

Oponentský posudek doktorské práce:

„Charakteristika velkých tepen u primární a sekundární hypertenze.“

Autor práce: MUDr. Ján Rosa

1. lékařská fakulta, Universita Karlova v Praze

Oponent: prof. MUDr. Jindřich Špinar, CSc

Interní kardiologická klinika FN Brno a LF MU, Brno

Doktorská práce MUDr Jána Rosy se zabývá velmi aktuální tematikou – tuhostí tepen u primární a sekundární hypertenze. MUDr Rosa pracuje na klinice, kde jsou největší zkušenosti s primární a sekundární hypertenzí a kde jsou pacienti s touto diagnózou koncentrováni a konzultováni z celé české republiky.

O autorově velmi dobré znalosti dané problematiky svědčí i publikační aktivita, kdy první práce na dané téma v impaktovaném časopise je již z roku 2008 a souhrnný impakt faktor autora v přímé souvislosti s dizertací je 12,5, v celkem 5 časopisech. K podobné problematice má autor další 3 práce v časopise J Hypertens s IF 4,988, což dle mého soudu vysoce převyšuje požadavky kladené na doktoranda.

Práce je zaměřena na vyšetření tuhosti cév u pacientů s primární a sekundární, resp. rezistentní hypertenze. Celkem bylo vyšetřeno 69 pacientů s esenciální hypertenzí, z toho 29 s rezistentní hypertenzí, 35 pacientů se středně těžkou esenciální hypertenzí a 29 zdravých kontrol. Práce potvrdila zvýšenou aortální tuhost u pacientů s endokrinní hypertenzí – primární hyperparathyreoa a primární hyperaldosteronismus a u pacientů s rezistentní hypertenzí.



V souhrnu má práce bez příloh 107 stran, včetně článků s výsledky, které se přímo dotýkají disertační práce. Literatura není číslována a do textu je vždy vložena jménem autora a rokem publikace.

Doktorská práce je odrazem vynikajících kvalit MUDr Ros, který již patří k předním českým odborníkům na problematiku sekundární a rezistentní. Českým kardiologům. K práci nemám zásadních připomínek.

Mám tyto dotazy:

1. Jaký je dle autora výskyt sekundární hypertenze u všech hypertoniků a jaký u rezistentní hypertenze?
2. Jaké je zastoupení endokrinní a renální hypertenze mezi hypertoniky se sekundární hypertenzí.
3. Jaký je autorův názor na strategii léčby primárního hyperaldosteronismu, především postavení thiazidových diuretik a ACE inhibitorů (sartanů) .

Práce svým rozsahem přesahuje a převyšuje požadavky kladené na doktorské práce. Proto doporučuji po úspěšné obhajobě udělit MUDr Rosovi doktorský titul Ph.D.



prof. MUDr. Jindřich Špinař, CSc
Interní kardiologická klinika
Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno

V Brně, 9.12.2010