

Posudek oponenta habilitační práce

Univerzita Karlova	
Fakulta	Lékařská v Hradci Králové
Obor	oftalmologie
Uchazeč	<i>MUDr. Libora Hejska, PhD.</i>
Pracoviště uchazeče	Oční klinika Lékařské fakulty LF a FN v Hradci Králové
Habilitační práce	<i>Idiopatická makulární díra</i>
Oponent	Doc. MUDr. Jiří Pašta, CSc., FEBO
Pracoviště oponenta	Oční klinika 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Ústřední vojenské nemocnice v Praze

Text posudku:

Obdržel jsem k posouzení habilitační práci MUDr. Libora Hejska, PhD. „**Idiopatická makulární díra**“, která je produktem jeho pracovního zařazení na Oční klinice FN LF UK v Hradci Králové.

Habilitační práce má i se seznamem literatury kompletně 99 stran a obsahuje předepsané kapitoly (použité zkratky, úvod do problematiky, cíle habilitační práce, metodiku a soubor pacientů se statistickou analýzou dat, výsledky, diskuzi, závěr) a končí seznamem literatury (autor čerpal ze 129 prací). Práce obsahuje 43 **obrázků**, **6 tabulek** a **8 grafů**.

Téma habilitační práce, problematika idiopatické makulární díry, je bezesporu **aktuální**. Je to onemocnění, které v rozvinutém stupni hendikepuje postiženého v centrálním vidění a při tom, je-li zachyceno a léčeno včas, jde jeho vývoj zastavit, i eventuálně zvrátit. Vitreoretinální chirurgie je obor, který se v současnosti rozvíjí obdobně, jako tomu bylo na přelomu století v kataraktové chirurgii. Spěje k realizaci výkonu v lokální anestezii a k ambulantnímu bezstehovému přístupu, a právě chirurgie makulární díry je toho příkladem.

Cílem habilitační práce bylo podat aktuální pohled na idiopatickou makulární díru, její chirurgické řešení (varianty postupu, aktuální trendy) a anatomické a funkční výsledky operace. Část pacientů byla zhodnocena i elektrofyziologickým vyšetřením k vyloučení iatrogenního postižení při manipulaci v makule.

Metodika je popsána vyčerpávajícím způsobem i pro jednotlivé detaily operace. Autor hodnotil retrospektivní, nerandomizované, anatomické a funkční výsledky operace idiopatické makulární díry, ošetřené peelingem MLI. V souboru A bylo 32 očí 32 pacientů operovaných standardní 20G PPV s nitrooční plynovou tamponádou (původně 61 očí), a v souboru B 29 pacientů (30 očí) operovaných mikroincizní 25G PPV s tamponádou vzduchem. Sledovací doba byla 12 měsíců. Soubor i sledovací doba jsou dostatečné pro signifikantní dosažení cílů práce, navíc v souboru A byl na začátku studie počet dvojnásobný, ale pooperační rozvoj katarakty jej redukoval. Autor použil vyšetřovací techniky anatomické i funkční včetně zobrazovacích metod a zároveň je přehledně popsal a vysvětlil (didaktický talent). Vyšetření probíhala 1 den před operací, měsíc po operaci a dále za 3, 6 a 12 měsíců po operačním zákroku.

Výsledky anatomické i funkční jsou přehledně dokumentovány v textu, obrázcích, tabulkách i v grafech a parciální diskuse probíhá i v jednotlivých výsledkových kapitolách, na konci jsou podpořeny pěknou kazuistikou.

Závěrečná **diskuse** je obsáhlá, podrobně se věnuje tématu, kriticky rozebírá vlastní výsledky a vysvětluje všechna fakta. Cenné je i to, že se zabývá i přesností výpovědní hodnoty jednotlivých výsledků.

V **závěru** autor konstatuje, že operace idiopatické makulární díry u obou souborů má obdobné anatomické i funkční výsledky, ale mikroincizní 25 G PPV je šetrnější.

Tamponáda vzduchem se jeví být stejně efektivní, jako plynová, při benefitu nižšího rizika rozvoje komplikované katarakty a kratší doby zrakové rehabilitace.

Peeling vnitřní limitující membrány neovlivňuje elektrické aktivity makuly.

Uzavírá tedy, že operační řešení makulární díry cestou 25G PPV s peelingem MLI a tamponádou vzduchem je efektivní a bezpečná technika.

Závěr oponenta

Práce se mi velmi líbila. Autor v ní prokazuje, že je znalý diagnostik, schopný chirurg, který ovládá metody klinického výzkumu i statistického hodnocení. Klinické výsledky jsou diskutovány komplexně, objektivně i kriticky. I didakticky je práce na vysoké úrovni a má přehlednou a logickou stavbu. Literatura je obsáhlá a obsahuje i české citace. Práce je napsaná pěknou, srozumitelnou češtinou a má jen ojedinělé stylistické nepřesnosti.

Mám dvě otázky:

1. Jak s ohledem na předloženou práci nahlížíte na případy spontánního uzavření idiopatické makulární díry?
2. Lze ještě opět s ohledem na předloženou práci akceptovat chirurgii idiopatické makulární díry s instalací silikonového oleje?

Autora znám velmi dlouho. Jedná se o pracovitého, zodpovědného a zkušeného mikrochirurga se zaměřením na zadní i přední segment oka, schopného vědeckého pracovníka a učitele. Mám za to, že autor v habilitační práci prokázal výborné vědecké i didaktické schopnosti a doporučuji jej k pokračování v procesu udělení titulu docent pro obor oční lékařství.

doc. MUDr. Jiří Pašta, CSc., FEBO
Přednosta Oční kliniky I. LF UK a ÚVN Praha
Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice
169 02 Praha 6

V Praze dne 11. 12. 2018

.....
podpis