Abstrakt

Úvod do problematiky: Malnutrice je velice často se vyskytující onemocnění v geriatrické populaci. V současné době existuje několik typů klasifikací a hodnocení malnutrice dle MKN-10, ESPEN a GLIM. Na základě diagnostiky závažnosti je nutné vždy ihned přistoupit k odpovídající terapii, která bude zlepšovat celkový zdravotní stav pacientů a povede i ke zvýšení kvality jejich života.

Cíle práce a výzkumné otázky: Prvním cílem je zhodnocení nutričního stavu pacientů na základě výsledku nutričního screeningu, výsledků MMSE testu, laboratorního vyšetření a příjmu stravy v prvních 3 dnech hospitalizace. Druhým cílem je zhodnocení výživového stavu pacientů, kteří byli identifikováni v nutričních screeningách typu MNA a SNAQ v riziku malnutrice či již ve stavu malnutrice, pomocí diagnostických kritérií dle GLIM. Pro lepší vyhodnocení obou cílů práce byly formulováno 5 výzkumných otázek:

1. Kolik respondentů bylo v normálním výživovém stavu anebo ve stavu malnutrice či rizika malnutrice?
2. Jaká byla specifita a senzitivita jednotlivých použitých nutričních screeningů ve srovnání s diagnostickýma kritériema GLIM?
3. Měli malnutriční a malnutričně rizikoví respondenti horší výsledky laboratorních ukazatelů než respondenti v normálním výživovém stavu?
4. Měli na základě výsledku nutričního screeningu typu MNA malnutriční a malnutričně rizikoví respondenti nižší hodnotu BMI než respondenti v normálním výživovém stavu?

Metodologie výzkumného šetření: Výzkumné šetření diplomové práce bylo zprostředkováno prostřednictvím kvantitativního výzkumu za pomoci sběru dat. Výzkumu se účastnilo celkem 105 respondentů ve věku nad 65 let, kteří byli hospitalizováni v nemocnici sv. Alžběty Na Slupi v Praze.

Výsledky: Z celkového počtu 105 respondentů se dle hodnocení GLIM u nutričního screeningu typu MNA zúčastnilo 55 (52,4 %) pacientů ve stavu malnutrice. Na základě screeningu SNAQ a jeho dalšího zhodnocení pomocí kritérií GLIM se jednalo o 51 (48,6 %) malnutričních pacientů. Byl tedy prokázán výskyt malnutrice u každého druhého pacienta. Dále nebyl statisticky prokázán vliv hodnot laboratorních ukazatelů bílkovin a přítomnosti zánětu na nutriční stav, nebyl statisticky prokázán ani vliv hodnoty BMI na nutriční stav respondentů.

Závěr: Prostřednictvím výzkumného šetření bylo potvrzeno, že hodnocení nutričního stavu pomocí validovaných nutričních screeningů je velice důležitou součástí zdravotní péče. Z výsledků vyplývá, že u geriatrické populace je vhodnější variantou nutriční screening typu MNA, který je senzitivnější a podává přesnější zhodnocení nutričního stavu hospitalizovaných geriatrických pacientů.

Klíčová slova: Malnutrice, nutriční screening, diagnostická kritéria GLIM, senior, nutriční stav, nutriční intervence, sipping, sarkopenie