

Téma rigorózní práce:

Predispoziční faktory vzniku rhinitidy

Jméno studenta, studentky:

Mgr. Lenka Babrňáková

Jméno oponenta rigorózní práce:

Mgr. Zdenka Kudláčková, Ph.D.

I. Posudek oponenta rigorózní práce

Předložená rigorózní práce je dotazníkovou studií, jejíž cílem bylo získat informace o zdravotním stavu dětí a zjistit predispoziční faktory vzniku alergických onemocnění. Hlavním cílem bylo zjistit rizikové a ochranné faktory onemocnění. Práce je sepsána na 197 stranách. Rozesláno bylo 3848 dotazníků, návrat 2050 dotazníků. Z této skupiny bylo hodnoceno 334 dětí (rhinitiků), 765 dětí nealergiků sloužilo jako referenční kontrola. Práce má obvyklé členění, které odpovídá požadavkům kladeným na tento typ práce. Je členěna na 8 hlavních kapitol, které jsou členěny v logickém sledu na dílčí podkapitoly. Kapitola literatura obsahuje 150 současných pramenů. V citační zdroj je neúplný, postrádám zkratku křestního jména (viz.: Jílek, P.: Jak sepsat diplomovou práci; Meško, D., Katučšák, D., Findra, J., a kol.: Akademická příručka, Osveta, Martin 2006, s.215-236). V teoretické části práce autorka výstižně charakterizuje rhinitidu, etipopatogenezi rhinitidy, klinický obraz, komplikace rhinitidy, alergeny, diagnostiku alergenů, prevenci, terapii, prevalenci, okolnosti ovlivňující vznik rhinitidy. Cíle práce jsou jasně stanoveny; pracovní postup, zpracování dotazníků a vyhodnocení dat jsou srozumitelně popsány v úvodu experimentální části práce. Výsledková část obsahuje 31 grafů, které splňují všechny náležitosti, včetně hladin významnosti. Příloha obsahuje 433 tabulek. Postrádám přesné znění dotazníku v příloze. Diskuze je vedena v logickém sledu. Závěr je hůře srozumitelný. Po stylistické stránce práce obsahuje místy neobratné formulace, které stěžují orientaci. V některých částech práce se objevuje první osoba jednotného čísla.

Připomínky a dotazy:

1. Jaký fyziologický mechanismus vede k tomu, že "zánět středního ucha jednou ročně" ukazuje ochranný vliv, tzn. snižuje výskyt rhinitiků v dětské populaci vašeho souboru?
2. Které infekce mohou stimulovat nezralý imunitní systém směrem k rozvoji Th1 a naopak, které infekce mohou podporovat aktivaci Th2 větve imunitního systému?
3. Vysvětlíte větu: "Mikrobiální břemeno je důležitější než jen samostatná existence některých vybraných infekcí počátkem dětství". Viz str. 117.
4. Jak vysvětlíte, že chronicky probíhající střevní infekce parazity mohou snižovat náchylnost k alergiím.
5. Domnívám se, že pro přehlednost výsledků diskutovaných v diskuzi, by bylo vhodné vytvořit tabulku, či jiné přehledové znázornění, lépe vyjadřující výsledky; jak statisticky významné či nevýznamné zvýšení či naopak snížení výskytu rhinitidy v daném věkovém pásmu konkrétního sledovaného jevu.

Dodatek k posudku RP: Babrňáková Lenka, Mgr.

Zejména v kapitole 5.6. se mi tento postup jeví jako vhodný. Prospěl by přehlednosti výsledků.

6. Rovněž se domnívám, že je diskutabilní zařazovat „opakovaná onemocnění se zvýšenou teplotou“ (kapitola 5.8.) byt' jen v opakování po čtvrt roce, jako protektivní faktor výskytu rhinitidy. Tuto sledovanou položku bych zařadila pouze ke sledování zdravotního stavu dětí ukazující na poruchu imunitního systému.

Studentka splnila cíle, které si vytyčila. Doporučuji práci k obhajobě.

Podpis oponenta: