



Oponentský posudek dizertační práce

MUDr. Ladislav Sojka

Klinicko-patologická charakteristika kolorektálního karcinomu produkujícího mucin

I.

Téma předkládané recenzované dizertační práce MUDr. Ladislava Sojky je velmi aktuální. Kolorektální karcinom přes úspěchy v jeho screeningu, časně diagnostice a úspěšných léčebných modalitách i u velmi pokročilých stavů představuje v našem prostředí stále jedno z nejvýznamnějších témat pro onkochirurga a po dlouhou dobu tak tomu ještě bude. Problematika mucinózního kolorektálního karcinomu je jistě velmi zajímavá i z důvodu jeho další progresse, způsobu metastazování a odpovědi na léčbu.

II.

Formální stránka práce vykazuje znaky na úroveň této práce kladené. Teoretický úvod je velmi dobře vystavěn. Úvod je dostatečný a zbytečně nepřevyšuje rozsah textu věnovaného samotnému experimentu. Přesto však umožňuje poměrně snadný vhled do problematiky, která může být na první pohled pro chirurga zbytečně složitá a nepochopitelná. Citovaná literatura, se kterou autor pracuje je dostatečná a obsahuje relevantní práce, bohužel ne vždy z posledního období.

Jazyková kultura předkládané práce je vysoká. I přes velmi pečlivou četbu jsem narazil snad na jedinou chybu v rozporu s pravidly českého jazyka.

III.

Cíle práce a stanovení hypotéz následuje v práci hned po jeho úvodu a mám za to, že byly beze zbytku naplněny a zodpovězeny.

IV.

Metodologie experimentu je velmi dobře vystavěna a jistě vyžadovala poměrně velmi složitou spolupráci s molekulárními biology, neboť podíl chirurga v tomto složitém prostředí amplifikací a reverzních transkripcí musí být z povahy věci omezená. Výsledky jsou však prezentovány srozumitelně a přehledně, grafy a tabulky jsou pochopitelné a jejich reprodukce srozumitelná.

V.

Výsledky monitorace a jejich statistické zpracování jsou velmi zajímavé. Bylo prokázáno, že MUC13 je spojen s horší prognózou onemocnění. Krom toho vyšší stupeň exprese miR-4647 u kolorektálního karcinomu je spojen s vyšším rizikem smrti u pacientů s homozygotním GG genotypem. Otevírá se tak zajímavá cesta k novým screeningovým metodám i stanovení prognózy možného terapeutického zásahu. Diskuzi bych přeci jen strukturoval poněkud jinak s preferencí konfrontace dosažených výsledků s dostupnými výsledky v recentní literatuře, nicméně přeci jen se nakonec autor k dané konfrontaci dostává.



VI.

Práce má logické a pochopitelné členění. Má charakter náročného laboratorního experimentu, který vyžaduje velkou souhru celého týmu nejen na úrovni chirurgických pracovišť, ale také laboratorní diagnostiky a tuto týmovou spolupráci je nutné ocenit.

VII.

Předkládaná práce má charakter vědecké práce a prokazuje široké zkušenosti autora s danou problematikou i schopností zvládnout náročný laboratorní experiment. Tuto práci tak jednoznačně doporučuji k obhajobě a po jejím úspěšném obhájení navrhuji autorovi v souladu s ustanovením §47 odst. 5 zák. č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, v platném znění, udělit akademický titul „doktor“, ve zkratce „Ph.D.“ uváděný za jménem.

Otázky oponenta:

1. Pozorovali jste ve Vaší experimentální skupině rozdíl v expresi sledovaným markrů ve skupině nemocných s pravostranným vs. levostranným kolorektálním karcinomem?
2. Jaká byla incidence synchronní, resp. metachronní peritoneální karcinomatózy u nemocných ve Vašem souboru? Jaké procento nemocných Vašeho souboru s mucinózním CRC nereagovalo na konvenční systémovou terapii a proč?
3. Máte nějaké zkušenosti a adaptací metod tzv. „liquid biopsy“ u nemocných s CRC ve Vaší klinické praxi?

V Olomouci dne 20.12.2022

Doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D., LL.M.
oponent