

O p o n e n t s k ý p o s u d e k
na originální diplomovou práci Bc. Karolíny Šotové
Tromboembolická nemoc a gravidita
vypracoval MUDr. Pavel Hausdorf

Diplomová práce zpracovává téma, které sice není na poli hematologie žádným novátorským počinem, nicméně jde o téma stále velice aktuální a přes řadu publikovaných údajů v naší i cizojazyčné literatuře není dosud v medicínské praxi všemi kolegy bezvýhradně zohledňováno, což nezpochybnitelně opodstatňuje nové zpracovávání zvoleného tématu a určuje přínos celé práce.

Autorka předkládá text poměrně přehledně rozčleněný, zpracované části jsou podány didakticky a navzájem jasně souvisejí; stylisticky je text dobře čitelný, ale určitým, byť ne zásadním nedostatkem jazykové stránky práce může být opakované nedodržování správné gramatické vazby s plurálem neutra („všechny laboratorní vyšetření probíhaly...“ na str.22 a další) i nezvládnutá korektura textu před vlastní prezentací (řada překlepů typu „bodavá mutace genu“ na str.14, „tromb“ na str.16, „ambumin“ na str.18 a řada dalších). Dále bych v práci prezentované v češtině ocenil i uvedení českých jmen vedle vědeckých názvů hadů, jejichž toxiny jsou používány pro laboratorní účely (zvláště pak, když oba jmenované druhy jsou pod českým názvem dobře známé). Termín „bílá populace“ na str.48 nepovažuji za nejvhodněji zvolený.

Úvodní, rozsahem bohatší část textu se věnuje koagulaci po stránce teoretické resp. zpracovává v přehledu literární znalosti týkající se této problematiky. Tato část je na první pohled řazena velmi didakticky, účelně, v globálu shrnuje současné poznatky a všímá si i nových pohledů na koagulaci – viz např. nový model koagulační kaskády. Při podrobnějším pročitání této naoko bezchybné části si ale nelze nevšimnout několika nepřesností, které bohužel kvalitu jinak velice precizně zpracovaného souhrnu poznatků o koagulaci poněkud snižují: uvedení, že kaskáda je reakcí 13 !! různých koagulačních faktorů (strana 5); z názvu X. koagulačního faktoru na str.8 nepatřičně číší síla (power); nesprávný fakt na str.10, že protein S pomáhá proteinu C štěpit vedle FVa také FXIIa; termín „kyjské boreliózy“ ze strany 15 není znám ani mnou osloveným infektologům.

Druhá část diplomové práce popisuje velmi podrobným, vyčerpávajícím a přehledným způsobem použitou metodiku pro všechny jednotlivé laboratorní testy, které byly použity pro zpracovávání výsledků vlastní práce. Tato část práce zůstává z mé strany prakticky bez výhrad.

V třetí, klíčové části textu pak autorka prezentuje výsledky vlastní práce, které se věnovala po dobu téměř dvou let – jelikož se jedná o práci studentskou, byl jsem dobou, po kterou na problematice pracovala, příjemně překvapen a tento fakt velice vyzdvihuji; v práci využila autorka syntézu dat ze 3 zdrojů, z toho 2 zdrojů vlastních (dotazníková akce a vlastní laboratorní měření) a pouze jednoho zdroje převzatého (zdravotnická dokumentace hematol. ambulance), což svědčí o péči a intenzitě práce, která byla na zpracování diplomové práce vynaložena; ruku v ruce s tím lze pozitivně hodnotit i úctyhodný počet zařazených respondentek resp. pacientek, který již lze považovat za poměrně reprezentativní. Vytvořený dotazník, který byl v rámci výzkumu používán, považuji za zdařilý a přiměřeně obsažný. Zpracování získaných dat je velmi precizní, převážně ve formě tabulek, pouze forma prezentace v textu na mne místy působí lehce nepřehledně – „skoky“ v udávaných odkazech na jednotlivé tabulky (v rámci prezentace tabulky č.1 odkaz na tabulku 19 uvedenou o 13 stránek dále komplikuje čtení a přehlednost). Velmi precizní pak je zpracování profylaktické léčby u predisponovaných osob, domnívám se, že uvedené výsledky by bylo možno i dále zpracovat a získat další zajímavé informace.

V diskusi a závěru jsou přehledně shrnuty výsledky vlastní práce s doklady, že prezentované výsledky věrně odrážejí obecně citované údaje z literatury.

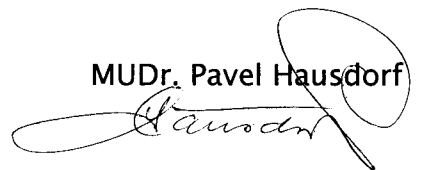
Práci hodnotím zejména s ohledem na kvantum odvedené práce a množství získaných výsledků a jejich aktuálnost jako výbornou.

Doplňující dotazy:

V textu mne při čtení zarazila dvě tvrzení, u nich bych požadoval vysvětlení:

- 1) str. 2: „Za fyziologických poměrů hemostáza zajišťuje fluiditu krve v intaktním cévním řečišti ...“ – vysvětlení zejména s ohledem na význam slova >hemostáza< !
- 2) str.49: „... jsou dva a více samovolných potratů brány jako možný důsledek trombofilního stavu a současně jsou brány jako rizikový faktor TEN“ – co vás přivedlo ke druhé části tvrzení?

MUDr. Pavel Hausdorf



V Českém Krumlově 20.1.2011

Oponentský posudek diplomové práce

Autor: Bc. Karolína Šotová

Název: Tromboembolická nemoc a gravidita

Hodnocení:

Autorka zvolila k diplomové práci téma, které je velmi často diskutované v hematologické literatuře. Úvod týkající se koagulace je velmi přehledně zpracován. Autorka se vyčerpávajícím způsobem věnuje jednotlivým složkám koagulace a její regulace. Představuje moderní pojetí koagulačních dějů a pracuje s recentní literaturou. Teoretická část je doplněna i vstupem do klinické medicíny.

V první části své práce se autorka opírala o dotazníkový výzkum rodiček na gynekologických odděleních. Počet respondentů považuji za celkem dostatečný. Dotazník byl velmi přehledně připraven, pouze jsem v něm postrádal dotaz na aborty v III. trimestru, popř. předčasné porody. Nesouhlasím se zařazením opakovaných abortů, zejména zjištěných pouze v rodinné anamnéze, mezi rizikové faktory tromboembolie. Opakované aborty bych spíše řadil do kategorie klinické projevy trombofilie. Analýza dat byla provedena pečlivě, prezentace dat v podobě tabulek je v některých případech hůře pochopitelná. Práce potvrzuje skutečnost, že v běžné klinické práci jsou rezervy v zachytu a sledování žen se zvýšeným rizikem tromboembolie.

V části „Léčba a komplikace TEN v graviditě“ autorka vychází z dokumentace ambulance klinické hematologie, opět podrobně analyzuje data a jejich vzájemné asociace. Zajímavý je vztah recidivujících abortů a podané medikace. Těmito závěry, byť v rovině malých čísel, autorka přispívá k diskuzi o možném přínosu antikoagulace v prevenci těhotenských komplikací.

V laboratorní části jsou popisovány standardně prováděné vyšetřovací metody v hematologické laboratoři. V práci jsou dobře dokumentovány změny koagulačních parametrů v graviditě.

Celkově hodnotím práci jako kvalitně vypracovanou, autorka v ní naplnila základní cíle. Podle mého názoru by lepší organizace dat mohla přinést ještě více informací.

Klasifikace: Velmi dobře (2)

Dotazy k práci: Obhajjte, proč jste zařadila recidivující aborty v osobní a rodinné anamnéze mezi rizikové faktory tromboembolie. Popište vliv preanalytického zacházení a zpracování vzorků krve na výsledky hemokoagulačních vyšetření.

V Českých Budějovicích
13.ledna.2011


MUDr. Michal Sýkora