

**UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Rok obhajoby: 2022

Autor/ka práce: **Andrea Kameníková**

Vedoucí práce: PharmDr. Kateřina Malá, PhD.

Konzultant/ka: PharmDr. Anna Rejmanová, PhD.

Oponent/ka: PharmDr. Aleš Mareček

Název práce: **Měření tepové frekvence v lékárnách IV**

Rozsah práce: 83 stran, 20 obrázků, 8 tabulek, 92 citací

Hodnocení práce:

- | | |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| a) Odborná úroveň a zpracování teoretické části: | výborná |
| b) Náročnost použitých metod: | velmi dobrá |
| c) Zpracování metodické části (přehlednost, srozumitelnost): | výborné |
| d) Kvalita získaných experimentálních dat: | velmi dobrá |
| e) Zpracování výsledků (přehlednost, srozumitelnost): | výborné |
| f) Hodnocení výsledků včetně statistické analýzy: | velmi dobré |
| g) Myšlenková úroveň a rozsah diskuse výsledků: | velmi dobrá |
| h) Srozumitelnost, výstižnost a adekvátnost závěrů: | výborná |
| i) Splnění cílů práce: | výborné |
| j) Množství a aktuálnost literárních odkazů: | výborné |
| k) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň): | výborná |
| l) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): | výborná |

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení:

Diplomová práce je psána srozumitelně a přehledně, bez gramatických chyb. Rád bych ocenil formální stránku práce, grafická úprava, jazyková úroveň, logická struktura i používání zkratk, literárních odkazů, popisků jsou na velmi dobré úrovni.

Nalezl jsem pouze několik stylistických chyb včetně několika chybějících slov především v teoretické části (např. strana 16). Výhrady mám i k volbě některých výrazů (např. "Antikoagulancia ... mechanismem ředění krve" nebo "Screeningové testy mohou provádět i méně nadaní pracovníci" - obojí str. 18). Dále opakem člověka s komorbiditami není zdravý člověk, nýbrž člověk bez komorbidit (např. graf č. 8).

Hodnocení průměru u nespojitých hodnot jako je CHA2DS2-VASc skóre nedává smysl, lepší by bylo použití mediánu. Podobně v textu je hodnocena hodnota CHA2DS2-VASc skóre v závislosti na věku, přičemž věk je významnou složkou tohoto indexu.

Citace literárního odkazu č. 23 je v jiném formátu než ostatní citace.

Dotazy a připomínky:

1) Pacientů jste se ptala na komorbidity. V diskusi jste sama uznala, že pacienti nejsou schopni spolehlivě vyjmenovat diagnostikované choroby. Jaký spolehlivější zdroj by bylo možné použít. V práci nebyly zaznamenávány léčivé přípravky užívané pacienty. Jaký zdroj by bylo možné použít pro tuto informaci?

2) Podle předem stanovených kritérií byly pacienti s vysokými naměřenými hodnotami krevního tlaku odesláni k lékaři. U několika pacientů byla zjištěna hypotenze (až 47 mmHg v diastole). Intervenovala jste nějak u těchto pacientů? Od jakých hodnot by měl lékárník intervenovat v případě hypotenze?

3) U několika pacientů byla zjištěna bradykardie. Mohla být iatrogeně navozená? Které přípravky (účinné látky) snižují srdeční frekvenci?

hodnocení, práce je: výborná

k obhajobě: doporučuji

V Liberci

18. května 2021

podpis oponenta/ky