

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Nikola Juríková**

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

Konzultant/ka práce: doc. MUDr. Tomáš Soukup, Ph.D.

Rok obhajoby: 2019

Oponent/ka práce: PharmDr. Petra Rozsivalová

Název práce:

Vplyv pulznej terapie glukokortikoidmi na EKG

Rozsah práce: počet stran: 82, počet obrázků: 6, počet tabulek: 18, počet citací: 129

Práce je: experimentální

- a) Cíl práce je: zcela splněn
- b) Jazyková a grafická úroveň: výborná
- 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:

Autorka se ve své pečlivě zpracované diplomové práci zabývá problematikou prodloužení QT intervalu ve vztahu k pulzní terapii methylprednisolonem. V teoretické části jsou velmi přehledně představeny ovlivnitelné a neovlivnitelné rizikové faktory pro prodloužení QT intervalu. V experimentální části studentka retrospektivně hodnotí vliv pulzních dávek methylprednisolonu na změnu QT intervalu, včetně četnosti výskytu rizikových faktorů prolongace QT intervalu v souboru 277 hospitalizovaných pacientů s revmatickým onemocněním ve FN Hradec Králové ve sledovaném období 13 let.

Výsledky a závěr práce jsou plně v souladu s vytyčenými cíly. Autorka se problematiky zhostila výborně, v teoretické části prokázala velmi dobré rešeršní dovednosti. Výsledky jsou graficky velmi přehledně a jasně prezentovány, včetně jejich kritického zhodnocení a nastínění limitů v diskuzní části práce.

Text je čtivý, s minimem chyb typografického charakteru. Hodnocení pravopisu a gramatickou správnost slovensky psaného textu nemohu posoudit, v textu je několik překlepů (např. occurred v abstraktu, dále citace 10, MuDr., methylprednysolone str. 75 atd.).

Následuje několik všeobecných formálních připomínek k předloženému textu:

- zavedená zkratka PT (pulzní terapie) je v seznamu zkratk uvedena jako piperacilin-tazobaktam,
- obrázek 3. zkratka EAD chybí v seznamu zkratk,

- obrázek 5. "Liečba TdP" je vypracován dle kanadského zdroje. V podmínkách ČR není dostupný isoproterenol. U popisu obrázku je chybně uvedený popis "hemodynamicky stabilního stavu" (dle originálního zdroje má být hemodynamicky nestabilní),
- na RISK-PATH skóre je odkazováno v textu na str. 20 jako na Tabulku 4, jedná se však o tabulku 3,
- monografické publikace použité k vypracování diplomové práce neobsahují dle normy povinný údaj o ISBN.

Předkládanou práci typu průřezové, observační studie hodnotím jako výbornou. O methylprednisolonu v souvislosti s rizikem prodloužení QT interval není příliš mnoho publikovaných dat. Navíc studentka prokázala excelentní orientaci v problematice i v rámci Lékového informačního centra, kde řešila dotaz zaměřený na psychiatrickou farmakoterapii u polymorbidní geriatrické pacientky a možnosti minimalizace rizika prodloužení QT intervalu.

Dotazy a připomínky:

1. Jakou roli mohla hrát dávka a cesta podání léčiva jako rizikového faktoru (např. inhibitory protonové pumpy, flukonazol atd.) ve vztahu k polékovému prodloužení QT intervalu ve sledovaném souboru pacientů?
2. Jakou metodu byste pro klinickou praxi tedy doporučila jako nejvhodnější pro:
 - a) výpočet korigovaného QT intervalu
 - b) hodnocení rizika prodloužení QT intervalu?
3. Je vhodné z hlediska minimalizace rizika kardiálních nežádoucích účinků doporučit podávat pulzní dávky glukokortikoidu v režimu prodloužené infuze např. 1 g methylprednisolonu podat jako intravenózní infuzi na 180 minut?
4. Jaký je v populaci výskyt kongenitálního syndromu dlouhého QT intervalu?

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

V Hradci Králové dne 29.5.2019

.....
podpis oponentky / oponenta