

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE

1. lékařská fakulta

3. interní klinika 1. LF UK a VFN

U Nemocnice 1, Praha 2, 128 00

---

**Posudek vedoucího bakalářské práce oboru Nutriční terapeut**

**Název bakalářské práce: Enterální a parenterální výživa v prevenci realimentačního syndromu**

**Autor práce:** Jan Papoušek  
**Vedoucí práce:** MUDr. František Novák, Ph.D.  
**Oponent práce:** MUDr. Jaroslav Macášek  
**Akademický rok:** 2013/2014

**Volba tématu:** Zvolené téma se zabývá postupy realimentace v klinické praxi. Intenzivní realimentace a riziko realimentačního syndromu u pacientů v těžké malnutrici je problematika vysoce aktuální. Vypracování klinického postupu a monitorace jeho aplikace v klinické praxi bylo téma poměrně obtížné.

**Teoretická část:**

*Autor bakalářské práce se zaměřil na postupy realimentace u těžce podvyživených pacientů s vysokým rizikem nežádoucích metabolických komplikací. Teoretická část podává přehled poznatků o procesu realimentace, potřebě přívodu jednotlivých živin s ohledem na prevenci realimentačního syndromu, tak i možností využití dostupných preparátů enterální a parenterální výživy pro tento účel v klinické praxi. Tento přehled byl sestaven na podkladě zpracování aktuálních literárních zdrojů. Student ve své práci zpracoval literaturu včetně cizojazyčné. Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce. Student odpovídajícím způsobem propojil vlastní teoretické znalosti s informacemi z odborných literárních publikací a informačních zdrojů. Použil 23 literárních pramenů, práce s literaturou je správná a citace přesné. Výběr publikací dobře pokrývá zvolené téma.*

**Empirická část:**

**Formulace cílů práce:** Cílem výzkumu bylo vypracování bezpečného způsobu realimentace u pacientů s vysokým rizikem rozvoje realimentačního syndromu

**Užitá metoda výzkumného šetření:** Jako metoda šetření byla využita prospektivní observační studie série kazistik. Metodika práce je popsána reprodukovatelným způsobem a použité postupy adekvátní pro zvolené téma.

**Charakteristika zkoumaného souboru:** Pro účely pozorování byli na základě a priori stanovených kritérií vybráni pacienti hospitalizovaní na IV. Interní klinice Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. Jednotlivé kazuistiky jsou dostatečně dobře charakterizované.

**Rozvržení časového plánu zpracování empirické části práce:** Příprava pracovního postupu a samotný sběr dat probíhal po dobu 4 měsíců.

**Dosažené výsledky, jejich správnost a možnost praktického využití:** Zjištěná data jsou zpracovány do tabulek a grafů. Výsledky práce jsou velmi zajímavé zejména kvůli průkazu bezpečnosti metody realimentace, která je výrazně intenzivnější než publikovaná literární doporučení.

**Úroveň a originalita diskuse:** Výsledky šetření jsou představeny v diskusi, které jsou konfrontovány s dostupnou literaturou především doporučeními NICE. Diskuse mimo jiné demonstruje úskalí provádění výzkumu v klinické praxi a náročnost výběru pacientů na základě předem stanovených kritérií.

**Splnění cílů:** Cíl práce byl splněn, ačkoli se podařilo bezpečnost postupu ověřit pouze v rámci limitované série kazuistik.

**Formulace závěru:** Závěr práce je formulován jasně a student se věnuje cílům práce a jejich splnění.

**Přílohy :** Bakalářská práce obsahuje tabulky, obrázky a tři přílohy, které tematicky odpovídají obsahu práce.

**Formální zpracování práce:** Práce na 75 stranách spolu s dalšími přílohami je po formální stránce pečlivě zpracovaná a obsahuje všechny náležitosti pro psaní závěrečných prací (Opatření děkana č. 10/2010). Stylistická a jazyková úroveň práce je velmi dobrá. Text je přehledně a logicky členěný.

#### **Celkové hodnocení práce (6 – 10 vět):**

Student v teoretické části podává přehled možností realimentace především u pacientů s omezením možností perorálního příjmu. Konkrétně se zabývá složením dostupných nutričních preparátů a jejich vhodností z hlediska prevence metabolických komplikací realimentace. Téma je zpracované přehledně a po formální stránce prakticky bez chyb. Empirická část přesahuje část teoretickou a je patrná jejich provázanost. Práce je velmi přínosná vypracováním metodiky nutriční podpory u pacientů s rizikem rozvoje realimentačního syndromu.

#### **Práce odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci**

**Práci k obhajobě doporučuji/ nedoporučuji**

**Práci klasifikuji stupněm výborně velmi dobře dobře nedostatečně**

#### **Otázky a připomínky k obhajobě práce (nutné):**

1. Jaké jsou možnosti prevence výskytu realimentačního syndromu a proč se stále s touto komplikací v praxi setkáváme?

**V Praze dne 31.5.2014**

**MUDr. František Novák, Ph.D.**