

Oponentský posudek na dizertační práci

MUDr. Pavola Klobušického

Možnost ovlivnění chronické pooperační bolesti třísla využitím samofixačního implantátu a laparoskopické plastiky tříselné kýly

Posudek vypracoval: Doc. MUDr. René Aujeský, CSc.

I. chirurgická klinika FN a LF UP Olomouc

Obsah posudku:

- 1. Všeobecná charakteristika práce**
- 2. Zhodnocení aktuálnosti zvoleného tématu**
- 3. Sledovaný cíl práce a zhodnocení jeho splnění**
- 4. Posouzení metod zpracování**
- 5. Výsledky disertace, její přínos a význam pro odbornou praxi**
- 6. Hodnocení práce, připomínky, dotazy**
- 7. Závěr**

1. Všeobecná charakteristika práce

Předložená práce je zpracována na 145 stranách, obsahuje 50 obrázků, z toho 19 obrazových skupin, 18 grafů a 37 tabulek. Literatura obsahuje 104 citace. Odkazy jsou aktuální, pouze od zahraničních renomovaných autorů. Kapitoly a podkapitoly jsou logicky uspořádány. Tabulky a grafy jsou přehledné a obrazová dokumentace je na dobré úrovni. První kapitola uvádí přehled současného stavu problematiky. Zdůrazňuje četnost operací tříselné kýly, výčet operačních postupů, včetně použitých materiálů. Na rozdíl od narůstající řady jiných onemocnění, kde existují alternativní neoperační postupy, v případě tříselné kýly je operace jedinou možností léčby. Nicméně zůstává nezodpovězená otázka ideálního operačního postupu, včetně výběru materiálu a jeho fixace. Velmi podrobně se autor věnuje historii léčby kýly. Při srovnávání současných přístupů - klasického otevřeného a miniinvazivního (TAPP)-preferuje, stejně jako citovaná literatura, přístup transabdominální laparoskopický pro menší četnost komplikací, menší pooperační bolesti, časnější dimisi. Podstatné je nižší riziko chronického pooperačního bolestivého syndromu. Zde autor zdůrazňuje důležitost při výběru sítky a způsobu její fixace. Metodu TAPP preferuje i v případě reoperací pro recidivu tříselné kýly. V podkapitolách je detailně popsána anatomie tříselného kanálu, epidemiologie, etiopatogeneze i klasifikace tříselných kýly. Klinické projevy a diagnostika tříselných kýly patří do bazální chirurgie a jsou zpracovány odpovídajícím způsobem. Dále jsou rozebrány současné nejpoužívanější techniky otevřené operace, včetně doporučeného algoritmu. Zde je preferována technika s použitím implantátu dle Lichtensteina, kterou nejčastěji využívá i naše klinika. Samostatná kapitola se věnuje pooperační bolesti v třísele, včetně chronického pooperačního syndromu. Zde jsou popsány techniky ovlivnění bolesti i timing reoperace, včetně indikace k odstranění implantátu. Výsledky studie jsou zpracovány téměř vyčerpávajícím způsobem. Kapitola diskuse se opírá o stěžejní literaturu. Obsahuje doporučení pro výběr techniky u primárních i recidivujících kýly i s ohledem na pohlaví nemocného

2. Zhodnocení aktuálnosti zvoleného tématu

Autor si zvolil pro svou dizertační práci tematiku, odpovídající současnému trendu prosazování endoskopických operačních metod v chirurgii a jejich srovnávání s klasickými operačními postupy. Tříselná kýla patří do skupiny benigních diagnóz, kde je kritériem úspěchu léčebné metody především míra pooperační bolesti a četnost recidiv s nutností reoperace. Z tohoto důvodu pokládám zvolené téma za aktuální.

3. Sledovaný cíl práce a zhodnocení jeho splnění

Práce je postavena na klinické prospektivní studii, provedené v Centru pro kýlní chirurgii v Bad Kissingu. Cílem studie bylo prokázat, že využití samofixačních kýlních sítěk při plastice tříselné kýly laparoskopickou TAPP technikou je bezpečné a efektivní. Snižuje frekvenci výskytu chronického bolestivého pooperačního syndromu a nepřináší zvýšené riziko výskytu kýlní recidivy. Hypotéza i cíle práce jsou srozumitelně definovány. Výsledky jednoznačně potvrzují hypotézu studie, všechny dílčí otázky jsou srozumitelně zodpovězeny, navíc podloženy recentní literaturou.

4. Posouzení metod zpracování

Metodika práce je podrobně popsána, včetně databáze nemocných, sběru dat, informovaného souhlasu. Detailně je popsána předoperační příprava, operační technika /včetně instruktivní obrazové fotodokumentace/. Pečlivě je dokumentován pooperační sběr dat, četnost závažných i lehčích pooperačních komplikací. Důraz je kladen na intenzitu i ovlivnění pooperační bolesti, včetně bolesti chronické v delším časovém odstupu od operace. Metoda zpracování, včetně uvedených grafů, tabulek a perioperační obrazové dokumentace, je velmi přehledná a instruktivní. Má význam i pro lékaře, kteří nejsou erudováni v uvedené problematice.

5. Výsledky disertace, její přínos a význam pro odbornou praxi

Výsledky práce vycházejí z rozsáhlého materiálu 241 nemocných, operovaných pro diagnózu tříselné kýly. Nemocní byli operováni TAPP technikou s použitím samofixační sítě. Výsledky práce potvrzují, že fixace sítě traumatickým způsobem není nezbytně nutná, laparoskopická TAPP technika je bezpečná, s nízkým rizikem recidivy. Zvláště důležitá je nízká míra pooperační bolesti, ovlivnitelná běžnými analgetiky, použitelnými i v domácí péči. Chronická bolest v odstupu jednoho roku od operace je vyjímečná a poměrně snadno ovlivnitelná. Práce má význam pro odbornou praxi, protože velmi usnadní výběr operační techniky při řešení tříselné kýly.

6. Hodnocení práce, připomínky a dotazy

Téma disertační práce je velmi vhodně zvoleno a považuji ji za velmi prospěšnou. Jazykové i grafické zpracování práce je na vysoké úrovni. Statistické zpracování výsledků odpovídá současným standardům. Význam pro klinickou praxi je jednoznačný. K práci nemám žádné připomínky a ani doplňující otázky.

7. Závěr

Jak vyplývá z předchozího textu, disertační práci MUDr. Pavola Klobušického považuji za velmi kvalitní a **doporučuji** ji k obhajobě a na základě úspěšné obhajoby pak udělení akademického titulu Ph.D., dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

Olomouc 04. 08. 2016

