

Oponentský posudek

na disertační práci MUDr. Borise Kožnara:

„Perkutánní transluminální angioplastika (PTA) bérkových tepen“.

Struktura práce

Předkládaná disertační práce má 59 stran textu včetně seznamu použitých zkratk, seznamu literatury čítající 47 citací včetně seznamu prací autora na dané téma. Práce je rozdělena do 9 kapitol, členění je přehledné.

Po formální stránce je práce hutná, shrnující jak literární data, tak vlastní zkušenosti a výsledky autora. V textu práce jsou jen ojedinělé nepřesnosti a překlepy. Některé slangové výrazy by však vědecká práce obsahovat neměla. Text velmi vhodně doplňují tabulky statistického hodnocení souboru, které jsou přehledné. Práce není doplněna obrazovou dokumentací. Zcela jistě by práci obrazová dokumentace oživila. Tato skutečnost však výrazněji nevádí, cílem práce není demonstrovat techniku PTA bérkových tepen, ale statisticky zhodnotit její význam v léčbě chronické kritické končetinové ischémie.

Literatura je spíše sporá, někdy nepřesná (statistická data z roku 2000 mohou být jen těžko publikována v článku z roku 1999), některé informace a statistická data nejsou doložena citacemi, některá jsou však víceméně všeobecně známá.

Cíle práce

Hned v úvodní kapitole „Cíl práce“ jsou tyto stanoveny. Jsou však skryty v textu, který obsahuje sice informace zásadní, ale do této kapitoly nepatřící. Přehlednější vyjmenování cílů práce bez úseků patřících spíše do diskuse, která je naopak velmi sporá omezující se prakticky jen na vyjmenování výhod a nevýhod, by bylo žádoucí.

V kapitole šesté jsou formulovány závěry odpovídající na vytknuté cíle. Po přečtení práce mohu konstatovat, že tyto cíle byly splněny. Pečlivější formulace celé závěrečné kapitoly by rovněž umocnila zcela zásadní a z vědeckého hlediska velmi důležitá zjištění.

Aktuálnost zvoleného tématu

Téma disertační práce je zvoleno velmi dobře. Je vysoce společensky i medicínsky aktuální. Péče o nemocné s kritickou chronickou končetinovou ischémií je multidisciplinární, jak však vyplývá z výsledků předkládané disertační práce, místo perkutánní transluminální angioplastiky v péči o tyto nemocné je zcela zásadní a nezastupitelné.

Zvolené metody zpracování

Autor v kapitole „Úvod“ a „Materiál a metodika“ shrnuje současný stav problematiky a popisuje techniku perkutánních výkonů na bérčovém řečišti. Ve čtvrté kapitole pečlivě, velmi podrobně a na vysoké statistické úrovni, jak již tradičně u prací ze ZRIR IKEM Praha, zpracovává retrospektivně výsledky perkutánní léčby bérkových tepen a rovněž z nich stanovuje jednotlivé prognostické faktory. Tímto autor ukazuje, že je schopen vědecké práce.

Nové poznatky a vědecký přínos disertační práce

Velmi dobře statisticky zhodnocený soubor je svým rozsahem a sledováním ojedinělý jak v českém, tak ve světovém písemnictví. Nové poznatky jsou formulovány ve výsledcích a závěrech disertační práce. Práce má zcela z vědeckého hlediska zcela zásadní význam. Přináší jednoznačně statisticky podložené poznatky, opravňující zařadit PTA bérkových tepen do léčebného algoritmu nemocných s chronickou kritickou končetinovou ischémií. Navíc práce jasně stanovuje prognostické faktory, ovlivňující výsledek léčby, což je zásadní pro taktiku endoluminální léčby nemocných s chronickou kritickou končetinovou ischémií. Autor opakovaně přednášel své výsledky na nejrůznějších kongresech a konferencích a významně přispěl k výraznému zlepšení povědomí o významu PTA bérkových tepen.

Dotazy na autora

Na autora mám tyto dotazy:

1. čím je podloženo autorovo tvrzení, že použitím dlouhého zaváděcího pouzdra (s větším mrtvým prostorem) může provést kontrolní nástřiky během PTA menším množstvím kontrastní látky?
2. doporučuje autor u nemocného s chronickou kritickou končetinovou ischemií a normálním nálezem na ATA i ATP normalizaci nálezu i na a. fibularis?
3. nezvyšuje riziko akutní trombózy bérceových tepen po PTA u kombinovaných výkonů dočasné zastavení toku bérceovým řečištěm během chirurgické části léčby?
4. je autor přesvědčen, že MR AG je pouze orientační a nepřináší žádné diagnostické informace o periferních tepnách před eventuálním intervenčním výkonem na bérceovém řečišti?

Závěr

Disertační práce splnila vytyčené cíle. Její vědecký přínos je zcela zásadní, statistické zpracování souboru je na vysoké úrovni. Výhrady mám k redakční stránce, rovněž pečlivější formulace výsledků, diskuse i závěrů by práci i autorovi prospěla. I přesto autor v práci prokázal schopnost vědecké práce. Proto doporučuji práci k obhajobě a navrhuji, aby byl na základě úspěšné obhajoby MUDr. Borisi Kožnarovi udělen akademický titul doktor ve zkratce Ph.D. dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

V Olomouci dne 30. června 2006

Doc. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.