

Přednostka: **prof. MUDr. Michal Zikán, PhD.**  
Primář: **MUDr. Peter Koliba**

## Oponentský posudek

**Název práce:** Steroidní metabolom a vícečetné těhotenství

**Autor:** MUDr. Andrej Černý

**Školitel:** prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.

**Oponent:** doc. MUDr. Petr Hubka, Ph.D.

Disertační práce MUDr. Andreje Černého se věnuje steroidního metabolomu a jeho změnám u vícečetného těhotenství. Jedná se o rukopis s 55 stranami souhrnného textu a na dalších 52 stranách jsou jednotlivé odborné články v anglickém a českém jazyce přímo se týkající daného tématu.

Práce má jasné a logické členění, které svým rozsahem odpovídá dizertační práci. V rámci teoretického úvodu autor vysvětluje současný stav poznání v oblasti steroidního metabolomu, přičemž autor pojal práci komplexně a věnuje se různým steroidním hormonům, jejich produkci, působení a poruchám.

Obdobně je pojata a rozčleněna část věnující se vícečetnému těhotenství.

Následuje samotná práce, kdy cíle jsou srozumitelně definovány a metody zvoleny adekvátně. V další části jsou pak prezentovány a diskutovány výsledky práce souvisejících s tématem dizertační práce. Z toho devět prací je v časopisech s impakt faktorem, přičemž za zmínku stojí práce, u níž je petent prvním autorem v časopis nacházejícím se v prvním kvartilu pro daný obor a impakt faktorem 5,6.

V té se autor zabývá srovnání skupin žen s vícečetným těhotenstvím, přičemž ty byly rozděleny na monochooriální monoamniální a bichoriální biamniální těhotenství a ty byly srovnány s kontrolní skupinou žen s jednočetným těhotenstvím. Přínosnost této práce spočívá v stanovení průměrných hodnot a rozptylu u stovky různých metabolitů steroidů. Současně bylo provedeno srovnání mezi jednotlivými skupinami.

Přednosta: **prof. MUDr. Michal Zikán, PhD.**  
Primář: **MUDr. Peter Koliba**

Dizertační práce splnila stanovené cíle, kdy práce pomohla stanovit základní rozptyl hodnot hladin steroidů v těhotenství.

**Připomínky oponenta:**

K práci nemám připomínky.

**Otázky pro autora:**

- 1) V úvodu zmiňujete, že podkladem pro preeklampsii je porucha angiogenních faktorů, která může být mimo jiné způsobena poruchou tvorby estrogenu. Šlo by tohoto využít v rámci prevence preeklampsie?
- 2) Existuje nějaká hypotéza/vysvětlení, čím je ovlivněna exprese různých isoform receptorů pro CRH v různých stádiích těhotenství? A šlo by tohoto případně využít v oddálení předčasného porodu?
- 3) Jak si vysvětľujete nižší hladinu testosteronu v pupečnickové krvi plodů ve srovnání s krví matky?

**Závěr**

Předložená dizertační práce dle mého názoru splňuje všechny požadavky na ní kladené a doporučuji ji proto k obhajobě a v případě úspěšného obhájení pak v souladu s § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/1998 Sb. udělit MUDr. Andreji Černému titul Ph.D.



doc. MUDr. Petr Hubka, Ph.D.

