



Univerzita Karlova	6479
Vytvořeno: 18.11.2021 v 09:20:06	Odbor
Čj.: UKLFP/366298/2021-7	VV
Č.dop.: RR112660119CZ	Zprac.
Listů: 2 Příloh: 1	
Druh: písemné	



## OPONENTSKÝ POSUDEK DOKTORANDSKÉ DISERTAČNÍ PRÁCE DOKTORSKÉHO STUDIJNÍHO OBORU NEUROLOGIE A PSYCHIATRIE

**MUDr. Pavel Potužník: Ultrazvuková korelace středně těžkého až těžkého syndromu karpálního tunelu**

Lékařská fakulta UK v Plzni  
Školitel: MUDr. Rudolf Kotas, Ph.D.

### **Souhrn práce**

Předkládaná doktorandská práce se skládá z obecné části, kterou tvoří 53 stran, a z vlastního textu výzkumné části, který je uveden na 26 stranách. Práce má 51 citací, z tohoto počtu je 13 z posledních 5 let. V předložené práci je uvedeno 19 obrázků a 2 tabulky.

Výzkumná část doktorandské práce je totožná ve svých výsledcích s prvoautorskou prací, recentně odeslanou do časopisu s IF nad 1,0 (Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub, IF 1,245).

Uchazeč MUDr. Pavel Potužník je dále spoluautorem 3 prací s IF nad 1,0 s tematikou léčby roztroušené sklerózy a prvním autorem 3 prací s IF pod 0,5, z toho 2 kazuistik, opět převážně s tematikou roztroušené sklerózy.

Celkem má předložená doktorandská práce 103 stran. Je provedena počítačovým tiskem v pevné vazbě a její úprava vyhovuje formálním požadavkům na doktorandskou práci.

V předkládané obecné části doktorandské práce je uveden popis metodiky elektromyografie, zejména vedení motorickými a sensitivními vlákny, pozdní odpovědi (F vlna, H reflex, A vlna), metodika jehlové EMG. Podrobně je zpracována část radiologických nálezů včetně obrázků magnetické rezonance. Další část práce se věnuje principům ultrazvukového vyšetření periferních nervů. Je rovněž zpracována problematika úžinových syndromů na horních a dolních končetinách s přehlednými schematickými obrázky. Detailně je rozebrán syndrom karpálního tunelu, jeho klinický obraz, funkční testy, příčiny jeho léze, rizikové faktory, elektrodiagnostika, ultrazvukové vyšetření, léčba a diferenciální diagnostika

Další částí doktorandské práce je část výzkumná, ve které autor rozebírá publikovanou práci, ve které je prvním autorem. Cílem této studie je zhodnocení významu ultrazvukového vyšetření v klinické praxi, kdy se běžně k diagnostice syndromu karpálního tunelu používá EMG (vedení motorickými a sensitivními vlákny, jehlová EMG). Autor zpracovává poměrně velký soubor osob 62 osob se syndromem karpálního tunelu a srovnává přínos metodiky ultrazvuku k jeho diagnostice. Uzavírá, že ultrazvuk má vysokou specifitu a sensitivitu u středně těžkého až těžkého syndromu karpálního tunelu, kdy může pomoci například k indikaci chirurgického výkonu. Pomocí ultrazvuku je možné zhodnotit anatomické poměry, případný edém a mechanickou destrukci nervu.

### **Hodnocení práce**

Práce zpracovává aktuální téma - problematiku úžinových syndromů, zejména syndromu karpálního tunelu, v rámci elektrodiagnostiky a s použitím ultrazvukového vyšetření. Obecný přehled se týká souhrnných znalostí o této problematice z hlediska anatomie, rizikových faktorů, elektrodiagnostiky a ultrazvukového vyšetření, diferenciální diagnostiky a léčby.

Výstupem výzkumné části doktorandské práce je rozbor práce recentně odeslané do časopisu s IF nad 1,0, zabývající se vztahem mezi elektrodiagnostikou a ultrazvukovým vyšetřením, kdy je zdůrazněn přínos ultrazvuku u středně těžkých a těžkých syndromů karpálního tunelu z hlediska objektivizace anatomických poměrů a nalezení např. edému nervu, což EMG není schopno detekovat.

Nedostatky vidím ve zpracování obecné části doktorandské práce, kde bych doplnila lépe strukturované členění jednotlivých kapitol; text splývá a čtenář se jen obtížně orientuje v popsané problematice. Dále v obecné části u úžinových syndromů postrádám větší množství recentních citací z mezinárodního písemnictví; opakují se zejména odkazy ze starších českých monografií z roku 1994 a 2013. V obecném přehledu také chybí zmínka o laboratorních odběrech či dalších diagnostických metodách (např. magnetická rezonance, jejíž význam v diagnostice karpálního tunelu v poslední době narůstá). Dále by ke zlepšení celkového dojmu z doktorandské práce pomohlo ve výzkumné části uvést a rozebrat více prací s podobnou tematikou než jen rozbor jednoho sledovaného souboru. Rovněž by bylo vhodné lépe zformulovat text v autoreferátu, který je pouhou zmenšenou kopií disertační práce.

### **Otázky oponenta**

1. Je možné použít k diagnostice syndromu karpálního tunelu i jiné neurofyziologické metody než vyšetření vodivosti či jehlovou EMG?
2. Jaký je podle vás základní algoritmus diferenciální diagnostiky syndromu karpálního tunelu pro běžnou klinickou praxi?
3. Jaký máte názor na použití magnetické rezonance v diagnostice syndromu karpálního tunelu? V jakých případech je vhodné indikovat MR vyšetření?

### **Závěr posudku**

Předložená doktorandská práce MUDr. Pavla Potužníka splňuje formální i obsahové předpoklady pro získání titulu PhD. v doktorském studijním programu *Neurologie a psychiatrie* na Lékařské Fakultě UK v Plzni.

Doktorandskou práci MUDr. Pavla Potužníka posuzuji kladně a doporučuji k obhajobě podle §47 VŠ zákona 111/98 Sb.

---

prof. MUDr. Ivana Štětkářová, CSc., MHA  
přednostka Neurologické kliniky 3.LFUK a FNKV  
Šrobárova 50/1150  
100 34 Praha 10

V Praze dne 9.11.2021