

Oponentský posudek

Téma disertační práce: Pooperační péče o pacienty po vitrektomii se zaměřením na sekundární glaukom

Autor: MUDr. Lidmila Procházková

Disertační práce je rozdělena do osmi částí včetně literatury, je sepsána na 96 stranách a doplněna 18 grafy, 14 tabulkami, 13 obrázky a 16 kasuistikami.

Práce je řazena do kapitol, kdy první kapitola je obsáhle pojata z hlediska teoretického a popisuje klasifikaci glaukomu a jeho projevy u pars plana vitrektomie. V dalších částech se autorka zabývá detailní diagnostikou a možnostmi léčby glaukomu. Od druhé kapitoly následuje vlastní praktická část práce. Autorka se zaměřuje na dva cíle práce: **zjištění** závislosti mezi výskytem sekundárního glaukomu po PPV a jednotlivými operačními postupy a hodnocení funkčních výsledků léčby sekundárního glaukomu po PPV. Druhý cíl definuje jako: zhodnocení vlivu sekundárního neovaskulárního glaukomu na tkáň předního segmentu oka a na výsledky měření pomocí OCT Visante a ORA.

Téma práce je aktuální, rozsah zpracovaný s velkou pečlivostí na dostatečně velkém souboru pacientů, zvolené statistické metody odpovídají rozložení souboru a jeho velikosti, jejich výklad je výstižný.

Použitá literatura je obsáhlá (97), citatce jsou hlavně z posledních několika let.

Z hlediska nových výsledků práce přináší originální závěry v obou částech. V první části autorka jasně ukazuje na závažný vliv pars plana vitrektomie na cévní zásobení oka a její souvislost se vznikem sekundárního glaukomu bez ohledu na typ tamponády. Ve druhé části za použití nových vyšetřovacích metod předního očního segmentu - OCT a ORA - definuje změny v předním očním segmentu, jejich závislosti na vzniku sekundárního neovaskulárního glaukomu, popisuje možnosti a zpracovává výsledky měření nitroočního tlaku v souvislosti s biomechanickými vlastnostmi rohovky.

Zvláště v druhé části doktorandka zavádí do praxe nové vyšetřovací metody a rozšiřuje tak soubor nových publikací v této oblasti.

Zvláštní pozornosti je třeba věnovat kapitole hodnocení rohovkové hysterezy (CH) a faktoru rohovkové rezistence (CRF) jako nových fyzikálních veličin zaváděných do oftalmologie a definujících viskozitu rohovky (oka) a podílejících se na ovlivnění výsledků měření nitroočního tlaku u různých typů onemocnění. Tyto závěry jsou pro praxi z hlediska precizního hodnocení kompenzace nitroočního tlaku u složitých pacientů naprosto zásadní.

Připomínky:

- v práci je jen slovně uvedena veličina - faktor rohovkové rezistence - chybí jeho přesná definice (str.25)
- domnívám se, že souboru pacientů s neovaskulárním sekundárním glaukomem, kterých bylo 16, by měl být pro přesné zhodnocení parametrů vyňat pacient č. 10, jehož hodnoty zcela zkrusují celý soubor i hodnocené výsledné parametry
- výjmenovávání typů odchlípení sítnice by mělo být provedeno jednotně: buď latinsky nebo česky (str. 77)
- názvy léčiv by autorka měla uvádět v generickém názvu a firemní preparát pokud jej chce uvést v závorce (str 79)

Mám na autorku následující dotazy:

1. Čím si autorka vysvětluje změnu hysterezy rohovky u pacientů diabetiků a který parametr

prokazatelně souvisí s její změnou. Je změněna hysteréza rohovky patrná u všech pacientů diabetiků, když v práci uvádí, že změna CH nesouvisí s délkou trvání diabetu?

2. Která z výpovědních hodnot CH a CRF je důležitější pro stanovení progresu glaukomu u pacientů s diabetem?
3. Na základě zkušeností s novou vyšetřovací metodou, doporučila by autorka zavést do běžného screeningu vyšetření ORA a u kterých diagnos?

Autorka splnila cíle, které si v práci kladla. Prokázala schopnost tvořivé vědecké práce. Práce splnila svoji náplň i rozsahem parametry disertační práce a práci doporučuji k obhajobě.

V Brně dne 9.11.2012

Doc. MUDr. Zuzana Hlinomazová, Ph.D.