

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Mirka Dohnalová**

Vedoucí/školitel/ka práce: PhDr. Zdenka Kudláčková, Ph.D.

Rok obhajoby: 2019

Konzultant/ka práce: Mgr. Miroslava Jansová

Oponent/ka práce: PharmDr. Miroslav Kovařík, Ph.D.

Název práce:

Etiopatogeneze selhání ledvin

Rozsah práce: počet stran: 80, počet obrázků: 22, počet tabulek: 14, počet citací: 82

Práce je: experimentální

- a) Cíl práce je: splněn neúplně
- b) Jazyková a grafická úroveň: výborná
- c) Zpracování teoretické části: výborné
- d) Popis metod: velmi dobrý
- e) Prezentace výsledků: velmi dobrá
- f) Diskuse, závěry: velmi dobré
- g) Teoretický či praktický přínos práce: velmi dobrý

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Předložená práce zpracovává v teoretické části jasně a přehledně problematiku fyziologie a patofyziologie ledvin. Po obsahové stránce je zpracována výborně, kladem práce je rozsáhlé množství zdrojů, zejména recentních prací. Autorka se však nevyvarovala množství gramatických i faktických chyb, např.

- šetření soluty a vodou pod vlivem antidiuretického hormonu ve sběracím kanálku
- zvýšené vylučování vodíkových iontů vede ke vzniku acidózy
- akutní renální selhání je často doprovázeno oligurií/anurií x stav bez oligurie/anurie až u 90 % případů
- hypovitaminóza vede k poruchám mineralizace kostí
- u pacientů s polycystickou ledvinou po bilaterální nefrektomii se hmotnost ledvin několikanásobně zvýšila

V metodické části jsou uvedena vstupní kritéria pro vstup pacientů do studie z hlediska komorbidit, nicméně zcela chybí kritéria týkající se funkce ledvin. Také z práce není jasné, jestli byl použitý dotazník vytvořen pro účely této práce nebo byl převzat. Jedním z cílů práce bylo hodnocení dopadu jednotlivých rizikových faktorů na funkci ledvin, nicméně autorka nepoužila žádnou k tomu vhodnou statistickou metodu.

Ve výsledkové části autorka detailně a přehledně zpracovává výsledky dotazníkového šetření i údaje získané z lékařské databáze. Nicméně mnohdy se opakují stejné údaje v tabulkách a grafech (ačkoliv nemají žádnou přidanou hodnotu). V doprovodném textu také

většinou chybí odkazy na příslušné tabulky a grafy. Ani výsledková část se neobešla bez faktických chyb:

- normální rozmezí BMI 18,5-20 a obezita definovaná jako BMI 25-30
- podle grafu 7 trpělo častými infekcemi močových cest 37 pacientů, podle grafu 18 však 59
- podle grafu 5 bylo 16 pacientů s BMI nad 30, ale v diskuzi uvedeno pouze 14 pacientů

Diskuze správně srovnává zjištěné výsledky s mnoha studiemi zabývající se etiopatogenezi renálního selhání. Nicméně mnohé závěry nejsou zcela podloženy, neboť chybí statistické vyhodnocení výsledků (viz výše).

Seznam literárních zdrojů není zcela konzistentní (et al. versus a kol.; mezi autory někdy spojka "a", jindy "and", iniciály jmen autorů někdy uvedeny s tečkou, jindy bez tečky...)

Dotazy a připomínky:

1) Do onemocnění negativně ovlivňující činnost ledvin řadíte psoriázu a revmatoidní artritidu. Ve vlastním textu je ale pouze zmínka o negativním vlivu terapie těchto onemocnění. Ovlivňují tato onemocnění funkci ledvin sama o sobě?

2) Jsou doporučení stravy pro prevenci onemocnění ledvin odlišná od obecných zásad pro racionální výživu?

3) Jaká byla vstupní kritéria pro výběr pacientů z hlediska funkce ledvin? Jaká část pacientů podstupovala hemodialýzu?

Celkové hodnocení, práce je: velmi dobrá, k obhajobě: doporučuji

V Hradci králové dne 27.5.2019

.....
podpis oponentky / oponenta