

**UNIVERZITA KARLOVA**  
**FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra sociální a klinické farmacie

Studijní program: Farmacie

**Posudek oponenta diplomové práce**

Autor/ka práce: **Georg Michálek**

Vedoucí/školitel/ka práce: PharmDr. Kateřina Malá, Ph.D.

Konzultant/ka práce: PharmDr. Petra Rozsivalová

Rok obhajoby: 2021

Oponent/ka práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D.

Název práce:

**Analýza činnosti Lékového informačního centra IV. - lékové interakce**

---

Rozsah práce: počet stran: 93, počet obrázků: 1 + 10 grafů , počet tabulek: 11, počet citací: 141

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: Práce je zpracována pečlivě s minimem pravopisných chyb. Zvláště bych vyzdvihl dobře zpracovanou kapitolu o informačních zdrojích o lékových interakcích a dobře zpracované výsledky, kdy není zbytečně využíváno velké množství grafů a tabulek. Mezi drobné připomínky bych zařadil občas starší literaturu o lékových interakcích, to že hlavní kapitola nezačíná na nové stránce (např. Výsledky) a relativně špatně přehledné grafy 2-5, kde mi chybí legenda (k jejich dešifrování bych musel mít po ruce AISLP). Také by chtělo dát do souladu abstrakt a výsledky. Dle výsledků nejčastěji neinteragovala léčiva klasifikace N dle ATC klasifikace, jak je uváděno v abstraktu (či lépe naformulovat – relativní vs. absolutní četnost, pokud relativní tak stejně častá jako N byla i jiná skupina, která není vůbec zmiňována). Také bych zvážil, zda cílem diplomové práce by mělo být zpracovat dotazy LIC.

Dotazy a připomínky:

1) Na jakých dalších úrovních by mělo také docházet k záchytu a řešení lékových interakcí krom úrovně předepisujícího lékaře a vydávajícího lékárníka, jak uvádíte na str. 9?

2) Jak moc bude významný podíl f-kinetické LI na úrovni distribuce na celkové závažnosti interakce warfarin + diklofenak (str. 14)?

3) Za jakých podmínek by byla klinicky významná LI methotrexát + amoxicilin, o níž se zmiňujete na str. 15?

4) Shodnou se různé informační zdroje na tom, že esomeprazol je podobně jako omeprazol silný inhibitor CYP 2C19 jak uvádíte na straně 52?

5) Můžeme v ČR použít rabeprazol? Na str. 54 jej uvádíte jako prioritní PPI při užívání klopidogrelu.

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

V Hradci Králové dne 26.5.2021

.....  
podpis oponentky / oponenta