

Název rigorózní práce **Analýza lékových problémů identifikovaných farmaceutem při dispenzační činnosti a vliv intervence farmaceuta směrem k předepisujícím lékařům**

Uchazeč **Mgr. Zdeňka Močárková**
Oponent **MUDr. PharmDr. Kamil Rudolf, Ph.D.**

Posudek oponenta rigorózní práce

Předložená rigorózní práce představuje v rámci České republiky pilotní projekt aplikace DRPs identifikovaných lékárníkem při dispenzační činnosti v diskuzi s předepisujícími lékaři za účelem přispět ke kultuře a bezpečnosti farmakoterapie posílením interdisciplinární spolupráce lékaře a farmaceuta. Do studie byli zařazeni pacienti veřejné lékárny v obci Chrastava, záznam lékových problémů byl realizován ve dvou oddělených časových obdobích autorem práce pomocí elektronické databáze a hodnocen nezávislým arbitrem lékárenské profese. Hodnocení získaných dat v prvním časovém období bylo hlavní náplní edukačního semináře pro předepisující lékaře s prezentací vybraných případů formou kazuistik. Analýza dat získaných ve druhém časovém období byla provedena s cílem zhodnocení vlivu edukačního semináře na preskripční zvyklosti lékařů a ovlivnění rizik farmakoterapie. Rigorózní práce je zpracována celkem na 151 stranách textu včetně příloh. Součástí textu je 15 tabulek a 11 obrázků. Celkové členění práce je přehledné a umožňuje čtenáři snadnou orientaci. Rešeršní část zahrnuje 39 stran textu. Jednotlivé kapitoly se věnují DRPs z pohledu jejich detekce, hodnocení a organizace. Samostatně jsou zpracovány příklady spolupráce lékaře a lékárníka v oblasti lékové problematiky v domácím a evropském kontextu. Každá kapitola je logicky uspořádána, předkládané informace jsou detailní a reflektují plně aktuální dostupné informace. Pozornost zasluhuje vyčerpávající přehled jednotlivých systémů evidence lékových pochybení a praktické zpracování algoritmů pro identifikaci, vyhodnocení a intervenci DRPs. Pozitivem je stylistická úprava textu s minimem chyb, např. lékárné péče místo lékárenské péče na str.17, řádek 6. Experimentální část zahrnuje 66 stran textu, který zohledňuje a odděleně prezentuje metodiku stran observační části, edukačního semináře, analytické části a komentářů k případům. Zpracování výsledků grafickou a tabulkovou formou je dostačující, nejvíce prostoru je věnováno komentářům vybraných případů DRPs, které jsou demonstrovány v souladu s principy algoritmu SAZE a opatřeny v závěru soupisem vybraných informačních zdrojů. Za odvážné a kontroverzní považuji zpracování oddílu změření jednotlivých případů, které je ve formulacích často spekulativní a opírá se o samotným autorem avizovaný nedostatek klinických informací. Formulaci "Lékárník nesouhlasil s doporučením odborného lékaře." v oddílu signál kazuistiky č.11 doporučuji přehodnotit. Diskuze patří mezi nejlépe zpracované oddíly předkládané rigorózní práce, a to celkovým rozsahem 11 stran s velmi zdařilým závěrečným rozbohem limitů prezentovaného projektu. Závěr práce je definován stručnou a jasnou formou. Seznam použité literatury předkládá adekvátní počet literárních domácích a zahraničních pramenů, celkem 118, nicméně není zpracován dle ISO 690. Přílohy představují formulář k záznamu pochybení, kazuistiky edukačního semináře a poster.

Dotazy a připomínky:

1. Na edukačním semináři diskutována nevhodná preskripce klaritromycinu především dětským lékařem. Specifikujte jeho interakční potenciál v pediatrii.
2. Vyjádřete se k rizikům preskripce SSRI v geriatrické populaci.
3. Často zmiňována praktická nezastížitelnost lékařů při diskutování DRPs. Nabízené řešení?
4. Přístup zmiňované lékárny ke generické substituci a pohled autora na rizika z ní vyplývající.

Velmi kvalitní rigorózní práce s praktickým dosahem. Doporučuji k obhajobě.

