

OPONENTSKÝ POSUDEK DIZERTAČNÍ PRÁCE  
„KORONÁRNÍ NEMOC SRDEČNÍHO ŠTĚPU“  
AUTORA MUDr. MIROSLAVA KOCÍKA

Předkládaná dizertační práce je zaměřena na problematiku koronární nemoci u transplantovaného srdce, konkrétně na otázky, týkající se jejího vzniku v časném údobí po transplantaci a významu pro další průběh. Jedná se o oblast v současné době velice diskutovanou a přesto stále do značné míry nedostatečně objasněnou, charakterizovanou často zcela protichůdnými názory a z toho vyplývajícími pochybnostmi o etiologii a pathofyziologii a na to navazujícím prognostickým významem této komplikace.

Práce je uvedena obsáhlým rozborem dosud publikovaných sdělení a z nich vyplývajících otázek zaměřených zejména na možné rizikové faktory, umožňující rozvoj časně vzniklé koronární nemoci. Již z tohoto široce pojatého přehledu stávajících poznatků jsou patrné autorovy hluboké znalosti v této oblasti transplantační problematiky. Přitom se nepředstavuje jen jako pasivní konzument literárních informací, ale i jako aktivní komentátor a předkladatel adekvátních připomínek. Tyto skutečnosti mu usnadnily vypracovat vhodně strukturovaný design výzkumné studie, jejíž průběh i závěrečné hodnocení jsou náplní předložené práce.

Jedná se o retrospektivní klinickou studii, zaměřenou na otázky týkající se výskytu, etiologie, rizikových faktorů a prognostického významu koronární nemoci, vzniklé časně, tj. v průběhu prvního měsíce po transplantaci srdce.

Do sledovaného souboru bylo zařazeno celkem 83 nemocných z celkového počtu 166 nemocných po orthotopické transplantaci srdce, operovaných v IKEM v údobí 1999-2003. Menší počet dokumentačně sledovaných pacientů je daný požadavkem na vyšetření intravaskulární sonografií anebo předoperačním průzkumem koronární nemoci štěpu. Jedná se tedy o do určité míry selektovaný soubor. Dlouhodobé sledování probíhalo od 1 do 7 roku po transplantaci.

Ve vztahu k časně detekované koronární nemoci a jejímu vlivu na prognózu byla sledována řada rizikových faktorů jak u příjemce, tak i dárce (celkem 8, resp.11), dále imunologické parametry, výskyt infekcí, zejména CMV a některých dalších klinických a biochemických parametrů.

Závěrečné hodnocení získaných údajů prokázalo častý výskyt časně detekované koronární nemoci srdečního štěpu a současně ukázalo, že kromě věku dárce a BMI příjemce žádný z prověřovaných rizikových faktorů, ať již imunologické či neimunologické povahy, nepředstavuje rizikový faktor pro rozvoj této komplikace v časném údobí po transplantaci. Tato skutečnost dle autora podporuje teorii o rozhodující úloze zdravotního stavu dárce před odběrem v rozvoji časné koronární nemoci srdečního štěpu, i když nelze zcela vyloučit ani další možnosti např. vzniku endotheliální dysfunkce v průběhu odběru a vlastní transplantaci nebo de-novo vznik časné koronární nemoci.

Při zpětném pohledu na zpracování zvoleného tématu je především nutno vycházet ze skutečnosti, že se jedná o retrospektivní studii se všemi v úvahu přicházejícími nedostatky, které však byly do značné míry oslabeny dokonale připraveným schematem a výběrem adekvátních metodik spolu s odpovídajícím statistickým vyhodnocením získaných dat. Získané poznatky jsou významným přínosem k bližšímu porozumění rozvoje časné posttransplantační koronární nemoci, bez kterého lze jen obtížně hledat optimální přístup k léčbě této, pro dlouhodobý osud nemocných po transplantaci srdce, tak nepříznivé komplikace.

Podle mého názoru dizertační práce prokazuje předpoklady autora k samostatné vědecké práci a k udělení titulu „PhD“.



Prof. MUDr. Jaroslav Hejnal, DrSc.

V Praze 19. 7. 2007