíte, že pacient je pozitivní při potvrzení legionely, ale tu má přeci potvrzenou z klinické laboratoře?

str. 65 - jako zdroj uvádíte ústní sdělení? Je to pouze názor 1 člověka?

Dotazy:

1) Na str. 11 uvádíte, že se 20 let nikdo nezajímal o původce onemocnění, opravdu to tak byla? Žádné pokusy o izolaci a identifikaci?

2) V kapitole 5.6 uvádíte, že k terapii se běžně používá erytromycin a tetracyklin a v nemocnicích za hospitalizace pak levofloxacin a azitromycin. Opravdu to tak je? A lze opravdu ignorovat příznaky legionářské nemoci?

3) Jaký je důvod pro to, že nejvíce jsou postiženi muži, 55+ a kuřáci? Proč není poměr muži a ženy 1:1?

4) Jak Jihlava získává teplou vodu, pokud zde nemají teplárnu?

hodnocení, práce je: velmi dobrá

k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové

31. května 2024

podpis oponenta/ky