

Univerzita Karlova v Praze, Lékařská fakulta v Plzni, Ústav sociálního lékařství
Disertační práce: MUDr. Rudolf Červený: Gerontologie v primární péči
Školitel: Doc.MUDr. Helena Zavázalová,CSc.

Oponentský posudek: MUDr. Iva Holmerová,Ph.D., Gerontologické centrum Praha
Univerzita Karlova v Praze, Fakulta humanitních studií, Katedra řízení a supervize
v sociálních a zdravotnických organizacích

Úvod práce se zabývá základními definicemi oboru. Dále podává přehled o činnosti praktického lékaře v jednotlivých oblastech geriatricie. Zabývá se zejména pohledem na zdravotní stav multimorbidního geriatrického pacienta a na vzájemnou komunikaci pacienta a lékaře, dále diskutuje nutriční stav seniora, problematiku demence a další psychopatologie starších lidí, otázky senzorických poruch, specifika infekčních onemocnění vyššího věku. Autor se zabývá také spoluprací se staršími nemocnými a potřebou péče v domácím prostředí, včetně péče paliativní.

Z pohledu praktického lékaře je důležitá otázka vyšetření před invazivními výkony. Proto považuji za vhodné, že se autor zabývá problematikou předoperačního vyšetření geriatrického pacienta v primární péči, a to s ohledem i na analýzu pooperační mortality i morbidity seniorů, včetně doporučení s ohledem na pravděpodobnou pooperační prognózu seniora. Autor uvádí také praktický návod pro předoperační vyšetření seniorů, a to včetně přístupu ke zhodnocení celkové zdatnosti a soběstačnosti.

Dále se autor zabývá farmakoterapií geriatrických pacientů, uvádí základní farmakoepidemiologická data, pojmenovává faktory ovlivňující efekt farmakoterapie ve stáří, a to jak farmakokinetické, farmakodynamické a další. Uvádí nejdůležitější lékové interakce ve stáří, nežádoucí lékové reakce v léčbě seniorů, léky nevhodné pro seniory.

Další část práce se zabývá přístupem k obéznímu seniorovi v primární péči v České republice – jedná se pravděpodobně o oblast zájmu autora v praxi, a proto se touto problematikou zabývá i u pacientů seniorského věku. Považuji ale za užitečné, že se autor zabývá touto problematikou, která je v geriatricii poněkud marginalizována, a to i přesto, že se netýká většiny geriatrických pacientů.

Autor konstatuje, že si dal za úkol zpracovat a zhodnotit tři důležité oblasti:na příkladu předoperačních vyšetření seniorů upozorňuje na velká rizika a úskalí a specifika v péči o zdraví seniorů (bylo diskutováno úvodní části stejně tak jako farmakoterapeutické přístupy), dále v rámci retrospektivního sběru dat z ordinací praktických lékařů se snažil zjistit, zda nákladům na zdravotní péči seniorů odpovídá skutečné nastavení systému zdravotní péče (a úhrad) a dále se rozhodl zabývat rizikovými faktory, z nichž si vybral obezitu a její léčbu.

V experimentální části práce se autor zabývá následujícími okruhy problémů.

1. předoperační vyšetření seniorů
2. nákladovost léčby seniorů
3. mikroalbuminurie u obézních seniorů.

V oblasti nákladovosti autor zjišťuje, že v oblasti výkonových nákladů an léčbu u seniorů jsou předpokládány koeficienty nákladů zdravotním pojištěním dostatečně nastavené a

dále konstatuje, že farmakologické náklady u seniorů jsou výrazně vyšší, než je počítáno v úhradách zdravotním pojištěním. Tyto údaje jsou jistě závažné a měly by být dle mého názoru eventuálně dále rozvedeny a publikovány.

Zjištění, že albuminurie je úměrná krevnímu tlaku, který zase naopak ovlivňuje BMI nejsou jistě nikterak překvapující, nicméně považuji za důležité, že tyto údaje byly zjištěny na základě výsledků vlastních dat získaných v ordinaci.

Práci doporučuji k obhajobě. Domnívám se, že se jedná o velmi užitečnou práci, nevšední tím, že využívá data z praxe praktického lékaře.

V Praze dne 26. ledna 2009