

## Oponentský posudek

**dizertační práce MUDr. Evy Kočové:**

### **Fenotypové hodnocení nemocných s těžkou formou chronické obstrukční plicní nemoci pomocí HRCT hrudníku**

Dizertační práce se zabývá významnou problematikou, která se týká širokého okruhu pacientů, pro něž má správná léčba zásadní význam. A správná léčba je přímo závislá na správné diagnóze. V posledních letech se ukázalo, že jsou významné rozdíly mezi různými fenotypy chronické obstrukční plicní nemoci (CHOPN), a proto vznikla řada studií doporučující různá rozdělení těchto pacientů. V České republice vznikla v roce 2013 Česká multicentrická výzkumná databáze CHOPN, jejímž primárním cílem je sledování reálné letality a morbiditity pacientů s CHOPN.

U zrodu této databáze stála i dr. Kočová a využila údaje v ní obsažené ve své dizertační práci. Ta obsahuje zpracování dosavadních poznatků o roli CT vyšetření hrudníku při zařazení nemocných do jednotlivých fenotypů CHOPN.

V úvodní části podává autorka přehled současných znalostí probírané tematiky. Je uvedena definice CHOPN, epidemiologické poznatky, rizikové faktory a klinické projevy. Významná část je věnována fenotypizaci choroby a roli CT v ní. Tato část je dobře zpracovaná, čtivá, informace na sebe logicky navazují.

Hypotéza a cíle jsou jasně definované.

Soubor nemocných a statistická analýza jsou výstižně popsány. Je přesně popsán způsob a rozsah využití České multicentrické výzkumné databáze CHOPN, z níž autorka čerpala. Je správné, že se zaměřila na srovnání radiologických nálezů s klinickými známkami a výsledky funkčního vyšetření plic. Je zde uvedena i informace o tom, že autorka provedla hodnocení všech CT vyšetření pacientů zařazených do databáze.

Výsledky jsou popsány textově a doplněny množstvím tabulek, které obsahují zjištěné statistické údaje. Chybí mi uvedení nejvýznamnějších statistikou podložených výsledků v textové části – prezentace zjištěných výsledků by byla názornější než pouze v tabulkách.

V diskuzi jsou srovnány vlastní výsledky s literárními údaji. Jsou zde uvedeny i limitace této studie, což považuji za správné

Závěr je stručný, výstižný. Obsahuje i doporučení vyplývající z provedené studie.

Přehled použité literatury je odpovídajícího rozsahu.

Přehled publikační a přednáškové činnosti autorky uvedený v autoreferátu dizertační práce ukazuje, že dr. Kočová je v této oblasti velmi aktivní. Většina jejích publikací i přednášek je věnována zobrazování hrudníku – v této oblasti patří k výrazným osobnostem české radiologie.

Otázky:

- Na straně 24 je uvedeno, že šíře stěny bronchu se srovnává s průměrem doprovodné arterie. Jak? [Je mi známo, že velikost (celého) bronchu se srovnává s doprovodnou arterií. Ale jak se srovnává s velikostí arterie šíře stěny bronchu?]
- Pro stanovení množství přítomného emfyzému na CT byla vybrána hranice -950 HU. Bylo však prokázáno, že tato hranice je závislá na šířce CT skenů. V práci je uvedeno, že technické parametry jednotlivých CT vyšetření byly odlišné. Jak mohly být výsledky ovlivněny těmito rozdíly? Jaká šířka skenů by měla být používána pro možnost jednotného srovnání jednotlivých vyšetření? Nebo tato „chyba“ nemá vliv na správné zařazení do odpovídajícího fenotypu?

**Závěr:** MUDr. Eva Kočová prokázala tvůrčí dovednost a schopnost vědecké práce. Předložená práce splnila požadavky kladené na dizertační práci, a proto ji **doporučuji k obhajobě**. V případě úspěšné obhajoby **doporučuji** MUDr. Evě Kočové **udělit titul Ph.D.**

V Olomouci, 29. 5. 2017

Prof. MUDr. Miroslav Heřman, Ph.D.  
Radiologická klinika LF UP a FN Olomouc