

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autorka práce: Kubíková Veronika

Vedoucí práce: doc. PharmDr. Daniela Fialová, Ph.D.

Oponent práce: PharmDr. Jan Kostřiba, Ph.D.

Rok obhajoby: 2019

Název práce:

**Kardiovaskulární rizikové faktory a komplikace související s aterosklerózou -
jejich výskyt a kontrola u seniorů v projektu EUROAGEISM H2020**

Rozsah práce:

- počet stran: 104, obrázků: 0, tabulek: 20, grafů: 0, citací: 116, přílohy: 3.

Práce je: experimentální,

- a) cíl práce je zcela splněn,
- b) jazyková a grafická úroveň je velmi dobrá,
- c) zpracování teoretické části je velmi dobré,
- d) popis metod je výborný,
- e) prezentace výsledků je výborná,
- f) diskuse a závěry jsou výborné,
- g) teoretický či praktický přínos práce je výborný.

Diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní **doporučuji**.

Poznámky k hodnocení:

V abstraktu práce je uvedeno, že „Sběr dat ... probíhal od září 2018 do ledna 2019 ... v Hradci Králové (HK) a v Brně.“ V textu práce (str. 40, kapitola „Metodika“) se však období sběru liší, a to v „HK od srpna 2018 do ledna 2019 a v Brně od srpna 2018 do prosince 2018“.

V seznamu zkratk chybí v textu některé používané zkratky, např. SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation), EAS/ESC (European Atherosclerosis Society / European Society of Cardiology, GF (glomerulární filtrace), KIOGLP, LADA a jiné.

Internetový odkaz u cit. 6 je nedostatečný. Správně by mělo být <https://www.uzis.cz/publikace/ze-mreli-2017> nebo <https://www.uzis.cz/system/files/demozem2017.pdf>.

Odkaz u cit. 13 je díky nesprávně vložené mezeře nefunkční. Lépe by bylo použít odkaz na webovou stránku, kde se dokumenty nacházejí (<https://www.czso.cz/csu/czso/seniori-v-cr-v-datech-2018>).

V tabulce č. 12 týkající se kouření by bylo u bývalých i současných kuřáků vhodné uvést také celkovou dobu kouření, nejen denní počet vykouřených cigaret (z toho vypočítat celkovou, celoživotní zátěž na organismus), případně i jiné formy užívání tabáku a tabákových výrobků. Podobně by se mělo postupovat i při příjmu alkoholu. I zde by ovšem zohlednění celkového negativního dopadu na organismus bylo vzhledem k možným variabilitám v konzumaci bylo značně složité.

Chybí specifikace rozdělení alkoholických nápojů dle obsahu etanolu. V práci se nejednotně rozdělují alkoholické nápoje někdy na lehké/silné, jinde na lehké/těžké.

Některé komentáře k nasbíraným hodnotám by neměly být uváděny v kapitole „Výsledky“, ale spíš by jejich analýzy, zhodnocení a komentáře měly být až jednotně v kapitole „Diskuze“.

Při citaci více zdrojů současně by bylo správné tyto uvést ve vzestupném pořadí (např. str. 29, 30, 35).

Pokud je k dispozici elektronická verze dokumentu (cit. 44), bylo by dobré ji uvést v seznamu literatury pro lepší dohledatelnost (https://idea.cerge-ei.cz/files/IDEA_Studie_9_2018_Obezita_v_Cesku/files/downloads/IDEA_Studie_9_2018_Obezita_v_Cesku.pdf).

V práci se vyskytuje řada překlepů (str. 22 „kontrola ... může být podmíněny“), chybějících mezer (např. str. 28 „20mmHg“, str. 32 „překročí1 milion“, „prevalence dosáhne75% diabetiků“), písmen (např. str. 32 „...“, „což je významný problém...“), celých slov (např. str. 29 „... opatrnosti je třeba **dbát** u pacientů ...) i pravopisných chyb (např. str. 69 „15-letých“).

Na str. 6, 9, 74 je nesprávně uveden název fakultního Programu Vývoj a studium léčiv „Progress Q42“.

Dotazy a připomínky:

Proč se období sběru dat v obou sledovaných zařízeních neshodovalo? Mohly být výsledky statisticky zkresleny tím, že ze 4x většího Brna bylo pouze 1,3x více dotazníků než z HK?

Lze vyjádřit počet vyplněných dotazníků ve vztahu k celkovému počtu hospitalizovaných pacientů přijatých do daných zdravotnických zařízení v době sběru dat? Kolik z celkového počtu hospitalizovaných pacientů nevyhovovalo zařazujícím kritériím, nepodepsalo informovaný souhlas a nesplnilo další podmínky pro zařazení do studie?

Jak si vysvětlujete, že v Brně nebyly dostupné informace o hladinách glukózy nalačno až u 72,1 % pacientů, přičemž v HK pouze u 18,2 %? Souvisí to pouze s tím, že oddělení diabetologie je v HK součástí geriatrické kliniky nebo se může jednat o systémovou chybu?

Celkové hodnocení: práce je **výborná** a k obhajobě ji **doporučuji**.

V Hradci Králové dne 18. 9. 2019.

.....

podpis oponenta