



Ústav klinické biochemie a patobiochemie
UK 2. LF a FN Motol
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, tel. 224 435 300, fax 224 435 320
přednosta: prof. MUDr. Richard Průša, CSc.



ISO 9001:2001

OPONENTSKÝ POSUDEK

bakalářské práce Michala Rataje

„Detekce genetických variant predikujících pravděpodobnost vzniku kardiovaskulárních komplikací u vybraných rizikových skupin pacientů (dyslipidémie, stabilní a nestabilní angina pectoris)“

Téma předložené bakalářské práce je spojeno s detekcí polymorfizmů a mutací podílejících se na predikci rizika vzniku kardiovaskulárních příhod.

Práce je členěna na teoretickou část, praktickou část, metody, výsledky, diskuzi a závěr. Bakalářská práce je sepsána v rozsahu 64 stran bez příloh. Práce obsahuje 25 stran teoretické části, 6 stran popisujících průběh experimentů, 4 strany výsledků a 4 strany diskuse, 5 obrázků a 14 tabulek. V práci je uvedeno 61 odkazů odborné literatury. V teoretické části autor popisuje kardiovaskulární onemocnění a jejich rizikové faktory, ale převážná část teoretické části je věnována genetickým faktorům kardiovaskulárních onemocnění. Rešeršní část odpovídá tématu, zahrnuje aktuální poznatky a je rozdělena a sepsána velmi pěknou formou. U obrázku 1 a obrázku 2 je uveden zcela identický název. U tabulky 1 a 2 chybí odkaz na literaturu. Na str. 38 není uveden cíl práce číslo 1.

V praktické části byly testovány dvě skupiny pacientů, první skupina sporuchami lipidového metabolismu a druhá skupina s klinicky diagnostikovaným kardiovaskulárním onemocněním. Metodika je popsána velice stručně. Výsledky jsou přehledně uspořádány a prezentovány formou tabulek. Bakalant musel zvládnout analytickou náročnost jednotlivých stanovení. U tabulek 10 a 13 postrádám vysvětlení symbolů v jednotlivých sloupcích, není

uvedeno ani v seznamu zkratk. Diskuze je poměrně rozsáhlá, je převážně popisem dosažených výsledků a jejich porovnáním s údaji v literatuře.

Dotazy:

Na str. 32 je uvedeno, že rizikovým faktorem vedoucím ke zvýšení syntézy protrombinu je polymorfismus G20210A, současně je zmiňována i varianta G20219A. Jedná se o dva různé polymorfizmy v genu kódujícím protrombin nebo se jedná o překlep?

Domnívá se autor, zda by rozdělení původní skupiny pacientů s kardiovaskulárním onemocněním na podskupiny s akutním infarktem myokardu, nestabilní a stabilní anginou pectoris mělo vliv na frekvenci výskytu jednotlivých variant a na frekvenci mutací?

Ze stručných a správně formulovaných poznatků uvedených v závěru je zřejmá správná interpretace získaných souvislostí.

I přes uvedené drobné nedostatky práci doporučuji k obhajobě a hodnotím stupněm „výborně“.

V Praze dne 23.5.2011

Ing. Eva Klapková, Ph.D.
Ústav klinické biochemie a patobiochemie
UK 2.LF a FN v Motole
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol