

Oponentský posudek

Habilitační práce:

MUDr. Peter Balaž, Ph.D., FEBS, MHA

3. Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze

Aneuryzma arteriovenózního hemodialyzačního přístupu

Formální stránka:

Habilitační práce je tvořena souborem uveřejněných vědeckých prací doplněných komentářem. Má 64 stran textu, obsahuje 4 tabulky, 1 graf, 23 obrázků a 10 příloh tvořených publikovanými vědeckými pracemi autora na téma habilitační práce. Citace zahrnují většinu důležitých prací ve vztahu k tématu.

Obsahová stránka:

Téma práce je vysoce aktuální a důležité, což vyplývá nejenom ze statistických údajů o četnosti tohoto onemocnění, ale také z vysokého rizika spojeného s komplikacemi (především krvácivými) aneuryzmatu arteriovenózního hemodialyzačního přístupu. Přitom se jedná o téma, kterému se autor věnuje dlouhodobě a systematicky.

V první části práce, která je v podstatě úvodem do problematiky, se autor věnuje definici onemocnění, klasifikačním systémům, mechanismu vzniku, incidenci, klinické prezentaci, indikacím k léčbě a možností léčby. Celá první část práce poskytuje komplexní pohled na danou problematiku, obsahuje velké množství důležitých dat a informací, přitom však je srozumitelná a přehledná. Autor zde prokazuje své hluboké znalosti dané problematiky.

Ve druhé části autor uvádí cíle práce, které jsou rozděleny celkem do 6 dílčích cílů. Ve třetí části práce jsou jednotlivé dílčí cíle zpracovány formou stručného komentáře publikovaných autorových vědeckých prací.

Habilitační práce je neobvyklá především svou komplexností. Začíná vytvořením nové operační techniky řešení aneuryzmat arteriovenózního přístupu, pokračuje vyvinutím nového chirurgického nástroje k provádění aneuryzmorafie včetně udělení registrace komunitárního průmyslového vzoru. Následují práce hodnotící krátkodobé i dlouhodobé výsledky uvedené metody a práce hodnotící efekt metody u pacientů s rizikem srdečního selhání u vysokoprůtokové aneuryzmatické píštěle. Logickým završením dlouhodobého intenzivního zájmu autora o danou problematiku je navržení nového klasifikačního schématu a doporučení pro klinickou praxi, která autor publikoval jako kapitolu ve dvou monografiích.

Habilitační práce je velmi pečlivě a kvalitně zpracována. Mám pouze dvě drobné připomínky k práci:

- Na str. 24 je uváděna definice HOCF (high-output cardiac failure) jako vzestup CO na více než 8l/min anebo CI nad 9l/min/m² v kombinaci s fyzikálními známkami srdečního selhání. Uvedenou hodnotu CI považuji za mylnou.
- Zkratka CI by v textu měla být uváděna buď v anglickém jazyce (cardiac index) nebo v jazyce českém (srdeční index)

Dotazy na autora:

- V práci uvádíte, že u pacientů s vysokým průtokem píštělí a normálními hodnotami srdečního výdeje postupujete konzervativně. Jak často se s takovými pacienty setkáváte a mívají tito pacienti nějaké známky orgánové hypoperfuze?

Závěrečné hodnocení:

Autor předkládá habilitační práci, která sumarizuje výsledky dlouhodobého intenzivního a systematického zájmu o problematiku aneuryzmat arteriovenózních nativních cévních přístupů pro hemodialýzu. V práci prokazuje své hluboké znalosti dané problematiky i skutečnost, že je v dané problematice uznávanou osobností. Práce je neobvyklá především svou komplexností.

Habilitační práce svým rozsahem a obsahem odpovídá nárokům kladeným na habilitační práci. Doporučuji její přijetí jako podklad pro habilitační řízení a na jejím základě doporučuji jmenování uchazeče docentem v oboru Chirurgické obory.

V Ostravě 7. 6. 2018

Doc. MUDr. Radim Brát, Ph.D.