

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Aneta Klofáčová**

Vedoucí/školitel/ka práce: PharmDr. Daniela Fialová, Ph.D.

Rok obhajoby: 2017

Konzultant/ka práce:

Oponent/ka práce: PharmDr. Helena Marešová

Název práce:

Polyfarmakoterapie ve stáří - prevalence, rizikové faktory
Polypharmacy in the Old Age - Prevalence, Risk Factors

Rozsah práce: počet stran: 58, počet obrázků: 5 + 1 graf, počet tabulek: 11, počet citací: 103

Práce je: rešeršní

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Autorka řešila problematiku polyfarmakoterapie ve stáří včetně jejích příčinných faktorů (prediktorů), přičemž nezastírá, že vlastní pojem polyfarmakoterapie nemá jednotnou definici, vzhledem k jejímu nárůstu se dokonce začíná objevovat pojem excesivní polyfarmakoterapie. Správně nezapomíná vyjmenovat a připomenout typické farmakokinetické a farmakodynamické změny v organismu geriatrických pacientů, jejichž nerespektování se rovněž může na polyfarmakoterapii podílet. Přehlednou formou uvádí nejčastěji předepisovaná léčiva u nemocných seniorů s polyfarmakoterapií. Práce je stručná, jasná a vypovídající. Srovnání různých prostředí zdravotní péče v různých zemích světa je velmi srozumitelné. I když se jedná o práci rešeršní, přináší velmi zajímavé výsledky, o nichž je možné přínosně diskutovat, například vliv přechodné hospitalizace na spektrum farmakoterapie.

Bylo by dobré, kdyby tato studie mohla nějakým způsobem (třeba v návazném výzkumu uváděné iniciativy EU COST Action IS 1 402) přispět k tomu, aby farmakoterapie, která je ve stáří samozřejmě většinou nezbytná a je zřetelně vyjádřena zejména v hospodářsky a společensky vyspělých zemích, byla zároveň také jednoduchá, účinná a bezpečná. Nenašla jsem žádné gramatické ani stylistické chyby.

Dotazy a připomínky:

1. Proč jste pro účely svojí DP zvolila databázi PubMed a ne nějakou jinou nebo více databází?
2. Je podle Vás míra pozornosti věnovaná compliance geriatrických pacientů v první linii styku ze strany zdravotnických pracovníků dostatečná?
3. Jaké jsou legální možnosti expedujícího lékárníka zasáhnout v případě, kdy je přesvědčen o tom, že objevil nebezpečnou polyfarmakoterapii?

Celkové hodnocení, práce je: výborná, k obhajobě: doporučuji

V Hradci králové dne 18. 5. 2017

.....
podpis oponentky / oponenta