



Oponentský posudek dizertační práce MUDr. Samuela Vokurku „Klinicko-patologický korelát komplikací intenzivně léčených hemato-onkologických pacientů s cíleným zaměřením na postižení dutiny ústní a případ raritní sekundární neoplázie“

K posudku byla předložena práce skládající se ze dvou částí: části věnované slizničním komplikacím po alogenní transplantaci krevetvorných buněk a části věnované popisu kazuistiky Kaposiho sarkomu po alogenní transplantaci krevetvorných buněk. Celkový rozsah první části je 42 stran včetně 10 obrázků, 5 tabulek, 3 grafy a 56 literárních odkazů. Rozsah druhé části je 8 stran včetně 5 obrázků, a 16 literárních odkazů. Její součástí je kromě jiného také přehled pedagogické a publikační aktivity autora, čítající autorství nebo spoluautorství jedné monografie, 3 publikace v impaktovaných časopisech, 4 publikace v neimpaktovaných periodících, autorství nebo spoluautorství 11 souhrnů a prezentace 9 přednášek.

Práce je psaná velmi dobrou češtinou. Část práce věnovaná výskytu mukositivity dutiny ústní po alogenních transplantacích krevetvorných buněk je napsaná jasně, logicky a přehledně. Autor nezabíhá do zbytečných podrobností, dostatečně analyzuje dostupnou literaturu a snaží se vyvodit logické závěry. Problémovým se mi v práci jeví hodnocení asociace mukositivity dutiny ústní a GVHD, zejména chronické formy, která je nepochybně závislá na dalších faktorech. V práci jsem nenašel evidentní chyby, ať už co se týká použité metodologie nebo popisné statistiky.

Nicméně v souvislosti s interpretací a závěry vyvstává několik otázek, jejichž zodpovězení bych považoval za velmi užitečné v souvislosti se závěry práce a interpretací prezentovaných dat.

Pokusil se autor o korelaci mukositivity s granulocytopenií nebo s dobou do příhojení (paralelní výskyt mukositivity s neutropenií, při použití kostní dřeně pozdější ústup mukositivity)?

Nezjistil autor významně vyšší výskyt mukositivity u nemocných u nichž byla podána navíc jedna dávka metotrexátu v den +11, která byla indikována individuálně?

U kolika nemocných s GVHD zažívacího traktu a mukositivity byla prokázána infekce CMV?

Četnost chronické GVHD je v literatuře často dávaná do souvislosti s využitím štěpů periferních krevetvorných buněk, nepozoroval autor častější výskyt slizničních změn v dutině ústní při chronické GVHD u transplantací periferních krevetvorných buněk?

Nepozoroval autor častější výskyt mukositivity a GVHD u nepřibuzenských transplantací?



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

Hemato-onkologická klinika

Fakultní nemocnice Olomouc
Lékařská fakulta UP v Olomouci
I.P.Pavlova 6, 775 20 Olomouc
přednosta Prof. MUDr. K. Indrák, DrSc.
tel.: 588442877, fax: email: faber@fnol.cz



Domnívá se autor, že výskyt chronické GVHD může záviset na použitém přípravném režimu před transplantací, byť by tato závislost měla být nepřímá (přípravný režim vyvolá mukositidu, která je statisticky významně asociována s GVHD)?

K raritní kazuistice, která je zajímavým doplněním dizertační práce a je podána velmi instruktivně nemám připomínky ani dotazy.

Přes výše uvedené připomínky a dotazy k disertační práci MUDr. Vokurku, je nezbytné konstatovat, že práce vůbec poprvé přináší původní analýzu slizničních komplikací po nemyeloablativní přípravě FLU-MEL a to nejen v českém písemnictví. Obdobně zaměřená práce nebyla doposud publikována ani v zahraničí, což jednoznačně potvrzuje význam předloženého rukopisu pro obor *Vnitřní nemoci*. Autor při provádění vyšetření, vyhodnocení dat a jejich prezentaci prokázal hluboké teoretické i praktické znalosti problematiky a proto jednoznačně **doporučuji předloženou disertační práci k její obhajobě** a doporučuji také, aby byl MUDr. Samuelovi Vokurkovi podle § 47 Zákona o vysokých školách č. 11/98 Sb. udělen akademický titul Ph.D.

V Olomouci 26. ledna 2009.

Doc. MUDr. Edgar Faber, CSc.

FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC
HEMATO-ONKOLOGICKÁ KLINIKA
přednosta
Prof. MUDr. Karel INDRÁK, DrSc.