



**KLINIKA ANESTEZIOLOGIE, RESUSCITACE
A INTENZIVNÍ MEDICÍNY**

**1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze
Všeobecná fakultní nemocnice Praha**

přednosta: Doc. MUDr. Martin Střítecký, CSc.



Vážený pan

Prof. MUDr. Jaroslav Pokorný, DrSc.

Předseda OR studijního programu

Fyziologie a patofyziologie člověka

Oponentský posudek dizertační práce MUDr. Jany Šnircové

Název práce: Změny hemokoagulace v souvislosti s použitím mimotělního oběhu

Úvod: MUDr. Jana Šnircová, studentka oborové rady fyziologie a patofyziologie postgraduálního doktorandského studia v biomedicíně, předložila k obhajobě svou dizertační práci. Ta přehledně a v přiměřeném rozsahu zpracovává danou problematiku formou komentovaného souboru vědeckých prací autorky. Po krátkém úvodu do historie používání mimotělního oběhu autorka popisuje stručně jeho technické uspořádání a poté vysvětluje fyziologii i patofyziologii změn v hemostáze, ke kterým dochází v souvislosti s jeho použitím, včetně nejdůležitějších faktorů, které je ovlivňují.

Cíl práce: Autorka si stanovila za cíl zjistit, do jaké míry je jedna z hlavních příčin poruch koagulace při operaci aortokoronárních bypassů – fibrinolýza – způsobena použitím mimotělního oběhu. K dosažení tohoto cíle byly provedeny 2 studie: Pilotní, srovnávající výskyt fibrinolýzy u dvou skupin nemocných podstupujících koronární revaskularizaci, přičemž u jedné skupiny byl mimotělní oběh použit a u druhé ne. A klinická randomizovaná studie s větším souborem pacientů, kde do další – třetí skupiny – byli zařazeni nemocní, operovaní na mimotělním oběhu se zvýšenou biokompatibilitou.

Pilotní studie ukázala, třebaže vzhledem k malému počtu pacientů nikoliv statisticky významně, že u nemocných operovaných na mimotělním oběhu je stupeň fibrinolýzy významnější. Randomizovaná klinická studie potvrdila výsledky naznačené v pilotní práci, našla známky fibrinolýzy pouze u pacientů operovaných s použitím konvenčního mimotělního oběhu a ukázala na

možný význam biokompatibilních materiálů a antifibrinolytik na prevenci či léčbu peroperační fibrinolýzy.

Nedostatky práce: K práci mám pouze drobné výhrady! Vyskytují se v ní nezávažné stylistické a gramatické chyby, dané pravděpodobně faktem, že český jazyk není rodnou řečí autorky. Ta to ostatně sama v úvodu připouští a čtenářům se předem omlouvá. Na str. 50 je v textu faktická chyba, kdy autorka v prvním odstavci zaměnila studijní skupinu za kontrolní. Autorka také opakovaně uvádí, že druhá studie je experimentální, i když o klasický pokus na zvířatech nešlo.

Význam práce: Téma, které studentka postgraduálního studia zpracovala, je vysoce aktuální a dotýká se přímo problematiky krvácení, změn a poruch koagulace, jejich diagnostiky a léčby. Jde o stavy, které jsou hlavními důvody toho, proč kardiologie nadále spotřebovává nejvíce transfuzních výrobků ze všech chirurgických oborů.

Přílohy: K dizertační práci jsou připojeny in extenso práce, publikované k danému tématu. Jsou jimi: 4 původní práce uveřejněné v zahraničí (3 v časopisech s IF, 1 v recenzovaném časopise), 2 abstrakta ze zahraničních kongresů uveřejněná v časopisech s IF a 1 přehledná práce publikovaná v českém, recenzovaném, oborovém periodiku.

Závěr posudku: V předložené práci splnila MUDr. Jana Šnircová vytčený cíl a prokázala, že má všechny potřebné předpoklady k samostatné, tvořivé vědecké práci a zaslouží si udělení titulu Ph.D..

Praha 18.7.2013



MUDr. Jan Kunstýř, Ph.D.

Klinika anestezie, resuscitace a intenzivní medicíny

1. LF UK a VFN Praha

U Nemocnice 2

128 08 Praha 2