

POSUDEK OPONENTA NA DIZERTAČNÍ PRÁCI

Název práce: **Biologická aktivita karcinomu prsní žlázy**

Autor: MUDr. Zedníková Ilona
Chirurgická klinika Univerzita Karlova
Lékařská fakulta v Plzni

Oponent: MUDr. Jandík Pavel, Ph.D.
Chirurgická klinika Univerzita Karlova
Fakultní nemocnice Hradec Králové

Jde o dizertační práci doktorandského studia. Obsahuje celkem 103 stran, 19 obrázků a 2 tabulky. V přehledu literatury je uvedeno celkem 161 citací. Práce je standardním způsobem strukturována na jednotlivé kapitoly. Je psána česky, v podstatě bez překlepů a gramatických chyb. Určitým hendikepem jsou na některých místech zbytečně dlouhá souvětí. Lze je jistě nahradit stručnými a přesnými formulacemi nebo použitím zkratk a symbolů.

Charakteristika zkoumané oblasti

Autorka si zvolila zajímavé a velice aktuální téma. Karcinom prsu (KP) je nejen dominujícím maligním onemocněním ženské části populace, ale také morfoloickým, biologickým a terapeutickým oříškem. V naší zemi má vysokou incidenci se stoupajícím trendem. Situace je velmi podobná tradičním státům EU. Patrný je nárůst KP v mladších věkových skupinách. I když od první mastektomie, provedené Halstedem (r. 1899), uplynulo mnoho let, není situace kolem této choroby uspokojivě vyřešena. Vlastní příčina onemocnění zůstává i nadále neznámá. Jde o značně heterogenní malignitu. Nádory stejné nebo velmi podobné morfoloie mají často odlišné biologické parametry. Tomu odpovídá jejich klinický projev, průběh onemocnění, odpověď na léčbu i prognóza pacienta. I chirurgovi je naprosto zřejmé, že molekulárně - genetická analýza a klasifikace KP nabývají stále na větším významu. Současně s tím došlo k rozvoji diagnostických a léčebných metod, postupů a programů. Tuto změnu medicínské filozofie musel chirurg přijmout a musí ji hlavně respektovat ve svých úvahách a rozhodnutích.

Rozsah operačních zásahů na prsní žláze a axile prodělal povážlivě dlouhý vývoj od radikálních, superradikálních a často mutilujících výkonů, ke konzervativním postupům. Ty jsou dnes nedílnou součástí multioborové individuálně cílené komplexní léčby. Chirurgická

léčba má stále významné postavení. Je nejúčinnější a nejlevnější současnou léčebnou modalitou.

Timig a rozsah operace je strategické rozhodnutí. Vývoj ukázal, že je chirurg nemůže provést sám.

Rozhodovací proces před zahájením léčby každého onemocnění zhoubným nádorem prsu je naprosto zásadní krok. Významně ovlivňuje výsledky léčby a osud pacientky. Léčebnou strategii a taktiku určuje multioborová komise, která je složena z odborníků pro tuto diagnózu. Mamární komise bere v úvahu velký objem informací, které musí u každého případu zodpovědně vyhodnotit. K těm nejdůležitějším patří vlastní diagnóza, typ nádoru, jeho biologické vlastnosti, genetické faktory, stádium choroby, věk a stav pacientky. Mezioborová kooperace je podmínkou.

Hodnocení

Dizertační práce respektuje zmíněné aspekty. Autorka si stanovila jasné cíle s praktickým dopadem do klinické praxe. Stav axilárních uzlin u KP patří stále k nejdůležitějším faktorům prognózy. V současnosti je hledán konsensus pro výkony v axile při pozitivitě SLNB. Na rozsahu postižení sentinelových uzlin závisí i postižení uzlin nonsentinelových.

Jak posuzovat nález v axile a jak rozsáhlý výkon zde je nutné provádět? To vše práce zmiňuje a diskutuje. A to včetně vlastních poznatků, tak údajů z literatury. Jde o práci s interdisciplinární tematikou, dobrou a klinicky potřebnou. Autorka prokázala, že je v dané problematice velice dobře orientována. Cíle dizertační práce byly jednoznačně splněny.

Závěr

Dizertační práci doporučuji k obhajobě a její autorku k získání titulu Ph.D.

Otázky pro autora:

1. Problematika sentinelové biopsie při indukční léčbě KP
2. Perioperační brachyterapie u časného KP – typ Luminal A

V Hradci Králové 20. 12. 2016

MUDr. Pavel Jandík, Ph.D.
Chirurgická klinika
Komplexní onkologické centrum
FN Hradec Králové

