

Vyplňujte jen bílé kolonky!

Formulář vyplňujte na počítači; kolonky se zvětší automaticky podle množství textu.

NETECHNICKÉ SHRNUTÍ PROJEKTU POKUSŮ

Název projektu pokusů

Duodenální slizniční resurfacing jako faktor glukózové homeostázy, projekt GAUK č.1042317

Doba trvání projektu pokusu 1.1.2019-31.12.2020

Klíčová slova - maximálně 5 Diabetes mellitus 2. typu, duodenální resurfacing, inkretiny, ZDF potkan

Účel projektu pokusů - označte jej křížkem (x) do prázdného políčka

základní výzkum

translační nebo aplikovaný výzkum

vývoj, výroba nebo zkoušení kvality, účinnosti a nezávadnosti léčiv, potravin, krmiv a jiných látek nebo výrobků

ochrana přírodního prostředí v zájmu zdraví a dobrých životních podmínek lidí nebo zvířat

zachování druhů

vyšší vzdělávání nebo odborná příprava

trestní řízení a jiné soudní řízení

Cíle projektu pokusů (např. řešené vědecké neznámé nebo vědecké či klinické potřeby)

Diabetes mellitus 2. typu je onemocnění zatížené vysokou morbiditou i předčasnou mortalitou, které epidemicky postihuje rozvinuté i rozvojové země. Cílem projektu je ověřit, zdali modifikace duodenální sliznice endoskopickou technikou slizničního resurfacingu (radiofrekvenční ablaci a následná reepitelizace sliznice) vede k ovlivnění glukózového metabolismu v potkaním modelu. Na základě literatury a znalosti fyziologie očekáváme, že po tomto mini-invazivním výkonu dojde ke zlepšení metabolismu sacharidů a zabránění rozvoji cukrovky u potkanů, čímž se otevřou dveře k aplikaci identické metody v humáních experimentech a následnému ověření účinnosti tohoto postupu v léčbě diabetes mellitus 2. typu. Uvedený experiment bude probíhat v přímé návaznosti na projekt „Duodenální slizniční resurfacing jako faktor modulace glukózové homeostázy (projekt pokusů č.55/2016).

Pravděpodobné potenciální přínosy projektu pokusů (jak by mohlo být dosaženo pokroku ve vašem vědním oboru nebo jaký přínos by z něj člověk či zvířata mohli mít)

Výsledky této práce přinesou základní poznatky o vzniku diabetes mellitus 2. typu a zejména o podílu duodenální sliznice na regulaci hodnot plazmatické glykémie. Zároveň výsledky studie poskytnou pilotní data pro využitelnost duodenálního resurfacingu (radiofrekvenční ablaci) v terapii cukrovky 2. typu u lidských subjektů.

Cílem projektu je ověřit, zdali modifikace duodenální sliznice endoskopickou technikou slizničního resurfacingu (radiofrekvenční destrukce a následná reepitelizace sliznice) vede k ovlivnění glukózového metabolismu v potkaním modelu cukrovky. Naše hypotéza zní, že destrukce duodenální sliznice a její obnovení pozmění endokrinní odpověď této části tenkého střeva (zejména sekreci GLP-1 a GIP) na stimulaci a následně sekreci inzulínu v pankreatu. Předchozí studie na zvířecích modelech i na lidských dobrovolnících prokázaly, že vyloučení kontaktu tráveniny se sliznicí duodena např. pomocí zavedeného plastového rukávu vede ke zlepšené kompenzaci cukrovky. Nicméně tato metoda má řadu komplikací a nevýhod, musí být pravidelně obnovována a zatěžuje pacienta opakoványmi endoskopickými výkony. Proto jsou hledány cesty, jak ovlivnit strukturu duodenální sliznice trvale, například pomocí radiofrekvenční ablaci sliznice, jak bude provedeno v navrhovaném projektu.

Druhy a přibližné počty zvířat, jejichž použití se předpokládá

S ohledem na možné selhání intervence či pooperační komplikace, bude celkový počet zvířat použitých v rámci této studie 30 potkanů kmene ZDF (model se spontánním rozvojem cukrovky 2.typu) a 12 potkanů kmene Wistar

Jaké jsou očekávané nežádoucí účinky u zvířat? Jaká je navrhovaná míra závažnosti? Jak bude se zvířaty naloženo po skončení pokusu?

Trvalé nežádoucí účinky výkonu radiofrekvenční ablaci (RFA) nepředpokládáme, jedná se o výkon prováděný v různých indikacích v humánní medicíně. Nelze zcela vyloučit vzácné akutní komplikace v průběhu radiofrekvenční ablaci, zejména pak perforaci stěny trávicí trubice. Investigátoři v průběhu i po dokončení RFA cíleně zhodnotí stav a integritu trávicí trubice a v případě známk perforace budou zvířata utracena předávkováním anestetika. Jelikož bude v průběhu zákonku provedeno otevření břišní dutiny, teoreticky lze zvažovat i obecné chirurgické komplikace (infekce, krvácení, poruchy hojení). Těmto se však lze obvykle vyvarovat dodržováním zásad asepsa a antisepsa a správnou operační technikou. Projekt tak spadá do kategorie střední závažnosti s odpovídající úrovní prevence a léčby bolesti a pooperačního sledování. Po ukončení pokusu budou zvířata uvedena do celkové inhalační anestezie, provedeny odběry krve, tkání a tenkého střeva k mikroskopickému zhodnocení a následně utracena předávkováním anestetikem

Uplatňování 3R (replacement, reduction, refinement)

Nahrazení používání zvířat: Uveďte, proč je nutné použít zvířata a proč nemohou být využity alternativy bez použití zvířat.

Pro uvedený typ pokusu neexistuje alternativní metoda vzhledem k endokrinním mechanismům způsobujícím diabetický fenotyp a k sekreci klíčových endokrinních substancí duodenální sliznicí in-vivo. Rovněž intervenci na duodenu v podobě radiofrekvenční ablaci nelze modelovat jinými přístupy a z podstaty experimentu musí být provedena na živém

organismu. Laboratorní potkan, zejména kmen ZDF je nevhodnějším druhem pro tuto studii, jelikož se u něj spontánně rozvíjí diabetes mellitus 2. typu včetně inzulínové rezistence a poruch sekrece inzulínu v pankreatických beta buňkách.

Omezení používání zvířat: Vysvětlete, jak lze zajistit použití co nejmenšího počtu zvířat.

Počet zvířat užitých v každé skupině byl stanoven na základě literárních údajů jako minimální počet nutný k detekci cca 25% rozdílu mezi skupinami. K redukci počtu zvířat dále dochází vysokou technickou zdatností investigátorů a stanovením maximálního počtu proměnných s využitím jednoho zvířete, včetně využití histologických a molekulárních metodik.

Šetrné zacházení se zvířaty: Vysvětlete volbu druhu zvířat a proč se v případě tohoto zvířecího modelu jedná o nejšetrnější použití z hlediska vědeckých cílů.

Vysvětlete obecná opatření, která budou přijata za účelem snížení újmy způsobené zvířatům na minimum.

Invazivní procedury jsou vykonávány v celkové anestezii s následnou pooperační analgezí. V rámci experimentu nebudu omezeny sociální interakce ani kvalita života pokusných zvířat. Se zvířaty budou manipulovat výhradně osoby s platným školením v rámci zákona na ochranu pokusných zvířat.