

# ABSTRAKT

**Kandidát:** Zuzana Očovská<sup>1</sup>

**Školiteľ:** prof. RNDr. Jiří Vlček, CSc.<sup>1</sup>

**Konzultant:** PharmDr. Martina Maříková<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Univerzita Karlova, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, Katedra sociálnej a klinickej farmácie

<sup>2</sup> Fakultná nemocnica v Hradci Králové, Nemocničná lekáreň, Vedúca oddelenia klinickej farmácie

**Názov diplomovej práce:** Analýza liekových problémov potenciálne vedúcich k hospitalizácii u geriatrických pacientov

Hospitalizácie z dôvodu liekových problémov predstavujú závažný klinický problém, ktorý má významné ekonomické dôsledky. Obzvlášť starší pacienti sú náchylný k liekovým problémom z dôvodu častej polyfarmácie a s vekom-súvisiacich zmien farmakokinetiky a farmakodynamiky.

Cieľom teoretickej časti tejto diplomovej práce bolo predstaviť problematiku liekových problémov a načrtnúť výsledky štúdií zaoberajúcimi sa poliekovými hospitalizáciami u geriatrických pacientov. Cieľom praktickej časti bolo určenie prevalencie liekových problémov potenciálne vedúcich k hospitalizácii na geriatrické oddelenie a identifikácia najčastejších liekových skupín zodpovedných za tieto liekové problémy.

Počas šiestich mesiacov bolo retrospektívne hodnotených 200 hospitalizácií na geriatrickom oddelení III. internej gerontometabolickej kliniky Fakultnej nemocnice v Hradci Králové s cieľom určiť či hospitalizácia bola z dôvodu liekového problému. Identifikované liekové problémy boli následne klasifikované podľa PCNE klasifikácie.

Výsledná prevalencia poliekových hospitalizácií bola 11,5 %. Väčšina liekových problémov (83 %) bola klasifikovaná ako nežiaduce lieková príhoda. Súvisiacimi dôsledkami bolo krvácanie a narušenie elektrolytovej rovnováhy. Najčastejšími liekovými skupinami, ktoré sa súviseli s liekovými problémami boli antitrombotiká a diuretiká nasledované liečivami s účinkom na renín-angiotenzínový systém. Výsledky tiež naznačujú, že vek nie je až tak dôležitým ako počet užívaných liečiv v predikcii rizika hospitalizácie súvisiacej s liečivami u geriatrických pacientov.

Táto práca poukazuje na rizikové liekové skupiny potenciálne súvisiace s hospitalizáciami u geriatrických pacientov. Limitáciou je, že niektoré aspekty ako je lieková adherencia, samoliečba a režimové opatrenia neboli hodnotené.

**Kľúčové slová:** liekové problémy, hospitalizácie, explicitné kritériá, implicitné kritériá