



UNIVERZITA KARLOVA
2. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

ÚSTAV IMUNOLOGIE

Prof. MUDr. Anna Šedivá, DSc.
primářka

V Praze dne 29.3.2017

HABILITAČNÍ PRÁCE

MUDr. Jan Bouček, Ph.D.

Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FNM
Obor: Otorinolaryngologie.

Habilitační práce: „Rozdíly v imunitní odpovědi u pacientů s daždicobuněčným karcinomem hlavy a krku v závislosti na etiologii.“

Oponent: **Prof. MUDr. Anna Šedivá, DSc.**
primářka Ústavu imunologie 2. LF UK a FN Motol

Kandidát předkládá habilitační práci na téma karcinomů hlavy a krku. Díky svému sice pro kliniku neobvyklému, ale perfektně do tématu spadajícímu PhD studiu v Akademii věd, kde se věnoval nádorové imunologii, se mu v práci podařilo skloubit tradiční i moderní přístupy k dané problematice.

Práce je celkově velmi dobře koncipována, a jak již bylo řečeno, shrnuje moderní trendy v medicíně. V úvodu je velmi přehledně představena problematika nádorů hlavy a krku, konkrétně dlaždicobuněčných karcinomů. Tyto nádory jsou popsány ve své šíři, variantách a děleny podle různých hledisek, se zvláštním zaměřením na etiologii a patogenesu, které představují klíčové aspekty určující možnosti terapie. Terapie je v práci taktéž zpracována velmi přehledně, dává obraz o možnostech a kombinacích tradičních postupů, a v závěru je doplněna přehledem nových, fascinujících možností ovlivnění imunitní odpovědi vůči nádoru. Zde se setkává teoretická i klinická příprava kandidáta a jeho zkušenosti v obou polích. Je třeba ocenit, že přehled imunologických podstat nádorů je podán velmi přehledně, stejně tak nové možnosti terapie, které se snaží zasáhnout klíčové imunologické pochody, či jejich selhání, které potom vede k nádorovému bujení. Zvláště zajímavý je pohled na nyní eskalující snahu zasáhnout molekuly původně tlumící či regulující imunitní odpověď, které nádor využívá ke svému prospěchu. V úvodu práce je nastíněn relativně pomalý a postupný pokrok na poli terapie těchto nádorů, aby potom v konci práce, právě při diskusi nad těmito novými imunoterapeutickými postupy, byla ukázána naděje na poznání cesty k ovlivnění progresu nádorů hlavy a krku.

Celkově je práce opravdu srozumitelně a zajímavě napsána, stálo by za úvahu její publikování pro odbornou veřejnost. Teoretická část je potom doplněna vlastními pracemi, staršími teoretickými pracemi vycházejícími z PhD studia a novějšími pracemi, které přímo odrážejí moderní trendy a zabývají se imunitní odpovědí vůči nádorům.

Práce je velmi solidní, hezky zpracovaná, není jí co vytknout, snad až na chybění obrazových ilustrací či dokumentace, které by byly vhodné pro přidanou publikaci.

Přesto, že je téma podáno vyčerpávajícím způsobem, při čtení té práce vyvstaly některé otázky:

1. Proč se v léčbě karcinomů používá Rituximab, protilátka zaměřená proti B lymfocytům a protilátkové imunitě, když se celá teorie věnuje důležitosti buněčné imunity v patogeneze nádorů (str. 15)?
2. Velmi zajímavá je zmínka o mikrobiomu a odezvě na léčbu, zmíněno je to u PD1 blokuující terapie – jsou nějaké konkrétní práce či poznatky na toto spojení (str. 23)?
3. Posledních několik let probíhá v široké populaci vakcinace dívek proti papilomavirům s cílem prevence gynekologických nádorů, odrazila se tato strategie i ve výskytu nádorů hlavy a krku?

Prof. MUDr. Anna Šedivá, DSc.

