

Univerzita Karlova – 1. lékařská fakulta
prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.
předseda oborové rady studijního programu Experimentální chirurgie
vyřizuje: Mgr. Bc. Eva Charouzdová
Kateřinská 32
128 00 Praha 2

Věc: Oponentský posudek dizertační práce MUDr. Lukáše Dostálka

Vážený pane profesore,

posuzovaná dizertační práce na téma **Možnosti značení lymfatických uzlin v axile u pacientek s karcinomem prsu** je koncipována jako souhrn provedeného výzkumu v rámci postgraduálního studia doplněný o práce na dané téma *in extenso*.

Samotná práce obsahuje 57 stran souhrnného textu včetně literatury a 3 přílohy (vlastní publikace *in extenso*). Všechny příložené práce v plné znění se týkají výhradně tématu výzkumu předkládaného v dizertační práci. Jedná se o dvě impaktované práce (IF 2,029 a 1,991) a jednu práci v recenzovaném časopise (Klinická onkologie). U obou impaktovaných prací je předkladatel prvním autorem, obě jsou dohledatelné. V mezidobí Po odevzdání dizertační práce byl publikován další článek, jehož je předkladatel spoluautorem v časopise Cancer (IF 6,126) a který popisuje racionále a protokol studie AXSANA.

Práce je členěna velmi přehledně od úvodu do problematiky přes cíle, hypotézu dizertační práce a metodiku po výsledky, diskusi a závěr. Je třeba ocenit (sice drobnou) kapitolu Limitace studie.

Práce zpracovává téma možnosti detekovat primárně postižené axilární lymfatické uzliny u žen s karcinomem prsu, které podstupují neoadjuvantní chemoterapii, a možnost omezit tak radikalitu výkonu v axile, a tím i pooperační morbiditu. Jedná se o této široce celosvětově studované a problematiku, která zvolna proniká do klinických doporučených postupů.

Je patrna dobrá rozvaha před provedením vlastního experimentu založená na vnímání klinického problému (morbidita a v některých případech overtreatment spojený s disekcí axily). Byla vytvořena metodika i na základě již známých dat. Zvolený přístup tak v podstatě odpovídá současnému doporučení managementu axilární disekce u žen s postižením axilárních uzlin u karcinomu prsu. Nedostatkem designu studie je neprovedení disekce axily při úspěšné detekci značené uzliny (uzlin), které limitu posouzení falešné negativity daného přístupu. Autoři si nicméně jsou limitů práce vědomi a také jsou předkladatelem v práci nejen uvedeny, ale i řádně diskutovány.

Použité metody zpracování získaných data jsou standardní, což bylo i nezávisle ověřeno recenzními řízeními v časopisech, v nichž byly publikovány. Výraznými limity předloženého výzkumu byla především omezená velikost souboru a neexistence srovnávací skupiny (tj. pacientek, kterým by byla provedena disekce axily i při detekci sentinelové a značené uzliny).

Cíle studia shrnuté i v dizertační práci – tj. také získání schopnosti formulovat hypotézu, zvolit vhodnou metodiku, shromáždit výsledky a kriticky je zhodnotit - byly splněny.

Předložená dizertační práce i publikační činnost předkladatele prokazují plně její předpoklady k samostatné tvořivé vědecké práci a udělení titulu Ph.D. za jménem. Práci doporučuji k obhajobě.

Otázky na předkladatele:

- 1) Jak si předkladatel vysvětluje nižší senzitivitu použité metody pro detekci postižené uzliny (81 %) ve své práci při srovnání s publikovanými soubory, kde bylo také použito značení uhlíkem?
- 2) Jakým způsobem výsledky uvedené v předkládané práci změnily klinické postupy na pracovišti Předkladatele?
- 3) U více než poloviny pacientek (55 %) je sentinelová uzlina shodná s uzlinou značenou uhlíkem. Lze vysledovat nějaké parametry, které naopak naznačují, že postižená uzlina není sentinelovou?

V Praze dne 6.6.2021

prof. MUDr. Michal Zikán, Ph.D.
Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a FNB
Budínova 67/2, 181 00 Praha 8
tel.: 266 083 229
e-mail: michal.zikan@lf1.cuni.cz