

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Natálie Ježková

Studijní obor: Zdravotní laborant

Oponent bakalářské práce: RNDr. Jana Wagnerová

Katedra/ústav: Ústav laboratorní diagnostiky a veřejného zdraví

Název bakalářské práce: Pilotní studie výskytu rezistentních bakteriálních kmenů u pacientů Thomayerovy nemocnice v Praze

- Volba tématu:
1. Mimořádně aktuální
 2. Aktuální pro danou oblast
 3. Užitečné a prospěšné
 4. Standardní úroveň
 5. Neobvyklé
- Cíl práce a jeho naplnění:
1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
 2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
 4. Nevhodně zvolený cíl
- Struktura práce:
1. Originální – zdařilá
 2. Logická – systémová
 3. Logická – tradiční
 4. Pro dané téma tradiční
 5. Pro dané téma nevhodná
- Práce s literaturou:
1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
 3. Dobrá, běžně dostupné prameny
 4. Slabá, zastaralé prameny
- Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
1. Mimořádné, funkční
 2. Velmi dobré, funkční
 3. Odpovídá nutnému doplnění textu
 4. Nedostačující
- Přínosy bakalářské práce:
1. Originální, inspirativní názory
 2. Ne zcela běžné názory
 3. Vlastní názor argumentačně podpořený
 4. Vlastní názor chybí
- Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:
1. Práci lze uplatnit v praxi
 2. Práci lze uplatnit ve výuce – pozn.: částečně
 3. Vhodná pro publikování
 4. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce
- Formální stránka:
1. Výborná
 2. Velmi dobrá
 3. Přijatelná

4. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující
2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám
2. mám tyto:

V práci se objevují překlepy a nepřesnosti:

Str. 12: sublaktam (správně sulbaktam)

Str. 14: BPB (správně PBP)

Str. 16: tazobacam (správně tazobactam)

Str. 18: sedimentační jednotka se píše vždy velkým písmenem „50S“, „30S“

Str. 25: *S. aureus* pneumonie není zase tak běžná (i když možná je, obzvláště po chřipkové epidemii); *S. aureus* běžně nezpůsobuje zánět středního, ale vnějšího ucha

Str. 27: následky infekcí *S. pyogenes* – vhodné doplnit jako „sterilní následky“

Str. 29: *E. faecum* (správně *E. faecium* popř. *E. faecalis*)

Rezistenci k ATB u enterokoků je třeba rozdělit na *E. faecalis* a *E. faecium*. Důvodem je téměř 100% rezistence *E. faecium* k ampicilinu.

U *S. pneumoniae* je třeba sledovat, zda rezistence k penicilinu byla v kategorii úplná nebo intermediální (liší se v MIC a možné léčbě)

U metodiky diskového difúzního testu by bylo vhodné poznamenat, že existují závazné evropské doporučené standardy (jak v jejím provedení tak hodnocení viz EUCAST)

U zmiňovaných dat surveillance ATB rezistence vhodné doplnit, že se jedná o ATB rezistenci u invazivních kmenů bakterií.

Postrádám speciální metody vyšetření citlivostí obtížně prokazatelných rezistencí (metody detekce MRSA, metody detekce rezistence k vankomycinu, metody detekce širokospektrých betalaktamáz)

Další hodnocení:

Úvodní rešerši pokládám za povedenou a dostačující. V metodice chybí metody detekce MRSA a širokospektrých betalaktamáz (ve výsledcích jsou rozdělená data pro ESBL, konstitutivní a indukibilní AmpC a současnou produkci ESBL a AmpC). Cíl práce č. 1 nebyl dle mého názoru tímto zcela naplněn.

Chválím za práci daty ECDC surveillance antibiotické rezistence a práci s nejnovějšími literárními zdroji.

Diskuzi by bylo vhodné více rozvést např. porovnat vývoj rezistence k ATB v souvislosti na spotřebě ATB v dané nemocnici.

Celkově hodnotím práci za povedenou. Studentka zpracovala velké množství dat a sama si vyzkoušela i základní metody stanovování rezistence k ATB.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. **ano**
2. ne

Navrhovaná klasifikace:

1. výborně
2. **velmi dobře**
3. dobře
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

1. Má Thomayerova nemocnice antibiotické středisko?
2. Měla autorka možnost srovnání v rezistencích i s jinou Pražskou nemocnicí?
3. Existuje léčba tzv. VRSA kmenů?

Datum: 23. 8 2018

Podpis oponenta bakalářské práce.....