

Vážený pan
Prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc.,
předseda komise oborové rady studijního programu *experimentální chirurgie*,
1. lékařská fakulta UK v Praze,

Kateřinská 32, 121 08 Praha 2.

V Brně, dne 20. VI. 2007

Věc: oponentský posudek disertační práce as. MUDr. Alana Stolze, MBA.

Vážený pane profesore,

Vaším přípisem ze dne 17. V. t.r. jsem byl pověřen vypracováním oponentského posudku disertační práce „*Variace plicního cévního řečiště z pohledu plicního chirurga*“, vypracovanou MUDr. Alanem Stolzem v doktorském studijním programu experimentální chirurgie.

Za tuto nominaci děkuji a v následujícím textu podávám požadovaný posudek.

I. Formální stránka práce.

Výše uvedenou disertaci představuje knihařsky vázaný, výpočetní technikou reprodukovaný text rozsahu 69 stránek, s následujícím seznamem 114 literárních odkazů na 13 stránkách. Názornosti práce napomáhá celkem 36 obrázků, menším dílem anatomických schémat, většinou barevných peroperačních fotografií.

Autor cituje celkem 114 informačních zdrojů, z nichž absolutní většinu představují texty v anglickém jazyku, z písemnictví českého je citováno 8 pramenů. Téměř polovina je citována ze starších prací /z 50.- 80. let minulého století 23 citací, z 90. let 30 citací/, ostatní jsou odkazy recentní.

II. Struktura práce.

Práce je uvedena krátkým úvodem, vysvětlujícím smysl disertace. V této statí /str.4/ je již zmíněn cíl práce, který je potom opakován uveden na str. 43. Autor, zkušený chirurg v oblasti operací plic, konstatuje skutečnost, že jak během resekčních operací plic, tak i v průběhu jejich transplantací je možno se setkat s atypickými anatomickými situacemi plicních cév.

Důkladná příprava vlastní práce kapitolkami z embryologie zmiňuje vývoj plicních žil, bronchiálních tepen, pokračuje cévních plicního řečiště. V této části se

sporadicky nacházejí operační poznatky. Tato kapitolka již konstatuje a popisuje značnou variabilitu plicních tepen. Rovněž anatomická situace plicních žil je variabilní a detailně popsána. Str. 17 počíná popis plicních arteriovenózních malformací, nejčastěji způsobených přímou komunikací mezi plicní tepnou a žilou. Přínosný je historický přehled těchto anomalií včetně velmi podrobného popisu jejich etiologií, kdy znalost genetických poměrů je neobvykle rozsáhlá vzhledem ke skutečnosti, že autor je výkonný chirurg, rovněž tak stať o jejich vyšetřování s výčtem sofistikovaných metod. Klasifikace plicních A-V malformací je podrobná a komplexní, stejně tak i velmi podrobný popis jejich léčby- embolizační i chirurgické. Další podrobná kapitolka se týká pulmonální sekvestrace a různých možností její léčby. Ze zkušeností pracoviště vychází popis plicní torze a gangrény, což však nezapadá do charakteru disertační práce. Kapitola o plicní transplantaci kontrastuje méně obratnými formulacemi k předchozímu textu a je spíše operačním manuálem. Na straně 45 jsou formulovány vlastní cíle práce- při čemž bod 1 je již vlastně splněn statí o anatomii cévního řečiště plic.

Autor vychází z úctyhodného počtu 389 elektívních lobektomií na III. chirurgické klinice, které podrobně popisuje stran operační techniky. I když nevytvořená interlobární rýha je častým nálezem, autorem uvedených 93% se mi zdá příliš vysoké číslo. Jednotlivé operační postupy pak jsou opět formulovány způsobem podrobného operačního manuálu.

Ve výsledcích autor opět hodnotí již uvedený počet 389 plicních lobektomií. Postupně komentuje variace větví plicní tepny pro jednotlivé laloky pravé i levé plíce. Tuto část práce považuji za originální a nejcennější, s instruktivními schématy a barevnou fotodokumentací. Obdobně byla analyzována variabilita plicních žil.

V závěrečné diskusi autor shrnuje dosažené poznatky a srovnává je s dostupným písemnictvím.

III. Komentář k práci.

Jedná se o velmi hodnotnou práci žádoucího moderního typu klinicko-anatomické studie. Její hodnota je narušena nedostatky, pramenícími pravděpodobně z nedostatečné pozornosti při závěrečné korektuře práce.

1. Schází seznam zkratek.
2. Od strany 32 po str. 41 nejsou stránky číselovány.

3. nesouhlasí názvy kapitolek v obsahu se skutečností- např. v obsahu str. 5 – přehled problematiky, ve skutečnosti přehled poznatků.
4. Diskrepance neobratné stylizace v úvodu a brilantních formulací deskriptivní části anatomie, fysiologie, patologie a transplantace plic. Embryologická část je velmi podobná textu Klikovy embryologie.
5. Některé obrázky bez uvedení zdroje- obr. 3, 12, 13
6. Nedůslednost v nomenklatuře- sekvestrát, sekvestrectomie, sekvestrektomie, Mikuliczová svorka, /str. 47/, Mikulicsová svorka /str. 49/, Scimitarův syndrom?, str. 69 rádcovská plíce /místo dárcovská/.

IV. Dotazy.

1. Autor v práci velmi podrobně popisuje embolizační léčbu plicních A-V malformací. Provádí ji sám?
2. Kolik autor viděl či operoval plicních sekvestrací, jakého typu?
3. Na kolika lobektomiích z uvedeného počtu 389 se autor podílel osobně?

V. Závěr.

V předložené práci „*Variace plicního řečiště z pohledu plicního chirurga*“ předkládá autor moderně koncipovanou disertaci, vzniklou na základě klinicko-anatomické studie. MUDr. Alan Stolz, MBA prokázal potřebnou míru invence, tvůrčí schopnosti a značnou zkušenosť v tak obtížné chirurgické disciplíně, jakou plicní operace a zejména transplantace bezesporu jsou. Dle mého názoru je práce originální, vychází z tradic výtečného klinického pracoviště a svými výstupy je přínosná pro adepty plicní chirurgie.

Výše uvedené výtky jsou formálního rázu, po jejich odstranění považuji za vhodné práci /po redukci abundantních teoretických údajů/ publikovat in extenso.

MUDr. Alan Stolz, MBA předloženou disertací splňuje všechny požadavky i předpoklady pro udělení vědeckého titulu Ph.D., což po patřičné obhajobě doporučuji

V Brně, dne 20. VI. 2007

Prof. MUDr. Jan Wechsler, CSc.,
I. chirurgická klinika LF MU v Brně.