



UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Děkanát, Hněvotínská 3, 779 00 Olomouc

V Olomouci 22. srpna 2018

Zápis o konání obhajoby disertační práce v oboru Chirurgie

MUDr. Martin Hampl, lékař Neurochirurgické kliniky LF UP a FNOL, student prezenční formy doktorského studijního programu *Chirurgie* na LF UP v Olomouci.

Téma práce: „**Venae emissariae, vena emissaria mastoidea a komplexní pohled na retrosigmoideální kraniotomii**“

Obhajoba se konala v Olomouci dne 22. srpna 2018 v 9:00 hod.

Komise:

předseda: prof. MUDr. Čestmír Neoral, CSc. ✓
místopředseda: prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. ✓
členové: prof. MUDr. Milan Adamus, Ph.D., MBA ✓
doc. MUDr. Petr Utíkal, Ph.D. ✓
prof. MUDr. Jan Wechsler, CSc. ✓
prof. MUDr. Josef Stingl, CSc. *OMLUVEN*

Oponenti:

prof. MUDr. Josef Stingl, CSc. *OMLUVEN*
Ústav anatomie 3. LF UK v Praze
doc. MUDr. Ondřej Kalita, Ph.D. ✓
Neurochirurgická klinika LF UP a FNOL

Školitel: doc. MUDr. Miroslav Vaverka, CSc. ✓

Předseda komise přednesl stručnou charakteristiku uchazeče, hodnocení školitele a vedoucího školicího pracoviště. Poté uchazeč vyložil podstatný obsah své disertace. Oponenti přednesli své posudky. Uchazeč odpověděl na připomínky a dotazy oponentů.

Ve vědecké rozpravě vystoupili: viz příloha – zápis o diskusi.

Hlasování se účastnilo⁵ členů komise. Kladně hlasovalo⁵ členů, záporně⁰ členů, neplatných lístků bylo odevzdáno⁰ ..

Usnesení:

Přítomní členové komise tajným hlasováním rozhodli, že **MUDr. Martin Hampl** obhájil disertační práci a doporučili udělení akademického titulu doktor ve zkratce Ph.D. dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

.....
prof. MUDr. Čestmír Neoral, CSc.
předseda komise

Odpovědi na dotaz oponenta (Prof. Štingl)

- ke kapitole 4.3 – budoucnost laboratoře: jakou metodu hodlá autor zavést v laboratoři pro studium cévního nástřiku?;

Technika nástřiku cév je zcela závislá na přesné znalosti látky , která je aplikovaná formou 24-hodinové infuze do vv. jugulares a aa. vertebrales .Zde se setkáváme s největším problémem, a tou je znalost onoho složení. V České republice existuje jediné pracoviště , které si osvojilo znalost přípravy látky při stáži v USA a bohužel si udržuje monopol a nechce přesnou ingredienci prozradit. Je však jen otázkou času, než se nám podaří tuto informaci získat.

Dalším problémem je pak jistě množství kadaverů, které nám poskytne anatomický ústav pro naše potřeby.

Po vyřešení těchto problémů je pak celá věc již v naší režii – musíme vypilovat techniku co nejšetrnějšího oddělení hlavy od trupu a co nejlépe „ vyladit,, hustotu látky aplikované do velkých cév, tak abychom dosáhli co nejlepší perfúze do periferie. Bude zde jistě spousta práce, ale беру to jako velkou výzvu v prohlubování topograficko-anatomických a chirurgických znalostí.

- 5.1., str. 24: pro laika je těžké pochopit anatomii výrazu „otevření likvorových cest“ – je možné to jednoduše popsat slovně a anatomicky pro laika srozumitelněji?;

Otevření likvorových cest je pro neurochirurga při realizaci intakraniálního přístupu zcela esenciální – umožňuje relaxaci mozku a tím pádem vytvoření šetrnější přístupové cesty k patologiím. Technicky k němu dochází šetrným protnutí arachnoidei v oblasti cisteren a evakuaci likvoru.

- 5.2., str. 27 a 28, ale i dále: autor promiscue používá termíny „mostomozečkový kout“ a „mostomozečkový úhel“ – v latinské i anglické verzi TA je uveden jedině „úhel“ (i když oponent uznává, že vzhledem k prostorovému uspořádání krajiny by byl „kout“ vhodnější – tak co s tím?, je to termín obecně užívaný v neurochirurgii, radiologii atd.?)

Uznávám, že užívání obou termínů je zavádějící a anatomicky je naprosto správný termín „mostomozečkový úhel“. „Mostomozečkový kout“ lze spíše považovat za trvale používaný termín v neurochirurgii – jde tedy o synonyma a „kout,, využíváme výlučně v klinické terminologii.

- obecně k použití anatomických termínů: v řadě případů je autor evidentně ovlivněn anglickou literaturou a odchyluje se od Terminologia anatomica, např. na str. 54 – 55: v. cerebri magna, vv. cerebelli superiores et inferiores, fossa cerebri lateralis, anebo užívá termíny obvyklé v klinické praxi, ale bez vazby na anatomii: str. 71 - sinus occipitomarginalis; není možné více dbát o větší přesnost a správnost v užívání anatomických termínů?;

Ano, souhlasím. Budu dbát na větší přesnost anatomických termínů.