



**UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE**

Rádiologická klinika
Kollárova 2, 036 59 MARTIN



Oponentský posudok

dizertačnej práce MUDr. Pavly Čabelkovej na tému:

“ POUŽITIE METÓDY TIPS U PACIENTOV S TROMBÓZOU VENA PORTAE.”

Školiace pracovisko: Rádiologická klinika LF a FN HK

Školiteľ: prof. MUDr. Antonín Krajina, CSc., EBIR, EBNI.

I. Úvod:

Predložená práca má 78 strán, obsah, zoznam skratiek, súhrn v českom a anglickom jazyku, 67 literárnych odkazov, ako prílohy sú priradené 3 prvoautorské publikácie uverejnené v časopise Česká radiologie zaoberajúce sa témou práce. Celá práca je rozčlenená na 1. úvod, 2. ciele, 3. súbor pacientov, metodika a štatistické spracovanie, 4. výsledky, 5. diskusia a 6. záver.

II. Ciele práce

Súbor pacientov liečených pomocou TIPS a trombózou portálnej žily bol rozdelený na dve skupiny. Do prvej skupiny boli zaradení pacienti s akútnou trombózou a s cirhózou pečene, v druhej skupine boli pacienti bez cirhózy pečene.

1. Bola porovnaná dlhodobá priechodnosť TIPS v týchto skupinách
2. Zhodnotené prežívanie v oboch skupinách
3. Boli porovnané výsledky liečby u pacientov, kde bolo nutné použiť trombolýzu
4. Bola zhodnotený výskyt a významnosť krvácajúcich komplikácií TIPS.



UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE

Rádiologická klinika
Kollárova 2, 036 59 MARTIN



III. Metodika

Do retrospektívnej štúdie bolo zaradených 92 pacientov s trombózou vena portae zo súboru 832 pacientov s TIPS z rokov 2000 až 2019. Vyradených bolo 6 pacientov s tumoróznou trombózou a 12 pacientov s kavernóznou prestavbou. Skupina s cirhózou pečene zahŕňala 60 pacientov, skupina bez cirhózy pečene 14 pacientov.

IV. Výsledky

Dlhodobá priechodnosť je štatisticky nevýznamne lepšia u pacientov s trombózou porty bez cirhózy, čo je vysvetlené užívaním dlhodobej antikoagulačnej liečby.

Prežívanie je v oboch skupinách je najprv obdobné, v 1 roku je horšia u pacientov s cirhózou pečene. Prítomnosť cirhózy zhoršuje prognózu prežitia.

Použitie lokálnej trombolýzy viedlo k vyššiemu výskytu krvácajúcich komplikácií TIPS, ktoré sa darilo liečiť konzervatívne či endovaskulárne.

V. Hodnotenie

Zvolenú tému považujem za aktuálnu, pretože preukazuje, že vo väčšine prípadov je možné realizovať TIPS pri akútnej tromboze bez zvýšenia rizika komplikácií. Jedná sa síce o výkon u časti chorých, ktorý je technicky náročnejší – vyžaduje vyšší počet punkcií, avšak nie je kontraindikovaný.

Zvlášť dôležité sú výsledky v skupine pacientov bez cirhózy pečene s akútnou trombózou porty. Títo majú prokoagulačný stav a vyžadujú dlhodobú antikoagulačnú liečbu. Boli tiež významne mladší.



**UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE**

Rádiologická klinika
Kollárova 2, 036 59 MARTIN



VI. Otázky

1. Aký bol podiel pacientov, u ktorých bolo nutné zaviesť stent vedľa intrahepatálneho kanála aj do portálnej žily, aby ste udržali TIPS na konci výkonu funkčný ?
2. Aké metódy navigácie punkcie trombotizovanej portálnej žily by uľahčili jej lokalizáciu?

VII. Záver

Študentka preukázala tvorivé schopnosti vo výskume v odbore rádiológia. Dizertačná práca splnila sledované ciele a odporúčam ju na obhajobu na udelenie akademického titulu philosophiae doctor v skratke Ph.D.

V Martine 20.11.2020

doc. MUDr. Kamil Zelenák, PhD., EBNI, EDiINR

Prednosta Rádiologickej kliniky JLF UK a UNM