



II. interní klinika

Všeobecné fakultní nemocnice a 1. lékařské fakulty UK

U nemocnice 2, 128 02, Praha 2; tel.: 224922692; fax: 224912154; E-mail: dolejs@vfn.cz
Přednosta: prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.



Hodnocení školitele

MUDr. Samuel Heller, nar. 1971,

absolvoval 1.LF UK v Praze v letech 1989-1996 s vyznamenáním. Již v průběhu studia měl možnost se seznámit se známými zahraničními pracovišti v Holandsku a V USA (Mayo Clinic, Rochester). Tyto zkušenosti ho inspirovali pro kardiologii a vědeckou práci.

Po promoci nastoupil na II. interní kliniku 1.LF UK a VFN v Praze, kde se nejprve věnoval oblasti hypertenze, později přešel na obor angiologie. Stal se zde postupně ceněným specialistou na vaskulární sonografii, endovaskulární intervenci a angiologickou intenzivní péči. Složil atestace z vnitřního lékařství, kardiologie a angiologie. Od r. 2004 pracuje ve funkci odborného asistenta, kde plní všechny předepsané výukové povinnosti.

Po stránce vědecko-výzkumné se Dr. Heller hned po nástupu na II. interní kliniku 1.LFUK a VFN v Praze zapojil do výzkumu v oblasti arteriální hypertenze a jejich orgánových komplikací. V rámci výzkumného grantu GAČR 306/96/0511 se podílel na klinické, instrumentální i laboratorní části výzkumného projektu: Sledování asociace polymorfismu kandidátních genů s vyšší TK a aktivitou vasoaktivních působků u osob s a bez rodinné dispozice k hypertenzi. Studie prokázala vztah mezi TT genotypem aldosteron-syntázy, hypertrofií levé komory a vyšší plazmatické reninové aktivity. T-alela aldosteron-syntázy asociovala s arteriální hypertenzí v české populaci.

Po reorganizaci laboratoře pro molekulární kardiologii a její delimitaci pokračoval MUDr. Heller v druhé části svého PhD studia. sledováním markerů endoteliální funkce v průběhu vývoje hypertenze a aterosklerózy. Pacienti s nekomplikovanou EH bez klinických známek orgánových změn měli již subklinické známky poškození endotelu, manifestující se změnami cytoadhesivních molekul a některých vasoaktivních působků. Pro patogenetický význam SRAA svědčila i studie prokazující pokles markerů endoteliální dysfunkce po léčbě ACEI (Quinapilem).

Výsledky klinických a náročných laboratorních studií byly publikovány ve 4 impaktovaných časopiseckých sděleních a dalších 5 článcích, majících vztah k tématu dizertační práce (celkový IF 6,511).

V oblasti angiologie pokračoval Dr. Heller v práci na mezioborových projektech tromboembolické plicní hypertenze, endovaskulární léčby cévních mozkových příhod a renovaskulární hypertenze. Z této oblasti vytěžil dalších 6 časopiseckých publikací (Seznam příložen).

Přes obtíže, které přinesla reorganizace laboratorních pracovišť, splnil MUDr. Heller požadované předpoklady a ukončil PhD přípravu úspěšným složením rigorózní zkoušky dne 13.6.2013. Vedle práce na klinice je Dr. Heller aktivním členem České kardiologické, angiologické a hypertenzní společnosti a Společnosti pro cévní přístup.

MUDr. Samuel Heller, v rámci své doktorandské přípravy prokázal, že je schopen samostatné vědecké práce jak v klinické, tak náročné laboratorní oblasti, interpretace získaných výsledků a jejich kritické publikaci. Doporučuji proto, aby byl MUDr. Samuel Heller připuštěn k obhajobě své doktorské disertace a po úspěšné obhajobě mu byl udělen titul PhD.

V Praze, dne 18.7.2013.



Prof. MUDr. Karel Horký, DrSc.
školitel