

**Oponentský posudok disertačnej práce MUDr. Josefa Školy s názvom:**

**Získaný deficit fibrinogenu u pacientů se závažnými traumaty a jeho včasná detekce**

**Školitel:** prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM, FESAIC

Dizertačná práca MUDr. Josefa Školy na mňa spravila veľmi dobrý dojem a bol som nadšený praktickým pohľadom výskumu v oblasti traumatickej koagulopatie ako na úrovni prednemocničnej tak i na úrovni nemocničnej zložky. V súčasnosti je hemoragický šok stále významným prvkom v mortalite traumatických pacientov a práve táto práca by mohla prispieť k lepšiemu manažmentu terapie traumatickej koagulopatie už v prednemocničnej oblasti. Parameter ako je šokový index  $> 1$  sa zdá byť užitečným parametrom na posúdenie intenzity hypovolemického šoku a prediktorom hypofibrinogémie v čase príjmu do nemocnice. Autorovo zistenie, že šokový index  $> 1$  v prednemocničnom období je možné použiť ako jednu z indikácií k podaniu fibrinogénových prípravkov už počas transportu do nemocnice, či na mieste úrazu, pokladám za veľmi užitočný, praktický a prinášajúci potenciálny benefit pre pacienta. Tento spôsob indikácie a podania fibrinogenu je podľa mojho názoru opodstatnený a môže byť podnetom ďalších štúdií v tejto oblasti do budúcnosti.

Dizertačná práca pozostáva z 108 strán a z toho 66 strán tvorí čistý text bez literatúry a príloh, čo vidím ako dostačujúce.

Prvá časť práce sa venuje teórii a opisu fyziologickej sekundárnej hemostázy a patologickej traumatickej hemostáze všeobecne. Úroveň vysvetlenia sekundárnej hemostázy je dostatečná. Druhá časť práce sa venuje samotnému výskumu v oblasti predikcie/súvisu šokového indexu v prednemocničnej oblasti a vstupnou hladinou fibrinogenu po prijíme do nemocnice.

Autor výsledky publikoval v zahraničí i v domácem prostředí. Metodika, spracovanie dát a diskusiu pokladám za vyhovujúcu.

Čo sa týka počtu vlastných prác autora použitých k záverečnej dizertačnej práci tj. 2 práce, posúdenie kvantity náleží skúšobnej komisii. Kvalita prác je dobrá a podľa môjho názoru autor ukázal, že je schopný viesť celkom rozsiahlu štúdiu s problematickou tematikou a dokáže tieto výsledky nielen kompletizovať ale aj publikovať. Týmto autor preukazuje, že je schopný samostatne realizovať výskum, ktorý je praktický pre bežnú medicínu.


**Preto doporučujem MUDr. Josefa Školu k získaniu titulu Ph.D.**

Mám na autora 2 otázky:

- čo si myslí autor o použití prípravku Octaplas LG (AB skupina detergentne oštrenej krvnej plazmy vo forme prášku o objeme 196 ml) ako alternatíve prípravku obsahujúceho fibrinogén v prednemocničnej oblasti?
- je podľa autora dostatočné podanie 1 g tranexamovej kyseliny (Exacyl) prednemocnične? Pozoroval autor efekt tohoto liečiva na fibrinolýzu tj. pozoroval nízku hladinu D-dimérov a iných FDP? Ak nie, nebola by vhodnejšia doporučiť vyššiu dávku liečiva napr. 2-3g?

Ďakujem,

Praha 19.11.2023

  
prof. MUDr. Miroslav Durila, Ph.D., MHA

Klinika Anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, 2 .LF UK a FN Motol