Praha 21. 11. 2017

Oponentský posudek práce MUDr. Tomáše Radovnického: Prediktivní hodnota klinických, likvorodynamických a zobrazovacích metod v diagnostice algoritmu normotenzního hydrocefalu.

Práce má celkem 76 stran, je psaná dobrou češtinou a je členěna dle požadavků na disertační práci. Grafická úprava a použité statistické metody jsou dobré. Práce pojednává o prediktivních významech jednotlivých vyšetřovacích metod u normotenzního hydrocefalu. Věkové rozmezí pacientů je od 51 do 86 let, průměr 72,4 roku. I vzhledem k těmto faktům by bylo vhodnější mluvit o normotenzním hydrocefalu nežli o idiopatickém normotenzním hydrocefalu. Velikost souboru (27 operovaných pacientů s normotenzním hydrocefalem) je hraniční k statistickému zpracování a proto je problematické zobecnění dosažených výsledků. Vzhledem k použitým statistickým metodám a k výrazným rozdílům mezi jednotlivými metodami však celkově zní jednotlivé závěry přesvědčivě. Navíc existují další literární podklady, které potvrzují obecnou platnost výstupů předložené práce. Téma je zpracované komplexně z různých úhlů pohledu s ohledem na využití celé řady metod k hodnocení efektu výkonu a stanovení indikací operační léčby normotenzního hydrocefalu. Práce nepřináší absolutně nové poznatky, ale je skutečně zpracována velmi komplexně. Komunikující hydrocefalus představuje i v současnosti terapeutický problémem a často nelze před operací s přesnou určitostí predikovat efekt výkonu. Z tohoto pohledu lze práci považovat za přínosnou v klinické praxi a i přes určité nedostatky. Byly stanoveny jasné hypotézy a cíle práce a na ty bylo vyčerpávajícím způsobem odpovězeno. Výstupem práce je jedna publikace s impakt faktorem vyšším než 1 a další tři publikace v ČS Neurol Neurochir.

1. Lumbální infuzní test a tap test mají vysokou pozitivní prediktivní hodnotu – 83,3 a 86,6%. To je v souladu s tím, že metoda lumbálního infuzního testu a tap testu je již delší dobu standardně využívána k predikci efektu zavedení VP zkratu.

2. V periventrikulární bíle hmotě pacientů s normotenzním hydrocefalem je oproti zdravým pacientům vyšší průměrná difuzivita, což odráží závažnější stupeň axonální degenerace. U pacientů s nomotenzním hydrocefalem je oproti zdravým kontrolám vyšší hodnota frakční anizotropie, vyšší komprese svazků bílé hmoty v zadním raménku capsula

interna. Po operaci komprese ustupuje, ale ne zcela na hodnoty zdravých jedinců. To je v souladu i s dalšími publikacemi na toto téma.

3. Přítomnost hydrocefalu s disproporcionálně rozšířenými subarachnoidálními prostory na MR mozku je faktorem s vysokou pozitivní predikcí klinické odpovědi na implantaci zkratu. Zhodnocení MR je v současné době zcela zásadní pro indikaci pacientů s normotenzním hydrocefalem ke zkratové operaci. K tomu nepochybně patří také nález disproporcionálně rozšířených subarachnoideálních prostor.

Tyto tři závěry považuji v léčbě normotenzního hydrocefalu za zcela zásadní a autor předložené disertační práce je velmi dobře shrnul. I přes určité výtky práci doporučuji k přijetí jako podkladu pro udělení titulu PhD za jménem Dr. Radovnického.

Prof. MUDr. Pavel Haninec, CSc.