

## **Oponentský posudek na disertační práci MUDr Tomáš Urban „No touch aorta“ technika chirurgické revaskularizace myokardu u osmdesátníků.**

Prostudoval jsem práci MUDr Urbana „No touch aorta“ technika chirurgické revaskularizace myokardu u osmdesátníků. Jde o velice svěží práci velice kvalitně napsanou opírající se o 11 původních prací v vědeckých odborných časopisech a o 3 práce s impakt faktorem kde je MUDr Urban prvním autorem.

Samotná disertační práce je velice dobře uspořádaná a je přehledná i pro čtenáře nezasvěceného do kardiochirurgické problematiky . Práce obsahuje celou řadu velice zajímavých a přesvědčivých tabulek ale i krásných barevných ilustrací.

Práce řeší nesmírně zajímavou a důležitou problematiku naší stárnoucí populace. S stárnutím přibývá samozřejmě i ischemická choroba srdeční nemoc 15% všech nemocných osmdesátníků na JIP. Nová metoda kterou provádí autor a jeho spolupracovníci velice elegantním a především přesvědčivým způsobem napomáhá řešit osud našich starších spoluobčanů. „ No touch aorta“ technika chirurgické revaskularizace srdce je způsob operace beze zástavy srdeční, beze mimotělního oběhu beze manipulace s ascendentní aortou za použití pouze tepenných štěpů in situ, či jako kompozitní. Tento způsob revaskularizace se zdá býti velice efektivní, zvláště pro cílovou skupinu starých nemocných.

Autor v práci ukazuje na jasné výhody nové metody „No touch aorta“. Oproti výsledkům operací kdy bylo manipulováno s ascendentní aortou je nižší mortalita ale i morbidita. Autorovi se také podařilo definovat základní faktory zvyšující riziko vzniku vážných pooperačních komplikací (příkladem jsou nezávislé faktory zvyšující riziko neurologických komplikací: ateroskleróza ascendentní aorty, fibrilace síní, poinfarktový nástěnný trombus LKS, postižení tepen zásobujících mozek, neurologické onemocnění v anamnéze, užití intraaortální balónkové kontrapulzace, diabetes mellitus, arteriální hypertenze , nestabilní angína pectoris a věk.

Autor metodou „No touch aorta“ odoperoval 53 nemocných s průměrným věkem 81.2 roků. Výsledky jsou velice přehledně uvedeny v tabulkách a diskutovány v poslední části práce- diskusi. V této skupině proti „Touch aorta“ je výrazně snížený vznik nového infarktu myokardu po operaci, snížená mortalita, podstatné snížení ranných komplikací operace. Velice důležité je výrazné snížení organického psychosyndromu.

**Závěr:**

**Jde o velice kvalitní a hlavně nesmírně cennou vědeckou práci s velkým dopadem pro praktickou medicínu. Práce řeší velice závažnou problematiku aktuální zvláště v dnešní době s stárnoucí populací. Autor splňuje všechny požadavky na udělení titulu Ph.D za jménem a to jak publikačně tak i významem řešené problematiky.**

**Proto plně souhlasím aby MUDr Urbanovi byl udělen titul Ph.D za jménem.**

**V Praze dne 22.8.2007**

**prof. MUDr Petr Broulik DrSc  
III interní klinika 1 LF UK Praha**



Mám tyto dotazy na autora:

1. Jak drahá je tato metoda v srovnání s metodou Touch Aorta a proč je dražší ?
2. Při odebrání štěpu z arteria radialis nedojde k poškození vaskularizace končetiny ?
3. Je něco známo jak dlouho jsou arteriální štěpy průchodné u této metody.?
4. Je třeba po operaci podávat statiny?