

**UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Kateřina Kukrálová**

Vedoucí/školicel/ka práce: prof. RNDr. Jiří Vlček, CSc.

Konzultant/ka práce: PharmDr. Zuzana Očovská

Rok obhajoby: 2021

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

Název práce:

Analýza lékových interakcí u pacientů přijatých k hospitalizaci (I.)

Rozsah práce: počet stran: 83, počet obrázků: 2, počet tabulek: 36, počet citací: 104

Práce je: experimentální

- a) Cíl práce je: zcela splněn
- b) Jazyková a grafická úroveň: velmi dobrá
- c) Zpracování teoretické části: velmi dobré
- 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: Práce se zabývá stále aktuálním tématem výskytu lékových interakcí a jejich podílu na hospitalizaci pacientů. Je zpracována relativně pečlivě s minimem pravopisných chyb. Práci bych vytkl relativně povrchní zpracování některých částí teoretické části práce, což může být dáno i vytyčením hodně cílů v rámci této části práce. Tímto například dle mého názoru dosti trpí kapitola "Přehled studií" kde si diplomantka vystačila s rozsahem dvou stran. Některé kapitoly v rámci teoretické části jsou "těžkopádně" napsané a s některými se dá i polemizovat (např. kapitola 3.2.2 na straně 12). Také bych zvážil ujednocené uvádění výsledků např. na jedno desetinné místo a toho se držet (alespoň v rámci jedné tabulky a jedné veličiny). Také by bylo dobré rozvážit název jednotlivých tabulek, tak aby bylo již z jejich názvu patrné, čeho se týkají (např. tab. 33). Přes uvedené připomínky práci hodnotím jako kvalitní a její uznání za práci rigorózní lze zvážit na základě reakcí studentky u obhajoby.

Dotazy a připomínky:

1) Proč jste si v rámci ukázky aplikace algoritmu tří pilířů vybrala ortostatickou hypotenzi, hypoglykémii a krvácení? Mohli byste nám ukázat aplikaci tohoto algoritmu na jednom z výše uvedených NÚ (LI)?

2) V tabulce 3 na straně 15 uvádíte jako management LI perindopril + alopurinol vyhnoutí se této kombinaci. Znamená to, že je vždy nutné se této kombinace vyvarovat?

3) Můžete prosím diskutovat mechanismus LI cefalosporiny vs. antacida, jak uvádíte v tabulce 1?

4) Čím si vysvětľujete, že všetky studie, ktoré uvádzate v kapitole 3.8 jsou studie ze zemí Balkánského poloostrova?

5) Čím si vysvětľujete, že pouze chronické onemocnění ledvin a ischemická choroba dolních končetin byly významnými komorbiditami v porovnání hospitalizací s nebo bez manifestované lékové interakce (tab. 28).

6) Vysvětlete pojem "manifestovaná potenciální LI! jak uvádzate např. v tabulce 28.

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

V Hradci Králové dne 26.5.2021

.....
podpis oponentky / oponenta