

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost:

Práce je rozdělena na teoretický úvod a praktickou část. Metodika a výsledky jsou zpracovány podrobně a přehledně včetně tabulek a grafů. Na konci práce je rovněž uveden seznam zkratk.

Kvalita příloh:

Přílohy jsou přehledné, zahrnují jak data z písemnictví, tak principy IABK.

Celkové hodnocení práce:

Práce je komplexní, zahrnuje podrobný přehled o IABK a přehledně zpracovaný vlastní výzkum.

Otázky k obhajobě:

Návrh klasifikace: výborně



V Plzni 4.6.2009

Doc.MUDr. Richard Rokyta, PhD
Kardiologie, I.interní klinika LFUK a FN Plzeň



UNIVERSITA KARLOVA v PRAZE
I. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Posudek vedoucího diplomové práce 2009

Název: Intraaortální balónková kontrapulzace

Autor práce: Bc. Denisa Polívková

Vedoucí práce: Doc. MUDr. Richard Rokyta, PhD

Oponent: MUDr. Karel Goričan, CSc.

Volba tématu:

Téma intraaortální balónková kontrapulzace (IABK) bylo zvoleno, protože Bc. Denisa Polívková pracuje na Kardiologické jednotce intenzivní péče (KJIP) a má s touto metodou dlouhodobé praktické zkušenosti

Cíl práce:

Cílem práce bylo zjistit spektrum pacientů léčených IABK, komplikace IABK a zhodnotit hemodynamiku a klinický výsledek této skupiny pacientů.

Teoretická část:

Je zpracována podrobně a komplexně, je rozebrána historie, principy a účinky IABK. Dále je uvedena vybraná fyziologie krevního oběhu a komplikace akutního infarktu myokardu. Jsou rovněž přehledně uvedeny přijaté klinické indikace použití IABK.

Empirická část:

- Užití metody výzkumného šetření

Retrospektivní analýza pacientů léčených IABK, vycházející z chorobopisů a nemocničního informačního systému. Pro zhodnocení dynamiky srdečního výdeje byla užitá statistická metoda ANOVA pro opakovaná měření

- Charakteristika zkoumaného vzorku

Byla zhodnocena skupina 56 pacientů léčených IABK na KJIP v období 3.1.2005-5.7.2008. Průměrný věk pacientů byl 66 ± 8 let, v souboru bylo 44 mužů a 12 žen.

- Výstupy, výsledky, jejich přínos

IABK byla ve sledovaném souboru nejčastěji (v 91 %) použita u pacientů v kardiogenním šoku při akutním infarktu myokardu (v 59 % se jednalo o infarkt myokardu s ST elevacemi, ve 32 % o infarkt myokardu bez ST elevací). Všichni pacienti byli koronarografováni. U pacientů monitorovaných plicnicovým katétreem byl zjištěn statisticky signifikantní vzestup srdečního výdeje během prvních 6-12 hodin léčby. Nejčastější komplikací metody byl hematoma v tříse (v 7,1 %). Nemocniční mortalita byla 43 %.

Literatura a práce s literaturou:

Je přehledně uvedena na konci práce a zahrnuje recentní přehledné a originální články z českého a anglického písemnictví, které Bc. Polívková sestudovala.