

## **Vliv předtransplantační přípravy na efektivitu transplantace kostní dřeně v myším modelu**

V předložené práci autorka předkládá výsledky své práce studující vliv předtransplantační přípravy na efektivitu transplantace kostní dřeně.

Téma práce je vysoce aktuální a navazuje na charakter prací, které jsou velmi úzce navázány na potencionální aplikaci do klinické praxe a se kterými jsem měl možnost se v minulosti seznámit.

Kombinace imunosupresiva cyklofosfamidu a celotělové ozáření je jednou z nejčastějších způsobů režimu léčebných protokolů u pacientů s hematologickými malignitami před transplantací kostní dřeně. Jedním ze základních faktorů ovlivňujících následnou prognózu pacienta, je míra přihojení krvetvorných kmenových buněk a jejich schopnost obnovit krvetvorbu. Autorka na myším modelu zkoumala různé způsoby časové návaznosti použití cyklofosfamidu a ozáření před transplantací a jejich vliv na obnovení krvetvorby.

### **Hodnocení věcného obsahu předložené práce**

Zvládnutí teoretického základu uvedené problematiky dokládá autorka v úvodu a literárním přehledu velmi fundovaným způsobem. Text je velmi zdařile obohacen přehlednými schématy.

**Materiál a metody:** Metodologicky práce navazuje na již získané výsledky dosažené v laboratoři školitele. Na praktickém provedení studií chce ocenit komplexnost metodologických přístupů, které autorka musela zvládnout.

**Výsledky:** jsou prezentovány v přehledné formě, korektně, věcně a formulačně správně.

**Diskuse:** výsledky jsou rozvedeny v kontextu praktické aplikace do klinické praxe.

Hodnocení formálních aspektů předložené práce

Práce je předložena v rozsahu 72 stran textu a 23 obrázků. Formulačně a jazykově bez připomínek.

**Závěr:** Práce odpovídá požadavkům kladeným na diplomovou práci, autorka prokázala výbornou teoretickou připravenost stejně jako praktické dovednosti při práci v laboratoři.

Otázky:

Jak byste charakterizovala hlavní rozdíl v mechanismech účinku mezi cyklofosfamidem a radiací?

U experimentálního modelu sepse aktuálně panují určité pochybnosti o „přenositelnosti“ na lidský model. Jak vypadá tato problematika u hematologických onemocnění?

Máte hypotézu mechanismů pro vysvětlení „7 dnů je optimálních“ pro časový interval mezi podáním cyklofosfamidu a ozářením?

Jak vypadá aktuálně situace v klinické praxi? Jsou někde uplatňovány poznatky v podobě Vámi získané nebo jste je již diskutovali?

V Praze 26.8.2013

Doc. MUDr.Miroslav Průcha Ph.D.