

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

---

**Posudek oponenta diplomové práce oboru Výživa dětí a dospělých**

**Název diplomové práce:** Role výživy a pohybové aktivity u pacientek s nádory prsu

**Autor práce:** Bc. Tereza Kafková

**Vedoucí práce:** prof. MUDr. Martin Matoulek, PhD.

**Oponent práce:** prof. MUDr. Petra Tesařová, CSc.

**Akademický rok:** 2022/2023

**Posudek**

**Struktura práce a abstrakt.**

Práce je logicky členěná. Abstrakt a klíčová slova odpovídají obsahu práce. Doporučovala bych už v abstraktu alespoň obecně zmínit další významné rizikové faktory karcinomu prsu (hormonální vlivy, genetické faktory, obezita atd), aby nevznikl dojem, že pohyb je jediný klíčový faktor jeho vzniku.

**Volba tématu**

Zvolené téma je vysoce aktuální, protože kopíruje potřebu zajistit kvalitu života nemocných s metastatickým karcinomem prsu. Autorka využila grantu Projektu 35 o.s., který realizoval s III. Interní klinikou a výstupy projektu pečlivě zpracovala. Nicméně Projekt 35 jako iniciátora a sponzora celé akce by bylo slušné v práci alespoň jednou zmínit.

Přístup autorky k zadanému tématu i postup zvolený k řešení byl adekvátní.

**Teoretická část**

Karcinom prsu je nejčastější zhoubný nádor ženské populace nejen v České republice, ale i ve světě. Jedná se o civilizační onemocnění, které ovlivňuje celá řada rizikových faktorů. Některé z nich jsou ovlivnitelné a na ty pak můžeme cílit preventivní opatření. Zhruba 25 % nemocných s karcinomem prsu metastazuje, což je nevyléčitelná fáze nemoci. Nicméně i tyto pacientky umíme stále efektivněji léčit a prodlužovat jim významně život. Malá pozornost se ale věnuje jeho kvalitě. Jednou z prokázaných možností, jak zlepšit kondici nemocných, jejich psychickou pohodu a pravděpodobně, vzhledem k výsledkům klinických studií, i některým z nich život prodloužit, je správně dávkovaná fyzická aktivita. Z tohoto důvodu vznikl i tento projekt. Teoretická část práce se sice věnuje problematice karcinomu prsu, upozorňuje na prevenci a screening, ale metastatické fázi nemoci, na kterou byl projekt zaměřen se dotýká jen okrajově zmínkou o mechanismu metastazování. V teoretické části informace o této fázi nemoci zcela chybí. Zaměřit snahu o zvýšení fyzické kondice na

pacientky v metastatické fázi nemoci je právě exkluzivita tohoto programu. Proto by se měl úvod touto problematikou přeci jen trochu podrobněji zabývat. Na vysoké úrovni je ale zpracovaná část, věnovaná otázce výživy a dopadu pohybu na pacientky s karcinomem prsu

Autorka čerpá z monografií a článků českých i zahraničních autorů. Použité zdroje cituje většinou správně, i když u epidemiologických grafů je citace z roku 2007, ačkoli grafy ukazují data do roku 2021. Informace o vztahu pohybu a výživy a karcinomu prsu jsou recentní s adekvátními citacemi i interpretací.

### **Praktická část**

Formulace hypotéz a cílů práce jsou adekvátní. Bohužel, program fyzické aktivity, jehož výstupem bylo zlepšení kvality života nemocných s generalizovaným nádorem prsu, nebyl doplněn o dotazník kvality života, který jsme k projektu obstarali. Chybí tedy objektivní údaje, které by dokladovaly komplexnost přínosu fyzické aktivity pro nemocné s metastatickým karcinomem prsu, což výsledky projektu zbytečně snižuje. Také výstup projektu, který získal objektivní informace téměř pouze od poloviny zařazených pacientek není úplně uspokojivý a ani statistické hodnocení 13 ti nemocných s intervalem spolehlivosti například v rámci změny hmotnosti  $\pm 20$  kg je jistě málo prokazatelné. Nicméně to nemění nic na tom, že tento unikátní projekt ukázal, že skupina nemocných, ještě donedávna považovaných za pacientky bez jakékoliv perspektivy, může z fyzické aktivity profitovat jak tělesně, tak i psychicky a v tomto ohledu práce svůj cíl jistě splnila. Projekt jsme koncipovali jako pilotní, takže jsme se poučili i z jeho nedostatků a v jeho praktické realizaci se jim pokusíme vyhnout. Závěr je formulován logicky a přehledně, i když o kvalitě života máme pouze subjektivní výpověď nemocných

### **Přílohy**

Přílohy jsou zpracovány v odpovídající kvalitě a jsou názorné.

**Doporučení / nedoporučení k obhajobě:** Doporučuji práci k obhajobě.

**Práci klasifikuji stupněm:** výborně      ~~velmi dobře~~      ~~dobře~~      ~~neprospěš/a~~

V Praze dne 12.8.2023

Oponent diplomové práce:

Prof. MUDr. Petra Tesařová, CSc,  
Onkologická klinika VFN a 1.LF UK,  
Praha