

MUDr. Igor Hartmann: Zápis z obhajoby disertační práce, konané dne 27. 8. 2013

Téma práce: Výsledky jednostranné adrenalektomie pro primární hyperaldosteronismus

Otázky a odpovědi oponentů:

Otázka: Doporučoval by autor provedení selektivní katetrizace nadledvinových žil u všech, případně u které skupiny pacientů, indikovaných k adrenalektomii s diagnózou primárního aldosteronismu?

odpověď: ano, provedení katetrizace bych doporučoval před každou indikací chirurgického řešení primárního hyperaldosteronismu, pokud výsledek ovlivní stranovou indikaci adrenalektomie. Například v případě, kdy je dle zobrazovacích metod prokázán tumor jedné z nadledvin o velikosti nad 4 cm, a adrenalektomie je indikována z onkologického hlediska, by jakýkoliv výsledek AVS nezměnil terapeutické postupy. Za této situace bych AVS, jako invazivní vyšetření, neindikoval.

Otázka zkušební komise:

Otázka: Doc.Zát'ura- Provádíte adrenalektomie raději laparoskopicky nebo otevřenou cestou.

Odpověď: Jednoznačně laparoskopicky, její výhody jsou oproti otevřenému přístupu jednoznačné. Laparoskopické řešení považujeme dokonce za výhodnější než přístup roboticky asistovaný.