

IV. interní hematologická klinika, FN a LF v Hradci Králové

Věc: Hodnocení dizertační práce p. Mgr. Martina Řádka

Název práce: Stanovení exprese aktivace krevních destiček v patofyziologii
trombotických stavů

K hodnocení jsem dostal práci, která se zabývá stanovením počtu CEC (cirkulující endotelové buňky) a EPC (endotelové progenitorové buňky) u jedinců s trombofilním stavem či akutní trombózou. Jedná se o aktuální problematiku, navíc velmi akcelerovanou v době COVID-19, kde je evidentně zvýšené riziko trombózy.

Hodnocení jednotlivých bodů:

Vědecká hypotéza je jasně formulována, co, komu a za jakých podmínek bude vyšetřené a hlavně s vizí pomoci identifikovat jedince se zvýšeným rizikem vzniku či recidivy trombózy.

Cíle práce jsou také srozumitelně formulovány, s postupnými kroky

- 1, ověření správné metodiky stanovení CEC a EPC na kontrolním souboru pacientů s očekávanými zvýšenými počty CEC a EPC
- 2, stanovit referenční počty CEC a EPC na souboru zdravých kontrol
- 3, kvantifikovat CEC a EPC u pacientů s prokázanou trombofilií s nebo bez předchozí trombózy
- 4, kvantifikovat CEC a EPC u pacientů s akutní trombózou
- 5, zhodnotit význam změn počtu CEC a EPC ve srovnání se zdravými kontrolami hlediska potencionálního rizika vzniku či recidivy trombózy u pacientů se známou trombofilií.

Výsledky jsou přesně uvedeny v jednotlivých podskupinách s komentářem ve shrnutí, kdy zvýšené hodnoty byly ve skupině s hematologickou malignitou, jinak bohužel závěr vyzněl, že stanovení CEC a EPC nemohou samostatně sloužit jako jednoznačné znaky zvýšeného rizika vzniku či recidivy trombózy u jedinců s trombofilií, což je z klinického hlediska škoda, ale z podstaty etiopatogeneze žilní trombózy to není až tak překvapivé.

K vlastní práci mám následující připomínky a otázky

1/ V jednotlivých podskupinách (souborech) je dosti rozdílný počet jedinců. Ve skupině zdravých jedinců n=28 bez prokázané vrozené trombofilie, navíc 2x více žen než mužů. Skupina se známou vrozenou trombofilií měla 61 jedinců, jsou tam zahrnuti i jedinci se získanou trombofilií a tím je zvýšená aktivita F VIII. Ve skupině s akutní trombózou jsou 3 nemocní.

Jaká byla aktivita faktoru FVIII u těchto jedinců?

2/ Proč do studie nebylo zahrnuto více nemocných s akutní trombózou?

3/ Nestálo by zato provést podobnou studii, ale u jedinců s arteriálním tromboembolizmem?

Závěr a doporučení. Vlastní práce je cenná pilotním stanovením a optimalizováním panelu monoklonálních protilátek ke stanovení CEC a EPC na základě jejich imunofenotypu. To je spolu s dosaženými výsledky dobrým odrazovým můstkem pro další pokračování, byť třeba u jiných skupin pacientů.

Předkládaná práce Mgr. Martina Řádka splňuje podmínky kladené na disertační práci. Autor v disertační práci prokázal schopnost vědecké práce. Proto doporučuji práci k obhajobě a navrhuji, aby byl Mgr. Martin Řádek na základě úspěšné obhajoby udělen akademický titul doktor ve zkratce Ph.D. uváděné za jménem dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

Doc. MUDr. Petr Dulíček, PhD

18.1.2022

IV. interní hematologická klinika

FN a LF v Hradci Králové

