



**Oponentský posudek**  
**doktorandské dizertační práce Mgr. Františka Mlejnského:**

**Současné možnosti použití centrifugálního čerpadla v kardiochirurgii**

Doktorandská dizertační práce jako komentovaný soubor 19 prací ve formě příloh má v konečné podobě 132 stran. Vlastní text má 42 stran a je rozdělený do 9 kapitol, včetně seznamu použitých zkratek, referencí a seznamu publikací doktoranda. U 7 příloh je doktorand prvním autorem a jedna z nich byla publikována v časopise Perfusion, který je, jako jeden z mála světových, přímo věnovaný problematice mimotělního oběhu a má IF.

Téma doktorandské práce – použití centrifugálního čerpadla k vedení MO – je vysoko aktuální a je zvoleno správně. Přestože byla první centrifugální pumpa použita k vedení mimotělního oběhu (MO) již v 80. letech minulého století, dodnes nebyla jednoznačně prokázaná její výhoda před pumpou válečkovou. Současná doporučení pro její použití z hlediska EB medicíny mají váhu pouze třídy IIb, hladiny B. Doporučení se navíc týkají bezpečnostních aspektů použití centrifugálních pump a ne jejich lepší hemokompatibility. Je to z důvodu relativně malého počtu kvalitních studií, které se této problematice doposud věnovaly.

V úvodu práce seznamuje autor čtenáře s typy čerpadel, která jsou v současnosti k vedení MO používaná. Dále popisuje patofiziologii chronické tromboembolické plicní hypertenze (CTEPH) a možnosti její chirurgické léčby. Podrobněji popisuje vedení mimotělního oběhu v hluboké hypotermii a následné komplikace, spojené s touto metodou i operačním výkonem. Mezi nejtěžší pooperační komplikací patří respirační selhání na podkladě reperfuzního edému plic, perzistující plicní hypertenze s následným selháním pravé komory srdeční, masivní krvácení do plic a respirační infekce. K překlenutí těchto komplikací se v praxi využívá mechanická srdeční podpora – ECMO. O rizikovosti tohoto operačního výkonu svědčí i vysoká časná pooperační mortalita, která je udávána v rozmezí 5 – 23 % (běžné kardiochirurgické výkony např. pro ICHS mají udávanou mortalitu kolem 1 – 2 %). Na základě tohoto popisu autor následně definuje cíle své práce.

**Cíle práce jsou 3:**

- 1/ Stanovit postupy a metody práce perfuziologa, použitelné pro optimální vedení mimotělního oběhu a monitoring během chirurgické léčby CTEPH.
- 2/ Porovnat vliv rozdílných typů čerpadel (rotační vs. centrifugální) na klinický průběh u pacientů, operovaných v mimotělním oběhu. Zjistit vliv na krevní elementy, krevní ztráty, zánětlivou reakci, komplikace apod.



3/ Zajistit technickou podporu v nově vzniklém ECMO centru VFN a zavést centrifugální pumpu jako pohon první volby pro ECMO.

Následují přílohy (kopie autorových prací), které jsou řazeny chronologicky a logicky tak, jak celý tým pracoviště, jehož nezbytnou součástí je i doktorand, který jako perfuziolog (vede mimotělní oběh) postupně zaváděl novou operační metodu.

Za zcela zásadní práci, ve vztahu k doktorandově profesi, považuji studii, jejíž je doktorand prvním autorem – A randomised controlled trial of roller versus centrifugal cardiopulmonary bypass pumps in patients undergoing pulmonary endarterectomy (Příloha 3.11.), která byla publikována v časopise Perfusion (2015, Vol.30(7)). Ve studii srovnával, pomocí celé řady sledovaných parametrů, vliv válečkové a centrifugální pumpy na rozvoj zánětové reakce organismu. Jednalo se o homogenní soubor nemocných, operovaných pro CTEPH, u kterých byl MO veden v hluboké hypotermii s dočasnými zástavami oběhu a trval dluho v porovnání s běžnými operacemi. Soubor těchto nemocných posloužil jako dostatečně senzitivní model k tomu, aby byl se statistickou významností prokázán benefit centrifugální pumpy. Hlavně se to prokazuje ve statisticky významných rozdílech markerů zánětu – IL-6 a prokalcitoninu. Závěrem práce je tak doporučení k používání centrifugálních čerpadel u dlouhých, komplikovaných výkonů s doporučením dalších, rozsáhlějších studií.

V dalších kapitolách potom autor shrnuje výsledky jednotlivých studií v přílohách.

V kapitole – Materiál a metodika – popisuje použité technické prostředky a také soubory nemocných, kteří byli sledováni v jednotlivých studiích.

V kapitole – Výsledky – heslovitě shrnuje základní výsledky a odkazy do jednotlivých příloh, kde jsou výsledky podrobně rozvedeny.

V kapitole – Diskuze – autor rozebírá své výsledky a srovnává je s dostupnou literaturou. Konstatuje, že jeho práce je originální. Ani ve světové literatuře neexistoval odkaz na práce, které by z jakéhokoliv hlediska srovnávaly vliv rozdílného druhu použitého čerpadla na výsledky u tohoto typu chirurgického výkonu.

V kapitole – Závěr – doktorand konstatuje, že cíle práce byly splněny.

#### Závěr:

Téma doktorandské dizertační práce je vysoce aktuální a její cíle byly splněny. Práce podává komplexní přehled o vývoji léčby CTEPH ve VFN v Praze i v celé ČR, protože toto centrum je jediné, které tyto výkony v ČR provádí. Podrobně se potom autor práce, profesí perfuziolog, zaměřuje na problematiku vedení mimotělního oběhu v hluboké hypotermii. Ve specificky zaměřené studii jednoznačně prokázal výhody vedení mimotělního oběhu pomocí centrifugální pumpy během komplikované, dlouhé operace v hluboké hypotermii s oběhovou zástavou. Tyto výsledky byly, mimo jiné, také velmi pozitivně hodnoceny i mezinárodní odbornou komunitou – editorem (Fraser Rubens, Ottawa, Canada) odborného impactovaného časopisu Perfusion, v jeho editorialu čísla 7 z roku 2015.

Mohu konstatovat, že Mgr. František Mlejnský předložil velmi kvalitní dizertační práci. Prokázal v ní, že má hluboké a velmi rozsáhlé znalosti dané problematiky, že umí vědecky pracovat, že je schopen pojednat o řešeném problému, že dovede logicky a exaktně formulovat zjištěné výsledky. Dizertační práci doporučuji přijmout



FAKULTNÍ NEMOCNICE  
OLOMOUC

v předložené formě k obhajobě (podle § 47 VŠ zákona 111/98 Sb.) a po jejím úspěšném absolvování doporučuji, aby byl Mgr. Františku Mlejnskému přiznán akademický titul doktor ve zkratce Ph.D.

**FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOM**

*I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc, tel. 588 1*

*Kardiochirurgická klinika*

*Přednosta: prof. MUDr. Vladimír Lonsky*

prof. MUDr. Vladimír Lonsky  
přednosta Kardiochirurgie  
FN a LF UP Olomouc

V Olomouci 18. května 2016

I. P. Pavlova 6  
775 20 Olomouc  
tel: +420 588 442 344

fax: +420 588 442 377  
e-mail:  
[kardiochirurgie@fnol.cz](mailto:kardiochirurgie@fnol.cz)  
[www.fnol.cz](http://www.fnol.cz)

Bank. spojení: Česká spořitelna, a. s.  
Číslo účtu: 2934392/0800

IČ: 00098892  
DIČ: CZ00098892