

Oponenstký posudek bakalářské práce Marcely Chytilové „Problematika stanovení počtu trombocytů a substituční léčba trombocytopenie“

V úvodu je vysvětlen pojem trombocytopenie a míra závažnosti dle poklesu trombocytů. Je uváděno, že u lehké a středně závažné trombocytopenie je zvýšená tendence ke krvácení, přesnější vyjádření by u lehké formy bylo, že **může být** tendence...

Ve 2. kapitole je zmíněna fyziologie a funkce trombocytů. Trombocyty se podílejí na vytvoření **primární hemostatické zátky**, cévní složka je samostatnou složkou hemostázy.

Ve 3. kapitole Laboratorní vyšetření - osoba pacienta, je uvedeno, že většina testů v dětském věku má nižší horní hranici referenčního rozmezí - kterých hodnot krevního obrazu se to týká ?

Ve 4. kapitole Trombocytopenie a substituční terapie, je uváděna dolní mez počtu trombocytů $150 \times 10^9/l$, níže potom rozdělení trombocytopenií dle poklesu trombocytů. Byť je zde použita citace prof. Penky, považuji z didaktických důvodů za správnější dělení trombocytopenií na lehkou při počtu trombocytů $150 - 100 \times 10^9/l$, středně těžkou při hodnotách $100 - 50 \times 10^9/l$ a těžkou při poklesu pod $50 \times 10^9/l$. Myslím, že nad rámec této práce je až příliš podrobné rozdělení trombocytopenií, např. dělení HIT. Jako jedna z „komplikací“ podání trombocytového koncentrátu může být jeho neúčinnost, jak autorka uvádí, ale jaké další komplikace při podání trombocytového koncentrátu (ale i ostatních krevních preparátů) mohou nastat?

V diskusi autorka shrnuje kolik vyšetření při přístrojovém vyšetření bylo ověřeno manuální (referenční) metodou, číslo, ke kterému dospěla, je ve shodě s literárními údaji a dále se zabývá tím, čím mohou chyby vznikat a jak se jich vyvarovat a tím nalézt optimální metodu vyšetřování krevního obrazu.

Závěr : Práce podává v přehledu možnosti vyšetřování hodnot krevního obrazu, se zaměřením hlavně na vyšetřování hodnot trombocytů, a poukazuje na možnosti vzniku chyb při vyšetřování a možnosti jejich předcházení, v druhé části se zabývá substituční terapií trombocytopenií, kde opět rozebírá, kdy se má terapie podat a jaké lze očekávat výsledky. Práci považuji za dobře zpracovanou.

Doplňující otázky: **Jaké jsou referenční hodnoty krevního obrazu u dětí?**
Jaké mohou nastat komplikace při podávání krevních preparátů?

České Budějovice, 4.6.2007

MUDr. Naděžda Seifertová