

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Zdravotnická bioanalytika

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Martin Pilát**

Vedoucí/školitel/ka práce: MUDr. Irena Krčmová, CSc.

Rok obhajoby: 2019

Konzultant/ka práce: vyplňte, pokud je

Oponent/ka práce: MUDr. Pavlína Králíčková, Ph.D.

Název práce:

Hereditární angioedém – diagnostika, léčba a kvalita život pacientů s touto diagnózou

Rozsah práce: počet stran: 86, počet obrázků: 4, počet tabulek: 6 a grafů 26, počet citací: 74

Práce je: experimentální

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: Předložená diplomová práce předkládá kvalitně zpracovanou problematiku vzácného onemocnění hereditární angioedém (HAE), jeho etiopatogenzi se zaměřením na genetické pozadí onemocnění a dále diagnostiku, klinické projevy a jeho léčbu, vč. posledních novinek. Autor si kladl za cíl zmapovat kvalitu života nemocných s HAE a zhodnotit aktivitu onemocnění na základě vlastního překladu v zahraničí recentně používaných dotazníků (AE-QoL; AAS; ACT) a získal tak zcela originální data za Českou republiku. V tomto ohledu lze jeho práci považovat na daném poli jako velmi přínosnou.

Dotazy a připomínky: I přes toto kladné hodnocení mám k předložené diplomové práci několik připomínek.

1. Jedná se zejména o abstraktum, cíle i závěr, kdy autor jen velmi obecně popisuje obsah práce. Zejména abstraktum nedává jednoznačný, konkrétní popis problematiky, aby si čtenář mohl na začátku udělat jasný obrázek o daném onemocnění, metodice, výsledcích a závěru. Zcela stejné věty jsou užity i v kapitole cíle a závěr, čímž rukopis velmi ztrácí na kvalitě.
2. Jako podstatnou výtku považuji užití zdrojů z nerecenzovaných internetových zdrojů sepsaných neodborníky, např. Medical Tribune, i když se jedná o diplomovou práci, pak by podle mého názoru měly být použity pouze recenzované zdroje, nikoli populární.
3. Na otázku shrnutou v grafu č. 25 týkající se vzhledu nemocního při atace, bych měla problém odlišit mezi odpovědí nepatrné a umírněné. Překlady dotazníků, mají-li být začít používány v běžné praxi v ČR by měly projít profesionální jazykovou úpravou.

4. Soubor je autorem poměrně chabě charakterizován, bylo by zajímavé vidět podrobnější charakteristiky věkového rozložení respondentů či např. dobu od jejich diagnózy či od prvních příznaků. Abychom mohli považovat za přesné zmapování situace v ČR, bylo by potřeba získat vyšší počet odpovědí, počet 66 považuji za poměrně nízký (z možných více než 160). Toto je však pochopitelné z hlediska vzácnosti onemocnění a poměrně krátkou dobou sběru dat na několik místech republiky, kdy data sbíral sám student.
5. Lépe než regulace angioedémů je vhodnější výraz "kontrola onemocnění".

Otázky:

1. Na základě vyplněných dotazníků i osobních rozhovorů s nemocnými považujete současnou kvalitu života nemocných s HAE v ČR za uspokojivou?
2. Zdály se Vám dotazníky pro nemocné dostatečně srozumitelné?
3. S čím měli respondenti největší obtíže?

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

V Hradci Králové dne 21.5.2019

.....
podpis oponentky / oponenta