

## Oponentský posudek na habilitační práci (Chirurgické obory)

MUDr. Petra Kačera, Ph.D.

Přednosti Kardiochirurgické kliniky 3. LF UK a FNKV

s názvem

„Poinfarktová ruptura volné stěny levé komory srdeční“

Oponent:

Doc. MUDr. Petr Kala, Ph.D., FESC, FSCAI

Interní kardiologická klinika

Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity a Fakultní nemocnice Brno

Habilitační práce MUDr. Petra Kačera, Ph.D. se věnuje zajímavému tématu poinfarktové ruptury volné stěny levé komory srdeční u dospělých. Je to téma aktuální a v ucelené podobě málo probádané. V posledních dekádách došlo díky rozvoji katetrové léčby akutního infarktu myokardu (AIM) k významnému snížení počtu pacientů s mechanickými komplikacemi AIM, přesto se jedná o jednu z život ohrožujících komplikací, kterým se i přes veškerou snahu nelze v klinické praxi vyhnout zcela. Ačkoli se zlepšily techniky nechirurgické léčby, zlatým standardem zůstává chirurgická korekce, jejíž techniky doznaly výrazných zlepšení. Velmi důležité jsou i poznatky z patofiziologie a hemodynamiky, společně s akutně a subakutně probíhajícími histologickými změnami. Poměrně novou oblastí je využití mechanických srdečních podpor v léčbě AIM a akutní farmakoterapie. Předkládaná habilitační práce komplexně hodnotí posuny v diagnostice a léčbě této závažné komplikace.

### Struktura habilitační práce

Základ habilitační práce tvoří monografie, kterou MUDr. P. Kačer, Ph.D. uspořádal jako hlavní autor a z velké části sepsal. Cenným je i spoluautorský podíl zkušených kardiologů a kardioanesteziologa. MUDr. P. Kačer, Ph.D. je prvním autorem 4 článků s IF a spoluautorem 8 článků s IF s H-indexem indexem 4, spoluautorem 3 článků v recenzovaných mezinárodních časopisech, prvním autorem 2 a spoluautorem 2 článků v recenzovaných domácích časopisech, prvním autorem a spoluautorem 2 článků v dalších časopisech a prvním autorem 5 kapitol ve vědeckých monografiích. Vlastní text habilitační práce (monografie) v rozsahu 227 stran je členěn do 6 oddílů (dělených do podkapitol) včetně „Souhrnu“. Následují „Medailonky autorů“ a „Rejstřík“. Použitá literatura je rozsáhlá, uvedená vždy na konci jednotlivých oddílů.

## **Obsah práce**

Text začíná úvodem do problematiky, který ve stručnosti shrnuje současné poznatky o kardiovaskulárních chorobách a akutních formách ischemické choroby srdeční.

Dalších 5 částí se týká problematiky poinfarktové ruptury volné stěny levé komory srdeční.

- Oddíl II - historie, incidence, rizikové faktury, patologie a histopatologie, reperfuzní metody léčby a časový faktor, posouzení genetické zátěže a neurohumorální aktivity, včetně predikce, echokardiografické diagnostiky a srdeční tamponády.
- Oddíl III – kardioanesteziologická perspektiva
- Oddíl IV – léčba konzervativní, perkutánní a chirurgická
- Oddíl V – kazuistická sdělení
- Oddíl VI – sekundární prevence

## **Limitace**

Hlavní limitací je relativně menší vlastní soubor chirurgicky řešených pacientů, na které se autor odkazuje (z pohledu nízké četnosti poinfarktové ruptury volné stěny srdeční a vysoké akutní úmrtnosti se jedná o pochopitelnou limitaci). Zdánlivě malý počet pacientů zařazených do studií je tedy dán výskytem posuzované diagnózy.

## **Závěr**

Hlavní přínosem práce je její multioborová ucelenosť a praktická využitelnost. Četné schematické obrázky velmi dobře dokumentují současné možnosti chirurgické léčby a jsou doprovázené nálezy a rekonstrukčními technikami z kardiochirurgického sálu. Celkovou kvalitu práce dokladují i odkazy na původní práce autora, které jsou dokladem kvality vědecké práce MUDr. Petra Kačera, Ph.D. Předložený text splňuje kritéria habilitační práce, kterou doporučují k obhajobě. V případě úspěšné obhajoby doporučují udělení titulu docent chirurgických oborů. Práce byla kontrolována plagiátorským programem Turnitin a výstup této kontroly umožňuje považovat práci za originální.

## **Dotazy**

1. Co snižuje riziko ruptury v akutní fázi onemocnění?
2. Jaká je dlouhodobá prognóza pacientů po chirurgické korekci poinfarktové ruptury volné stěny levé komory a je závislá na typu ruptury?
3. Jaká je role mechanických srdečních podpor při řešení srdeční tamponády a jaká jsou úskalí?