

PŘÍLOHY

Příloha č.1 Seznam obrázků, tabulek a grafů

- Obr. č.1 Biotransformace kofeinu
- Obr.č.2 Zapojení různých metabolických systémů v závislosti na čase
- Tabulka č.1 Pohybové aktivity z hlediska intenzity fyzického zatížení
- Tabulka č.2 Charakteristika výzkumného souboru
- Tabulka č.3 Výsledky studie
- Tabulka č.4 Výsledky žen
- Tabulka č.5 Výsledky mužů
- Tabulka č.6 Výsledky trénovaných probandů
- Graf č.1 Porovnání výsledných časů
- Graf č.2 Porovnání srdečních frekvencí

Příloha č.2 Informovaný souhlas

Informovaný souhlas

Byl/a jste vybrán/a k výzkumu za účelem získání dat o účincích kofeinu při běžeckém výkonu. Výsledky měření budou zaznamenávány pro následné použití v bakalářské práci s názvem „Kofein a jeho vliv na sportovní výkon“. Tato práce se zabývá studiem kofeinu, jeho účinků na lidský organismus a v neposlední řadě studiem vlivu na průběh a výsledky vybrané sportovní aktivity.

Vaše spolupráce na tomto projektu je dobrovolná. Účast na výzkumu spočívá v podstoupení dvou běhů o délce 1500 m v intervalu 14 dnů. Před druhým během Vám bude podán kofein ve formě tablet v množství adekvátním k Vaší hmotnosti. Průběh výzkumu bude po celou dobu kontrolován a výsledky zaznamenávány.

Nikola Kadlecová

.....

Podpis

Při zařazení do studie budou moje osobní data uchována s plnou ochranou důvěrnosti dle platných zákonů ČR a budou užita pouze pro účely bakalářské práce „Kofein a jeho vliv na sportovní výkon“ v anonymizované podobě.

Nebyla mi zjištěna žádná zdravotní kontraindikace, která by vylučovala konzumaci kofeinu nebo zvýšenou fyzickou aktivitu. Zároveň beru na vědomí možné zdravotní komplikace, které mohou nastat v souvislosti se zvýšeným příjmem kofeinu jakými jsou zejména bušení srdce, nervozita, nevolnost nebo přechodné zvýšení krevního tlaku. Před zařazením do studie se zúčastním preventivní tělovýchovně-lékařské prohlídky, kterou bude provádět doc. MUDr. Zdeněk Vilikus, CSc.

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s publikací dat ve výše zmíněné bakalářské práci a že jsem měl možnost si řádně a v dostatečném čase promyslet všechny aspekty, které daný pokus obnáší, a zeptat se na vše podstatné týkající se mé účasti ve výzkumu. Byl jsem poučen o právu odmítnout účast ve výzkumu nebo svůj souhlas kdykoli odvolat.

.....

Datum podpisu

.....

Jméno účastníka studie

.....

Podpis

Příloha č.3 Souhlas přednosta zdravotnického pracoviště

Souhlas přednosta zdravotnického pracoviště

Tímto uděluji souhlas Nikole Kadlecové, studentce 3. ročníku oboru Nutriční terapie na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy s provedením studie vlivu kofeinu na sportovní výkon, který zahrnuje opakované individuální běhy o délce 1500 metrů a byl mi blíže popsán v podobě „Popisu projektu“. Tato studie bude tvořit podklad bakalářské práce „Kofein a jeho vliv na sportovní výkon“.

Účastníci podstoupí v dohodnutém termínu běh o délce 1500 metrů bez působení jakékoli podpůrné látky. O 14 dní později (z důvodu dostatečné regenerace) se celý pokus zopakuje, tentokrát se všem běžcům podá kofeinová kapsle cca 1 hodinu před sportovním výkonem. Množství kofeinu bude odvozeno od konstituce konkrétního běžce. Cílový čas a tepová frekvence mezi oběma testy budou následně porovnávány a všechna měření se zaznamenají, aby mohla tvořit základ praktické části bakalářské práce.

V Praze dne 23. října 2018

doc. MUDr. Zdeněk Vilikus, CSc.,
přednosta Ústavu tělovýchovného lékařství

Příloha č.4 Text informací pro subjekty hodnocení

Text informací pro subjekty hodnocení

Děkuji Vám, že jste souhlasil/a se svojí účastí na výzkumu účinků kofeinu na běžecský výkon, který poslouží jako základ bakalářské práce s názvem „Kofein a jeho vliv na sportovní výkon“. Zde uvádím pár bližších informací k celému průběhu testu.

Popis studie:

Účastníci podstoupí v dohodnutém termínu běh o délce 1500 metrů bez působení jakékoli podpůrné látky. O 14 dní později (z důvodu dostatečné regenerace) se celý pokus zopakuje, tentokrát se všem běžcům podá kofeinová tableta cca 1 hodinu před sportovním výkonem. Množství kofeinu bude odvozeno od konstituce konkrétního běžce. Cílový čas a tepová frekvence mezi oběma testy budou následně porovnávány a všechna měření se zaznamenají, aby mohla tvořit podklad praktické části bakalářské práce. Vaše osobní data se v práci uvedou v anonymizované podobě, jak je blíže popsáno v informovaném souhlasu.

Z důvodu použitelnosti výsledků je důležité **před svojí účastí na 1. i 2. běhu** dodržet těchto pár pravidel:

- Nepít ani jinou formou neužívat kofein nejméně 72 hodin předem
- Nesportovat a nevyvíjet zvýšenou fyzickou zátěž alespoň 48 hodin předem
- Zvolit stejné jídlo (ideálně polysacharidové (rýžový nákyp, ovesná kaše, ...) s obsahem sacharidů 200-300 g a toto jídlo sníst asi 3-4 hodiny předem
- Volitelné je sníst cca 1 hodinu předem malou svačinu (kus ovoce, müsli tyčinku, ...), samozřejmě zvolit to samé při 2. běhu
- Zvolit stejnou obuv
- Bezprostředně před začátkem se krátce pomalu proběhnout pro zahřátí svalů

Dále bych Vás ráda požádala o podepsání informovaného souhlasu a o vyplnění dotazníku o několika otázkách před zahájením studie, aby nedošlo ke zkreslení výsledků. Dotazník a informovaný souhlas Vám budou poskytnuty před začátkem testování. Doufám, že si sportování užijete.

Příloha č.5 Vyjádření Etické komise VFN

Etická komise
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze
ETHICS COMMITTEE
of the General University Hospital, Prague

Na Bojišti 1
128 08 Praha 2
tel.: 224964131
e-mail: eticka.komise@vfn.cz

Vážená paní
Nikola Kadlecová
Vortová 122
539 61 Vortová

21.2.2019
č.j.: 1901/18 S-IV

Etická komise VFN projednala na svém zasedání 15.11.2018, 13.12.2018 a 21.2.2019 Vámi předložený individuální výzkum č.j. 1901/18 S-IV – bakalářskou práci

Název studie/Title of CT: Kofein a jeho vliv na sportovní výkon

Žadatel/Applicant: Nikola Kadlecová, Ústav tělovýchovného lékařství 1.LF UK a VFN, Salmovská 5, 120 00 Praha 2

Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report: 1x ročně/Once a year Jiná lhůta/Other

Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment of the EC: Ano/Yes Ne, důvod/No, reasons: Nesponzorovaný projekt

Datum doručení žádosti / Date of submission of the Application Form: 26.10.2018

Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session:

- 1) 15.11.2018 (15:30 – 18:15 hod.) – **pozastaveno**, připomínky odeslány e-mailem. Opravené dokumenty doručeny dne 27.11.2018 pod č.j. 2086/18 D
- 2) 13.12.2018 (15:30 – 18:00 hod.) – **opět pozastaveno**, připomínky odeslány e-mailem. Opravené dokumenty doručeny dne 22.1.2019 pod č.j. 139/19 D
- 3) 21.2.2019 (15:30 – 17:15) – **souhlas**

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled

Místo hodnocení / Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Nikola Kadlecová, Ústav tělovýchovného lékařství 1.LF UK a VFN, Salmovská 5, 120 00 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Seznam hodnocených dokumentů / List of all submitted documents:

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	ANO Yes	NE No
Žádost o vyjádření etické komise ze dne 23.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům – Víceúčelový formulář EK VFN ze dne 23.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popis projektu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informace pro subjekty hodnocení	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulář IS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro pacienta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu ze dne 23.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhlas přednosty ústavu ze dne 23.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Nikola Kadlecová 2086/18 D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žádost o vyjádření Etické komise VFN s datem 27.11.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Popis projektu 139/19 D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dopis EK (zajištění odborného dohledu ve studii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stanovisko etické komise:

EK vydává / EC issues

- Souhlasné stanovisko/Favourable opinion
 Nesouhlasné stanovisko/Unfavourable opinion

EK VFN vydává **souhlasné** stanovisko k provedení individuálního výzkumu – bakalářské práce v Ústavu tělovýchovného lékařství 1. LF UK a VFN v Praze.

Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze
Na Bojišti 1
128 08 Praha 2

Podpis předsedy EK / Signature of Chairperson

MUDr. Josef ŠEDÝ, CSc.

1/4

Seznam členů etické komise/ List of the Ethics Committee Members:

	Muž/ Žena Male/ Female	Odbornost Specialist	Zaměstnanec zřizovatele EK*		Funkce v EK Role in EC	Přítomen Attendance		Hlasoval Voted	
			Ano Yes	Ne No		Ano Yes	Ne No	Ano Yes	Ne No
MUDr. Josef Šedivý, CSc.	M/M	Clinical Pharmacologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Předseda/ Chairperson	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Magda Šišková, CSc.	Ž/F	Haematologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Místopřed- seda/Vice- chairperson	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUDr. Milada Džupinková, MBA	Ž/F	Lawyer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jana Farkačová	Ž/F	Lab. Technician	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Pavel Freitag, CSc.	M/M	Gynaecologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ing. Antonín Grošpic, CSc.	M/M	Engineer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Eva Kubala Havrdová, CSc.	Ž/F	Neurologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Hana Honová	M/M	Oncologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Anna Jedličková	Ž/F	Microbiologist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Jiří Kolář	M/M	Cardiologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MUDr. Ladislav Korábek, CSc., MBA	M/M	Dental surgeon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Prof. MUDr. František Perlík, DrSc.	M/M	Pharmacologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jan Roth, CSc.	M/M	Neurologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mgr. Libuše Roytová Mgr. ThLic. of Theologie	Ž/F	Member of clergy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Kateřina Rusinová, MgA., Ph.D.	Ž/F	Anesthesiologist -Intensive Med.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
JUDr. Šárka Špeciánová	Ž/F	Lawyer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Marcela Trojánková	Ž/F	Privat Nefrologist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jiří Zeman, DrSc.	M/M	Paediatrist – Adolescent Med	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

pozn: *Zaměstnanec zřizovatele EK/ Employee of EC appointing authority)

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy. Poslední sloupec udává, zda členové EK byli přítomni hlasování, ale nikoli jak hlasovali ve věci. /The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with GCP and valid legal regulations. EC members personally presented the voting procedure (and NOT their individual voting result to or against the cause) are indicated in the last column:

Ano/Yes Ne/No

Komentář/Comments:

Datum/Date: 21.2.2019

Podpis předsedy EK nebo zástupce
Signature of Chairperson or Vice-Chairperson

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze
Na Bojišti 1
128 08 Praha 2