

**UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE**  
**1. lékařská fakulta**  
**3. interní klinika 1. LF UK a VFN**  
**U Nemocnice 1, Praha 2, 128 00**

**Posudek oponenta bakalářské práce oboru Nutriční terapeut**

**Název bakalářské práce:** Vliv nízkocholesterolové diety na parametry lipidogramu u pacientů s hypercholesterolémií

**Autor práce:** Eva Šípková

**Vedoucí práce:** MUDr. Lukáš Zlatohlávek, Ph.D.

**Oponent práce:** MUDr. Michaela Šnejdrová, Ph.D.

**Akademický rok:** 2015/2016

**POSUDEK**

**Volba tématu**

Přístup autora k zadanému tématu, zvolený postup řešení z hlediska současných metod:

*Rozsah teoretického úvodu dokládá pozornost, kterou autorka věnovala přípravě.*

*Rozsah a hloubka dotazníkového průzkumu odpovídá časovému prostoru a kapacitě, kterou mohla autorka přípravě a zpracování výsledků věnovat.*

Aktuálnost tématu:

*Téma je aktuální a pro klinickou praxi významné.*

Výběr tématu a jeho obtížnost:

*Téma je přiměřeně obtížné a vhodné ke studijnímu zaměření autorky.*

**Teoretická část**

Struktura práce, logické členění (obsah):

*Struktura práce je promyšlená, členění logické.*

Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce:

*Abstrakt vystihuje dostatečně zaměření diplomové práce, nástin vlastní dotazníkové studie i souhrnné pojednání o výsledcích.*

Úroveň zpracování literární rešerše, práce s literárními prameny, informačními zdroji:

*Referencí je dostatek, jsou přiměřené. Citace jsou pečlivě zdokumentovány.*

Správnost a úplnost citací použitých zdrojů:

*Odkazy jsou správně citovány. Úplnost nemohu bezesbytku posoudit – nemám přístup k software pro kontrolu originality textů.*

Přesnost formulování myšlenek, práce s odborným jazykem:

*Z teoretické části je patrné, že autorka nastudovala přiměřené množství odborného textu a uvedené problematice rozumí. Myšlenky jsou formulovány stručně, jasně a výstižně. Pozitivně hodnotím, že přestože je téma práce zaměřeno primárně na dietní opatření pacientů s dyslipidemií, autorka si je vědoma komplexnosti problematiky ovlivnění KV rizika a zmiňuje také význam fyzické aktivity a nutnosti opakovaně upozorňovat a edukovat pacienty o škodlivých účincích kouření na proces aterosklerózy. Drobné výhrady mám pouze ke kapitole „Farmakoterapie DLP“, kde autorka zcela vynechala v současnosti jeden z nejvíce předepisovaných statinů – rosuvastatin, naopak ve výčtu uvádí cerivastatin, který není na českém trhu dostupný.*

Úroveň jazykového zpracování:

*Text je rozsáhlý a je jistě výsledkem mnoha hodin práce.*

Náročnost tématu na teoretické znalosti:

*Autorka prokázala dobrou znalost problematiky, kterou shrnula v teoretické části.*

### **Praktická část**

Formulace výzkumné otázky, cílů práce:

*Autorka jasně formulovala cíle práce. Domnívám se, že cíle práce byly přiměřeně náročné.*

Užité metody výzkumného šetření:

*Použité metody byly přiměřené tématu a rozsahu práce.*

Vhodnost metody řešení vzhledem k tématu práce:

*Použitá metodika byla zvolena správně.*

Charakteristika zkoumaného souboru:

*Původní zkoumaný soubor byl pro účely práce dostatečně velký.*

*Z uvedených průměrných hodnot antropometrických měření a krevních lipidů lze usuzovat, že se jednalo primárně o skupinu pacientů s nadváhou a obezitou I. stupně, tedy primárně zřejmě pacientů se smíšenou dyslipidemií. Nicméně uvítala bych, kdyby byla skupina pacientů, z pohledu typu poruchy lipidového metabolismu, lépe popsána (efekt dietních opatření lze očekávat rozdílný u pacientů s izolovanou hypercholesterolemii a pacientů se smíšenou dyslipidemií a obezitou).*

*Domnívám se, že jedním z kritérií hodnocení efektu dietní reedukace je i skutečnost, že případná farmakologická léčba zůstala po dobu sledování beze změny, tento údaj v práci chybí.*

Rozvržení časového plánu zpracování empirické části práce:

*Přiměřené možnostem studenta bakalářského programu.*

Dosažené výsledky, jejich správnost a možnost praktického využití:

*Dosažené výsledky jsou prezentovány konzistentně.*

Úroveň diskuse:

*Přiměřená typu práce.*

Splnění cílů:

*Autorka splnila vytyčené cíle.*

Formulace závěru:

*Závěry formulovala správně.*

Význam práce pro teorii/praxi, doporučení pro praxi:

*Domnívám se, že výsledky práce přinesly autorce i čtenářům této práce několik zajímavých námětů na zlepšení samotné edukace pacientů.*

## **Přílohy**

### Kvalita příloh:

*Dotazník v přiměřené kvalitě.*

### Grafická, fotografická dokumentace, edukační materiál:

*Grafická dokumentace zahrnuje několik koláčových a sloupcových grafů a tabulek v přiměřené kvalitě provedení.*

### **Formální zpracování práce:**

Jak práce odpovídá normám, zákonným ustanovením a předpisům pro psaní závěrečných prací (Opatření děkana č. 10/2000):

*Odpovídá..*

Stylistická úroveň práce:

*Celkově je stylistická úroveň přiměřená.*

Formální náležitosti (přehlednost, úprava tabulek, grafů, obrázků apod.):

*Psaný text je velmi přehledný, stejně tak tabulky a grafy.*

### **Celkové hodnocení práce (6-10 vět)**

*Autorka velmi hezky zpracovala důležitou problematiku vlivu diety na parametry lipidogramu u pacientu s dyslipidemií. Dopad diety na lipidogram se sice nedá srovnávat s efektem hypolipidemické farmakoterapie, nicméně jak pacienti, tak bohužel i lékaři často zapominají, že dietní a obecně režimová intervence byla měla být alfou omegou léčby všech pacientů s dyslipidemií.*

*Velmi pozitivně hodnotím již teoretickou část práce, ze které je patrné, že autorka problematice rozumí, jednotlivá fakta formulovala stručně a výstižně.*

*Pozitivně hodnotím i praktickou část práce, i když zde mám několik výhrad k vymezení skupiny pacientů, resp. typu jejich poruchy lipidového metabolismu či způsobu léčby (statin, fibrát, kombinační léčba) Domnívám se, že výsledky práce jsou zajímavým studijním materiálem pro budoucí práci nutriční terapeutky na počátku jejího profesního života.*

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

**Práci doporučuji k obhajobě**

**Práci klasifikuji stupněm : velmi dobře**

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

- Jak rychle byste doporučila pacientovi s obezitou 1.stupně redukovat hmotnost (kolik kg, popř. % hmotnosti za týden, měsíc, 3 měsíce...)
- Téměř 1/10 pacientů odpovědělo, že není stran dietních opatření dobře informována (není vůbec, nebo neumí dostupné informace vhodně vyhodnotit). V diskuzi velmi správně uvádíte, že na tomto faktu se mj. podílí obrovské množství rozporuplných informací v médiích. Domníváte se, že lepší cestou pro reedukaci pacientů jsou písemné materiály v ambulancích a nebo pravidelné pohovory s pacienty a proč?

**Místo a datum vypracování  
posudku posuzovatelem**

**Podpis oponenta práce**