

# Univerzita Karlova v Praze

Lékařská fakulta v Hradci Králové

## ZÁZNAM O PRŮBĚHU OBHAJOBY DISERTAČNÍ DOKTORSKÉ PRÁCE

**Název práce:** Multidetektorová výpočetní tomografie u traumat - vliv lokalizace, velikosti a denzity aktivního krvácení na volbu a výsledek následné terapie

**Jazyk práce:** čeština

**Student:** MUDr. Filip Cihlář  
**Fakulta:** Lékařská fakulta v Hradci Králové  
**Studijní program:** Radiologie

**Vedoucí / školitel:** prof. MUDr. Antonín Krajina, CSc.  
**Školitel konzultant:** -----

**Oponent(i):** prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D. (přítomen)  
Doc. MUDr. Jana Chmelová, Ph.D. (omluvena)

**Předseda komise:** prof. MUDr. Pavel Eliáš, CSc. (přítomen)

**Členové komise:**

Členové:	
2.	prof. MUDr. Antonín Krajina, CSc.
3.	MUDr. Pavel Ryška, Ph.D.
4.	MUDr. Jan Raupach, Ph.D.
5.	doc. MUDr. Jiří Doležal, Ph.D.
6.	prof. MUDr. Miroslav Heřman, Ph.D.
7.	prof. MUDr. Jiří Neuwirth, CSc.
8.	prof. MUDr. Jan Peregrin, CSc.
9.	doc. MUDr. Miloslav Roček, CSc.
10.	prof. MUDr. Jan Žižka, Ph.D.
11.	prof. MUDr. Jiří Ferda, Ph.D.

**Datum obhajoby:** 6. 10. 2015

**Průběh obhajoby:**

Obhajobu zahájil prof. MUDr. P. Eliáš, CSc.  
Následně MUDr. Filip Cihlář představil svoji prezentaci.  
Po jejím skončení přečetl svůj doporučující posudek oponent  
**prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.**

### Dotazy prof. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.

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. Konkrétné 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 slezin především ve světle dvoudobé ruptury.
  4. Ovlivňují výsledky práce všeobecně uznávaný fakt, že jakékoli postraumatické pseudoaneuryzma v parenchymových orgánech i všeobecně je indikováno k léčbě?
- Oponent práci doporučil k obhajobě.**

Druhý doporučují posudek – **Doc. MUDr. Jana Chmelová, Ph.D.**  
(nepřítomna), posudek přečetl prof. MUDr. A. Krajina, CSc.

### Dotazy Doc. MUDr. Jana Chmelová, Ph.D

1. Část připomínek a otázek žádajících vysvětlení je uvedena v předchozích odstavcích. Nepovažuji za nutné se zmiňovat o několika dalších drobných překlepech a nedopatřeních, které nejsou podstatné pro celkový charakter práce.
  2. Chybí shrnutí a simplifikace výsledků.
  3. V práci je uvedeno, že se jedná o retrospektivní sběr dat. Proč nebyla data pro druhý soubor z let 2010-2013 sbírána prospektivně?
  4. Byly výsledky modelového testování (viz výsledky diskriminační analýzy) ověřeny v praxi? Myslím prospektivně?
- Oponent práci doporučil k obhajobě.**

Student zodpověděl následující dotazy:

1. prof. Heřman: Proč došlo k přerušení sběru dat po dobu 1 roku?
  2. prof. Peregrin: Komentář k práci. Existují kritéria dle kterých lze usoudit, že nebude nutné provedení CT vyšetření u traumatizovaného pacienta. Lze usoudit, že druh krvácení (arteriovenózní, venózní) neovlivňuje přežití pacienta
  3. prof. Ferda: Komentář k metodice průkazu krvácení a k CT protokolům, které byly použity v práci. Technika CT protokolů použitých v práci neumožnila zobrazit dynamiku krvácení.
  4. prof. Eliáš : Jaká jsou v současnosti doporučení ohledně protokolu CT při celotělovém trauma vyšetření. Jaká je současná praxe a technika vyšetření u dětských traumat.
- V následné neveřejné části bylo v tajném hlasování komisí doporučeno, aby MUDr. Filipu Cihlářovi byl udělen titul Ph.D.

**Výsledek obhajoby: Prospěl**

Zapsal:

MUDr. J. Raupach, Ph.D.

předseda komise