

## Posudek bakalářské práce

Lucie Chmelíková: Životní styl pacientů s psychiatrickým onemocněním

Bakalářská práce sestává ze 72 stran, z čehož 6 stránek tvoří úvodní strana, prohlášení, identifikační záznam, poděkování a abstrakt v jazyce české a anglickém. Obsah je uveden na 3 stranách, v závěru je na 3 stranách uvedeno 47 literárních odkazů převážně na české písemnictví (v mnoha případech ne zcela recentního) a 4 stránky zaujímá Dotazník životního stylu, který použila autorka ve své praktické části práce.

Obsahově je práce velmi přehledně členěna na část teoretickou, která obsahuje charakteristiku obezity, metabolického syndromu, diabetu mellitu a vybraných psychických poruch, které jsou typické přítomností metabolických komplikací. Z této části předložené práce lze ocenit především části, kde autorka shrnuje výčet vnějších faktorů ovlivňujících hmotnost včetně psychofarmakologické léčby u vybraných psychických onemocnění, a také samotnou léčbu obezity a diabetu mellitu u psychicky nemocných.

Zde lze konstatovat, že autorka v této části prokázala dobrou schopnost vyhledat a vybrat podstatné informace. Dovolil bych si pouze drobné připomínky ke členění textu, kde bych považoval za přehlednější se věnovat v jednotlivých kapitolách jednomu typu duševního onemocnění. Část obsahuje minimum jazykových chyb, ale místy lze nalézt nesprávný termín např. bipolárně afektivní porucha namísto bipolární afektivní porucha; onemocnění psychiatrická místo psychická; zcela ojediněle se vyskytují stigmatizující pojmy jako např. schizofrenik.

Část experimentální obsahuje metodologii, formulované hypotézy a vlastní vyhodnocení anonymního dotazníku, jehož otázky si sestavila sama autorka. Celkem byly dotazníky administrovány 57 jedincům, z nichž 37 trpělo psychickou poruchou a 20 bylo obézních bez přítomnosti duševní poruchy.

Výsledky obsahují demografickou charakteristiku souboru a dále pečlivý rozbor jednotlivých odpovědí na otázky zahrnuté v dotazníku. Následuje diskuze k jednotlivým výsledkům a závěrečné shrnutí práce.

Myslím, že práce prokazuje vynikající schopnost studentky provést analýzu problematiky, formulovat hypotézy, sestavit si příslušný nástroj, provést šetření, analyzovat výsledky a kriticky je diskutovat.

Na tomto místě si dovoluji uvést několik postřehů k metodologii studie. V popisu metodologie šetření postrádám některé detaily, které mohou být zdrojem metodologických chyb a ovlivnit tak výsledky šetření. Především, jaký byl zvolen způsob výběru probandů, byl zcela náhodný,

konsekutivní ev. jiný. Protože chyba výběru může způsobit, že studentka následně analyzovala odpovědi pouze těch probandů, kteří jsou ochotni spolupracovat, protože zmínku, že by byl dotazník odmítnut jsem v práci nenašel. Dále autorka uvádí, že 23% odpovědí (relativně významná část vzorku) získala z dotazníku na internetu, a zde se nabízí otázka, jak prověřila, že se jedná o vhodnou populaci této části kontrolní skupiny? Šlo o jedince, kteří sami našli dotazník nebo jim jej doporučila autorka vyplnit „doma“? Nabízí se i otázka, jak autorka objektivizovala výšku a tělesnou hmotnost, informace od probanda bych nepovažoval za objektivní.

V oblasti duševních poruch postrádám důležitý parametr, a to dobu trvání. Tento faktor může hrát velmi důležitou roli. Současně nejsou zaznamenány jednotlivé skupiny léčivých přípravků, což by jistě bylo zajímavé analyzovat, neboť potenciál jednotlivých léčiv je různý. V tomto ohledu se jistě nelze „spolehnout“ na pocit probanda, co je příčinou.

Pokud některé části výzkumu považuji za nedostatečně metodologicky připravené a realizované, tak především otázky týkající se jídelního chování jsou přínosné a tvoří dobrý základ pro další výzkum.

Prosím, aby se autorka vyjádřila k otázkám týkajícím se kritiky metodologie studie.

**Závěrem lze konstatovat, že práce je na velmi dobré úrovni a plně splňuje nároky kladené na bakalářskou práci.**

V Praze 1.6.2016

doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D.