



## 3. interní klinika VFN & 1. LF UK

---

128 08 Praha 2, U Nemocnice 1

### Oponentský posudek na disertační práci

**Téma:** Prognóza nemocných po ischemické cévní mozkové příhodě a některé ovlivňující faktory

**Autor disertační práce:** MUDr. Lenka Kielbergerová

**Školitel práce:** MUDr. Vladimír Rohan, Ph.D.

**Pracoviště:** FN Plzeň a Lékařská fakulta UK v Plzni

**Studijní program:** neurologie a psychiatrie

Předkládaná práce se zabývá studiem poměrně rozsáhlé populace pacientů s prodělanou ischemickou cévní mozkovou příhodou. Obecná část shrnuje poznatky v oblasti cévních mozkových příhod se zaměřením na ischemické příhody, jejich diagnostiku a léčbu včetně následné sekundární prevence. Obecná část je psána precizně a srozumitelně, obsahuje všechny podstatné informace a je zřejmé, že autorka má dobré znalosti v řešené problematice. Použité zdroje jsou adekvátní a obsahují i práce z posledních let.

Vlastní výzkumná část je rozdělena do dvou oddílů. První část je epidemiologická a sleduje výskyt a mortalitu po ischemické CMP na rozsáhlé kohortě pacientů západočeského regionu z let 2003-2019. Současně analyzuje hlavní faktory ovlivňující následnou kvalitu života u pacientů po prodělané CMP. V druhé části pak cílí na vyhodnocení psychosociálních faktorů osob po CMP pomocí skórovacích dotazníků. V této části jsou v českém jazyce shrnuty základní metodologické postupy, výsledky a diskuse. Součástí přílohy disertační práce jsou vlastní odborné články, které byly publikovány v zahraničních časopisech s dostatečným impakt faktorem a podrobněji rozebírají studovanou problematiku v anglickém jazyce. Vlastní výzkumná část je po odborné stránce psána také precizně a závěry jsou zajímavé a velice přínosné pro praxi, současně přináší řadu otázek, které se autorka snaží odpovědět v diskusi, která je psána velmi koncizně.

Dotazy k disertační práci:

1. Jedeno z poměrně překvapivých zjištění je vysoká mortalita ischemické CMP ve srovnání s ostatními regiony ČR a potažmo i v celoevropském měřítku, která navíc v průběhu let zásadně neklesá. Vlastní zjištění bylo učiněno jistě již v roce 2021. Došlo v tomto směru od té doby k podrobnější analýze příčin?
2. Současně je zážející, že kauzální léčba použitím systémové či lokální trombolýzy nebo tromb/embolektomie nevedla k zlepšení dlouhodobé prognózy. Byla tedy léčba chybně nebo pozdě indikována? V čem spatřujete hlavní příčiny tohoto rozporu? Jedná se o populaci převážně vysokého věku a jistě polymorbidní, přestože nebyla ovlivněna mortalita, očekával bych minimálně zlepšení kvality života s menším motorickým deficitem a dalším invalidizujícím poškozením. Prováděli jste podrobnější analýzu tohoto souboru?
3. V hodnocení psychosociální faktorů vychází celkem očekávaně vysoké riziko depresivních poruch se suicidálními tendencemi. Měl by tedy součástí iktových a rehabilitační péče být vždy psycholog? Měl by pacient po iktu v rámci sekundární prevence užívat i antidepresivum?

Souhrmně lze říci, že předkládaná disertační práce má velmi dobrou úroveň a z publikované práce svědčí o autorčině vědecké schopnosti zpracovat, analyzovat a vyhodnocovat data. Po formální stránce je disertační práce psána pěknou češtinou a téměř bez gramatických či stylistických chyb.

**MUDr. Lenka Kielbergerová splňuje všechny předpoklady a při zodpovězení výše uvedených dotazů vřele doporučuji udělení titulu Ph.D.**

V Praze dne 17.dubna 2023

doc. MUDr. Ondřej Petrák, Ph.D.