

Oponentský posudek habilitační práce

Autor:

MUDr. Peter Baláž, Ph.D., FEBS, MHA

Univerzita Karlova, 3. lékařská fakulta

Název práce:

Aneuryzma arteriovenózního hemodialyzačního přístupu

Formální stránka:

Habilitační práce je koncipovaná jako přehled problematiky hemodialyzační léčby se zaměřením na komplikace hemodialyzačních přístupů, zejména výskytu aneuryzmat u arteriovenózních fistul (AVF). Habilitační práce ukazuje na dlouhodobý zájem autora o danou problematiku, konkrétně od roku 2008, kdy byla autorem publikována první práce na téma nové chirurgické techniky léčby aneuryzmat AVF (AAVF).

Habilitační práce ve své úvodní části uvádí přehled literatury a stanovuje si vlastní cíle. V další části pak sumarizuje výsledky uváděných ve vlastních publikačních aktivitách. Práce se opírá o definici a klasifikační schéma AAVF, uvádí zavedení nové chirurgické techniky, tzv. aneuryzmorafie se zevní fixací a popisuje vznik nového chirurgického nástroje. Součástí práce je seznam použité literatury, seznam zkratk, tabulek a obrázků a problematiku vystihující obrazová příloha. V konečné podobě má práce 134 stran textu rozděleného do třech základních částí. Teoretická část je zaměřena na charakteristiku onemocnění. Vedle vlastní definice AAVF jsou zmíněny i klasifikační systémy, mechanismus vzniku, incidence a možnosti léčby AAVF. V krátkém a přehledném shrnutí jsou stanoveny cíle práce a vlastní sledování. Ve výzkumné části se autor zabývá novou operační technikou, novým chirurgickým nástrojem, výsledky a komplikacemi po aneuryzmorafii, novým klasifikačním schématem pro klasifikaci AAVF a doporučeními pro léčbu pacientů s AAVF.

Obsahová část:

Téma habilitační práce je jistě zajímavé, protože hemodialýza a s ní spjaté arteriovenózní píštěle jsou vedle transplantace ledvin jedinou metodou léčby u pacientů v terminálním stavu chronického onemocnění ledvin. Ruku v ruce se vyskytují u hemodialyzačních přístupů určité komplikace, které vyžadují řešení. Autor se podrobně zajímá o výskyt AAVF, které mohou být asymptomatické, ale mohou způsobit i život ohrožující krvácení.

V úvodu se autor zabývá obecným náhledem na problematiku hemodialýzy u pacientů v konečném stádiu chronické renální insuficience (CHRI) a historickým přehledem cévních přístupů pro hemodialýzu.

S odkazem na literaturu není v současné době jednoznačné doporučení odborných společností pro léčbu AAVF a této problematice je věnován jen omezený prostor. Nejsou jednoznačné indikace k léčbě, i když je AAVF poměrně častým nálezem.

Autor se ve své práci zamýšlí nad definicí AAVF v součinnosti s několika málo doporučeními publikovaných v dostupné literatuře. Jsou uvedeny i dva dosud publikované klasifikační systémy AAVF, mechanismus vzniku, incidence, klinická prezentace, indikace k léčbě a možnosti léčby AAVF.

Na začátku výzkumné části jsou uvedeny cíle práce a autorovo vlastní klinické zkušenosti. Jedná se hlavně o novou operační techniku řešení AAVF, kdy se jedná o záchovnou operaci s resekci AAVF a použití PTFE externí pórované protézy pro snížení turbulentního toku se snížením „wall shear“ stresu s cílem předejít vzniku nových aneurysmat a prodloužit životnost takto upravené AVF. Další novinku představuje vývoj nového operačního nástroje, který má sloužit k vytvoření přesného průměru žilního kmene, který je postižen aneurysmatem. Tento nástroj byl poprvé použit v roce 2010. Nechybí ani vlastní výsledky léčby po aneurysmorafii AVF s použitím externí protézy, návrh nové klasifikace pro AAVF a doporučení léčby AAVF.

Závěrečné hodnocení:

Autorovi se podařilo přehledně shrnout problematiku AAVF, která představuje významnou oblast problematiky pacientů v terminální fázi CHRI. Autor svojí prací ukazuje možnosti léčby AAVF a představuje i vlastní nový chirurgický nástroj. MUDr. Baláž ve své práci nejen prokázal znalost uvedené problematiky, ale i dostatečně prokázal schopnost pracovat se získanými daty ve vědecké práci. Autor ve své práci sumarizuje výsledky několikaletého intenzivního zájmu o problematiku AAVF, kdy navrhuje novou operační techniku, která byla použita na několika pracovištích.

**Doporučuji práci přijmout v předložené formě a na jejím základě
jmenovat**

MUDr. Petera Baláže docentem pro obor chirurgie

Připomínky k práci: nemám

Dotazy na autora:

- Má autor zkušenosti s výskytem AAVF při použití cévních alograftů?
- Jestliže ano, s jakými výsledky, zvláště ve srovnání s předloženou prací?

Prof. MUDr. Petr Štádler, Ph.D.
Primář Oddělení cévní chirurgie
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2
15030 Praha 5

V Praze, 27.7. 2018