

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ
Katedra biochemických věd

Studijní program: Zdravotnická bioanalytika

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor/ka práce: **Marcela Barvíková**

Vedoucí/školitel/ka práce: prof. MUDr. Jaroslav Dršata, CSc. Rok obhajoby: 2017

Konzultant/ka práce: RNDr. Kateřina Andelová

Oponent/ka práce: RNDr. Eva Novotná, Ph.D.

Název práce:

**Problematika analytické kvality stanovení laboratorních markerů chronického
abúzu alkoholu ve vztahu k diagnostickému algoritmu jaterních onemocnění.**

Rozsah práce: počet stran: 59, počet obrázků: 8 obrázků a 2 grafy, počet tabulek: 25, počet citací: 37

Práce je: experimentální

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: Problematika analytické kvality je velmi významným tématem pro každou klinickou laboratoř. Také diagnostika jaterního poškození a monitorování abstinence u pacientů je v současné době velmi aktuální. Autorka práce se zadanému tématu věnovala velmi pečlivě a podrobně. Teoretická část je přehledně a čtivě sepsaná, obsahuje důležité informace týkající metod využívaných při diagnostice a monitorování jaterního poškození způsobeného působením alkoholu. Autorka práce se v teoretické části věnuje také jednotlivým jaterním onemocněním a jejich klasifikaci. Praktická část je věnována stanovení karbohydrát deficientního transferinu (CDT) a dalších biochemických markerů používaných ke sledování abúzu alkoholu. Je zde popsán princip jednotlivých metod, jejich analytické parametry i omezení. Velký prostor je věnován parametrům analytického postupu, jejichž hodnoty, stanovené autorkou práce, jsou porovnávány s hodnotami uvedenými výrobcem jednotlivých diagnostických souprav. Kladně lze hodnotit i vysvětlení na příkladech reálných vzorků získaných od pacientů. Bakalářská práce je sepsána pečlivě, bez chyb a překlepů. Lze vytknout pouze špatné používání pomlček a spojovníků (např. str.16 3 -20x, str. 17 2- oxoglutarát). V tabulce 1 by neměla být u senzitivity AST tečka (10.30), u Fe3+ číslovka a znaménko plus by mohlo být napsáno jako horní index.

Dotazy a připomínky:

- 1) Uvádíte, že vzácné izoformy transferinu ovlivňují hladiny CDT. Je součástí vyšetření i stanovení, zda se některá z těchto izoform u pacienta vyskytuje?
- 2) Na obr. 6-8 jsou ukázky chromatogramů vzorků s normálním, zvýšeným a vysokým CDT. K obrázkům však chybí detailnější vysvětlení. Vysvětlete prosím blíže tyto obrázky.
- 3) Vysvětlete prosím větu na str. 35: Sérum nesmí být hemolytické, plazmu lze použít Li-heparin nebo K2EDTA.
- 4) Vysvětlete prosím veličinu Dmax.
- 5) Kontrolní vzorky jsou dle informace v textu na str. 41 označeny jako PCC1 a PCC2, v tabulkách máte ale i PCCC1, PCCC2 (Tab. 18-23) a PCCCC2 (Tab. 23). Vysvětlete prosím toto značení.

Celkové hodnocení, práce je: výborná, k obhajobě: doporučuji

V Hradci králové dne 11. 9. 2017

.....
podpis oponentky / oponenta