Obhajoba disertační práce MUDr. Radim Janoušek

Zapsal: prof. MUDr. A. Krajina, CSc.
Dne: 30. 3. 2010

Název práce:
Efekt jodové kontrastní látky na reziduální ledvinné funkce u hemodialyzovaných nemocných

Školitel: prof. MUDr. A. Krajina, CSc.

Oponenti:
1. Doc. MUDr. Jan Šprindrich, CSc.
2. prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc.

Představení doktoranda – prof. MUDr. A. Krajina, CSc.

Posudky:
1.Doc. MUDr. Jan Šprindrich, CSc. – otázky pro doktoranda
a) Některé literální citace uvádějí, že incidence nežádoucích reakcí na intravaskulárním podání jodové kontrastní látky je vyšší po intravenózní aplikaci. Na str. 14 Vaší práce citujete literálrní údaj, dle kterého pro vznik kontrastní neuropatie je rizikovější intraarteriální podání jodové kontrastní látky. V diskuzi se této otázky nedotýkáte, pacienti Vašeho souboru dostali kontrastní látku nitrožilně. Mohl byste to komentovat ?

b) V závěru uvádíte, že v indikovaných případech je u hemodialyzovaných pacientů přijatelnější provedení kontrastní vyšetření izoosmolární neiontovou kontrastní látkou než použití gadoliniové kontrastní látky. Ve světle recentních poznatků o nefrogenní systémové fibroze je o pochopitelné. Máte na Vašem pracovišti nějaké zkušenosti s aplikací gadolinia při rtg vyšetřeních ?

c) Je známo, že Česká radiologická společnost vydala v roce 2007 metodický list k intravaskulárnímu podání jodových kontrastních látek – citujete jej v přehledu literatury. Existuje i dokument „Indikační kriteria pro zobrazovací metody", vydaný v roce 2003 ve Věstníku MZd ČR. Obě tato česká doporučení rozebírá nefrolog MUDr. L. Svoboda v článku který rovněž citujete. Závěrem v něm doporučuje revizi některých bodů těchto doporučení. Jaký je Váš názor na tuto otázku ?

2.prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc. – otázky pro doktoranda

a) Domnívá se autor, že výsledky práce lze zobecnit na ostatní kontrastní látky?

b)V současné době dle metodického pokynu je nutné sledovat před podáním jodové kontrastní látky hladinu kreatininu. Pokud je hladina vyšší, je nutné snížit množství a koncentraci jódové kontrastní látky. V závažných případech pak tento pokyn doporučuje podat Visipaque. Lze výsledky práce nějak využít pro změnu tohoto metodického pokynu?

c)Je nutné u nemocných před podáním Visipaque zjišťovat hladinu kreatininu?

Diskuze:
Eliáš – Proč jste stanovili hranici 60 ml jodové kontrastní látky?
Bylo podání intraarteriální nebo převážně intravenózní?
Je třeba dialyzovat ihned ?
Má smysl používat vzorec pro podání jodové kontrastní látky u uremiků ?
Steinhart – Jaký je mechanismu poškození kontrastní látkou u diabetické mikroangiopatie.