

## P o s u d e k

dizertační práce MUDr. Martina MALÉHO - „Tkáňový faktor u akutních koronárních syndromů“.

---

Práce je předkládána jako dizertace k získání titulu PhD. Cílem bylo zjistit, zda poznatky o klíčové úloze tkáňového faktoru, mikropartikulí a cytoadhezivních molekul v iničální fázi tvorby trombu lze dokumentovat u nemocných s angiograficky prokázanou koronární nemocí a akutními koronárními syndromy.

Práce obsahuje velmi dobře napsaný a dokumentovaný přehled patogeneze aterosklerozy se zaměřením na účast tepenné trombózy.

Přílohou této dizertační práce jsou dvě původní sdělení a jedna přehledová práce týkající se daného tématu. Kompletní bibliografie autora je rozsáhlejší a ukazuje na význačnou publikační aktivitu.

Vlastní práce je založena na vyšetření souborů nemocných se stabilní anginou pectoris, nestabilní anginou pectoris a akutním infarktem myokardu, které byly srovnávány s kontrolní skupinou. Celkem takto bylo vyšetřeno 40 pacientů. Autor zjistit, že stanovení tkáňového faktoru metodou ELISA neodráží trombogenní aktivitu a tudíž metoda není klinicky použitelná. Naproti tomu hladiny tkáňového faktoru stanovené na základě jeho aktivity – schopnosti štěpit faktor X na aktivovaný faktor Xa v plazmě vykazuje u akutních koronárních syndromů pokles, stejně jako počet mikropartikulí, které jsou zdrojem aktivního faktoru. Nález je v souladu s představou, že se tkáňový faktor u akutních koronárních syndromů inkorporuje do trombu. Tento poznatek je originální. Stejný efekt byl zaznamenán i u inhibitoru tkáňového faktoru, jehož hladiny se u akutních koronárních syndromů zvyšují.

Práce splňuje všechny požadavky kladené na dizertační práci. Je napsaná přehledně a srozumitelně, literární citace ukazují na dobrou orientaci autora v problému. V textu je pouze několik drobných chyb a překlepů.

Na autora mám následující dotazy:

1. Lze vyloučit, že pokles tkáňového faktoru a vzestup jeho inhibitoru u nestabilní anginy pectoris a infarktu myokardu je způsoben podáváním heparinu ?
2. Může mít stanovení tkáňového faktoru, popřípadě jeho inhibitoru event. mikropartikulí v plazmě, praktický význam pro stanovení podílu koronární trombózy na vzniku akutní okluze věnčité tepny ? Z klinických zkušeností je známo, že nemocní, kde trombotický uzávěr tepny vzniká na malém nestabilním plátu, mají po koronární intervenci následně větší poškození mikrocirkulace a často horší průběh koronární příhody. Tito nemocní vyžadují modifikovaný přístup a lepší definice této podskupiny je žádoucí.

Dizertační práce MUDr. Martina Malého, stejně jako publikační aktivita autora, zcela nepochybně prokazují jeho předpoklady k samostatné tvůrčí vědecké práci a proto **d o p o r u č u j i** udělení titulu PhD.

11. 9. 2007

Doc. MUDr. I. Málek, CSc.