

Oponentský posudek na bakalářskou práci Kristýny Kabelové „Hyperkoagulační stavy v graviditě, vliv nízkomolekulárního heparinu.“

Úvod jasně a srozumitelně ukazuje na význam studia hemokoagulace, na příčiny tromboembolické nemoci a na její nebezpečí u gravidních žen. Přehledně jsou definovány i cíle práce.

V teoretické části je přehledně popsána koagulační kaskáda a inhibitory krevního srážení, přičemž jsou tyto otázky vhodně diskutovány v souvislosti s graviditou. Popis tromboembolické nemoci je psán přehledně a formou srozumitelnou i nelékařské veřejnosti. Rovněž přehled rizikových faktorů tromboembolické nemoci a hyperkoagulačních stavů v graviditě je psán podrobně, přehledně a srozumitelně.

Cíle práce a pracovní hypotézy jsou stručně a přesně definovány. Použité metody jsou dostatečně podrobně popsány.

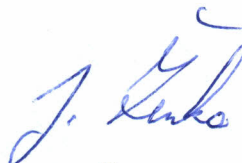
Kapitola výsledky: Obrázky 5 a 6 dokumentují dobře frekvenci rizikových faktorů gravidních žen. U obr. 7 postrádám SD nebo SEM, případně statistickou významnost rozdílu. Taky by mohlo být uvedeno, o jaké počty žen se jedná, byť tyto počty pravděpodobně odpovídají počtu na obr. 4. Počty žen by měly být uvedeny i v legendách obrázků 8,9,10,11,12. U prvních dvou z nich je možno tyto počty dopočítat, u ostatních si nejsem jistý z důvodu nepřesných tvrzení, že většina pacientek měla léčbu předepsanou, že většina žen začala lék užívat během druhého trimestru. Podklady o počtu žen pro věkovou distribuci při vyhodnocování hladiny D-dimeru dle obr. 12 chybí rovněž. U všech těchto obrázků bych přivítal SD nebo SEM, případně i statistické vyhodnocení pozorovaných rozdílů. Taky mi není jasné, zda na obr. 10 a 11 jsou vyneseny průměry nebo medián.

Diskuze vhodným způsobem porovnává získané výsledky s literaturou.

Co se týče literatury, je založena vesměs na online dostupných česky psaných článcích. Je mi jasné, že tento zdroj je dostatečný pro zpracování problematiky, nicméně bych přivítal citace alespoň nějakých původních vědeckých sdělení.

Otázky: Jak si vysvětlujete nárůst D-dimerů u léčených žen ke konci těhotenství u léčených žen – obr. 10. Jak si vysvětlujete vyšší hladiny D-dimeru u léčených žen na obr. 11?

Závěrem možno konstatovat, že práce je vypracována velmi pečlivě a svědomitě a přináší cenné poznatky. Vzhledem k určitým nedostatkům při prezentaci a vyhodnocení výsledků ji však musím hodnotit stupněm „velmi dobře“.



RNDr. Jan Ženka, CSc.

Katedra medicínské biologie PŘF JU

České Budějovice 12.5.2017