

## **ABSTRAKT**

**Název:** Rizika a problémy provázející polyfarmakoterapii ve stáří – nástroj pro screening rizik farmakoterapie samotnými pacienty

**Autor:** Markéta Pitrová

Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové

**Vedoucí diplomové práce:** doc. PharmDr. Daniela Fialová, Ph.D.

Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové a Geriatrická klinika Všeobecné Fakultní Nemocnice v Praze a 1. Lékařské fakulty, Praha, Česká republika

## **CÍL PRÁCE**

Se zvyšujícím se počtem seniorů v populaci v současné době význam racionální farmakoterapie, tedy indikace nejúčinnějších, nejbezpečnějších a nákladově nejefektivnějších léků, u starších pacientů narůstá. Byly vyvinuty různé nástroje pro hodnocení rizik a management rizik, s cílem časného hodnocení a řešení rizik farmakoterapie u této části populace, určené pro použití lékaři, farmaceuty a jinými zdravotnickými pracovníky.

S narůstajícím aktivním zapojením starších pacientů do procesu hodnocení a managementu rizik farmakoterapie je nezbytné vyvíjet také nástroje určené pro použití samotnými pacienty. Z tohoto důvodu bylo cílem této diplomové práce vytvořit a otestovat v pilotní studii nový nástroj určený pro použití samotnými pacienty v běžném životě.

## **METODY**

Byla provedena literární rešerše za účelem identifikace již publikovaných nástrojů pro hodnocení rizik samotnými pacienty, která navázala na systematickou literární rešerši provedenou Puumalainen et al. v roce 2019. Hledání literatury probíhalo v databázích: Evidence Based Medicine, Medline Ovid, Scopus, Web of Science, PubMed a Google

Scholar a zahrnovalo články publikované v období mezi 8. květnem 2016 a 10. prosincem 2018. Zařazovací kritéria byla: zaměření nástroje na nehospitalizované pacienty ve věku 65 let a více, nástroje určené pro použití samotnými pacienty bez orientace na konkrétní onemocnění nebo konkrétní skupinu léčiv, články publikované v anglickém jazyce obsahující vlastní nástroj. Výsledky literární rešerše byly diskutovány na jednáních výzkumného týmu. Položky pro nově vytvořený nástroj byly vybrány a přizpůsobeny na základě výsledků rozhovorů s farmaceuty, během kterých se hodnotila aplikovatelnost nově připravených položek dotazníku. Dokončený nástroj byl ve Finsku validován za využití Delfi metody v roce 2019. Finální verze dotazníku byla testována v pilotní studii na vzorku čítajícím 172 nehospitalizovaných pacientů ve věku 65 a více let, žijících v České republice.

## VÝSLEDKY

Provedená literární rešerše poukázala na nedostatek podobných nástrojů pro screening rizik farmakoterapie samotnými geriatrickými pacienty. Finální verze nástroje má podobu dotazníku tvořeného 15 otázkami, v české verzi navíc doplněného o otázky týkající se sociodemografických charakteristik respondentů a o tabulku léčiv užívaných pacienty. Finská verze dotazníku byla v průběhu validace zkrácena na osm otázek. Ze 172 účastníků pilotního testování, 118 pacientů (68,6 %) byly ženy, průměrný věk byl 74,2 let (SD  $\pm 6,3$ ). Seznam užívaných léků poskytl 153 pacientů (89,0 %), z nichž 69 pacientů (43,1 %) užívalo 5 a více léků. Ze všech respondentů uvedlo 64 pacientů (37,2 %) užívání volně prodejných léčiv a doplňků stravy bez konzultace s odborníkem. Více než polovina pacientů (N = 95; 55,6 %) byla v pravidelné péči 3 a více lékařů.

## ZÁVĚR

Aktivní zapojení seniorů do hodnocení a managementu rizik jejich farmakoterapie je zásadní pro identifikaci rizik spojených s užíváním léčiv. Vzhledem k nedostatku dříve vyvinutých nástrojů pro screening rizik samotnými staršími pacienty patří náš dotazník mezi ojedinělé nástroje v této oblasti. Může sloužit jako nástroj pro zjednodušení identifikace pacientů, u nichž je potřeba provést podrobnou revizi farmakoterapie klinickým farmaceutem, ale i pacientů, kteří potřebují pouze jednodušší pomoc lékárníka

s řešením problémů týkajících se adherence k farmakoterapii, nevhodného užívání různých lékových forem atd.

## **KLÍČOVÁ SLOVA**

nástroje pro sebehodnocení pacientů, geriatrie, hodnocení rizik farmakoterapie, management rizik farmakoterapie, polyfarmakoterapie, nástroje pro screening rizik, aktivní zapojení pacientů

## **DEDIKACE**

Nástroj byl vyvinut během mého studijního pobytu podpořeného programem Erasmus+ na Univerzitě v Helsinkách ve Finsku, ve spolupráci s týmem finských vědců, prof. M. Airaksinen, Dr. M. Dimitrow a Mgr. T. Toivo. Tito experti spolupracovali s mou vedoucí diplomové práce doc. PharmDr. Danielou Fialovou, Ph.D.



Práce českého týmu byla podpořena výzkumným projektem EUROAGEISM H2020, který je financován Programem pro výzkum a inovace Horizon 2020 Evropské unie na podkladě grantové dohody Marie Skłodowska-Curie číslo 764632 a evropským výzkumným projektem INOMED reg. No CZ.02.1.01/0.0/0.0/18\_069/0010046. Tým byl dále podpořen grantem SVV 260417 a výzkumnou skupinou KSKF2 vědeckého programu PROGRESS Q42 na Farmaceutické fakultě v Hradci Králové, Univerzity Karlovy v České republice (vedoucí výzkumné skupiny: doc. PharmDr. Daniela Fialová, Ph.D.).