

Název rigorózní práce **Neoadjuvantní terapie u pacientů s karcinomem jícnu a vliv terapie na funkci ledvin**

Uchazeč **Mgr.Pavla Koláčková**

Oponent **Doc. MUDr. Josef Herink, DrSc.**

Posudek oponenta rigorózní práce

Hlavním cílem práce bylo srovnání tří rovnic používaných k odhadu funkce ledvin a to standardní rovnice Cockrofta a Gaulta vycházející z hodnoty sérového kreatininu, věku a hmotnosti pacienta a rovnic MDRD a novější CKD-EPI. Na základě těchto výpočtů pak byla prováděna případná dávková korekce použité neoadjuvantní léčby. K tomu byl vypracován spis o celkovém rozsahu 85 stran, včetně 14 grafů, 16 tabulek a 30 citací. Teoretickou část uvádí epidemiologie onemocnění následována jeho klasifikací podle TNM a diagnostikou; poněkud podrobněji je zpracována léčba se samostatnými kapitoly věnovanými cisplatině, fluorouracilu a nivolumabu. Závěrečné kapitoly se věnují fyziologii ledvin a hlavně pak rozboru tří rovnic pro výpočet GF. Hlavním předmětem praktické části je podrobný popis celkem 11 klinických případů (case studies) zachycujících vedle průběhu vlastní neoadjuvantní terapie i výsledky biochemického vyšetření a vždy rozbor průběžně získaných hodnot GF vypočtených podle tří shora uvedených rovnic. Autorka přináší přesvědčivé důkazy o superioritě výpočtu podle CKD-EPI ve srovnání se standardně používanou rovnicí Cockrofta a Gaulta. Přílohy obsahují vedle informací pro pacienta a informovaného souhlasu i stanoviska řídicích orgánů pracoviště. Informace pro pacienta je zpracována citlivě; pozitivně hodnotím, že se zde nevyskytují bohužel časté chyby obdobných informací, jako "vaše rakovina", "váš nádor", "délka přežití" apod. Po formální stránce je teoretická část zpracována s přijatelným počtem překlepů, poměrně časté překlepy a mluvnické nepřesnosti jsem našel v popisu jednotlivých klinických případů, zde hlavně skloňování jmen a číslovek druhových, místy zkomolení názvů léčiv (např. str 35) či odborných názvů (např. katechický pacient na str. 46), občas hypomagnézie místo vhodnější hypomagnezémie atd. Tabulky a text k nim se zpravidla umísťují nad vlastní tabulku. Vedle v práci uvedené kombinace docetaxelu s cisplatinou jako alternativy ke standardně používané kombinaci cisplatinu s fluorouracilem, lze jako lépe tolerovanou variantu uvést i kombinaci karboplatiny a paklitaxelu, či náhradu cisplatinu za méně toxickou oxaliplatinu

Dotazy: 1. Čím nahradit setrony v případě prodloužení Q-T intervalu ?

2. Upřesněte možné interakce v případě podávání omeprazolu.

3. Jaké jsou projevy serotoninového syndromu, jakým mechanismem by je mohla vyvolat kombinace tramadol+paracetamol+ metoklopramid?

Závěr: Práce splňuje všechny požadavky očekávané u tohoto typu kvalifikačních prací a proto ji doporučuji vážené komisi k obhajově pro získání titulu PharmDr.