



Univerzita Karlova v Praze
3.lékařská fakulta
Oddělení administrativy vědy a výzkumu
Ruská 87
100 00 Praha 10

Váš dopis zn. / ze dne Číslo jednací
25.09.2013

Vyřizuje / e-mail / tel Místo, datum
Jméno Příjmení Olomouc dne
Bc.Beata Brošová, 23.11.2013
beata.brosova@fnol.cz

Oponentský posudek disertační práce MUDr. Petra Budery:

Chirurgická léčba fibrilace síní – prospektivní randomizovaná studie PRAGUE-12 a EndoMAZE procedure (torakoskopická ablace fibrilace síní).

Disertační práce MUDr. Petra Budery se zabývá problematikou chirurgické ablace fibrilace síní u pacientů, kteří podstupují kardiochirurgický výkon pro jinou základní diagnózu (ICHS či chlopenní vadu) a využití tohoto postupu v klinické praxi. Práce vychází z výsledků pěti publikací na toto téma. Je rozdělena na dvě části – první analyzuje výsledky prospektivní randomizované studie PRAGUE-15, druhá část je pak věnována proceduře EndoMAZE. Všechny pět publikací je věnováno výše uvedené problematice.

Téma disertační práce je velmi aktuální a klinicky relevantní. Recentně publikované výsledky metaanalýzy více než 20 studií se středně a dlouhodobými výsledky sledování pacientů po katetrizační ablací fibrilace síní hovoří o 30 % recidivě arytmie po 3 letech po výkonu u paroxysmální fibrilace síní a o až 50 % rekurenci o permanentní formy této arytmie. Po téměř dvaceti letech usilovné práce arytmiologů v této oblasti jsme tedy v určité skepsi a dostáváme se opět na začátek.

Úvod disertační práce je věnován patofyziologii, klinice a terapii fibrilace síní s podrobným popisem současných možností a výsledků jednotlivých typů léčby. Následuje komentář k první – klíčové publikaci s výsledky studie PRAGUE-15 a k dalším čtyřem publikacím včetně adekvátní diskuse

Je nutné akcentovat, že studie PRAGUE-15 je dosud největší prospektivní randomizovanou multicentrickou studií na dané téma. Potvrzuje, že přidání ablace ke kardiochirurgickému výkonu je bezpečné a vede ke stabilizaci sinusového rytmu v prvním roce po výkonu. Tato



studie byla také prezentována v sérii inovativních prestižních prací na významném kardiologickém fóru – Výročním sjezdu Evropské kardiologické společnosti v Mnichově v roce 2012.

Způsob zpracování disertační práce:

Disertační práce je zpracována standardně jedním z možných způsobů – doplnění výsledků vlastních prací komentářem a jasným závěrem. Kromě ojedinělých překlepů v textu a místy ne zcela optimální češtině nemám ke zpracování žádné připomínky.

Závěr: Předložená disertační práce splňuje primární vytčený cíl, je adekvátně zpracovaná, výsledky jsou publikovány v renomovaných časopisech s IF. Je důkazem toho, že autor problematice hluboce rozumí, je dokladem kvalitní vědecké práce mladého lékaře. Přináší výsledky aplikovatelné v běžné klinické praxi s cílem zlepšení perspektivy pacientů s fibrilací síní jako nejčastější supraventrikulární arytmií indikovaných ke kardiochirurgickému výkonu.

Na základě výše uvedených kritérií doporučuji předloženou dizertační práci MUDr.

Petra Budery k obhajobě a po úspěšném obhájení udělení titulu Ph.D.

V Olomouci dne 23. 11. 2013

Prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc, FESC, MBA

přednosta I. interní kliniky – kardiologické FNOL a LF UP Olomouc

01/139
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc, tel. 588 441 111
I. interní klinika - kardiologická
Přednosta: Prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA

I. P. Pavlova 6

fax: +420 588 442 500

Bank. spojení: Česká spořitelna, a. s.

IČ: 00098892

775 20 Olomouc

e-mail: 1.interna@fnol.cz

Číslo účtu: 2934392/0800

DIČ:
CZ00098892

tel: +420 588 443 201

www.fnol.cz



Otázky autorovi:

1. Jaká je dle Vašeho názoru úloha typu monitorace srdečního rytmu u pacientů pro provedené MAZE procedure pro interpretaci reálného výsledku výkonu a jaký způsob byste dnes považoval za optimální?
2. Jaký je Váš názor na hybridní výkony pro zejména permanentní formy fibrilace síní (primární chirurgická ablace doplněná endovaskulární katetrizační ablací) ?