

Posudek oponenta dizertační práce

Rizikové faktory vzniku Reinkeho edému a možnosti jejich ovlivnění

MUDr. Václav Pavelec

Zvolené téma řešící problematiku Reinkeho edému, choroby postihující hrtan, je aktuální, jelikož se zabývá postižením a změnami hlasu, který je jednou z nejdůležitějších součástí komunikace ve společnosti.

Dizertační práce je předložena v rozsahu 97 stran včetně příloh, skládá se z 13 kapitol, které jsou členěny na podkapitoly. Součástí práce je 20 tabulek, 17 obrázků a čtyři grafy. V prvních třech kapitolách autor popisuje hrtan v anatomickém a histologickém obraze. Dále přehledně uvádí jednotlivé typy benigních lézí hrtanu a podrobný literární přehled známých skutečností o Reinkeho edému.

Cíle práce si autor stanovil tři:

1. analýza souboru nemocných s Reinkeho edémem se zaměřením na rizikové faktory vedoucí k recidivě Reinkeho edému
2. zjistit vliv zažívacího traktu na vznik Reinkeho edému a sledovat význam dynamické scintigrafie jícnu a pH metrie v diagnostice nemoci z gastroezofageálního refluxu
3. imunohistochemická analýza bioptických vzorků hlasivek postižených Reinkeho edémem

Vlastní soubor hodnocených nemocných čítá 199 pacientů s Reinkeho edémem léčených chirurgicky v direktní laryngoskopii na ORL klinice v Plzni. Celý soubor byl rozdělen na dvě podskupiny: skupina 66 nemocných s recidivou Reinkeho edému a druhá skupina 133 nemocných bez recidivy Reinkeho edému. V jednotlivých skupinách bylo hodnoceno 21 možných rizikových faktorů vedoucích ke vzniku Reinkeho edému. Hodnocené výsledky byly podrobeny statistické analýze.

Podrobně se autor věnuje gastroezofageálnímu reflexu a jeho vztahu k Reinkeho edému. U nemocných s recidivou Reinkeho edému byla zjištěna patologie při 24 hodinové pH metrii a při dynamické scintigrafii jícnu a žaludku. Vliv gastroezofageálního refluxu byl potvrzen i statistickou analýzou.

Další samostatnou částí práce je hodnocení histologického a imunohistochemického vyšetření u 10 bioptických vzorků Reinkeho edému. Na základě tohoto rozboru autor předpokládá přítomnost mikrotraumatických vlivů na vznik Reinkeho edému.

V závěru autor přináší odpovědi na stanovené cíle.

1. mezi klíčové rizikové faktory vzniku Reinkeho edému patří menopauza, gastroezofageální reflux, kouření a nesprávná tvorba hlasu.
2. pro průkaz helikobakteriózy jsou vhodné testy protilátek ze stolice, k průkazu gastroezofageálního refluxu slouží 24 hodinová pH metrie a dynamická scintigrafie jícnu.
3. imunohistochemický průkaz synoviálních buněk v Reinkeho edému by mohl svědčit pro možnou účast mikrotraumatizace v patogenezi vzniku Reinkeho edému.

Pozitiva dizertační práce:

- schopnost zpracovat soubor nemocných s daným onemocněním
- provedení statistické analýzy získaných výsledků
- navázání mezioborové spolupráce: s gastroenterologem a patologem, a tak provést výzkumnou část práce
- schopnost pracovat s vědeckou literaturou

Negativa dizertační práce:

- z české literatury jsou uvedeny pouze práce plzeňských autorů
- u obrázků převzatých z literatury není uveden zdroj (není souhlas původního autora)
- malý soubor biotických vzorků s imunohistochemickým vyšetřením

Otázky oponenta k obhajobě práce:

- Jak častý byl výskyt synoviálních buněk v hodnocených vzorcích?
- Lze nalézt vztah výskytu synoviálních buněk, makrofágů a ostatních struktur hodnocených imunohistochemickým vyšetřením k jednotlivým rizikovým faktorům?
- Pokud gastroenterolog prokáže gastroezofageální refluxu je účelné provést vyšetření hrtanu ORL lékařem u každého i asymptomatického nemocného?

Závěrečné hodnocení:

Předloženou práci MUDr. Václava Pavelce Rizikové faktory vzniku Reinkeho edému a možnosti jejich ovlivnění **doporučuji k obhajobě.**

18.6. 2006

Doc. MUDr. Viktor Chrobok, CSc., Ph.D.

Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, Krajská nemocnice ~~Pardubice~~