

Posudek dizertační práce:

Léčba cystoidního makulárního edému mikropulsním laserem

Autor práce: **MUDr. Martina Závorková**

K posouzení jsem dostal dizertační práci MUDr. Martiny Závorkové s názvem: Léčba cystoidního makulárního edému mikropulsním laserem.

Práce má obvyklé členění, je napsána dobrou a srozumitelnou češtinou na 95 stranách. Práce je doplněna o 58 grafů a data jsou dále shrnuta ve 38 tabulkách. Citační seznam se odkazuje na 44 článků představujících zásadní práce s danou problematikou, včetně českého písemnictví.

Téma práce je velmi potřebné a aktuální vzhledem k nárůstu počtu případů DM a souvisejících komplikací jako je DR a DME. Tento trend představuje významnou socioekonomickou zátěž společnosti.

Teoretický úvod je dostatečně rozsáhlý k pochopení problematiky práce.

Jde o retrospektivní observační studii na souboru 167 očí 111 pacientů s DME sledovaných 1, 3 nebo 5 let od provedení mikropulsního laseru makulární oblasti.

Soubor tvořili pacienti, kteří nesplňovali kritéria pro úhradu léčby DME intravitreálním podáním anti-vaskulárního endoteliálního růstového faktoru (anti-VEGF) nebo si ji nepřáli podstoupit. Před zařazením do studie bylo u všech očí provedeno ošetření sítnice mimo makulu standardním laserem podle typu diabetické retinopatie (DR). Při vstupu do studie bylo provedeno ošetření DME mikropulsním laserem. Kontroly následovaly každé 3 měsíce v prvním roce a každých 4 až 6 měsíců v následujících letech. Ošetření laserem bylo podle potřeby opakováno, léčba nebyla kombinována s fokálním laserem makuly ani anti-VEGF terapií.

Primárním cílem (dle autorky “základní otázka“) bylo zda “*Je možno pomocí podprahové mikropulsní fotokoagulace dosáhnout a dlouhodobě udržet snížení diabetického makulárního edému a zlepšení nebo alespoň udržení vstupní nejlépe korigované zrakové ostrosti?*“

Sekundární cíle studie byly: (dle autorky “vedlejší otázka“)

1. *Účinkuje léčba pomocí PMFK pro DME s CRT pod 300 μm ? (CRT minimálně 300 μm je hranicí pro úhradu anti-VEGF terapie DME zdravotními pojišťovnami)*
2. *Účinkuje léčba pomocí PMFK pro DME s CRT 400 μm a více? (Původní doporučení firmy IRIDEX bylo, používat PMFK pouze pro DME s CRT nižší než 400 μm)*
3. *Korelovaly změny CRT, TVM a NKZO se vstupní hladinou HbA1c?*

Cíle této práce byly logické a její struktura a design byl vhodný ke splnění cílů studie.

Výsledky jsou srozumitelné a přehledně prezentované. K přehlednosti přispívají vhodně zvolené grafy a tabulky, které výrazně usnadňují orientaci ve výsledcích.

V diskuzi uvádí autorka svou práci do kontextu se světovou literaturou. Reálně hodnotí výhody a nevýhody použití mikropulsního laseru v léčbě DME. Trochu mi chybí popis slabín studie z metodického pohledu.

Na závěr celé své pečlivě provedené a zpracované dizertační práce uvádí shrnutí svých pozorování, které je významné pro použití v klinické praxi.

Otázky k autorovi:

1) Jaký byl důvod ztráty sledování u pacientů v souboru. Předpokládám, že šlo o totožné pacienty, kteří byli sledováni po různě dlouhou dobu (1,3 a 5 let).

2) Měla jste přesně definovaná kritéria pro znovupoužití mikropulsního laseru pro makuly? V souboru došlo k drobné redukci edému a stabilizaci vidění. Byla pro Vaše rozhodnutí důležitější funkční nebo morfologická změna?

3) Adaptovala jste výsledky Vaší studie do své každodenní praxe a jak vidíte prostor pro využití mikropulsního laseru v době anti VEGF terapie?

Závěr:

MUDr. Martinu Závorkovou, znám jako špičkovou lékařku na poli sítnicové problematiky.

Po podrobném prostudování její dizertační práce “ Léčba cystoidního makulárního edému mikropulsním lasrem” mohu konstatovat, že je na vysoké úrovni. Dokazuje, že autorka si v průběhu postgraduálního studia osvojila všechny potřebné dovednosti ve vědecké oblasti a má schopnost samostatné vědecké práce a kritického hodnocení literatury.

Doporučuji oborové radě přijetí práce k obhajobě a udělení titulu Ph.D.

V Praze dne 16. 1. 2023

Doc. MUDr. Martin Šín, Ph.D., FEBO

Oční klinika 1.LF a ÚVN Praha