

Oponentský posudek

Habilitační práce: **Vekom podmienená degenerácia makuly s hemoragickou komplikáciou – chirurgická liečba a výsledky**

Autorka: **MUDr. Jela Valášková, PhD.**

Z pověření děkana Lékařské fakulty UK, pana prof. MUDr. J. Payera, PhD., MPH, FRCP, FEFIM jsem vypracoval posudek na habilitační práci „Vekom podmienená degenerácia makuly s hemoragickou komplikáciou – chirurgická liečba a výsledky“ autorky MUDr. Jely Valáškové, PhD.

Téma práce patří mezi závažné stavy, komplikace věkem podmíněné makulární degenerace, které způsobí velmi rychlý pokles zrakové ostrosti, většinou nevratný. Proto je potřeba okamžitého zásahu v podobě akutní operace. To je náplní předložené dizertační práce, jejíž kladem je to, že všechny operace provedla autorka dizertace.

Cílem předložené retrospektivní studie bylo:

1. Vyhodnocení chirurgické léčby celého souboru cestou 23G PPV s použitím rtPA a SF6 na základě a) zrakové ostrosti před operací a 2 měsíce po operaci a b) klinického obrazu přítomnosti hemoragie 2 měsíce po operaci.
2. Vyhodnocení vlivu lokálních faktorů na hemoragii: a) anamnéza přítomnosti hemoragie b) velikost hemoragie před operací.
3. Vyhodnocení podílu celkových faktorů a) antikoagulační léčby, b) věku na výslednou zrakovou ostrost 2 měsíce po operaci.

Práce má standardní členění a splňuje nároky na uspořádání habilitační práce. Má 112 stran, je doplněna 36 obrázky, 6 grafy a 3 tabulkami. Při zpracování práce bylo použito 200 citací k danému tématu, většinou z posledních let.

Práce je rozdělena na dvě základní části. V první se autorka věnuje etiopatogenezi, klinickému obrazu a léčbě hemoragických komplikací VPMD. Druhá část práce podrobně rozebírá vlastní soubor 58 pacientů, u každého bylo operováno jedno oko, metodou PPV s použitím rtPA a SF6 (expanzního plynu). Pacienti zařazení do souboru splnili jasně daná inkluzní kritéria.

Cíle práce se podařilo splnit v plánovaném rozsahu. Nejlepší funkční výsledky měly oči se středním rozsahem krvácení. Lepší funkční výsledky byly, pokud byla operace provedena do sedmi dní po začátku krvácení do makuly. Anatomicky se podařilo dosáhnout vstřebání krvácení u více jak poloviny očí. Věk pacientů v době operace neměl na výsledky zásadní vliv. Souběžná antikoagulační léčba byla výhodou.

K práci mám tyto připomínky:

1. Na straně 43 se odkazuje k obr. č. 8 na prosakování, ale obr. č. 8 se týká anatomie fotoreceptorů, pigmentového epitelu sítnice a chorioidey.
2. 2. některé obrázky, např. 12 a 13 jsou velmi nekvalitní, prakticky bez možnosti posouzení toho, co mají ukazovat.
3. V kapitole o diagnostice mi chybí zmínka o ultrazvuku, který je běžnou vyšetřovací metodou, naproti tomu je uvedena magnetická rezonance.

Závěr: Předložená dizertační práce se týká závažné zdravotnické problematiky. Přináší významné poznatky pro bezprostřední zdravotnickou praxi a skýtá naději pro zlepšení zraku těžce nemocných pacientů. Dovoluje stanovit prognózu jednotlivých pacientů podle vstupního stavu. Stanovuje indikační kritéria pro použití náročné operační metody – pars plana vitrektomie. Autorka prokázala schopnost vědecky pracovat, hodnotit výsledky vlastní práce v kontextu se současnou literaturou.

Doporučuji vědecké radě LF UK práci přijmout a po úspěšné obhajobě udělit titul v oboru oftalmologie.

V Hradci Králové

Prof. MUDr. Pavel Rozsival, CSc., FEBO

