Posudek na doktorandskou disertační práci

Fakulta	Lékařská fakulta UK v Hradci Králové
Studijní obor	Vnitřní nemoci
Uchazeč	MUDr. Abdulwasya Mohamed Al Mawiri
Pracoviště	I. interní klinika Lékařské fakulty UK a Fakultní nemocnice v Hradci Králové
Doktorandská disertační práce	Akutní infarkt myokardu s elevacemi ST úseku (STEMI), direkt PCI, časy, letality
Oponent	doc. MUDr. Martin Mates, CSc. Nemocnice Na Homolce, Praha

Hlavním tématem práce MUDr. Al Mawiriho je organizace přednemocniční péče o nemocné s akutním infarktem myokardu s elevacemi ST. Typicky jsou tito nemocní transportování do jednoho ze sítě kardiocenter, kde je následně neodkladně provedena srdeční katetrizace a u naprosté většiny z nich reperfuzní léčba pomocí perkutánní koronární intervence (PCI). Cílem je provést reperfuzi myokardu co nejdříve. Je obecně přijímaným a opakovaně doloženým faktem, že po příjezdu do kardiocentra je péče poskytnuta velmi efektivně s minimálním zdržením a tím i minimálním potenciálem pro zkrácení času od vzniku bolestí do reperfuze infarktové tepny. Velmi se diskutuje o tom, zda je nutné a případně jakým způsobem a za jaké náklady upravit systém přednemocniční péče tak, aby se tito nemocní dostávali do kardiocenter co nejdříve. Této problematice se mimo jiné velmi obsáhle věnují Doporučené postupy Evropské kardiologické společnosti a České kardiologické společnosti publikované v posledním půl roce. V této souvislosti je poněkud překvapivé, že množství publikovaných údajů k tomuto tématu je relativně omezené. Proto se domnívám, že si autor zvolil velmi aktuální téma zasahující do několika oblastí péče o nemocné s akutním infarktem myokardu.

Předložená dizertační práce má 98 stran, včetně přehledu literatury. Je členěna přehledným způsobem a je dostatečně dokumentována řadou ilustračních obrázků, tabulek a grafů. Po formální stránce nemám k práci námitky.

Rovněž zvolené metody považuji za adekvátní – porovnání podskupiny nemocných, kteří jsou přímo transportování do kardiocentra s těmi, kteří jsou z nějakého důvodu vyšetření v jiném zdravotnickém

zařízení a teprve potom dojde k transportu vybízí k analýze důvodů tohoto rozdílného přístupu a dopadů na další osud nemocných.

Za zásadní výsledky této práce považuji

1. Obě podskupiny se významně lišily jak v krátkodobé, střednědobé tak i dlouhodobé mortalitě (zejména data o dlouhodobé mortalitě považuji za prioritní)
2. V charakteristikách obou podskupin nebyly nalezeny významnější rozdíly.
3. Bylo doloženo, že farmakologická léčba před katetrizací odpovídala odborným doporučením
4. V podskupině nemocných, kdy o začátku bolestí do zahájení PCI uplynulo více jak 3 hodiny, jsou dokumentovány jednotlivé příčiny zdržení – na straně pacienta nebo na straně systému. Zde lze vyvodit i možné konkrétní kroky, které by mohly vést ke zlepšení

K předložené dizertační práci nemám žádné zásadní připomínky a domnívám se, že práce splnila sledovaný cíl

K práci mám tyto otázky:

1. V charakteristice obou podskupin nebyl udán věk a zastoupení pohlaví – byl v těchto parametrech nalezen významný rozdíl?
2. Byla provedena analýza rozdílu mortality podskupin podle intervalu začátek bolest-reperfuze (tj. do 3 hodin a po 3 hodině od vzniku bolestí)?

Závěr

Disertační práce MUDr. Abdulwasya Mohamed Al Mawiriho *Akutní infarkt myokardu s elevacemi ST úseku (STEMI), direkt PCI, časy, letalita* se zabývá velmi aktuální tématem, autor ve své práci beze zbytku splnil sledovaný cíl, použil a popsal podrobně a kvalitně metody sledování a zpracování práce. Práce přinesla řadu nových poznatků a proto podle §47 VŠ zákona 111/98 Sb. doporučuji na jejím základě udělit MUDr Abdulwasya Mohamed Al Mawirimu titul

Ph.D. v oboru vnitřní nemoci

V Praze, dne 11. ledna 2018 Doc. MUDr. Martin Mates, CSc.