

OPONENTSKÝ POSUDEK

doktorské dizertační práce MUDr. Ivo Bernata

„Radiální přístup ke koronárním katetrizacím a intervencím“.

Předložená dizertační práce má 67 stran, včetně přehledu literatury. Je členěna přehledným způsobem a je dostatečně dokumentována řadou ilustračních obrázků, tabulek a grafů.

V první části (kapitola 1) nás autor uvádí do problematiky srdečních katetrizací radiálním přístupem. Věnuje se zde historii používání této metody, podrobně jsou zde rozebrány výhody a nevýhody radiálního přístupu ve srovnání se standardním přístupem femorálním. Popsány jsou také rozdíly mezi katetrizací cestou pravé a levé radiální tepny.

V druhé části (kapitoly 2-4) jsou postupně rozebrány cíle, hypotézy a metodika výzkumné práce.

Ve třetí části (kapitola 5) se autor věnuje dosaženým výsledkům. Je zde popsáno vytvoření systému podpěr pro dostatečnou fixaci horní končetiny u přístupu levou radiální tepnou. Dále jsou zde prezentovány výsledky randomizované studie srovnávající výskyt radiální okluze po výkonu při dvou různých antikoagulačních režimech s následnou ulnární kompresí. Výsledky studie ukázaly, že při použití perfuzní hemostázy je výskyt radiální okluze významně nižší při použití vyšší dávky heparinu. I ve skupině s nižší dávkou heparinu však byla s touto metodou hemostázy okluze diagnostikována 4x méně často ve srovnání s literárními údaji. Práce navíc ukázala významný přínos ulnární komprese pro časnou rekanalizaci tepny v obou skupinách.

Dále autor popisuje výsledky prospektivní studie srovnávající levý radiální a femorální přístup při primární perkutánní koronární intervenci (PCI) u pacientů s akutním infarktem myokardu, výsledky duálního registru primárních PCI prováděných radiálním a femorálním přístupem ve dvou centrech České republiky a analýzu souboru s akutním infarktem myokardu a kardiogenním šokem. Výsledky všech těchto prací ukázaly, že je-li primární PCI radiálním přístupem prováděna

v centrech, která mají s touto metodou zkušenosti, neprodlužuje dobu výkonu a skiaskopický čas ani nezvyšuje spotřebu kontrastní látky, to vše při srovnatelné úspěšnosti výkonu a hlavně s významně nižším výsledkem krvácivých komplikací. Na základě výsledků těchto prací byla autorem zorganizována celosvětově první prospektivní randomizovaná multicentrická klinická studie (studie STEMI-RADIAL), srovnávající vliv radiálního a femorálního přístupu u primární PCI nejen na úspěšnost léčby a výskyt krvácivých komplikací, ale i na mortalitu a morbiditu nemocných. Již samotné představení designu této studie vzbudilo značný mezinárodní ohlas.

V další multicentrické studii se autor věnoval prognostickému významu bloku pravého Tawarova raménka u akutního infarktu myokardu. Práce ukázala, že tento EKG nález je spojen častěji s úplným uzávěrem koronární tepny než při bloku levého Tawarova raménka, a současně označuje pacienty se špatnou prognózou a vysokou mortalitou. Výsledky této práce ukazují na nutnost úpravy doporučených postupů při indikaci reperfuze léčby u akutního infarktu myokardu.

V kapitole 6 autor diskutuje jednotlivé výsledky a v Závěru (kapitola 7) jsou shrnuty dosažené cíle projektu a autor hodnotí možnosti využití radiálního přístupu jako metody volby při srdeční katetrizaci.

K práci mám tyto otázky:

1. Domníváte se, že i při technické proveditelnosti obou přístupů (radiálního a femorálního) profituje některá skupina nemocných ze srdeční katetrizace primárně femorálním přístupem?
2. Vidíte nějaké další, dosud nevyužívané možnosti farmakologického či nefarmakologického ovlivnění rizika uzávěru radiální tepny po srdeční katetrizaci?

Závěr

Předložená dizertační práce přináší komplexní pohled na problematiku radiálního přístupu u koronárních katetrizací a intervencí. MUDr. Ivo Bernat se na základě své soustavné práce na výzkumu a vývoji nových možností u radiálního přístupu při srdečních katetrizacích stal celosvětově uznávaným průkopníkem této velmi rychle se rozšiřující metody.

Dizertační práce přináší prioritní výsledky, autor se dobře orientuje ve složité problematice a jednoznačně prokázal schopnost samostatné vědecké práce

Doporučuji proto, aby dizertační práce byla předložena k obhajobě a stala se tak podkladem pro udělení titulu

Ph.D. v oboru vnitřní nemoci.

V Praze, 22.4.2012

..

Doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D.