

**Zápis z jednání Komise pro obhajoby disertačních prací v doktorském studijním programu všeobecné lékařství – obor Vnitřní nemoci  
dne 30.6.2008**

**Obhajoba práce MUDr. Davida Belady**

Prof. Bureš: Úvodní slovo, přivítání, charakteristika studenta, jeho profesní životopis, hodnocení školitele

Dr. Belada: Prezentace výsledků

Doc. Trněný: Oponentský posudek a otázky, udělení titulu doporučuje

Prof. Indrák: Oponentský posudek a otázky, udělení titulu doporučuje

Dr. Belada: Odpovědi na otázky (opONENTI spokojeni)

Prof. Bureš: Nejsou písemné dotazy

Prof. Vokrouhlický: Jaké byly nežádoucí účinky rituximabu? Metodické podrobnosti k survival analýze (ztráty ze sledování?). Je obezita rizikovým faktorem Non-Hodgkinských lymfómů (NHL)?

Dr. Belada: Rituximab selektivně napadá B lymfocyty, myelotoxicita samostatně není, jen u dalších léků. Nikdo se neztratil ze sledování, takže survival přesný. Obezita není v literatuře zmiňována jako riziko NHL.

Prof. Zadák: Patogeneze se skloňuje podle vzoru „duše“. Existuje samovolný repair translokace? Je rezistence založena na kapsázových mechanismech?

Dr. Belada: Translokace 14,18 je detekovatelná i u zdravých, takže k malignizaci je třeba další krok. Rezistence jde přes kapsázy.

Prof. Kölbl: Má translokace 14,18 význam pro kardiální onemocnění?

Dr. Belada: Nebyl popsán.

Prof. Bureš: Otázka proangiogenních stimulů; po dosažení negativity došlo k znovuobjevení.

Dr. Belada: Korelace s relapsem je, ale ne absolutní.

Prof. Bureš: Jak se hodnotila reziduální nemoc.

Dr. Belada: Podle zobrazovacích metod.

Prof. Penka: Byla u těchto pacientů vyšší incidence tromboembolické nemoci?

Dr. Belada: Ne.

**závěr: prospěl**

Prof. Bureš: Blahopřání

Dr. Belada: Poděkování

Zapsal: Doc. Horáček