

## Vyjádření školitele ke studentovi a k dizertační práci

Školitel: Prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc. FESC  
Přednosta Kliniky kardiologie IKEM


MUDr. Lucie Burianová nastoupila na Kliniku kardiologie IKEM v roce 2005 po ukončení studia 3. lékařské fakulty UK a jednom roce postgraduálního studia na 3. lékařské fakultě. Od počátku pracovala spolehlivě, s velkým zájmem o medicínu a sebevzdělávání. Postgraduální studium spojila od počátku s klinickou přípravou ve specializačním vzdělávání, v roce 2007 absolvovala interní základ a dále pokračuje v přípravě k atestaci z oboru kardiologie. Od počátku svého působení na Klinice kardiologie se zajímala především o problematiku srdeční resynchronizační terapie u pacientů se srdečním selháním.

Cílem dizertační práce dr. Burianové bylo porovnat krátkodobý i dlouhodobý účinek biventrikulární a samotné levokomorové stimulace u pacientů s CHSS při dilatační kardiomyopatii včetně sledování známek dyssynchronie a remodelace levé komory. Hemodynamické a krátkodobé klinické studie naznačovaly, že samotná levokomorová stimulace by mohla mít obdobný efekt jako stimulace biventrikulární. V době, kdy byla studie zahájena, jsme předpokládali, že by v případě průkazu srovnatelného působení obou typů stimulace bylo možné u některých pacientů užití standardního dvoudutinového kardiostimulátoru s dvěma elektrodami místo kardiostimulátoru umožňujícího biventrikulární stimulaci s implantací 3 elektrod, čímž by se snížily náklady na srdeční resynchronizační terapii, snížila by se radiační zátěž při výkonu a riziko mechanických komplikací. Studie potvrdila, že při obou typech stimulace došlo ke zlepšení klinických parametrů a

ke známkám reverzní remodelace, nicméně toto zlepšení bylo signifikantně víc vyjádřené ve skupině pacientů s biventrikulární stimulací. Dlouhodobá prognostická studie naznačila vyšší riziko úmrtí z kardiovaskulárních příčin u pacientů s levokomorovou stimulací. Proto by měl být používán k srdeční resynchronizační léčbě pouze biventrikulární způsob stimulace.

Dalším cílem dizertační práce dr. Burianové bylo porovnat v metodické podstudii objemy a ejekční frakci levé komory získané pomocí dvourozměrné echokardiografie s použitím kontrastní látky a CT angiografie a to u pacientů s dilatační kardiomyopatií a těžkou dysfunkcí levé komory. Studie prokázala, že echokardiografie nadhodnocuje ejekční frakci levé komory a podhodnocuje její objemy v porovnání s CT angiografií. Reprodukovatelnost výsledků CT angiografie byla signifikantně lepší než výsledků echokardiografie. Pro přesná měření by tedy měla být upřednostněna CT angiografie, nicméně pro běžnou praxi jistě postačuje echokardiografická metoda.

V dizertační práci MUDr. Lucie Burianová prokázala, že na základě literárních a klinických zkušeností dovede formulovat hypotézy, připravit protokol studie, která umožní tyto hypotézy potvrdit či vyvrátit a jasně formulovat výsledky. Součástí přiložené literatury jsou i práce publikované v časopisech s impact faktorem. S přihlédnutím k výše uvedenému splňuje její dizertační práce požadavky kladené k úspěšnému absolvování postgraduálního studia.

  
Prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc. FESC

V Praze 25.10.2011