



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Oponentský posudek disertační práce MUDr. Petra Brudery. Chirurgická léčba fibrilace síní: prospektivní randomizovaná studie PRAGUE-12 a procedura EndoMAZE (torakoskopická ablace fibrilace síní).

Autorova disertační práce je zaměřena na problematiku chirurgické léčby fibrilace síní (FiS), která je nejčastější poruchou srdečního rytmu a postihuje přibližně 1-2% populace. Její výskyt je doprovázen zvýšenou morbiditou i mortalitou. Zároveň představuje závažný socioekonomický problém. Přímé (farmakologická i nefarmakologická léčba) i nepřímé (pracovní neschopnost) náklady na její léčbu vyžadují obrovské finanční prostředky a významně zatěžují celý zdravotnický systém.

Pro vznik FiS existuje řada rizikových faktorů a mechanismus vzniku a udržování FiS je multifaktoriální. Proto neexistuje optimální léčba pro všechny pacienty, každý způsob má své limity a je v nezanedbatelném procentu neúspěšný. To je i důvodem rozsáhlého výzkumu na poli farmakologické, katetrizační i chirurgické léčby FiS.

Předkládaná disertační práce se opírá o souhrn pěti publikací, na kterých se autor podílel, a které se zabývají chirurgickou léčbou FiS. Tematicky lze práci rozdělit na dvě části. První dvě publikace se věnují studii PRAGUE-12. Druhá část je zaměřená na chirurgickou miniinvazivní ablací FiS (EndoMAZE) a souvisí s ní zbývající tři publikace.

V úvodu disertační práce je přehledně a velmi důsledně probrána problematika FiS – incidence, rizikové faktory, charakteristika, diagnostika a klasifikace, patogeneze a patofyziologie i prognóza.

Autor předkládá i souhrn farmakologické léčby, dnešní možnosti katetrizační léčby a velmi podrobně se věnuje všem chirurgickým metodám, kde popisuje jak historii, tak i současné možnosti

U všech metod zmiňuje jejich výhody, nevýhody a limitace.

Publikace č. 1 přináší jednorocní výsledky otevřené, multicentrické, prospektivní randomizované studie PRAGUE-12. Cílem práce bylo posoudit dlouhodobý klinický dopad chirurgické ablace FiS u pacientů, kteří podstupují kardiochirurgický výkon pro jinou základní diagnózu.

Publikace č. 2 byla sepsána na žádost časopisu Clinical Cardiology a jejím cílem bylo popsat důvody, které vedly ke studiu PRAGUE-12, uvést literární přehled dané problematiky a zejména detailně popsat metodiku studie.

Publikace č. 3 předkládá první zkušenosti autorů s torakoskopickou ablací FiS, popisuje chirurgickou techniku a představuje jednorocní výsledky prvních 34 operovaných pacientů.

Publikace č. 4 a 5 porovnává sérové koncentrace markerů apoptózy, posttrombotických markerů a markerů zánětu u pacientů po úspěšné a neúspěšné ablací izolované FiS.

Práce je napsána přehledně, srozumitelně a věnuje se medicínsky i socioekonomicky aktuálnímu a důležitému tématu.

Rozsah práce je dostatečný a odpovídá požadavkům na disertační práci. O kvalitě práce svědčí i fakt, že stěžejní publikaci autora byla udělena I. Cena České společnosti kardiologické chirurgie v soutěži o nejlepší vědeckou práci za rok 2012.



Na autora práce mám následující dotazy:

1. Názory na podvaz ouška levé síně jsou do jisté míry kontroverzní a jsou důvody pro i proti. Jaký názor má autor na tuto problematiku?
2. Jedním z prognostických faktorů úspěšnosti MAZE procedury je velikost levé síně. Do jisté míry to lze kompenzovat částečnou resekci „nadbytečné“ levé síně (redukční atrioplastika). Pokládá autor určitou velikost levé síně již za kontraindikaci MAZE procedury, či doporučuje v těchto případech provádět rutinně redukční atrioplastiku?
3. Jaké jsou na pracovišti autora indikace (či kontraindikace) k torakoskopické EndoMAZE. Kdy autoři dávají přednost chirurgickému postupu, kdy katetrizačnímu a kdy případně farmakologické léčbě?
4. Existují nějaké validní, randomizované studie na porovnání výsledků mezi katetrizační a torakoskopickou ablací FiS?

Závěr:

MUDr. Budera si pro svou disertační práci vybral velmi dobré téma. V práci i publikacích prokázal hlubokou znalost problematiky, schopnost vědecké práce i schopnost dosažené výsledky adekvátně publikovat.

Jsem přesvědčen, že předložená práce splňuje všechna požadovaná kritéria a proto ji jednoznačně doporučuji k obhajobě.

V Praze 29. listopadu 2013

Doc. MUDr. Marek Šetina, CSc.