

OPONENTSKÝ POSUDEK

Autor: MUDr. Tomáš Holubec

Název: Záchovné operace aortální chlopně u pacientů s aortální regurgitací

MUDr. Tomáš Holubec, student doktorského studijního programu Chirurgie, který v současné době pracuje na oddělení kardiovaskulární chirurgie Univerzitní nemocnice v Curychu, předložil disertační práci: Záchovné operace aortální chlopně u pacientů s aortální regurgitací. Disertační práce byla vypracována v rámci kombinovaného studia doktorského studijního programu Chirurgie na Kardiochirurgické klinice Fakultní nemocnice Hradec Králové a na Katedře chirurgie Lékařské fakulty UK v Hradci Králové pod vedením školitele doc. MUDr. Pavla Žáčka, Ph.D.

Oponentský posudek:

1. Téma disertační práce je mimořádně důležité a aktuální. Již mnoho let se vedou diskuse a spory o optimálním řešení aortálních chlopenních vad. Dosud jsou pracoviště, kde jsou upřednostňovány náhrady chlopně mechanickou nebo biologickou chlopenní protézou. Na druhé straně však dnes stoupá počet pracovišť, na nichž se úspěšně zavádějí záchovné operace regurgitujících i stenotických aortálních chlopní. Záchovné operace teoreticky umožňují lepší kvalitu života bez nutnosti antikoagulační léčby a bez rizik spojených s implantací umělé chlopně. To je mimořádně důležité zvláště u dětí, dospívajících a mladších dospělých, u nichž je nutné dosáhnout co nejlepšího a nejtrvanlivějšího funkčního výsledku. Nevýhodou záchovných operací je jejich větší technická náročnost, riziko reziduální regurgitace a riziko selhání plastiky. Analýzy zkušeností s plastikami aortálních chlopní jsou mimořádně cenné a přínosné, zvláště, pokud se jedná o velké soubory pacientů operovaných za obdobných podmínek, což splňuje předložená práce. Dalším cílem předložené disertační práce je zhodnocení efektivity a pulzatility externí aortální anuloplastiky prstencem.
2. Pro analýzu výsledků byly zvoleny vhodné metody umožňující objektivní posouzení souboru pacientů a srovnání výsledků dosažených různými záchovnými operacemi. Já bych uvítal přesnější formulaci indikačních kritérií a kontraindikací záchovných operací aortální chlopně, které byly v daném souboru pacientů užity. Cenné je však srovnání výsledků u pacientů s bikuspidální a trikuspidální aortální chlopní. Z tohoto hlediska je práce zvláště přínosná, protože procentuální zastoupení bikuspidálních aortálních chlopní je v porovnání s ostatními pracemi mimořádně vysoké. Naopak je však v souboru pouze jeden pacient s disekcí aorty. Osobně bych také uvítal více informací o jednotlivých operačních metodách, které byly u pacientů použity. Větší počet analyzovaných údajů by umožnil multifaktoriální analýzu rizikových faktorů neúspěchu záchovné operace. Předpokládám, že tato analýza bude provedena s větším časovým odstupem.
3. Autorům práce se podařilo dosáhnout výborných střednědobých operačních výsledků. Ze 100 operovaných pacientů žádný pacient nezemřel do 30. dne po operaci, pouze dva pacienti zemřeli později a jen jeden z kardiálních příčin. Osm pacientů bylo v průběhu sledování reoperováno pro významnou aortální regurgitaci a u dalších 6

byla zjištěna progrese aortální regurgitace. Procento neúspěchu záchovné operace je tedy nízké, ale tato skupina pacientů s nepříznivým nebo suboptimálním střednědobým výsledkem záchovné operace by měla být podrobněji analyzována. Zbývající pacienti žijí a jsou ve velmi dobrém nebo dobrém klinickém stavu bez významných reziduálních nálezů. Výborných výsledků bylo dosaženo u trikuspidální i bikuspidální chlopně a nebyl v tomto směru prokázán žádný statisticky významný rozdíl. Analýza střednědobých výsledků záchovných operací na aortální chlopni prokázala mimořádně nízkou mortalitu a dobré střednědobé funkční výsledky, které jsou srovnatelné s výsledky v ostatních publikovaných souborech. Nebyly prokázány rozdíly mezi bikuspidální a trikuspidální aortální chlopní. Efektivita externí aortální anuloplastiky prstencem byla potvrzena, avšak pulzabilita externího anuloplastického prstence prokázána nebyla.

4. Disertační práce jednoznačně splnila sledovaný cíl jak po stránce odborné, tak po stránce formální. Analýza střednědobých výsledků záchovných operací na aortální chlopni prokázala mimořádně nízkou mortalitu a dobré střednědobé funkční výsledky srovnatelné s výsledky v ostatních publikovaných souborech. Nebyly prokázány rozdíly mezi bikuspidální a trikuspidální aortální chlopní. Efektivita externí aortální anuloplastiky prstencem byla potvrzena, avšak pulzabilita externího anuloplastického prstence prokázána nebyla. Práce má mimořádně vysokou odbornou úroveň, je vzorně upravena a je doplněna řadou originálních příloh. Autor za podpory svého školitele, doc. MUDr. Pavla Žáčka, Ph.D. prokázal výbornou schopnost vědecké práce: zvolení významného aktuálního a zatím nedořešeného problému z hlediska vědeckého i klinického, stanovení dílčích otázek, stanovení metod jejich řešení, zvolení důležitých dat, jejich sběr a třídění, analýzu výsledků a formulaci obecně platných závěrů.

Závěr:

Potvrzuji tímto, že předložená práce MUDr. Tomáše Holubce: „Záchovné operace aortální chlopně u pacientů s aortální regurgitací“ splňuje všechny náležitosti vědecké doktorské disertační práce a doporučuji proto její kladné vyhodnocení jako podmínky pro udělení vědecké hodnosti Ph.D. Doporučuji tuto disertační práci k obhajobě.

V Praze dne 29.4.2014

Prof.MUDr.Tomáš Tláskal,CSc.,FETCS
Primář kardiologického oddělení
Dětské kardiocentrum
Fakultní nemocnice v Motole