

Posudek oponenta bakalářské práce oboru Nutriční terapeut

Název bakalářské práce: Analýza hypoglykemií u pacientů s DM 1. typu pomocí kontinuální monitorace glukózy

Autor práce: Tereza Hrubantová

Vedoucí práce: MUDr. Jan Šoupal

Oponent práce: MUDr. Milan Flekač, Ph.D.

Akademický rok: 2015/2016

Posudek

Volba tématu

Autorka práce si zvolila téma, které je aktuální, náročné a poměrně široké. Proto považuji za racionální, že se autorka ve své práci zaměřila na užší problematiku syndromu porušeného vnímání hypoglykémie a způsoby jakým pacientii hypoglykémii řeší i to, že se autorka seznámila s kontinuální monitorací glykémie, u které lze v příštích letech očekávat její široké použití, podobně, jako tomu bylo kdysi u glukometrů. I výběr pacientů s DM 1. typu, kteří jsou hypoglykémii vystavení velmi často, byl správný. Kladně hodnotím fakt, že se se autorce výzkumu podařilo objektivizovat výskyt pacientů s poruchou rozpoznávání hypoglykémie, podobné studie z poslední doby, kdy se terapie diabetu značně proměnila, v České republice chybějí.

Teoretická část

V teoretické části je shrnuta problematika všech typů diabetu se zaměřením na problematiku diabetu 1. typu, hypoglykemií a kontinuální monitorace glykémie. Teoretická část je členěna přehledně. Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce. Zpracování literární rešerše, práce s literárními prameny a informačními zdroji je správná, citace jsou uváděny velmi pečlivě a správným způsobem. Autorka správně nespolehá na otevřené internetové zdroje jako je Wikipedie. Použité literární zdroje jsou dostatečně aktuální. Úroveň jazykového zpracování je velmi dobrá, anglicky zpracovaný abstrakt je bezchybný, jasný a srozumitelný, snad jen drobnost, pro poruchu rozpoznávání hypoglykémie respektive syndrom nerozpoznávání hypoglykémie se častěji v angličtině používá termín „hypoglycemia unawareness“ méně často se setkáváme s označením „impaired awareness of hypoglycemia“, který je použit v bakalářské práci. Kladně hodnotím doplnění bakalářské práce o vlastnoručně pořízené fotografie. Teoretická část mohla být doplněna o obrázek záznamu z kontinuální monitorace, kde by bylo zřejmé, jak záznam po stažení do počítače vypadá a jaké informace z něj lze vyčíst. Jinak je ale úroveň teoretické části velmi dobrá a tato část je pečlivě zpracovaná.

Empirická část

Hypotézy a cíle práce jsou formulovány jasně a srozumitelně. Metodami použitými při řešení práce byla analýza záznamu z kontinuální monitorace glykémie doplněná o dotazníkové šetření zaměřené na způsob řešení hypoglykémie a schopnost rozpoznávat hypoglykémie. Analýza záznamu z kontinuální monitorace je v současné době považována za nejlepší možný způsob hodnocení výskytu hypoglykemií a glykemické variability. Existuje více dotazníků, které slouží k odhalení poruchy rozpoznávání hypoglykémie, v této práci byl použit Clarkův dotazník, který patří k nejlepším. Obě metody jsou tedy správné a přiměřené. Soubor pacientů s diabetem 1. typu je pro podobným typ práce dostačující. Časový plán byl adekvátní. Autorka správně a detailně popsala dosažené výsledky i možnosti jejich praktického využití. Kladně hodnotím fakt, že diskuze je vedena nejen formou srovnání s jinými studii, ale že se v ní promítají vlastní myšlenky, ve kterých se autorka snaží vlastní výsledky správným a logickým způsobem interpretovat. Chybí snad jen krátká zmínka o limitacích podobných dotazníkových způsobů sbírání dat.

Cíle práce byly splněny, výsledky jasně formulovány včetně použití grafů.

Význam práce spočívá v zaměření na specifickou populaci pacientů s diabetem 1. typu, u kterých je hypoglykémie častým problémem, který ohrožuje pacienta nejen akutními, ale i chronickými následky, jako je právě syndrom nerozpoznávání hypoglykémie. Prevalence tohoto syndromu v podmínkách nových léčebných možností přitom v České republice nebyla mnoho let zkoumána. Obdobně máme k dispozici velmi málo prací, které současně hodnotí syndrom poruchy rozpoznávání hypoglykémie a čas strávený v hypoglykémii pomocí kontinuální monitorace. Role nutričních terapeutek při řešení a edukaci hypoglykémie je v České republice podceňována, přitom správné řešení hypoglykémie co do množství sacharidů, složení jednotlivých potravin i základní analýza záznamu z kontinuální monitorace jsou v zahraničí stále častěji úkolem nutričních terapeutek.

Přílohy

Přílohami je dotazník a vyznění etické komise.

Formální zpracování práce

Práce odpovídá normám, zákonným ustanovením a předpisům pro psaní závěrečných prací (Opatření děkana č. 10/2010). Má výbornou stylistickou úpravu, jazykově je správná a srozumitelná, bez překlepů a gramatických chyb. Obsahuje všechny formální náležitosti.

Celkové hodnocení práce

Bakalářské práce se zabývá zhodnocením výskytu hypoglykemií, prevalencí syndromu nerozpoznávání hypoglykémie a způsobem jakým pacienti s DM 1. typu hypoglykémii řeší. Kladně hodnotím fakt, že se se autorce výzkumu podařilo objektivizovat výskyt pacientů s poruchou rozpoznávání hypoglykémie, podobné studie z poslední doby, kdy se terapie diabetu značně proměnila, v České republice chybějí. Analýza ukázala, že výskyt hypoglykemií je podstatně vyšší než si sami pacienti myslí. Cenná je rovněž analýza způsobu řešení hypoglykémie, která ukazuje určité chyby, které pacienti dělají, a naznačuje, na co by se mohl nutriční terapeut nebo lékař při léčbě a edukaci pacientů zaměřit. Práce tedy přináší několik zajímavých poznatků pro klinickou praxi. Kladně hodnotím fakt, že v diskuzi autorka svoje výsledky logicky interpretuje. V diskuzi jsou správně naznačeny limitace dané výběrem pacientů, kteří podstoupili kontinuální monitoraci, ale chybí zmínka o limitacích

dotazníkových šetření. Celkově je však diskuze napsána velmi dobře a srozumitelně. Teoretická část je přehledná. Literární zdroje jsou správně citované a recentní. Hypotéza a cíle práce jsou formulovány jasně a srozumitelně, výsledky jsou kvalitně zpracovány a prezentovány. Závěr je jasný a srozumitelný.

Práce odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci a doporučuji ji k obhajobě.

Práci klasifikuji stupněm výborně.

Otázky a připomínky k obhajobě práce:

Autorka by na krátkém příkladu měla ukázat, jakým způsobem popisovala a co hodnotila v záznamech z kontinuální monitorace.

Jaké jsou možnosti ovlivnění syndromu nerozpoznávání hypoglykémie?

Jaké jsou limitace podobných dotazníkových šetření, zejména otázek které jsou zaměřené na dietní opatření?

V práci je uvedena průměrná hodnota glykemické variability (vyjádřená hodnotou SD), údaj o glykemické variabilitě pro jednotlivé podskupiny pacientů uvedený není. Pozorovala jste rozdíl v glykemické variabilitě mezi pacienty s normální a porušenou schopností rozpoznávat hypoglykémie?

Praha, 17.5.2016

Místo a datum vypracování
posudku posuzovatelem

MUDr. Milan Flekač, Ph.D.
Podpis oponenta práce