

Oponentský posudek disertační práce MUDr. Martina Kačera

Název disertační práce: „Infekční komplikace po transplantaci ledviny“.

Tématem předložené disertační práce jsou infekce u pacientů po transplantaci ledviny se zaměřením na infekci CMV.

Práce má 51 stran, z toho přehled současné problematiky různých infekčních komplikací u transplantovaných pacientů je shrnut na 26 stranách, vlastní praktická část disertační práce s prezentací výsledků randomizované kontrolované studie srovnávající valganciklovir a valacyklovir v profylaxi CMV infekce u pacientů po transplantaci ledviny je uveden na dalších 12 stranách. Následuje literatura k dané problematice na 9 stranách. Součástí práce jsou v příloze kopie 3 originálních prací autora publikované v odborných časopisech s IF na danou problematiku, v nichž je autor 1x prvním autorem a 2x spoluautorem.

Téma práce je velmi aktuální v transplantologii, neboť morbidita pacientů po transplantaci ledviny je dána z podstatné části přítomností infekčních komplikací a infekce jsou dnes nejčastější příčinou úmrtí mladých pacientů po transplantaci ledviny.

Metoda (randomizovaná kontrolovaná studie) je zvolena adekvátně, neboť se jedná o nejlepší metodu používanou v klinických studiích.

Výsledky této práce ukázaly, že profylaxe CMV infekce u pacientů po transplantaci ledviny je stejně účinná s použitím valacykloviru jako s použitím valgancikloviru, přičemž v skupině s valganciklovirem bylo signifikantně méně akutních rejekcí ale více infekcí BKV, což autor vysvětluje určitým imunosupresivním efektem valgancikloviru. Z ekonomického hlediska autor prokázal, že léčba valganciklovirem je dražší než valacyklovirem.

Studie splnila cíle disertační práce, zodpověděla jednoznačně na předem dané primární i sekundární cíle.

Formálním nedostatkem práce je opomenutí dalších herpetických infekcí, konkrétně VZV a HSV, v úvodním přehledu problematiky.

Otázky autorovi disertační práce:

- 1) Jaká je úmrtnost transplantovaných pacientů s CMV invazivní nemocí?
- 2) Má autor vlastní zkušenosti s léčbou CMV nemoci rezistentní na (val)ganciklovir?
- 3) Používá autor při profylaxi CMV infekce u vysokorizikové skupiny D+/R- pacientů doporučenou 6měsíční profylaxi valganciklovirem, která je dvojnásobně dražší než 3měsíční profylaxe?
- 4) Má být v léčbě CMV infekce (bez nemoci) použita skutečně stejná dávka valgancikloviru (2x900mg) jako pro léčbu CMV nemoci?

Závěr:

Předložená disertační práce je velmi kvalitní a proto ji jednoznačně doporučuji k obhajobě.

V Praze dne 12.8.2016

Prof. MUDr. Tomáš Seeman, CSc.

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
Pediatrická klinika
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol (1)
Přednosta: prof. MUDr. Jan Lebl, CSc.