

Oponentský posudek

disertační práce MUDr. Martina Kačera

Infekční komplikace po transplantaci ledviny

Disertační práce (dále DP) je členěna na obecnou a praktickou část. V obecné části se autor soustředil na tři zásadní okruhy – výskyt infekcí po transplantaci ledviny, prevence infekčních komplikací a nejdůležitější infekce s důrazem na problematiku cytomegalovirových infekcí (CMV). V praktické části je v kapitole Východisko uvedena základní myšlenka práce, tj. chybění prospektivní randomizované studie, ve které by přímo proti sobě byly porovnány 2 léčebné preparáty valganciklovir a valacyklovir při univerzální profylaxi CMV u pacientů po transplantaci ledviny. Autor si položil 2 základní cíle – porovnání jejich účinnosti a bezpečnosti a analýzu ekonomických aspektů. Na 3 stranách jsou přehledně popsány hlavní metodické aspekty, na 5 stranách souhrn hlavních výsledků. Na 3 stranách je kvalitní diskuse, reagující na recentní světové písemnictví, výstižně na 1 straně je shrnut závěr. Součástí DP je i přehled literatury a vlastní publikační činnosti (ze 7 prací jsou v plném rozsahu uvedeny 3 práce související s tématem DP. Práce je zpracována velmi pečlivě, přehledně.

Zvolené téma je vysoce aktuální – rozvoj transplantologie přináší řadu nových otázek, problémů, na které je nutno reagovat. Jedním z nich je i vysoce sledovaný problém CMV infekcí, které mají dopad nejen zdravotnický, ale i ekonomický.

Zvolené metody zpracování vycházejí z možností pracoviště, z možností spolupracujících preklinických a laboratorních pracovišť. Použité statistické metody jsou optimální při zpracování získaných dat.

Disertační práce přinesla tyto základní výsledky:

- I. Profylaxe valganciklovirem není účinnější v prevenci cytomegalovirové virémie nebo nemoci v porovnání s vysokodávkovým valacyklovirem.
- II. Přes srovnatelnou účinnost v prevenci CMV však může být volba použitého antivirotika spojena s rozdíly nejen ve spektru nežádoucích účinků, ale i v důležitých klinických parametrech.
- III. Profylaxe valacyklovirem je u pacientů po transplantaci ledviny ekonomicky výhodnější v porovnání s profylaxí valganciklovirem.

Disertační práce jednoznačně splnila všechny stanovené cíle.

Je třeba ocenit multidisciplinární přístup k řešené problematice a především dlouhodobé detailní prospektivní sledování pacientů. Tyto obrovské přednosti práce neutralizují objektivně určenou situaci, tj. že počty pacientů v riziku primární CMV infekce jsou v naší populaci relativně nízké a neumožňují vždy vyvodit adekvátní závěry. Kriticky se autor zamýšlí i nad monocentrickou povahou studie, která je ale vyvážena běžným složením transplantované populace obdobné evropskému.

Předloženou práci doporučuji k obhajobě.

16.8.2016

prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc.

