Posudek oponenta na diplomovou práci

Autor práce: Bc. Miluše Chalupková

Název práce: Analýza imunitních buněk v kloubních výpotcích pacientů s totální endoprotézou kolena

Oponent práce: Mgr. Zuzana Čapková

Poř. číslo	Kritérium hodnocení	Body (0-5)
1	Ucelenost a aktuálnost rešeršní části práce	5
2	Kvalita úvodní části práce (množství použitých původních pramenných zdrojů, vhodnost výběru)	5
3	Naplnění cílů práce	5
4	Logika postupu při vlastní rešeršní nebo experimentální práci	5
5	Úplnost popisu používaných metodik a postupů	5
6	Úroveň zpracování výsledků (vhodné používání grafů a tabulek atd.)	5
7	Adekvátnost interpretace získaných výsledků a jejich diskuse	3
8	Výstižnost souhrnů práce v českém a anglickém jazyce	3
9	Grafická úprava textu a obrázků	5
10	Jazyková a stylistická úroveň, respektování platného názvosloví	5
11	Správnost a úplnost legend u obrázků a tabulek (srozumitelnost bez zřetele k ostatnímu textu, vysvětlení značek, jednotky uváděných veličin)	5
12	Správnost používání citačních odkazů (přítomnost necitovaných údajů, dodržování jednotného stylu citací, používání oficiálních zkratek časopisů)	4
	Celkem bodů	**55** max 60

Konkrétní připomínky a dotazy (možno připojit samostatný list)

Přiloženy na zvláštním listě

Závěr: **Práci doporučuji se známkou B**

V Olomouci dne: 24.5.2020

Podpis: Mgr. Zuzana Čapková

Posudek oponenta na diplomovou práci

Autor práce: Bc. Miluše Chalupková

Název práce: Analýza imunitních buněk v kloubních výpotcích pacientů s totální endoprotézou kolena

Oponent práce: Mgr. Zuzana Čapková

Prosím paní Bc. Miluši Chalupkovou, aby zodpověděla mé otázky k její práci:

1) Měli pacienti ve vašem souboru podepsaný informovaný souhlas s anonymním využitím biologického materiálu k výzkumu? Popř. doplňte jednací číslo etické komise.

2) Byl někdo z pacientů s TEP operován pro revmatoidní artritidu?

3) Zastoupení neutrofilů je u pacientů s TEP kolene 72,0 %, ale u OA kolene jen 48,2 %, téměř poloviční. Jak si to vysvětlujete? Jakou diagnostickou roli by mohl hrát MPO marker?

4) Regulační lymfocyty jsou u pacientů s TEP kolene zastoupeny častěji než u OA kolene. Mohlo by to znamenat, že pacienti s TEP kolene mají menší pravděpodobnost zánětlivé reakce?

5) Dle diskuze na str.71 píšete, že Goméz a spol 2019 nejčastěji detekovali linie monocytů/makrofágů v kloubních výpotcích u pacientů s KOA. Avšak vaše výsledky zachytily nejčastěji lymfocyty. Jak si to vysvětlujete?

6) Zvýšení hladiny makrofágů u pacientů s TEP se vysvětluje otěrovými částečkami z kloubní náhrady. Jak vysvětlíte rozdíl mezi TEP kolene a TEP kyčle?

7) Nárůst koncentrace MMP-9 nekoreluje s nárustem neutrofilů u pacientů s TEP kolene. Je tedy vhodné používat MMP-9 jako diagnostický marker?

8) Koncentrace molekul MCP-1 a RANTES neodpovídají celosvětově publikovaným datům. Můžete tyto výsledky okomentovat?

- Koncentrace MCP-1 je u pacientů s TEP kolene 10x nižší než v práci Ren et al 2018
- RANTES je u OA 20 vyšší než v publikaci Stanczyk et al 2005 a zároveň 17x nižší než v publikaci Pierzchala et al 2011

9) Porovnávali jste zastoupení nejčastějších imunitních typů buněk mezi muži a ženami ve skupině TEP a OA zvlášť?

10) Porovnávali jste zastoupení nejčastějších imunitních typů buněk v podskupině pacientů se zánětem mezi jednotlivými skupinami pacientů?