

Vyjádření školitele k hodnocení studentovi a k jeho dizertační práci

Školitel: MUDr Jan Bytešník, CSc.

Klinika kardiologie IKEM, Oddělení arytmiologie

MUDr Markéta Seget'ová (roz. Koželuhová) nastoupila po ukončení studia na 1.LF UK Praha v roce 2004 na Klinikou kardiologie IKEM- jako postgraduální student uvedené lékařské fakulty.

Vzhledem k tomu, že téma dizertační práce Dr Seget'ové je z oblasti klinické medicíny, probíhala její příprava v podstatě jako kombinace vědeckého studia a profesního (medicínského) studia.

V rámci vzdělávání pro vědeckou práci absolvovala kurzy: „Metodika vědecké práce“ (2004), „Kurz základů vědecké práce“ (2005) a „Telemedicína a komunikační standardy pro zpracování biomedicínské informace“ (2007). Absolvovala jazykové zkoušky (TOEFL i státní jazykovou zkoušku) a v roce 2007 absolvovala státní doktorskou zkoušku.

Dr Seget'ová zpracovávala průběžně odborný materiál pro publikace - formou přednášek s abstrakty a formou odborných článků.

Co se týká získávání praktických medicínských zkušeností - byla postupně zařazena na jednotlivá oddělení Kliniky kardiologie IKEM- včetně Lůžkového oddělení, Oddělení intenzivní péče, Oddělení neinvazivní kardiologie a Oddělení arytmiologie. Pracovní úkoly plnila velmi svědomitě a spolehlivě, systematicky se vzdělávala v rámci základního interního kmene a dále v oboru kardiologie. V tomto směru úspěšně absolvovala 16.4.2008 závěrečný test k ukončení společného interního kmene a po další specializační přípravě absolvovala 13.5.2011 specializační atestaci z kardiologie.

Hlavní klinické i výzkumné zaměření Dr Seget'ové je v oblasti arytmologie. Postupně se seznamovala teoreticky i prakticky s problematikou trvalé srdeční stimulace a s diagnostikou a léčbou komorových tachyarytmií- s důrazem na současné nefarmakologické postupy.

Dr Seget'ová pracuje nyní na Oddělení arytmiologie jak v rámci ambulance, kde samostatně zajišťuje kontroly pacientů s různými implantovanými systémy včetně kardioverterů-defibrilátorů a systémů pro srdeční resynchronizační terapii, tak na implantačním i katetritčním sále. V tomto roce se začala aktivně provádět implantace uvedených přístrojů. Vzhledem k tomu, že dobře zvládla hlavní problematiku v klinické kardiologii a v dosavadní práci osvědčila potřebné vlastnosti- racionální přístup k řešení klinických problémů, rozvahu a empatický přístup k pacientům- byla v letošním roce zařazena do kategorie vedoucího lékaře pohotovostní lékařské služby v rámci Kliniky kardiologie IKEM.

Výše zmíněné podrobnější zaměření Dr Seget'ové na klinickou arytmiologii, zejména na posouzení průběhu strukturální a elektrofyziologické remodelace myokardu po koronární příhodě a posouzení arytmogenního substrátu v komorovém myokardu, stratifikaci rizika náhlé arytmiické smrti a na zhodnocení účinnosti nefarmakologické léčby komorových tachyarytmií pomohlo při řešení její dizertační práce „Strategie léčby komorových tachykardií po infarktu myokardu a u dalších strukturálních srdečních chorob. Arytmická bouře“.

Při studiu časového průběhu myokardiální remodelace a identifikace arytmogenního substrátu byly využity kromě konvenčních diagnostických postupů též nové diagnostické možnosti jako elektroanatomické mapování a nově též magnetická rezonance s využitím hodnocení „delayed enhancement“.

Výrazným přínosem pro Dr Seget'ovou byla i možnost absolvovat 6-měsíční zahraniční stáž na prestižním arytmiologickém pracovišti v USA (Department of Pacing and Electrophysiology, Cleveland Clinic Foundation, Ohio) od září 2005 do března 2006 díky spolupráci tohoto pracoviště s Klinikou kardiologie IKEM na určitých výzkumných projektech a díky finanční podpoře Nadačního fondu Moderní léčba arytmií.

V rámci přípravy na vlastní dizertační práci Dr Segeťová provedla retrospektivní analýzu u souboru 383 pacientů s první manifestací symptomatické komorové tachyarytmie v delším odstupu (průměrně více než 100 měsíců) po infarktu myokardu. Byl hodnocen časový faktor v procesu negativní poinfarktové remodelace myokardu a byly potvrzeny závěry nedávno publikovaných zahraničních studií o významu časového faktoru pro vývoj arytmogenního substrátu v komorovém myokardu a pro manifestaci komorových tachykardií až po delším časovém odstupu (4-5 let) od proběhlého infarktu myokardu.

Vlastní dizertační práce se soustředila na zhodnocení nefarmakologické léčby katetrizační ablací či modifikací arytmogenního substrátu u pacientů s velmi závažnými komorovými tachyarytmiemi charakteru tzv. arytmiické bouře při strukturálním srdečním postižení.

Dr Segeťová měla možnost analyzovat vlastní data z Kliniky kardiologie IKEM, která v rámci léčby arytmiická bouře katetrizační ablací patří mezi přední pracoviště i mezinárodním srovnání.

Analyzován byl soubor 50 pacientů, dominovala diagnóza ischemické kardiomyopatie.

V této dizertaci je uveden přehled různých způsobů elektrofyziologického mapování srdečních komor k identifikaci arytmogenního substrátu a jeho kritické části, jejíž ablace či modifikace zajistí největší úspěšnost dané léčby životohrožující komorové tachyarytmie.

Bezprostřední úspěšnost uvedené léčby byla 86% a u 48% pacientů přetrvával léčebný efekt i při střednědobém sledování. V rámci přivedené studie byly identifikovány rizikové faktory, ovlivňující negativně další prognózu pacientů: dilatace levé komory, výrazně nízká ejekční frakce levé komory a přítomnost renální insuficience. Rovněž nedostatečné ovlivnění rozsáhlejšího arytmogenního substrátu katetrizační ablací či modifikací, spojené s další recidivou arytmiické bouře, znamenalo nepříznivou další prognózu dle posuzování mortality.

V další studii v rámci předložené dizertace byl zhodnocen soubor 9 pacientů, u nehož se relativně krátce po infarktu myokardu manifestovaly závažné komorové tachyarytmie, spouštěné ektopickou aktivitou, vycházející z periferních částí převodního srdečního systému - z Purkyňových vláken. U těchto pacientů byla ablační léčba cílena na ovlivnění daného spouštěcího faktoru a byl zhodnocen efekt této léčby při sledování mezi 4-24 měsíci.

Lze shrnout, že předložená dizertační práce přináší data, vycházející z vlastních výsledků Kliniky kardiologie IKEM s nefarmakologickou léčbou nejzávažnějších forem komorových tachyarytmií a hodnotí možnosti dlouhodobějšího ovlivnění prognózy pacientů se zvýšeným rizikem náhlé arytmiické smrti, pokud je u nich provedena cílená katetrizační ablace či modifikace arytmogenního substrátu dle sofistikované diagnostiky s využitím nových zobrazovacích metod k detekci strukturálních změn a testů k posouzení elektrofyziologických charakteristik myokardu u pacientů při strukturálním srdečním postižení. Je to oblast, která se velmi dynamicky vyvíjí a i ve světovém písemnictví a v klinické praxi zatím zůstává řada nejasností.

Samostatným zpracováním získaných údajů a jejich prezentací formou článků, publikovaných i v zahraničních časopisech s impakt-faktorem MUDr Segeťová dokázala, že zvládla do hloubky teoretické znalosti o dané problematice a že je schopna analytického myšlení a formulace odpovídajících závěrů vyplývajících z provedené výzkumné práce. Svou dosavadní medicínskou profesní činností i dosavadní výzkumnou aktivitou prokázala, že je připravena k obhajobě dizertační práce a že může aspirovat na udělení titulu Ph.D.

Praha, 8.9.2011

MUDr Jan Bytešník, CSc.