

Oponentský posudek na doktorandskou disertační práci MUDr. Martina Hrehorčáka z Gynekologicko - porodnické kliniky 2. lékařské fakulty University Karlovy Praha - Motol, : „Význam a možnosti detekce sentinelových uzlin u karcinomu endometria“.

Předložená doktorandská práce MUDr. Martina Hrehorčáka završuje jeho studium kombinovaného doktorského studijního programu na Gynekologicko – porodnické klinice 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze.

Práce je logicky komponovaná a svižným jazykem přehledně napsaná na 74 stranách textu. Obsahuje rozsáhlý úvod do problematiky, týkající se karcinomu endometria v obecné poloze, je rozepsaný na 39 stranách. Je logicky členěn do tradiční didaktické formy od incidence a epidemiologii přes etiologii, faktory ovlivňující vznik karcinomu endometria, terapii a končí prognózou a disperzarizací tohoto tumoru v české populaci.

Cíle projektu jsou jasně formulovány. Autor se rozhodl prospektivně provést srovnání detekce sentinelové uzliny karcinomu endometria pomocí kombinace lymfotrofních látek patentové modři a techneciem 99 značeného radiokoloidu do těla děložního. Srovnal distribuci detekovaných sentinelových uzlin a porovnal metodu hysteroskopicky subserozní a difuzní aplikace markeru.

Do předložené studie bylo zařazeno 144 žen s histologicky potvrzeným adenokarcinomem endometria. Na tomto souboru srovnal 3 různé protokoly detekcí a to, hysteroskopickou peritumorózní aplikaci technecia 99 u 22 žen, subserozně, peritumorózní aplikaci radiokoloidu u 66 žen a subserozní difuzní aplikaci z 8 vpichů u 43 žen. Pro duplicitu s jiným nádorem, extrauteriní šíření nebo neendometroidní typ nádoru bylo ze souboru vyřazeno 10 žen. U zbývajících počtu 131 žen bylo celkem odstraněno 2220 lymfatických uzlin a bylo detekováno 215 sentinelových uzlin u 91 pacientek souboru.

Na tomto materiálu autor prokázal, že koncept detekce sentinelových uzlin u karcinomu endometria je stále ještě nutno považovat za experimentální metodu. Z výsledků práce je možno vyvodit závěr, že subserozní aplikace se vyznačuje vyšší detekční schopností a vyšší sensitivitou. Pro stanovení přesné metodiky role detekce sentinelové uzliny u karcinomu endometria je třeba provést další prospektivní multicentrické studie. Předností hodnocené práce je jasné stanovení cílů metodiky i statistického vyhodnocení. Nutno však konstatovat, že práce zatím nepřinesla jasné odpovědi na otázky o roli sentinelových uzlin v chirurgickém stadiu karcinomu endometria.

Práce má pěknou grafickou úpravu s bohatou obrazovou a tabulkovou dokumentací a po formální stránce plně splňuje požadavky kladené na disertační práci.

Aktuálnost zvoleného tématu

MUDr. Hrehorčákem zvolené téma sentinelové uzliny u karcinomu endometria je na výsost aktuální. Svoji incidenci v populaci českých žen je po karcinomu prsu karcinom endometria nejčastějším gynekologickým nádorem žen. Přestože je v podmínkách našeho zdravotnictví včasná záchytnost tohoto karcinomu velmi vysoká a u tudíž cca v 80 % případů vystačíme v terapii hysterektomií s oboustranou adnexetomií je přínos detekce a hodnocení sentinelové uzliny neoddiskutovatelný.

Zvolené metody zpracování

Autor zvolil zcela adekvátní metodu zpracování zvoleného tématu a to prospektivní studii na statisticky dostatečném počtu žen.

Výsledky disertace, nové poznatky

Ve své disertační práci prokázal MUDr. Hrehorčák vyšší úspěšnost, co se týče zisku sentinelových uzlin ve skupině subserózní peritumorózní aplikace a ve skupině subserózní aplikace z 8 vpichů ve srovnání s hysteroskopickou aplikací. Soubor patientek a jeho rozčlenění do tří skupin zatím neumožňuje stanovení obecně platných zásad a postupů v detekci sentinelových uzlin u karcinomu endometria. Předložená disertační práce splnila všechny tři sledované cíle a obohatila onkogynekologii o zhodnocení možností, byť na limitovaném počtu patientek, detekce sentinelové uzliny a její význam v chirurgickém stagingu u patientek s karcinomem endometria.

Práce obsahuje 125 položek citované literatury, převážně z anglosaské oblasti, nicméně citovány jsou i zásadní práce k tomuto tématu z české literatury. Nutno vyzvednout, že citované práce pocházejí z recentní literatury.

Připomínky a dotazy

Na disertační práci MUDr. Martina Hrehorčáka je nutno vyzvednout fakt, že rozšiřuje současný trend chirurgického stagingu gynekologických karcinomů o novou dosud málo teoreticky ověřenou i prakticky používanou oblast karcinomu endometria. Jde sice o zatím experimentální metodu, nicméně po získání dalších validních dat bude možno snáze konstatovat, zdali se detekce sentinelových uzlin u karcinomu endometria stane rutinní diagnostickou metodou této malignity.

Otázky na autora budou položeny při obhajobě.

MUDr. Martin Hrehorčák prokázal v předložené disertační práci schopnost vědecky pracovat s klinickým materiálem, postavit metodiku vědecké práce, statisticky analyzovat získaná data a z nich formulovat závěry.

Na základě výše uvedeného **doporučuji** podle paragrafu 47, VŠ zákona 111/98 Sb. práci MUDr. Martina Hrehorčáka: „Význam a možnosti detekce sentinelových uzlin u karcinomu endometria“ k obhajobě.

V Brně dne 20. května 2012

Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.

Práce je logicky konstruována a vědeckým jazykem přehledně napsaná. Obsahuje rozsáhlý úvod do problematiky, týká se hlavně endometria je rozepsán na 39 stranách. Je logicky členěn do vědních disciplin, to epidemiologii přes etiologii, metody vyšetřující, což zahrnuje endometrii a dysplazii, laboratorní metody a jejich použití.

Cíle projektu jsou jasné formulovány. Autorem je provedena prospektivně pohlavně uvolněná studie karcinomu endometria pomocí kombinace lymfocytární metody a technologií 99 zobrazení radiokoloidea do těla děložního. Sériově detekovaný senzorický výskyt a post-ovulační měření histopatologicky s aplikací markerů.

Do předložené studie bylo zahrnuto 144 žen s histologicky potvrzeným endometriem. Na toto karcinomu endometria 1 žena (0,7%), detailní a to, to paritocenní výskyt karcinomu 69 a 11 žen, které mají paritocenní karcinomu 66 žen a karcinomu děložního epitelu 4 vprávně a 43 žen, nikoliv, extracervikální děložní karcinomu 20 žen, typ nádoru bylo ze 10 žen. U zbývajících počtu 134 žen bylo odlišeno karcinomu 2239 lymfocytárně karcinomu 215 senzorického výskytu a paritocenní karcinomu.

Na tomto materiálu autor ukazuje, že koncepce detailně senzorického výskytu endometria je stále ještě nutno považovat za spornou metodu. Z toho autor vyvodil závěr, že senzorický výskyt je spolehlivější než senzorický senzorický. Pro stanovení přesné metody, což znamená senzorického výskytu endometria je třeba provést další prospektivní a senzorického výskytu. Pro práci je jasné stanovení cíle, metody, výsledky a závěry. Mnoho je práce stále karcinomu děložního karcinomu 2239 lymfocytárně karcinomu 215 senzorického výskytu a paritocenní karcinomu.

Práce má význam praktickou aplikaci v oblasti karcinomu děložního karcinomu 2239 lymfocytárně karcinomu 215 senzorického výskytu a paritocenní karcinomu.

Mgr. Hana Štěpánková

MUDr. Hana Štěpánková, zvláštní lékařka prvního stupně, pracuje v kardiologické klinice v Brně. Její odbornost je kardiologie. Pracuje v kardiologické klinice v Brně. Její odbornost je kardiologie. Pracuje v kardiologické klinice v Brně. Její odbornost je kardiologie.