

Zápis o obhajobě dizertační práce

Datum a místo konání obhajoby: 18. září 2008 od 11,30 hod., Fyziologický ústav 1. LF,
Albertov 5, Praha 2

Příjmení a jméno doktoranda: MUDr. Pavlína Klusáčková

Název dizertační práce:

„Možnosti časné diagnostiky profesionálního bronchiálního astmatu“

Příjmení, jméno, tituly a pracoviště školitele: Prof.MUDr.Daniela Pelclová,CSc. –
Klinika nemocí z povolání 1.LF a VFN Praha

Obor doktorského studia: fyziologie a patofyziologie člověka

Forma doktorského studia (prezenční/distanční/kombinovaná): kombinovaná

Datum zahájení doktorského studia: 1.10.2001

Záznam o tajném hlasování členů komise pro obhajobu (hlasovací lístky musejí být
přiloženy):

počet všech členů komise 10, počet přítomných členů komise 7,
odevzdáno hlasů kladných 6, hlasů záporných 0,
hlasů neplatných 1.

Komise souhlasí - nesouhlasí s udělením titulu „Ph.D.“ za jménem.

Jména skrutátorů (nejméně dva z členů komise pro obhajobu):

J. MAREŠ, B. OŠŤÁDAL

Příjmení, jména, tituly a pracoviště oponentů:

Doc.MUDr.M.Nakládalová,Ph.D. – Klinika pracovního lékařství FN Olomouc

MUDr.Zdeňka Hajduková,Ph.D. – Klinika pracovního a preventivního lékařství FN Ostrava

Prof.MUDr.Martin Vízek,CSc. – Ústav patologické fyziologie 2.LF Praha

Příjmení, jména, tituly a pracoviště všech členů komise pro obhajobu vč. oponentů,
s podpisy přítomných členů:

- Prof.MUDr.J.Pokorný,DrSc.
- Prof.J.Herget,DrSc.
- Prof.MUDr.M.Vízek,CSc. oponent
- Prof.MUDr.O.Kittnar,CSc.
- Prof.MUDr.K.Horký,DrSc. Doc. P.
- Prof.MUDr.E.Nečas,DrSc.
- Prof.MUDr.B.Ošťádal,DrSc.
- Doc.MUDr.J.Mareš,CSc.
- Doc.MUDr.M.Nakládalová,Ph.D.
- MUDr.Z.Hajduková,Ph.D. oponent.....

Příjmení, jméno, tituly a podpis předsedy komise p

Prof.MUDr.Jaroslav Pokorný,DrSc.

na tíži astmatického zánětu velmi potřebné. Navíc jde o neinvazivní, pacienta nezatěžující metodu.

Autorka si dala za cíl stanovit koncentrace leukotrienů B₄, C₄, D₄, E₄ a 8-izoprostanu v kondenzátu vydechovaného vzduchu a to u skupiny osob s profesionálním bronchiálním astmatem (n = 32) a u zdravých osob (n = 39), dále během 24 hodin u osob v klidu bez provokace alergenem či nesespecifickým podnětem (n = 57) a po expozici alergenem u osob s podezřením na profesionální bronchiální astma či rinitidu (n = 47).

V druhé části práce, kde se autorka zabývá indukovaným sputem si stanovila tyto cíle: Zavedení metody odběru a zpracování indukovaného sputa - neselektivní a selektivní metoda. Sledování buněčných změn v indukovaném sputu v průběhu bronchoprovokačních testů s profesionálními alergeny a využití v diagnostice bronchiálního astmatu u pacientů s podezřením na profesionální bronchiální astma paralelně s dosud užívanými metodami a monitorování vývoje profesionálního bronchiálního astmatu u pacientů po vyřazení z expozice profesionálnímu alergenem.

Výsledky ukázaly potenciální důležitost LTC₄ mezi cysteinyllovými leukotrieny, který jako jediný ze sledovaných markerů v KVV byl významně vyšší ve skupině astmatiků i přes jejich léčbu, včetně kortikosteroidů (srovnáním léčených astmatiků a zdravých osob). Tento fakt se může ukázat jako velmi užitečný, poněvadž při sledování tohoto markéru by nebylo nutné přerušovat terapii kortikosteroidy před testováním s alergenem na dobu 4-8 týdnů, jak je dosud běžné.

Výše uvedené výsledky práce (vyšetřování indukovaného sputa a leukotrienů ve vydechovaném vzduchu) mají velký význam pro diagnostiku profesního astmatu a především pro společenskou praxi – zařazování astmatiků do práce. Sledování výše uvedených změn během specifických a nesespecifických bronchoprovokačních testů bylo provedeno na dostatečně rozsáhlém (pro aplikaci statistických metod) a správně vybraném souboru pacientů.

Připomínky a témata k diskusi

1. K metodickému postupu při specifickém bronchoprovokačním testu s alergenem z pracovního prostředí: šlo opravdu o specifický test se známou koncentrací inhalační látky, jehož postup uvádí Vámi citovaná Bronislava Novotná? Nebo jde o reexpoziční test s látkou z pracovního prostředí, jejíž koncentraci přesně neznáme? Pokud ano,