

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Oponent/ka: **PharmDr. Jan Babica, Ph.D.**

Rok obhajoby: 2015

Autor/ka práce: **Lenka Skořepová**

Název práce:

Lékové interakce léčiv kardiovaskulárního systému a jejich analýza u pacientů veřejné lékárny II.

Rozsah práce: počet stran: 115, počet grafů: 0, počet obrázků: 0,

počet tabulek: 17, počet citací: 177, počet příloh: 0

Práce je: experimentální

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

Případné poznámky k hodnocení: Předkládaná práce se zabývá interakcemi inhibitorů ACE. Autorka se věnuje lékovým interakcím obecně, v následující části podává přehled lékových interakcí dostupných ACEI a navrhuje doporučený postup jejich řešení. V praktické části práce přináší kazuistiky interakcí ACEI zachycené ve veřejné lékárně a navrhuje jejich řešení s uplatněním postupů vypracovaných v teoretické části. Práce řeší aktuální téma a ukazuje na doposud málo využití možnosti farmaceutů v managementu farmakoterapie. Drobné výhrady mám k formální stránce: za nadbytečné považuji seznamy současně obchodovaných HVLP s obsahem ACEI na začátku každé popisované interakce, mohly být uvedeny souhrnně na konci kapitoly nebo v příloze. Důsledněji měla být provedena jazyková kontrola, v práci se vyskytuje řada pravopisných chyb.

Dotazy a připomínky:

- 1) U dispenzace kaptoprilu + everolimu má být pacient poučen o vyšším riziku výskytu NÚ everolimu (s. 33). Ty zde mohly být stručně vyjmenovány, jako je tomu např. u projevů intoxikace lithiem (s. 43), aby informace v "doporučených posupech" byly standardní.
- 2) Často uvádíte, že se lékárník při dispenzaci kombinace léčiv s rizikem hyperkalémie má zajímat, jak často je pacientovi kontrolována hladina draslíku. Existuje nějaká optimální frekvence kontrol hladiny draslíku?
- 3) V diskusi se zamýšlíte nad překážkami proveditelnosti managementu lékových interakcí v lékárenské praxi. Můžete uvést ještě další opatření umožňující/podporující tuto činnost, než která uvádíte v práci (individuální konzultace, sdílená databáze informací o pacientovi)?

Celkové hodnocení: výborně, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 18. 9. 2015

.....
podpis oponentky / oponenta