

Oponentský posudek disertační práce

MUDr. Filipa Cihláře,

studenta doktorského studia LF UK v Hradci Králové

Multidetektorová výpočetní tomografie u traumat – vliv lokalizace, velikosti a denzity aktivního krvácení na volbu a výsledek následné terapie.

Předkládaná disertační práce si klade za cíl retrospektivně zhodnotit možnost predikce způsobu a výsledku terapie zraněných v závislosti na lokalizaci, rozsahu a charakteru krvácení zobrazeném při CT vyšetření. Po výstižném, věcném a přehledném úvodu je stanoven cíl práce s jasně definovanými hypotézami. Následují všechny obvyklé části disertační práce. Práce je psaná přehledně, prakticky bez chyb. Obrazová dokumentace odpovídá potřebám textu. Grafická úprava práce je jednotná a pečlivá. Text je čtivý, bez leckdy vídané zbytečné výplně. Čtenář je provázen problematikou logicky, v souvislostech.

- A) **Zvolené téma** je významné, z pohledu organizace péče o pacienty v ČR velmi aktuální. Význam zobrazovacích metod a metod intervenční radiologie v péči o pacienty ošetřované v traumacentrech výrazně vzrostl a stále roste ruku v ruce s rozvojem těchto technologií. V tomto kontextu jde tedy o práci velmi užitečnou a vítanou, která zpracovává velmi kvalitně a pečlivě sledovaný soubor nemocných.
- B) **Zvolené metody zpracování.**
Soubor je retrospektivní analýzou dat, získaných jak z klinické dokumentace, tak z CT dokumentace. Autor využil správným způsobem statistické metody. Statistický rozbor souboru má vysokou úroveň. Diskuse je dostatečná, nabízí další pokračování ve vědecké činnosti a jsem přesvědčen, že se autorova další vědecká činnost, jak jej znám, bude tímto směrem ubírat. V závěru pak autor stručně a výstižně shrnuje výsledky disertační práce a tím odpovídá jasně na cíl práce a stanovené hypotézy. Autor celou disertační práci ukazuje, že je schopen vědecké práce.
- C) **Výsledky práce a nové poznatky.**
Výsledky analýzy souboru přináší zcela jistě zajímavé a významné poznatky. Analýza souboru pacientů jednoznačně potvrzuje závislost volby terapie aktivního krvácení u traumat na lokalizaci. Rovněž statisticky podložený důkaz, že u těchto nemocných je jednoznačným prediktivním faktorem volby terapie velikost aktivního krvácení a velikost přítomného hematomu, je významný závěr práce. Zcela zásadní je statistickým šetřením zjištěná hraniční velikost a plocha aktivního krvácení při poranění muskuloskeletálního systému a dle mého názoru především pánve, při které má být poraněný aktivně léčen ať již endovaskulárně nebo chirurgicky. Nezanedbatelnou vědeckou informací je ověření předpokládané skutečnosti, že nejvýznamnějším predátorem výsledku léčby těchto pacientů je kombinace Injury Severity Score, Glasgow Coma Scale a hemodynamická odpověď pacienta na resuscitaci.

Na autora mám tyto dotazy:

- 1) Sledovali jste vstupní hodnoty systolického tlaku. Jedná se o hodnoty na začátku skenování? Pokud ne, jsou známy absolutní hodnoty tlaku krve v době skenování a mohou mít vliv na výsledek vyšetření a tak ovlivnit některé prediktivní faktory volby typu terapie?
- 2) Proč jste zvolil u hodnocení aktivního krvácení velikost a plochu a ne objem?
- 3) Konkrétní výsledky konzervativní léčby pacientů s aktivním krvácením do parenchymových orgánů v práci nejsou uvedeny, což je v souladu s faktem, že tento rozbor není cílem práce. Přesto mne však zajímají výsledky konzervativně léčených aktivních krvácení do parenchymu sleziny především ve světle dvoudobé ruptury.
- 4) Ovlivňují výsledky práce všeobecně uznávaný fakt, že jakékoli posttraumatické pseudoaneuryzma v parenchymových orgánech i všeobecně je indikováno k léčbě?

Předkládaná práce MUDr. Filipa Cihláře splňuje podmínky kladené na disertační práci. Autor v disertační práci prokázal schopnost vědecké práce. Proto doporučuji práci k obhajobě a navrhuji, aby byl na základě úspěšné obhajoby MUDr. Filipu Cihlářovi udělen akademický titul doktor ve zkratce Ph.D. dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

V Olomouci 9. 7. 2015

prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.
Radiologická klinika FN a LF UP
775 20 Olomouc
tel.: 588442725
email: martin.kocher@seznam.cz