

Oponentský posudek

disertační práce MUDr. Tomáše Reischiga

Cytomegalovirová infekce po transplantaci ledviny

Disertační práce (dále DP) je založena na 3 studiích, které byly prováděny a publikovány během doktorandského studia v letech 2006-2009. Tyto studie jsou součástí Dodatku II. Předkladatel DP rozčlenil do 13 logických celků. V části označené Východisko jsou přehledně uvedeny současné znalosti o rizicích a možnostech prevence cytomegalovirových infekcí (CMV) po transplantaci ledvin. Autor si položil 3 základní cíle, které řešil v jednotlivých studiích. Na 3 stranách jsou přehledně popsány hlavní metodické aspekty, na 3 stranách souhrn hlavních výsledků. Na 8 stranách je kvalitní diskuse, reagující na recentní světové písemnictví, výstižně na 2 stranách jsou shrnuty závěry studií. Součástí DP je i přehled grantů, literatury a vlastní publikační a přednáškové činnosti (dodatek I) – poznámka: rozsah této činnosti vysoce překračuje požadavky na postgraduální studium! Práce je zpracována velmi pečlivě, přehledně.

Zvolené téma je vysoce aktuální – rozvoj transplantologie přináší řadu nových otázek, problémů, na které je nutno reagovat. Jedním z nich je i vysoce sledovaný problém CMV infekcí, které mají dopad nejen zdravotnický, ale i ekonomický.

Zvolené metody zpracování vycházejí z možností pracoviště, z možností spolupracujících preklinických a laboratorních pracovišť. Použité statistické metody jsou optimální při zpracování získaných dat.

Disertační práce přinesla tyto základní výsledky:

- I. Asymptomatická CMV infekce u pacientů s předchozí profylaxí není na rozdíl od CMV nemoci spojena s vyšším rizikem akutní rejekce štěpu
- II. Bylo dosaženo srovnatelné účinnosti profylaxe a preemptivní léčby v prevenci CMV nemoci. Preemptivní léčba může ale selhávat při prevenci nepřímých dopadů CMV infekce
- III. CMV virémie není spojena s vyšší incidencí subklinické rejekce v protokolární biopsii ve 3. měsíci po transplantaci. Virémie se středně vysokou nebo vysokou virovou náloží je však nezávislým rizikem pro vznik intersticiální fibrózy a atrofie tubulů (IFTA)

Disertační práce jednoznačně splnila stanovené cíle.

Je třeba ocenit multidisciplinární přístup k řešené problematice a především dlouhodobé detailní prospektivní sledování pacientů. Tyto obrovské přednosti práce neutralizují objektivně určenou situaci, tj. že počty pacientů v riziku primární CMV infekce jsou v naší populaci relativně nízké a neumožňují vždy vyvodit adekvátní závěry.

Předloženou práci doporučuji k obhajobě.

11.12.2009

doc. MUDr. Petr Pazdiora, CSc.