

Posudek na rigorózní práci

Mgr. Jindřiška Krejčová: Historie léčby diabetu v českých zemích

Práce se zabývá velmi aktuálním tématem a popisuje, jak doba kdy se přístupy k léčbě v jednotlivých zemích lišily tak období již léčby nemocí téměř plně globalizované.

Práce sleduje toto období na příkladu cukrovky- onemocnění, které je velmi časté a jehož výskyt stále nerůstá.

V práci chybí uvedení v jakém oboru, je předkládána.

Práce má celkem 154 stran a neuvěřitelných přes 300 citací. Je bohatě zejména obrazově dokumentována. Dvě části práce zabývající se léčbou inzulínem byly publikovány v recenzovaných časopisech.

Cíl práce je atypicky definován ve vlastním úvodu práce a nikoli v samostatné části a byl nepochybně splněn. I metoda výzkumu není uvažena v samostatné kapitole. Souhrn práce je málo věcný. Popis splnění cílů a metody obsahuje spíše závěr, který svou strukturou abstrakt připomíná. Po technické stránce je práce prakticky bez překlepů.

K práci mám tyto drobné připomínky a otázky:

1. Léčba režimovými opatřeními u diabetu 2. typu není dnes již pokládána dostatečnou a dnes by měl být každý diabetik léčen farmaky- str 7.
2. .Přes rozsáhlý počet citací autorka na mnoha místech citace vynechává. Práce se nepochybně může stát důležitým zdrojem informací, které pak nepůjdou dohledat- např. odstavec o pražském dermatologovi Pettersovi, články o první aplikaci inzulínu a další.
3. Některé citace jsou stručné a málo přesné nebo bez křestních jmen např. 81. Amerling bez křesného jména a není jasné, zda tyto prioritní výsledky měl Karel Amerling žák Thomayerův či jiný Amerling zmiňovaný např. v historii fyziologického ústavu v Brně a nebo zda jde jen o článek přehledový.
4. I případ prvního použití inzulínu v Čechách, který je uveden na str. 55 bez citace. V české literatuře bývá první použití inzulínu v Čechách uváděno různě a verze zpracovaná mgr. Krejčovou je pravděpodobně blízká pravdě. Prosím o doložení těchto fakt citacemi při obhajobě.

5. Nejsou zcela dokonale podchycena dnes užívaná antidiabetika, vynechání jsou gliptiny, glifloziny. U inzulínu je podrobně zmíněn i předpokládaný vývoj, což u tzv. inkretinové léčby atypicky chybí.

Uvedené komentáře nejsou podstatné a nesnižují vysokou hodnotu práce. Prosím, aby při obhajobě byla zodpovězena pouze otázka 4 ev. podle časového prostoru 3.

Závěr: Jedná se o velmi kvalitní práci. Dr. Krejčová prokázala schopnost vědecké práce a schopnost kritické interpretace zdrojů. Zcela jistě je práce publikovatelná jako monografie. Doporučuji práci přijmout jako podklad k obhajobě a k udělení titulu Ph.D.

6.12. 2014

prof. MUDr. Štěpán Svačina DrSc.