

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

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

**Posudek oponenta diplomové práce**

Oponent/ka: **Mgr. Martin Doseděl, Ph.D.**

Rok obhajoby: 2014

Autor/ka práce: Aneta Ravingerová

Název práce:

**Kvalitativní aspekty adherence k léčbě antiresorpčními léčivy u žen s postmenopauzální osteoporózou**

---

Rozsah práce: počet stran: 61, počet grafů: 5, počet obrázků: 6,

počet tabulek: 9, počet citací: 57, počet příloh: 1

Práce je: experimentální

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

Případné poznámky k hodnocení:

Dotazy a připomínky: Práce je napsána pečlivě s minimem pravopisných chyb. Struktura a rozsah práce též splňuje všechny podmínky kladené na tento typ práce.

K práci mám tyto dotazy a připomínky:

- 1) Ceník jaké pojišťovny byl použit k tvorbě tabulky č. 1? Kde jste získala informace, který přípravek je originální a které přípravky jsou generické.
- 2) Na straně 14 uvádíte, že obsah účinné látky musí být stejný u originálního a generického léčivého přípravku. Mohla byste více rozebrat podmínky, které musejí splnit generické léčivé přípravky před uvedením na trh?
- 3) Na straně 24 v citaci studie Meuniera uvádíte: „průměrný věk byl 45-47 let“. Je toto vyjádření správné?
- 4) Jak byla zvolena osteocentra, v nichž byla realizována studie?
- 5) V práci jsem nenašel údaj kolik pacientek odmítlo dotazník(y) vyplnit. Můžete tento údaj doplnit? Jaká byla návratnost dotazníku?
- 6) Na straně 44 v popisce ke grafu č. 4 uvádíte, že chybějící odpovědi jste považovali automaticky za špatné s vysvětlením, že pacientka raději neodpoví, než aby přiznala chybu. Je toto metodicky správné? Máte pro tuto metodiku oporu v jiných studiích?

7) Na straně 46 uvádíte: „Obecně lze říci, že se kvalitativní compliance s rostoucím věkem snižuje“. Můžete uvést k tomuto tvrzení nějaké doklady?

8) Mohla byste rozebrat, zda jsou racionální důvody (další důvody krom doporučení výrobce) pro to, aby u ibandronátu byl časový interval, kdy má být pacient ve vzpřímené poloze a nesmí užít potravu a další léky 60 minut a u ostatních p.o. bisfosfonátů jen 30 minut?

9) Na straně 47 uvádíte, že je nutno při užívání p.o. bisfosfonátů dodržovat doporučení výrobce aby byla zajištěna maximalizace účinku a minimalizace rizik těchto látek. Můžete rozebrat, které z těchto opatření slouží k maximalizaci účinku a která k minimalizaci rizik?

**Celkové hodnocení: výborně, k obhajobě: doporučuji**

V Hradci Králové dne 21.5.2014

.....  
podpis oponentky / oponenta