



Lékařská fakulta
Univerzity Palackého
v Olomouci



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

Oponentský posudek Ph.D. dizertační práce MUDr. Michala Balíka

Název práce: **Inovace minimálně invazivních postupů v Urologii**

Autor dizertace: **MUDr. Michal Balík**

Oponent: **prof. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D., Urologická klinika FN a LF UP Olomouc**

Dizertační práce je zpracovaná na vysoce aktuální téma chirurgické léčby karcinomu prostaty, který druhou nejčastěji diagnostikovanou malignitou mužů na světě. Dizertační práce je v rozsahu 87 stran, velmi pěkný a precizně zpracovaný teoretický úvod je na 40 stranách. Výzkumná část je od str. 41 – 72.

Pro výzkumnou část práce si autor stanovil cíle:

Hlavním cílem bylo prozkoumat účinek kyseliny tranexamové na perioperační a pooperační krevní ztráty (snížení hladiny hemoglobinu) do sedmého dne po operaci u roboticky asistované radikální prostatektomie při ošetření komplexu dorzální žíly na začátku výkonu v randomizované prospektivní dvojité zaslepené studii.

Byla proto stanovena nulová hypotéza H_0 : Podání kyseliny tranexamové na začátku roboticky asistované radikální prostatektomie nemá vliv na pokles hladiny hemoglobinu v pooperačním období.

Alternativní hypotéza H_A : Podání kyseliny tranexamové na začátku roboticky asistované radikální prostatektomie má vliv na pokles hladiny hemoglobinu v pooperačním období. Klinicky významný rozdíl mezi skupinami byl stanoven na 10 g/l, což odpovídá změně sérové hladiny hemoglobinu po podání jedné krevní transfúze.

Dalším cílem studie RARPEX byla analýza vlivu kyseliny tranexamové na výskyt a závažnosti pooperačních komplikací.



Lékařská fakulta
Univerzity Palackého
v Olomouci



Dané cíle byly splněny :

Ve studii RARPEX byl prokázán pozitivní vliv na pokles hemoglobinu ve všech měřeních. Nicméně rozdíl mezi skupinami námi stanovené hladiny klinické významnosti nedosáhl. Ve studijní skupině byla dále prokázána významně nižší incidence pooperačních hematomů v pánvi (3,3 % vs. 12,4 %).

Trochu překvapivým byla nižší incidence a závažnost pooperační stresové inkontinence moče ve studijní skupině, nelze však v tomto případě přehlednou rozdílností věku ve studijní skupině (median 63 let) a kontrolní skupině (median 66 let) což může mít podstatný vliv na ten dosažený výsledek. Dle mého soudu , tento výsledek je zatížen bias.

Autor práce uvádí 122 citací včetně české literatury.



Závěr : Ve studii RARPEX byl prokázán pozitivní vliv profylaktického podání kyseliny tranexamové při roboticky asistované radikální prostatektomii na pokles hemoglobinu (byť nedosáhla námi stanovené hladiny klinické významnosti).

Profylaktické užití kyseliny tranexamové na začátku roboticky asistované prostatektomie by mohlo být dalším střípkem této mozaiky.

Z výše uvedených důvodů doporučuji práci k obhajobě. Po jejím obhájení doporučuji MUDr. Michalovi Balíkovi udělení akademického titulu doktor (Ph.D.) podle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

Otázky k rozpravě:

1. Zda autor vyhodnotil výsledky pooperační inkontinence v závislosti na operátorech , zda tento faktor nemohl ovlivnit konečné výsledky ?
2. Zda existuje metoda , nástroj posouzení vlastního průběhu operačního robotického výkonu (obtížnosti).
3. Zda byla dle výsledků studie provedena úprava při sledování krevního obrazu v pooperačním období?

V Olomouci dne 29.5.2023

prof. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D.
Urologická klinika LFUP a FN Olomouc

