

Oponentský posudek

Práce: Akutní poškození ledvin indukované kontrastem u rizikových nemocných podstupujících invazivní vyšetření srdce

Autor: MUDr. Jan Matějka

Pracoviště: Katedra interních oborů LF UK Hradec Králové

Školitel : Prof. MUDr. Jan Vojáček, DrSc.

Zajímavá práce, týkající se problematiky kontrastem indukovaného renálního poškození (CI-AKI) po koronarografii/PCI. V první části si autor všiml příp. pozitivního působení teofylinu v prevenci CI-AKI u 56 nemocných, kteří splnili poměrně náročná vstupní kritéria (celkem ve screeningu 137 pacientů). V další části vyhodnotil výskyt CI-AKI a bližší charakteristiku jeho nositelů mezi 203 pacienty, kteří byli přijati k primární PCI pro infarkt myokardu. První – intervenční – studie vyšla negativně pro zkoumaný lék – hodnoty sérového kreatininu odebraného 48 hodin po intervenci ani změny jeho koncentrace se nelišily od placebové skupiny. Podávání teofylinu v prevenci CI-AKI tedy nemá smysl, což se ovšem dalo očekávat. Uspořádání randomizované, dvojité slepé studie s kontrolou placebem je však příkladné.

V průřezové studii autor zjistil, že nemocní, u nichž došlo k rozvoji CI-AKI, byli starší, v převaze šlo o ženy s nižší ejekční frakcí, častějším výskytem srdečního selhání a poškozením kmene levé koronární tepny. Měli vyšší hospitalizační mortalitu.

Celkový rozsah práce je 105 stran včetně 24 obrázků, 29 tabulek, 97 literárních citací. Vhodný by byl i anglický souhrn (je však součástí autoreferátu). 27 stran činí fundovaný úvod shrnující problematiku CI-AKI. Formální úprava práce je dobrá, celá práce je velmi pečlivě sepsána. Součástí autoreferátu je i souhrn 10 prací publikovaných na klinice, v nichž je MUDr. Matějka 1. autorem či spoluautorem. V jedné publikaci s IF, zabývající se problematikou disertační práce, je MUDr. Matějka 1. autorem, v další s IF je spoluautorem (tato publikace se však zabývá jinou problematikou než samotná disertace). Dále je MUDr. Matějka hlavním autorem či spoluautorem 8 prací v recenzovaných domácích časopisech a jedné kapitoly v monografii.

Téma práce pokládám za aktuální, neboť problematika nemocných s nově nalezeným poškozením ledvin je někdy poněkud na okraji zájmu kardiologů a to neprávem – jak autor sám ukázal, jde o vývoj, který může nemocné ohrozit na životě, zejména pokud se na možnost budoucího vývoje CI-AKI nemyslí. Tuto „průřezovou studii“ pokládám za nejzajímavější část práce především s ohledem na vztah k běžné klinické praxi.

K práci bych měl jen drobné otázky a připomínky:

- Měly by se podle názoru autora kontrolovat hladiny sérového kreatininu po 48 hodinách u všech nemocných, podstupujících akutní koronarografii, resp. PCI pro IM? Měly by se tyto kontroly provádět i u pacientů podstupujících běžnou koronarografii v neakutním modu? Jak známo, v současnosti je spíše tendence k zkracování hospitalizací, příp. provádění běžných koronarografií ambulantně, ambulantně lze však jistě nemocné kontrolovat.
- Podílelo se na vyšší mortalitě nemocných s CI-AKI vývoj jejich renálního poškození nebo šlo v jejich případech spíše o komplexnější a závažnější poškozené jedince, především z hlediska kardiovaskulárního ?

Závěr: Práce MUDr. Matějky představuje kvalitní příspěvek týkající se problematiky akutního ledvinného postižení způsobeného kontrastem při srdeční katetrizaci. Přináší řadu zajímavých výsledků, týkajících se především charakteristiky nemocných s možným budoucím renálním postižením a jejich osudu. Prokazuje předpoklady dizertanta k samostatné tvořivé vědecké práci, a proto doporučuji, aby po příslušné obhajobě mu byl udělen titul „PhD“.

V Praze dne 17.8.2011

Prof. MUDr. Pavel Gregor, DrSc.

3. Interní-kardiologická klinika 3.LF UK a FNKV v Praze

Univerzita Karlova v Praze Lékařská fakulta v Hradci Králové	
Dáto dne:	22. 08. 2011
Čl:	WZ Příloh: <input checked="" type="checkbox"/>
Kat./odd.:	SD