

Téma diplomové práce	Závažná krvácení do zažívacího traktu ve vztahu k léčbě srdečního infarktu
Jméno studenta, studentky	Lenka Fukanová
Jméno oponenta	Doc. MUDr. Radomír Hrdina, CSc.

II. Posudek oponenta

Téma experimentální DP je vysoce aktuální, neboť se zabývá komplikací při terapii akutního infarktu myokardu - krvácením do zažívacího traktu u pacientů, jimž musela být podána transfuze. DP je napsána na 109 stranách, je dostatečně graficky dokumentována, obsahuje 22 tabulek, 21 grafů a 12 obrázků. Práce vychází ze 49 pramenů jak českých, tak cizojazyčných. Práce opírající se o relativně malý počet pacientů (celkem 28) dospívá k zajímavému závěru, že koronární angioplastika je spojena, v porovnání s fibrinolýzou, s větším výskytem krvácení do GIT, ale současně snižuje mortalitu.

Kvalita zajímavé práce je však snížena velkým množstvím formálních i obsahových chyb. Jsou uvedeny jen některé z nich. Formální připomínky: s. 23, ř. 10: locus minoris resistentiae je správně... resistentiae; s. 31, ř. 8 zesp. Colege je správně College; s. 76, graf 4: chybný popis osy x - dvakrát za sebou věkové rozmezí 70-79; s. 83, graf 12, tab. 13, i jinde: místo přeživších se používá pojem o jiném významu - přežilý; s. 86, graf 15: kys. acetylsalicilová - správně salicylová; velké množství chyb je v citování literatury, např. cit. 20 - chybí nakladatelství; cit. 38 - nedosažitelná (písemné sdělení ze sjezdu?); někde používané správně zkratky, jinde nesprávně celé názvy časopisů, nejednotně označován stránkový rozsah - někde bez označení (stačí), jinde s., p., pp. page, aj.; u cit. 46 a 48 chybí názvy prací. s. 107 nn: nepřehledně působí zařazení jen některých tabulek do přílohy, které nejspíše vpadly z textu, kam patří.

Obsahové připomínky: s. 18, ř. 1: endotel není výstelkou tělních dutin, tím je epitel; s. 31 nn: ve výčtu biomarkerů chybí novější, které jsou peptidové povahy. O jaké markery srdečního poškození se jedná?; s. 42, podání opiátů: fentanyl 2 ml - o jakou se jedná dávku?; s. 90,91, tab. 20, 21: chybí jednotky krevního obrazu, hodnota hematokritu se uvádí na dvě desetinná čísla, nikoliv jedno

Další dotazy: s. 55, posl. odst. nelze souhlasit s tvrzením, že nefrakcionované a LMWH mají přibližně stejný účinek. Jaké jsou mechanismy působení obou skupin heparinů, v čem se liší?; s. 99, 3. ř. zesp.: která léčiva užívaná při terapii AIM by mohla způsobit trombocytopenii?

Výše uvedené vybrané chyby a nepřesnosti poněkud snižují kvalitu jinak velmi zajímavé práce, kterou, pochopitelně, doporučuji k obhajobě.

Navrhovaná klasifikace **velmi dobře**

V Hradci Králové dne

Podpis oponenta diplomové práce

