



ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE –  
VOJENSKÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE PRAHA  
UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

**Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN**

Prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.  
přednosta kliniky



## Oponentura habilitační práce

**MUDr. Lubomíra Martínka, Ph.D.** v oboru chirurgie

Chirurgická klinika 2. LF UK, Praha

Oponent: Prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.

Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN, Praha

Předložená habilitační práce: **Význam peroperační fluorescenční angiografie pro hodnocení vitality anastomózy v kolorektální chirurgii**

Téma předložené habilitační práce je velmi aktuální, obsahově reflektuje současný zásadní problém kolorektální chirurgie - vysoké procento pooperačních dehiscencí anastomózy vedoucích k úniku (leaku) střevního obsahu, zejména v oblasti rekta. Jedná se o komplikaci, která nejen zvyšuje mortalitu, potencionálně výskyt lokálních recidiv a výrazně snižuje kvalitu života operantů, ale znamená i výrazně vyšší náklady na zdravotní péči. Proto se jedná o i problém ekonomický.

Autor si klade za cíl zhodnotit jednu z možných diagnostických modalit, která by v konečném důsledku vedla nejen ke snížení výskytu této závažné komplikace, ale ovlivnila by i strategii operačního výkonu a snížila ekonomickou náročnost.

Formální uspořádání habilitační práce je velmi dobré, celkový rozsah práce je 132 stran formátu A4 s uvedením 352 literárních pramenů, 40 otázek pilotního projektu, 25 peroperačních obrázků a 4 tabulek. Práce je psána čtivým jazykem.

Selhání anastomózy na tlustém střevě či rektu bývá diagnostikováno v širokém časovém rozmezí po operaci s literárně uváděnou incidencí 0.5 - 30 % se shodou okolo 10 % a nejvyšším výskytem v oblasti dolního rekta. Současným trendem je zkracování délky hospitalizace. Je tak zřejmé, že v řadě případů dehiscence anastomózy s únikem střevního obsahu do oblasti malé pánve a volné dutiny břišní znamená ohrožení života, je diagnostikována u nemocného po



ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE –  
VOJENSKÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE PRAHA  
UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

**Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN**

Prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.  
přednosta kliniky



propuštění nebo výrazně prodlouží hospitalizaci primární. Navíc dehiscence anastomózy za sebou vede k opoždění zahájení adjuvantní chemoterapie či k rozvoji stenózy v pozdějším pooperačním období. Pojistná ileostomie u resekčních výkonů na rektu sice prokazatelně snížila mortalitu, ale nesnížila incidenci této komplikace. Její založení vede potencionálně samo o sobě k závažným komplikacím, výjimečně i ke smrti operovaného a tak není doposud konsensus k jejímu rutinnímu doporučení. Pro chirurga to znamená, že byt' je pojistná ileostomie v souladu s doporučeními u konkrétního operovaného indikována, obává se mnohdy sporného jejího benefitu.

MUDr. L. Martínek si právě při vědomí současného stavu v kolorektální chirurgii klade za cíl zhodnotit přínos jedné z metod - a to fluorescenční angiografie - v objektivizaci vitality tkání obou ramének střevní anastomózy. Jinými slovy, zda tato metoda může peroperačně chirurgovi poskytnout validní informaci, kterou mu makroskopický pohled na anastomózu, pokud ji lze vůbec po jejím provedení spatřit, dát nemůže. Ve své práci detailně popisuje vlastní metodiku vyšetření i metodiku zpracování získaných dat na souboru 53 pacientů, kdy předběžně dospěl k závěru, že se jedná o metodu nenáročnou, bezpečnou a vhodnou ke klinické implementaci. Doporučuje ji v případě nízkých kolorektálních a koloanálních anastomóz kombinovat s pohledem intraluminálním při zavedeném endoskopu. Výhodu vidí v potencionální možnosti okamžité úpravy provedené anastomózy či v modifikaci operačního postupu. Nicméně konstatuje, že překážkou v širším zavedení metodiky je nedostatek validních dat a kvalitních studií, absence jednotné metodiky a subjektivní hodnocení perfuze.

Jistou limitací habilitační práce je nesporně heterogenní a malá skupina nemocných, u kterých bylo hodnocení vitality střevní anastomózy uvedenou metodou provedeno. Nicméně i tato skutečnost je autorem zmíněna.



ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE –  
VOJENSKÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE PRAHA  
UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

**Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN**

Prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.  
přednosta kliniky



### Závěr oponentského posudku

V souladu se zákonem o vysokých školách z roku 2005 č. 111/1998, § 72, čl. 3 ve znění pozdějších novel **předložená práce splňuje podmínky kladené na habilitační práci uchazeče.** MUDr. L. Martínka Ph.D. lze navrhnout k získání titulu docenta pro obor chirurgie.

### Otázka pro uchazeče

Lze provést prospektivní randomizovanou studii k hodnocení přínosu peroperační fluorescenční angiografie u nemocných s resekci kolorekta, za jakých podmínek a s jakým očekávaným výsledkem ?

V Praze dne 2.12. 2017

Prof. MUDr. Miroslav Ryska, CSc.

