

Oponentský posudok

Univerzita Karlova		6479
Přijato: 26.11.2018 v 10:58:29	Č.j.: UKLFP/133808/2018-2	Odbor
Č.dop.:		Zprac.
Listů: 2	Příloh: 1	
Druh: písemné		



dizertačnej práce MUDr. Davida Bludovského s názvom

„Chirurgické možnosti léčby degenerativního onemocnění thorakolumbální páteře: Význam morfoložických a klinických klasifikací stenózy bederní páteře v předoperační rozvaze“

Dizertačná práca MUDr. Davida Bludovského sa venuje stále aktuálnej problematike možnostiam chirurgickej liečby pacientov s lumbálnou spinálnou stenózou. Analýza klinických skúseností s liečbou pacientov so symptomatickou spinálneho stenózou, je významná aj z pohľadu postupne narastajúceho veku pacientov s týmto ochorením, ktorí sú indikovaní na chirurgickú liečbu. Hlavnou myšlienkou dizertačnej je zhodnotenie korelácie medzi klinickým nálezom a nálezom na pomocných vyšetreniach, v tomto prípade magnetickej rezonancii, ako to prezentuje v stanovených hypotézach.

Dizertačná práca má 86 strán, z toho 60 strán vlastného textu. Práca je dobre štruktúrovaná, doplnená 6 obrázkami, 4 tabuľkami a 3 grafmi. V závere práce je zoznam použitej literatúry s 98 citáciami.

Teoretická časť práce sa štandardne venuje anatómii a biomechanike chrbtice, patofyziologickým aspektom degeneratívnych ochorení chrbtice a zvlášť spinálnej stenózy v oblasti driekovej časti chrbtice. Následne jasne, zrozumiteľne a v primeranom rozsahu autor prezentuje klinické prejavy lumbálnej spinálnej stenózy, možnosti diagnostiky, včítane elektrofyziologickej a v závere možnosti chirurgickej liečby.

Dr. Bludovský si za ciele svojej práce posúdenie závažnosti stenózy spinálneho kanála so závažnosťou klinických prejavov, resp. koreláciu medzi klinickými príznakmi a priesvitom spinálneho kanála, durálneho vaku resp. sedimentáciou koreňov kaudy v durálnom vaku.

Hypotézy sú veľmi dobre zvolené, nakoľko je zrejmé, že výsledky môžu ovplyvniť naše klinické rozhodovanie, ktoré sa vo veľkej väčšine prípadov stále odvíja od priesvitu spinálneho kanála, ako základného parametra pre rozhodovanie o nevyhnutnosti a rozsahu chirurgického výkonu.

Vlastnú retrospektívnu štúdiu uskutočnil u pacientov s klinicky symptomatickou centrálnou stenózou, u ktorých bola realizovaná dekompresívna laminektómia. Na základe vopred určených hodnotiacich kritérií – Oswestry-ho škály a modifikovaného skóre neurologického postihnutia pre LSS bol hodnotený klinický stav u 61 pacientov. Grafické hodnotenie MR nálezov – plocha spinálneho kanálu, plocha durálneho vaku a „sedimentačné parametre“ koreňov kaudy boli hodnotené na 197 spinálnych segmentoch.

V závere svojej práce dr. Bludovský konfrontuje svoje výsledky z klinickej štúdie s údajmi v literatúre. V závere konštatuje, že ako je pestrá klinická manifestácia spinálnej lumbálnej stenózy, tak sú pestré a často rozporuplné korelačné analýzy ako kvantitatívnych tak aj kvalitatívnych parametrov.

Pri hodnotení svojich hypotéz dospel k záveru, že jediná štatisticky významná korelácia je medzi sedimentačnou klasifikáciou a plochou durálneho vaku resp. spinálneho kanála. Súčasne konštatuje, že pravdepodobne nemá zmysel naďalej pokračovať v štúdiách, ktorých jediným záverom je skutočnosť, že nie je korelácia medzi subjektívnymi ťažkosťami, klinickým nálezom a grafickými nálezmi u pacientov so lumbálnou spinálnou stenózou.

Dizertačná práca MUDr. Davida Bludovského spĺňa všetky parametre dizertačnej práce a splnila svoj cieľ. Odporúčam dizertačnú prácu prijať k obhajobe.

Bratislava, 21.11.2013


Prof. MUDr. Bruno Rudinský, CSc.

Otázky pre doktoranda:

1. Aké sú odporúčania pre klinickú prax vyplývajúce z dizertačnej práce ?
2. Akým smerom by sa mal uberať ďalší klinický výskum spinálnej stenózy, aby bolo možné stanoviť jednotné indikačné kritériá pre konzervatívnu resp. chirurgickú liečbu spinálnej stenózy ?