

Prof. MUDr. Daniel Pella, PhD.
II. Kardiologická klinika UPJŠ LF a VÚSCH, a.s. v Košiciach
Ondavská 8, 040 11 Košice
e-mail: daniel.pella@upjs.sk

POSUDOK

habilitačnej práce **MUDr. Mateja SAMOŠA, PhD.**
odb. asistenta z I.internej kliniky JLF UK a UNM v Martine

Význam laboratórneho monitorovania nových antitrombotík v liečbe vybraných kardiovaskulárnych ochorení

Habilitačná práca má 253 (!) strán, napriek tomu je pútavá a zaujme čitateľa, pretože sa venuje klinicky vysoko aktuálnej problematike, ktorá je doposiaľ pomerne málo študovaná nielen v slovenskej, ale aj vo svetovej literatúre. Samotná práca je rozčlenená do 6 kapitol s veľkým priestorom pre odpublikované vlastné práce autora, prakticky skoro všetky vo významných časopisoch indexovaných v CC, resp. s významným (Á-čkovým) impakt faktorom. Obsahuje 17 obrázkov, 4 tabuľky a zoznam skratiek a symbolov. Nevidaný počet citácií, takmer 330, veľká väčšina z posledných rokov, 11 citácií je takých, kde je habilitant prvým autorom a mnoho ďalších pochádza z jeho pracoviska, resp. zo spolupracujúcich pracovísk, zväčša z JLF UK a UNM v Martine. Spôsob citovania je v súlade s platnými ustanoveniami.

Autor sa podujal spracovať mimoriadne aktuálnu a spoločensky závažnú problematiku akou je nesporne sekundárna prevencia aterosklerózy, alebo v jeho prípade, presnejšie povedané, aterotrombózy. Nikto nepochybuje, že stále vysoké reziduálne trombotické riziko nedokážeme zvládnuť len tradičnými terapeutickými postupmi (autor ich starostlivo popísal v úvodných kapitolách). Často sú to práve nové orálne antikoagulanty (NOAK), ktorých indikačný priestor sa postupne rozširuje, rovnako sa zvyšuje variabilita ich podávania a aplikácia v kombinácii s ďalšími antitrombotikami, ktoré účinkujú na podklade iných patogenetických mechanizmov.

Autor využil všetky najnovšie poznatky o antikoagulačnej a antitrombotickej liečbe a pokúsil sa v mnohých oblastiach, dokonca v štúdiách pilotného charakteru, poukázať na možné úskalía podávania NOAK-ov, ale aj antagonistov ADP receptorov. Zároveň v iných prácach dokumentoval ich bezpečnosť, dokonca aj pri podávaní v kombinácii (pochopiteľne hovoríme o relatívnom znížení rizika, pretože vždy bude existovať nielen riziko aterotrombotických, ale aj krvácajúcich komplikácií. Naznačil budúce trendy – cesty k personalizovanej medicíne (napr. genomická analýza) a možnosti monitorovania nielen z hľadiska bezpečnosti, ale aj efektivity. Rozhodne nie je pravdou, na čo autor správne poukazuje, že „nie je potrebná kontrola antitrombotického účinku“ napr. v porovnaní s warfarínom. Veľmi správne načrtol budúci vývoj v danej oblasti, či už v prevencii ischemických mozgových príhod, alebo prevencii akútnych koronárnych syndrómov.

V početných prílohách zároveň priložil skutočne svoj vlastný príspevok (celkom 18 prác, takmer výlučne impaktovaných) k prevencii a liečbe, čo mimoriadne oceňujem.

Možno zodpovedne konštatovať, že autor prejavil majstrovský cit pri zvládnutí tejto problematiky a nevynechal žiadny dôležitý faktor, ktorý by mohol mať eventuálny vplyv na výsledky jeho práce, ktoré tak majú vysokú validitu.

K práci mám len minimálne pripomienky, ktoré neznižujú jej obrovský medicínsky a vedecký dopad:

1. Autor sa nevyhol niektorým zbytočným anglikanizmom, v práci je niekoľko preklepov, štylistických prehreškov voči spisovnej slovenčine, čo na druhej strane možno vnímať aj ako fakt, že ide o vedca európskeho (svetového) formátu, pracuje takmer výlučne s anglosaskou literatúrou.
2. Mám jednu otázku (aj keď isté nepriame odpovede v texte sú) – domnieva sa autor, že v budúcnosti, budeme podobne ako pri warfaríne, realizovať určité testy bezpečnosti a efektivity pri liečbe NOAK-mi aj štandardne (možno iným spôsobom – napr. len výnimočne, ale u každého pacienta, teda nie pravidelne, ale štandardne – nemám na mysli monitoring ako ho poznáme pri kumarínovej liečbe) ? Ak áno, ktoré, kedy a prečo ?

Autor dokázal v svojej práci bravúrne opísať laboratórny monitoring NOAK-ov, čo umocnil rozsiahlymi vlastnými pozorovaniami. Dokumentoval vysokú úroveň svojho vedeckého myslenia so schopnosťou identifikácie problému a návrhom správneho riešenia. Metódy použité v práci sú správne, závery jednoznačné.

Preto si dovoľujem jednoznačne konštatovať, že habilitačná práca plne dokazuje vysoké odborné kvality jej autora, spĺňa všetky zákonom stanovené kritériá pre takúto prácu a preto navrhujem MUDr. Matejovi SAMOŠOVI, PhD. udeliť vedecko-pedagogickú hodnosť „docent“ v študijnom odbore 7.1.4. Vnútorné choroby.

V Košiciach, 12.11.2018

prof. MUDr. Daniel Pella, PhD.
prednosta II.kardiologickej kliniky
UPJŠ Lekárskej fakulty a VÚSCH, a.s.
v Košiciach