

O P O N E N T S K Ý P O S U D O K

habilitačnej práce MUDr. Tomáša Haruštiaka, PhD – Metabolická odpověď na neoadjuvantní chemoterapii u adenokarcinomu jícnu a ezofago-gastrické junkce.

Posudok podáva: Prof. MUDr. Miroslav Janík, PhD, prednosta I. Kliniky hrudníkovej chirurgie SZU a UNB, Bratislava – Ružinov

1. Všeobecná charakteristika práce

Habilitačná práca má 95 strán textu, obsahuje 17 obrázkov, ktoré tvoria predovšetkým grafy vyhodnocujúce štatistické výsledky, 22 tabuľiek, 9 strán zoznamu použitej literatúry (130 citácií), 2 strany tvorí obsah. Citácie sú uvedené podľa požadovanej normy. Text práce je rozdelený do 3 základných kapitol, pričom tretia kapitola sú citácie. Prvá hlavná kapitola sa venuje teoretickému úvodu do problematiky, v ktorej autor veľmi vhodne zhrnul problematiku neoadjuvantnej liečby karcinómu pažeráka a ezofagogastrickej junkcie. Zaoberá sa v nej dôležitosťou vyhodnotenia odpovede na liečbu. Poukazuje na súčasný stav možností vyhodnotenia odpovede na liečbu. Pomerne podrobne aj na základe literárnych údajov i na základe vlastných skúseností popisuje klasifikačné systémy hodnotenia histopatologickej odpovede na neoadjuvantnú liečbu. Zaoberá sa predikciou histopatologickej odpovede pomocou jednotlivých dostupných vyšetrovacích metód. Ďalej v kapitole poukazuje na ďalšiu možnosť hodnotenia odpovede na liečbu – metabolickú odpověď. Vyhodnocuje ju ako možnosť v prípade prebiehajúcej liečby, na základe ktorej by sa mohol terapeutický postup u pacienta upraviť. Poukazuje na to, že význam včasnej metabolickej odpovede u neoadjuvantnej chemoterapie ani chemorádioterapie zatiaľ nie je jasne definovaný a podporený randomizovanými štúdiami.

V druhej hlavnej kapitole sa venuje samotnej experimentálnej časti, ktorú tvorí grantová štúdia, ktorej hlavným riešiteľom bol sám autor. Samotná štúdia je originálna a v čase jej započiatia bola vlastne ojedinelá. Existovala jediná štúdia v tom čase, o ktorú autor aj oprel vlastnú hypotézu.

V tejto prospektívnej štúdii si stanovił dva primárne ciele a to zistiť, či pokles metabolickej aktivity tumoru na základe PET/CT vyšetrenia 14-21 dní po začatí liečby koreluje s mierou histopatologickej odpovede tumoru v preparáte po operácii. Druhým primárnym cieľom bolo stanoviť prahovú hodnotu poklesu metabolickej aktivity, ktorá by odlišila tzv.responderov od non-responderov.

Sekundárnym cieľom bolo zistiť, či má včasná metabolická odpověď po prvom cykle chemoterapie prognostický význam z hľadiska dlhodobého prežívania pacientov. Stanovił si i ďalší sekundárny cieľ a to definovať prognostický význam neskorej metabolickej odpovede na ukončenú neoadjuvantnú chemoterapiu.

V práci je precízne popísaná metodika použitá na výskum. Precízne je uvedený protokol liečby, metodika PET /CT vyšetrenia, operačná technika, rovnako aj spôsob histologického vyhodnocovania. Veľmi podrobne sú v práci zhrnuté výsledky štúdie, spracované adekvatnými štatistickými metódami. Ciele práce boli naplnené a v podrobnej diskusii autor precízne a prehľadne poukazuje na to, že včasná metabolická odpověď hodnotená pomocou PET/CT po prvom cykle terapie korelovala s histopatologickou odpoved'ou alebo predikovala dlhodobé

prežívanie. Výskumom boli všetky ciele práce naplnené a patričným spôsobom okomentované a vysvetlené.

Predkladaná práca je prehľadne napísaná, ukazuje široký prehľad autora o problematike a dobrú znalosť odbornej literatúry.

2. Aktuálnosť zvolenej témy

Tematika práce je nanajvýš aktuálna. Naviac je práca originálna, v čase, keď štúdia vznikala existovala len jedna štúdia v literatúre zaoberajúca sa touto problematikou. To hodnotu samotnej štúdie výrazne navyšuje. Práca si stanovila za cieľ v konečnom dôsledku zlepšiť terapeutické postupy a tým i výsledky liečby karcinómu pažeráka. Práca je jednoznačným prínosom do klinickej praxe v liečbe karcinómu pažeráka.

3. Originalita práce

Práca prešla kontrolou systému Turnitin na Ústave vedy I.LF UK. Kontrolu vykonala mgr. Trtíková a záver kontroly znie: práca nevykazuje významnú podobnosť so zdrojmi sledovanými systému Turnitin mimo dizertačnej práce dr. Haruštiaka, kde sa našla vyššia zhoda. Na základe hodnotenia aj prof. Pafkom prácu považujem za originálnu.

4. Priopomienky a otázky

Predkladaná práca je napísaná precízne, prehľadne. Mimoriadne vysoko hodnotím zvolenú

tému vzhľadom na jej naliehavosť v klinickej praxi a i vzhľadom na to, že danej tematike sa doteraz venuje len málo autorov. Samotné vyhodnotenie tejto prospektívnej štúdie je spracované podrobne, prehľadne, výsledky sú adekvátne zhodnotené a interpretované.

K práci nemám žiadne priopomienky.

Otázka:

Nad rámec tematiky práce by som sa chcel autora opýtať, aký je jeho názor na predĺženie neoadjuvantnej liečby u pacienta respondera na 4 cykly, a potom pacienta podrobiť operácii.

5. Záver

MUDr.Tomáš Haruštiak, PhD. vo svojej habilitačnej práci rieši významnú problematiku odpovede na neoadjuvantnú liečbu s cieľom vyselektovať pacientov responderov a non-responderov a stanoviť prípadnú predikciu dlhodobého prežívania. U non-responderov by sa tak mohla zbytočne drahá a náročná liečba prerušíť, aby sa tak vyhlo prípadnej progresii nádoru. Na práci je cenné, že je spracovaná na podklade vlastného klinického materiálu konfrontovaného s najnovšími poznatkami svetovej odbornej literatúry. Je originálna a svojim spôsobom i jedinečná. Autora poznám ako zodpovedného pracovitého chirurga, ktorý sa dlhodobo venuje problematike menežmentu pacientov s chorobami pažeráka, aktívne sa zúčastňuje domáčich i zahraničných odborných podujatí, má za sebou bohatú publikáčnu činnosť a venuje sa i vzdelávaniu tak študentov ako i iných kolegov chirurgov. Svojou habilitačnou prácou ako aj svojimi vystúpeniami na domáčich a zahraničných podujatiach dokázal, že patrí k progresívnym chirurgom. Odporúčam preto Vedeckej rade , aby mu za jeho prácu v oblasti chirurgie bol udelený titul „docent chirurgie,,

V Bratislave 22.5.2023

a UNB

Prof. MUDr. Miroslav Janík, PhD

Prednosta I. Kliniky hruďovej chirurgie

ej chirurgie SZU



prof. MUDr. Miroslav Janík, PhD.
prednosta Kliniky
hrudníkovej chirurgie SZU a UNB
A40300106 1