



**Masarykova nemocnice**  
v Ústí nad Labem,  
příspěvková organizace

Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem



**Kardiologické oddělení**

**OPONENTSKÝ POSUDEK disertační práce MUDr. Jaroslava Duška**  
**„Prognostický význam systémové humorální odpovědi na elektivní perkutánní transluminální koronární angioplastiku a koronární stent“**

K oponentuře předložená disertační práce obsahuje 110 stran včetně: 16 ti obrázků, 23 tabulek, 18ti stran citací (celkem 124 citací, z toho 2 práce autora), 3 stránek obsahu, 2 stránek seznamu tabulek, 1 stránky seznamu obrázků a 3 stránek seznamu použitých zkratk.

Práce je kvalitně zpracována, je přehledná a podává moderní a kompaktní pohled na stále aktuální problematiku detekce ischemie a poškození myokardu a jeho vlivu na další osud nemocných po perkutánních koronárních revaskularizacích, které představují v současné době celosvětově nejčastější způsob revaskularizace myokardu.

Kromě již tradičních způsobů detekce markerů myokardiální nekrózy a/nebo ischemie byla v této práci prioritně v ČR použita i metoda ischemií modulaného albuminu (IMA), která jako jediná z použitých metod prokázala prognostický význam (a toto je prioritní i ve světovém měřítku) zvýšených hodnot ve vztahu k nutnosti opakovaných intervencí původně léčeného segmentu cévy. Studie je také výjimečná délkou sledování (46 měsíců) či počtem nemocných zařazených do sledování. O úrovni a významu práce svědčí i to, že byla v loňském roce publikována v časopise Clinica Chimica Acta (Clin Chim Acta. 2006 May;367(1-2):77-80; impact factor 2005 2,1)

K disertačnímu spisu samotnému nemám žádné zásadní připomínky. Vytkl bych studii snad pouze to, že nebyla vytvořena kontrolní skupina (koronarografovaní nemocní s normálním nálezem) a také to, že práce mohla být doplněna o charakteristiku intervenovaných lézí (klasifikace A-C; NHLBI) s posouzením závislosti IMA na jednotlivých typech stenóz. Sám autor totiž v diskuzi zmiňuje, že rozsah lokálního poškození při intervenci může být ovlivněn lokálními poměry v místě dilatace.

Na autora mám jednu otázku a to čím si vysvětluje, že nebyl nalezen rozdíl v hodnotách IMA u nemocných s elevací nebo bez elevace troponinu T po výkonu.

Sekretariát.: +420 477 112 723

Fax: +420 477 112 727

e-mail: sekretariat.kardio@mnul.cz

http://www.mnul.cz

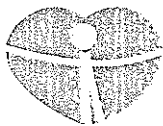
IČ: 00673544

DIČ: CZ00673544

č. ú.: 225108 - 784/0600 GE Money Bank

2FO100





**Masarykova nemocnice**  
v Ústí nad Labem,  
příspěvková organizace

Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem



Kardiologické oddělení

### Celkové zhodnocení

Předložená disertační práce řešila významné téma detekce ischemie a poškození myokardu po perkutánních koronárních revaskularizacích. Průkaz prognostického významu vzestupu IMA po elektivní perkutánní koronární intervenci ve vztahu k opakované intervenci původně léčeného segmentu tepny představuje světovou prioritu. Výsledky znamenají přínos k dalšímu objasnění uvedené problematiky. Svědčí pro to mimo jiné i to, že práce byla publikována v renomovaném biochemickém časopisu. Zvolené metody i statistické zpracování dat považuji za adekvátní. Vytyčené cíle práce byly beze zbytku splněny.

Disertační práci MUDr. Jaroslava Duška „Prognostický význam systémové humorální odpovědi na elektivní perkutánní transluminální koronární angioplastiku a koronární stent“ k obhajobě jednoznačně doporučuji.

5.3. 2007

Doc. MUDr. Pavel Červinka, PhD, FESC, FSCAI  
Kardiologické oddělení  
Masarykova nemocnice Ústí nad Labem

Sekretariát.: +420 477 112 723  
Fax: +420 477 112 727  
e-mail: sekretariat.kardio@mnul.cz  
<http://www.mnul.cz>

IČ: 00673544  
DIČ: CZ00673544  
č. ú.: 225108 - 784/0600 GE Money Bank 2FO100

