

Téma rigorózní práce:

UTILIZACE NUTRIČNÍCH SUBSTRÁTŮ U KRITICKY NEMOCNÝCH PACIENTŮ NA VENTILÁTORU

Jméno studenta, studentky:

Mgr. Gabriela Valentová

Jméno oponenta rigorózní práce:

Doc. MUDr. Josef Herink, DrSc.

I. Posudek oponenta rigorózní práce

Předložená rigorózní práce byla vypracována pod vedením PharmDr. Miloslava Hronka, Ph.D. a zabývá se srovnáním výživy podávané polytraumatickým pacientům JIP FN v Hradci Králové s hodnotami aktuální energetické potřeby získanými pomocí nepřímé kalorimetrie. Zdrojový soubor polytraumatických pacientů akcentuje praktický význam předkládané studie, protože průběžné sledování jejich metabolického stavu a včasná reakce na jeho odchylky významně přispívá k celkové prognóze a minimalizaci následných poruch. Vlastní text čítá celkem 69 stran, včetně 21 tabulek, 4 obrázků a 31 citací. Teoretickou část práce uvádí definice a patofyziologie polytraumatu, následovaná popisem metabolické odezvy na tento život bezprostředně ohrožující stav, malnutrice a přístupů k výživě kriticky nemocných pacientů, závěr této části se pak zabývá energetickou potřebou a principy jejího stanovení. Experimentální část obsahuje přehlednou charakteristiku vyšetřovaného souboru s využitím tabulky, prezentované výsledky jsou dokumentovány řadou detailně zpracovaných tabulek, diskuze a závěry respektují dosažené výsledky, včetně jejich srovnání s dostupnými literárními zdroji. Po formální stránce je text zpracován pečlivě s minimem překlepů (častější byla neshoda podmětu s přísudkem, např. na str. 16 : "výsledky prokázali", str. 58 "sacharidy tvořili.." apod.). Drobná připomínka k obrázkům: text se umísťuje pod obr., u některých by orientaci čtenáře usnadnil podrobnější popis toho, co obr. představuje. Orientaci v textu by dále usnadnilo zařazení alespoň větší části (když ne všech) z celkem 22 stran podrobných tabulek až do zvláštní přílohy na konec celé práce.

Dotazy: V textu jsem narazil na pojmy jak "dysfunkce" tak i "disfunkce". Předpokládám, že k tomu měla autorka důvod.

Co je pokládáno za proteiny kontaktní fáze ve srovnání s proteiny akutní fáze ?

Na str. 12 je popsán příznivý efekt glutaminu na zvýšenou hladinu glukózy (cit. Grintescu a spol.) Jak to vysvětlit ve vztahu k obecně glukoneogenetickému efektu aminokyselin (str. 6 a 7). Jsou při podávání vyšších dávek glutaminu nějaké nežádoucí účinky ?

Závěr: Dosažené výsledky jsou přínosné pro eventuální úpravu nutriční podpory pacientů v kritickém stavu. Předložená práce splňuje požadovaná kritéria a proto doporučuji vážené komisi její přijetí do rigorózního řízení.