



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE

2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Fakultní nemocnice Na Bulovce

Budínova 2, Praha 8, 180 81

I. infekční klinika

Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.

přednostka kliniky

E-mail: vilma.maresova@lfmotol.cuni.cz

E-mail: maresovv@fnb.cz

Oponentský posudek disertační práce

Průnik β -laktamových antibiotik do likvoru

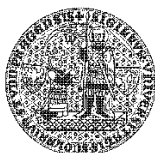
a jeho vztah k markerům zánětu v průběhu invazivní bakteriální infekce

autor MUDr. Petr Prášil

Téma disertační práce je zajímavé ze dvou důvodů: 1. hladinami cefalosporinových antibiotik v séru a v mozkomíšním moku se v naší literatuře naposledy podrobněji zabývali Hejzlar a spol. postupně jak se jednotlivé cefalosporinové přípravky 3. generace zaváděly do léčby bakteriálních meningitid. 2. prokazuje důležitost propojení infekčního lékařství s mikrobiologií. Aktuálnost tématu je zřejmá, racionální antibiotická politika je závislá jak na správném výběru antibiotik, tak na správné, resp. dostatečné dávce v místě infekce.

Autor si určil 4 cíle:

- stanovení hladin vybraných β -laktamových antibiotik v séru a MMM
- zmapování farmakokinetiky těchto léčivých přípravků v korelaci s laboratorními markery zánětu



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE

2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Fakultní nemocnice Na Bulovce

Budínova 2, Praha 8, 180 81

I. infekční klinika

Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.

přednostka kliniky

E-mail: vilma.maresova@lfmotol.cuni.cz

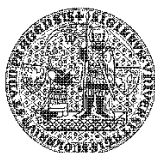
E-mail: maresovv@fnb.cz

-
- zánětlivé markery (CRP, fibrinogen, leukocyty v krvi a počty segmentů v likvidu, náhodným výběrem IL-6) korelovat s rozsahem průniku antibiotika do MMM
 - na základě zjištěných výsledků zvažovat optimalizaci terapeutických schémat

Metody zpracování odpovídají vytčeným cílům. U zkoumaných antibiotik: benzylpenicilinu, ceftriaxonu a cefotaximu jsou uvedena charakteristiky : spektrum účinnosti, farmakokinetika, indikace, vedlejší účinky, dávkování u sepsí a bakteriálních meningitid. Pouze u penicilinu je však uvedené, kde je lékem volby. V dávkování cefotaximu se zvýšila doporučená denní dávka pro bakteriální meningitidu 150-300mg z důvodů intermediárně rezistentních pneumokoků.

Disertační práce má včetně seznamu literatury 77 stran, problematice invazivních bakteriálních infekcí je věnováno 23 stran a podrobně jsou popsány také imunologické aspekty a důležitost komplexní terapie. Seznam použité literatury (143 citací) je aktuální a dostatečný

Vlastní soubor z pětiletého sledování je malý, ale to nesnižuje jeho hodnotu. Autor v diskuzi uvádí problémy se zařazováním pacientů do studie při dodržení kritérií. Výsledky byly statisticky zpracovány a jsou uvedeny v 10 tabulkách a 11 grafech. Z výsledků je zřejmá dostatečná hladina antibiotik v MMM a potřebná baktericidie.



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE

2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Fakultní nemocnice Na Bulovce

Budínova 2, Praha 8, 180 81

I. infekční klinika

Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.

přednostka kliniky

E-mail: vilma.maresova@lfmotol.cuni.cz

E-mail: maresovv@fnb.cz

Potvrdilo správnost dávky i intervalu podání. Matematickými metodami nebyl zjištěn marker zánětu, který by definoval míru průniku ATB do MMM.

Autor potvrdil důležitost znalosti farmakokinetiky a farmakodynamiky použitých antibiotik pro úspěšnost léčby, sledování průniku antibiotik do MMM není běžnou metodou. Je pouze škoda, že se ještě více nezabýval hladinou ATB dynamicky v průběhu léčby – pokles průniku ATB přes hematoencefalickou bariéru s ústupem zánětu. Zůstává otevřena otázka použití dalších zánětlivých markerů pro predikci průniku.

K práci mám několik poznámek a otázek: autor neuvádí prezentaci svých výsledků na odborných konferencích a ani svoje publikace dotýkající se tématu. Domnívá se autor, že pacient č. 1 léčený ceftriaxonem měl purulentní meningitidu (tab. 6). Který z dalších zánětlivých markerů by doporučoval pro sledování průniku antibiotik.

Disertační práce splnila stanovený cíl a autor splnil všechny podmínky uvedené v §47 odst.4 zákona a prokázal způsobilost k samostatné vědecké práci a proto doporučuji předložit práci k obhajobě.

Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.