

A bírálóbizottság értékelése

A Bizottság a következő megállapításokat fogadja el önálló új tudományos eredményként:

1. Jelölt hazánkban elsőként értékelte a cryoballonos tüdővéna izoláció és a multipoláris fázisos radiofrekvenciás abláció technikáit. Igazolta, hogy a cryoballon abláció után a - pitvarfibrilláció visszatérése miatt végzett – fázisos RF abláció 79%-ban biztosít ritmuszavarmentességet.
2. A fázisos RF ablációk során az agyi mikroembolizáció esélyét fokozza: minél több aktív elektróda használata; mind az alacsonyabb ($45 < 55^{\circ}$ közötti), mint a 62°C -feletti ablációs hőmérséklet; bal oldali tüdővéna kezelés; az abláció során észlelt ritmuszavar.
3. Kimutatta, hogy monomorf kamrai tachycardiák esetén alkalmazott ICD kezelés során a többféle morfológiájú kamrai tachycardia előfordulása esetén az antitachycardia pacing kevésbé hatékony és többször van szükség shock leadására.
4. Megállapította, hogy a Seattle Heart Failure Model kellő pontossággal jelzi előre a mortalitást reszinkronizációs kezelésben részesülő betegeknél, függetlenül attól, hogy defibrillátor funkcióval rendelkező vagy defibrillátor nélküli készüléket kaptak-e.