

OPONENTSKÝ POSUDOK

Téma: Liečba chronickej renálnej insuficiencie transplantáciou obličky

Typ práce: Habilitačná práca

Študijný odbor: Urológia

Autor: MUDr. Ing. Ján Breza, PhD.

1. Aktuálnosť témy:

Ide o aktuálnu tému nakoľko celosvetové počty transplanatácií obličiek každoročne rastú, rovnako ako počty pacientov na čakacích listinách a žiaľ ročná mortalita pacientov na čakacích listinách nie je nulová....

2. Metódy spracovania:

Práca je predložená ako súbor publikovaných prác doplnených komentárom. Ide o 25 prác, z toho je 17 vedeckých prác a 8 abstraktov, v 15 prácach je autor habilitačnej práce uvedený ako prvý autor v ostatných je spoluautor. Ide o 14 originálnych prác a 11 prehľadových prác a komentárov.

3. Dosiahnuté výsledky:

V rámci originálnych prác autor habilitačnej práce so spoluautormi dokázali všeobecne "slabé" verejné povedomie v problematike darovania a transplantácie obličiek v skupine laickej i odbornej verejnosti. Na základe vlastnej skúsenosti u 3 pacientov s duálnou transplantáciou potvrdili, že využitie orgánov od marginálnych darcov predstavuje jednu z možností ako zvýšiť počet orgánov vhodných na transplantáciu. Autor na základe retrospektívnej štúdie potvrdil, že aj u anurických pacientov s nízkokapacitným močovým mechúrom nie je pred transplantáciou potrebná opakovaná hydrodilatacia, keďže obnovená diuréza viedla ku spontánnej rehabilitácii a úplnej normalizácii funkcie dolných močových ciest. Autor tiež potvrdil potrebu vyšetrenia a liečby dyslipoproteinémie v období pred transplantáciou, keď na základe pilotnej štúdie na 4 pacientoch potvrdil signifikantne vyššie hodnoty VLDL a IDL a nižšie hodnoty HDL u pacientov čakajúcich na transplantáciu, čo môže (v prípade neliečenia) negatívne ovplyvniť morbiditu po transplantácii. Z hľadiska samotnej techniky výkonu autor potvrdil použitie drenáže ureteru po transplantácii ako zásadný faktor znižujúci závažné urologické komplikácie (fistula, obštrukcia), hlavne vo včasnom období po transplantácii. Na vlastnom súbore pacientov potvrdili incidenciu vaskulárnych komplikácií po transplantácii porovnateľnú (nižšiu 0,5 - 23% vs 1- 9,7%) s údajmi vo svetovej literatúre a potvrdili potrebu včasnej diagnostiky a intervencie pri ich vzniku. Na vlastnom materiály potvrdil potrebu systematického sledovania hypogonadizmu a sekundárneho hyperparathyreoidizmu u pacientov po transplantácii obličiek.

4. Celkové zhodnotenie a otázky:

Súbor publikovaných prác jednoznačne dokazuje systematický a sústavný záujem autora o danú tému, priložený komentár dobre sumarizuje a prehľadne prezentuje problematiku transplantácie obličky pri chronickom renálnom zlyhaní.

Napriek nespornému prínosu mám 2 výhrady, ktoré však neznižujú kvalitu práce:

1. Chýba zoznam skratiek a ich vysvetlenie v texte
2. Chýba číselné označenie obrázkov a odkazy na obrázky v texte, čo sťažuje orientáciu

Otázky:

1. Aký typ per a pooperačnej drenáže močovodu sa používa v súčasnosti a ako dlho sa táto drenáž ponecháva ?
2. Aj keď nasledujúca otázka je mimo rámec habilitačnej práce (keďže sa nejedná o chronickú renálnu insuficienciu) - koľko autotransplantácií sa vykonalo na pracovisku autora a aké boli ich indikácie ?
3. Robia sa v SR preemptívne transplantácie? (u ešte nedialyzovaných pacientov)

5. Záverečné odporúčanie k návrhu udelenia akademického titulu:

Konštatujem, že habilitačná práca MUDr. Ing. Jána Brezu, PhD. spĺňa kritéria kladené na habilitačnú prácu. Prácu odporúčam na obhajobu a jej autorovi po úspešnom obhájení navrhujem udeliť titul docent v odbore urológia.

V Bratislave, dňa 16.11.2018

Doc.MUDr.Daniel Pindřák PhD.