

Imię i nazwisko: Aleksandra Hernik
Data urodzenia: 28-09-1986 rok
E-mail: ola-hernik@wp.pl
Wykształcenie: 2012 rok – ukończenie oraz uzyskanie dyplomu na Wydziale Lekarskim I, kierunek lekarski, Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu
Miejsce zatrudnienia: od XI 2013 roku - Szpital Kliniczny nr 2 im. H. Święcickiego, Katedra i Klinika Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych UM, stanowisko – lekarz rezydent w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych
Publikacje: 6
Impact Factor: 13,139
Tytuł pracy: „Hepcydyna w chorobach tarczycy”
„Hepcidin in thyroid diseases”
Promotor: dr hab. n. med. Ewelina Szczepanek-Parulska
Słowa klucze: hepcydyna, tarczyca, nadczynność tarczycy, niedoczynność tarczycy, podostre zapalenie tarczycy
Założenia i cel pracy: Celem projektu jest ocena stężenia białka hepcydyny w surowicy krwi pacjentów z wybranymi rozpoznanymi *de novo* chorobami tarczycy, ze szczególnym uwzględnieniem: niedoczynności tarczycy w przebiegu autoimmunologicznego zapalenia tarczycy, nadczynności tarczycy w przebiegu choroby Graves’a i Basedowa, podostrego zapalenia tarczycy oraz po ich biochemicznym wyrównaniu. Stężenie hepcydyny u osób chorych będzie również porównane do poziomu hepcydyny u osób zdrowych, stanowiących grupę kontrolną. Hipoteza badawcza zakłada potencjalne zmiany stężenia hepcydyny w zależności od stanu funkcjonalnego gruczołu tarczowego i etiologii choroby oraz jej rolę w patogenezie zaburzeń gospodarki żelazem w przebiegu chorób tarczycy.
Materiał: Badanie prospektywne obejmować będzie 100 chorych, kobiet i mężczyzn w wieku 18-90 lat – pacjentów Kliniki z *de novo* rozpoznaną chorobą tarczycy oraz 50 zdrowych, kobiet i mężczyzn w wieku 18-90 lat stanowiących grupę kontrolną. Każdy uczestnik badania zostanie poinformowany o jego celu i przebiegu oraz podpisze świadomą zgodę na wykonanie badań.
Metodyka: Badania biochemiczne (TSH, FT4, FT3, aTPO, aTG, TRAb, CRP, ferrytyna, żelazo, morfologia zwykła, kreatynina, ALT, AST).
Badania obrazowe (USG tarczycy).
Badania immunoenzymatyczne (poziomu hepcydyny w surowicy).
Wyniki spodziewane: Ocena różnic w stężeniu hepcydyny u pacjentów w chwili rozpoznania choroby tarczycy oraz po jej leczeniu w stosunku do poziomu hepcydyny w surowicy krwi osób stanowiących grupę kontrolną.