

Závěrečné hodnocení školitele

Jméno a příjmení studenta: MUDr. Jan Mrózek

Školitel: doc. MUDr. Pavel Jansa, Ph.D.

Doktorský studijní program : Fyziologie a patofyziologie člověka

Název dizertační práce: Vztah reperfuze plicních tepen po akutní plicní embolii k rozvoji chronické tromboembolické plicní hypertenze

Hodnocení postgraduálního studia

MUDr. Jan Mrózek se celou svoji dosavadní profesní dráhu od roku 2000 věnuje kardiologii, zejména intervenční. Od roku 2014 je odborným asistentem na LF Ostravské univerzity. Kombinovanou formu postgraduálního studia v doktorském studijním programu Fyziologie a patofyziologie člověka zahájil v roce 2010. Zabýval se zejména problematikou poruchy reperfuze po akutní plicní embolii a po akutním koronárním syndromu.

Metodicky a organizačně připravil a provedl multicentrickou prospektivní studii analyzující některé nové rizikové faktory poruchy reperfuze po akutní plicní embolii. Na základě takto získaných dat vytvořil zcela originální rizikové skóre pro odhad perzistence poruchy reperfuze po akutní plicní embolii.

Hodnocení dizertační práce

Dizertační práce má 88 stran včetně 104 literárních citací. Úvodní část je přehledem současného poznání v oblasti poruchy reperfuze v plicní cirkulaci. V další části zpracovává autor originální výsledky multicentrické prospektivní observační studie u pacientů po akutní plicní embolii. Pracuje s hypotézami, že k nekompletní reperfuzi může mít vztah iniciální dilatace a dysfunkce pravé komory srdeční, způsob léčby akutní plicní embolie, počet trombocytů a vyšší hladina hemoglobinu. Autor dospívá k závěru, že porucha reperfuze je častější u pacientů ve vyšším věku, s vyšším BMI a u nemocných s vyšší vstupní hladinou hemoglobinu a s více rizikovou plicní embolií – intermediate a high risk. Iniciálně byla u těchto nemocných více dilatovaná pravá komora a významnější trikuspidální regurgitace. Tyto nálezy mají významný praktický dopad, neboť umožňují identifikovat pacienty s vyšším rizikem abnormální reperfuze, která vede k chronické tromboembolické plicní hypertenzi nebo chronické tromboembolické nemoci. Za nejcennější část práce považují vytvoření jednoduchého originálního skórovacího systému pro odhad poruchy perfuze po akutní plicní embolii na základě věku a hladiny hemoglobinu při diagnóze akutní plicní embolie.

Práce přináší některé nové poznatky, zejména v klinicky závažné a velmi aktuální problematice reperfuze po akutní plicní embolii. Je přehledná a srozumitelná, použité

statistické metody jsou adekvátní. Tabulky a grafy jsou provedeny kvalitně. Citace zdrojů je správná.

Dizertační práci doporučuji k obhajobě.

Návrh oponentů dizertační práce

Navrhuji tyto oponenty dizertační práce:

Prof. MUDr. Iveta Šimková, CSc., FESC

Národní ústav srdečných a cévních chorob

Pod Krásnou hůrkou 1

833 48 Bratislava

Slovensko

Email: simkova.iveta@gmail.com

doc. MUDr. Martin Hutýra, Ph.D.

I. interní klinika – kardiologická FN Olomouc

I. P. Pavlova 6

779 00 Olomouc

Email: martinhutýra@seznam.cz

V Praze, dne 12.5. 2019

doc. MUDr. Pavel Jansa, Ph.D.

školitel

