

Oponentský posudek na disertační práci

„Neurorehabilitace po poškození mozku. Možnosti ovlivnění.“

Autorka: MUDr. Yvona Angerová

Školitelka: doc. MUDr. Marcela Lippertová-Grünerová, Ph.D.

Konzultant: prof. MUDr. Jan Pfeiffer, DrSc

Obor: Fyziologie a patofyziologie člověka

Předkládaná disertace obsahuje 61 stran vlastní disertační práce, 228 odkazů na literaturu z let 1877-2011. Publikační činnost autorky je uvedena v Autoreferátu disertační práce. Publikační činnost ve vztahu k disertaci: Sedm publikací s IF, jedenkrát první autorka (Cesk.Slov.Neurol.N., IF 0.319), pětkrát druhá autorka a jednou další autorka. Dále šest publikací bez IF a dvě kapitoly v monografiích.

Vlastní disertační práce je logicky členěna do obvyklých kapitol a výsledky jsou přehledně dokumentovány graficky a obrazově.

V úvodních dvou kapitolách nazvaných „Hypoxické poškození mozku“ a „Neurorehabilitace“ autorka shrnuje formou literární rešerše současné poznatky o metodice experimentálních možností navození a detekce mozkové ischemie a vysvětlení možností úpravy některých mozkových funkcí z hlediska konceptu neuroplasticity. Podobně jsou formou rešerše zpracovány i principy a metody neurorehabilitace, zde však navíc kromě literární rešerše autorka uvádí i vlastní zkušenosti s rehabilitací pacientů po poranění mozku.

Metodika jak klinické tak i experimentální části je srozumitelná, standardní a adekvátně statisticky zpracovaná.

Hypotézy na straně 29 jsou přesně formulované jak pro část klinickou tak pro část experimentální a mají na straně 59 logické a adekvátní odpovědi vyplývající jak z klinického souboru tak z výsledků experimentální práce.

Připomínky a otázky recenzenta:

Ve výčtu literárně uváděných rehabilitačních metod i mezi vlastními zkušenostmi autorky postrádám koncept Basální stimulace (BS) (koncept Fröhlicha a Biensteinové). Metoda je použitelná i u pacientů v bezvědomí nebo některém typu vegetativního stavu. Dovolil bych si proto v této souvislosti položit autorce tyto otázky: 1) prodělali pacienti zařazení

do klinického souboru před zahájením rehabilitace na KRL v některé fázi BS? 2) pakliže prodělali, byl výsledek hodnocení použitou metodikou – test FIM (Functional Independence Measures) jiný, než u pacientů bez předchozí BS? 3) existují podle znalostí autorky literární údaje nebo hypotézy o skutečnosti, že bezprostředně po stabilizaci nitrolebního tlaku zahájená BS může ovlivňovat výsledky rehabilitační léčby u nemocných s ischemickým postižením mozku?

Druhá připomínka se týká skupiny úrazů („trauma“) v klinickém souboru. Takto označená skupina je heterogenní a nutně obsahuje minimálně dva zcela odlišné typy poranění - ložiskové (hematomy a kontuze) a difúzní (vzhledem k předpokládané tíži postižení vyžadující rehabilitaci patrně difúzní axonální poranění). Vzhledem k tomu, že výsledné stavy těchto typů poranění se liší, mohly být rozděleny do podskupin.


Dovolil bych si v této souvislosti položit autorce tyto otázky: 1) vyplývají z výsledků souboru (byť tyto nejsou předmětem prezentovaného studia) rozdíly ve výsledcích mezi skupinou difúzních a ložiskových poranění mozku? 2) vzhledem k tomu, že některé aspekty rozvoje patofyziologických kaskád jsou u obou entit podobné, až stejné, zvažovala autorka možnost připojit pacienty s difúzním poraněním mozku ke studované skupině difúzních ischemických poškození a tím soubor rozšířit?

Závěr

Předložená disertační práce přesvědčivě dokumentuje, že MUDr. Yvona Angerová je způsobilá k tvůrčí vědecké práci, ovládá potřebné vědecké metody, má hluboké znalosti teoretické a přinesla ve svém oboru nové poznatky.

Vzhledem k tomu, že posuzovaná disertační práce splňuje podmínky stanovené v kapitole VI, § 2 odst. 1 Řádu postgraduálního doktorského studia biomedicíny a § 47 odst. 4 Zákona o vysokých školách č. 111/1998 Sb. doporučuji, aby po úspěšné obhajobě byl MUDr. Yvoně Angerové udělen titul „Ph.D.“ za jménem.

V Praze dne 15.8.2011


doc.MUDr.Petr Kozler, Ph.D.