

## **Oponentský posudek doktorské disertační práce MUDr. Zdeňka Hesle: Deprese a inzulinová rezistence**

Doktorand MUDr. Zdeněk Hess, se ve své disertační práci zaměřil na interdisciplinární téma spojující obor vnitřního lékařství a psychiatrie. V úvodních kapitolách seznamuje celkem na 38 stranách s aktuálními literárními údaji k oběma tématům.

Cílem práce je zjištění souvislosti mezi metabolickým syndromem a depresí, neboť existují hypotézy o společné etiopatogenezi deprese a metabolického syndromu, které jsou např. podepřeny genetickými nálezy dědičně podmíněné vzájemné vazby metabolického syndromu a deprese. Autor se rozhodl hledat zmíněnou souvislost u souboru 259 osob (148 žen a 111 mužů).

Metabolický syndrom byl stanovován laboratorně i klinicky a deprese byla zjišťována sebeposuzovacími škálami.

Autor získal množství dílčích údajů, které prezentuje v tabulkách č. 1 - 35, 7 grafech a 3 histogramech.

Zásadním nálezem je, že u osob s metabolickým syndromem je přítomnost depresivní charaktericky častější (38,5%) než u osob bez metabolického syndromu (28,4%). Tento rozdíl je statisticky významný. Dalším významným nálezem je, že osoby s depresivními charakteristikami mají signifikantně nižší hladinu interleukinu – 6 než osoby bez depresivních charakteristik.

Dílčí nálezy autor diskutuje v souvislosti s literárními údaji na str. 74 – 94.

Práce potvrdila možnost existence vztahu mezi depresivními charakteristikami a metabolickým syndromem inzulinové rezistence. Tím bylo stanoveného cíle dosaženo a předloženou práci je proto možno hodnotit kladně.

Téma je aktuální, použité metody odpovídají těm možnostem, jimiž autor disponoval.

Pro snazší orientaci v literárních údajích by bylo možná přínosem uvést na závěr kapitol 1.1., 1.2., 1.3 souhrn či upozornění na nejzávažnější (nejpřínosnější) poznatek z dané podkapitoly. Další poznámka se týká toho, že diagnózu deprese (depresivní epizody) nelze dělat ze škál bez klinického vyšetření. Je proto třeba nálezy „deprese“ brát velice opatrně, pokud nemají oporu v psychiatrickém vyšetření. Autor si toho zřejmě je vědom a proto slovo deprese dával do uvozovek (oponent raději použil termínu „depresivní charakteristiky“ případně by se mohlo hovořit o depresivních rysech). Název by mohl téma přesněji odrážet, pokud by zahrnoval i termín metabolický syndrom. Tyto připomínky nic nemění na následujícím závěru: oponent práci doporučuje k obhajobě. / 1 0

V Plzni 24. 9. 2007

I

**UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE**  
**Lékařská fakulta v Plzni**  
**Psychiatrická klinika**  
**304 60 Plzeň, Alej Svobody č. 80**