

## Farmaceutická fakulta Univerzity Karlovy v Hradci Králové

Téma bakalářské práce: **Laboratorní diagnostika onemocnění štítné žlázy**

Jméno studentky: Magdalena Malinová

Jméno oponenta: MUDr. Ivana Harisová

Oddělení nukleární medicíny Uherskohradištské nemocnice, a.s.

### Posudek oponenta

Studentka Magdalena Malinová vypracovala bakalářskou práci na téma: „Laboratorní diagnostika onemocnění štítné žlázy“.

Cílem práce bylo podat přehled možností laboratorních vyšetření u onemocnění štítné žlázy, popsat jednotlivé thyreoidální markery, vztahy a souvislosti mezi nimi a vliv různých dalších faktorů.

Téma práce bylo zvoleno velmi vhodně, neboť stanovení pro potřeby thyreoidální diagnostiky patří v současné době k nejfrekventovanějším speciálním vyšetřením. Práce je většího rozsahu, má 54 stran, obsahuje 4 obrázky, 4 schémata, 8 tabulek a je doplněna seznamem studované literatury. Struktura práce je vhodně zvolena a po formální stránce je práce přehledně zpracována.

V úvodu je podáno vysvětlení závažnosti thyreoidální diagnostiky s ohledem na vysoký výskyt onemocnění štítné žlázy v populaci na celém světě. Následují kapitoly shrnující poznatky o anatomii, histologii, fyziologické funkci štítné žlázy, je popsána tvorba hormonů včetně její regulace, základní vazby mezi nimi, mechanismy jejich působení v cílových tkáních a formy uložení v organismu. Je podán přehled jednotlivých onemocnění štítné žlázy. V dalších kapitolách jsou uvedeny možnosti diagnostiky, kromě laboratorních vyšetření vyšetření klinické (klinické příznaky jsou velmi přehledně zpracovány do tabulky) a pomocná vyšetření (UZ, scintigrafie, rtg a CT vyšetření).

Kapitoly o laboratorní diagnostice jsou rozepsány podrobněji. Jsou uvedeny postupy při podezření na onemocnění štítné žlázy a text je doplněn přehlednými diagnostickými schémata. Následuje seznam a popis vyšetřovaných analytů s uvedením referenčních mezí a možných příčin zvýšení či snížení jejich hladin. Protože v této problematice existují poměrně složité vazby, je kladen důraz na správnou interpretaci výsledků, která je základním předpokladem ke stanovení příslušné diagnózy a následně zavedení účinné léčby. Závěrem jsou ve stručnosti uvedeny principy laboratorních metod využívaných při stanovení jednotlivých analytů.

Poznámky a připomínky:

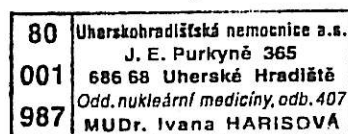
1. Význam stanovení celkového T3 a T4 je malý. Při řadě klinických stavů dochází ke změně koncentrace TBG a je zkrácena hodnota T3 a T4, přičemž hodnoty volných frakcí zůstávají nezměněny. V praxi to znamená, že stanovení celkového T3 a T4 pro řadu kliniků již nemá význam a některé laboratoře již tato stanovení zrušila (Kyjov, Blansko).
2. Co se týče preanalytické fáze, doporučuji oddělit krvinky od séra (separaci) do 4 hodin po odběru. Pro upřesnění je vhodné vyhledat další informace na [www.nacb.org](http://www.nacb.org) nebo [www.aacc.org](http://www.aacc.org)

3. U schématu na straně 12 chybí znázornění zpětných vazeb.
4. V práci zvláště oceňuji na několika místech opakované zdůraznění nutnosti spolupráce klinika s laboratoří, je to i denní praxe v RIA laboratoři ONM UHN, a.s.

Závěrem lze konstatovat, že předložená práce splňuje požadavky kladené na bakalářskou práci a doporučuji ji k obhajobě.

Navrhovaná klasifikace: **v ý b o r n ě**

V Uherském Hradišti dne 22.5.2007



Podpis oponenta bakalářské práce