

UNIVERZITA PARDUBICE

Fakulta zdravotnických studií

Posudek oponenta diplomové práce

Název práce: Komorbidity u pacientů s chronickou obstrukční plicní nemocí

Autor práce: Bc. Gabriela Šubrtová, DiS

Studijní program: navazující magisterský, N5341 Ošetrovatelství

Studijní obor: T003 Ošetrovatelství

Akademický rok: 2010/2011

Oponent práce: prim. MUDr. Tomáš Snížek

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení 1 - 2 - 3 - 4
Všeobecná charakteristika práce	
Kvalita a aktuálnost teoretických poznatků	1
Vyjádření vlastních myšlenek a vyvození závěrů	1
Odborný přínos	2
Stupeň obtížnosti práce	1
Posouzení výzkumné části	
Stanovení výzkumného problému	1
Formulace hypotéz a vytýčení cílů práce	1
Vhodnost zvolených technik a metodických postupů	1
Splnění cílů práce	1
Práce s odbornou literaturou	
Kvalita, aktuálnost a relevantnost zdrojů	1
Správnost bibliografických citací a odkazů	1
Formální stránka práce	
Dodržení doporučených pravidel a norem formální úpravy (směrnice UPa)	1
Jazyková úroveň práce	1
Kvalita, opodstatněnost a srozumitelnost příloh, tabulek a obrázků	1

Slovní vyjádření k hodnocení diplomové práce:

Velmi exaktně a pečlivě zpracovaná odborná práce z oboru pneumologie a ftyzeologie zaměřená na komorbidity chronické obstrukční nemoci, která je známa svou vysokou morbiditou, mortalitou i závažnými socioekonomickými dopady. Teoretická část práce postihuje ve zdařilé zkratce celou širokou odbornou problematiku onemocnění počínaje epidemiologií až po dopady onemocnění ve sféře sociální a ekonomické. V části empirické si autorka práce vytkla impozantních deset výzkumných otázek a čtyři hypotézy. S dostupnými informacemi pracuje velmi zodpovědně, jistě i s vědomím určitých omezení, které zdrojová dokumentace zdravotnického oddělení má (chybějící či nepřesně udaná data, selekce nemocných pro péči plicního oddělení v nemocnici se širokým spektrem jiných odborností, nižší počty nemocných v některých stádiích onemocnění, apod.). V souladu s jinými pracemi z této problematiky dochází k závěrům vzájemných provázaností mezi věkem nemocných s CHOPN a počtem komorbidit, mezi aktivním kouřením a počtem hospitalizací, vzájemným vztahem mezi stádiem CHOPN a počty hospitalizací či návštěv v ambulanci. Zcela zásadním poznatkem je i konstatování nedostatečné rehabilitační péče pro nemocné s CHOPN. Závěry, které neodpovídají odborným poznatkům (nenalezena souvislost CHOPN a věku, kouření a stadia CHOPN nebo shodné zastoupení obou pohlaví v DDOT) autorka práce správně vysvětluje omezeními danými zdrojovou dokumentací i počtem zařazených pacientů. Uvedené poznatky přímo inspirují k další nové studii, která by pracovala již s několika málo proměnnými faktory a zkoumala prospektivně počet komorbidit v přímé vazbě na kombinaci takových opatření, jako je ukončení kouření, dechová rehabilitace a udržení tělesné hmotnosti v rámci fyziologického rozmezí. Takto zjištěná data by mohla být nápomocná např. při hledání definic fenotypů CHOPN, od kterých právem očekáváme zvýšení efektivity terapie tohoto onemocnění.

Doplňující otázky pro obhajobu diplomové práce: žádné

V ý s l e d n á k l a s i f i k a c e (možnosti klasifikace - výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobře, nevyhověl)
--

v ý b o r n ě

Doporučuji diplomovou práci k obhajobě.

Dne: 16.5.2011


prim. MUDr. Tomáš Snížek

.....
Podpis oponenta práce