

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra farmakologie a toxikologie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Oponent/ka: **PharmDr. Ludmila Melicharová**

Rok obhajoby: 2011

Autor/ka práce: **Alžběta Hubená**

Název práce:
Farmakoterapie ve stáří

Rozsah práce: počet stran: 74, počet grafů: 4, počet obrázků: ,

počet tabulek: 9, počet citací: 69

Práce je: rešeršní

- a) Cíl práce je: zcela splněn
- b) Jazyková a grafická úroveň: velmi dobrá
- c) Zpracování teoretické části: velmi dobré
- d) Popis metod: - rešeršní práce, nelze hodnotit
- e) Prezentace výsledků: - rešeršní práce, nelze hodnotit
- f) Diskuse, závěry: výborné
- g) Teoretický či praktický přínos práce: výborný

Případné poznámky k hodnocení: Studentka ve své práci řešila aktuální problematiku a svého nelehkého úkolu se zhostila úspěšně. Mám drobné připomínky k některým formulacím, které patrně vznikly ne úplně dokonalým překladem a také k výrazu "geront", který mi zní trochu pejorativně. Dále to, co označuje autorka ve své DP jako obrázky bych spíše zařadila jako grafy.

Dotazy a připomínky: 1. Na straně 20 uvádíte, že "průtok krve venou portae klesá mezi 25. - 26. rokem života o 20 až 45%". Tento údaj jste skutečně našla v literatuře nebo se jedná o překlep?

2. Popis obrázku na straně 29 se mi zdá zavádějící. Mohla byste ho vysvětlit detailněji?

3. Na straně 38 u popisu obrázku č. 3 používáte pojmy prevalence a incidence, mohla byste je vysvětlit?

4. Mohla byste uvést příklad léčiva, které se předepisuje ke zmírnění nežádoucích účinků jiných léčiv?

5. Na straně 37 uvádíte, že rizikovou populací z hlediska vysoké polyfarmakoterapie jsou pacienti v léčebnách dlouhodobě nemocných a domech důchodců. Čím se tahle skutečnost dá vysvětlit?

Celkové hodnocení: výborně, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 28.5. 2011

.....

podpis oponentky / oponenta