



Posudek oponenta habilitační práce

Masarykova univerzita	Lékařská fakulta
Fakulta	Vnitřní lékařství
Obor řízení	<i>MUDr. Jan Krejčí, Ph.D.</i>
Uchazeč	I. Interní kardiologická klinika FN u sv. Anny a Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity
Pracoviště uchazeče	Význam bioptické diagnostiky u čerstvě vzniklé dilatační kardiomyopatie
Habilitační práce (název)	Doc. MUDr. Mgr. Jiří Pařenica, Ph.D.
Oponent	Interní kardiologická klinika FN Brno a Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity
Pracoviště oponenta	

Text posudku

Hodnocená habilitační práce je členěna na část teoretickou a vlastní výsledky, které jsou v závěrečné části kriticky diskutovány a konfrontovány s aktuálními poznatky. Teoretická práce přináší komplexní pohled s využitím nejnovější literatury a znalostí na velmi důležitou problematiku zánětlivých kardiomyopatií. Autor systematicky postupuje od definice, patofyziologie, epidemiologii až ke klinické manifestaci. Velmi pečlivě rozebírá diagnostické možnosti včetně využití jak tradičních, tak moderních neinvazivních diagnostických metod včetně MR srdce. Zvláštní pozornost je věnována endomyokardiální biopsii, kde autor uplatňuje svoje bohaté dlouholeté zkušenosti s touto metodikou. V další části se věnuje terapeutickým možnostem, kde podrobně rozebírá především problematiku imunosupresivní léčby u myokarditid.

Dále jsou prezentovány výsledky vlastního výzkumu, většina z nich byla publikována v recenzovaných časopisech s impact faktorem. Autor zpracovává unikátní soubor 212 nemocných, kterým byla provedena vedle podrobného klinického a echokardiografického vyšetření i endomyokardiální biopsie, která je pokládána za zlatý standard diagnostiky myokarditid. K vyhodnocení výsledků jsou použity adekvátní statistické metody. Na základě bioptického nálezu a přítomnosti zánětlivé infiltrace byl soubor rozdělen na skupinu zánětlivé kardiomyopatie a skupinu nezánnětlivé dilatační kardiomyopatie. Autor sleduje jednak vývoj funkce levé komory a jednak výskyt klinického kombinovaného end-pointu.

Přítomnost zánětu se ukázala jako prediktor zlepšení funkce levé komory, které probíhá zejména v prvních 3 měsících od stanovení diagnózy. Průkaz viru v myokardu nebyl spojen



s dalším vývojem funkce levé komory. S nepříznivým vývojem funkce levé komory byla mimo jiné spojena dilatace levé komory při vstupním vyšetření.

Z hlediska klinické prognózy na tom byla nejhůře skupina nemocných s průkazem zánětu a bez zlepšení funkce levé komory v prvních 3 měsících.

Všechny výsledky jsou detailně a přehledně zpracovány, z klinického i výzkumného hlediska jsou velmi zajímavé a celkově se práce velmi dobře čte. Úroveň zpracování celé teoretické i praktické práce dokumentuje rozsáhlé teoretické znalosti i klinickou erudici, bez níž by autor nemohl tak přehledně a jasně prezentovat jak část teoretickou, tak výsledky vlastního výzkumu. Práce přináší nové vědecké poznatky, které jsou odrazem velkého množství systematické práce, kterou autor v průběhu let odvedl.

Dotazy oponenta k obhajobě habilitační práce

1. Většina prací uvádí přítomnost zánětu v myokardu jako prediktor nepříznivé prognózy, výsledky této práce však tyto závěry nepotvrzují. Má autor nějaké vysvětlení tohoto rozporu?
2. Byli nemocní v zpracovaném souboru léčeni imunosupresí? Jak hodnotí autor význam imunosuprese v léčbě myokarditid?
3. Endomyokardiální biopsie je invazivní vyšetření, které je spojeno s jistým - byť malým - rizikem závažných komplikací (arytmie, srdeční tamponáda apod). Vyskytly se některé z nich u nemocných v tomto souboru?

Závěr

Habilitační práce MUDr. Jana Krejčího, Ph.D. „Význam bioptické diagnostiky u čerstvě vzniklé dilatační kardiomyopatie“ *splňuje* požadavky standardně kladené na habilitační práce v oboru Vnitřní lékařství.

V Brně dne 8.6.2017

.....
podpis

Doc. MUDr. Mgr. Jiří Pařenica, Ph.D.

Interní kardiologická klinika

Fakultní nemocnice Brno a Lékařská fakulta Masarykovy univerzity

Jihlavská 20

Brno 62500