

Załącznik do programu Rady Wydziału

imię i nazwisko Monika Świdarska

data urodzenia 27.12.1992

adres e-mailowy monika.swi@gmail.com

wykształcenie – data ukończenia studiów: 07.06.2017, kierunek lekarski na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

miejsce pracy – Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

doświadczenie zawodowe/ specjalizacja – od października 2017 staż podyplomowy w Szpitalu Miejskim im. Franciszka Raszei w Poznaniu

dorobek naukowy: prace opublikowane - 7/komunikaty zjazdowe krajowe - 7/zagraniczne - 9

tytuł pracy w języku polskim i angielskim

Wybrane parametry kliniczne i polimorfizmy genów związanych z cytokinami limfocytów T pomocniczych i szlakiem sygnałowym witaminy D jako czynniki predykcyjne przeżycia pacjentów hemodializowanych

Selected clinical parameters and gene polymorphisms associated with T helper cell-related cytokines and vitamin D pathway as predictors of hemodialysis patients' survival.

słowa kluczowe /max 4/

analiza przeżycia, polimorfizmy genetyczne, witamina D, cytokiny limfocytów Th

promotor

prof. dr hab. n. med. Alicja E. Grzegorzewska

założenia i cel pracy

Zwiększone stężenie cytokin prozapalnych i niedobór witaminy D są powiązane ze wzrostem ryzyka zgonu pacjentów leczonych hemodializami (HD). Celem pracy jest poszukiwanie czynników ryzyka zgonu hemodializowanych chorych, ze szczególnym uwzględnieniem powiązań przeżycia z polimorfizmami genów cytokin związanych z limfocytami T pomocniczymi i genów związanych ze szlakiem sygnałowym witaminy D.

materiał i metodyka pracy

Do badania włączono pacjentów leczonych HD z powodu schyłkowej niewydolności nerek. Do genotypowania użyto metod HRM i PCR-RFLP. Analizy przeżycia przeprowadzono za pomocą metody Kaplana-Meiera i modeli proporcjonalnego hazardu Coxa.

wyniki spodziewane/uzyskane

Rzadszy allel *IL13* i genotyp GG *IFNL3* były czynnikami ryzyka zgonu w długotrwałej analizie retrospektywnej. Zdolność do wytwarzania ochronnego miana przeciwciał anty-HBs w odpowiedzi na szczepienie przeciwko HBV jest niezależnym pozytywnym predyktorem przeżycia w grupie pacjentów niezakażonych HBV. Rzadszy allel genu *GC* jest negatywnie powiązany z całkowitym przeżyciem, a genotyp CC *VDR* jest powiązany ze zwiększonym ryzykiem zgonów sercowo-naczyniowych.