

Hodnocení bakalářské práce: Kvalita života u pacient s epilepsií

Volba tématu

Téma je v dnešní době velmi aktuální. Hodnocení kvality života u jednotlivých typů onemocnění je důležité a umožňuje úpravu nejen chování zdravotnických pracovníků, ale i úpravu různých omezení v režimu pacientů ke zlepšení kvality jejich života. Hodnocení kvality života a jejího snížení při omezení řízení vozidel u pacientů s epilepsií, vedlo v Evropské unii a následně i v naší republice (v roce 2004) ke zmírnění zákazu řízení motorových vozidel na pouhý jeden rok u pacientů řidičů - amatérů.

Teoretická část

Teoretická část je dostatečně rozsáhlá, i když se v ní některé pasáže opakují. Z odborného hlediska je nedostatečně definované samotné onemocnění epilepsie a epileptický záchvat, kde by lépe vyhověla definice epileptického záchvatu jako nevyprovokované abnormální funkce části neuronů mozku s náhlým začátkem a koncem, epilepsie jako opakování epileptických záchvatů danou etiologií, typem záchvatu a průběhem onemocnění. Dále je uváděné dělení epileptických záchvatů nepřesné s užíváním klasifikace současné a předchozí. Je nedostatečně uvedena klasifikace etiologická. Přehled poznatků je opět široký, ale nepřesný. Například převzetí terapie ze staršího zahraničního zdroje, kde jsou uváděny léky jednak nepřesně a jednak léky, které se t.č. u nás neužívají vůbec. Pro daný cíl zkoumání byla vybraná vhodná metoda dotazníku s dostatečnou šíří otázek.

Empirická část

Výzkumný problém je dobře definovaný. Je škoda, že nebyla využita možnost porovnání vzorku pacientů s epilepsií s vzorkem ostatní populace bez epilepsie. Jistě se v EEG laboratoři objeví i pacienti s jinou diagnózou, vhodná skupina by byla na příklad skupina pacientů s bolestí hlavy, kdy je přítomna nemoc i omezení, ale většinou je méně traumatizující i omezující, méně společensky závažná než epilepsie.

Charakteristika vzorku byla provedena dobře.

Charakteristika metod zkoumání je uvedena rozsáhle, ale trochu nepřehledně. Prezentování výsledků je uvedené v přiměřené šíři. Bylo by dobré poněkud rozšířit komentář k jednotlivým tabulkám a opravit hodnocení v případě Faktoru Paměti na straně 42, kde uvedený komentář neodpovídá uvedeným číslům.

Diskuze je velmi stručná, opět by bylo dobré porovnání s vzorkem populace nebo s výsledky jiných studií, které s kvalitou života pracovaly.

Závěry práce

Velmi se mi líbil závěr práce, kde se autorka zamýšlí nad kvalitou života pacientů s epilepsií a možností jejího zlepšení. Pokud by došlo alespoň k tomu, že by lidé přistupovali k pacientům s epilepsií stejně jako k pacientům s interní diagnózou, bylo by to velmi dobré. Zatím však je pro mnoho laiků epilepsie věcí tajemnou a tak trochu stále posedlostí, proto při výběru zaměstnanců je pacient s epilepsií první vyřazený.

Literatura

Výběr literatury zahrnuje naše i zahraniční autory. Práce s literaturou je naznačená, ale nedokonalá. Při porovnání jednotlivých zdrojů nedošlo k posunu k současným poznatkům a autorka přejímá starší nedokonalé dělení ze zahraničního zdroje. Nebyla zmíněná vůbec práce s internetem. Přitom by stačilo nalistovat stránky České ligy proti epilepsii, kde jsou současné poznatky stran klasifikace i terapie volně dostupné i laikům.

Kvalita příloh

Kvalita příloh je dostatečná.

Celkové stanovisko

Práce je celkově průměrná co do obsahové náplně i formální stránky. Bylo by vhodné si upřesnit dělení epileptických záchvatů a epilepsie jako onemocnění, jejich příčin a terapie. Bylo by vhodné si prostudovat vyhlášku 277/2004/Sb. o omezení možnosti řízení motorových vozidel, kde je uváděná i diagnóza epilepsie. Bylo by vhodné i vyhledat literální zdroje, které uvádějí kvalitu života u jiných onemocnění a porovnat výsledky práce s nimi.

Klasifikace bakálářské práce: DOBŘE.

V Hradci Králové

25.5.2009

MUDr. Héléna Hojdíková