

Práce je uvedena v anglickém jazyce. Oponentský posudek disertační práce

Colorectal Carcinoma and Markers of Biological Activity

MUDr.Ludmila Lipská

Školitel: prof.MUDr.Ondřej Topolčan, CSc

text

Statistické zpracování výsledků bylo provedeno pomocí počítače SPSS 11.5.

Autorka v úvodu překládá základní přehled moderních informací o vzniku, patofyziologii, léčbě a sledování nemocných s kolorektálním karcinomem.

Vlastní práce se zabývá ve studii I. sledováním 142 nemocných, kteří byli monitorováni před primárním chirurgickým zákrokem. Byly jim odebírány CEA, TPA, Ca 19-9, a další markery ve snaze stanovit optimální kombinaci markerů pro předoperační staging. Jako optimální autorce vycházejí markery CEA a CA 19-9, CEA a CA 242 a CA 242 a CA 19-9.

Ve studii II se autorka snaží na skupině 158 nemocných stanovit vztah vybraných markerů k časné detekci recidivy recidivě kolorektálního karcinomu a navrhnout optimální kombinaci markerů pro postoperační sledování. Jako optimální ji vycházejí CEA a jeden mucinový marker Ca 19-9 nebo lépe CA 242.

Všechny naměřené hodnoty markerů autorka správně vztahuje ke stádiu onemocnění kolorekta.

Uvedené výsledky korespondují s daty uváděnými v literatuře. Autorka ve své práci správně hodnotí přínos vyšetření předoperačních markerů pro stanovení prognózy onemocnění, nepřečenuje jejich funkci a nedává hladinám onkogenních markerů žádný prediktivní náboj. Správně stanovuje optimální frekvenci odběrů nádorových markerů.

Autorka se zabývá rolí adhezivních molekul v patofyziologii metastatického procesu a správně hodnotí jejich kruciální význam, i když v jejím sledování ICAM-1 a VCAM nepřinesly statisticky signifikantní rozdíly ani v předoperační studii I ani v pooperační studii II. Ve studii I prokazuje korelací hladin onkogenních markerů se stádiem onemocnění.

Práce je uvedena v angličtině pro pochopení zahraničními oponenty, mým názorem je, že obhajoba disertační práce spadá pod českou jurisdikci, a proto by měla být napsána a vedena v úředním jazyce včetně autoreferátu.

Práce je bohatě obrazově doplněna, fotografie jsou instruktážní a nejsou pouhým doplněním textu.

Statistické zpracování výsledků je na vysoké úrovni a je správně komentováno.

Užitá angličtina je srozumitelná, s občasnými překlepy.

Za jedinou chybu považuji neuvedení u onkogenních markerů jejich biologického poločasu v séru, neboť dynamika poklesu markerů po chirurgickém výkonu v závislosti na biologický poločas markerů dává plastičtější prognostický obraz.

Autorka projevila schopnost soustavné vědecké práce, a její disertační práce splňuje všechny zákonné podmínky. Proto navrhoji udělit MUDr. Ludmile Lipské titul Ph.D.

Na závěr si dovoluji položit kandidátce následující otázku:

- Jaké vidí optimální postavení biologické léčby (bevacuzimab, cetuximab) v léčebném algoritmu léčby kolorektálního karcinomu.
- Jaké existují prediktory účinnosti biologické léčby nádorů a jak se stanovují ?

10.05.2006

Doc.MUDr.Jindřich Fínek, Ph.D.

Onkologické a radioterapeutické oddělení FN
Lékařská fakulta UK v Plzni

