



MUSS1022699

Oponentský posudek na habilitační práci MUDr. Evy Vlčkové, Ph.D., odborné asistentky neurologické kliniky Lékařské fakulty Masarykovy Univerzity a FN Brno.

Téma: Neuropatická bolest současná klasifikace a diagnostika.

Předložená dizertační práce MUDr. Evy Vlčkové je vynikající a týká se neuropatické bolesti a je probrána ze všech aspektů. Práce je složená ze dvou částí. Především je to komentář k publikacím, který obsahuje 90 stránek a ve kterém autorka vysvětluje všechny svoje vědecké představy, úmysly apod. V další části je zpracován přehled prací a každá práce má svůj komentář. Dizertační práce je celkem podána na 404 stránkách a z toho je 90 stránek úvodních a pak je to doloženo 28 publikacemi, kde je každá z nich komentována.

Komentář:

Především musím konstatovat, že práce je skutečně vynikající a postihuje neuropatickou bolest ze všech aspektů. Přehled problematiky se týká především definice neuropatické bolesti a jejího klinického významu, jsou tam rozděleny základní typy. Velmi dobře je zpracována i epidemiologie neuropatické bolesti a jsou tam klasifikace neuropatické bolesti se všemi komentáři. Důležité je, že autorka rozebírá diagnózu všech tří možností, to znamená diagnózu možné neuropatických bolesti, diagnózu pravděpodobné neuropatické bolesti a diagnózu potvrzené neuropatické bolesti. Kapitola „Diagnostika neuropatické bolesti“ má v podstatě tři součásti: anamnéza včetně specializovaných škál a dotazníků. Tam jsou všechny současné možnosti využití anamnézy k diagnostice (platí to nejen pro neuropatickou bolest, ale pro většinu bolestí), další částí jsou klinická neurologická vyšetření, která jsou zaměřena na vyšetření senzitivity, a to je další vynikající kapitola. Vždy to končí doporučením pro využití testování senzitivity včetně quantitative sensory testing v diagnostice neuropatické bolesti. V třetí části jsou to diagnostické testy potvrzující lézi, nebo onemocnění somatosenzitivního nervového systému. Tam je několik důležitých podkapitol včetně zobrazovací diagnostiky, což se týká jednak zobrazování periferních nervů a funkční zobrazování mozku. Obzvláště velmi cenná a vynikajícím způsobem zpracována neurologem je kapitola kožní biopsie zaměřené na průkaz morfologických změn, což je velice vzácné. Vzniklo to ve spolupráci s vynikajícími neuromorfology, jako je prof. Dubový a další. Dále jsou hodnoceny neurofyziologické testy v diagnostice neuropatických bolesti a konečně také je velmi dobře zpracována molekulárně genetická diagnostika u pacientů s neuropatickou bolestí. Autorka tedy zpracovává všechny možné způsoby diagnostiky neuropatické bolesti a jejich praktické použití. To velice oceňuji. Velmi důležité je schéma na straně 19, kde je předvedena celá škála schematicky, to myslím, že je velmi cenné pro praxi - schematická škála diagnostiky neuropatické bolesti. Také důležitá a velmi cenná je i tabulka 1. Na publikacích a testech velmi oceňuji, že u všech je udán impakt faktor. Dokonce je udáno i množství citací, to znamená ohlasů v jednotlivých publikacích, které autorka publikovala. Bylo by jistě zajímavé, kdyby autorka sečetla všechny svoje impaktované publikace, možná že to v žádosti o habilitaci má a

MASARYKOVA UNIVERZITA	
Lékařská fakulta - podatelna	
Č.j./E.č.:
Datum: 4 -03- 2019
Podpis listů dokum.:	2 1

kdyby také sečetla počet jednotlivých SCI. Věřím, že tento počet bude dosti vysoký. Také by bylo zajímavé určit H-index (Hirschův index), které její práce vzbudily.

Myslím, že autorka se svého úkolu zhostila velmi dobře, mám jen některé dotazy: autorka důsledně užívá somatosenzitivní systém, mnohdy v literatuře, zejména v americké se užívá i systém somatosenzorický. To je třeba uvést, že to vlastně totéž. To na věci nic nemění, ona sama se drží výrazu somatosenzitivní. Mám drobnou poznámku k jazyku, autorka se dopouští běžných chyb, které dnes autoři českých textů mají. Mimo jiné, jsem velmi rád, že text je zpracován česky. Musíme udržovat odbornou lékařskou češtinu, protože nikdy naši všichni pacienti, ani všichni lékaři nebudou mluvit anglicky. To velice kladně hodnotím, ale ze zlovyků češtinských je právě vhodné používání místo saxonského genitivu vede- vedoucí a apod. výrazy slovesné, protože čeština je především slovesný jazyk. Naštěstí toho není moc, také tam není moc zkratk tzv.- tak zvaný, znamená jinak řečený. To, že něco je nazváno není tak zvaný, ale zvaný, když už. Takže to také není vhodné je používat, ale to je jen drobností na jinak zcela vynikající práci.

Musím konstatovat, že tato práce je ukázková i v tom, že by mohla být okamžitě použita jako učebnice pro neurologii a hlavně pro praktickou neurologii, pro algeziology a to pro praktické algeziology, kteří se zabývají neuropatickou bolestí. Víme, že neuropatická bolest představuje asi 50 % všech chronických bolestí, což je poměrně hodně. Navíc se často vyskytuje s bolestí somatosenzorickou, kdy se pak nazývá smíšená bolest. Praktičnost zpracování je fantastická a myslím si, že by stálo za to, aby byla nějakým způsobem používána právě třeba při atestacích hlavně z algeziologie. Zásadně je to v podstatě učebnice části algeziologie. Myslím si, že je také velkou zásluhou prof. Bednaříka, že umožnil vznik této práce a na řadě prací se podílel.

Závěrem bych chtěl zdůraznit, že předložená habilitační práce MUDr. Evy Vlčkové, Ph.D., splňuje všechny představy i podmínky, které má mít habilitační práce. Proto vřele doporučuji, aby tato práce byla základem pro její jmenování docentkou v oboru neurologie. Vynasnažím se zúčastnit se habilitačního řízení.

- 1 -03- 2019

prof. MUDr. Richard Rokyta, DrSc.
Univerzita Karlova, 3. lékařská fakulta, Ústav fyziologie
předseda České lékařské akademie