

# UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Téma rigorózní práce:

**Účinnost venlafaxinu v léčbě deprese - metaanalyza klinických studií**

Jméno studenta, studentky:

**Mgr. Ruta Dagisová**

Jméno oponenta rigorózní práce:

**doc. MUDr. Josef Herink, DrSc.**

## I. Posudek oponenta rigorózní práce

Venlafaxin patří mezi skupinu SNRI antidepresiv zavedených do klinické praxe přibližně koncem devadesátých let. Předmětem rigorosní práce je srovnání jeho účinnosti a bezpečnosti na základě metaanalyzy vybraných klinických studií. Vlastní spis o rozsahu 135 stran je rozdělen na teoretickou a praktickou část, nechybí vymezení cílů práce. Teoretická část je velmi rozsáhlá, na více než 100 stranách autorka nejprve charakterizuje vlastní onemocnění, zvláštní pozornost věnuje současným názorům na jeho etiologii a patogenezi. Následuje popis jednotlivých skupin antidepresiv, samostatná část je věnována venlafaxinu. Kapitola 2.4 charakterizuje jednotlivé škály používané ve sledovaných studiích a dále následuje rozsahem nejdelší kapitola 2.5 věnovaná detailnímu rozboru celkem 6 placebem a 12 referenčním antidepresivem kontrolovaných studií. Autorka vycházela celkem ze 69 většinou recentních literárních zdrojů, nechybí ani základní publikace českých autorů z poslední doby. Vlastní text je zpracován věcně, s vysokou znalostí studované problematiky, oceňuji také, že opomíjí různé "módní" trendy, jako je např. vymezování tzv. atypických antidepresiv. Vždyť co je možno na neurochemii deprese označit přívlastkem "typické" a "atypické"?

Praktická část začíná pečlivým vymezením vstupních kritérií, popisem použité statistické analýzy a dosaženými výsledky. Do vlastního hodnocení nebyly zařazeny všechny z placebem kontrolovaných studií komentovaných v teoretické části. Hlavní přínos spatřuji jednak ve statistickém vyhodnocení jednotlivých škál, jednak v hodnocení tzv. "drop-out". Práci hodnotím vysoce pozitivně jak po věcné, tak po formální stránce a bez výhrad doporučuji k obhajobě.

Zajímal by mě osobní názor autorky na přednosti a případné nedostatky používaných škál hodnocení průběhu onemocnění, jaké by dala sama přednost? Byly častějším důvodem k ukončení léčby její nedostatečná účinnost či spíše nežádoucí účinky ?

V Hradci Králové dne: 16. června 2007

Podpis oponenta rigorózní práce

