Posudek na disertační práci

MUDr. Jiřího Holého

Univerzita Pardubice, Fakulta zdravotnických studií

Aplikace současných doporučených postupů u arteriální hypertenze v dospělém věku u hypertoniků s vysokým a velmi vysokým rizikem v klinické praxi

vypracoval: prof. MUDr. Jan Vojáček, DrSc.

Práce má celkem celkem 141 stran, tabulek 32, obrázků 15, grafů 8, autor uvádí 109 literárních odkazů, z toho autora disertace 7, z nichž je u 5ti jako první autor.

Cílem práce bylo zjistit, zda hodnota TK u hypertoniků s vysokým a velmi vysokým rizikem odpovídá doporučované cílové hodnotě, zda hypertonici s neuspokojivě korigovanou hypertenzí a s vysokým a velmi vysokým KV rizikem doporučeného cílového TK v průběhu času dosahují a konečně zjistit, zda lze edukací zvýšit úroveň znalostí hypertoniků s vysokým a velmi vysokým KV rizikem o jejich chorobě a léčbě.

Sekundárními cíli bylo ověřit, zda existuje statisticky významný rozdíl v hodnotách TK v závislosti na pohlaví, na přítomnosti a nepřítomnosti DM, zda existuje statisticky významný rozdíl v hodnotách SF v závislosti na přítomnosti a nepřítomnosti DM, zda existuje statisticky významný rozdíl ve výskytu fenoménu dipping v závislosti na přítomnosti a nepřítomnosti DM, zda existuje statisticky významný rozdíl v hodnotách TK dosažených v průběhu času v závislosti na pohlaví, zda v průběhu času dochází ke statisticky významnému rozdílu ve výskytu fenoménu dipping, zda se hodnoty TK dosažené časem u diabetiků liší od těchto hodnot u ostatních hypertoniků, zda existuje v průběhu času statisticky významný rozdíl v počtu hypertoniků, jejichž farmakologická léčba odpovídá současným doporučením, zda se tento počet v průběhu času zvýší a konečně zjistit výskyt a závažnost potenciálních známých lékových interakcí, které představuje medikace hypertoniků s vysokým a velmi vysokým KV rizikem v průběhu času, zjistit, zda bude s množstvím užívaných léků statisticky významně stoupat i výskyt potenciálních známých lékových interakcí a konečně zjistit pomocí dotazníku, zda se statisticky významně liší úroveň znalostí

o hypertenzi a její léčbě u žen s ICHS oproti mužům a zjistit finanční náročnost antihypertenzní léčby v současné době a provést analýzu účelnosti nákladů.

K dosažení výše uvedených cílů byla retrospektivně získána data hypertoniků s vysokým a velmi vysokým KV rizikem vyšetřených pomocí ambulantní monitorace krevního tlaku, tento soubor autor označil jako kohorta A, dále data hypertoniků rizikových obdobně a sledovaných prospektivně pomocí opakovaných vyšetření ambulantní monitorace krevního tlaku, tento soubor byl označen jako kohorta B. Do kohorty C pak byli zařazení hypertonici též s vysokým a velmi vysokým KV rizikem, kteří byli ochotni vyplnit dotazník před a po edukaci ohledně hypertenze a její léčby.

V kohortě A nalezl autor hodnotu STK průměrného 24 h TK statisticky významně vyšší než hodnota 120 mm Hg, cílová hodnota odvozená ze současných doporučení, též statisticky významně vyšší než 130 mm Hg, což je cílová hodnota STK doporučená u všech hypertoniků. V kohortě A byla hodnota DTK průměrného 24 h TK významně vyšší než hodnota 70 mm Hg (cílová hodnota DTK odvozená ze současných doporučení), hodnota DTK průměrného 24 h TK však statisticky významně vyšší než 80 mm Hg (cílová hodnota DTK doporučovaná u všech hypertoniků) nebyla. tato část studie potvrzuje, že hypertenze nemocných s vysokým a velmi vysokým KV rizikem zůstává korigovaná neuspokojivě, ať už použijeme kritéria přísnější či kritéria platná pro všechny hypertoniky. Stále tedy existují rezervy jak ve farmakologické léčbě, tak v adherenci hypertoniků k léčbě a k dodržování režimových opatření.

U diabetiků kohorty A byl průměrný STK statisticky významně vyšší než STK nediabetiků, v kohortě A byla nalezena statisticky významně vyšší srdeční frekvence u diabetiků oproti srovnání s nediabetiky. V prospektivně sledované kohortě B byly hodnoty STK průměrného 24 h TK statisticky významně vyšší než hodnota 120 mm Hg, tyto hodnoty však v průběhu celého sledování nebyly statisticky významně vyšší než hodnota 130 mm Hg, Hodnota DTK průměrného 24 h TK se v kohortě B statisticky významně nelišila od hodnoty 70 mm Hg. Statisticky významný rozdíl v hodnotách TK v závislosti na pohlaví byl nalezen i v kohortě B, a to v hodnotách DTK při všech vyšetřeních, které byly u žen oproti mužům statisticky významně nižší. V kohortě B však na rozdíl od kohorty A statisticky významný rozdíl ve věku v závislosti na pohlaví nalezen nebyl. Tyto výsledky lze pravděpodobně vysvětlit lepší adherencí žen k léčbě.

K autorovi mám dvě otázky:

Jak si vysvětluje, že nebyl nalezen oproti očekávání statisticky významný rozdíl v SF v průběhu času v kohortě B a že v kohortě B v průběhu času nedošlo ani ke statisticky významnému rozdílu ve výskytu fenoménu dipping ?

Jak by si představoval co nejracionálnější zvyšování úrovně znalostí hypertoniků o jejich chorobě a léčbě ?

Práce je formálně dobře zpracovaná, autor dosavadními publikacemi i touto prací prokázal schopnost samostatné vědecké práce. Autor zvolil velmi aktuální téma své disertace, zcela beze zbytku splnil sledovaný cíl a splnil požadavky podle §47 VŠ zákona 111/98 Sb.

Domnívám se, že předložená práce splňuje podmínky k úspěšné obhajobě.

Prof. MUDr. Jan Vojáček, DrSc.
přednosta I. interní kardioangiologické kliniky
Lékařské fakulty UK a Fakultní nemocnice
Hradec Králové

V Hradci Králové dne 6.3.2013

Prof. MUDr. Jan Vojáček DrSc.