

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE

1. lékařská fakulta

3. interní klinika 1. LF UK a VFN

U Nemocnice 1, Praha 2, 128 00

Posudek vedoucího diplomové práce oboru **Nutriční specialista**

Název diplomové práce: Vliv cílené nutriční intervence na pooperační výsledky u pacientů po střevních resekcích

Autor práce: Bc. Iva Hlaváčková

Vedoucí práce: MUDr. Zuzana Šerclová

Oponent práce: MUDr. Eva Meisnerová

Akademický rok: 2019/2020

Posudek

Volba tématu:

Téma práce: Vliv cílené nutriční intervence na pooperační výsledky u pacientů po střevních resekcích.

Téma práce je velmi aktuální, protože perioperační nutriční intervence je významnou součástí péče, jejíž úroveň ovlivňuje u středně velkých a velkých operací pooperační výsledek. Zdůraznění úlohy nutričního terapeuta má praktický význam.

Teoretická část:

V teoretické části se autorka zabývá přehledně a podrobně nejčastějšími střevními onemocněními, pro která jsou nemocní na chirurgickém pracovišti indikováni ke střevním operacím: idiopatickými střevními záněty, kolorektálním karcinomem, divertikulární nemocí a premaligními stavy. Rozebírá typy chirurgických výkonů u jednotlivých onemocnění a rizikové faktory hojení. Dále jsou popsána kritéria malnutrice s ohledem na chirurgické nemocné, možnosti nutriční intervence. Detailně je popsána perioperační péče, včetně moderních postupů ERAS a doporučení odborných společností. Pooperační výsledek je možné hodnotit frekvencí a závažností pooperačních komplikací a délkou hospitalizace. Obvyklé pooperační komplikace a jejich klasifikace, vhodná k hodnocení jsou též přehledně probrána. Celá teoretická část je opatřena citací odborných zdrojů a přehlednou obrazovou dokumentací. Tato část je dobrým teoretickým podkladem k následující vědecké práci.

Praktická část:

V praktické části je popsána prospektivní randomizovaná studie, kterou autorka navrhla a zpracovala. Primárním cílem práce bylo zjistit, zda nemocní s cílenou intervencí nutričního terapeuta před a po operaci lépe zvládnou malnutriční riziko či malnutrici a zda má

intervence pozitivní vliv na pooperační rekonvalescenci a vede ke snížení pooperačních komplikací oproti skupině s běžnou chirurgickou péčí. Dalším důležitým cílem bylo zjistit chuťové preference pacientů po chirurgickém výkonu a úpravami jídelníčku zajistit kvalitnější a vzhledově atraktivnější stravu.

Nemocní před střevní operací byli konsekventně randomizováni do skupiny s intervencí a bez cílené intervence. K deskripci skupin byla užita demografická data, antropometrické metody a biochemické markery. Pacienti byli sledováni od 4 týdnů před operací, v den nástupu k operaci, v časném pooperačním období a s odstupem po operaci. Nástroje měření a metodika jsou správně popsány. Celkem bylo do studie zařazeno 64 nemocných, 32 v každé skupině. Skupiny byly srovnatelné, ale v intervenční skupině bylo více nemocných v nutričním riziku. Přesto byl medián délky pooperační hospitalizace v obou skupinách stejný. Nemocní v intervenční skupině před i pooperačně nabyli více svalové hmoty oproti tukové tkáni než ve skupině bez intervence. Frekvence pooperačních komplikací byla lehce vyšší ve skupině intervenční dle C-D klasifikace, nicméně závažných komplikací bylo o 50% více ve skupině bez intervence. Z tohoto pohledu práce potvrdila význam cílené nutriční intervence.

Úzké sledování nutričního terapeuta vedlo ke zlepšení kvality pooperačních diety a ukázalo nové možnosti.

Diskuze výsledků je jasná a dobře zpracovaná.

Práce rozsahem odpovídá kvalitní vědecké studii. Vzhledem k přerušení běžného provozu od poloviny března pro pandemii nebylo však možné dokončit v kompletním rozsahu follow-up kontroly a kompletně výsledky statisticky zhodnotit, i tak jsou trendy a základní výsledky patrné. Dále studie ověřila, že ERAS přístup vede k zájmu o nutriční perioperační péči i u nemocných bez cílené péče nutričního terapeuta, tato však efektivitu nutriční podpory zvyšuje.

Přílohy:

V přílohách jsou kompletní dotazníky, které autorka pro studii vytvořila a použila, včetně informovaného souhlasu, obrazová dokumentace pooperačních diet, vše ve velmi dobré kvalitě. I grafy a tabulky jsou přehledné a dobře zpracované. Seznam literatury obsahuje všechny důležité zdroje.

Celkové hodnocení práce:

V teoretické části jsou logicky zpracována sledovaná onemocnění, operace, malnutrice, principy perioperační péče. Jsou zde popsány podklady ke všem metodám a hodnocením použitým v praktické části. Praktická část zahrnuje prospektivní randomizovanou studii, jejíž výsledky podporují význam nutriční intervence nutričního terapeuta v perioperačním období. Práce vedla ke zlepšení pooperačních diet v nemocnici. Práce je velmi kvalitně zpracována, vzhledem k okolnostem nebylo možné dokončit pooperační sledování po 1 a 3 měsících a práci lépe statisticky zpracovat.

Práce odpovídá požadavkům kladeným na diplomovou práci.

Práci doporučuji k obhajobě.

Vzhledem k rozsahu práce hodnotím jako výbornou

Otázky a připomínky k obhajobě práce:

Nemám připomínek.

Otázka k obhajobě: Co vše lze zlepšit v pooperačních dietách?

V Hořovicích dne 25.5. 2020

MUDr Zuzana Šerclová

Chirurgické oddělení

Nemocnice Hořovice