

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Mgr. Adéla Michalíková**

Vedoucí práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D.

Rok obhajoby: 2020

Konzultant/ka práce:

Oponent/ka: doc. PharmDr. Josef Malý, Ph.D.

Název práce:

Vliv kouření na farmakodynamiku a farmakokinetiku léčiv II – rešeršní práce

Rozsah práce: počet stran: 82, počet obrázků: 14, počet tabulek: 3, počet citací: 101

Hodnocení práce:

- a) Aktuálnost/ originalita tématu: velmi dobrá
- b) Odborná úroveň zpracování: dobrá
- c) Přehlednost a srozumitelnost textu: dobrá
- d) Výstižnost a adekvátnost závěrů: dobrá
- e) Splnění cílů práce: dobré
- f) Množství a aktuálnost literárních odkazů: dobré
- g) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň): dobrá
- h) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): dobrá

Případné poznámky k hodnocení: Název práce se neshoduje se zadáním práce v SISu, nutno opravit. Práce obsahuje poměrně mnoho gramatických a stylistických chyb. V práci nacházím značnou terminologická nekázeň. V textu se objevuje nemalé množství velmi diskutabilních tvrzení. Zvolené zkratky jsou používány nahodile. Tabulky a obrázky nejsou číslovány chronologicky a navíc některá čísla chybí. Dále schází seznamy tabulek a obrázků. Tabulka č. 3 byla zvolena velmi nešťastně (nepřehlednost). Postrádám jasně popsanou metodiku rešerše, např. není zřejmé, jakým způsobem byla vybrána v práci diskutovaná léčiva, řada důležitých interakcí cigaretového kouře a léčiv v práci schází. Pozornost by měla být věnována zejména dnes používaným léčivům. Kapitoly charakterizující vliv kouření na jednotlivá léčiva nebyly napsány jednotným způsobem. Nežádá schází vysvětlení pravděpodobného mechanismu interakce léčivo a cigaretový kouř. Diskuze je poměrně stručná a nedostatečně diskutuje získané výsledky (poznatky). Citovaná literatura byla očíslována, ale číslování neodpovídá pořadí v textu.

Dotazy a připomínky:

1. Na základě čeho usuzujete, že lékové interakce na úrovni absorpce jsou méně významné než na úrovni metabolismu?
2. Popište management vlivu cigaretového kouře na erlotinib a zolmitriptan.
3. Popište vliv kouření na theofylin, získané poznatky přeneste do klinické praxe.
4. Shrňte klinicky relevantní lékové interakce dnes používaných léčiv a cigaretového kouře.
5. Jakým způsobem lze u pacienta monitorovat efekt betablokátorů?

Celkové hodnocení, práce je: dobrá, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 10.12.2020

.....
podpis oponentky / oponenta