

## Oponentský posudek disertační práce

**Název práce:** Tepenné zásobení tlustého střeva

**Autor:** MUDr. David Kachlík

**Oponent:** Doc. MUDr. Dáša Slížová, CSc.

Posuzovaná disertační práce studenta postgraduálního studia MUDr. Davida Kachlíka zahrnuje 187 stran textu, včetně fotodokumentace, tabulek a grafických schémat, seznam studované literatury a je dále doplněna přílohou – kopií historického dokumentu. Práce je správně a logicky členěna do sedmi kapitol, po stránce formální a grafické je zpracována na vysoké úrovni. Ilustrace výsledků jsou přesvědčivé, tabulky a grafická schémata výrazně přispívají ke srozumitelnosti práce, k doložení výsledků a k jejich porovnání s literárními údaji.

Po stránce jazykové je disertační práce sepsána kvalitně a pečlivě, čtivou, srozumitelnou formou. Zaznamenala jsem pouze drobné, nevýznamné chyby, způsobené úpravami textu. Úkoly formulované zadáním disertační práce jsou z pohledu metodického řešeny vhodně zvolenými postupy. Autor je dobře obeznámen s vlastností a stavbou cévního systému trávicí trubice a bere při své práci v úvahu komplikovanou strukturu a funkci stěny střevní a z toho plynoucí význam znalosti jejího cévního zásobení.

Řešená problematika je velmi významná, a sleduje nejen požadavky na prohlubování morfologických znalostí v oblasti studia cévní stěny, ale i současné potřeby chirurgických oborů.

Velmi důkladnou a pečlivou práci odvedl autor při sestavování literárního přehledu. Naprosto souhlasím s jeho názorem na nezbytnost porovnávání, doplňování a upřesňování anatomických znalostí, již proto, že některé údaje jsou v učebnicích dlouhodobě přejímány aniž je jejich platnost dostatečně ověřena.

Z hlediska metodického využil autor celou škálu makro- i mikroskopických přístupů, jejichž kombinace dovoluje získat komplexní pohled na problematiku cévního zásobení tlustého střeva v normě i za patologického stavu.

Výsledková část je velmi podrobně zpracována a kvalitně dokumentována, tabulky i grafická schémata významně napomáhají k orientaci v množství údajů. Získané výsledky přispívají k již nashromážděné sumě znalostí o variační šíři středního zásobení a ověřují jejich platnost na poměrně velkém vzorku současné populace. Domnívám se, že význam těchto znalostí a potřebu úprav a doplnění terminologie cévního větvení je třeba hodnotit především z pohledu chirurgického.

Jednou z možností využití výsledků práce může být respektování získaných údajů při chirurgických zákrocích, vypracovaná metodická škála pak jistě poslouží autorovi jako základ k dalšímu studiu v této oblasti.

#### ***Doporučení a poznámky k jazykové a formální stránce práce:***

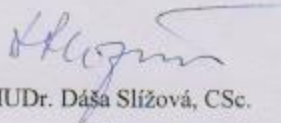
- 1. Ad Metodika: Z textu není zcela zřejmé, zda autor prováděl preparace střev na pitevním materiálu, či zda pouze hodnotil stav cévního zásobení vypreparovaného studenty v průběhu pitevních cvičení.*
- 2. Domnívám se, že pokud je v práci používán opakovaně tentýž obrázek, resp. jeho detail, je třeba tuto skutečnost uvést v popisu snímku. (Např. obr. 4.3. v metodice a obr. 5.34. ve výsledcích). Podobně není nezbytné řadit za sebou dva téměř totožné obrázky, vzhledem k tomu, že dokumentované struktury lze dobře popsat na snímku jediném (obr. 5.39. a 5.40.).*
- 3. Ad Diskuse k metodikám: Ke kvalitě methyl metakrylátových a dentakrylových korozičních preparátů je třeba zaujímat stanovisko poněkud opatrněji na základě dlouhodobějších zkušeností. Pokud autor uvádí, že methyl metakrylát použil u osmi preparátů, je snadno pochopitelné, že neměl dostatek času k dokonalému vypracování metodiky a získával nedostatečně kvalitní preparáty. Podle našich zkušeností lze plasticitu těchto preparátů upravovat modifikací přípravy nástřikové hmoty tak, aby získaly pružnost a nelámaly se. Stovky publikovaných prací mnoha autorů kvalitu těchto preparátů dobře dokumentují. Použití komerčních preparátů na bázi methyl metakrylátu, jakým je např. Mercocox, je jistě výhodnější a metodicky snazší, trvalým problémem je jejich vysoká cena. Od nástřikové hmoty Dentakryl nelze autorem požadované výsledky žádat, je vhodný pouze pro nástřiky cév o větším průsvitu, do kapilár vzhledem k velikosti partikulí neproniká.*

4. *Vzhledem k poměrně rozsáhlé diskusi by bylo vhodné zvážit, zda by některé nálezy a dokumentující schémata nebylo vhodnější zařadit do výsledků. Takto se některé získané údaje místy třístí nebo zbytečně do jisté míry opakují. Dále se domnívám, že vřazované české názvy cév střídavě s latinskými nepřispívají k plynulosti a srozumitelnosti textu a považuji je spíše za nadbytečné.*
5. *Ad Zhodnocení a závěr:*
- *Kapitola 6.8. - Závěr diskuse - by patřila spíše do samotného závěru.*
  - *ad. str. 186: Domnívám se, že schopnost kolateralizace cévního řečiště stěv byla již v minulosti opakovaně prokázána a není tedy jen dílem autorovým. Použití termínu „cévní kanál“ pro stěnu střešní rozhodně nepovažuji za šťastný.*

Uvedené připomínky a doporučení nikterak zásadně neovlivňují kvalitu předložené práce.

Disertační práce odpovídá svým obsahem i rozsahem požadavkům kladeným na disertační práce, je odpovídajícím způsobem strukturována a přináší originální výsledky. Uchazeč prokázal schopnost samostatné činnosti v oblasti vědecké a výzkumné práce, splnil cíl zadání i požadavky na udělení akademického titulu Ph.D. v případě úspěšné obhajoby.

***V souladu s ustanovením § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/1998 Sb. doporučuji disertační práci k obhajobě a v případě úspěšného obhájení doporučuji udělit MUDr. Davidu Kachlíkovi titul Ph.D.***



Doc. MUDr. Dáša Slížová, CSc.

Ústav anatomie  
Lékařská fakulta v Hradci Králové  
Univerzita Karlova v Praze

Univerzita Karlova v Praze  
Lékařská fakulta v Hradci Králové  
Ústav anatomie  
Šimkova 870, poštovní příhrádka 38  
500 38 Hradec Králové 1  
Tel./fax: 495 511 711 www.lfhk.cuni.cz/anatomie