Váž. pán

Prof. MUDr. Peter Jarčuška, PhD.,

Predseda VR UPJŠ LF

Vec: Oponentský posudok na habilitačnú prácu: „ Dlhoročné výsledky liečby achalázie pažeráka metódou pneumatickej dilatácie „ autora MUDr. Eduarda Veselínyho, PhD., pracovníka II. Internej kliniky UPJŠ LF a UN v Košiciach. .

Hodnotenie formálnej stránky práce:

Je napísaná na 87 stranách, plus 19 strán so zoznamom citovanej literatúry.

Obsahuje povinné zložky ako sú zoznamy : tabuliek, grafov, obrázkov a skratiek. Na prvých 11 tich stranách.

Vlastná práca je rozdelená do kapitol: 1. Úvod a ciel práce, 2. Opis dg. Achalázia ,ktorá je delená na úvod, históriu, Epidemiológiu, etiopatogenézu, sekundárnu achaláziu , klinický obraz, komplikácie a diagnostiku.

Diagnostika je rozdelená na 1. Endoskopické vyšetrenie, Rtg vyšetrenie, Monometrické vyš. Panometriu funkčnej luminálnej zobrazovacej diagnostiky, , Ambulantné monitorovanie pH, Ct vyšetrenie a endoskopickú ultrasonografiu

3. kapitola popisuje liečbu achalázie. Je rozdelená na:

3.1 Farmakologickú liečbu, 3.2: liečbu injekciami botulotoxínu

3.3. Pneumatickú dilatáciu . Pneumatická dilatácia je rozdelená na podkapitoly :

3,31: historický vývoj balónikovej dilatácie pažeráka

3,32: technický postup pri pneumatickej dilatácii

3.33: Účinnosť pneumatickej dilatácie pažeráka a výskyt komplikácii. Ďalšiu podkapitolu tvorí 3.34: 3.4 : Perorálna endoskopická myotomie (POEM)!! S podkapitolami: Historický vývoj POEM a technické aspekty POEM 3. /činnosť POEM a výskyt komplikácii

3.5: Chirurgická liečba achalázie s podkapitolami

3.5.1: Chirurgická kardio-myotómia

3.5.2: Ezofagektómia pre achaláziu v konečnom štádiu.

3.6: Rozhodovanie o spôsoboch liečby achalázie .V tejto kapitole uvádza výsledky veľkých porovnávajúcich medzinárodných štúdii. Tieto porovnávali výsledky pneumatickej dilatácie (PD) voči laparoskopickej Hellerovej myotómii, (LHM) , PD voči POEM a LHM voči POEM . Každá z týchto metód má určité východy aj nevýhody. PD je jednoduchá, relatívne bezpečná a treba počítať s jej opakovaním , nakoľko ňou nedosiahneme trvalé vyriešenie stavu. Tento výkon môžeme doplniť výkonom POEM alebo LHM. Pacientom po POEMe môžeme zvýšiť riziko refluxu a bude potrebná antisekrečná liečba. Pri achaláziach 3. typu sa ukazuje byť výhodnejší POEM oproti PD a LHM.

Vlastné výsledky sú zhrnuté v kapitolách

4: Súbor pacientov (mal tam byť aj doplnok a metódy)

Je to popis metodiky ,ako boli vyberaní pacienti počas rokov 2004 až 2019. Na základe akých kritérií, aké vyšetrovacie metódy boli použité a ako boli následne sledovaní.

V ďalšej podkapitole popisuje techniku pneumatickej dilatácie. Prípravu pacienta, pre medikáciu , typy použitých balónov. Používali len balóny o priemere 35 mm. Pri neúspešnej dilatácia následne používali aj balóny so 40 mm priemerom. Balóny zavádzali pod RTG kontrolou. Následne ho nafukovali pod tlakom 6-8 PSI , v čase 1-2 minút.. RTG kontrolu s jódovou kontrastnou látkou používali len pri podozrení na perforáciu. Pacienti boli niekoľko hodín sledovaní na oddelení a následne prepustení do ambulantnej starostlivosti. Starší a rizikoví pacienti boli hospitalizovaní na 24 hodín na lôžkovom oddelení . V prípade, že nemali známky komplikácii následný deň mohli konzumovať tekutú potravu a na ďalší polotuhú, podľa tolerancie. Ak pretrvávali príznaky achalázie (celkové skôr podľa Eckharta viac ako 3 , bola im indikovaná laparoskopicá Hellerova myotómia , alebo POEM.

Klinické hodnotenie: Hodnotenia boli vykonané pred liečebou a 3 meiace a 1 rok po liečbe. Efektivita bola hodnotená podľa Ekhardtovho skóre , V prípade jeho výšky viac ako 3, alebo ak bola hodnoty nad 2 tak bola pacientom navrhnutá opakovaná PD.,

Štatistické vyhodnotenie výsledkov. Priemerné hodnoty boli vyhodnotená ako priemer +- štandardná odchýlka , pri nenormálnej distribúcii, ako medián. Rozdiely boli testované Studentovým t testom. . Štatistická významnosť bola hodnotená Fisherovým testom. Na zhodnotenie kumulatívneho efektu liečby boli použité Kaplan-Meierova krivky.

Výsledky

Pacienti: PD bola vykonaná u 140 pacientov z nich bolo 67 mužov , čo predstavovalo 47,9%.. Priemerný vek pac. Bol 54,9 +- 16,2 Trvanie príznakov 1,5 roky s mediánom 0,5-14 rokov) Celkové Eckhardt skóre 7 v mediáne (5- 9)

Popis vlastného súboru a a jeho výsledky sú zhrnuté od strany 75 po stranu 82.

4. kapitole Súbor pacientov

5. kapitola predstavuje Diskusiu od strany 83 po stranu 86

6. Závery od strany 87 po stranu 88.

Zoznam literatúry je pomerne bohatý, predstavuje 231 prác od strany 88 po stranu 106. Trinásť prác je nových, publikovaných po r. 2020. Väčšina prác je z rokov 2005 až 2015, kedy sa táto metóda hojne využívala.

Celkové hodnotenie formálnej stránky:

Rozsah práce (106 strán) spĺňa podmienky. Je však nerovnováha medzi literárnym prehľadom na 74 stranách a vlastnými výsledkami na 12 stranách. Výsledky sú prehľadne spracované v tabuľkách a grafoch a aj primerane štatisticky vyhodnotené.

Formálnym nedostatkom je nepokračovanie číselného označenia kapitol (naposledy 4. Súbor pacientov, s neoznačenými podkapitolami: Pacienti, technika pneumatickej dilatácie, ,klinické hodnotenie , štatistické hodnotenie výsledkov.

Výsledky , taktiež neoznačené číslom (nie sú uvedené ani v obsahu) , s podkapitolami: Pacienti, výsledky liečby pneumatickou dilatáciou, včasné a neskoršie komplikácie dilatačnej liečby.

Práca je napísaná jasne, bez zbytočných chýb, a môžu ju pochopiť aj lekári bez gastroenterologickej atestácie. K názvu práce Dlhoročné mám pripomienku : vhodnejší by bol názov dlhodobé, alebo mnohoročné.

Hodnotenie obsahovej stránky.

Výborný je komplexný teoretický úvod s bohatými odkazmi na práce pionierov tejto metódy. Spracovaný je veľký súbor 140 pacientov , ktorí podstúpili pneumatickú dilatáciu achalázie. Autor Je kritický k získaným výsledkom, ako aj k možnostiam danej metódy, ktorú je hlavne v závažnejších stavoch potrebné vykonávať opakovane. Táto metóda je v súčasnosti postupne nahradzovaná modernejšími prístupmi . Je to však metóda cenovo efektívna, a relatívne málo riziková. Zaznamenali len 2 vážnejšie komplikácie, ktoré v 1 prípade prispeli k úmrtiu pacienta.

Celkové hodnotenie predloženej práce : „ Dlhoročné výsledky liečby achalázie pažeráka metódou pneumatickej dilatácie“ MUDr. Eduarda Veselínyho, PhD

Práca spĺňa základné požiadavky pre habilitačnú prácu a po jej úspešnej obhajobe na vedeckej rade LF UPJŠ možno jej autorovi udeliť vedecko-pedagogickú hodnosť „ Docent „

V Martine 22. 8. 2023

profesor MUDr. Rudolf Hyrdel, CSc.,

Interná klinika Gastroenterologická

JLF UK v Martine