

MUDr. Václav Liška

V dizertační práci „*Prognostické faktory časné recidivy metastatického procesu kolorektálního karcinomu v játrech po jeho chirurgické léčbě*“ autor řeší následující problematiku:

V literárním přehledu charakterizuje: epidemiologii, diagnostiku a léčbu metastatického procesu kolorektálního karcinomu v játrech (CLM) ve vztahu k biologické aktivitě nádoru a možnostem jejího určení. Současně je podáno seznámení s nádorovými markery charakterizujícími toto onemocnění a s klinickými prognostickými faktory CLM.

V metodické části jsou charakterizovány:

Soubory nemocných:

- skupina 78 nemocných s CLM - hodnocení klinických prognostických faktorů
- skupina 51 nemocných, kteří podstoupili explorativní laparotomii pro inoperabilní CLM.
- skupina 144 nemocných CLM, kteří podstoupili radikální chirurgickou léčbu - hodnocení vlivu nádorových markerů na celkové a bezpříznakové přežití (OFI).
- skupina 82 nemocných CLM, kteří podstoupili radikální chirurgickou léčbu hodnocení vlivu dynamiky nádorových markerů na časnou recidivu onemocnění.

Metody stanovení jednotlivých nádorových markerů - proliferčních (TK tymidinkináza, TPA - tkáňový polypeptidový antigen, TPS tkáňový specifický polypeptidový antigen) a klasických (CEA - karcinoembryonální antigen, CA 19-9 a 72-4 Carbohydrate antigen).

Použité statistické metody.

Ve výsledkové části autor prokázal, že:

- DFI je závislé na unilateralitě CLM a postižení resekční linie metastatickými buňkami. Krátké DFI de facto vyjadřuje tendenci k časné recidivě metastatického procesu. Celkové přežití je oproti tomu závislé na gradingu kolorektálního karcinomu a věku pacientů.
- Klasické nádorové markery (CEA, CA19-9, CA 72-4) jsou vhodným doplněním klasických klinických, laboratorních a radiologických parametrů, které jsou používány při rozhodování o podání paliativní chemoterapie. Proliferativní nádorové markery nemají vztah k celkovému přežití těchto pacientů.
- Byl prokázán statistický význam proliferčních nádorových markerů TPS, TPA a klasických nádorových markerů CA 19-9 a CA 72-4 pro prognózu celkového přežití u radikálně operovaných nemocných. OFI je závislý na před operačních sérových hodnotách TPS a CA 72-4. Statistická analýza opakovaných měření sérových hodnot CA 19-9 a CEA v definovaných časových intervalech prokázala význam těchto nádorových markerů pro prognózu časné recidivy CLM.

Tyto závěry mohou být použity k zlepšení našich follow up strategií a doporučených postupů a tak usnadnit včasnou diagnostiku časné recidivy CLM. Toto může zvýšit množství nemocných podstupujících opakovaný chirurgický výkon pro CLM a umožnit těmto nemocným docílit stejného celkového přežití jako nemocní jen s jednou operací jater pro CLM.

Součástí práce je literární přehled obsahující 127 literárních citací a přehled publikovaných prací autora. Práce vztahené k tématu dizertace jsou doložené v kopiích.