

Oponentský posudek k disertační práci MUDr. Dominika Jenči „Srdeční selhání po infarktu myokardu“

Souhrn:

MUDr. Dominik Jenča předkládá disertační práci s názvem „Srdeční selhání po infarktu myokardu“

Disertační práce má 63 stran, které zahrnují 31 stran přehledu problematiky (včetně seznamu zkratk), 19 stran vlastní práce a 168 referencí. Dále obsahuje 6 impaktovaných publikací jako přílohu. Hypotézy a cíle práce jsou srozumitelně a jasně formulovány. Práce je podložena 7 publikacemi in extenso v časopisech s faktorem impaktu (IF) vztahujícími se k tématu disertační práce. Ve 2 publikacích je MUDr. Jenča 1. autorem. Celá práce je napsaná srozumitelně a přehledně.

Aktuálnost zvoleného tématu:

Výzkum týkající se srdečního selhání je vysoce aktuální, neboť tento syndrom je považován za jednu z epidemií 21. století. Autor se ve své práci zaměřil na srdeční selhání u pacientů po akutním infarktu myokardu (IM) a kladl si několik cílů:

- 1) Posoudit prediktivní hodnotu dotazníku KCCQ (Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire).
- 2) Navrhnout nové stratifikační skóre pro predikci rizika mortality.
- 3) Porovnat asociaci různých definicí deficitu železa s rizikem celkové mortality.
- 4) Popsat výskyt systolické dysfunkce levé srdeční komory (LK) a zjistit faktory asociované se zlepšením ejekční frakce levé srdeční komory.
- 5) Analyzovat vztah mezi stupněm aktivity orexinového systému a mortalitou.

Splnila disertace sledovaný cíl?

Disertační práce splnila jednotlivé vytčené a formulované cíle. Současný stav problematiky i vlastní práce jsou kvalitně a rozsáhle zpracovány.

Zvolené metody zpracování:

Autor prezentuje výsledky z prospektivního registru pacientů po akutním infarktu myokardu (v jednotlivých podstudii se jedná o soubory s 1065-1721 pacienty).

Výsledky disertace, jaké nové poznatky přinesla:

- 1) Dotazník KCCQ zasílaný 30 dnů po hospitalizaci pro akutní IM představuje vhodný nástroj k rizikové stratifikaci pacientů po IM.
- 2) Vytvořené PRAGUE MI skóre má lepší diskriminační schopnost než GRACE skóre.
- 3) Deficit železa je po prodělaném IM asociován se zhoršenou prognózou. Kombinace hladiny sérového železa a solubilního transferinového receptoru je nejvhodnějším prediktorem mortality u této skupiny pacientů.
- 4) Více než 50 % pacientů po prodělaném IM má určitý stupeň systolické dysfunkce LK. Mezi prediktory zlepšení systolické funkce LK patří absence fibrilace síní, menší míra zánětu a závažnosti koronární aterosklerózy.
- 5) Pacienti s nižší hladinou orexinu A mají zvýšené riziko úmrtí.

Význam pro společenskou praxi a další rozvoj vědy:

Výsledky autora disertační práce jsou z hlediska dané problematiky velmi cenné, řadu z nich lze považovat za prioritní (vytvoření PRAGUE MI a PRAGUE ID skóre, význam orexinového systému). Zvolené téma je vysoce aktuální. Práce tak přispívá k rozšíření znalostí v dané oblasti a poskytuje základ pro širší pokračování studia dané problematiky.

Připomínky:

- 1) V přehledu vysoce kvalitních publikací autora souvisejících s tématem disertační práce nejsou uvedené IF časopisů. Autor také neuvádí přehled svých ostatních publikací.
- 2) Str. 50: Závěry – bod 4: Autor uvádí, že mezi prediktory zlepšení EF LK nad 40 % patří fibrilace síní, míra zánětu a závažnost koronární aterosklerózy. Nicméně prediktory zlepšení je naopak absence fibrilace síní, nižší míra zánětu a koronární aterosklerózy, což autor správně formuloval na str. 42.

Dotazy na autora:

- 1) V jakém zařízení a za jak dlouho po propuštění po hospitalizaci pro akutní infarkt myokardu by měl být optimálně kontrolován pacient se systolickou dysfunkcí levé srdeční komory ?
- 2) Doporučoval byste na základě Vašich výsledků u pacientů s akutním infarktem myokardu rutinní vyšetřování aktivity orexinového systému?

Závěr:

Jmenovaný prokázal tvůrčí schopnost a práce splňuje požadavky kladené na disertační práci v daném oboru. MUDr. Dominik Jenča má předpoklady k samostatné tvořivé vědecké práci a jeho disertační práci doporučuji k obhajobě dle paragrafu 47 VŠ zákona 111/98 Sb. a doporučuji udělení titulu Ph.D.

V Plzni 7. 8. 2024

Prof. MUDr. Richard Rokyta, Ph.D., FESC
Kardiologická klinika

Centrum vysoce specializované komplexní kardiiovaskulární péče FN Plzeň
Lékařská fakulta Plzeň, Univerzita Karlova

