

Abstrakt

Obezita je chronické multifaktoriální onemocnění, které se stává závažným problémem světového zdravotnictví. Prevalence nadváhy a obezity ve většině zemí stále stoupá, a to nejen u dospělých, ale především u dětí a dospívajících. Obezita je také prokazatelným rizikovým faktorem minimálně čtrnácti nádorových onemocnění, ke kterým se řadí například nádor ženského prsu, kolorekta, endometria nebo slinivky břišní.

Cílem bakalářské práce bylo vyhodnotit jídelníčky onkologických pacientů s nadváhou nebo obezitou. Posoudit vliv nutriční intervence na tělesnou hmotnost a složení jídelního lístku. Konkrétně jsem se zaměřila na příjem celkového tuku a nasycených mastných kyselin.

Práce je rozdělena na dvě části. První část, teoretická, obsahuje informace o obezitě, jsou zde popsány možné mechanismy vzniku nádorů z tukové tkáně, jednotlivá nádorová onemocnění související s obezitou nebo vztah obezity k recidivě nádorového onemocnění.

Druhá část, praktická, popisuje výzkum, který spočíval v dotazníkovém šetření u 40 pacientek a propočtu jídelních lístků u 12 pacientek. Byl propočítáván příjem celkových tuků a nasycených mastných kyselin 14 dní před intervencí a 14 dní při ukončení intervence. Výzkumnou skupinou byly pacientky s nádorem prsu a BMI nad 25 kg/m².

SAFA byly podle výživového frekvenčního dotazníku nejčastěji získávány z masa, tučného sýru, uzenin a sladkostí. Méně pak z lahůdkářských výrobků, jemného a trvanlivého pečiva, slaných pochutin, produktů rychlého občerstvení a plnotučného mléka. Byl zjištěn vyšší příjem u celkových tuků, průměrně o $7,42 \pm 1,51$ % i SAFA, průměrně o $5,25 \pm 1,83$ %, než je udávané doporučené množství, které pomáhá předcházet nezdravému přírůstku hmotnosti u dospělé populace. Intervence měla významný vliv na snížení SAFA o 2,33 %, ale na celkový tuk a tělesnou hmotnost neměla statisticky významný vliv.

Klíčová slova: intervence, nasycené mastné kyseliny, nádor prsu, nádorové onemocnění, obezita