

## ABSTRAKT BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Tato práce se zabývá problematikou poruch výživy u Huntingtonovy nemoci. Huntingtonova nemoc je nevyléčitelné neurodegenerativní, autosomálně dominantně dědičné onemocnění. Prevalence Huntingtonovy nemoci je v západní společnosti 10,6-13,7 / 100 000 obyvatel. Onemocnění se projevuje poruchami řízení volní motoriky, řeči, polykání, posturální instabilitou, kognitivní deteriorací a různými změnami chování. Nedílnou součástí nemoci je i nechtěný úbytek tělesné hmotnosti. V jednotlivých stádiích onemocnění se příčiny rozvoje poruch výživy mohou lišit a vzájemně kombinovat.

V teoretické části jsou kapitoly věnovány etiologii a patogenezi, patologii, klinickým projevům, formám a stádiím onemocnění, poruchám výživy a jejich klasifikaci, možnostem vyšetření nutričního stavu a specifickým příčinám poruch výživy, které se objevují v jednotlivých stádiích onemocnění. Zvláštní kapitola je zaměřená na klasifikaci poruch výživy podle Evropské společnosti pro klinickou výživu a metabolismus, která byla aplikována ve výzkumu.

Praktická část si klade za cíl vyšetřit nutriční stav a zhodnotit stravovací zvyklosti u souboru pacientů s Huntingtonovou nemocí prostřednictvím klinických a laboratorních vyšetření a dotazníkového šetření. Vyšetření nutričního stavu bylo provedeno u 21 osob za pomoci pěti metod, kterými jsou nutriční skřínink prostřednictvím dotazníku MUST, vyšetření síly stisku s pomocí ručního dynamometru, biochemické vyšetření krevních parametrů, bioelektrická impedanční analýza a evaluace pomocí diagnostických kritérií, stanovených skupinou GLIM. Do konečné analýzy výsledků bylo nakonec vybráno 16 pacientů. 5 pacientů bylo vyřazeno z důvodu, že jejich vyšetření byla nekompletní. Získaná data byla porovnána s kontrolním souborem. Ke zpracování dat byla využita popisná statistika. Míra signifikantnosti rozdílů mezi výsledky pacientů a kontrol byla zjišťována za pomoci dvouvýběrového t-testu. K vyhodnocení souvislostí mezi výsledky zkoumaných parametrů byl využit Spearmanův korelační koeficient.

Výskyt nebo riziko poruchy výživy byly zjištěny celkem u 12 z 16 pacientů v časných do až středně pokročilých stádiích onemocnění. Zaznamenány byly celkem 3 typy poruch výživy – malnutrice/podvýživa, sarkopenie a obezita. Stravovací zvyklosti pacientů byly vyhodnoceny jako vyhovující, a přesto mnohdy nebyly výsledky klinických vyšetření příznivé. Souviset to může především se zvýšeným metabolickým obratem, který doprovází onemocnění. Je tedy potřeba přistupovat k výživě pacientů s Huntingtonovou nemocí individuálně.

**Klíčová slova:** Huntingtonova nemoc, klasifikace poruch výživy, skřínink malnutrice, podvýživa, sarkopenie, obezita