MASARYKOVA UNIVERZITA
Lékařská fakulta- podatelna
Č.j./E.č.: .....
Datum/Čas 18 -10- 2018 /.....
Počet listů dokumentu.: 2
Počet příl. a listů/sv.: ...../.....
Počet a druh nelist.příloh: 1/.....

Masarykova Univerzita Brno
Lékařská fakulta

Uchazeč MUDr. Tereza Andrašinová
Obor Neurologie
Pracoviště Neurologická klinika LF MU a FN Brno
Dizertační práce Spondylogenní kompresivní neurologické syndromy. Patofyziologie a klinický obraz.

Oponent Doc. MUDr. Richard Chaloupka, CSc.
Pracoviště Ortopedická klinika FN Brno a LF MU Brno

Posudek na základě dekretu oponenta, ze dne 19. 9. 2018.

Disertační práce má 104 stran, je členěna na 12 kapitol včetně literatury (179 odkazů, převážně zahraničních), včetně seznamů zkratek, obrázků, tabulek. Abstrakt česky a anglicky. Práce zahrnuje 6 obrázků, 9 tabulek. Práce je dobře zpracovaná, obrazová dokumentace a celá práce je přehledná, názorná. Přiložen komentovaný soubor 9 prací od s. 85, u 6 je první autorkou.

V práci jsou překlepy:
S. 13 Lassegue 15 nervového tkáně

a. Zvolené téma je aktuální. Spondylogenní kompresivní neurologické syndromy jsou velmi závažným postižením, s náročnou a drahou léčbou, mohou zanechat trvalé následky, deformitu, a těžké nervové postižení.

b. Cíle práce byly splněny
   1. Stanovení míry korelace radiologické stenózy stanovené na základě zobrazení magnetickou rezonancí u pacientů s lumbální spinální stenózou (LSS) a klinických parametrů. Zhodnocen byl soubor 84 pacientů, byla zjištěna korelace mezi skórem klinického a neurologického nálezu NIS-LSS a Schizasovou klasifikací LSS při zobrazení MR.
   2. Zhodnocení prevalence spondylogenní komprese krční míchy a symptomatické cervikální spondylogenní myelopatie (CSM) u pacientů s klinicky symptomatickou LSS ve srovnání s běžnou populací a zjistit jaké jsou prediktory rozvoje CSM. Bylo hodnoceno 78 pacientů s LSS a 78 dobrovolníků, kopmrese krční míchy byla zjištěna u 84,6 % pacientů a těžší formy CSM u 16,7% pacientů (u dobrovolníků komprese u 57,7% a 1,3% těžších forem).
   3. Stanovení přítomnosti neuropatické komponenty bolesti u chronických bolestivých syndromů dolní části zad s použitím různých diagnostických testů. Bylo vyšetřeno 63 pacientů s axální low back pain, 48 s chronickým radikulárním syndromem, 74 kontrol. Neuropatická bolest byla zjištěna nejčastěji u chronických radikulárních syndromů – v 26,1%.
   4. Podrobnější zaměření na diferenciální diagnostiku spondylogenních kompresivních syndromů – popsány kazuistiky spinálních A-V malformací, spinální epidurální

MUSS944371

lipomatózy a spondylodiscitidy, včetně podrobné diferenciální diagnostiky v textu práce.

c. Metodika práce. Vlastní text práce na 84 stranách popisuje kompresivní spondylogenní syndromy, od dělení bolestí páteře, přes patofyziologii, etiopatogenezu degenerativního onemocnění páteře, přes subjektivní potíže, klinický nález, elektrofyziologická vyšetření, radiologická vyšetření. Uvádí diferenciální diagnostiku včetně vzácných onemocnění - jako např. spinální epidurální lipomatóza, A-V malformace, míšní ischemie, myelitida, radikulitida či amyotrofická laterální skleróza. Text je srozumitelný a má vysokou edukační hodnotu a je vhodný pro přípravu radiologů, neurologů a spondylochirurgů. Zvolené metody zpracování jednotlivých publikací byly na dobré úrovni. Změřené hodnoty byly statisticky zpracovány. Výsledky byly prezentovány pomocí obrázků a tabulek a srovnány s literárními údaji. Uvedeny jsou jednotlivé publikace a stručný, výstižný komentář k jednotlivým publikacím.

d. Výsledky práce a nové poznatky. Význam pro společenskou praxi – významné je zpřesnění diagnostiky a indikací pro léčbu spondylogenních kompresivních neurologických syndromů. Nový je komplexní pohled na kompresivní neurologické syndromy, syntéza pohledu neurologa, radiologa a spondylochirurga. Významné je určení většího rizika cervikální spondylogenní myelopatie u těžší lumbální spinální stenózy a korelace skóre klinického a neurologického nálezu NIS-LSS se Schizasovou klasifikací MR nálezu LSS.

e. Významná je práce pro zpřesnění diagnostiky a stanovení správného typu konzervativního léčení, embolizace u spinálních A-V malformací, nebo operačního léčení spondylogenních kompresivních neurologických syndromů.

f. Připomínky a dotazy. K vlastní práci nemám zásadní připomínky.
Dotazy – nemám

g. Závěr
Dizertační práce MUDr. Terezy Andrašinové „Spondylogenní kompresivní neurologické syndromy. Patofyziologie a klinický obraz." splňuje požadavky standardně kladené na dizertační práce v oboru Neurologie. Doporučuji práci k obhajobě (dle § 47 VŠ zákona 111/98 Sb.) a po úspěšné obhajobě doporučuji udělit MUDr. Tereze Andrašinové vědecký titul Ph.D.

V Brně 9. 10. 2018

Doc. MUDr. Richard Chaloupka, CSc.
Ortopedická klinika FN Brno a LF MU Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno