

*Ve danu!*  
Oponentský posudek diplomové práce:

Výsledky vysokodávkované chemoterapie s podporou periferních kmenových buněk u pacientů s mnohočetným myelomem – zkušenosti centra. Srovnání jednotlivých léčebných postupů.

Autor: J.Mecl

Diplomová práce Bc. Jana Mecla byla vypracována na I.interní klinice 1. IF UK a VFN v Praze v období 12/2007-8/2008. Práce zahrnuje 44 stran, 4 obrázky, 6 grafů a 11 tabulek a přílohu – tabulku se zdrojovými daty.

Vlastní práce je rozčleněna do 5 kapitol. V úvodní části jsou velmi dobře prezentovány základní informace o mnohočetném myelomu, jeho léčbě a metodice sběru periferních kmenových buněk. Další části jsou věnovány dosaženým výsledkům.

Základními závěry jsou:

a/ od zavedení metody vysokodávkované terapie s následnou autologní transplantací kmenových buněk (ASCT) pro pacienty s mnohočetným myelomem na 1.interní klinice VFN (první či jedno ze dvou prvních pracovišť v ČR) jsou dostupná kompletní data od 175 pacientů.

b/při srovnání 2 mobilizačních metodik (monoterapie cyklofosfamidem a kombinované cytostatické léčby standardním léčebným protokolem) se ukázalo, že druhá metoda je účinnější - počet separovaných kmenových buněk vyšší, průměrná doba sběru kratší.

c/ srovnání těchto 2 mobilizačních režimů zatím nebylo publikováno a jedná se tak o prioritní (i když rozsahem v Evropském měřítku malou) studii

d/ na relativně malém souboru (výsledky jednoho pracoviště) nebyl pozorován rozdíl efektu jednoduché a opakované autologní transplantace. To koresponduje i s výsledky multicentrických studií (v některých z nich jsou data z uvedeného pracoviště zahrnuta). Přínos opakované transplantace byl pozorován jen u skupiny pacientů, kteří na první ASCT zareagují nedostatečně (nedosáhnou kompletní či velmi dobré parciální remise). Touto sub-analýzou se práce nezabývá, neboť přesahuje její původní zadání.

K práci mám následující připomínky a dotazy:

a/ bude dále analyzován přínos kombinované mobilizační terapie – tato je sice náročnější na aplikaci (delší doba, větší zátěž nemocných) a cenu, kvalitnější výsledky separací mají však jednoznačně ekonomický přínos.

b/ doporučuji v budoucnu též provést zmíněnou analýzu přínosu jednoduché či tandemové transplantace u nemocných s nedostatečnou odpovědí.

Souhrnně lze říci, že jde o práci velmi kvalitní, obsáhlou a zčásti prioritní. Zvláště lze ocenit její teoretickou část, která je srovnatelná s odbornými texty v nesespecializované lékařské literatuře. Autor prokázal svoji schopnost pracovat s dostupnými daty – jejich sběrem i následným statistickým zpracováním.

Celkově hodnotím uvedenou práci jako výbornou.

V Praze dne 2.9.2008

doc.MUDr.I.Špička, CSc

I.interní klinika 1 LF UK a VFN , Praha

