

## Posudek oponenta

Fakulta: <b>Lékařská fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova v Praze</b>
Kandidát: <b>Mgr. Markéta Moravcová, doktorský stud. program Hygiena, preventivní lékařství</b>
Název práce: <b>Hodnocení kvality života žen po menopauze</b>
Oponent: <b>doc. PhDr. Bohumil Koukola, CSc.</b>

Předložená disertační práce Mgr. Markéty Moravcové je zaměřena na aktuální téma – na kvalitu života jedince, především na hodnocení kvality života žen po menopauze.

I když je problematika menopauzy v odborné medicínské literatuře popsána, jak z hlediska etiologie, symptomatologie, diagnostiky i doporučených vyšetření před nasazením hormonální substituční terapie, která je v klinické praxi plně v kompetenci lékaře gynekologa, vlivu tohoto období na psychosociální pohodu ženy, její prožívání i kvalitu jejího života, není u nás, na rozdíl od situace ve vyspělých státech věnována patřičná pozornost. Podle účelu využití se v zahraničí pro hodnocení kvality života žen po menopauze používají nástroje (instrumenty, metody), které varíují od jednoduchých screeningových (11 položek) až po nástroje výzkumné, které nejsou použitelné v běžné klinické praxi (48 položek).

Také porodní asistentky se podílejí na diagnostice symptomů souvisejících s menopauzou ať už při odběru anamnestických údajů, sledování fyziologických funkcí, zhodnocení stavu ženy, tak i při edukaci. Hodnocení aktuálního stavu, odběr anamnézy atd. úzce souvisí i s posouzením kvality života žen. Bohužel, pro hodnocení kvality života žen po menopauze nemáme k dispozici české standardizované hodnotící nástroje, které by mohly např. administrovat porodní asistentky jako součást klinického vyšetření v gynekologické ambulanci a získanými výsledky tak přispět k širšímu – holistickému přístupu nejen v diagnostice a terapii, ale i v oblasti edukace, poradenství v oblasti životním stylu, výživě, pohybové aktivitě, preventivních opatřeních, kvalitě života apod.

Disertační práce je strukturovaná do dvou částí, na část teoretickou a empirickou. Hlavním cílem práce v teoretické rovině je popsat období související s menopauzou, charakterizovat kvalitu života žen v tomto období, popsat metody jejího hodnocení a podat přehled hodnotících nástrojů kvality života žen po menopauze. Cílem práce v empirické rovině je vytvoření české standardizované verze dvou zahraničních dotazníků pro hodnocení HRQL (Health Related Quality of Life) u žen po menopauze – Menopause Rating Scale (MRS) a Utian Quality of Life Scale (UQOL) a posouzení využitelnosti, těchto instrumentů jako metod

hodnocení HRQL žen po menopauze pro rutinní využití v klinické praxi a to jak z pohledu vybraných respondentek, tak i z pohledu lékařů gynekologů a porodních asistentek. Standardizované české verze dotazníku MRS a UQOL ověřovala autorka disertační práce na vybraném vzorku postmenopauzálních žen a vytvořila elektronickou formu instrumentu MRS, která, jak uvádí autorka...*může být oproti metodě „tužka-papír“ v některých aspektech výhodnější jak pro ženy, tak i pro zdravotníky.* Studie byla provedena celkem na sedmi českých klinických pracovištích zabývajících se diagnostikou a léčbou symptomatologie související s menopauzou.

Předložená doktorská disertační práce má od počátku zřetelně stanovenou koncepci, strukturu a jasně definované cíle. Jednotlivé její kapitoly i podkapitoly na sebe logicky navazují. Metodologicky i statisticky je práce kvalitní. Závěry, praktické výstupy i využití uvedených standardizovaných instrumentů jako součást klinických vyšetření v české gynekologické praxi jsou největší devizou předložené práce Mgr. Markéty Moravcové. Práce je zajímavá, čtivá, precizní, pro klinickou praxi žádoucí i potřebná, protože rozšiřuje a zaměřuje komplexní péči žen po menopauze na možnost zjištění (změření) subjektivní pohody i kvality života. Po formální stránce je práce bez chyb. Stanovené cíle byly splněny.

Jako klinický psycholog s dvacetiletou praxí v psychodiagnostice a v psychosomaticky orientované psychoterapii jak v ambulantním tak i v nemocničním prostředí oceňuji zejména následující přednosti disertační práce.

### **Přednosti práce**

1. **Volba aktuálního tématu.** Autorka se ve své práci pokusila o určitou syntézu dosavadních poznatků souvisejících s problematikou menopauzy v důsledku estrogenního deficitu s důrazem na komplexní přístup zaměřený na psychosociální pohodu ženy, její prožívání i hodnocení kvality jejího života v tomto období.
2. **Kritičnost přístupu.** Shromážděný materiál nepředkládá autorka mechanicky, nezúčastněně, ale snaží se identifikovat přednosti i meze nových přístupů a poznatků. Její závěry a shrnutí jsou realistické, nenechává se strhnout povrchními pohledy.
3. **Šíře záběru.** V rámci zvoleného tématu se autorka pohybuje v řadě tematických polí a ve většině z nich je znát, že je výborně obeznámena s hlavními vývojovými trendy i paradigmaty v dané oblasti ve světovém kontextu (89% zahraničních zdrojů v seznamu literatury). Tento bohatý seznam zahraniční i domácí literatury vztahující se k problematice

hodnocení kvality života žen po menopauze tak mj. nabízí široký výběr informačních zdrojů, který po prostudování poskytuje hlubší proniknutí do dané problematiky.

4. **Zkušenosti s teoretickým a empirickým výzkumem.** Autorka se neomezuje jen na shrnutí a komentování literárních údajů, ale prokazuje, že disponuje příslušnými metodologickými kompetencemi.
5. **Standardizace vybraných metod.** V české gynekologické praxi se v rámci klinických vyšetření doposud žádný standardizovaný dotazník pro ženy v období ovlivněném menopauzou plošně nepoužíval. Vytvoření, posouzení i ověření využitelnosti české standardizované verze dvou zahraničních dotazníků pro hodnocení HRQL u žen po menopauze (MRS a UQOL) toto použití umožňuje. Velice oceňuji zhotovení elektronické formy dotazníku MRS, která je pro využití v klinické praxi oproti metodě „tužka-papír“ výhodnější jak pro ženy, tak i pro zdravotníky.
6. **Praktické využití výsledků disertační práce v klimakterické medicíně.** Rozšíření komplexní zdravotní péče o ženy po menopauze s možností měření změn v oblasti psychosomato-sociální a sledování účinků aplikované léčby i hodnocení (změření, posouzení) kvality života konkrétních žen. Distribuce a administrace standardizovaných dotazníků porodními asistentkami jako součást vyšetření v gynekologické ambulanci – zpreciznění a včasná diagnostika biopsychosociální symptomatologie menopauzy i kontroly efektu komplexní léčby.
7. **Jazyková a formální stránka práce.** Na rozdíl od „suchého“, nezáživného podání některých autorů prokazuje Mgr. Markéta Moravcová, že se dobře orientuje v dané problematice a dokáže i o odborném tématu psát s nadšením, živě, zajímavě, a že ovládá bohatost českého jazyka.

#### **Drobné nedostatky práce**

1. Malý počet respondentek při ověřování instrumentů doplňujícími metodami.
2. Relativně homogenní výběrový soubor respondentek mající již předchozí zkušenost s určitým screeningem, což mohlo ovlivnit sebezposuzování symptomů estrogenního deficitu.
3. Přesto, že byla provedena česká standardizace dotazníků UQOL a MRS i elektronická forma posledně uvedeného instrumentu, pro převedení výsledků na vážené skóry nejsou zatím vypracovány obecně platné normy.

Uvedené limity (drobné nedostatky) však považuji za „drobné“ a navíc přesahující rámec disertační práce i okruh stanovených cílů. Spíše je to otázka do diskuze v rámci obhajoby a budoucích výzkumných vizí.

### Přehledové tabulkové posouzení a klasifikace disertační práce:

#### 1. Rozsah práce

1.1. Počet stran (bez příloh)	148
1.2. Počet stran příloh	29 (včetně souhlasů autorů zahraničních standardizovaných verzí ověřovaných instrumentů MRS a UQOL i jejich českých standardizovaných verzí)
1.3. Počet titulů uvedených v seznamu literatury	130 (z toho 89, tj. 68,5% zahraničních)

		1	2	3	4
<b>2. Formální a jazykové požadavky</b>	2.1. Jazyková úroveň (pravopis, stylistika, práce s odborným jazykem)	X			
	2.2. Práce s odbornou literaturou a prameny (citace, dodržení normy ČSN, teoretické zázemí autora)	X			
	2.3. Úroveň formálního zpracování (členění práce, průvodní a poznámkový aparát, přílohy, grafika)	X			
<b>3. Metodologie práce</b>	3.1. Postup je vhodný pro řešení problému	X			
	3.2. Využití empirických výzkumných metod *		X		
	3.3. Zdůvodnění výběru výzkumných postupů	X			
	3.4. Správnost použití metody analýzy	X			
	3.5. Úroveň prezentace výsledků výzkumné části	X			
	3.6. Přiměřenost a srozumitelnost formulace závěrů výzkumu (posouzení hypotéz *)	X			
<b>4. Obsahová stránka a přínos práce</b>	4.1. Splnění cílů práce	X			
	4.2. Vyváženost teoretické a praktické části, struktura a návaznost jednotlivých kapitol a subkapitol)	X			
	4.3. Dosažené výsledky, odborný přínos a využitelnost práce v praxi		X		
	4.4. Prezentace závěrů	X			

Bodová škála splnění kritérií: 1 - vzorné, 2 - s drobnými nedostatky, 3 - průměrné, 4 - nevyhovující nebo chybné. Pozn. \* - u empirických prací

#### 5. Otázky oponenta práce k diskuzi při obhajobě

##### Otázky k teoretické části práce:

- a) O období života ženy spojeném s menopauzou se často hovoří jako o období

- trojnásobné transformace. Co je obsahem této transformace?
- b) Proč životní styl konkrétní ženy, její postoje i compliance s poskytovanou zdravotní péčí ovlivňují intenzitu symptomů estrogenního deficitu?
  - c) Stručně objasněte pojem „kvalita života související se zdravím (HRQL)“ i důležitost zjišťování její úrovně zejména u žen po menopauze.

**K praktické části:**

- a) V čem spatřujete hlavní praktický dopad výsledků z Vaší disertační práce?
- b) Budou vytvořeny české normy pro vyhodnocení výsledků z vybraných metod hodnocení HRQL u žen po menopauze?
- c) Plánujete další navazující výzkum zaměřený na hodnocení kvality života u konkrétních menopauzálních žen s využitím českých standardizovaných verzí dotazníků MRS nebo UQOL?

**6. Celkové hodnocení oponenta práce**

Disertační doktorská práce je zaměřena na velmi aktuální téma, na hodnocení kvality života žen po menopauze. Mgr. Markéta Moravcová jasně a čtivě objasnila základní teoretické zdroje vybraného tématu. Teoretická část práce se stala autorce východiskem pro část empirickou – vytvoření a posouzení využitelnosti české standardizované verze dvou zahraničních dotazníků, metod pro hodnocení HRQL(Health Related Quality of Life) u žen po menopauze – Menopause Rating Scale (MRS) a Utian Quality of Life Scale (UQOL). Výběr metod i soubor respondentek jsou zřetelně argumentovány. Výsledky i jejich interpretace jsou korektně zodpovězeny. Stanovené cíle byly splněny.

**Kandidátka zvládla teoretickou i výzkumnou část své práce na výbornou. Prokázala profesní úroveň v práci s tuzemskou i zahraniční literaturou vztahující se k vybranému tématu práce. Obzvláště pozitivně hodnotím empirickou část práce, metodologii i analyticko-syntetický přístup k výstupům, který je podřízen nosnému tématu. Hodnocená disertační práce nejenže splňuje požadavky standardně kladené na tento druh práce v daném oboru, ale svým záběrem ji překračuje.**

Doporučení práce k obhajobě

**doporučuji**

**Datum: 8. 8. 2014**

**Podpis: doc. PhDr. Bohumil Koukola, CSc., v.r.**

