

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Oponent/ka: **PharmDr. Petra Matoulková, Ph.D.**

Rok obhajoby: 2014

Autor/ka práce: Zuzana Vávrová

Název práce:

Lékové interakce léčiv kardiovaskulárního systému a jejich analýza u pacientů veřejné lékárny

Rozsah práce: počet stran: 137, počet grafů: 5, počet obrázků: 5,

počet tabulek: 10, počet citací: 247, počet příloh: 0

Práce je: experimentální

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

Případné poznámky k hodnocení: Obecně je každá práce věnující se farmaceutické péči velmi užitečná, přínosná a nejinak je tomu i s tímto textem. Předložená diplomová práce se zabývá problematikou lékových interakcí (LI), které zpracovává ze dvou hledisek a to jednak teoreticky s využitím dostupných literárních dokladů a jednak v lékárně analýzou lékárenského informačního systému. V rešeršní práci se autorka snaží problém uchopit prakticky a uvést doporučení pro lékárníka. Na práci oceňuji a vyzdvihuji využití opravdu rozsáhlého seznamu literatury. Autorka si měla možnost ověřit, že různé zdroje informací mají trochu jiný pohled na zjištěná fakta. Praktická část ukazuje, že LI jsou realita a že se s nimi i běžný lékárník setkává a že v praxi není vždy jednoduché se s tímto problémem vypořádat.

Text je sepsán celkem pozorně s pouze málo překlepy. Opakovaně se v práci např. vyskytuje, že lékárník vydá oba léčiva (str. 42, 57, 60, 64). Na str. 24 a 26 se zbytečně vyskytuje stejný odstavec. Další drobnou připomínku mám k tomu, že MICROMEDEX není bibliografická databáze (str. 12). Obvykle text začíná citací číslo 1. Text v této práci začíná citací 6,7 a odkaz na citaci 1 se objevuje až na str. 11.

Nejzásadnější připomínku, která vyplývá spíše z nezkušenosti autorky s prací s mnoha odbornými texty, je dle mého hodnocení nesystematičnost rešeršní práce - nejsou k dispozici přesná hesla a v podstatě ani metodika, odkud kam se má tato část práce ubírat. I když autorka na str. 11 uvádí, že hesla pro hledání interakcí použila (není zřejmé jaká a s jakými výsledky). V kombinacích látek, které byly hledány, se najednou objevují informace pro látky z téže skupiny nicméně předem nedefinované - tudíž není zcela jasné, zda i pro tuto kombinaci, byly informace hledány - např. interakce atenolol, celiprolol - greppruitová šťáva,

na str. 22 – se najednou objevuje acebutolol. Na druhou stranu jen letmým pohledem do DRUGDEX se dá zjistit, že uvedený přehled není vyčerpávající, protože např. od str.28 se text začíná věnovat interakci digoxin karvedilol, ale s digoxinem interagují i jiné BB, které jsou u nás registrovány (př. acebutolol) - to může mít dopad i na praktickou část DP, protože ta se od této rešerše odráží.

Dotazy a připomínky:

K předložené práci mám několik dotazů:

1/Proč jste zpracovávala informace pouze přípravky aplikované perorálně - zohledňovala jste tento fakt i při zpracování literatury?

2/Co to je bibliografická databáze (dtb) a jak se liší od faktografické dtb?

3/ Existuje nějaká studie (indikace), kdy se hodnotila účinnost a bezpečnost společného podávání beta blokátoru a amiodaronu?

Celkové hodnocení: velmi dobře, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 30.5.2014

.....
podpis oponentky / oponenta