

Posudek doktorské dizertační práce

MUDr. Evy Žákovičové

2. LFUK v Praze

Srovnání metabolických parametrů, hormonálních změn a kardiovaskulárního rizika pacientek s gestačním diabetes mellitus a zdravých kontrol za použití metody mapování EKG a dalších neinvazivních kardiologických metodik.

Předložená Dizertační práce obsahuje 87 stran, bez publikací in ext. Práce je přehledná, jasně strukturovaná. Obsahuje úvod, cíle práce, metodiku, výsledky, přehled publikací na dané téma a seznam vlastních publikací.

Výsledky práce jsou rozvrženy do několika oblastí a jsou zde separátně diskutovány. V práci jsou srovnávány zdravé gravidní ženy a gravidní ženy s gestačním diabetem ve 36 týdnu těhotenství. Gravidní ženy s gestačním diabetem měly mírně vyšší hmotnost, ale významně nižší hmotnostní přírůstek v průběhu gravidity. Kontrola diabetu byla u žen s gestačním diabetem velmi dobrá. Sledované endokrinologické a další laboratorní parametry se mezi skupinami nelišily. Nejzajímavější oblasti zájmu jsou:

1. 24 hodinové monitorování krevního tlaku
2. Spektrální analýza variability tepové frekvence
3. Elektrofyziologické vyšetření srdce – mapování EKG
4. Echokardiografie

Připomínky a dotazy:

- V práci jsou drobné překlepy a stylistické nesrovnalosti (např: dystokie ramínek (str. 6), vzestup hmotnosti o 1 kg – nad? (str. 7), Práce s EKG mapováním...(věta česky i slovensky str. 18).
- 24 hod monitorování krevního tlaku. Nesouhlasím s jednoznačným závěrem, že komplexní péče včetně nižšího hmotnostního přírůstku u gestačních diabetiček vede k úpravě 24 hod tlaku krevního. Jednalo se o poměrně malou skupinu pacientek, v práci chybí vstupní data ve 24. – 28 týdnu těhotenství, nejsou k dispozici skupina špatně kompenzovaných gestačních diabetiček. Proto nelze diurnální změnu krevního tlaku tak jednoznačně vysvětlit. Autorka se odvolává na práci z r. 1996, kde byly sledovány diurnální profily krevního tlaku ve 20 týdnu těhotenství u 10 gravidních normotenzních žen, u 10 gravidních s hypertenzí a u 10 gestačních diabetiček.

Otázka:

Jsou nějaké novější práce v této oblasti, které srovnávají špatně kontrolované a výborně kontrolované gestační diabetičky? Nelze vysvětlit minimum diurnálních změn krevního tlaku proti zdravým gravidním ženám nepřítomnosti viscerální neuropatie u gestačních diabetiček?

- Elektrofyziologické vyšetření srdce – mapování EKG a Echokardiografie. Jedná se o velmi zajímavé, moderní a nepochybně velmi přínosné výsledky u žen s gestačním diabetem, kde hyperglykémie probíhá krátce a proto většina lékařů změny na srdci neočekává. Diabetická kardiomyopatie je v posledním desetiletí intenzivně studována, ale existuje velmi málo prací na toto téma u gestačních diabetiček.

2 otázky:

1. Míží hypertrofie levé komory u gestačního diabetu ve srovnání s normální graviditou po porodu?
2. Období hyperglykémie u gestačního diabetu je velice krátké (3 měsíce). Hypertrofie buněk myokardu a srdeční intersticiální fibróza může být způsobena i tím, že ženy v riziku gestačního diabetu mají i další metabolické odchylky ještě před graviditou. Prosím o komentář na toto téma.

- Literatura: Autorka cituje 200 prací, ale pouze 34 je publikováno v posledních 6 letech

Publikační činnost

Dr. Žákovičová je hlavní autorkou 3 publikací v časopisech s faktorem impaktu, 2 z prací jsou akceptovány, ale dosud nejsou publikovány. Dr. Žákovičová je dále spoluautorkou 3 publikací s faktorem impaktu. Je hlavní autorkou jedné neimpaktované publikace.

Publikační činnost je dle mého názoru dostatečná. K obhajobě je vhodné doložit potvrzení o tom, že články budou publikovány.

Závěr:

Cíl dizertační práce je originální, moderní a dobře uchopený. Metodika práce je jasně stanovena a výsledky jsou dobře presentovány. Publikační výstupy jsou dostačující. Dr. Žákovičová prokázala schopnost samostatné vědecké práce. Proto doporučuji práci postoupit k obhajobě a doporučuji udělit titul PhD.

V Plzni dne 6. ledna 2015

prof. MUDr. Zdeněk Rušavý, PhD.