

Název rigorózní práce **Prospektivní průzkum respiračních infekcí u dětí předškolního věku a postoju rodičů k prevenci a samoléčbě**

Uchazeč **Mgr. Daniela Garbe Gdovin**

Oponent **PharmDr. Eva Zimčíková, PhD.**

### **Posudek oponenta rigorózní práce**

Práce si kladla za cíl prozkoumat výskyt respiračních infekcí u malých dětí navštěvujících kolektivní zařízení předškolní péče a postoje a přístupy rodičů k prevenci a samoléčbě. Snažila se vysledovat různé prognostické faktory výskytu a trvání respiračních infekcí u dětí a také odhadnout náklady s tímto onemocněním spojené.

Práce je psána celkem na 217 stranách včetně příloh. Obsahuje 66 tabulek, 63 obrázků. Po formální stránce má práce i vzhledem k nadprůměrnému rozsahu minimální nedostatky, např. na str. 22 (2. odst.) je věta nedávající smysl. Obrázek 6 na straně 79 není v textu nijak komentován.

Teoretická část se zaměřuje na rizikové faktory respiračních infekcí, jejich prevenci a léčbu. Doporučovala bych se zde zaměřit především na vědecky podložená data, protože ne vždy tomu tak je. Kombinace stravy dle Ayurvedy by v mnoha směrech jistě byla prospěšná, vhodnější by ale bylo zahrnout doporučení odborných společností, která se týkají výživy dětí. Ještě větší nedostatek vidím u části týkající se očkování, zejména jeho rizik, kde jako informační zdroje byly využity práce dr. Strunecké a dr. Elekové (tituly Doba jedová, Varovné signály očkování). Z hlediska odbornosti a objektivnosti jsou tyto zdroje nevhodné ev. pouze doplňující. Stejně tak tvrzení, že paracetamol může zvýšit riziko chronického poškození organismu, pokud je podán proti horečce po očkování, by mělo být lépe doloženo. Navíc seznam zdrojů je matoucí, protože různé zdroje jsou uvedeny stejně (např. zdroje 117 a 119 oba jako Strunecká A a další 2012). Příliš dlouhá souvětí ubírají práci na čtivosti. Autorka využila a citovala velké množství zdrojů, některá tvrzení však v textu citována nejsou - např. informace o prospěšnosti lněného oleje na str. 31. Několik zdrojů je poměrně zastaralých např. údaje týkající se střevní bariéry pochází ze zdrojů cca 30 - 40 let starých.

Experimentální část vycházela z průzkumu ve dvou pražských mateřských školách. Celkově se průzkumu zúčastnilo 39 dětí (27 respondentů zařazeno do analýzy, resp. 47 respiračních infekcí). Analýza mimo jiné prokázala rozdíl mezi dobou ošetřování dítěte a skutečnou dobou trvání respirační infekce, kdy děti často nastupují zpět do kolektivu ještě před doléčením. Dalším zajímavým výsledkem bylo zmapování využití OTC přípravků k samoléčbě u dětí. Souvislost mezi rodičovskou dovolenou matky a počtem prodělaných epizod respirační infekce u dětí nebo četností vyhledání péče dětského lékaře má dle mého názoru spíše socio-ekonomický podklad. Poslední část zaměřená na odhad nákladů na respirační infekce u dětí má značné nedostatky a může tak být jen hrubě orientačním odhadem. Zejména využití diskuzního fóra rodičů s uvedením informací z nahlížení do záznamů pojištěnce je zcela nevhodný zdroj pro zjištění nákladů.

Práce je doplněna poměrně rozsáhlou diskuzí. Komentování výběru literatury a zdrojů na dvou stranách textu je ale nadbytečné. Celkově je práce napsána podrobně a pečlivě.

Práce splňuje požadavky na rigorózní práce kladené a doporučuji ji tedy k obhajobě.

Dotazy:

1. Vysvětlíte a doložte tvrzení o škodlivosti paracetamolu u očkovaných dětí
2. V čem spočívala osobní anonymní anketa s rodiči?
3. Jaké vidíte možnosti zkreslení při analýze rizikových faktorů ve Vašem souboru dat?