

## Abstrakt

Rozvoj použití metod molekulární genetiky přinesl v posledních desetiletích možnost přesněji klasifikovat nádory hlavy a krku, řada nových jednotek byla recentně definována mimo jiné mezi nádory salivárními a mesenchymálními či nádory sinonasální oblasti. Zatímco v některých případech napomáhá přesná klasifikace predikci průběhu onemocnění a volbě adekvátní intenzity léčby, v jiných případech s mutacemi targetovatelnými cílenou terapií mají výsledky molekulárně-biologických metod přímou implikaci v terapii. Zároveň se stávají dostupnými nové imunohistochemické markery, které mohou v některých případech část genetické analýzy spolehlivě nahradit, což s sebou přináší ekonomické výhody a kratší dobu potřebnou k provedení biotického vyšetření.

V disertační práci je shrnuta a komentována publikační činnost autorky týkající se salivárních a sinonasálních a mesenchymálních nádorů, důraz je kladen na jejich molekulárně-genetický podklad a imunohistochemické nálezy.

V oblasti salivárních nádorů je pojednáno o možnostech detekce rearanže genů *NR4A3* a *NR4A2* v acinickém karcinomu, následně je diskutováno genetické pozadí sklerózujícího polycystického adenomu a jeho implikace v morfologii a imunoprofilu jednotlivých případů. Dále jsou uvedeny čtyři publikace prezentující případy sinonasálních tumorů, od vzácných typů sinonasálních adenokarcinomů s fúzí *ETV6::NTRK3* či deficiencí *SMARCB1*, přes raritní případ bifenotypického sinonasálního sarkomu transformujícího do high-grade rhabdomyosarkomu, po soubor případů nově definovaného agresivního sarkomu s fúzí *EWSR1::POU2AF3*. Nakonec jsou diskutovány další mesenchymální nádory vyskytující se v oblasti hlavy a krku: v publikaci o mesenchymálních tumorech s aberacemi kinázových genů jsou prezentována nová morfologická, imunohistochemická a především molekulárně-genetická data včetně významných poznatků z metylačního profilování těchto nádorů, dále je v souboru sedmi případů popsán unikátní myxoidní fibroblastický tumor hlasivky s rekurentní fúzí *TIMP3::ALK*, jako poslední je uveden vzácný epitelooidní mesenchymální tumor měkkého patra s fúzí *PTCH1::GLI1*.