

## Posudek na habilitační práci

1. MUDr. David Michalský, Ph.D., Univerzita Karlova v Praze, I. Lékařská fakulta a I. Chirurgická klinika, Všeobecní fakultní nemocnice, Praha: **Laparoskopická plikace žaludku jako standardní bariatrická operace**
2. práce je napsána na 120 stranách i se soupisem citované literatury, obsahuje 226 citací domácí i světové literatury. V práci je použito 39 tabulek a 12 grafů, které vhodně a přehledně práci doplňují.
3. Téma je zpracováno přehledně, srozumitelně a velmi podrobně, jak z teoretického pohledu na obezitu a bariatrickou/metabolickou chirurgii, tak také praktická část o nejčastěji prováděných bariatrických/metabolických operacích i o samotné laparoskopické plikaci žaludku. Jsou použity kvalitní vlastní obrázky z operačních výkonů. Autor se opírá o rozsáhlý soubor literárních zdrojů z domácích i zahraničních pramenů. Chybí mi snad jediná citace – *Henry Buchwald and Richard L. Varco. Metabolic surgery, New York: Grune & Stratton, 1978, 317s*, která by doplnila část o historii bariatrické chirurgie. I přesto je soubor citací nadstandardně obsažný.
4. v práci jsou použity vhodné a správné metody prezentace poznatků teoretických i vlastních a cenné je i statistické zpracování dat. Cenný je podrobný popis chirurgické techniky. Velmi oceňuji sledování souboru po dobu dvou let v nadprůměrně velkém procentu. Je za tím určitě množství práce a úsilí,
5. výsledky, které autor prezentuje ve svém souboru operovaných pacientů potvrzují pozorování jiných autorů zabývajících se problematikou a disponujících dostatečně velkým souborem s dostatečnou délkou sledování. Jsou zpracovány přehledně a vhodně ilustrovány tabulkami a grafy. Jedině jenom jedna komplikace v celém souboru téměř 200 pacientů – rozvolnění plikace – mi připadá vysoko nadprůměrně zřídka. Otázkou také je, jaké je vysvětlení pro stenozu žaludku po plikaci cca 1 měsíc, když autor používal pooperačně kalibrační bužii.
6. Autor jasně vysvětluje metody statistického zpracování a prezentuje výsledky v textové, grafické a tabulkové podobě. Zpracování výsledků je na patřičné úrovni. Není mi jasné, proč autor používá na hodnocení výsledků také %TWL (percentual total weight loss), když uvádí, že se neujalo a za nejvhodnější považuje, a správně, % BML (percentual body mass loss). Škoda, že v některých obrázcích, tabulkách i grafech použil anglický originál, místo úpravy do češtiny.
7. Autor v diskuzi srovnává vlastní výsledky s literárními prameny, které referují jak výsledky dosažených u plikací žaludku, tak také u jiných bariatrických/metabolických operacích. Jeho výsledky jsou v souladu s většinou autorů a můžu je potvrdit i z vlastní praxe, s výjimkou

nízkého procenta rozvolnění plikací. Někteří autoři referují totiž až 50% rozvolnění plikací v horizontu 2 let. V závěru správně hodnotí místo a význam laparoskopické plikace žaludku, jako standardní bariatrické operace. Může být vhodnou náhradou bandáže žaludku s vyšší efektivitou. Zřejmě bude mít menší efekt jak na hmotnost, tak na metabolického procesy jako sleeve gastrektomie anebo gastrický bypass, nicméně u vhodně zvolených pacientů může být dobrou alternativou z pohledu medicínského i ekonomického.

8. Práce potvrzuje a rozšiřuje poznatky jiných autorů v dané problematice, přináší detailní popis metody a precizně prezentuje výsledky dvouletého pozorování.

9. doporučuji práci přijmout v předložené podobě a na jejím základě doporučuji udělit titul docent pro obor chirurgie.

V Ostravě 10.4.2017

MUDr.Pavol Holéczy, CSc.

