

OPONENTSKÝ POSUDEK

Disertační práce

MUDr. Tomáše GRUSE

Příspěvek k hemodynamice cévních spojení

Předložená práce autora zahrnuje 90 stran a přílohy. Samotný text je logicky členěn a obsahuje obrázky i tabulky včetně statistického hodnocení. Práce je obohacena množstvím kvalitních schémat, kreseb, fotografií, tabulek i grafů. Práci doplňuje rozsáhlý seznam 104 použitých literárních citací.

- *Aktuální zvolené téma*

Práce jednoznačně prokazuje orientaci ve sledované problematice a téma je aktuální. Snaha optimalizovat cévní spojení infrainguinálních rekonstrukcí distální end-to-side anastomózy, z hlediska hemodynamiky a tím minimalizovat negativní vliv dynamiky proudění na cévní stěnu a krev.

- *Zvolený cíl byl splněn*

Práce je přehledná, velmi pěkná s kvalitně provedenou experimentální částí a zřejmým klinickým dopadem

- *Zvolené metody byly adekvátní*

Ano jsou.

- *Výsledky disertace s uvedením nových poznatků*

Potvrzení skutečnosti nutnosti našít distální anastomózy pod ostrým úhlem na původní tepnu.

- *Význam pro společenskou praxi nebo další rozvoj vědy*

Ano.

Navržení modifikace operačního postupu pro vytvoření optimálního cévního spojení stran eliminace negativního působení hemodynamiky

Připomínky a dotazy

V tomto ohledu jsou mé připomínky povýtce formální a týkají se *výskytu ojedinělých gramatických chyb, resp. překlepů – strana 39,52, a chybění odkazů odkud byla přejata grafická schémata?*

Klady práce vysoce převažují formální a snadno odstranitelné drobné nedostatky

Dotazy:

1. V měření souboru 50 pacientů pomocí duplexní sonografie - kolik bylo žen a kolik mužů? Byla vždy měřena jen jedna končetina?
2. Při jaké rychlosti proudění se krev chová newtonsky a kdy neneutronsky?
3. Jaké druhy protéz byly našity v hodnoceném souboru intimomediální hyperplazie?
4. V souboru byla hodnocena závislost průchodnosti cévních rekonstrukcí v oblasti infrainguinální na úhlu distální anastomózy, existuje nějaká souvislost s farmakoterapií?
5. 43 pacientů mělo uzavřen by pass během jednoho roku. Téměř u jedné čtvrtiny nemocných byla distální anastomóza v úhlu menším jak 30 stupňů, jak si vysvětlujete, že tedy došlo uzávěru rekonstrukce?

Účelem disertační práce bylo optimalizovat cévní spojení infrainguinálních protetických rekonstrukcí v oblasti distální anastomózy, kde dochází k nejčastějšímu selhání rekonstrukce v důsledku negativního vlivu hemodynamiky. Bylo potvrzeno, že maximum změn se odehrává ve špičce, patě a na dně anastomózy. Úhel napojení v oblasti distální anastomózy rozhoduje do jaké míry se rozvinou změny ve smyslu intimální hyperplazie.

Předloženou práci MUDr. Tomáše Gruse doporučuji k obhajobě podle § 47 VŠ zákona 111/98 sb., student prokázal tvůrčí schopnosti a práce splňuje požadavky kladné na disertaci standardně v daném oboru

V Brně 27.2.2010

doc. M. [redacted] á Ph.D.
I. chirurgická klinika FN u sv. Anny v Brně