

Praha 11.11. 2016

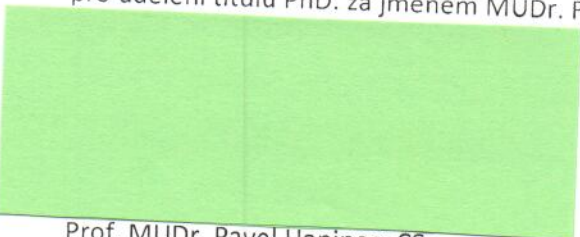
Posudek k obhajobě disertační práce : MUDr. Ondřeje Petra: Mozková aneurysmata – modality léčby a přirozený průběh. Bezpečnost a efektivnost léčebných strategií aneurysma na a. cerebelli inferior posterior.

Práce má dvě části. První část ukazuje přehled literatury zabývající se bezpečností a efektivností léčby aneurysmat a. cerebelli inferior posteriori. Druhá část představuje multicentrickou retrospektivní studii, která analyzuje klinický průběh u série pacientů léčených endovaskulární a mikrochirurgickou technikou. Práce má celkem 133 stran a je psaná dobrou Angličtinou. Je vhodně doplněna přehledným radiologickými obrázky a schématy. Použité tabulky jsou rovněž reprezentativní a výstižné. Materiál i metodika jsou současné. Pro metaanalýzu byly vyhledávány studie publikované do listopadu 2015 pomocí databází Medline, EMBASE, Scopus a Web of Science. Pomocí statistických metod metaanalýzy byly analyzovány parametry: dosažení kompletní okluze, technická úspěšnost, perioperační morbidita/mortalita, výskyt iktů, rekurence/hemoragie aneurysmatu, výskyt paralýz hlavových nervů a dlouhodobá neurologická morbidita/mortalita. Druhá část práce je založena na retrospektivní studii zahrnující data 94 pacientů léčených pro aneurysma a. cerebelli inferior posteriori od roku 2000 do roku 2015 ve třech neurovaskulárních centrech. Uvedené metody jsou efektivní a současné, rovněž tak statistické analýzy.

Výsledky jsou zajímavé zejména v skupině endovaskulárně léčených pacientů, kde celkové dosažené uzavření aneurysma bylo 84,3%. Toto číslo se postupně zvyšuje s vývojem nových technik. Nedosahuje však ani v současnosti výsledek kompletního uzavření u chirurgicky léčených pacientů, které podle této studie dosahuje 97,1%. Rovněž rekurence je vyšší v skupině endovaskulárně léčených pacientů - 8,1% versus 1,4% v mikrochirurgicky léčené skupině. Morbidita a mortalita byla v endovaskulárně léčené skupině pacientů o něco vyšší nežli v chirurgické léčené skupině. Celkově dobrý neurologický průběh byl 91,5% u chirurgicky léčených pacientů a u endovaskulárně léčených pacientů byl 93,3%. Vyskytující se komplikace v obou skupinách nejsou zanedbatelné, i když obě metody léčby jsou vysoce efektivní a úspěšné. Nelze zcela jednoznačně usoudit, která metoda by měla být preferována v léčbě aneurysma v této lokalitě. Každý pacient musí být posouzen zcela

individuálně. Významnou roli hrají především komorbidity pacienta, tvar a lokalizace aneurysmatu, přidružené komplikace (například hematom) a další faktory.

Uvedená disertační práce je aktuální, dobře zpracovaná, výsledky jsou predikovatelné a jasné. Hlavním obsahem práce je zpracování dat. Cíle jsou stejné jako u mnoha dalších prací zabývajících se léčbou mozkových aneurysmat. Z tohoto pohledu práce nepřináší mnoho nového. Práce je popisná, retrospektivní, hypotézy nahrazují cíle. To však nesnižuje význam předložené disertace. Výsledky jsou zajímavé a ještě jednou zdůrazňuji, že také metody zpracování a formální úroveň práce jsou výborné. Domnívám se, že uvedená disertační práce splňuje všechny předpoklady pro udělení titulu PhD. za jménem MUDr. Petra a práci doporučuji k obhajobě.



Prof. MUDr. Pavel Haninec, CSc.

Neurochirurgická klinika 3.LF UK, Praha