



## Oponentský posudek

na doktorandskou disertační práci MUDr. Tomáše Skalického z LF UK Plzeň.

Téma práce: *Využití radiofrekvenční ablace v léčbě inoperabilních jaterních tumorů*  
Práce byla napsána v roce 2005.

### Aktuálnost zvoleného tématu

Autor předkládá k oponentuře velmi aktuální práci, která se zabývá problematikou léčby neresekabilních jaterních maligních tumorů.

V souvislosti s nárůstem incidence primárních nádorů GIT v ČR a častosti jejich metastazování do jater se jedná o problém velmi společensky závažný.

Donedávna se v souvislosti s pacienty, u nichž zhoubný nádor vytvořil jaterní metastázy, neuvažovalo o dlouhodobějším přežití.

Současná medicína dosahuje u vybraných typů metastazujících nádorů odstraněním primárního a jeho dceřinných ložisek u některých pacientů úzdravy a u významné části operovaných pětiletého přežití s dobrou kvalitou života.

Bohužel je kurativní resekce možná jen u menšího procenta postižených.

O to je více aktuální a záslužná práce, která se zabývá moderní metodou lokální destrukce chirurgicky neodstranitelných maligních ložisek jater, ať již pro celkový stav pacienta či pro lokální inoperabilitu či pro riziko pooperačního selhání jater v případě resekčního zákroku.

### Vědecký obsah práce a její výsledky

Vlastní práce se skládá z 6 kapitol, které jsou členěny takto:

1. Úvodu, 2. Destrukční metody léčby neresekabilních tumorů jater (Historie, Destrukční metody – přehled, RFA - možnosti použití – přístupové cesty, Indikace RFA, Předoperační vyšetření, Onkologická léčba, Sledování pacientů), 3. Soubor pacientů s meta KRK, 4. Komplikace RFA, 5. Experimentální hodnocení vlivu RFA na cévní stěnu a na stěnu žlučovodu, 6. Diskuze.

Předností práce není jen vysoká aktuálnost, ale i komplexnost s jakou se autor zabývá problematikou destrukce tumorosního ložiska metodou radiofrekvenční ablace (RFA).

Autor probírá možnosti přístupové cesty RFA - perkutánní přístupy, laparoskopii i otevřenou cestu – laparotomii - a vyzdvihuje jejich specifické problémy, úskalí i přednosti.

Autor správně upozorňuje na skutečnost, že RFA je komplementární i s dalšími onkologickými metodami léčby jaterních metastáz, především systémová či lokoregionální chemoterapie. V široce koncipované kapitole shrnuje současné nejčastější užívané kombinace chemoterapeutické léčby.

✓ práci jsou shrnuty i komplikace RFA, indikace a kontraindikace metody. Díky velkým praktickým zkušenostem zmapoval detailně metodiku jednotlivých alternativ RFA a ukazuje cestu k eliminaci a snížení případných komplikací.

Soubor vlastních pacientů s metastázami kolorektálního karcinomu je dostatečně velký, standardní je statistické zpracování dat.

Velký význam má i experimentální část práce, kde autor zkoumá případné negativní vlivy termického působení na okolní struktury – biliární strom. Experimentální práce mapuje i ochlazování termické sondy v blízkosti velkých cév a rizika tzv. non ablace.

Práce je doplněna rejstříkem velmi recentních literárních publikací na dané téma a především velmi názornou obrazovou přílohou, která výborně doplňuje psaný text.

### **Celkové hodnocení práce a připomínky**

Práce je napsána moderním, srozumitelným jazykem, bez většího množství překlepů či chyb. Z nich upozorňuji na opakovaně nesprávné zkomolení jména Veress, užitého při zmínce o insuflačních laparoskopických jehlách.

Z hlediska kvality práce je stejně málo podstatná další připomínka o někdy matoucí terminologii, nerozlišující dosti přesně, kdy se v textu jedná o primární malignitu a kdy se jedná o metastatické ložisko.

Z faktických poznámek si dovoluji poznamenat jen to, že případná vaskulární okluze není proveditelná jen při otevřené aplikaci radiofrekvenční ablace, ale i při laparoskopickém přístupu za pomoci laparoskopické cévní svorky.

### **Závěr**

Uvedené připomínky nemění nic na skutečnosti, že se jedná o kvalitní a originální disertační práci.

Práce má obrovský význam pro klinickou praxi a pro rozšíření a správné užití této progresivní metody do praxe na pracovištích v celé ČR.

Autor splnil stanovené cíle a prokázal výbornou teoretickou přípravu a klinickou erudici.

Proto doporučuji, aby po obhájení práce byl MUDr. Tomáši Skalickému udělena vědecká hodnost doktor, ve zkratce PhD.

**Doc. MUDr. Zdeněk Kála, CSc.**

V Brně dne 25.11.2005