

POSUDEK OPONENTA HABILITAČNÍ PRÁCE

Masarykova univerzita

Uchazeč

Habilitační práce

Oponent

**Pracoviště opONENTA,
institute**

MUDr. Andrej Klepanec, Ph.D.

Endovaskulární léčba pacientů s akutní ischemickou
cievnou mozkovou příhodou

Doc. MUDr. František Charvát, Ph.D., EBIR

Radiodiagnostické oddělení, ÚVN-VoFN Praha

Formální stránka

Autor předkládá habilitační práci formou komentovaného souboru jeho dřívějších prací, u kterých byl prvním autorem nebo spoluautorem. 143 stránek je rozděleno do 3 základních částí: text, seznam literatury a soubor vybraných 6 publikací. Text je rozdělen do 13 kapitol: od úvodu přes zobrazování, techniku a anestezii léčby iCMP. Další kapitoly se věnují specifické problematice v různém povodí tepen zásobujících mozek. Autor čerpá z posledních dosud dostupných studií o této problematice i z široké škály (127) zdrojů, které jsou vysoce aktuální. 6 autorových publikací je z let 2013 – 2020, z toho 3 jsou v impaktovaných časopisech. V textu je malé množství překlepů. Práce je velmi dobře přehledná.

Zvolené téma

Endovaskulární léčba iCMP zaznamenala v posledních letech obrovský pokrok na celém světě. Neustále je aktuálním tématem pro mnoho studií, které pak posouvají hranice v endovaskulární léčbě. Dramatický pokrok byl dosažen zejména ve vývoji instrumentaria, které měl autor na Slovensku mnohem dříve než bylo dostupné v ČR.

Obsahová část

V úvodu autor obecně popisuje iCMP jako jednu z nejčastějších příčin úmrtí.
V kapitole 2 autor představuje nejnovější studie, vlastní studii BATTs a IVT léčbu.
V kapitole 3 přináší standardní diagnostické postupy s klasickým hodnocením ASPECTS. Velmi zajímavá je zde metaanalýza HERMES, v které byli zahrnuti i pacienti s ASPECTS 0 – 5, i ti měli profit z endovaskulární léčby, ale bylo u nich zvýšené riziko intrakraniálního krvácení. Z práce však nevyplyvá, má-li tato práce vliv na současný přístup k léčbě pacientů.
V kapitole 4 autor podrobně popisuje jednotlivá instrumentaria i všechny současné metody mechanické trombektomie.
V kapitole 5 se autor zaměřuje na 3 randomizované studie, které ukazují lepší výsledky u léčby v celkové narkóze, není však jasné, jestli toto zařadil i do současného vlastního přístupu k léčbě iCMP.
Kapitola č. 6 se zabývá specifikem iCMP v zadním povodí.
V kapitole č. 7 se autor zabývá tandemovými lézemi. Autor v r. 2013 publikoval práci výsledků vysokoobjemového pracoviště pro stenting krkavic, z jeho práce není jasné, jestli zmiňované postupy stále platí a jaký typ instrumentaria a zejména stentů doporučuje používat i s ohledem na farmakologickou léčbu.
Kapitola č. 8 popisuje specifika pro uzávěry M2.

V kapitole č. 9 velmi podrobně popisuje výsledky jeho původní práce s měřením radiační dávky nejenom pro pacienta, ale i pro operátora, při použití dozimetrického měření v reálném čase. Její výsledky jsou v porovnání s ostatními studiemi velmi dobré.

V kapitole č. 10 popisuje specifickou problematiku s opakovaným uzavřením velkých cév.

V kapitole č. 11 komentuje vlastní zkušenosti na 27 pacientech s nízkým NIHSS.

V kapitole č. 12 se věnuje velmi zajímavému následnému histologickému vyšetření extrahovaných krevních sraženin.

Závěrečné hodnocení

Práce jasně a přesně definuje současné indikace a primární technický přístup k endovaskulární léčbě iCMP. Dlouhodobý zájem o tuto problematiku i nutná znalost mnoha aspektů tohoto složitého a rizikového endovaskulárního výkonu je v této habilitační práci zcela zřejmá. Autor shrnuje své bohaté zkušenosti, práce je čtivá, podpořená mnoha fakty a přináší velmi erudovaný pohled specialisty na tuto problematiku.

Dotazy oponenta k obhajobě habilitační práce

1. Z metaanalýz porovnávajících rozdíl mezi výsledky v celkové anestezii nebo analgosedaci a lokální anestezii v kapitole 5 vyplývají lepší výsledky při zvolení celkové anestezie. Upravili jste nějak váš přístup?
2. Ve Vaší práci o BATTIS registru z r. 2016 doporučujete přísně dodržovat TOP kritéria, tedy v podstatě indikace a kontraindikace pro endovaskulární léčbu. Ve Vaší souborné práci se o tom nezmiňujete, došlo k nějaké změně?
3. Jako vysokoobjemové pracoviště pro léčbu karotických stenóz se v habilitační práci karotickým stentingem zabýváte jen okrajově. Můžete rozvést typy používaných stentů a farmakologickou přípravu u karotického stentingu akutního a elektivního?

Závěr

Habilitační práce MUDr. Andrej Klepanec, Ph.D., Endovaskulární léčba pacientů s akutní ischemickou cévnou mozkovou příhodou **splňuje** požadavky standardně kladené na habilitační práce v oboru Radiologie.

Praha dne 23. 3. 2021

Doc. MUDr. František Charvát, Ph.D., EBIR

.....
podpis