

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

Obhajoba práce MUDr. Renaty Procházkové

Prof. Bureš: Úvodní slovo, přivítání, charakteristika studentky, její profesní životopis, hodnocení školitele

Dr. Procházková: Prezentace výsledků

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

Prof. Bureš: Oponentský posudek nepřítomného Prof. Ščudly, udělení titulu doporučuje

Dr. Procházková: Odpovědi na otázky (opONENTI spokojeni)

Prof. Bureš: Nejsou písemné dotazy

Doc. Kment: Jak se dárci pro multikomponentní odběry (MKO) liší od „normy“ a jak dlouho odběr trvá?

Dr. Procházková: Musí být těžší než 50 kg, bez anamnézy obtíží po předchozích odběrech, s dostatečným hemoglobinem i hematokritem. Proto jde prakticky vždy o muže. Odběr trvá desítky minut, liší se podle druhu.

Prof. Hrnčíř: Chybí demografická data souboru, jaké se dělaly vstupní laboratorní testy?

Natáčelo se EKG?

Dr. Procházková: Doplnila některá demografická data. EKG jen ojediněle, nad 40 let, medián 35.

Prof. Malý: Proč stanovovat některé parametry (IgM) po půl roce? Jak vybírány metody sledování aktivace destiček? Nebylo by místo selektinu a anexinu vhodnější něco, co destičky vyplavují?

Dr. Procházková: Práce v transfuzologii obvykle měří právě tyto parametry. U Ig jde o detekci deplece, i když pro IgM to asi není vhodnější. Jde o obecná doporučení.

Prof. Bureš: Poločas IgM je asi 7 dní.

Prof. Vokrouhlický: Jaký byl poměr mužů a žen (numerický)?

Dr. Procházková: Muži chodí častěji (asi 80%) a jsou pro MKO vhodnější.

Prof. Indrák: Byl informovaný souhlas odlišný od ostatních dárců? Jsou MKO zvýhodněny pro Janského plaketu apod.?

Dr. Procházková: Informovaný souhlas speciální, body pro Červený kříž zvýšené.

Prof. Sobotka: Je vzestup selektinů nežádoucí? Jak dobře koreluje feritin se zásobami železa?

Dr. Procházková: Ano vzestup selektinů nežádoucí. S feritinem je to složitější, ale jeho pokles odpovídá poklesu zásob.

Prof. Bureš: Je apoptóza vhodný výraz pro zánik buněk po odběru? Jak aferéza ovlivňuje jiné reaktanty akutní fáze?

Dr. Procházková: Výraz apoptóza se zde užívá. K ostatním reaktantům neví.

Prof. Zadák: Jaká je hranice obsahu 2,3 DPG? Jaký je zdroj laktátu?

Dr. Procházková: Stanovení 2,3 DPG v supernatantu se nedoporučuje, rekonstituuje se v příjemci. V erytrocytu po 14 dnech již není. Hodnocení laktátu je metodicky obtížné.

Poznámka školitele (Prof. Bláha): Otázka Ig se diskutuje, ale řídíme se doporučením Rady Evropy. Hodnocení fce trombo metodicky obtížné, hledá se 1 marker.

závěr: prospěla

Prof. Bureš: Blahopřání

Dr. Procházková: Poděkování

Zapsal: Doc. Horáček