

Posudek na bakalářskou práci

- školitelský posudek
 oponentský posudek

Jméno posuzovatele: Mgr. Vojtěch Žíla

Datum: 8. 9. 2008

Autor: Jana Puskarčíková

Název práce: Hepatitida typu C a možnosti její léčby

- Práce je literární rešerší ve smyslu zveřejněných požadavků (pravidel).
 Práce obsahuje navíc i vlastní výsledky.

Cíle práce (předmět rešerše, pracovní hypotéza...)

Cílem práce bylo shrnout dosavadní poznatky o současných možnostech léčby hepatitidy typu C.

Struktura (členění) práce:

Práce má 31 stran a pravidla pro členění byla splněna.

Jsou použité literární zdroje dostatečné a jsou v práci správně citovány?

Použil(a) autor(ka) v rešerši relevantní údaje z literárních zdrojů?

Autorka cituje necelých 60 literárních zdrojů a uvedené zdroje jsou citovány správně.

Pokud práce obsahuje (nadstandardně) i vlastní výsledky, jsou tyto výsledky adekvátním způsobem získány, zhodnoceny a diskutovány?

Formální úroveň práce (obrazová dokumentace, grafika, text, jazyková úroveň):

Jazyková úroveň práce kolísá. Úvodní kapitoly týkající se epidemiologie a možnostmi nákazy, jsou napsány pěknou češtinou a informace jsou v textu přehledně uspořádány. Kapitoly, ve kterých se autorka věnuje molekulárně biologickým aspektům daného tématu, trpí značným množstvím anglikanizmů a některé věty, zřejmě doslovně přeložené z anglického textu, jsou velice špatně srozumitelné. V práci se vyskytuje množství neúplných slov či zkrácených vět. Připomínku bych měl také k zavádění zkratk (viz. "zavedení" zkratky PEG a zkratky AA). Jinak grafika a obrazová dokumentace této práce jsou na dobré úrovni.

Splnění cílů práce a celkové hodnocení:

V úvodu práce se autorka zmiňuje o epidemiologii viru hepatitidy C (HCV) a možnostech nákazy tímto virem. Dále se věnuje charakteristice HCV a stručně zmiňuje životní cyklus tohoto viru. Autorka se dále zabývá jednotlivými virovými produkty, diagnostikou a dostává se k možnostem současné léčby. V kapitolách o současné léčbě pomocí interferonu- α a ribavirinu mi chybí jakákoliv zmínka o mechanismu působení těchto látek. V kapitole o léčbě interferonem autorka v podstatě končí větou že mechanismus inhibice interferony je složitý a je znám pouze z části. U ribavirinu se omezila pouze na to, že se jedná o analog guanosinu. V další kapitole autorka zmiňuje zavedení hlodavčích modelů usnadňujících současné studium životního cyklu HCV a vybírá si dva druhy v současné době testovaných inhibitorů – inhibitory NS3/4A serin proteázy a inhibitory RNA-dependentní RNA polymerázy viru HCV. V závěru autorka uvádí, že životní cyklus nabízí množství potencionálních cílů pro specifické inhibitory, a že teoreticky každý krok cyklu může být

inhibován. Zejména proto mi v práci chybí kapitola, která by se životnímu cyklu HCV věnovala obšírněji, a zdůraznila ty kroky infekce, které jsou vhodné pro vývoj specifických inhibitorů a jaké inhibitory jsou v současné době testovány. Autorka sice některé v práci zmiňuje a na konci uvádí schéma, ale informace jsou roztroušené v různých kapitolách což se mi vzhledem k cílům práce nezdá šťastné. I přes tyto výhrady práce splnila požadavky pro práci bakalářskou.

Otázky a připomínky oponenta:

1. V kapitole léčba interferony uvádíte že ribavirin zesiluje přímý protivirový účinek interferonu- α , a že má i malý přímý protivirový efekt. Mohla byste vysvětlit mechanismus účinku ribavirinu a vysvětlit co jste myslela tím - malý přímý protivirový efekt? Znáte ještě nějakou látku s podobným mechanismem účinku jako má ribavirin, kterou lze potencionálně využít při léčbě hepatitidy C a jaké by byly její případné výhody?
2. Uvádíte, že se konvenční (ne-pegylovaný) interferon- α stále využívá pro léčbu lidí infikovaných genotypen 2 a 3 a při léčbě dětí. Můžete objasnit proč?
3. Můžete stručně a přehledně shrnout, třeba na nějakém schématu, kroky životního cyklu HCV vytypované pro vývoj specifických inhibitorů?

Návrh hodnocení školitele nebo oponenta (známka nebude součástí zveřejněných informací)

výborně velmi dobře dobře nevyhověl(a)

Podpis školitele/opponenta: