

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Zdravotnická bioanalytika

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor/ka práce: **Hana Kořátková**

Vedoucí/školicel/ka práce: PharmDr. Iveta Nejmanová, Ph.D.

Rok obhajoby: 2021

Konzultant/ka práce:

Oponent/ka práce: doc. MUDr. Josef Herink, DrSc.

Název práce:

Pokroky v diagnostice a léčbě Parkinsonovy choroby

Rozsah práce: počet stran: 63, počet obrázků: 3, počet tabulek: 2, počet citací: 76

Práce je: rešeršní

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: Záběr práce je velmi široký, tomu odpovídá i její nadstandardní rozsah. Autorka postupně popisuje klasifikaci, rizikové faktory, etiopatogenezi a klinický obraz PN, teprve poté následuje diagnostika, diagnostické testy, diferenciální diagnostika, farmakologická a nefarmakologická léčba. Přesto práce působí uceleným dojmem, má logickou strukturu, stylisticky je na dobré úrovni s občasnými překlepy a nepřesnostmi (viz připomínky). Oceňuji především podrobný a ucelený přehled možných biomarkerů (celkem 17) shrnující současný stav poznání (poslední obdobná práce v češtině je z r. 2011), dále pak objektivní posouzení terapeutických možností a vysoký počet zdrojových citací dokumentujících velkou pečlivost, kterou autorka tématu věnovala.

Dotazy a připomínky: Část připomínek se netýká autorky samotné, protože je nepochybně převzala z odborné literatury, kde se vyskytují. Je to především řazení substantia nigra do bazálních ganglií, kam neuroanatomicky rozhodně nepatří. Klasifikační systém je převzat od autorů Fahn, Hallet a Jankovic (2011) a jako takový neodpovídá MKN-10. Vzhledem ke studijnímu oboru by možná byl bližší Braakův koncept vycházející z neuropatologického nálezu, a konečně na str. 45 pojem reedukce místo reedukace. Místy je to pak spíše formulační nepřesnost: např. na str. 33 "tvar středního mozku tegmentum a pons", nebo na str. 49: "kvetiapin je široce rozšířen pro svůj příznivý extrapyramidový účinek". Dále je to záměna větného členu "podmět" za nervový podnět, nikoliv "kardiální" ale kardinální motorická trias; shoda podmětu a přísudku: "studie zjistili", "biomarkery nebyli"... překlepy v odborných výrazech: např. stimulancia, syndrom, antiarytmikum, dopaminergní...

- Dotazy: 1. Popište fenomén on-off provázející léčbu antiparkinsoniky.
2. Zdroj informace o vyšší účinnosti TCA ve srovnání s SSRI (str. 48)
3. Ohodnoťte význam YKL-40 jako markeru PN.

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

V Hradci králové dne 17.5.2021

.....
podpis oponentky / oponenta