



## Posudek oponenta habilitační práce

**Masarykova univerzita**

**Fakulta**

**Obor řízení**

**Uchazeč**

**Pracoviště uchazeče**

**Habilitační práce (název)**

**Oponent**

**Pracoviště oponenta**

Lékařská fakulta

Vnitřní lékařství

**MUDr. Jan Krejčí, Ph.D.**

I. Interní kardiologická klinika FN u sv. Anny v Brně

Význam bioptické diagnostiky u čerstvě vzniklé dilatační kardiomyopatie

**doc. MUDr. Petr Kuchynka, Ph.D.**

II. interní klinika - klinika kardiologie a angiologie,

1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

### **Text posudku** (rozsah dle zvážení oponenta):

Jedná se o velice zajímavou práci věnující se problematice nově zjištěné dilatační kardiomyopatie. Celkový rozsah práce je 111 stran, zahrnuje 20 tabulek, 9 grafů a 8 obrázků. Uvedeno je 141 literárních odkazů. Habilitační práce se věnuje aktuálnímu a klinicky důležitému tématu nově zjištěné dilatační kardiomyopatie nejasné etiologie. Analyzován je v porovnání s jinými, a to i zahraničními, pracemi relativně velký soubor 212 nemocných, u kterých byla prováděna endomyokardiální biopsie zaměřená na detekci zánětlivého postižení myokardu a polymerázová řetězová reakce cílená na průkaz virových agens v myokardu. Zkoumán byl u těchto jedinců s nově zjištěnou dilatační kardiomyopatií význam přítomnosti zánětlivého postižení myokardu a virového genomu v myokardu na změny laboratorních, echokardiografických a klinických ukazatelů a hodnocen byl i prognostický význam bioptického nálezu. Prokázáno bylo, že při ročním sledování je nález zánětlivého postižení myokardu spojen se signifikantním, statisticky významným zlepšením řady echokardiografických parametrů včetně systolické funkce levé komory a rovněž se zmírněním symptomatologie srdečního selhání. Naopak bylo zjištěno, že nález virového agens v myokardu žádné z těchto sledovaných parametrů neovlivňuje. Bioptický nález zánětlivého postižení či virového genomu v myokardu neměl u nemocných prognostický význam stran sledovaných mortalitních respektive mortalitně-morbiditních cílových ukazatelů. Nalezeno bylo však několik echokardiografických parametrů (velikost pravé komory, rozměry a objemy levé komory) a katetrizačně získávaných hemodynamických parametrů (tlak v zaklínění, srdeční výdej), které jsou schopny predikovat prognózu nemocných stran mortality nemocných již při jejich vstupním vyšetření. Dále bylo zjištěno několik echokardiografických (zejména ejekční frakce levé komory a některé z parametrů odrážejících alteraci diastolické funkce levé komory) respektive klinických (symptomatologie srdečního selhání) parametrů, které mají prognostický význam při sledování trendu jejich změny v rámci pozorování nemocných v určitých časových intervalech (zejména s odstupem 3 měsíců od iniciálního vyšetření nemocných).

Práce rozšiřuje současné poznatky o významu zánětlivého postižení myokardu respektive přítomnosti virových agens v srdečním svalu pro další osud nemocných s nově zjištěnou dilatační kardiomyopatií. Autorovi práce se podařilo nalézt prediktory, které mají pro tyto jedince prognostický význam již při jejich prvotním vyšetření a dále prognostické ukazatele, u kterých je naopak nutné znát jejich vývoj při několikaměsíčním sledování. Nalezení těchto



prognostických ukazatelů může být klinicky užitečné zejména u nemocných s přetrvávající výraznou systolickou dysfunkcí levé komory, u kterých je zvažována implantace kardioverteru-defibrilátoru v primární prevenci náhlé srdeční smrti.

**Dotazy oponenta k obhajobě habilitační práce** (počet dotazů dle zvážení oponenta):

- 1) Měl někdo z vyšetřovaných nemocných zánětlivé postižení myokardu podle tzv. Dallaských kritérií?
- 2) Jednalo se u všech nemocných s bioptickým průkazem zánětlivého postižení myokardu o lymfocytární myokarditidu nebo byly přítomny i jiné typy myokarditidy jako například granulomatózní či obrovskobuněčná? Jestliže ano, měli tito jedinci odlišnou prognózu?
- 3) Jaké procento nemocných s nově zjištěnou dilatační kardiomyopatií bylo vyšetřeno magnetickou resonancí srdce a jaký je názor autora habilitační práce na využití magnetické resonance u nemocných se suspektní zánětlivou kardiomyopatií?

**Závěr:**

Habilitační práce MUDr. Jana Krejčího, Ph.D. je na velice dobré odborné úrovni a přináší nové cenné poznatky týkající se problematiky nově zjištěné dilatační kardiomyopatie. Autor patří mezi velice uznávané odborníky v dané problematice a ve své práci potvrzuje hluboké znalosti v této oblasti. Jednoznačně doporučuji, aby autorovi habilitační práce byl po příslušené obhajobě udělen titul docent v oboru Vnitřní lékařství.

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 Praze dne 6.6.2017

doc. MUDr. Petr Kuchynka, Ph.D.