

Posuuek na doktorandskou disertační práci – Doktorský studijní program-  
Preventivní medicína

**RNDr.Jitky Riedlové**  
**„Růst českých kojených dětí ve věku 0-12 měsíců“ .**

Školitelka: Doc. MUDr.Dagmar Schneiderová,CSc.

Předložená doktorandská práce má celkem 214 stran textu včetně 86 grafů, 40 tabulek, 7 obrázků. V práci je uvedeno 222 citací literatury. V závěru jsou 2 přílohy: dotazník-výzkum růstu dětí v závislost na výživě, metodický pokyn-Výzkum tělesného růstu kojených dětí(3.LF UK v Praze,Státní zdravotní ústav-metodika pro spolupracující pediatry.

**První část práce představuje úvod a přehled současných poznatků o růstu kojených dětí.**

Tato část je rozdělena do 7 kapitol: str.5-32.

- 1.Historie hodnocení růstu
- 2.Růstové grafy
- 3.Výživa kojenců
- 4.Globální databanka kojení WHO
- 5.Doporučení WHO o používání růstových referencí a standardů
- 6.Národní referenční data v ČR
- 7.Česká republika a standardy

**Vlastní studie je na str.33-80**

Materiál a metodika:

Zdůvodnění studie: ověření, zda české dlouhodobě kojené děti mají růstový vzorec shodný s růstovými standardy WHO.

**Pracovní hypotéza.** Růst českých dlouhodobě kojených dětí,jejichž kritéria výběru budou odpovídat studii WHO se bude více blížit standardům WHO než českým referencím.

**Cíle studie:**

Posouzení, zda pro hodnocení růstu dlouhodobě kojených dětí je vhodné používat referenční grafy české, či WHO.

**Postup studie:**

Do sběru dat se aktivně zapojilo 43 PLDD z ČR, při preventivní prohlídce v 18 měsících vysvětlili rodičům smysl studie.S rodiči byl pak vyplněn dotazník a bylo provedeno antropometrické měření.Předchozí měření byla doplněna ze zdravotního a očkovacího průkazu. Bylo získáno 1775 vyplněných dotazníků. 10 dotazníků muselo být vyřazeno.

Charakteristika souboru:

1775 dětí bylo vybráno odpovídajícími kritérii WHO MGRS- z nich odpovídalo 960 dětí(472 chlapců a 489 dívek). Percentilové grafy byly vytvořeny od narození do 12 měsíců

Klasicky byla měřena délka kojenců, váha a obvod hlavy..

Statistické metody: růstové křivky-neparametrický model GAMLSS, který se využívá pro standardy WHO i české reference.

Pro tělesnou délku, váhu, hmotnost k délce, obvod hlavy-bylo vypočteno Z skóre- ve vztahu ke WHO a i k českým normám.Průměrné hodnoty byly vypočteny v programu EpiData Analysis.Pro hodnocení statistické významnosti byl použitý t-test.

### **Výsledky jsou na str.42-76**

#### **Výsledky matky:**

Jsou popsány a dále jsou na tabulkách a grafech.

#### **Výsledky dětí:**

Jsou popsány a dále jsou na tabulkách a grafech.

Zajímavé je porovnání českých kojených dětí s referencemi CAV a WHO.

### **Diskuse je na str.77-100**

Je výstižná, porovnává jednotlivá data ze zemí Evropy(Norsko,Belgie, Norsko+ Belgie, Finsko,Dánsko,Nizozemí,Švédsko,Německo,Francie, Velká Británie, Chorvatsko,Řecko,Polsko. Dále Severní a Jižní Amerika(USA,Kanada,Kanadští indiáni Cree, Brazílie,Bolívie, Asie( Japonsko,Jižní Korea,Čína,Jihovýchodní Asie, Indonésie,Malajsie,Katar, Indie, Indie a Guatemala), Austrálie, Afrika(Etiopie,Jihoafriká republika,Gambie,Malawi).

V současné době jsou užívány v ČR růstové grafy podle CAV 1991 a CAV 2001.

### **Závěr je na str.101-102**

Růstové křivky plně kojených dětí minimálně 4 měsíce neodpovídají českým referencím ani standardům WHO.České děti kojené 4 měsíce jsou delší než standardy WHO.Obvod hlavy kojených dětí kopíruje CAV 2001 ale obvod hlavy oproti WHO je větší- Váhové přírůstky jsou plně kojených dětí vyšší do 5.měsíce,pak mají kojené děti hmotnost nižší.Do 7.měsíce odpovídají WHO,pak jsou těžší. Hmotnost k délce, kojené děti jsou štíhlejší Pro hodnocení hmotnosti a poměru hmotnosti k délce jsou vhodnější české růstové grafy CAV 1991 než WHO.

Hypotézu,že české kojené děti se přibližují standardům WHO více než českým se nepodařilo potvrdit..

#### **Výsledek studie doporučuje užívání v ČR vlastní národní růstové reference.**

Pro hodnocení růstu českých dětí je stále nejvhodnější užívání referenčních percentilových grafů CAV 1991 a CAV 2001.

### **Souhrny česky a anglicky na str.103-104**

#### **1.Aktuálnost zvoleného tematu:**

Zvolené téma považuji za vysoce aktuální. V současné době se zvyšuje dětí plně kojených. Není ale zcela mezi PLDD ujasnění doporučování zavádění dokrmů u plně kojených dětí i zavádění u plně kojených dětí smíšené stravy. Hodnocení hmotnost a délky dětí je stále nejlepším ukazatelem správného růstu a vývoje dítěte.Proto k hodnocení jsou nutné správné percentilové grafy a tabulky.To je také důvod,proč byl v ČR zavedený zdravotní a očkovací průkaz,kde i rodiče v meziobdobí mezi prohlídkami si mohou zaznamenávat základní antropometrické ukazatele a porovnávat je s normami.

#### **2.Splnění sledovaného cíle.**



Cíle byly splněny

### **3.Zvolené metody zpracování:**

Jsou optimální, Pro podobné téma je možné provádět jedine dotazníkové šetření a hodnocení základních antropometrických ukazatelů.

### **4.Výsledky disertace, nové poznatky:**

Disertace přinesla velké množství poznatků z oblasti vztahu výživy k růstu a vývoji dítěte.

Přinesla i nové poznatky, které jasně ukazují zachování národních růstových standardů.

### **5.Význam pro společenskou praxi a další rozvoj vědy:**

V současné době je již zcela obecně rozšířená nutnost a prospěšnost přirozené výživy dítěte v prvních měsících života. Stále se ale různí názory na doporučení výlučného kojení a zavádění příkrmů, lepku apod.Práce nám nabízí další výzkumné projekty v oblasti výživy dětí.

**Předložená doktorandská disertační práce má vysokou odbornou úroveň. Jasně ukazuje důležitost spolupráce zdravotníků i nelékařských pracovníků na všech úrovních.**

**Potěšitelné jsou i vlastní publikace v odborné literatuře na toto téma, kde je autorka disertační práce prvním autorem.** Práce představuje komplexní a ucelený pohled na danou problematiku. Toto považuji za nejvíce přínosné. Rozebírá nejnovější poznatky a vysoce fundovaný pohled na tuto problematiku .

### **6.Připomínky a dotazy:**

1. V současné době přibývá žen s alternativním přístupem v péči o dítě a s užíváním určitých alternativních stravovacích návyků. V práci sice udává malé procento matek vegetariánek, jaký je názor disertantky na vegetariánskou, veganskou, či jinou alternativní stravu v době kojení.

2. na str.43 je údaj, že 80,3% dětí se narodilo vdaným ženám. Rozvedených bylo 4% a svobodných matek 15,7%. Vzhledem k tomu, že nyní je udáván údaj, že více než 50% dětí se rodí mimo manželství by mě zajímalo, kam by zařadila partnera, jak nyní ženy často otce dítěte nazývají.

3. Názor disertantky na zavádění lepku do výživy kojenců.

**Autorka předloženou práci jasně prokázala schopnost samostatné vědecké práce. Práce splnila požadavky standardně kladené na disertační práce v daném oboru. Jednoznačně doporučuji práci k obhajobě dle § 47 Zákona o vysokých školách č.111/98 Sb. a po úspěšné obhajobě udělení akademického titulu doktor ve zkratce Ph.D.**

Brně 9. 8. 2017

Prof. MUDr. Hana Hrstková, CSc.

