

Oponentský posudek habilitační práce MUDr. Hulmana: Transkatérová implantácia srdcových chlopní

Předložená habilitační práce dr. Hulmana je shrnutím mnohaleté zkušenosti na poli implantací katetrových chlopní, což je méně invazivní metoda (bez použití mimotělního oběhu) ošetření poškozené srdeční chlopně. Je použitelná a vhodná v některých indikacích a u některých nemocných.

Vlastní práce se skládá ze tří hlavních částí – teoretickém úvodu, diskuse a závěru. Je doplněna řadou publikací autora i pracoviště a to jak na téma habilitační práce tak jiných.

Autor a jeho spolupracovníci se v práci věnují alternativním přístupům v implantacích katetrových chlopní (transapikální, transaortální), které se uplatňují zejména tam, kde anatomické poměry nedovolují nejrozšířenější, transfemorální přístup. Jsou v této oblasti nejzkušenějším pracovištěm na Slovensku a patří mezi nejvýkonnější pracoviště našeho střeoevropského regionu. Tím je dána velká zkušenost a vysoká erudice v této problematice a plné právo se k tomuto problému odborně vyjadřovat a vzdělávat jiné.

V úvodní a nejobsažnější (24 stránkové) části, se autor věnuje teoretickému rozboru technik a možností ve vztahu k vlastní praxi. Jednotlivé části jsou proloženy publikacemi autora a kolegů. Přehled je víceméně kompletní a zabývá se aortální a mitrální pozicí, stejně jako možnostmi hybridních procedur. Relativně originální a shrnující je pohled na prevenci dislokace protézy v nativní mitrální pozici.

V diskusi, 6 stran, se autor věnuje krátce historii a zejména současné situaci ve vztahu ke světové literatuře a datům.

V závěru pak autor zdůrazňuje zejména potřebu interdisciplinární spolupráce a naznačuje jednu z možných cest vzdělávání do budoucna.

Komentář autora oponentského posudku:

Práce je, podle mého soudu, originální a shrnuje aktuální situaci na tomto poli. Jde do značné míry o kvalifikovaný komentář k publikační aktivitě autora a pracoviště. Tato publikační aktivita je více než dostatečná. Je potřeba rovněž vnímat, že aktuální materiál – současně komerčně dostupné katetrové protézy – jsou konstruovány pro aortální implantaci (a pro tu jsou primárně určeny) – všechna ostatní místa implantace – mitrální, ale i trikuspidální a pulmonální jsou jen pro výjimečné situace. Důvodem je dominantně způsob fixace – radiální síla – nutná je pevná a víceméně cirkulární opora (kalcifikace, kostra implantátu). Dalším důvodem je i gradient na protéze – ten je maximální v diastole u aortální pozice, ale např. u systoly v mitrální pozici, kde je tím pádem výrazně vyšší. Mezi řádky je rovněž možno vyčíst, a s tímto názorem jednoznačně souhlasím, že tyto alternativní způsoby implantací je možno provádět jen na místech s velkou týmovou zkušeností. Autor nezmiňuje množství transfemorálních implantací, ale to je bezpochyby velmi významné. Vysoce kvalitní výsledky autora jsou tedy v přímé souvislosti s kvalitou a erudicí celého pracoviště a ústavu. Množství kvalitních publikací vypovídá o schopnosti autora vzdělávat, předávat zkušenosti a know-how.

Práce je sepsána systematicky a srozumitelně.

K lingvistické stránce se nemohu vyjádřit.

Předložená habilitační práce MUDr. Hulmana podle mého názoru splňuje všechny požadavky na habilitační práci a dokládá schopnosti a kvality MUDr. Hulmana. Doporučuji proto postoupit práci k dalšímu řízení.

Otázky na autora:

1. Jedna z obav a výtek kritiků transapikální implantace je pokles funkce LK v důsledku poškození hrotu LK. Naše vlastní ultrazvukové nálezy to ale jednoznačně vyvrací a poruchy kinetiky v oblasti hrotu po implantacích nemáme. Jaká je situace na pracovišti autora?
2. Významným rozdílem mezi transfemorální a transapikální implantací je i výskyt převodních poruch a paravalvárních leaků. Domnívám se, že velkou roli v tomto hraje peroperační ultrazvuk. Jaký je názor autora?

České Budějovice 21.4. 2020

Doc. MUDr. Aleš Mokráček, PhD.

Primář oddělení kardiochirurgie

Kardiorakální centrum Nemocnice České Budějovice, a.s.

B. Němcové 54

370 01 České Budejovice

Česká republika

+420 38 7874201

Email: a.mokracek@seznam.cz