



Lékařská fakulta  
Univerzity Palackého  
v Olomouci

III. interní klinika  
nefrologická, revmatologická  
a endokrinologická

### Oponentský posudek disertační práce

**MUDr. Hany Turkové, lékařky 3. interní kliniky VFN a 1. LF UK v Praze, zpracované ve studijním programu „Biomedicína“, ve studijním oboru „Molekulární a buněčná biologie, genetika a virologie“ na téma: „Možnosti genetického vyšetření u pacientů s feochromocytomem a paragangliomem“.**

Předložená teze má 187 stran. Autorka sice práci nazvala „Možnosti genetického vyšetření u pacientů s feochromocytomem a paragangliomem“, v řešeném tématu však nabídla daleko širší úhel pohledu. Každý orientovaný klinik ví, že feochromocytom a potažmo sekreční paragangliom se mohou manifestovat více než 84 různými příznaky, z nichž 3 jsou natolik časté, že je lze u tohoto typu sekrečního neuroendokrinního nádoru považovat za velmi příznačné. Složitost problematiky je nastíněna poměrně rozsáhlým, vyčerpávajícím teoretickým úvodem (83 stran). Čtenáři přirozeně vyplyne, že tento rozsah v daném kontextu bude nutno považovat za nejen zcela adekvátní, ale i nezbytný pro pochopení záměru pisatelky.

Ve svých tezích rozdělila autorka svůj záměr do čtyř okruhů. První okruh zájmu jsou vlivy této specifické sekundární hypertenze na kardiovaskulární aparát. Dalším sledovaným ukazatelem byl stanoven přínos odstranění hormonálně aktivního nádoru pro organizmus. Třetím, pro praxi velmi přínosným aspektem, je specifikace doby či spíše upřesnění intervalu kontrolního vyšetření metabolitů katecholaminů po odstranění zdroje sekrece. Čtvrtá kapitola řešená v rámci disertační práce se týká genetického vyhodnocení databáze nemocných FEO/PGL s ohledem na mutace genu. I zde je nabízen způsob řešení několika zajímavých podotázek.

Dr. Turková si pro svou disertační práci zvolila aktuální, nicméně komplikované téma. Zvládla jej zpracovat ho originálním způsobem. K tomu rozhodně přispělo nejen, že pracuje přímo „u zdroje“, v nejvýznamnějším centru zabývajícím se hypertenzí v České republice. Je evidentní, že získala nenahraditelnou zkušenost na své stáži v NIH, Bethesda, USA. Dizertační práce nese stopy zralého rukopisu. Je přehledně koncipována, psána čtivým jazykem. Několik drobných překlepů nesnižuje hodnotu vlastní práce. Pro ty, jež by snad pochybovali o mých slovech, doporučuji

I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc  
Prof. MUDr. Josef Zadražil, CSc., přednosta kliniky  
tel.: +420 585 853 384  
e-mail: jana.sedlackova@fnol.cz  
www.lt.upol.cz



nahlédnout do přehledu prací publikovaných autorkou k tématu. K některým podmínkám, které totiž nelze z procesních důvodů pominout, patří alespoň jedna publikace v impaktovaném časopise. V tomto konkrétním případě si lze vybrat z celé řady publikací, jedenkrát je prvním autorem, třikrát je součástí autorského kolektivu

**Dotazy resp. připomínky** (využívám možnost, jejich vyslovením nemám v úmyslu jakkoli snižovat kvalitu předložené práce):

1. Zmíněná parciální resekce nadledviny s cílem uchovat **funkční** kůru. Realita nebo iluze? Selektivní výkon podle našich zkušeností připadá v úvahu jen tam, kde je tumor spojen s nadledvinou stopkou, tedy pendulující.
2. Běžné genetické vady lze na území ČR diagnostikovat, což dokumentuje předložená publikace. Jak naložit s diagnostikou raritních genetických mutací? A jaká je úloha rodinného poradenství?
3. Vraťme se do reality. Máme problém s tím, aby volné meta- a normetanefriny byly na periférii odebírány lege artis. Přes masivní kampaň se nám stále z endokrinologických pracovišť vracejí nemocní, jimž je krev odebírána za hluboce nestandardních podmínek a osvěta nepomáhá.

Autorka jednoznačně prokázala schopnost samostatné, tvořivé vědecké práce. Na základě předložené dizertace a po splnění nezbytných náležitostí doporučuji, aby byl MUDr. Haně Turkové podle §47 Zákona o Vysokých školách č. 111/98 Sb. udělen za jménem titul Ph.D.

Doc. MUDr. Zdeněk Fryšák, CSc.

III. interní klinika FN a LF UP O

I.P. Pavlova 6

775 20 OLOMOUC