

## Posudek oponenta habilitační práce

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Masarykova univerzita</b>     | Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity   |
| <b>Fakulta</b>                   | Vnitřní lékařství  |
| <b>Obor řízení</b>               | <i>MUDr. Jan Krejčí, Ph.D.</i>   |
| <b>Uchazeč</b>                   | I.interní kardiologická klinika  |
| <b>Pracoviště uchazeče</b>       | <i>Význam bioptické diagnostiky u čerstvě vzniklé dilatační kardiomyopatie</i> |
| <b>Habilitační práce (název)</b> | Prof.MUDr.Pavel Gregor,DrSc.   |
| <b>Oponent</b>                   | 3.Interní-kardiologická klinika 3.LF UK a FNKV v Praze                         |
| <b>Pracoviště oponenta</b>       |  |

### Text posudku (rozsah dle zvážení oponenta) ...

Zajímavá práce, týkající se virových myokarditid, zejména pak jejich prognózy v závislosti na bioptických nálezech získaných z endomyokardiální biopsie (EMB).

Celkový rozsah práce je 111 stran včetně 20 tabulek, 9 grafů, 6 obrázků a 141 literárních citací. Třicet sedm stran činí fundovaný úvod, shrnující problematiku myokarditid, jejich diagnostiky a léčby. Formální úprava práce je dobrá, celá práce je pečlivě sepsána. Publikační aktivita autora je dobrá – na Web of Science jsem napočítal 42 jeho prací, některé z nich ve velmi kvalitních časopisech s IF, výsledky předložené práce byly otištěny m.j. v časopise s IF převyšujícím 2,0.

Mělo by být však také uvedeno, že MUDr.Krejčí vyvinul řadu aktivit, které nejsou součástí habilitačního spisu, jimiž se zapsal do podvědomí domácí i zahraniční vědecké veřejnosti. Ty se dotýkají problematiky kardiomyopatií, především hypertrofických, publikoval však i práci s tematikou těhotenských kardiomyopatií. Jako nejvýznamnější se mi jeví jeho úsilí týkající se netradičního hodnocení efektu implantace kardiostimulátoru u hypertrofické obstrukční kardiomyopatie s významnou publikací, otištěnou v kvalitním časopise s IF. Málo očekávané závěry jeho práce potvrdily následně přinejmenším 2 další, zahraniční pracoviště. MUDr.Krejčí tak představuje osobnost respektovanou na nejrůznějších kardiologických fórech, kde prezentuje práce setkávající se s velmi příznivým ohlasem.

Téma práce pokládám za velmi aktuální, neboť myokarditida může představovat diagnostické dilema, navíc přetrvávají rozpaky s její léčbou. Vzhledem k tomu, že myokarditida tvoří nezanedbatelnou příčinu srdečního selhání, které představuje v současnosti jeden ze zásadních problémů současné kardiologie, je její význam pro habilitační obor zcela nezpochybnitelný.

Autor vychází ze souboru 212 nemocných s nově diagnostikovanou dilatační kardiomyopatií s anamnézou srdečního selhávání kratší než 1 rok, kterým byla provedena EMB s imunohistochemickým vyhodnocením a PCR. Z toho bylo 86 myokarditid, z nich více než polovina virových. Hodnocen byl kombinovaný endpoint zahrnující úmrtí, resuscitaci, vývoj ICD, srdeční transplantaci nebo implantaci mechanické srdeční podpory. Nemocní byli vyšetřováni po 3, 6 a 12 měsících.

V práci autor prokázal, že nemocní se zánětlivou etiologií dysfunkce levé komory měli častěji než u nezápětlivých úpravu funkce levé komory, přítomnost virového genomu v tom nehrála žádnou roli.

**Dotazy oponenta k obhajobě habilitační práce** (počet dotazů dle zvážení oponenta) ...

Jaký je podle autora přínos mikrobiologického vyšetření s identifikací virového genomu pomocí PCR za situace, kdy je možné tato agens najít téměř ve stejné míře i u zdravých srdcí? Jak by byl hodnocen nález pozitivita virového genomu při absenci imunohistochemických zánětlivých markerů v myokardu (mají tito nemocní myokarditidu)? Přináší EMB skutečně tak zásadní přínos pro diagnostiku a léčbu konkrétního pacienta s myokarditidou? Bylo by možno si představit, že kupř. u borreliových infekcí pravděpodobně ano (pokud by ovšem opět nešlo o náhodnou koincidence s tímto mikroblem), možná i u obrovsko-buněčných myokarditid a několika málo zcela vyjimečných dalších případů.

Je známo, jaká byla etiologie myokarditid u zbývajících 37%?

**Závěr**

Habilitační práce MUDr. Jana Krejčího, Ph.D. „Význam bioptické diagnostiky u čerstvě vzniklé dilatační kardiomyopatie“ **splňuje** požadavky standardně kladené na habilitační práce v oboru vnitřního lékařství.

V Praze dne 15.5.2017

.....  
podpis

.....