

Oponentský posudek na práci MUDr. Rosické „Ghrelín u malnutričních stavů různé etiologie. Ghrelín jako patogenetický faktor systémové zánětlivé odpovědi.“

Téma je moderní, na PubMedu je tč. okolo 2500 citací o ghrelínu, z toho 450 přehledových článků.

Práce je pojata jako soubor kapitol pojednávajících o hladinách ghrelínu u různých patologických stavů /obezita, mentální anorexie, syndrom krátkého střeva, pooperační stavy, sepse/. Je podložena publikacemi, kde je dr. Rosická 1. autor jedné originální práce v časopisu s IF 1,81; jedné přehledové práce, a 1 kazuistiky, a spoluautorkou 8 originálních prací v časopisech s IF a dalších 9 originálních prací či reviews v neimpaktovaných časopisech.

K disertaci:

a) Formálně:

V grafech obecně chybí vyznačení signifikace rozdílů.

K tabulce 1-hodnocení malnutrice-chybí citace.

Tabulka 2 je myslím málo přehledná, jsou zde dohromady uvedeny faktory, které regulují ghrelín a současně i účinky ghrelínu.

Str. 25, úvod o GH, kapitoly 1.9 a 1.10. nejsou podloženy citacemi.

Nepřehledná je tabulka 20, kde jsou velmi neobvykle značeno statisticky signif. změny.

b) Diskuse:

Některé diskusní kapitoly nejsou podle mého soudu dostatečně podložené a vyvážené (např. ghrelín a lipidy- viz v PubMed 23 citací na téma „HDL cholesterol and ghrelín“)

Otázky:

Jak byli definováni zdraví probandi? Kolik % bylo např. kuřáků?

Je primární vztah ghrelínu a tělesného složení anebo vztah ghrelínu a inzulínové senzitivity? (viz např. tabulka 5, zkusila autorka korelace provést také po adjustaci na konstantní BMI?)

Jak byla hodnocena úprava malnutrice u nemocných se syndromem krátkého střeva? Ghrelín se u nich neupravil, ale neupravily se ani hladiny albuminu.

Pokusili se autoři o průkaz hypotézy, že vyšší hladiny ghrelínu u žen jsou způsobeny estrogény?

Jak se dá vysvětlit pozitivní korelace mezi IGFBP-3 a aktivním ghrelínem u obézních osob?

A jak se vysvětlí chybění vztahu aktivního ghrelínu s parametry inzulínové senzitivity?

Kde vidí u uvedených patologických stavů autorka perspektivy využití ghrelínu, ať jako diagnostického parametru nebo v terapii?

Práce i přes uvedené drobné nedostatky jednoznačně splňuje požadavky kladené na PhD disertaci. Autorka prokázala schopnost definovat hypotézy a ověřit je, zpracovat adekvátními postupy dosažené výsledky, diskutovat je s ostatní s publikovanou literaturou, a prezentovat vědecké poznatky jak formou přednášek, tak i psanou formou, a to v mezinárodním kontextu, proto jednoznačně doporučuji udělit titul PhD.

MUDr. Jana Vrbíková PhD
Praha, 5.11.2007

