



Klinika detskej chirurgie LF UK v Detskej fakultnej nemocnici

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovensko

tel.: 59371 348 fax: 00421/2/ 59 371 866

e-mail: smrekm@yahoo.com

Oponentský posudok

dizertačnej práce MUDr. Radima Lipinu z Neurochirurgickej kliniky Fakultnej nemocnice v Ostrave na tému „**Endoskopická liečba posthemoragického hydrocefalu nezralých novorozenců**“.

Oponent: MUDr. Martin Smrek, PhD., Klinika detskej chirurgie Lekárskej fakulty v Bratislave

A/ k zvolenej téme:

Zvolená téma dizertačnej práce je veľmi aktuálna. Problematika posthemoragického hydrocefalu u nedonosených novorodencov predstavuje najproblematickejšiu oblasť v chirurgickej liečbe hydrocefalu, v ktorej niektoré postupy a problémy nie sú definitívne vyriešené.

B/ k zvoleným metódam spracovania:

Práca je napísaná na 163 stranách včítane použitej literatúry. Obsahuje jednu schému, jeden obrázok, dvanásť prehľadných tabuliek a desať grafov. Je správne citovaných 97 prác z danej problematiky, včítane najnovších prác prevažne zahraničnej literatúry. V práci je podrobne v súlade s najnovšími poznatkami rozobraná patofyziológia periventrikulárnej a intraventrikulárnej hemorágie u predčasne narodených novorodencov. V patofyziológii posthemoragického hydrocefalu je vysvetlená a zdôraznená možná obštrukčná príčina jeho vzniku, na ktorej je založený predpoklad úspešnej endoskopickej liečby tohto typu hydrocefalu. Je presne stanovené diagnostické rozlíšenie obštrukčného od komunikujúceho hydrocefalu na základe vyšetrenia magnetickou rezonanciou, respektíve CT vyšetrením. Autor ďalej popisuje možnosti prevencie a liečby posthemoragického hydrocefalu so zameraním sa na endoskopickú ventrikulostómiu tretej mozgovej komory.

Ťažiskom dizertačnej práce je súbor predčasne narodených detí s posthemoragickým hydrocefalom s jednoznačne dokázanou obštrukčnou zložkou u ktorých bola vykonaná endoskopická operácia. S navrhnutým algoritmom liečby možno súhlasiť. Súbor pacientov je veľmi dobre vybraný, presne definovaný. Výsledky sú jednoznačné, dobre štatisticky vyhodnotené.

Druhou nemenej dôležitou a zaujímavou časťou dizertačnej práce je biochemická analýza likvoru u jednotlivých skupín pacientov s posthemoragickým hydrocefalom rozdelených podľa spôsobu liečby. Rozbor výsledkov je logický, vzhľadom k nevelkej početnosti súboru i dôkladne štatisticky spracovaný.

C/ k výsledkom dizertačnej práce

Princíp dizertačnej práce autor postavil na predpoklade, že u časti predčasne narodených novorodencov s nízkou pôrodnou hmotnosťou sa vyvinie posthemoragický hydrocefalus na základe obštrukcie likvorových ciest a teda nevzniká výlučne na báze

hyporezorbcie likvoru. Na základe tohto predpokladu by túto skupinu pacientov bolo možné liečiť bez použitia shuntu, endoskopickou ventrikulostómiou tretej mozgovej komory, čo je jednoznačne výhodné pre pacienta (zníženie množstva komplikácií spojených so shuntom) a tiež jednoznačne výhodné pre spoločnosť v zmysle výrazného zníženia finančných prostriedkov určených na liečbu týchto pacientov. Autor jednoznačne dokázal na základe radiodiagnostických metód určiť skupinu pacientov s obštrukčným hydrocefalom. Takto definovaných pacientov potom podrobil endoskopickej liečbe. Úspešnosť endoskopickej liečby pacientov v uvedenom súbore je zrovnateľná s úspešnosťou endoskopickej liečby v súboroch pacientov v rovnakej vekovej skupine s inými príčinami obštrukčného hydrocefalu referovaných v literatúre. Tento fakt dáva dobrý predpoklad k zmene názoru na algoritmus liečby posthemoragického hydrocefalu u predčasne narodených novorodencov.

Veľmi zaujímavá a do budúcnosti sľubná je analýza likvoru u tejto skupiny pacientov. Na základe výsledkov, ktoré autor uvádza by mohla byť hladina cytokínu TGF β 1 prognostickým faktorom úspešnosti endoskopickej liečby u predčasne narodených novorodencov s posthemoragickým hydrocefalom. Táto téza je v literatúre nová, doteraz nepublikovaná.

D/ či dizertačná práca splnila sledovaný cieľ

Dizertačná práca jednoznačne splnila sledovaný cieľ.

Záver:

Predložená dizertačná práca svedčí o veľkých teoretických vedomostiach a schopnostiach autora samostatne riešiť a rozvíjať uvedenú klinickú problematiku a získané výsledky analyzovať, vedecky ich spracovať a prijať závery pre klinickú prax. Prácu preto doporučujem k obhajobe.

V Bratislave 20.11. 2008

MUDr. Martin Smrek, PhD.