

Univerzita Karlova

Lékařská fakulta v Hradci Králové

ZÁZNAM O PRŮBĚHU OBHAJOBY DISERTAČNÍ DOKTORSKÉ PRÁCE

Název práce: Redukce rizika tichých a symptomatických mozkových infarktů pomocí sonolýzy při koronární angioplastice a stentingu

Jazyk práce: čeština

Student: MUDr. Daša Vizslayová
Fakulta: Lékařská fakulta v Hradci Králové
Studijní program: Neurologie

Vedoucí / školitel: prof. MUDr. Roman Herzig, Ph.D. (přítomen)

Oponent(i):
doc. MUDr. Vladimír Nosál, Ph.D. (nepřítomen)
MUDr. Ondřej Škoda, Ph.D. (přítomen)

Předseda komise: prof. MUDr. Martin Vališ, Ph.D. (přítomen)

Členové komise:

Členové:

- | | | |
|----|-----------------------------------|------------|
| 2. | doc. MUDr. Edvard Ehler, CSc. | přítomen |
| 3. | prof. MUDr. Roman Herzig, Ph.D. | přítomen |
| 4. | prof. MUDr. Ladislav Hosák, CSc. | nepřítomen |
| 5. | doc. Ing. Jan Kremláček, Ph.D. | nepřítomen |
| 6. | prof. MUDr. Jiří Masopust, Ph.D. | přítomen |
| 7. | prof. MUDr. Svatopluk Řehák, CSc. | nepřítomen |

Datum obhajoby: 16. 7. 2020

Průběh obhajoby:

Obhajobu zahájil prof. MUDr. Martin Vališ, Ph.D., který také studentku členům komise představil.

Následně MUDr. Daša Vizslayová prezentovala výsledky své disertační práce.

Po skončení prezentace přečetl svůj doporučující posudek oponent MUDr. Ondřej Škoda, Ph.D. Doporučující posudek nepřítomného oponenta doc. MUDr. Vladimíra Nosála, Ph.D. přečetl předseda komise prof. MUDr. Martin Vališ, Ph.D.

Studentka uspokojivě zodpověděla následující dotazy oponentů:

1. Jaké mohou být důvody nižší frekvence MES u pacientů s fibrilací síní – patří mezi ně zavedená antikoagulační terapie?
2. Jaké mohou být důvody vyššího výskytu MES u diabetiků?
3. Byla v rámci Vašeho výzkumu zjišťována korelace mezi počtem MES a anamnézou CMP nebo TIA, případně zavedenou antitrombotickou léčbou u daného pacienta?
4. Jaký je dle Vašeho názoru klinický význam MES, když nebyla zjištěna jejich korelace s počtem a velikostí nových SCI na MR, ani s výskytem klinicky manifestních mozkových příhod?
5. Jaký byl procentuální podíl kompaktních a vzduchových MES v průběhu koronární katetrizace – je patrný rozdíl oproti nálezům při karotické endarterektomii?
6. Jaký může být důvod vyššího skóre testu hodin u pacientů se sonolýzou oproti kontrolní skupině, trvá tento rozdíl i při vyšetření s delším časovým odstupem?
7. V súbore pacientov chýba detailnejšia analýza ochorenia srdca, ktoré by mohlo byť samotnou príčinou vzniku tichých infarktov.
8. V prácach nie je venovaná pozornosť ateroskleróze aortálneho oblúka, ktorý býva častým zdrojom MES.
9. V prvej štúdií je skonštatované postihnutie pravej a ľavej ACI, chýba simultánne postihnutie.
10. V druhej štúdií nie je dostatočne jasné, či bolo MR realizované aj pred výkonom, a koľko čerstvých ischemií bolo takto zachytených (v prvej štúdií sa uvádza výskyt 6,3%).
11. V druhej štúdií sa v metodickej časti neuvádzajú dve hĺbky detekcie MES, čo je kľúčový parameter od odlišenia od artefaktov.
12. Prítomnosť MES sa javí bežným fenoménom počas procedúry a tak nie je možné uviesť konštatovanie, že MES sú spojené s vysokým rizikom embólií, čo nakoniec aj autorka sama dokázala.

Ve veřejné části diskuse pak studentka uspokojivě odpověděla na následující dotazy doc. MUDr. Edvarda Ehlera, CSc.:

1. Jaké byly indikace elektivních koronarografií a intervencí?
2. Proč poměrně málo pacientů užívalo statiny?
3. Jaký byl přístup při koronární intervenci?

V následné neveřejné části byla obhajoba MUDr. Daši Viszlayové vyhodnocena a komise na základě hlasování aklamací doporučila udělení titulu Ph.D. (pro hodnocení „prospěla“ hlasovali 4 ze 4 přítomných členů komise). Výsledek hlasování byl poté předsedou komise oznámen studentce.

Výsledek obhajoby: Prospěla

Podpis zapisovatele: prof. MUDr. Roman Herzig, Ph.D.

prof. MUDr. Martin Vališ, Ph.D.
Předsedající komise