

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Téma rigorózní práce:

Úloha statinů v prevenci kardiovaskulární morbidity a mortality

Jméno studenta, studentky:

Mgr. Barbora Junková

Jméno oponenta rigorózní práce:

Doc. MUDr. Ivan Tilšer CSc.

I. Posudek oponenta rigorózní práce

Rigorózní práce je napsána na 86 stránkách, včetně 24 tabulek, 23 obrázků a 52 citací.

Cíle práce jsou jasně vyjádřeny. Práce má logické členění, orientace v ní je dobrá a je napsána velmi pěkným slohem. Důležité a obtížnější pojmy jsou vždy srozumitelně vysvětleny. Autorka má výrazný smysl pro výběr důležitých fakt, která dovede stručně a jasně vyjádřit. To jí dovolilo pojednat o problematice v širším měřítku, aniž by byl text rozvláčný a jeho čtení únavné. Také grafická úprava v je velmi pěkná. Diskuse je věcná, logická, s kritickým hodnocením dosažených výsledků.

Drobné připomínky:

- na straně 14 jsou uvedeny "Cílové hodnoty lipémie podle České společnosti pro aterosklerózu": Protože se tyto hodnoty postupně mění (zpřísňují), je vhodné uvést rok doporučení a citaci. Nešlo náhodou již starší doporučení? Např. v doporučeních pro praktické lékaře k léčbě dyslipidemií z roku 2004 (citace 17 v této rigorózní práci) jsou uvedené cílové hodnoty mírně odlišné (méně benevolentní). Jinou otázkou je, že cílových hodnot se u pacientů stále relativně často nepodaří dosáhnout.

- na straně 17 na obr. 5 jsou uvedeny tabulky koronárního rizika, které, jak autorka uvádí, byly používány donedávna. V nadpisu obrázku je uvedeno, že se jedná o "stanovení rizika podle SCORE". Domnívám se, že tabulky rizika podle projektu SCORE (varianta pro českou populaci) jsou právě ty nové, nedávno zavedené tabulky, které umožňují určit pravděpodobnost umrtí na kardiovaskulární úmrtí, jak autorka správně uvádí na str. 16. Do rigorózní práce je nezařadila patrně proto, že je v době sepsování ještě neměla k dispozici.

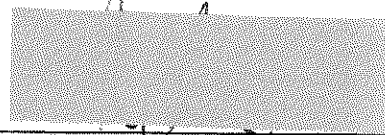
Dotazy:

- Nezkoušeli jste vyhodnotit také zvláště primárně preventivní a sekundárně preventivní studie? (Heterogenita v primárně preventivních i sekundárně preventivních studiích je ovšem velká).

- Jsou pro klinickou praxi výsledky metanalýz rovnocenné výsledkům dobrých jednotlivých studií?

- "Fakultativní dotaz": Nevíte náhodou, jak se zjistí, že je dostatečně velký počet pacientů v mortalitních studiích?

Práce splňuje požadavky na rigorózní práci a doporučuji ji k obhajobě.



V Hradci Králové dne: 15.1.2006

Podpis oponenta rigorózní práce