

Téma diplomové práce	<b>Kalcitonin v léčbě osteoporózy</b>
Jméno studenta, studentky	<b>Marcela Drdllová</b>
Jméno oponenta	<b>PharmDr. Zdeněk Kučera, Ph.D.</b>

## II. Posudek oponenta

Studentka předložila k obhajobě práci Kalcitonin v léčbě osteoporózy (Hradec Králové, 2006, školitel: doc. RNDr. Jiří Vlček, CSc.). Práce má celkový rozsah 70 stran a obsahuje 19 tabulek, 4 grafy a 1 diagram, 84 citací literatury, 2 přílohy.

Práce je rozdělena na rešeršní část a praktickou část. Cílem rešeršní části bylo podat ucelený přehled znalostí o terapeutické účinnosti kalcitoninu, cílem praktické části bylo zjistit lékovou compliance, subjektivně vnímané nežádoucí účinky a další charakteristiky žen pomocí dotazníkového šetření.

Zvolené téma práce je velice aktuální, v současné době jsme svědky relativně prudkého vývoje v této oblasti, ať už jsou to nové léky (teriparatid, strontium ranelát, denosumab) či nová dávkovací schémata (ibandronát - podávání 1krát měsíčně). Analyzovaný soubor obsahoval 300 pacientek. Práce je na vysoké obsahové úrovni, po stránce formální se autorka dopustila podle názoru oponenta několika drobných chyb. Především jde o číslování kapitol, kdy výsledky a diskuze mají stejné řazení 3.4. Podkapitoly výsledků jsou ovšem řazeny jako 3.3.x.

V metodické části práce došlo k drobným nepřesnostem. V části o celém projektu se lze pouze dočíst, že do projektu vstoupilo 474 žen, v popisu části projektu zpracovaného diplomantkou se začíná na čísle 530 žen. Studentka uvádí i počet žen v kontrolní skupině, která nebyla vůbec dále zahrnuta do analýz. V této části se autorka zaměřila jen na definici skupin a neuvedla parametry, které budou analyzovány (NÚ, compliance, zlepšení bolesti atd.)

Práce předkládá velice zajímavé výsledky, které jsou diskutovány v bohaté a precizně provedené diskuzi.

Dotazy: Str. 5, 2 odst. 3 věta - Úvod: (Kalcitonin) dokáže inhibovat aktivitu osteoklastů, a v tomto ... účinku se liší od ostatních antiresorpčních léků. Prosím blíže vysvětlit toto tvrzení jiná antiosteoporotika to nedokážou? Jaký je mechanismus působení bisfosfonátů?

Compliance: Byly v době provádění projektu na trhu léky s týdenním intervalem podávání (např. Fosamax 1krát týdně)? (Pokud ano, pak 1 zapomenutí znamenalo 75 % compliance...)

Jaké důvody vedly k zavedení skupin "zkušenosti - Z" a "ostatní - O"? Lišily se výsledky srovnání těchto skupin od výsledků srovnání skupin "užívajících kalcitonin - CT" a "jiné terapie - J".

Práce jako celek přináší některé velice zajímavé výsledky (léčbou kalcitoninem nebyla zlepšena bolest!, častější NÚ než uvádí studie). Pokud budou dostatečně zodpovězeny otázky navrhuji klasifikaci níže a děkuji.

V Hradci Králové dne 19.5.2006

---

Podpis oponenta diplomové práce