



UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Děkanát, Hněvotínská 3, 779 00 Olomouc

V Olomouci 26. června 2023

Zápis o konání obhajoby disertační práce v oboru Chirurgie

MUDr. Jan Papajk, lékař Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny LF UP a FNOL, student kombinované formy doktorského studijního programu *Chirurgie* na LF UP v Olomouci

Téma práce: „**Epidemiologie a prevence vzniku ventilátorových pneumonií (VAP) s ohledem na předchozí antibiotickou terapii**“

Obhajoba se konala v Olomouci dne 26. června 2023 v 9:00 hod.

Komise:

předseda: prof. MUDr. Čestmír Neoral, CSc. ✓

místopředseda: prof. MUDr. Vladimír Král, CSc. ✓

členové: prof. MUDr. Milan Adamus, Ph.D., MBA ✓

doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D. ✓

prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D. OMLUVEN

Oponenti:

doc. MUDr. Tomáš Gabrhelík, Ph.D. ✓

Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, KNTB Zlín

prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D. OMLUVEN

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny FN Brno

Školitel: doc. MUDr. Radovan Uvízl, Ph.D. ✓

Předseda komise přednesl stručnou charakteristiku uchazeče, hodnocení školitele a vedoucího školicího pracoviště. Poté uchazeč vyložil podstatný obsah své disertace. Oponenti přednesli své posudky. Ve vědecké rozpravě vystoupili: viz příloha – zápis o diskusi.

Hlasování se účastnilo 4 členů komise. Kladně hlasovalo 4 členů, záporně 0 členů, neplatných lístků bylo odevzdáno 0

Usnesení:

Přítomní členové komise tajným hlasováním rozhodli, že **MUDr. Jan Papajk** obhájil/~~neobhájil~~* disertační práci a doporučili/~~nedoporučili~~* 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

*nehodící se škrtněte

Obhajoba disertační práce

„Epidemiologie a prevence vzniku ventilátorových pneumonií (VAP) s ohledem na předchozí antibiotickou terapii“

1. Dotazy a odpovědi oponentů:

I. oponentský posudek (doc. MUDr. T. Gabrhelík, Ph.D.)

Ano, u všech pacientů vedeme tzv. ATB epikrízu.

Pozn. ATB centrum FN Olomouc má přehled o veškeré předchozí aplikaci ATB během hospitalizace ve FN Olomouc či VN Olomouc. Z jiných zdravotnických zařízení nelze tento údaj vyžádat. Pouze pokud je součástí překladové zprávy.

II. oponentský posudek (Prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D.)

Data týkající se případného rozdílu mortality VAP u jednotlivých patogenů uvádím v tabulce.

Etiologické agens	Mortalita		
	ATB	Bez ATB	Celkem
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	0	0
<i>Escherichia coli</i>	0	2	2
<i>Enterobacter cloacae</i>	0	1	1
<i>Enterobacter asburiae</i> ESBL+	0	0	0
<i>Klebsiella oxytoca</i>	1	1	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0	0
<i>Klebsiella aerogenes</i> AmpC+	0	0	0
<i>Klebsiella pneumoniae</i> ESBL+	0	2	2
<i>Klebsiella varicola</i> ESBL+	1	0	1
<i>Morganella morganii</i>	0	1	1
	18%	25%	23%

2. Dotazy a odpovědi v rámci diskuze:

1. doc. Gabrhelík - otázka: Změnily poznatky práce klinickou praxi preskripce ATB?

Odpověď: Při iniciační empirické ATB terapii VAP vždy zohledňujeme ve spolupráci s ATB centrem údaj o předchozí aplikaci ATB a výsledek mikrobiologického nálezu. Dále je snaha o časnou deeskalaci ATB terapie.

2. Prof. Neoral - otázka: Co bylo indikací k zahájení UPV? Kteří pacienti byli zařazeni do studie?

Odpověď: Indikací k zahájení UPV bylo akutní respirační selhání s poměrem paO_2/FiO_2 pod 300mmHg vyžadující napojení na UPV. Do studie byli zařazeni pacienti indikovaní ke komplexní resuscitační péči (po velkých chirurgických výkonech či pacienti s akutním srdečním selháním, exacerbací CHOPN aj.)

3. Prof. Adamus - otázka: Byl testován rozdíl v intervalu předchozí ATB terapie před vznikem VAP?

Odpověď: Tento rozdíl nebyl testován. Skupina pacientů byla homogenní s ohledem na interval předchozího podání ATB.

- otázka: Jaká kritéria deeskalace ATB terapie byla použita?

Odpověď: Klinická a laboratorní kritéria (CRP, PCT, leukocyty).

- otázka: Jak jste určili vydavatele publikací s IF?

Odpověď: Prof. Kolář byl vyzvaným autorem u vydavatele.

- otázka: Byly u pacientů vyšetřovány hemokultury?

Odpověď: Hemokultury byly odebrány jen u pacientů se sepsí. Jinak jsme postupovali dle standardu oddělení.

4. doc. Gabrhelík - otázka: Jaké je vysvětlení pro protektivní vliv ATB terapie na incidenci VAP?

Odpověď: Nejčastěji předepisované aminopeniciliny s inhibitory bakteriálních beta-laktamáz jsou součástí iniciální empirické ATB terapie VAP.

5. Prof. Adamus - otázka: Lze považovat předchozí ATB terapii za protektivní ve vztahu k rizikovým chirurgickým výkonům?

Odpověď: Ano, nelze však vydat obecné doporučení vzhledem k riziku nárůstu MDR bakteriálních patogenů.

6. doc. Gabrhelík - otázka: Lze zkusit lokální ošetření HCD v protekci VAP u plánovaných velkých operačních výkonů?

Odpověď: Nelze vydat obecné doporučení. Vhodné snad jen u pacientů s velkým rizikem na základě stratifikace (např. nádory slinivky).