

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Vanesa Gajdošová**

Vedoucí/školicitel/ka práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D.,

Rok obhajoby: 2017

Konzultant/ka práce: -

Oponent/ka práce: Mgr. Stanislava Kalafutová.

Název práce:

Analýza lékových problémů („Drug-related problems“) ve zdravotnickém zařízení IV.

Rozsah práce: počet stran: 81, počet obrázků: 6 grafů + 1 schéma, počet tabulek: 22, počet citací: 98

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

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: Práce je po formální stránce spracovaná prehľadne, rozdelená do hlavných 7 častí. Teoretickú časť tvoria získané poznatky autorky ako o všeobecnom prehľade z oblasti liekových problémov, tak o podrobnom popise liekových problémov dvoch skupín liečiv a to konkrétne liečiv zo skupiny benzodiazepínov a antipsychotík.

Vo všeobecnom prehľade sa zameriava na charakteristiku DRPs, ich výskyt a incidenciu taktiež prehľadne uvádza rozdelenie nežiaducich účinkov a klasifikačné systémy DRPs. Podrobnejšie sa venuje PCNE klasifikácii, ktorú následne použila i v praktickej časti diplomovej práce. Rozdelenie DRPs je v prehľadných tabuľkách.

Lieková skupina benzodiazepínov a antipsychotík je rozdelená podľa ATC klasifikácie. Súčasťou sú aj tabuľky všetkých registrovaných benzodiazepínov a antipsychotík a ich indikácií a najdôležitejších DRPs, ktoré sú popísané na základe PCNE klasifikácie.

V praktickej časti autorka analyzuje DRPs, ktoré boli zistené behom auditu zdravotníckeho zariadenia, ktorého sa aj sama zúčastnila. Výsledky spracovala do tabuliek a grafů. Zvlášť popisuje kazuistiky 2 pacientů, u ktorých rozobrala a okomentovala zistené DRPs.

Za praktickou časťou nasleduje diskusia a záver, v ktorých autorka zhrnula zistené poznatky. Na konci je uvedený zoznam skratiek a citácie.

V práci sa nachádza niekoľko preklepů a gramatických chýb, avšak množstvo je primerané dĺžke textu.

Dotazy a připomínky: V práci sa vyskytuje pár opakujúcich sa chýb a to:

- je skupina tiazidových diuretík, nie tiazínových diuretík
- vhodnejší názov pre reumatickú artritídu je reumatoidná artritída
- sérotonínový syndróm vs serotonínový syndróm

dotazy:

-v tabuľke 9 (str. 24) a 11(str. 37) sú uvedené registrované BZD respektívne antipsychotika, k akému dátumu je to aktuálne?

-Beersové kritéria - koľkokrát boli aktualizované a v akom roku? Je medzi jednotlivými verziami rozdiel u BZD a antipsychotík. Sú aj iné zoznamy nevhodných liečiv v starobe?

-kyselina acetylsalicylová patrila medzi najužívanejšie liečivo (26 pacientov). Všetci týto pacienti užívali ASA ako antiagregans alebo sa vyskytli pacienti, ktorí ju mali jako analgetikum/antiflogistikum?

-koľkých pacientov sa týkala zmena v dávkovacej schéme ASA alebo allopurinolu (presunutie z užívania na obeda na ráno)?

-v diskusii autorka uvádza, že pacienti z odd.V užívali nižší počet liečiv v porovnaní ostatnými oddeleniami a preto aj výskyt DRPs bol nižší. Ale na strane 54 uvádza, že práve odd. V môže byť vyhodnotené za najproblematickejšie, ak porovnáme priemerný počet liekov na tomto odd. s počtom zistených DRPs.

- na základe čoho bolo stanovené, že při terapii hyperlipidémie chýbal statín alebo při DM II. metformín, či při hypertenzii práve ACEi? (str. 56)

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

V Hradci králové dne 29. května 2017

.....
podpis oponentky / oponenta