

Caring at its best

Glenfield Hospital
Groby Road
Leicester
LE3 9QP

Prof.MUDr.Petr Tousek, PhD.

Tel: 0300 303 1573
Switchboard Fax: 0116 258 3950
Minicom: 0116 287 9852

Kardiologicka klinika 3. LF UK a FNKV

Oponentsky posudek.

Habilitacni prace MUDr. P.Kacera, PhD, prednosti Kardiochirurgicke kliniky 3. LF UK a FNKV v oboru Chirurgicke obory

Prace **Poinfarktova rupture volne steny leve komory** srdecni je sepsana formou monografie pod vedenim a rozhodujicim prispenim dr. P. Kacera. S kolektivem spoluautoru shrnuje multioborove poznatky o vsech aspektech velmi zavazneho a dosud ne dostatecne studovaneho stavu, poinfarktove ruptury leve komory srdecni.

Prace je obsahove dobre clenena do kapitol shrnujicich historicky exkurs, epidemiologii, patologii, patofysiologii, prevenci, stejne jako soudobe diagnosticke metody a zpusoby leceni jak neinvazivni, tak zejmena a primarni invazivni-kardiochirurgicke. Jadrem a dominantou cele prace jsou kardiochirurgicke metody s prehlednym usporadanim kasuistik bohaté doplnených ilustracemi..

Prace je velmi dobre a kvalitne ilustrovana, jak grafy a schematy, tak i unikatnimi fotografiemi z kardiochirurgickych reseni kasuistik, nastrandane autorem v probetu mnohalete praxe.

Zavazna prognoza a komplexni problematika lecby techto stavu patri k nejslozitejsim v soudobe intervencni in neintervencni akutni kardiologii a kardiochirurgii. Reseni techto stavu, jakkoliv jsou mene caste patri k nejtezsim intervencim, ktere lze vzhledem jejich zavaznosti a k mene castemu vyskytu sledovat prakticky jen v delsi casove prespektive a retrospektivne.

Autorova zkusenost s uvedenymi stavy je vyznamna i v mezinarodnim srovnani. Prace svym charakterem ma predpoklad byti velmi uzitecnou pomuckou a stimulem k dalsimu vyzkumu problematiky pro kardiology, at jiz neinvazivni ci intervencni, tak hlavne pro kardiochirurgy jako specializacni I postspecializacni reference. Soucasne je dobrym zakladem pro multicentrickou spolupraci pri vyuuzivani novejsich operacnich metod a pristupu.. Citace adekvatne ilustruji a dokumentuju autorovy zavery.

Prace je rozclenena do vetsiho mnozstvi kapitol, nektere jsou relativne kratke, ale jako celek podava problematiku ucelene a prehledne s vhodnymi grafy a schematy.

Jadrem a nejvznamnejsim prinosem je podle meho velmi dobre zpracovany a kvalitne zdokumentovany soubor kasuistik s klinickymi informacemi a praktickym resenim jednotlivych typu/prezentaci postinfarktove ruptury leve srdecni komory s velmi ilustrativnim a navodnym popisem jednotlivych operacnich pristupu a perioperacni lecbou vctne i dobre dokumentovaneho nasledneho sledovani na souboru jehoz rozsah a delka sledovani je srovnatelny se zahranicnimi pracemi s touto tematikou.

Jako intervencni kardiolog mam par drobnych poznamek vztahujicich se hlavne k neoperacni casti predlozene prace.

1. Str 18-potvrzeni diagnozy akutniho infarktu v bodech c,d,e podle mne nepredstavuje samostatne klinicke entity, ale akutni infarkt myokardu jako komplikace intervence (s kriterii v a,b)
2. Str 19-tabulka 3.1-zajimavy udaj, bylo by vhodne mit rok v tabulce (je v citaci)
3. Str 20-3.3 vzhledem k charakteru dila jako postgradualni publikace pro sirsni okruh (kardiologove) by bylo vhodne uvazit rozsireni informace o event indikacnich, casovych atd kriterii u necetnych chirurgickych indikaci lecby akutniho infarktu jako reperfuzni lecby akutniho infarktu myokardu
4. Str 22-ze stejnych duvodu uvazit zminku o postaveni perkutannich uzaveru akutniho defektu septa (okludery) s jejich (trebas limitovanou) roli v lebce PRVSLK.
5. Str 25 obsahuje typo? Re grantovy project nevztahujici se primo k textu
6. V kapitole 5 uvadi je starsi citace vyskytu ruptur, nez cerstvejsi prace (Honda, to je upresneno v kapitole 7 patologem)
7. V kapitole 25 by bylo mozne zminit kasuistiky s ECMO jako cilove therapie (ojedinele) v ramci vycitu publikovanych "nechirurgickych" postupu (eg Abed-Valuggerdi, Circulation Heart failure, 2012)
8. Schemata lecebnych algoritmu jsou kvalitni, velmi srozumitelna a pracu jako ucebni ci dale vyznamne zkvalitnuji (napr str 144)
9. Nejkvalitnejsi a v pisemnictvi skoro ojedinelou casti je soubor kasuistik, kteru sam o sobe slouzi jako vyborne zpracovany a skvele dokumentovany material pro specialisty kardiologie, tak zejmema jako postgradualni material pro kardiochirurgu.

Zaverecny komentar: Práce byla kontrolována plagiátorským programem Turnitin a výstup této kontroly umožňuje považovat práci za originální.

Prace predstavuje kvalitni uceleny text zabývajici se komplexni a zavaznou problematikou jedne z nejtezsich komplikaci akutniho infarktu myokardu. Pres pokroky v kardiologii a kardiochirurgii zustava tento kriticky stav vyzvou specialistum na celem svete.

Autoruv prinos k problematice, jeho zkusenost, delka sledovani i dokumentace lecebnych postupu je vyznamny.

Unikatni, velmi dobre dokumentovany kasuisticky soubor predstavuje prinos k uvedene problematice i z mezinarodniho hlediska.

Domnivam se, ze **prace splnuje pozadavky na habilitacni praci a doporučuji autora k udeleni titulu Docent.**