



Klinika pneumologie

3. LF UK a Fakultní nemocnice Bulovka

Budínova 67/2

180 81 Praha 8

Přednosta: doc. MUDr. Norbert Pauk, Ph. D.

☎ (+420)266082671, 266082080, Fax (+420)284840840

Primář: MUDr. Petr Opálka, CSc., MBA

Univerzita Karlova	6479
Vytvořeno: 10.05.2022 v 08:51:27	Odbor
Čj.: UKLFP/232250/2022-3	VV
Č.dop.: RR215843595CZ	Zprac.
Listů: 1 Příloh: 0	
Druh: písemné	



Posudek dizertační práce :

Název: Fenotypicky řízená léčba pacientů s těžkým asthma bronchiale v ČR

Autor práce: MUDr. Petr Vaník

Školitel: doc. MUDr. Milan Teřl, PhD.

Předloženou dizertační práci autor rozdělil do 2 kapitol. První pojednává o aktuálním stavu diagnostiky a terapie astmatu u nás a ve světě s ohledem na důležitost fenotypizace těžkých forem.

Vlastní práce byla rozdělena a cílena na hodnocení účinku léčby omalizumabem od roku 2007; s navazující druhou částí s otázkou vztahu konkrétního alergologického profilu k výsledkům léčby omalizumabem v ČR. Tento pohled je skutečně prozatím unikátní a publikace prakticky nejsou. Třetí část hodnotila periostin jako možné budoucí vodítko při výběru cílené léčby.

Práce je v rozsahu 76 stran včetně seznamu literatury, příloh, grafů a tabulek a schémat, v závěru je pak uvedena publikační aktivita autora v rámci jeho studia.

Autor správně a precizně shrnuje současný stav české astmatologie i s ohledem na národní doporučení fenotypizující astma do tří základních fenotypů, kde se významnou měrou o tuto unikátní formu zasadil právě školitel. ČR se může pochlubit faktem, že oproti ostatním i vyspělým evropským zemím mají v rukou astma většinou respirační specialisté, u těžkého astmatu pak dobře fungující síť Národních center, na nichž se autor také podílí. To jsou důležité faktory, které ovlivnily tak vysoké procento responderů na omalizumab.

Práce s hlavními biomarkery astmatu je nyní nezbytná. Kromě těch standardních se hledají další, které budou mít klinický význam. Autor ale ve své práci nabízí nový pohled a hledá souvislost s nalezením určitého vlivu senzibilizace konkrétním alergenem či kombinací alergenů na výsledky léčby omalizumabem, v čemž je autor unikátní a první na světě, kdo se o tuto souvislost ve své práci zajímal. Závěry sice neprokázaly rozdíly v četnosti zastoupení

jednotlivých alergenů mezi respondery či non-respondery, nicméně mono- nebo oligosensibilizovaní pacienti mají menší pravděpodobnost účinné léčby než polysensibilizovaní pacienti asi půjde o jinou odlišnou skupinu či podskupinu alergických onemocnění. Souhlasím s návrhem dalších prospektivních studií.

Sérový periostin zatím není běžně v diagnostice fenotypů užíván. V přeložené práci bylo prokázáno, že omalizumab snižuje hladinu periostinu. V přítomnosti chronické rhinosinuitidy s polypy se ale hladina po omalizumabu nesnižuje, což dále podporuje heterogenitu u této skupiny nemocných.

Práci hodnotím velmi kladně, vzhledem k aktuálnosti problematiky. Práce je originální a přináší nová data, která byla úspěšně publikována. Práce je zpracovaná přehledně, vychází z přehledu současných domácích i zahraničních autorů. Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň je také dobrá.

Vysoce oceňuji, že se autor rozhodl, že se pokusí získat titul Ph.D, i když pracuje mimo fakultní pracoviště.

Celkově hodnotím dizertační práci na výbornou a konstatuji, že splnila požadovaný cíl a jednoznačně doporučuji přijmout k obhajobě!

Otázky při obhajobě:

1. Jaké má autor výsledky léčby omalizumabem na jeho domovském pracovišti z hlediska počtu responderů a non-responderů?
2. Jakou vidí budoucnost využití periostinu v běžné praxi?
3. Jaké nové biomarkery, samozřejmě kromě standardně používaných, by byly event. využitelné u těžkého astmatu v klinické praxi v budoucnu?

Oponent:

doc. MUDr. Norbert Pauk, Ph.D. 3.LF UK a Fakultní nemocnice Bulovka, Praha.

Datum: 4.5.2022