

OPONENTSKÝ POSUDEK DIZERTAČNÍ PRÁCE

Uchazeč:	MUDr. Jan Večeřa
Pracoviště:	Interní klinika a Kardiocentrum Agel, Nemocnice Pardubice
Školící pracoviště:	Lékařská fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova
Studijní program:	Vnitřní nemoci
Forma studia:	Kombinovaná
Dizertační práce:	MOŽNOSTI VYUŽITÍ TROJROZMĚRNÉ (3D) ECHOKARDIOGRAFIE PŘI MĚŘENÍ DYNAMICKÝCH ZMĚN FUKČNÍ MITRÁLNÍ INSUFICIENCE PŘI ZÁTĚŽOVÉ ECHOKARDIOGRAFII
Školitel:	doc. MUDr. Radovan Malý, Ph.D. Lékařská fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova
Oponent:	prof. MUDr. Martin Hutýra, Ph.D. 1. interní klinika - kardiologická, Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci a Fakultní nemocnice Olomouc

TEXT POSUDKU

Dizertační práce čítá celkem 99 stran a je doplněna přílohami (obrázky, grafy, tabulky). Vlastní práce je rozčleněna do 6 kapitol, které zahrnují teoretický úvod včetně základních údajů týkající se významu patofyziologie, základů diagnostiky, prognostických aspektů a léčebných přístupů mitrální regurgitace. Dále jsou uvedeny cíle dizertační práce, charakteristika analyzovaného souboru pacientů, použitá metodika, výsledky a diskuze. Zásadní kapitoly jsou přehledně členěny na řadu podkapitol.

I. Aktuálnost zvoleného tématu práce

Syndrom srdečního selhání je v rozvinutých zemích jednou z hlavní příčin mortality populace a představuje závažný socioekonomický problém. Funkční mitrální regurgitace je dosud relativně často přehlíženou a diagnosticky ne zcela dořešenou entitou, která může být potenciálně terapeuticky ovlivnitelná jako příčina srdečního selhání. Vysoká mortalita a tedy dlouhodobý nepříznivý prognostický dopad na další osud pacientů se syndromem srdečního selhání a kvalitu jejich života jsou důvodem snahy o zavedení nových diagnostických metod, na které navazuje řada moderních farmakologických algoritmů a nefarmakologických metod léčby srdečního selhání. K optimalizaci péče o tyto pacienty je nutné analyzovat přesnost a efektivitu diagnostických postupů. Výsledky prezentované v dizertační práci mohou výrazným způsobem ovlivnit další management pacientů se srdečním selháním. Proto lze považovat téma dizertační práce za vysoce aktuální.

II. Metodika zpracování

Užité pracovní metody (včetně statistické analýzy výsledků) byly velmi dobře zvoleny s logickou návazností, jsou adekvátně rozčleněny i aplikovány. Na zvolených metodách výzkumu se ukazuje výborná orientace nejen v problematice patofyziologie funkční mitrální regurgitace a srdečního selhání, aplikace zobrazovacích metod, diagnostiky srdečního selhání, ale také ve všech potřebných aspektech analýzy klinických dat, organizace a managementu péče o pacienty se srdečním selháním. Spis je po formální i vědecké stránce adekvátně zpracován a je provázen přehlednou dokumentací s grafy a tabulkami. Jsou zde naprosto zanedbatelné formální nedostatky ve smyslu ne zcela přesného formátování textu a členění tabulek.

Analýza souboru nemocných s funkční mitrální regurgitací, u kterých byla provedena echokardiografické, klinické, hemodynamické, laboratorní vyšetření a následné sledování, i ve srovnání s dostupnými literárními údaji - umožnily dosažení validních závěrů.

III. Výsledky dizertační práce

Práce přinesla některé prioritní výsledky, mezi které patří zejména nové poznatky o patofyziologii funkční mitrální regurgitace získané pomocí klidové/zátěžové 3D echokardiografie. Dále byly identifikovány prediktory klinicky relevantních příhod, které mohou být využity v rutinní klinické praxi. Tyto výsledky mohou v konečném důsledku zásadním způsobem přispět ke zlepšení péče o pacienty se srdečním selháním.

IV. Splnění cíle dizertační práce

Hodnocená dizertační práce splnila stanovené cíle a dokresluje tímto odborné schopnosti autora.

IV. Přínos práce pro společenskou praxi a další rozvoj vědy

Významným pozitivem práce je kromě celé řady patofyziologických poznatků i skutečnost, že identifikuje nové diagnostické přístupy zaměřené na hodnocení přítomnosti a závažnosti funkční mitrální regurgitace. Dále identifikuje některé nové faktory predikující prognózu pacientů se syndromem srdečního selhání. Přínos výsledků dizertační práce tkví i v tom, že jsou aplikovatelná na ostatních pracovištích zabývajících se pokročilou diagnostikou a léčbou srdečního selhání.

V. Otázky

1. Je možné identifikovat na základě klinického stavu pacienta, klidového 2D echokardiografického vyšetření a výsledků laboratorních metod skupinu pacientů s levostranným srdečním selháním, kteří by měli obligátně být indikováni k provedení zátěžové/3D echokardiografie nebo naopak tuto proceduru by na základě výsledků neinvazivních vyšetření nemuseli podstupovat?
2. Jaká je inter/intraindividuální variabilita stanovení 3D (VCA, VCL) a 2D (PISA ERO, VCW) echokardiografických parametrů ve vaší echokardiografické laboratoři?
3. Jaký vliv může mít variabilita stanovení uvedených parametrů a expertíza

vyšetřujícího na potenciální využití uvedených parametrů v běžné klinické praxi?

4. Je možné na základě analyzovaného identifikovat vstupní prediktory velmi příznivého klinického průběhu nebo naopak identifikovat jedince s nutností rychlé progresse srdečního selhání s nutností aktivního řešení funkční mitrální regurgitace – indikace MVR/MVP/MitraClip?

VI. Doporučení k obhajobě

Student prokázal nadstandardní vědecko-výzkumné tvůrčí schopnosti a práce splňuje požadavky kladené na dizertaci v daném oboru. Na základě výše uvedeného doporučuji dizertační práci MUDr. Jana Večeři **“MOŽNOSTI VYUŽITÍ TROJROZMĚRNÉ (3D) ECHOKARDIOGRAFIE PŘI MĚŘENÍ DYNAMICKÝCH ZMĚN FUKČNÍ MITRÁLNÍ INSUFICIENCE PŘI ZÁTĚŽOVÉ ECHOKARDIOGRAFII“** k obhajobě a po úspěšné obhajobě doporučuji udělení titulu Ph.D. ve smyslu § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

V Olomouci dne 25. 5. 2020

prof. MUDr. Martin Hutyra, Ph.D.

1. interní klinika - kardiologická, Lékařská fakulta
Univerzity Palackého v Olomouci a Fakultní nemocnice
Olomouc