



**FAKULTA VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ ZDRAVOTNÍCKEJ UNIVERZITY V BRATISLAVE**

# **IX. FAKULTNÁ KONFERENCIA ŠTUDENTSKEJ VEDECKO-ODBORNEJ ČINNOSTI**

**26. apríl 2018**

**PROGRAM A ZBORNÍK ABSTRAKTOV**



*Študentská vedecká konferencia sa koná pod záštitou rektora SZU  
prof. MUDr. Petra Šimka, CSc.*

**Odborná komisia na hodnotenie prác:**

prof. Ing. Ivan Čižnár, DrSc.

Mgr. Justína Gereová, PhD.

doc. PhMr. Marta Hurbánková, CSc.

Mgr. Mária Bartušová, PhD.

Mgr. Veronika Kyjacová

Michaela Ticháková

**Organizačný výbor:**

doc. MUDr. Štefánia Moricová, PhD., MPH, mim. prof.

prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

PhDr. Matej Mucska, PhD.

Mgr. Miroslava Seňavová

**Miesto konania:** SZU, Limbová 14, Bratislava

**Termín:**

26. apríl 2018

Otvorenie:

8:30 hod. - Aula Dionýza Diešku SZU

Začiatok prezentácií:

9:00 hod. - poslucháreň B 332

Ukončenie:

12:30 hod.- Aula Dionýza Diešku SZU

**Formy prezentácie:** prednášky - 10 minút, diskusia - 5 minút

**Technické vybavenie:** LCD projektor

**PROGRAM**

**8:30 hod**

**Otvorenie konferencie – Aula Dionýza Diešku SZU**

**prof. MUDr. Peter Šimko, CSc., rektor SZU**

**PREZENTÁCIE PRÁC**  
*poslucháreň B 332*

**9:00 - 10:00**

- 1. Kardiovaskulárne následky syndrómu spánkového apnoe obštrukčného typu**  
*Krajcárová M.*  
Ústav ochrany zdravia, FVZ SZU  
Školiteľ: PhDr. Matej Mucska, PhD.
- 2. Syndróm spánkového apnoe u vodičov z pohľadu rizika vzniku mikrospánkov**  
*Kušniriková H.*  
Ústav ochrany zdravia, FVZ SZU  
Školiteľ: PhDr. Matej Mucska, PhD.
- 3. Prevencia čierneho kašľa u tehotných žien a detí**  
*Labudová K.*  
Katedra epidemiológie, FVZ SZU  
Školiteľ: prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH
- 4. Kombinovaná expozícia keramickým vláknám – substitútom za azbest - a inhalácia cigaretového dymu v experimente**  
*Leško T.*  
Ústav pracovnej zdravotnej služby, FVZ SZU  
Školiteľ: doc. PhMr. Marta Hurbánková, CSc.

**10:00 – 10:15 Prestávka**

**10:15 – 11:00**

- 5. Prevencia skoliózy u detí v školskom veku**  
*Orlická B.*  
Katedra preventívnej a klinickej medicíny, FVZ SZU  
Školiteľ: MUDr. Katarína Dostálová, PhD., MPH

**6. Postoje budúcich matiek k povinnému očkovaniu**

*Pelechová N.*

Katedra epidemiológie, FVZ SZU

Školiteľ: prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

**7. Ťažké akútne respiračné ochorenia na Slovensku v rokoch 2009-2017**

*Saloňová V.*

Katedra epidemiológie, FVZ SZU

Školiteľ: prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

**12:30 – Vyhlásenie výsledkov, odovzdanie cien – *Aula Dionýza Diešku SZU*  
Záver konferencie**

# **ZBORNÍK ABSTRAKTOV**

**Kardiovaskulárne následky syndrómu spánkového apnoe obštrukčného typu**

*Krajčárová Miroslava*

Ústav ochrany zdravia, Fakulta verejného zdravotníctva,  
Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

**Školiteľ:** PhDr. Matej Mucska, PhD.

**Úvod:** Syndróm spánkového apnoe obštrukčného typu patrí medzi najčastejšie sa vyskytujúce ochorenie zo spánkových porúch dýchania, úzko spájané s kardiovaskulárnymi ochoreniami, pretože predstavuje nezávislý rizikový faktor rozvoja hypertenzie a iných kardiovaskulárnych ochorení.

**Cieľ:** Zistiť výskyt hypertenzie u pacientov so syndrómom spánkového apnoe obštrukčného typu.

**Metodika:** Súbor tvorilo 460 pacientov. Zber údajov bol realizovaný v rokoch 2013 až 2017 v akreditovanom spánkovom laboratóriu v Bratislave. U pacientov bolo vykonané vstupné vyšetrenie, ktoré zahŕňalo antropometrické meranie, zisťovala sa prítomnosť pridružených ochorení a následne sa vykonalo polysomnografické vyšetrenie. Na základe výsledkov z polysomnografického vyšetrenia sme si súbor rozdelili na osoby s prítomnosťou/neprítomnosťou OSA. U pacientov s OSA sme rozlišovali ľahký, stredne závažný a ťažký stupeň OSA. Sústredili sme sa aj na vybrané odpovede pacientov zo spánkového dotazníka, ktorý pozostával z 32 otázok a bol zameraný na skrining OSA.

**Výsledky:** Zistili sme štatisticky významne vyšší výskyt hypertenzie u pacientov s potvrdeným OSA ako u pacientov bez OSA (40,5% vs. 17,1 %;  $p < 0,001$ ) a taktiež štatisticky významný rozdiel, že s narastajúcou závažnosťou OSA narastá aj riziko vzniku hypertenzie ( $p < 0,001$ ). Potvrdili sme štatisticky nevýznamný rozdiel vo výskyte hypertenzie u fajčiarov s OSA v porovnaní s výskytom hypertenzie u nefajčiarov s OSA ( $p = 0,190$ ). Taktiež sme dokázali štatisticky nevýznamný rozdiel vo výskyte hypertenzie u pacientov s OSA vzhľadom na pohlavie ( $p = 0,706$ ).

**Záver:** Efektívny skrining OSA je nevyhnutným predpokladom k prevencii závažných zdravotných komplikácií.

**Kľúčové slová:** spánok, syndróm obštrukčného spánkového apnoe, kardiovaskulárne ochorenia, hypertenzia

**Syndróm spánkového apnoe u vodičov z pohľadu rizika vzniku  
mikrospánkov**

*Kušniková Henrieta*

Ústav ochrany zdravia, Fakulta verejného zdravotníctva,  
Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

**Školiteľ:** PhDr. Matej Mucska, PhD.

**Úvod:** Syndróm spánkového apnoe je úzko spätý s výskytom mikrospánkov v dôsledku fragmentácie spánku, t. j. častých prebúdzacích reakcií.

**Ciele:** Zistiť výskyt mikrospánkov u vodičov s diagnostikovaným syndrómom spánkového apnoe.

**Metodika:** Súbor tvorilo 468 vodičov. Vykonalo sa vstupné vyšetrenie, antropometrické meranie a nočné polysomnografické vyšetrenie, podľa ktorého bol súbor klasifikovaný do dvoch skupín- vodiči s a bez OSAS. Vyšetrovaní vodiči boli vo veku od 19 rokov do 87 rokov. Zber údajov sa realizoval v neštátnom akreditovanom spánkovom laboratóriu v Bratislave od roku 2013 do roku 2017.

**Výsledky:** Preukázali sme štatisticky významne vyšší výskyt mikrospánkov u vodičov s OSAS ako u vodičov bez OSAS (47,3% vs. 20,6%; OR=3,5 95% IS 1,9- 6,5;  $p<0,001$ ) a tiež štatisticky významne vyššiu hodnotu obvodu krku u mužov- vodičov s OSAS, ktorí trpia mikrospánkami ako u mužov- vodičov s OSAS, ktorí mikrospánkami netrpia ( $p<0,001$ ). Zistili sme, že vo výskyte mikrospánkov u mužov- vodičov s OSAS, ktorí spia na chrbte a u mužov- vodičov s OSAS, ktorí uvádzali inú polohu tela počas spánku nebol štatisticky významný rozdiel (48,4% vs. 48,7%;  $p=0,956$ ) podobne ako aj vo výskyte mikrospánkov u vodičov, ktorí chrápu a u vodičov, ktorí nechrápu (34% vs. 42,5%;  $p=0,264$ ). Použitím logistickej regresie sme preukázali, že obvod krku (OR=1,2 95% IS 1,1- 1,3;  $p<0,001$ ) a syndróm spánkového apnoe (OR=2,4 95% IS 1,2- 4,7;  $p=0,011$ ) štatisticky významne ovplyvňuje mikrospánok. Fajčiarska anamnéza ( $p=0,909$ ) a pohlavie ( $p=0,197$ ) nie sú štatisticky významné premenné.

**Záver:** Syndróm spánkového apnoe u vodičov vplýva na vyšší výskyt mikrospánkov. U vodičov s efektívnou liečbou OSAS je nižšie riziko vzniku mikrospánkov.

**Kľúčové slová:** syndróm spánkového apnoe, vodiči, mikrospánok

**Prevenia čierneho kašľa u tehotných žien a detí**

*Labudová Kristína*

Katedra epidemiológie, Fakulta verejného zdravotníctva,  
Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

**Školiteľ:** prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

**Úvod:** Práca sa zaoberá prevenciou čierneho kašľa. Sústredili sme sa na prevenciu najviac vulnerabilnej skupiny, a to na skupinu detí, ktorá ešte nepodlieha očkovaniu. Účinnou formou prevencie je očkovanie tehotných žien a cocoon strategy.

**Cieľ:** Zistiť efekt intervencie zameranej na zlepšenie informovanosti tehotných žien o čiernom kašli a na ich postoje k očkovaniu proti čiernemu kašľu.

**Metodika:** Sledovaný súbor tvorilo 150 respondentiek, ktoré v období od 20.09.2017 do 18.01.2018 navštívili centrá pre rodičov (Predeti care) v Bratislave a v Trenčíne. Anonymným dotazníkom sme sledovali informovanosť tehotných žien o čiernom kašli a ich postoje k očkovaniu. Po intervencii uskutočnenej prostredníctvom informačných letákov vyplnilo dotazníky opakovane len 50 tehotných žien. Sledovali sme rozdiely v informovanosti a postojoch tehotných žien pred a po intervencii.

**Výsledky:** Intervencia štatisticky významne zvýšila vedomosti respondentiek o čiernom kašli ( $p < 0,001$ ). Postoje respondentiek k očkovaniu v tehotenstve sa pred a po intervencii štatisticky významne nezmenili ( $p = 0,082$ ). Zistili sme, že 105 respondentiek (70%) chce dať zaočkovať svoje dieťa podľa platného očkovacieho kalendára. Tehotné ženy najčastejšie vyhľadávajú informácie o očkovaní u lekára (56,67%), ale len dvom respondentkám (1,33%) gynekológ očkovanie v tehotenstve odporučil. Zistili sme, že medzi vzdelaním a vedomosťami tehotných žien nebol štatisticky významný rozdiel ( $p = 0,207$ ), rovnako ani medzi vekom a vedomosťami respondentiek ( $p = 0,197$ ).

**Záver:** Na základe zistení odporúčame vzdelávať tehotné ženy, pretože intervencia má pozitívny vplyv na ich informovanosť. Odporúčame vzdelávať aj gynekológov v oblasti očkovania proti čiernemu kašľu v tehotenstve, pretože im tehotné ženy najviac dôverujú, ale gynekológovia im očkovanie v tehotenstve neodporúčajú.

**Kľúčové slová:** čierny kašeľ, očkovanie v tehotenstve, vzdelávanie tehotných žien



**Kombinovaná expozícia keramickým vláknám – substitútom za azbest -  
a inhalácia cigaretového dymu v experimente**

*Leško Timotej Jozef*

Ústav pracovnej zdravotnej služby, Fakulta verejného zdravotníctva,  
Slovenská zdravotnícka univerzita

**Školiteľ:** doc. PhMr. Marta Hurbánková, CSc.

**Úvod:** Nepriaznivé účinky priemyselných prachov spočívajú v tom, že zasahujú hlavne orgány dýchacích ciest. Nárast pľúcnych ochorení nezapríčiňuje len znečistené pracovné a životné prostredie priemyselnými polutantmi, ale problematické je aj fajčenie v kombinácii s profesionálnou expozíciou. Keďže sa zistilo - že azbest, ktorý sa dlhodobo používal v mnohých oblastiach priemyslu - má nepriaznivé účinky na organizmus (azbestóza, bronchiálny karcinóm, mezotelióm), začali sa používať náhradné látky za azbest, medzi ktoré patria aj keramické vlákna.

**Cieľ:** Zistiť účinok expozície keramickým vláknám na zápalové a cytotoxické parametre BAL a výsledky porovnať: 1) voči negatívnej kontrole (fyziologický roztok) a 2) voči výsledkom kombinovanej expozície (keramické vlákna + cigaretový dym).

**Metodika:** Zvieratá sme intratracheálne instillovali suspenziou 4 mg keramických vlákien v 0,4 ml fyziologického roztoku na zvieratá – exponovaná skupina a 0,4 ml fyziologického roztoku/ zvieratá – kontrolná skupina. Ďalšej skupine zvierat sme i. t. podali suspenziu 4 mg vlákien keramických vlákien/0,4 ml fyziologického roztoku + zvieratá inhalovali (pasívne) dym z ôsmich cigariet po dobu 6 mesiacov (okrem sobôt a nedeľ) – kombinovaná expozícia. Vyšetřili sme vybrané parametre bronchoalveolárnej laváže (BAL): Celkový počet buniek v BAL; Celkový počet AM v BAL; Diferenciálny obraz buniek BAL (% Ly; % AM; % Gr.); Nezrelé AM (% v BAL); Dvoj a viac jadrové bunky v BAL (% v BAL); Viabilitu (% živých AM); Fagocytovú aktivitu AM (%).

**Výsledky:** Jednoznačné štatisticky významné zmeny v zápalových aj cytotoxických parametroch BAL sme zaznamenali hlavne po kombinovanej expozícii (keramické vlákna + fajčenie) v porovnaní s kontrolou. Znamená to, že hlavný zosilňujúci faktor v tejto štúdií bol - cigaretový dym.

**Záver:** Z našich výsledkov vyplýva, že kombinácia profesionálnej expozície priemyselným prachom a cigaretového dymu je veľmi nebezpečná a zákaz fajčenia na pracovisku je odôvodnený, nakoľko zamestnanci sú vystavení dvojnásobnému účinku škodlivých faktorov.

**Kľúčové slová:** priemyselné vláknité minerálne prachy, azbest, keramické vlákna, bronchoalveolárna laváž, zápalové a cytotoxické parametre

**Prevenia skoliózy u detí v školskom veku**

*Orlická Beáta*

Katedra preventívnej a klinickej medicíny, Fakulta verejného zdravotníctva,  
Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

**Školiteľ:** MUDr. Katarína Dostálová, PhD., MPH

**Úvod:** Skolióza sa vyskytuje vo všetkých vekových skupinách, no najmä u detí v školskom veku. Až pri 80% skolióz nepoznáme príčinu jej vzniku.

**Cieľ:** Zistiť odchýlky hmotností školských tašiek, žiakov 3. a 4. ročníka, od odporúčaného limitu (10% z telesnej hmotnosti žiaka) a zistiť výskyt bolesti chrbta u žiakov.

**Metodika:** Súbor tvorilo 113 žiakov 3. a 4. ročníka Základnej školy Ul. L. Novomeského 11 v Trenčíne a Základnej školy Michala Rešetku v Hornej Súči. Údaje sme zbierali pomocou anonymného dotazníka v novembri – decembri roku 2017. Na spracovanie a hodnotenie údajov sme použili chí kvadrát test v kontingenčných tabuľkách. (Fisherov exaktný test).

**Výsledky:** Nepreukázali sme štatisticky významný vzťah medzi hmotnosťou školskej tašky a výskytom bolesti chrbta ( $p = 0,18$ ) a taktiež sme nepreukázali štatisticky významný vzťah medzi hmotnosťou školskej tašky a informovanosťou žiakov ( $p = 0,639$ ). V našej štúdii sme preukázali štatisticky významný vzťah medzi výskytom bolesti chrbta a spôsobom dopravy do školy ( $p = 0,041$ ).

**Záver:** V našej štúdii sme zaznamenali 93,8% žiakov, ktorí nosia svoje školské tašky ťažšie ako je odporúčaný limit, čo môže spôsobovať bolesti chrbta u týchto žiakov.

**Kľúčové slová:** skolióza, deti, hmotnosť školskej tašky, bolesti chrbta

**Postoje budúcich matiek k povinnému očkovaniu**

*Pelechová Nikola*

Katedra epidemiológie, Fakulta verejného zdravotníctva,  
Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

**Školiteľ:** prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

**Úvod:** Práca je zameraná na zistenie postoja budúcich matiek, študentiek stredných škôl na povinné očkovanie.

**Cieľ:** Zistiť postoj študentiek k očkovaniu, vedomosti o infekčných ochoreniach preventabilných očkovaním a nežiaducich účinkoch po očkovaní.

**Metodika:** Veľkosť súboru tvorilo 100 študentiek.

**Výsledky:** Zistili sme, že študentky zo strednej zdravotníckej školy majú menej kladný postoj k očkovaniu  $p=0,049$  a menej správnych odpovedí majú študentky zo strednej zdravotníckej školy (medián 4,00) na rozdiel od študentiek z gymnázia (medián 5,00)  $p<0,001$ , aj keď na SZŠ je daná téma súčasťou vyučovania.

**Záver:** Dôležité je sa zamerať na edukáciu budúcich matiek (študentiek stredných škôl) v oblasti očkovania a infekčných ochorení, a to najmä na stredných zdravotníckych školách z dôvodu ich budúceho pôsobenia v zdravotníctve.

**Kľúčové slová:** očkovanie, rozhodnutie, postoj, infekčné ochorenia

**Ťažké akútne respiračné ochorenia na Slovensku v rokoch 2009-2017**

*Saloňová Veronika*

Katedra epidemiológie, Fakulta verejného zdravotníctva  
Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

**Školiteľ:** prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD., MPH

**Úvod:** Ťažké akútne respiračné ochorenie je akútne ochorenie dýchacích ciest, s nedávnym nástupom príznakov (do 10 dní), s nameranou horúčkou ( $\geq 38^\circ\text{C}$ ) a kašľom, ktoré si vyžaduje hospitalizáciu z dôvodu uvedených ťažkostí.

**Cieľ:** Analyzovať epidemiologické charakteristiky prípadov ťažkých akútnych respiračných ochorení označovaných ako SARI (Severe Acute Respiratory Infection) na Slovensku.

**Metodika:** Použité údaje boli hlásené v rámci surveillance infekčných ochorení do databázy Epidemiologického informačného systému. Na štatistické spracovanie a hodnotenie údajov sme použili tabuľkový procesor Microsoft Excel a štatistický softvér IBM SPSS 19. Súbor tvorilo 1243 zaznamenaných pacientov. Bola vypočítaná štatistická významnosť a „odds ratio“ (OR) s intervalom spoľahlivosti (95% IS).

**Výsledky:** Z celkového počtu hlásených prípadov SARI bolo 686 (55,19%) mužov a 557 (44,81%) žien. Počas zaznamenaného obdobia bolo hlásených 276 úmrtí, čo predstavuje 22,20%. Použitím štatistických testov sme zistili, že onkologické ochorenia (OR =2,187; 95% IS: 1,149-4,162;  $p=0,015$ ), vyšší vek pacienta (55+ rokov) (OR=1,547; IS: 1,172-2,041;  $p=0,001$ ), nízky hygienický štandard (OR =2,203; 95% IS: 1,327-3,634;  $p=0,001$ ) a podstúpenie operácie ( $p=0,034$ ) boli štatisticky významne spojené s úmrtím pacientov.

**Záver:** Uvedené výsledky demonštrujú význam hlásenia SARI do Epidemiologického informačného systému, pretože identifikuje ťažkých pacientov so závažnými komplikáciami. Kvalitné monitorovanie je závislé od dobrej spolupráce a vytvorenia podmienok pre okamžitú výmenu potrebných informácií medzi zdravotníkmi povinnými hlásiť prenosné ochorenia a epidemiológmi.

**Kľúčové slová:** ťažké akútne respiračné ochorenia, rizikové faktory, chrípka

**Poznámky:**

---

**Poznámky:**

---

**Poznámky:**

---

