

UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta diplomové práce

Autor/ka práce: **Jana Vlnová**

Vedoucí/školitel/ka práce: Doc. PharmDr. M. Hronek, Ph.D.

Rok obhajoby: 2018

Konzultant/ka práce: MUDr. Eduard Havel, Ph.D.

Oponent/ka práce: Doc. MUDr. Josef Herink, DrSc.

Název práce:

Vliv nutriční podpory na energetický výdej a oxidaci nutričních substrátů u polytraumatizovaných pacientů

Rozsah práce: počet stran: 71, počet obrázků: 4 + 13 grafů, počet tabulek: 19, počet citací: 37

Práce je: experimentální

- a) Cíl práce je: zcela splněn
- b) Jazyková a grafická úroveň: výborná
- c) Zpracování teoretické části: velmi dobré
- d) Popis metod: výborný
- e) Prezentace výsledků: výborná
- f) Diskuse, závěry: velmi dobré
- g) Teoretický či praktický přínos práce: výborný

Doporučuji diplomovou práci k uznání jako práci rigorózní

Případné poznámky k hodnocení: Práce se zabývá korelační analýzou řady ukazatelů stavu nutriční u polytraumatizovaných pacientů s využitím nepřímé kalorimetrie a z ní odvozených predikčních rovnic. V teoretické části jsou podrobněji popsány základní fáze šoku, metabolismus makronutrientů, typy malnutrice, energetický výdej a metody jeho stanovení. V praktické části jsou analyzovány vybrané markery 6 pacientů; z toho minimálně 2 ve velmi vážném stavu. Vlastní text je zpracován pečlivě s kvalitní dokumentací a vhodnou statistikou.

Dotazy a připomínky: Na str. 11 bych nesouhlasil s definicí SIRS jako systémové zánětlivé odpovědi organismu bez přispění infekčního agens (tomu ostatně odporuje i připojený obr. 1). Jedna z používaných klinických klasifikací např. rozlišuje septický a neseptický SIRS. Za příliš příkré pokládám hodnocení TS (str. 12 a 13), jeho cílem je umožnit co nejrychlejší rozhodnutí o nutnosti přeložení raněného do vyššího zdravotnického zařízení, aniž by byla nutná přítomnost kvalifikovaného lékaře. Pravdou je, že se zdaleka nejedná o jediný třídící systém, v současnosti se např. u hromadných havárií upřednostňuje třídění START. Vzhledem k zaměření teoretické části by bylo zajímavé uvést i odhad krevních ztrát u jednotlivých typů poranění.

Dotazy:

1. Způsob získávání IS u pacientů se sníženou vigilitou.
2. Protože práce zahrnovala časově náročné vyšetření včetně antropometrie a následného zpracování většího počtu dat včetně studia dokumentace, jaký byl konkrétní podíl autorky ?

3. V teoretické části jsou opakovaně používány vedle sebe termíny MODS a MOF, lze je patofyziologicky či klinicky rozlišit ?

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

V Hradci králové dne 3. 9. 2018

.....
podpis oponentky / oponenta