

## Oponentský posudek

### Disertační práce MUDR. Pavla Kosiny

#### „Neuroinfekce v dětském věku“

Téma disertační práce MUDr. Pavla Kosiny „Neuroinfekce v dětském věku“ je vysoce aktuální.

Infekční onemocnění vždy byla, jsou a budou. Podle statistik WHO umírá ve světě ročně na infekční nemoci kolem 30 mil. lidí. Díky očkováním a preventivním opatřením ubývá klasických kontagiózních infekcí. V posledních letech byla ale identifikována řada nových infekčních onemocnění a často i infekční choroby, o kterých jsme se domnívali, že jsou záležitostí minulosti, změnily svůj klinický charakter. Neuroinfekce vždy patřily a bohužel i nadále patří k onemocněním, která významně celosvětově ovlivňují morbiditu a mortalitu v dětské populaci. Snaha o stanovení včasné diagnózy má tedy kruciólní význam.

Disertační práce Dr. Kosiny má 91 stran vlastního textu a je doplněna 156 aktuálními a vhodně vybranými citacemi domácích i zahraničních autorů (přiřazení citací v textu se nezdařilo u č.91 a 92). Grafická úprava celé práce má výbornou úroveň. Tabulky, grafy i obrázky jsou srozumitelné, dobře čitelné a velmi instruktivní.

Úvodní část je věnována v dostatečném rozsahu a v souladu se současnými poznatky komplexní problematice neuroinfekcí. Vhodně jsou zařazeny i možnosti prevence infekcí CNS aktivní imunizací.

Cílem disertační práce bylo zmapování současného spektra nejčastějších etiologických agens v jednotlivých věkových skupinách u dětských pacientů v České republice a návrh racionálního diagnostického algoritmu, který by vedl co nejrychleji k efektivním terapeutickým postupům.

Cílovou skupinou byli dětské pacienty, kteří byly léčeni na Klinice infekčních nemocí FN v H.Králové v letech 2002 – 2006. Práce má prospektivní charakter, ke sběru dat byl také využit Nemocniční informační systém. Soubor 133 nemocných byl k podrobnější analýze rozdělen do 3 skupin dle etiologie (zánětlivá postižení CNS bakteriální, virová a boreliová etiologie). Zvolená metodika zpracování souboru je plně vyhovující a srozumitelná..

Výsledky disertační práce:

Bakteriální meningitidy měly ve sledovaném souboru největší zastoupení – téměř 50%. Etiologické spektrum odpovídá literárním údajům, byla zaznamenána zřetelná sezónnost – vyšší výskyt v zimě. Zajímavé je zjištění, že u etiologicky neprokázaných bakteriálních meningitid nebyla v mozkomíšním moku významně snížena hladina glukózy a zvýšena hladina laktátu. Rovněž buněčná reakce v mozkomíšním moku byla řádově nižší. Analýza anamnestických údajů potvrdila, že *Neisseria meningitidis* je vyvolavatelem nejrychleji vznikající bakteriální neuroinfekce se závažným průběhem. Je zajímavé, že nebyla v časných komplikacích zaznamenána žádná myokarditida. Závaditelné je, jak krátký časový interval – méně než 8 hodin – postačí u Vás k průkazu etiologického agens bakteriální neuroinfekce. Kombinací kultivačních a molekulárně-genetických metod byla dosažena až 90% etiologická objasněnost bakteriálních neuroinfekcí, což svědčí o vynikající spolupráci kliniky s laboratoří.

Ve skupině virových neuroinfekcí pak etiologicky převládají herpetické viry se známou pestrostí klinických projevů a laboratorních nálezů. Více než 50% podíl trvalých neurologických následků u infekcí vyvolaných HSV svědčí o závažnosti této neuroinfekce a nutnosti včasné diagnostiky a terapie. U skupiny akutních neuroborrelióz byl zaznamenán nejdelší interval do stanovení diagnózy, potvrdila se sezónní závislost a v klinickém obraze častý výskyt především parézy n. facialis. Rutinní součástí diagnostiky především u některých virových neuroinfekcí jsou kromě PCR i klasické sérologické metody. Použité terapeutické postupy odpovídají současným terapeutickým doporučením.

Cíl své disertační práce autor splnil a ve svých závěrech přesně a logicky uvádí jednotlivé kroky, které by měly vést ke včasné diagnostice těchto závažných onemocnění. Jak uvádí „Erudovaný přístup lékaře přicházejícího do kontaktu s dítětem v prvních hodinách či dnech hraje nejdůležitější roli – většinou rozhoduje o další prognóze nemocného.“

Dílní výsledky této disertační práce byli autorem publikovány či předneseny na odborném fóru.

V rámci této disertační práce kladu Dr. Kosinovi tyto dotazy:

1. Společnost infekčního lékařství spolu s ostatními odbornostmi vypracovala závazné postupy pro přednemocniční péči u pacientů s podezřením na meningokokovou infekci. Jaké máte zkušenosti s dodržováním těchto doporučení?

2. V ČR je zatím je několik HIV infikovaných dětí. Nicméně jaké klinické obrazy bychom mohli očekávat v jednotlivých stádiích HIV infekce?
3. Meningoencefalitidy parotitické byly ve Vašem souboru pouze 2 – u neočkovaných. Dělali jste lumbální punkci a jaký byl výsledek ?
4. Bylo zařazeno do laboratorního screeningu také vyšetření prokalcitoninu – pokud ano, tak jaké jste měli zkušenosti ?

**Závěr:**

**Oponovaná disertační práce MUDr. Pavla Kosiny dokumentuje schopnost autora řešit problém komplexně, získávat a zpracovávat nové poznatky a závěry svého pozorování využít pro klinickou praxi.**

**Stanovené cíle autor ve svém díle kompletně a vyčerpávajícím způsobem naplnil.**

**Doporučuji tedy váženému předsednictvu práci MUDr. Kosiny kladně přijmout a dle VŠ zákona postoupit k obhajobě, jejímž cílem je získání vědecké hodnoty.**

V Praze dne 1.8.2009

Doc. MUDr. Marie Staňková, CSc.

III. klinika tropických a infekčních nemocí 1.LF UK  
AIDS centrum FN Na Bulovce Praha 8