

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: MARTINA MIKÁTOVÁ
Studijní obor: Rehabilitační péče o postižené děti, dospělé a staré osoby
Oponent diplomové práce: Prof. MUDr. JANI JANDA, CSc.
Katedra: Klinická dětská obora
Název diplomové práce: KVALITA VÝŽIVY DĚTI VE ŠKOLNÍM VĚKU
.....

Volba tématu: 1. Aktuální
 2. Užitečné a prospěšné
 3. Standardní
 4. Neobvyklé

Cíl práce a jeho naplnění: 1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
 2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
 4. Nevhodně zvolený cíl

Struktura práce: 1. Originální – zdařilá
 2. Logická – systémová
 3. Logická – tradiční
 4. Pro dané téma tradiční
 5. Pro dané téma nevhodná

Práce s literaturou: 1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
 3. Dobrá, běžně dostupné prameny
 4. Slabá, zastaralé prameny

Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
 1. Mimořádné, funkční
 2. Velmi dobré, funkční
 3. Odpovídá nutnému doplnění textu
 4. Nedostačující

Přínosy diplomové práce: 1. Originální, inspirativní názory
 2. Ne zcela běžné názory
 3. Vlastní názor argumentačně podpořený
 4. Vlastní názor chybí

Uplatnění diplomové práce v praxi a ve výuce:
 1. Práci lze uplatnit v praxi
 2. Práci lze uplatnit ve výuce
 3. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

Formální stránka: 1. Výborná
 2. Přijatelná
 3. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) nevyhovující
2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) nevyhovující

Zásadní připomínky k diplomové práci:

1. nemám
2. mám tyto:

viz příloha!

Další hodnocení:

viz příloha

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. ano
2. ne

Navrhovaná klasifikace:

1. výborně
2. velmi dobře
3. dobře
4. nevyhověl

výborně

Otázka k ústní obhajobě práce:

viz příloha

Datum: *4. 5. 2007* Podpis oponenta diplomové práce: *Jana Jurek*



0 FN MOTOL

Fakultní nemocnice v Motole a UK 2. LF Praha

Pediatrická klinika
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5
tel. 02/2443 2000, fax: 02/2443 2020
Prof. MUDr. Jan Janda CSc.



Vážená paní

Doc. PhDr. Valérie Tóthová, PhD, R.N.,

prodělkanka pro pedagogickou činnost

Jihočeská univerzita, Jírovcova 24,

37004 České Budějovice

V Motole 5. května 2007

Věc: posudek diplomové práce

Autor: Martina Mikátová, ZSF JU České Budějovice

Název: Kvalita výživy dětí ve školním věku

Vedoucí práce: Doc. MUDr. Věra Adámková, CSc.

Oponent: Prof. MUDr. Jan Janda, CSc., Pediatrická klinika FN v Praze-Motole

Obhajoba dne 28. května 2007 v 8.30

Předložený výtisk diplomové práce má celkem 93 stran, závěrem rukopisu je přiložen nečíslovaný 5 stránkový dotazník

Po titulu je překvapivě zařazen anglický abstrakt práce, teprve na straně 5 je obsah, který je logický, přehledný, klasicky desetinně členěný. Následuje vlastní text- review problematiky až do str. 51. Pak již vlastní šetření s vloženými grafy, což přispívá k dobré orientaci, tento text pokračuje do strany 86, kde je **závěr vlastního dotazníkového šetření s výsledky**. Shora zmíněný anglický abstrakt hned za titulní stránku je výstižný a v dobré angličtině, měl by ale navazovat na českou verzi, která je v závěru svázané práce.

Citace na str. 87-92, celkem 44 položek, z toho cca 72% internetových odkazů

Poznámky k úvodnímu review problematiky:

Velmi pěkné, vzhledem k cílům práce možná až příliš podrobné, i jsem se poučil!

Hodně staženo jistě z internetu, jak autorka sama uvádí.

Str. 16- vitamin D :Do těla se dostává nejen potravou.....Jedním ze zdrojů vitamínu D je proto pobyt venku. *Nepřesné formulace, vitamin den se běžně u dětí suplementuje a pobyt venku není zdrojem vitamínu D, ale sluneční záření jen přispívá ke konverzi prekursoru na účinnější formu.*

Str. 17-vitamínu K, proto je důležité jej preventivně podat všem novorozencům krátce po porodu. *Přesnější je, že vitamin K se podává nejen pouze po porodu, ale ještě v následujících týdnech.*

Str.19- *autorka správně uvádí, že by děti měly vitaminy získávat z přirozených zdrojů, extenzivně propagované polyvitaminové preparáty jsou nejen předražené, ale mohou být i zdrojem hypervitaminózy!*

Str.22: *možno doplnit, že nedostatek zinku může vyvolat závažné kožní léze*

Str.24 *možno doplnit, že mimo coca-coly, toniku a dalších „soft drinks“ se v poslední době objevily případy závislosti dětí na přeslazených granulovaných čajích*

Str. 29- *kde autorka čerpala údaj o konzumaci soli u dospělých 10-15 gramů v ČR? To je jako průměrná konzumace na osobu určitě nadnesený údaj!*

Str. 30: *mohlo by být uvedeno, že zvýšený obsah soli je prakticky ve všech potravinách s dlouhou dobou použití, prodloužená doba expirace potravin je většinou dána právě konzervací pomocí soli!*

Str. 36- 38: *jednou z výhod zvýšeného příjmu ovoce a zeleniny je dodávka draslíku, která jako prvek balancuje nepříznivý efekt sodíku na krevní tlak, tedy strava s vysokým obsahem sodíku chrání do určité míry před hypertenzním efektem sodíku.*

Str. 41: *přesnější formulace než se u dětí se krevní tlak hodnotí podle norem je fakt, že se hodnotí dle percentilových grafů (jsou již několik let v každém Zdravotním a očkovacím průkazu dítěte a mladistvého)*

Str. 45- *kwashiorkor je termín používaný pro děti s poruchou výživy v rozvojových zemích, mimo uvedené komplikace by bylo třeba přidat významně zvýšenou tendenci k infekčním komplikacím, které se podílí na vysoké morbiditě/mortalitě.*

Str. 46-47: *oponent by očekával přesnější definici obezity u dětí, ať již dle BMI nebo vlastní hmotnosti, resp. hmotnostně-výškového poměru. Co to je nadváha a co už obezita? Tady je přece úzká souvislost s tématem práce. Nadváha a obezita nejsou definovány vždy jednotně, ale převládá názor, že nadváha je BMI mezi 25-*

Termíny nadváha a obezita jsou velice často laicky zaměňovány, ačkoliv jsou definovány rozdílně.

***O nadváze** se hovoří, pokud je váha nad "normálem". Normální váha je stanovena z fyziologických tabulek nebo z rozmezí body mass indexu (BMI).*

***Obezita** je definovaná jako přítomnost nadbytku tělesného tuku. Hlavní tělesné tkáně těla - krev, kosti, svaly, tuky by měly být v určitém správném poměru.*

Nadváha je definovaná jako BMI mezi 25-30 kg/m² a obezita je potom definována jako BMI více než 30 kg/m². Nesmíme však zapomínat, že pokud chceme odhadnout rizika kardiovaskulárních onemocnění spojených s obezitou, pak více než 30 kg/m²

Poznámky k dotazníku: vyplňovaly jej skutečně děti samostatně- ve škole, nebo je braly domů? To je docela důležité, rodiče mohou reálná data modifikovat (jistě ve smyslu vylepšení)! Škoda, že nebyla zařazena otázka, zda při podávání jídla doma je na stole slánka a rodina si již na talíři pokrmy ještě přisoluje. Oponent chápe, že šlo o dotazník a děti nebyly váženy ani měřeny, ale alespoň pro orientaci mohly samy děti uvést, kolik měří a váží, samozřejmě s rizikem nepřesnosti jejich údajů, pokud byly dotazníky vyplňovány jen ve škole a nikoliv doma.

Poznámky k formální stránce práce: dokonalý „design“, velmi pečlivě zpracováno, až na úplné výjimky bez překlepů, pěkné přehledné grafy, vzorné provedení.

Poznámky k uvedenému seznamu literatury:

Citace na str. 87-92, celkem 44 položek, z toho cca 72% internetových odkazů, proti tomu nemá oponent zásadní připomínky, obecně je ale nutné poznamenat, že některé weby nemusí být reprezentativní a často neprochází žádným recenzním připomínkovým řízením. Větší validitu mají samozřejmě citace článků z časopisů resp. monografií

Poznámky k otázkám v dotazníku: viz shora otázka hmotnost/výška. Škoda, že nebyla zavzata do dotazníkové akce nějaká venkovská škola, kde je přece jen menší dosažitelnost fast food stravy. Při podobné další akci bych zařadil i otázku, zda děti mají ve škole nebo v její blízkosti automat na „soft drinks“ event. další sladkosti.

Závěr: moc pěkná a užitečná práce, přes uvedené připomínky hodnotím jako výborně, po určité úpravě bych doporučoval publikaci např. v časopise pro praktické lékaře pro děti a dorost Vox paediatricae



Prof. MUDr. Jan Janda, CSc.

P.S. datum a hodinu obhajoby mám v diáři a budu se snažit přijet

