

**UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra Sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

**Posudek oponenta diplomové práce**

Oponent/ka: **PharmDr. Helena Marešová**

Rok obhajoby: 2014

Autor/ka práce: Marek Lapka

Název práce:

**Lékové interakce léčiv gastrointestinálního traktu**

---

Rozsah práce: počet stran: 132, počet grafů: 0, počet obrázků: 0,

počet tabulek: 2, počet citací: 134, počet příloh: 0

Práce je: rešeršní

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

Případné poznámky k hodnocení:

Práce sleduje problematiku lékových interakcí, které hrají v současnosti veledůležitou roli v otázce bezpečnosti farmakoterapie. Můžeme totiž sledovat trend k nárůstu počtu pacientů léčených paralelně větším množstvím léčivých přípravků. Následky mohou být různého charakteru, od banálních až po fatální. Jedním z cílů kandidátovy studie bylo zpracovat soubor získaných informací do formy, v níž by mohl být postupem času využit v běžné dispenzační praxi farmaceutů, což je navýsost žádoucí a chvályhodné.

Dotazy a připomínky:

Studie je uspořádána systematicky, přehledně a čtivě. Odstavce s nadpisem Dispenzace jsou zpracované velmi detailně a mají perspektivu být využity v oblasti farmaceutické péče. Autor v nich vzhledem k věku a zkušenostem téměř realisticky hledá preference v managementu kombinované léčby, pokouší se najít perspektivní substituce a alternativy. Myslím si však, že tato diplomová práce jako celek mohla být zpracována na lepší jazykové, gramatické a stylistické úrovni. Je to škoda, protože tato skutečnost poněkud snižuje hodnotu vynaloženého úsilí. Kromě jiných, např. v oddíle Použité zkratky na str.121 je uvedeno SSRI - zpětný inhibitor zpětného vychytávání serotoninu. Poslední odstavec na str. 11 po dočtení až do konce nedává smysl. Při pročitání sledované diplomové práce jsem si povšimla více takto postižených míst. Našla jsem i některé nesprávné citace z internetu (citace 12, 36, 39, 59, 79, 116, 118).

Přesto se mi práce pana Lapky líbí, jsem naprosto přesvědčena, že je přínosná a splňuje požadavky kladené na tento typ prací, k obhajobě ji doporučuji.

Dotazy:

1. Hodláte po promoci v zahájeném půzkumu nějakým způsobem pokračovat, zejména zpracovat ještě na některých limitech Vaší studie a pokusit se dotáhnout aplikaci Vámi zjištěných faktů do konkrétního využití v lékařenské praxi?
2. Jaké vidíte v současné době možnosti pro řadového lékárníka v případě, že má při identifikaci lékového problému pocit naléhavosti kontaktovat předepisujícího lékaře a konzultovat terapeutické plány (str. 11, kapitola 2 Farmaceutická péče)?
3. Myslíte si, že pro dalším rozvíjení Vašeho tématu by bylo vhodné vzít v úvahu i četnost preskripce řešených kombinací léčivých přípravků?
4. Je při sledování interakce omeprazol-kofoein (str. 53) metodicky správné zahrnovat kombinované přípravky s obsahem dalších látek jako paracetamol, moxastin, kyselinu acetylsalicylovou, propyfenazon, guaifenezin, kodein a další, aniž by se to nějak blíže odrazilo v odstavci Dispenzace?

**Celkové hodnocení: velmi dobře, k obhajobě: doporučuji**

V Hradci Králové dne 28.5. 2014

.....  
podpis oponentky / oponenta