

**UNIVERZITA KARLOVA
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ**

Katedra Farmakologie a toxikologie

Studijní program: Farmacie

Posudek oponenta zvolte typ práce

Rok obhajoby: 2024

Autor/ka práce: **Eliška Maděrová**

Vedoucí práce: prof. PharmDr. Petr Pávek, Ph.D.

Konzultant/ka: --

Oponent/ka: doc. PharmDr. Martina Čečková, Ph.D.

Název práce: **Nové pokroky v diagnostice a terapii kolorektálního karcinomu**

Rozsah práce: 62 stran, 4 obrázků, 2 tabulek, 118 citací

Hodnocení práce:

- | | |
|--|-------------|
| a) Aktuálnost/ originalita tématu: | výborná |
| b) Odborná úroveň zpracování: | výborná |
| c) Přehlednost a srozumitelnost textu: | výborná |
| d) Výstižnost a adekvátnost závěrů: | velmi dobrá |
| e) Splnění cílů práce: | výborné |
| f) Množství a aktuálnost literárních odkazů: | výborné |
| g) Jazyková úroveň (stylistická a gramatická úroveň): | výborná |
| h) Formální úroveň práce (členění textu, grafické zpracování): | velmi dobrá |

Případné poznámky k hodnocení:

Jedná se o práci zaměřenou na aktuální téma jednoho z nejčastějších nádorových onemocnění a současné možnosti jeho terapie. Práce je sepsána pečlivě s logickým členěním, text je poměrně čitelný a čtivý s minimem překlepů a gramatických chyb. Připomínku mám k citování webových stránek, pro lepší přesnost (a v souladu s aktuálními pokyny pro vypracování DP) by měla každá citace obsahovat jméno webová stránky a kromě dané URL i datum, kdy z ní bylo čerpáno. Z lingvistického pohledu mám připomínku k používání slov "karcinogenní" a "kancerogenní" - v současné české terminologii jsou akceptovatelné obě varianty, ale v rámci jednoho textu by bylo vhodnější si vybrat pouze jednu a tu v celém textu dodržovat. Pro lepší orientaci čtenáře by bylo vhodnější použít u hierarchicky vyšších nadpisů větší font písma nebo kapitálky, naopak u nadpisů nejnižší úrovně použít např. i kurzívu. Diskuze je spíše shrnutím informací z předchozího textu, uvítala bych širší kontext a uvedení odpovídajících citací. Jinak se ale jedná z mého pohledu o velmi zdařilou práci, ke které nemám žádné zásadní připomínky, pouze několik dotazů.

Dotazy a připomínky:

1. Již v úvodu teoretické části zmiňujete nádorový zánět, a dále pak možnost benefitu nesteroidních antiflogistik pro mírnění rozvoje kolorektálního karcinomu (CRC). Jaké je současné místo v terapeutických guidelines pro prevenci a léčbu CRC? Jsou v některých případech součástí terapeutických schémat?

2. Na straně 16-18 popisujete TNM klasifikaci CRC a jednotlivá klinická stadia založená zejména na histologickém rozsahu karcinomu a případném rozsahu metastáz, na jejichž základě se pak řídí vlastní terapie. Pro použití jednotlivých moderních léčiv je pak zásadní využití i metod molekulární biologie a genetiky, jak naznačujete při představování jednotlivých moderních léčiv. Jaké je současné místo genomového sekvenování

v diagnostice CRC? Nakolik se klinicky využívají a do jaké míry jsou v léčbě CRC aplikovány dnes tolik skolňované přístupy precizní (či dříve personalizované) medicíny?

3. Setkala jste se v průběhu sepisování práce s poměrně aktuálním tématem mikrobiomu a jeho možné role v patogenezi kolorektálního karcinomu, popř. s diskuzí na téma jeho ovlivnění jako součásti terapie CRC?

4. Dovedla byste na základě poznatků získaných při sepisování této práce odhadnout možný další hlavní vývoj, perspektivy a budoucí směřování farmakoterapie CRC?

hodnocení, práce je: výborná

k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové

10. září 2024

podpis oponenta/ky