



Lékařská fakulta
Univerzity Palackého
v Olomouci

Čj.: UKLFP/148152/2021

Univerzita Karlova	6479
Vytvořeno: 22.04.2021 v 13:33:53	Odbor
Čj.: UKLFP/148152/2021	VV
Č.dop.: RR858313596CZ	Zprac.
Listů: 1 Příloh: 1	
Druh: písemné	



Oponentský posudek disertační práce

Uchazeč: MUDr. Jan Mork

Pracoviště: Neurochirurgická klinika LF UK a FN Plzeň

Téma disertační práce: Osteoplastická dekompresivní kraniotomie

Oponent: doc. MUDr. Ondřej Kalita, Ph.D., MBA

Pracoviště: Neurochirurgická klinika LF UP v Olomouci a FN Olomouc

Text posudku

Dizertační práce MUDr. Jana Morka se zabývá jednou z technik osteoplastikou dekompresivní kraniotomie, jako jednou z technik dekompresivní kraniektomie. Cílem bylo zjistit technické aspekty operace, její indikace, efektivitu a možné komplikace, a následně i klinické výsledky.

Téma práce, které si pan MUDr. Jan Mork vybral, odpovídá trendu v současné neurochirurgii, kdy je kladen zvýšený důraz na redukci morbiditu pacientů a tím na kvalitu jejich života. Neurotraumatologie je sice jednou z nejstarší disciplín neurochirurgie, ale i zde vývoj stále pokračuje. Pokrok se týká jak neuromonitorovace, tak i operačních technik.

Vlastní práce na 100 stranách je psána dobrou, srozumitelnou češtinou. Text neobsahuje žádné formální nedostatky.

V první části se autor zabývá přehledem operačních technik a indikací k dekompresivním výkonům na lebce. Druhá část práce je věnována vlastnímu souboru a jejímu zpracování. Autor si v úvodu jako indikační kritéria pro osteoplastickou dekompresivní kraniotomii, proti klasické dekompresivní kraniektomii, stanovil klinický stav, hodnoty předoperačního ICP, charakter expanzivních projevů na CT (počet patologií, středočárový přetlak, stav bazálních cisteren, vyjádření tentoriální herniace), předpoklad progresu edému mozku, přítomnost pouřazového otoku skalpu a velikost peroperačního defektu tvrdé pleny.

Stran techniky operace, se na autorově pracovišti využívá technika šikmého řezu na lebce, pomocí Gigliho pilky, jako prevence nitrolební dislokace kostní záklopky, a naopak její fixace volnými stehy k temporálnímu svalu, jako prevence extrakraniální dislokace. Autor ve všech sledovaných parametrech (až na předoperační intrakraniální tlak) našel rozdíly, ale bez statistické významnosti. V souladu se jeho názorem si také myslím, že východiskem bude multifaktoriální posuzování indikace k osteoplastické dekompresivní kraniotomii, vč. v textu opakovaně zmiňované, zkušeností, či intuici, které bychom v systému EBM mohli přiřadit k „expert opinions“.

Uvedené závěry podporuje i analýza pacientů, u kterých bylo nutná konverze na dekompresivní kraniektomii. Insuficience dekompresivní osteoplastické kraniotomie signifikantně souvisela s vyšším počtem předoperačních patologií na CT a středočárovým přetlakem přesahujícím 11 mm. Selhání tohoto

doc. MUDr. Ondřej Kalita Ph.D, MBA, Neurochirurgická klinika
Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci
Hněvotínská 5 | 775 156 Olomouc | T: 58 844 2777
ondrej.kalita@fnol.cz | www.lf.upol.cz



Lékařská fakulta
Univerzity Palackého
v Olomouci

výkonu se pojilo i s výskytem pooperačních komplikací, které by se u dekompresivní kraniektomie projeví jen limitně.

Závěry této práce byly publikovány v řadě článků, u který je MUDr. K Mork autorem, či spoluautor.

Dotazy oponenta: Bez dotazů

Na základě výše uvedeného konstatuji, že dizertační práce MUDr. Jana Morka odpovídá svým rozsahem a obsahem podle § 47 VŠ zákona 111/98 sb. a nárokům kladeným na dizertační práci. Na základě toho **DOPORUČUJI** její přijetí jako podklad pro obhajobu disertace a na jejím základě **DOPORUČUJI** udělení titulu Ph.D. v daném oboru.

V Olomouc, dne 21.4. 2021

doc. MUDr. Ondřej Kalita, Ph.D., MBA

Neurochirurgická klinika LF UP v Olomouci a FN Olomouc