



UNIVERZITA KARLOVA
1. lékařská fakulta
3. interní klinika 1. LF UK a VFN
U Nemocnice1, Praha 2, 128 00

Posudek školitele bakalářské práce oboru Nutriční terapeut

Název bakalářské práce: Poruchy příjmu potravy u pediatrických pacientů s diabetem mellitem 1. typu

Autor práce: Daniela Jodasová

Vedoucí práce: Mgr. Marcela Floriánková

Oponent práce: Mgr. Svetlana Kosheleva

Akademický rok: 2022/2023

Posudek

Práce je logicky a přehledně členěna, její formální obsah i jazyková a odborná úroveň odpovídá požadavkům na bakalářskou práci. Abstrakt a klíčová slova vystihují adekvátně obsah práce.

Autorka používá odborný jazyk většinou uspokojivě, místy jsou formulace mírně nepřesné. Vlastní myšlenky jsou v práci formulovány na uspokojivé úrovni, studentku bylo nutné vést v práci s odbornou literaturou.

Volba tématu

Zvolené téma hodnotím jako aktuální – přestože téma diabetes mellitus I. typu u dětí a dospívajících je jedním z témat, kterému se věnuje rozsáhlý počet prací, a zvýšené riziko poruch příjmu potravy u těchto pacientů je známou skutečností, jedná se o problematiku, které je zejména v posledních letech nutno věnovat zvýšenou pozornost. Počet dětí a dospívajících s poruchou příjmu potravy (PPP) v období 2020-2022 výrazně vzrostl a u pacientů s diabetem je plný rozvoj PPP vysoce rizikovou komorbiditou. Ani v diabetologické ambulanci není běžné provádění screeningu PPP u pediatrických pacientů, přitom včasný záchyt rizikových projevů je pro úspěšnost léčby PPP zásadní. Pro nutriční terapeuty je důležité, aby o způsobech a významu screeningu PPP u diabetiků měli dostatečné povědomí, protože jsou to právě nutriční terapeuti, kteří dětského diabetika a jeho rodinu nejrozsáhleji edukují ohledně stravovacích zvyklostí při inzulinoterapii a mají často lepší přehled o pacientových i rodinných preferencích a možnostech než diabetolog. V ambulancích nutričního terapeuta je také obvykle větší časová dotace na konzultaci a nutriční terapeut by měl mít rovněž dostatečnou zkušenost s prací s pacienty s PPP. Proto je nutriční terapeut ideálním členem ošetřujícího týmu

zdravotníků, který může screeningové vyšetření provést a následně nejen informovat o pozitivním výsledku lékaře, ale rovněž okamžitě přizpůsobit nutriční intervenci pacienta a rodiny.

Téma svou odbornou náročností odpovídá požadavkům na bakalářskou práci. Autorka přistupovala k volbě tématu i ke zpracování práce velmi aktivně, pracovala samostatně jak v získávání a zpracování odborných informací, tak při sběru dat i jejich zpracování. Oceňuji zejména aktivitu studentky při získávání dalších diabetologických center ke spolupráci, protože získání dostatečného počtu pacientů pro sběr dat bylo velmi obtížné. I z tohoto důvodu byl termín dokončení bakalářské práce odložen.

Teoretická část

Studentka čerpala teoretické poznatky celkem ze 31 recentních monografií a článků v českém i anglickém jazyce. Co se týká citace odborné literatury, v textu jsou odkazy na odborné zdroje uvedeny správně, ale v seznamu literatury je u řady zdrojů uvedena citace neúplná nebo není zcela v souladu s platnou normou, zde bych doporučila studentce vždy kontrolovat citaci s citační normou a zpětnou dohledatelnost citovaných zdrojů.

Teoretická část práce přehledně shrnuje aktuální poznatky o poruchách příjmu potravy u dětí a dospívajících a stručně popisuje i problematiku diabetes mellitus I. typu včetně jejich vzájemné kombinace. Pojednává o rizikovém stravovacím chování diabetiků na inzulínoterapii a zdravotních komplikacích, které jej provází. Přínosné by bylo doplnit vhodné postupy nutričního terapeuta při edukaci diabetického pacienta jak v prevenci rozvoje PPP, tak již u pacienta s DM1 a PPP. Této problematice se však bohužel věnuje dosud velmi málo odborných publikací, přestože guidelines k nutriční terapii PPP a diabetu zvláště je k dispozici dostatek.

Praktická část

V úvodu praktické části jsou jasně stanoveny cíle výzkumu. Autorka přehledně popsala metodiku sběru dat i metodiku jejich analýzy. Jasně formulovala výzkumné hypotézy i cíle práce. Nasbíraná data jsou přehledně prezentována, v textu se objevilo několik nepřesností v popisu dat (zaměněn např. maximální hmotnostní přírůstek u 1 z pacientů s DM1 za maximální přírůstek v kontrolní skupině), ale na interpretaci výsledků nemají tyto chyby vliv a v tabulkách jsou data uvedena správně. V praktické části jsou zvýrazněny odpovědi na všechny nulové hypotézy, doporučila bych ale stručné přehledné shrnutí hlavních výsledků na konci praktické části a též v diskusi postrádám úvahu nad některými výsledky a jejich možnou interpretací. Diskuse by měla také obsahovat větší porovnání výsledků výzkumu a skutečností, které popisuje odborná literatura. Oceňuji, že studentka v diskusi uvádí zamyšlení nad vlivem malého počtu respondentů na výsledky a zdůrazňuje význam vysokého počtu rizikových výsledků v dotaznících u obou skupin dětí pro prevenci a včasnou diagnostiku PPP u dospívajících s diabetem i bez něj.

Stanovené cíle práce byly naplněny, závěry ve shrnutí jsou přehledně a jasně zformulovány.

Přílohy

Přílohy jsou zpracovány v odpovídající kvalitě, práce je doplněna 14 tabulkami a 7 grafy.

Doporučení / nedoporučení k obhajobě: Doporučuji práci k obhajobě.

Otázky k obhajobě práce:

Co může podle Vás upozornit ambulantního nutričního terapeuta na možný rozvoj PPP u pacienta s diabetem při dlouhodobém sledování? U kterých pacientů byste doporučila provést screeningový test na PPP?

Práci klasifikuji stupněm: výborně velmi dobře ~~dobře~~ ~~neprospěl/a~~

V Praze dne 15.8.2023

Vedoucí bakalářské práce

Mgr. Marcela Floriánková