

Załącznik do programu Rady Wydziału

Imię i nazwisko: **Zuzanna Kucała**

data urodzenia: 03.05.1988r.

Adres e-mailowy: zuzka2114@poczta.onet.pl

Wykształcenie – data ukończenia studiów: lekarz, 16.06.2014r.

Miejsce pracy: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Zespołami Leczenia Urazów Wielonarządowych i Leczenia Bólu oraz Stacją Dializ w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

Doświadczenie zawodowe/specjalizacja: **Anestezjologia i intensywna terapia** – w trakcie specjalizacji.

Dorobek naukowy: prace opublikowane/komunikaty zjazdowe krajowe/zagraniczne-liczba - 2 publikacje, w tym rozdział książki „Zasady opieki nad osobami zakażonymi HIV”. Zalecenia PTN AIDS 2017.

Tytuł pracy w języku polskim i angielskim:

„Przydatność wybranych markerów ostrego uszkodzenia nerek do wczesnego wykrywania powikłań w przebiegu chorób wątroby”

„The use of selected acute renal damage markers for early detection of complications in liver disease”

Słowa kluczowe /max 4/ zespół wątrobowo-nerkowy, IL-18, NGAL, KIM-1

Keywords : Hepatorenal syndrome, IL-18, NGAL, KIM-1

Promotor: Prof. dr hab. n.med. Arleta Kowala-Piaskowska

Założenia i cel pracy:

Celem pracy jest wykazanie przydatności wybranych markerów ostrego uszkodzenia nerek do wczesnego wykrywania powikłań w przebiegu chorób wątroby.

Zaobserwowano, że niektóre markery biochemiczne, m.in. lipokalina związana z żelatyną neutrofilii (NGAL), interleukina-18, cząsteczka-1 uszkodzenia nerek (KIM-1), cystatyna, mogą być przydatne w określeniu stopnia uszkodzenia nerek. Zwykle markery te ulegają podwyższeniu wcześniej niż inne rutynowo stosowane (np. kreatynina, mocznik, eGFR). Na sytuację tę nie ma wpływu czynnik sprawczy. Zjawisko to, obserwuje się w przebiegu patologii wątroby wywołanych zarówno przez wirusy, czynniki toksyczne, autoimmunologiczne jak i choroby uwarunkowane genetycznie. Na pewnym etapie zaawansowania choroby może dojść do ciężkiego powikłania – zespołu wątrobowo-nerkowego.

Materiał i metodyka pracy:

Grupę badaną stanowić będą chorzy w wieku 18-90 lat, hospitalizowani w Oddziale Zakaźnym z powodu patologii wątroby, wywołanych przez WZW typu B, C, oraz toksyny czy choroby autoimmunologiczne. Grupę kontrolną – około 15 zdrowych ochotników, wyłonionych spośród personelu oddziału, w wieku 20-60 lat. Poziom markerów niewydolności nerek oznaczać będziemy z surowicy krwi obwodowej (pobrano ok. 90 próbek krwi). W pracy zostaną wykorzystane również inne wyniki badań biochemicznych oraz obrazowych, zleconych i koniecznych w procesie diagnostyczno-leczniczym podczas kolejnych hospitalizacji.

Wyniki spodziewane/uzyskane:

Zastosowanie białek NGAL, KIM-1, IL-18 jako czułych markerów uszkodzenia nerek, może pozwolić na wcześniejszą diagnozę, wyselekcjonowanie pacjentów z zaczynającą się niewydolnością nerek i podjęcie próby zapobiegania, poprzez prowadzenie terapii już we wczesnym etapie tej patologii.