



## Oponentský posudek

habilitační práce MUDr. Inky Třeškové, Ph.D.

MUDr. Inka Třešková PhD., primářka Oddělení plastické chirurgie LF UK v Plzni, předložila habilitační práci s názvem „Hereditární karcinom prsu z chirurgického pohledu“

### Volba tématu

Výběr tématu pro habilitační práci považuji za velmi vhodný. Preventivní výkony týkající se prsů, při BRCA1 a BRCA2 pozitivitě jsou velmi naléhavé, stejně jako preventivní gynekologické operace. Diagnostika se s postupem několika málo let dramaticky vyvinula a je nyní rutinně dostupná. Obor plastické a rekonstrukční chirurgie je tak po několik let postaven před zadání vyvinout a uvést do praxe postupy, které maximálně sníží riziko karcinomu prsu a přitom umožní zachovat ženský prs. Spektrum postupů se liší jak jejich radikalitou, tak jejich provedením. Doposud nejsou jasně daná kritéria pro jednotné postupy. Autorka se ve své práci snaží na základě zkušeností získaných z dostatečně velkých souborů pacientek vyvodit určité závěry a formulovat doporučené postupy.

### Rozsah a členění práce

Kromě úvodu a cíle práce, je práce rozdělena do osmi kapitol. Přibližuje čtenáři složitou problematiku genetické zátěže, hereditárního syndromu karcinomu prsu a ovarií. Provází jej diagnostikou, komplexní péčí o takto postižené pacientky včetně jejich sledování. Přibližuje také možnosti chirurgické léčby, možnosti preventivních operací prsů. Dále představuje soubor nemocných spolu s výsledky, jak klinickými, tak výsledky statistického hodnocení efektu operací a jejich komplikací. Předvedené soubory jsou ilustrovány několika kazuistikami. Práci ukončuje dostatečná diskuze následovaná přesvědčivými závěry.

## **Cíl habilitační práce**

Cílem práce je upozornit na nový vývoj problematiky hereditární zátěže a karcinomu prsu u nosiček BRCA1 a BRCA2. Práce hodnotí vlastní soubor pacientek – nosiček BRCA mutace, které podstoupily profylaktickou či terapeutickou mastektomii na Oddělení plastické chirurgie ve spolupráci s Chirurgickou klinikou Fakultní nemocnice v Plzni. Soubor pacientek je rozdělený do dvou skupin. První se týká BRCA nosiček bez nádorové anamnézy podstupující profylaktický výkon. Druhou skupinu tvoří BRCA nosičky s diagnostikovaným karcinomem prsu podstupující terapeutický výkon a často i kontralaterální mastektomii. Snahou autorky je vytvořit jisté interní doporučené postupy v dané problematice, které jinak v písemnictví nejsou jasně dané. Další snahou je upozornit na zásadní roli interdisciplinárního (onkolog, radiolog, plastický chirurg) přístupu k těmto pacientkám, na nutnost soustředění této problematiky do takových zdravotnických zařízení, která jsou schopna uvedené odbornosti úzce integrovat.

## **Metodologie a výsledky**

Oba soubory pacientek jsou jasně definovány a pečlivě zpracovány jak po stránce klinické, tak po stránce statistického zpracování na vysoké úrovni. Velmi dobré klinické výsledky jsou doloženy obrazovou dokumentací předoperačních i pooperačních stavů.

## **Diskuze**

V diskuzi autorka téměř na deseti stránkách velmi fundovaně uvažuje o indikačních kritériích, způsobech provedení i dosažených výsledcích. Na rozdíl od jiných evropských zemí či Spojených států zaujímá spíše více radikální postoj týkající se nejenom preventivních operací ale i současných rekonstrukcí.

## **Závěr**

Závěr práce je uvedený jasně a pregnantně v sedmi bodech.

## **Literatura obrázky a grafy**

Soupis literatury čítá 132 odkazů. Spektrum citovaných titulů autorů považuji za adekvátní a pro danou tematiku reprezentativní. Habilitační práci ilustruje i 11 kvalitních obrázků, 5 tabulek a 2 grafy.

## **Fundovanost autora a pracoviště**

MUDr. Inka Třešková, PhD. je primářkou Oddělení plastické chirurgie LF UK v Plzni. Toto pracoviště je považováno odbornou veřejností za velmi dobré pracoviště plastické a rekonstrukční chirurgie s dlouholetou tradicí a akreditací II stupně. Rekonstrukční operace prsů, patří do stěžejních problematik pracoviště. Prim. Dr. Třešková je vedoucím pracovníkem tohoto oddělení. Je známa jejími dobrými výsledky v klinické praxi i skvělými organizačními schopnostmi, publikační i přednáškovou činností.

## Naplnění cílů práce

Na začátku definované cíle práce byly podle mého názoru prezentovanou studií naplněny.

## Celkové hodnocení habilitační práce

Z celé práce jednoznačně vyplývá, že jedinou možností zabránit projevu karcinomu prsu u pacientek s genetickou zátěží je preventivní operace prsů. Poměrně často diskutovaná otázka je, zda zachovat areolomamilární komplex či ne. Plně souhlasím s názorem autorky, že rozhodující v tomto případě je tvar a velikost prsů. Jedině u menších a nepokleslých prsů je možné provést subkutánní mastektomii z podprsni rýhy a zachovat bezpečně dvorec s minimem rezidua prsní žlázy. U větších a pokleslých prsů je plně indikované provést skin sparing mastektomii.

Další jednoznačným faktem je nutnost velmi úzké interdisciplinární spolupráce jak ve fázi předoperační, tak i pooperační. Týká se jak skupiny geneticky zatížených pacientek bez projevu, tak již s projevem zátěže - karcinomem prsu. Zvláště v těchto případech je nutná velmi rychlá a exaktní diagnostika, která může pomoci při rozhodování, zda provést mastektomii se současnou rekonstrukcí prsu. Velmi důležitá je znalost, zda po operační léčbě bude nutná radioterapie. Pokud je jisté, že radioterapie nebude nutná, je možné standardně provést rekonstrukci prsu mamárním implantátem.

V případě nejistoty následné radioterapie, **si dovoluji polemizovat s názorem autorky** uvedeným na stranách 52 a 69.

Pokud před mastektomií se současnou rekonstrukcí prsu nelze vyloučit nutnost následné radioterapie, by podle mého názoru neměly být pacientky exponovány opodstatněnému riziku možnosti závažných lokálních komplikací. Tyto komplikace mohou vést k dalším operacím v celkové anestezii a finálně k explantaci implantátu. Myslím, že i po pečlivém vysvětlení situace, pacientka raději volí riskantní variantu a těžko si dovede představit alternativu s komplikacemi. V žádném případě by také neměla provedená rekonstrukce prsů bránit nebo modifikovat onkologickou léčbu.

Předloženou habilitační práci považuji za obsahově hodnotnou. Problematika je opravdu vysoce aktuální a absence guide lines evidentní. Jsem přesvědčený o tom, že habilitační práce prim. Dr. Třeškové, by po jisté úpravě byla dobrou informační platformou pro české plastické chirurgy.

## Závěr

Habilitační práci MUDr. Inky Třeškové PhD. „Hereditární karcinom prsu z chirurgického pohledu“ hodnotím po stránce obsahové jako zdařilou. Lze ji podle mého názoru přisoudit významnou hodnotu pro klinickou praxi. Předložená habilitační práce odpovídá svým rozsahem a obsahem požadavkům stanoveným v Zákonu o vysokých školách (č. 111/1998 Sb.). Proto doporučuji vážené vědecké radě přijmout tuto práci k obhajobě a

považuji předloženou práci za vhodnou k podání návrhu pro jmenování MUDr. Inky Třeškové, PhD.,  
docentem chirurgie.

V Praze dne 27. července, 2021

---

doc. MUDr. Aleš Nejedlý

Klinika plastické chirurgie

3. LF UK a FNKV

Šrobárova 50

100 34 Praha 10