

Univerzita Komenského v Bratislave

Jesseniova lekárska fakulta UK v Martine.

Oponentský posudok na habilitačnú prácu

MUDr.Mateja Samoša,PhD.

Názov habilitačnej práce: „Význam laboratórneho monitorovania nových antitrombotík v liečbe vybraných kardiovaskulárnych ochorení“.

Pracovisko: I.interná klinika JLFUK a MFN v Martine.

V Bratislave: 6.11.2018

prof.MUDr.Andrej Dukát,CSc,FRCP,FACP

MUDr. Matej Samoš, PhD predložil Vedeckej rade Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Martine habilitačnú prácu na tému: „Význam laboratórneho monitorovania nových antitrombotík v liečbe vybraných kardiovaskulárnych ochorení“.

Aktuálnosť a klinický význam práce:

Téma práce je veľmi aktuálna a zaoberá sa skupinou „tzv. nových antikoagulačných liekov“. Ide o celkom nový prístup farmakologickej liečby v klinickej praxi. Viacero otázok, ktoré existujú pri použití tohto druhu liečby je stále otvorených a práve predložená práca si dala za úlohu sledovať jeden z jej aspektov: Prácu považujem za vysoko aktuálnu pre potreby súčasnej klinickej praxe.

Predložená habilitačná práca obsahuje 253 strán. Skladá sa z:

57 strán teoretickej časti so zhrnutím problematiky nových antitrombotík

117 strán, ktoré tvoria publikácie autora k danej problematike

2 strany zhrňujúce výstupy prác pre klinickú prax

36 strán citácií z literatúry, vrátane recentných prác

Teoretická časť je napísaná jasne a zrozumiteľne. Je didakticky na vysokej úrovni, takmer bezchybne. Autor v nej preukazuje podrobné znalosti problematiky a široký prehľad v literatúre vrátane najnovších poznatkov.

Publikácie autora k danej problematike. Je priložených celkovo 18 pôvodných prác autora in extenso. Všetky sú v časopisoch so známym vyšším impakt faktorom. V nich je MUDr. Matej Samoš, PhD 11x prvým autorom, 7x spoluautorom.

Výstupy ako implikácie pre klinickú prax sú výstižné. Racionálne sú zhrnuté ako výsledky, tak aj ich význam ako implikácia pre klinickú prax.

K študovanej problematike by som mal na uchádzača nasledujúce otázky:

1. Zo skupiny tzv. NOAK sú v našej klinickej praxi zavedené najmä riva-roxaban, apixaban a dabigatran. Pri liečbe inhibítormi protónovej pumpy u ktorých z nich je potrebné najviac uvažovať o ovplyvnení ich liečebných koncentrácií?
2. V tomto kontexte je zistený významný rozdiel v odpovedi medzi druhmi inhibítormi protónovej pumpy omeprazolom či S-omeprazolom a panto-prazolom?
3. Diabetes mellitus sa vo všeobecnosti považuje za akýsi „proagregačný stav“. Aké možnosti liečby sa odporúčajú v sekundárnej prevencii rizikových pacientov, postačuje liečba aspirínom?
4. V záveroch implikácií pre klinickú prax bod 2: je možné použitie optickej agregometrie a VASP v našej bežnej klinickej praxi?

Záver.

Na základe preštudovania habilitačnej práce a predložených prác konštatujem, že ide o habilitačnú prácu na vysokej úrovni. Tá spolu s ďalšími jeho publikáciami svedčia o jeho vysokej erudícii a autor splňuje kritériá a nároky na habilitáciu. S potešením preto doporučujem habilitačnú prácu k obhajobe docenta z odboru vnútorné choroby.

V Bratislave: 6.11.2018

prof.MUDr.Andrej Dukát,CSc,FRCP,FACP