

Oponentský posudek
disertační práce MUDr. Tarka Aboutable
„Chirurgická léčba diabetického makulárního edému“
(„Surgical treatment of diabetic macular edema“)

Předložená disertace má 79 stran, v textu je 18 obrázků, 7 tabulek, připojen je seznam citované literatury v počtu 226 a kopie publikací, z nichž 2 byly uveřejněny v zahraničním časopise v impakt faktorem a jedna v domácím časopise. Disertace je psána v anglickém jazyce.

Zvolené téma je velmi aktuální. Diabetický makulární edém je nejčastější příčinou zhoršeného vizu u diabetiků a s nárůstem diabetu se dá očekávat i jeho vzrůstající incidence. Jeho léčba je velmi obtížná. Běžně se provádí laserová koagulace, jejíž výsledky a to zejména u difúzního makulárního edému jsou neuspokojivé. Většinou není průběh makulopatie ovlivněn a dokonce u čtvrtiny očí je udáváno v dlouhodobém sledování další zhoršení anatomického nálezu i zrakové ostrosti.

Autor sledoval efektivnost nově zaváděné chirurgické léčby u diabetického makulárního edému – pars plana vitrektomie a to buď samotné nebo s odstraněním vnitřní limitující membrány a u určité skupiny doplněné intravitreální injekcí triamcinolonu na závěr vitrektomie, u diabetického makulárního edému nereagujícího na předchozí laserovou léčbu a to na reprezentativním souboru pacientů. Studii doplnil i histologickým vyšetřením vnitřní limitující membrány odstraněné během chirurgického výkonu.

Zvolené metody zpracování včetně statistického hodnocení odpovídají požadavkům na takto koncipovanou studii.

Dospěl k významným závěrům. Prokázal, že pars plana vitrektomie je efektivní zvláště u očí s klinickou evidencí vitreoretinální trakce a s krátkou dobou trvání diabetického makulárního edému. Zdůrazňuje optimální načasování chirurgické intervence a individuální přístup.

Prioritní je průkaz, že odstranění vnitřní hraniční membrány (pokud není přítomná epimakulární proliferace nebo tzv. celofánová makulopatie) není podstatné pro anatomické a funkční zlepšení a nemusí být tedy standardním postupem v průběhu vitrektomie. Lze tak minimalizovat případné komplikace spojené s jejím odlučováním, jako je např. makulární díra nebo lamelární defekt.

Autor hodnotil i efektivitu a bezpečnost aplikace triamcinolonu na závěr pars plana vitrektomie s cílem dalšího zlepšení anatomického a funkčního vylepšení. I přes prokázanou

účinnost tohoto postupu však pro možné komplikace a relativně krátké zkušenosti doporučuje další výzkum k zodpovězení otázek optimálního dávkování, způsobu podávání, nutnosti filtrace atd.


Histopatologické nálezy neprokázaly žádný signifikantní rozdíl ve struktuře a tloušťce vnitřní limitující membrány odstraněné během vitrektomie u pacientů s diabetickým makulárním edémem a u kontrolní skupiny operované pro makulární díru.

K disertaci nemám žádné připomínky ani dotazy.

Závěrem konstatuji, že předložená disertační práce MUDr. Tarka Aboutable splnila vytčené cíle, má všechny předepsané náležitosti, prokázala, že autor má hluboké znalosti v dané problematice a obsahuje prioritní poznatky, které mají velký význam pro praxi. MUDr. Aboutable dokázal, že má předpoklady k samostatné tvořivé vědecké práci a proto

doporučuji udělení titulu Ph.D.

01.03.2006


Prof. MUDr. J. Boguszaková, DrSc. /

Katedra oftalmologie IPVZ

Šrobárova 50

100 34 Praha 10