

## **Oponentský posudek disertační práce**

**Autor:** MUDr. Vanda Janušková

**Název práce:** Přehled mykotických rinosinusitid a zkušenosti s terapií lokálním antimykotikem u neinvazivní formy myotické rinosinusitidy

**Školitel:** doc. MUDr. Jan Vokurka, CSc.

Předložená disertační práce má 76 stran včetně 6 stran literatury (celkem 81 odkazů).

Práce se zabývá problematikou myotické rinosinusitidy a možnostmi její diagnostiky a léčby. Mezi cíle práce, které jsou stanoveny v úvodu práce patří:

- Podat přehled současných literárních názorů na problematiku myotických rinosinusitid
- Představit vlastní soubor nemocných s mycetomem
- Laboratorní experiment – efekt zubní výplně na růst plísni
- Klinický experiment – efekt lokálního antimykotika

V první části práce – od kapitoly 3 – je uveden přehled problematiky plísňových onemocnění, jejich charakteristika, výskyt, patogeneze myotického onemocnění, vznik zánětu a faktory, které se uplatňují při vzniku infekce.

Na straně 12 začíná kapitola s náplní historického přehledu problematiky myotických infekcí. Je označena jako 3 a má být označena jako 4. To by asi nemělo autorce uniknout.

Od str. 15 v kapitole 5 je uvedeno dělení myotických rinosinusitid. Jejich typy a charakteristiky včetně diagnostických a léčebných postupů a metod.

Na str. 29 kap. 6 začíná popis vlastního pozorování souboru 44 pacientů s diagnózou mycetomu. Jsou uvedeny příznaky, rentgenologický nález a chirurgický výkon. Prokázaná plísňová infekce je uvedena u 37 (84%) pacientů a u ostatních 7 pacientů byla diagnóza mycetomu vyslovena na základě rentgenologického a operačního nálezu. Domnívám se, že tyto pacienti měli být vyřazeni a v souboru měli být jen pacienti s exaktně prokázaným mycetomem. Od str. 36 následuje laboratorní experiment – efekt působení amalgámu na růst plísni. Amalgámová výplň byla získána v zubní ordinaci a po sterilizaci použita na Petriho misce k interakci s kolonií plísni. (otázka je, o jaké amalgámy se jednalo, zda byly vytvořeny z kapslí, nebo prostým smícháním jednotlivých komponent. Rtuť se pak uvolňuje různě u různě vyrobených amalgámů).

Kapitola 6.3. popisuje skupinu pacientů s chronickou sinusitidou, kteří byli léčeni lokálním antimykotikem. Jsou podrobně uvedeny typy chirurgické léčby, výsledky terapie požívaným roztokem antimykotika a počet recidiv onemocnění.

Poměrně obsáhlá diskuze se zaměřila na problematiku výskytu mykotických sinusitid, jejich obtížnou diagnostiku a terapii.

V závěrech jsou uvedeny komentáře k 4 základním cílům práce. Domnívám se, že nelze mezi cíle práce zařadit literární přehled o mykotických infekcích. Přehled literatury je samozřejmou součástí každého úvodu disertační práce. K druhému cíli jen připomínka o vyřazení pacientů s explicitně neprokázanou mykotickou infekcí. Laboratorní experiment s amalgámem – bylo prokázáno, že in vitro amalgám tlumí růst plísni, přitom v závěru je uvedeno, že může být příčinou vzniku mykotické sinusitidy. Je tedy antimykotický či promykotický? Použití lokálního antimykotika je průkazné a pro klinickou praxi přínosné.

Formální zpracování práce.

Práce je členěna jasným systémem číselného označení kapitol a podkapitol. (Jen asi překlep v označení kapitoly 3, resp. 4). Obsahuje všechny obvyklé části, včetně stanovení cílů a závěry. Barvy v grafech a v tabulkách jsou voleny vhodným způsobem pro jednoduchou orientaci.

Diskuze je obsáhlá a podrobná.

Grafická dokumentace a zpracování je na vysoké úrovni stejně jako úroveň textu.

Obsahové zpracování práce.

Téma je zvoleno vhodně, autorka rozebírá chronická onemocnění paranazálních dutin, jejichž etiologie může být různá a korektní diagnostika obtížná. Když pomínu první cíl práce, ostatní byly splněny a odpovězeno na zadání práce.

Zvolené metody zpracování odpovídají zadání a cílům práce. Retrospektivní rozbor skupiny pacientů a prospektivní studie jsou standardním postupem v klinických oborech při zpracování vědecké práce..

Předností práce je přehlednost a jednoduchost zpracování s dobrou grafickou úrovní.

**Disertační práce na základě shora uvedených závěrů splnila sledovaný cíl a navrhuje práci k obhajobě a udělení vědecko-akademické hodnosti.**

**Otázky:** 1. byla použita k detekci mykotické infekci metoda PCR?

2. týkají se uvedená zjištění i dětské populace s recidivujícími sinusitidami?

Brno 24.7.2008

prof. MUDr. Ivo Šlapák, CSc.  
Klinika dětské ORL FN a LF MU Brno