



FN MOTOL



2. LF UK

Fakultní nemocnice v Motole

Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol

Přednosta: Prof. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.

V Úvalu 84, PRAHA 5 – MOTOL, 150 06

OPONENTSKÝ POSUDEK HABILITAČNÍ PRÁCE

Uchazeč: MUDr. František Horn, PhD.

Pracoviště: Klinika dětské chirurgie LF UK a NÚDCH, Bratislava
Lekárské fakulty Univerzity Komenského v Bratislave

Habilitační obor: Chirurgie

Habilitační práce: „Defekty neurálnej rúry“

Oponent: prof. MUDr. Richard Škába, CSc.

Pracoviště: Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol, Praha

Předložená habilitační práce má 136 stran, standardní členění do sedmi kapitol včetně anglického souhrnu.

Práce obsahuje 81 obrázků, 5 schémat, 10 grafů, 20 tabulek a seznam použitých zkratk.

Použitá literatura je řazena za jednotlivými kapitolami a čítá celkem 262 citací.

Je přiložen také „Protokol o kontrole originality.“

Práce předkládá výsledky péče o pacienty s defektem neurální trubice na Klinice dětské chirurgie LF UK v Bratislavě v letech 1979-2018 s důrazem na souvislost taktiky chirurgické léčby a funkčních výsledků, včetně nezbytné komplexnosti léčení a multidisciplinárního přístupu.

V úvodních kapitolách se autor věnuje definici pojmu defektu nervové trubice a v textu celé práce pracuje se zkratkou NTD z anglického názvu Neural Tube Defects. Zabývá se klasifikací a epidemiologií NTB, rozebírá jednotlivé nozologické jednotky a poukazuje na jejich skupinové zařazení v rámci Mezinárodní klasifikace nemocí. V rámci epidemiologických údajů porovnává svůj soubor s literárními údaji.

Kapitola „Embryologie“ je přehledná s dobře volenými didaktickým schématy a fotografiemi.

Spojení embryologie s patogenezí v jedné kapitole je sice neobvyklé, ale vcelku dobře navazuje na výklad normálního embryonálního vývoje.

V kapitole „Etiologie“ je pozornost věnována spojitosti NTB s deficitem kyseliny listové u těhotných žen. Zmíněny jsou také etiologické faktory zevního prostředí a faktory genetické.

Další dvě kapitoly (5 a 6) jsou věnované kraniálním a kaudálním NTB. Obě kapitoly jsou velmi dobře obrazově dokumentovány, což je nespornou předností předložené práce. V podkapitole 6.4., týkající se prenatální diagnostiky, stejně jako v části 6.5.7 týkající se prenatální léčby je třeba vyzvednout propracovanou spolupráci s jedním z uznávaných center fetální medicíny, Swisfetus, v Department of Pediatric Surgery at University Children's Hospital Zurich, která je pro další rozvoj péče o pacienty s NTB významná a přitom je velmi skromně zmíněna.

Vlastní soubor pacientů je logicky rozdělen do tří časových období A (1979-2000), B (2001-2008), C (2009-2018) a dvou základních podskupin-otevřené (1) a zavřené (2) NTD, které odrážejí postupný vývoj diagnosticko-léčebného postupu a aplikaci vlastních i získaných poznatků.

Pacienti s otevřeným typem NTB jsou rozdělení podle zvolené operační taktiky na pacienty s primárním uzávěrem defektu, včetně „tension free“ plastiky s použitím Goretexu a pacienty s dvojdobým uzávěrem s použitím kožního expandéru.

Dosažené výsledky, zvláště v podskupinách C1, C2 jsou srovnatelné s publikovanými výsledky zahraničních autorů <https://doi.org/10.1016/j.wneu.2017.09.169>.

Cenný je přínos studie výskytu spina bifida v populaci, který potvrdil obecný výskyt této anomálie u 30% populace se zřetelným zvýšením u urologických pacientů až na 40 %.

Aktuálnost zpracovávaného tématu je jednoznačná, protože takto podrobný, systematický popis diagnostiky a léčby této skupiny vrozených vad nebývá většinou součástí pediatricko chirurgických ani neurochirurgických monografií a bylo by vhodné uvažovat o publikaci práce ve formě knižní monografie.

Předností práce Dr. Horna je přehledný popis publikovaných i vlastních výsledků, kvalitní obrazová dokumentace a adekvátní interpretace získaných i literárních výsledků.

Při studiu habilitační práci MUDr. Horna, PhD., je patrné zaujetí autora pro tuto část vrozených vývojových vad, které vedle chirurgické terapie a náročné multioborové spolupráce, kladou také závažné otázky etické a mravní. To mohu napsat, protože až 30 procent těchto pacientů má vrozené postižení anorekta a téměř devadesát procent další postižení získaná, a tak se s těmito pacienty roky setkávám.

Vedle odborné úrovně zpracování tématu je třeba vyzvednout též péči o organizaci rodičovských sdružení a jejich podporu. Tato sdružení totiž hrají velmi důležitou roli v dlouhodobé následné multioborové péči o pacienty s NTB.

Habilitační práci nemohu posuzovat po stránce gramatické a větné skladby, protože slovenština není mým rodným jazykem, ale určitě by se dalo vyhnout anglikanizmům typu prezervácia, prezervovat, i když slovenština je progresivnější při zdomácňování přejatých slov.

V přehledu uvádím překlepy, jak jsem je našel, a to hlavně pro potřebu autora, aby je mohl snáze opravit před případnou další prací s textem.

Str. 32 doplnit jedničku v roce úmrtí anatoma Morgagniho (1682-1771), tamtéž hernia místo henria

Str.44 každodenné místo každenné

Str.46 text v obr.5.7 anatomická místo anatomická

Str.47 pacientka 2 chybný údaj v obrázku, obr.5.9 se vztahuje k pacientovi v kazuistice 1, obr. 5.11 chybí a 5.12 není uveden v textu

Str.56 v textu obr.6.5 je chybně Cimgel, místo Cingel

Str.56 text obr.6.7 chybne mechy místo miechy

Str.65 text obr.6.18 rekonštrukcia místo rokoštrukcia

Str.72 razštepý místo razšepy

Str.73 fetálnou místo fetálou, tamtéž jednotlivca chybí i jednotlivca chybí i

Str.82 ve slově manometria chybí n

Str.102 súbor místo súboor

Str.104 Escherichia coli vypadlo h a tamtéž chybně peto místo preto

Str.106 neuroendoskopia bola

Str. 121 veľkosť chirurga místo chirurgia

Str. 121 údaj v roku 2009 měl být asi na začátku věty?

Str. 121 zhoršovanie místo zhošovanie

Str. 121 ve větě ...nám pohlad na jinak obdarované děti... vypadlo sloveso?

Str.123 osmý řádek od shora je bez mezer mezi slovy, tamtéž predchádzať izoláciu

Str.123 preliečení vypadlo e, tamtéž lokalizacia chybí a

Str. 127 rehabilituje vypadlo i

Str.134 neurodeficitu vypadlo i, tamtéž lokalizacia vypadlo a

Str. 133 multidisciplinárneho jsou dvě d, tamtéž incidenciu přehozená písmenka, tamtéž zahrňa jsou dvě r, tamtéž radiaciu místo radaciu

Str.134 hydrocefalus vypadlo f

Připomínky:

Seznam obrázků a zkratk by byl vhodný dát na konec, protože hodnotící i čtenář se musí nejprve prolistovat stránkami manuálu k textu, který bude teprve číst.

Procenta v uvedených souborech stačí zaokrouhlit na jedno desetinné místo

Odběr krve na genetické vyšetření na pracovišti typu centra by bylo vhodné zajistit vždy, spolu s možností jeho adekvátního zpracování a uchování pro další vyšetření

Je opravdu CT vyšetření pro jeho radiační zátěž v rozhodovacím algoritmu vyšetření nezbytné?

V pooperačním hodnocení pacientů by bylo vhodné pod termínem "neurologický nález" blíže popsat, co bylo hodnoceno.

Na str.102 popsat také v textu údaje o souboru C1, je zmíněn jen/až v Tab.6.2 na str.103.

Uvedené připomínky však nejsou překážkou v **kladném hodnocení** předložené práce.

Dotazy:

- 1) Zda je možno, podle názoru autora předpokládat podíl hox boxových genů na
- 2) vzniku rozštěpových vad páteře a míchy?
- 3) Zda podávání kyseliny listové v těhotenství nemůže mít i vedlejší účinky?
- 4) Zda se autor setkal ve skupině pacientů s fixovanou míchou s Currarinový syndromem (triadou)?
- 5) Jaké je procento vyloučení Goretexu při náhradách dury a fascie?
- 6) Zda při neuromonitoringu používají kontaktní kožní elektrody nebo jehlové?
- 7) Jaké je průměrné procento pacientů všech tří skupin, kteří mají Apendikovezikostomi?
- 8) Zda autor pomýšlí za zavedení fetální chirurgie na svém pracovišti nebo bude,

např. vzhledem k počtu pacientů, výhodnější spolupráce s pracovištěm v Zurichu?

Závěr:

Habilitační práce MUDr. Františka Horna, PhD., „ Defekty neurální rúry“ splňuje požadavky kladené na habilitační práce v oboru Chirurgie a práci doporučuji k obhajobě.

V Praze dne 29. 9. 2020

Prof. MUDr. Richard Škába, CSc.

Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol v Praze

V Úvalu 84, Praha 5, Česká republika