

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Zdravotnická bioanalytika

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Bc. Pavla Červinková**

Vedoucí/školitel/ka práce: PharmDr. Jana Rathouská, Ph.D.

Rok obhajoby: 2018

Konzultant/ka práce:

Oponent/ka práce: RNDr. Klára Konečná, Ph.D.

Název práce:

Postoj matek k povinným očkováním u dětí

Rozsah práce: počet stran: 110, počet obrázků: 13, počet tabulek: 2, počet citací: 103

Práce je: experimentální

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: V rámci celé práce mne chybí řádné zavedení zkratk při jejich prvním užití v textu, např. na straně 13 (RSV), strana 24 (VHB), strana 25 (BCG), atd. U Obrázku 1 - pro jednoznačnost bych doporučila v rámci legendy/popisku rovněž vysvětlit, co jednotlivé barevné kruhy znamenají.

Na straně 23 je překlep - "okčování", na straně 60 - "expirace".

Autorka na straně 29 uvádí ohledně problematiky antigenů (polysacharidových antigenů) nazávislých na thymu: "Imunologická paměť je u těchto antigenů velmi omezená či vůbec žádná, protože plazmatická buňka produkuje zejména protilátky IgM, v menší míře pak IgG2". Toto vyjádření je zavádějící. Jednak, antigeny nemají imunologickou paměť, nositeli této "vlastnosti" jsou T a B lymfocyty. Dále, polysacharidové antigeny nevedou k indukci tvorby klonů paměťových B lymfocytů - to je důvod, proč polysacharidové antigeny sami o sobě (například bez vazby na toxoid) se nevolí k imunizaci. Není to z důvodu toho, že produkují protilátky IgM, či IgG2.

Na straně 29 - vyjádření: "Tyto fragmenty jsou zachyceny vezikulami endoplazmatického retikula (HLA II)". Takto podaná informace evokuje, že zkratka HLA II se pojí k vezikulám endoplazmatického retikula, což není pravdou.

Na straně 31 autorka uvádí, že první zaznamenaný pacient s těžkou kombinovanou imunodeficiencí byl zachycen až v 2. polovině 90. let minulého století, protože nebyla respektována kontraindikace. Toto tvrzení je zavádějící a nepřesné. Prvně byl SCID popsán již roku 1950 a "veřejně více známým" se stal s medializací příběhu tzv. "bubble boy" v 80. letech minulého století.

Na straně 36 autorka uvádí, že v příbalovém letáku hexavakcíny Infanrix hexa se uvádí, že nežádoucí účinek v podobě neobvyklého pláče se vyskytuje u 1 dítěte z 10 očkovaných, a že ve skutečnosti se jedná o tzv. encefalitický pláč, který je projevem zánětu mozku. Skutečně je incidence tak závažného NÚ tak vysoká? Nebo jde o nepřesné vyjádření?

U Obrázku 4, 8, 9 bych uvedla více směrodatných údajů, třeba že bakterie byly vizualizovány pomocí světlené mikroskopie, případně bych volila takové obrázky, které mají větší výpovědní hodnotu, je u nich zvětšení.

Dotazy a připomínky:

Dotazy: 1) Jaké znáte jiné způsoby imunomodulace než je očkování?

2) Na straně 23 uvádíte, že na základě uvedeného zákona může být rodič za rozhodnutí nenechat své dítě očkovat sankcionován. Dopátrala jste se jakou podobu tyto sankce mohou mít?

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

V Hradci králové dne 25.5.2018

.....
podpis oponentky / oponenta