

---

## **Posudek vedoucího diplomové práce**

**Název diplomové práce:** Metabolické důsledky hypertermické izolované končetinové perfuze HILP (Hypertermic Isolated Limb Perfusion) u pacientů s maligním melanomem

**Jméno a příjmení studenta:** Bc. Gabriela HODKOVÁ

**Jméno a příjmení vedoucího diplomové práce včetně titulů a pracoviště:**

Doc. MUDr. Michal Semrád, CSc., II. Chirurgická klinika VFN a 1. LF UK v Praze 2

**Hodnocení formální stránky práce:** Předložená diplomová práce obsahuje 92 stran textu, 12 grafů, 30 tabulek a 17 obrázků. Text je členěn do 8 kapitol. Seznam literatury zahrnuje 35 citací, z toho je citací z odborného periodika mladších 5ti let celkem sedm a citací českých autorů celkem jedenáct což potvrzuje, že tato práce vychází ze současných poznatků medicínské vědy a že čeští lékaři patří mezi průkopníky této metody.

Práce je dobře zpracována, jak po stránce obsahové, tak formální. Až na výjimky je psána dobrou češtinou, je přehledná a vedená snahou o jednoduchou a srozumitelnou prezentaci. Tabulky, obrázky a grafy korespondují s textem, citace jsou logicky seřazeny. Výsledky jsou uspořádány jak v textové formě, tak v přehledných grafech a tabulkách. Statistická analýza je profesionálně zpracována a také statistikem dobře okomentována. Méně přehledná je klinická interpretace těchto výsledků v kapitole 4. Diskuze a kapitole 5. Závěr. I když autorka nakonec v textu těchto kapitol komentář k výsledkům podává, lze ji jemně vytknout, že tak důležité sdělení je napsáno jakoby mimoděk a bez náležitého zvýraznění.

**Hodnocení odborné stránky práce:** Autorka si vybrala za téma své magisterské práce stále aktuální problematiku – léčení maligního melanomu, jehož incidence v české populaci stále stoupá. Zaměřila se na metodu izolované končetinové perfuze zahřátou krví s cytostatikem (HILP), která doplňuje spektrum terapeutického postupu při léčbě maligního melanomu u recidivujících a chirurgicky neresekovatelných tumorů ohraničených na postiženou končetinu.

V České republice se metoda izolované perfuze dolní končetiny cytostatikem rozvíjí již od roku 1962 (prof. Lichtenberg) a pracoviště I. Chirurgické kliniky a II. Kožní kliniky VFN a 1. LF UK zásadně přispělo k jejímu uvedení do klinické praxe (1989, Bříza). V posledních letech byla v republice metoda užívána od roku 2004 pouze v Masarykově onkologickém ústavu v Brně na Žlutém kopci. V roce 2009 se podařilo úspěšně rozšířit dřívější spolupráci

dermatologů s lékaři jiných odborností, tentokrát s týmem z II. Chirurgické kliniky kardiovaskulární chirurgie a navrátit tak hypertermickou končetinovou perfúzi provedením několika výkonů ve VFN zpět k životu.

Cílem autorčiny práce bylo zhodnotit lokální a celkový účinek promývání končetiny krví s cytostatikem. Práce se zabývá zkoumáním dostatečnosti perfuze a metabolismu končetiny během výkonu a dále metabolickou reakcí organismu jako celku po obnovení nativního krevního oběhu končetinou, tedy po jejím zpětném vřazení do krevního oběhu. Zkoumáno bylo celkem 17 pacientů, což tvoří malý, ale pro získání představy o metabolických důsledcích HILP dostatečný soubor. Na podporu tohoto tvrzení lze argumentovat i počtem laboratorních vzorků, které byly zkoumány ( $14 \times 4 \times 17 = 952$  vzorků).

Autorka prokázala, že během izolované perfuze dochází v končetině k metabolickým pochodům ve smyslu laktátové acidózy, která se po obnově nativní perfuze končetiny odráží i v celém pacientově organismu. Změny však nejsou natolik závažné, aby způsobily, místní či celkové příznaky a rovnováha v organismu je obnovena u některých parametrů již za dvě, u jiných až za 24 hodin po výkonu.

**Závěr:** Dle mého přesvědčení autorka dostatečně prokázala teoretické znalosti i schopnost samostatně vědecky pracovat.

Zadaný cíl byl splněn.

Práci hodnotím známkou VELMI DOBŘE a doporučuji k obhajobě.

**Otázka k obhajobě:**

1. V protokolu uvádíte konstantní náplň (priming) systému pro mimotělní oběh. V práci v tabulce č. 5 na straně 61 je uvedena u primingu různá hodnota, která se pochopitelně může lišit u různých oxygenátorů, máte však různé hodnoty i u stejných oxygenátorů. Proč?

V Praze, dne 31. 5. 2011

  
Doc. MUDr. Michal Semrád, CSc.

II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie,  
VFN a 1. LF UK v Praze 2