

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra farmakologie a toxikologie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Martina Kobrlová**

Vedoucí/školicitel/ka práce: prof. PharmDr. Petr Pávek, Ph.D.

Rok obhajoby: 2017

Konzultant/ka práce:

Oponent/ka práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D.

Název práce:

Farmakogenetika v revmatologii

Rozsah práce: počet stran: 73, počet obrázků: 7, počet tabulek: 6, počet citací: 99

Práce je: rešeršní

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: Práce se zabývá aktuálním tématem využití farmakogenetiky v revmatologii, přesněji v terapii revmatoidní artritidy.

Práce je napsána relativně čtivě, pravopisné chyby a překlepy se v ní objevují v "přiměřeném množství".

V metodické části práce je sice popsáno, jak byly jednotlivé články k práci vyhledány (zde odhlédnu od metodiky hledání), ale již není specifikováno, proč k některým článkům nebylo přihlíženo. Formulace typu nejdůležitější přehledové publikace jsem použila k sepsání této práce, mne nepřipadá dostačující. Proč autorka nepoužila všechny články, když jich bylo 30? V práci také postrádám obsáhlejší diskuzi i s uvedením citací pro tvrzení, která v ní autorka uvádí. Postrádám též seznam tabulek a obrázků.

Zarážející je také délka kapitol, která se s délkou diplomové práce postupně zkracuje (viz kapitola 5.14.1, kdy jednotlivé SNP jsou uváděny jednou větou a nevíme zda autorka vychází z review či malé studie na pár nemocných.

Dotazy a připomínky:

- 1) Podle jakých kritérií jste vybrala „nejdůležitější“ články pro zpracování Vaší DP?
- 2) Co je cílem léčby RA? Vyskytují se u RA komorbidity, které zkracují život pacientů?
- 3) Proč je paracetamol uváděn mezi nesteroidními antífloristiky (str. 17)?
- 4) V práci uvádíte, že snahou je maximalizovat účinnost a minimalizovat rizika léčby methotrexátem. Jak jsou v praxi nejčastěji minimalizována rizika léčby MTX u revmatoidní artritidy?

- 5) Proč v kapitole o genetické variabilitě cyklofosfamidu je uváděna pouze studie publikovaná v roce 2004? Neexistují novější doklady k této problematice?
- 6) U kterých léků k terapii revmatoidní artritidy předpokládáte brzké uplatnění farmakogenetiky při jejich podání pacientům s revmatoidní artritidou?

Celkové hodnocení, práce je: velmi dobrá, k obhajobě: doporučuji

V Hradci králové dne 13.9.2017

.....
podpis oponentky / oponenta