

Téma bakalářské práce	Estrogenové a progesteronové receptory v nádoru prsu ve vztahu k jiným ukazatelům.
Jméno studenta, studentky	Barbora Šustrová
Jméno oponenta	MUDr. Kateřina Vondráčková

II. Posudek oponenta

Bakalářská práce rešeršní prací. Jejím cílem je posoudit přesnost výsledků vyšetření estrogenových a progesteronových receptorů/ER,PR/ v nádoru prsu v souvislosti s menstruačním cyklem, věkem, obezitou či předchozí hormonální léčbou.

Práce je rozepsána na 48 stranách. Jje citováno 52 pramenů z poloviny domácích. Je členěna do 10 přehledných kapitol a zahrnuje 5 grafů. Mluvnická a slohová úroveň je dobrá, jen na str. 9 detegovatx detekovat. V

V teoretické části ve 3.kapitole jsou přehledně zopakovány základní informace týkající se steroidních hormonů a jejich receptorů. Zařazení kapitoly Genové inženýrství a regulace transkripce ve vztahu k ER,PR není zřetelně objasněno. Zajímavá jsou vlastní experimentální zjištění pracoviště prováděné školitelem před lety u nás v Pardubicích citovaná v kapitole 4. Potvrzje závěry jiných autorů kupř. ve vztahu výše hodnot ER,PR k věku, prognoze pacientek a sděluje méně známá zjištění vzájemného ovlivnění se PR a ER. Další citované práce české jsou poměrně starého data, z novějších jakoby se tématem zabývalo jen MOU Brno a VFN Praha. kapitola 5 je věnována způsobům vyhledávání informací k tématu, zatímco 6. kapitola zpracovává zjištěné údaje v podkapitolách 6.1-6.7. Zde se dozvídáme o zatím v praxi nevyužitých poznatcích ohledně výhody operování karcinomu prsu v jisté menstruační fázi, o možném vlivu obezity na riziko vzniku karcinomu prsu, vlivu kationtů kovů.

Přínosem práce je zjištění, že ER alfa souvisí s expresí PR. Při expresi PR projevuje izoforma PRA dominantní inhibiční efekt na PRB. Tato zjištění by mohla pomoci zpřesnit analytické postupy, kupř. k sledování jen vybraných faktorů.

V uvedené problematice je v současné době stále více nejasno než jasno., Vytvořit logický celek v současné době není možné. Proto soudím, že diplomantka věnovala práci drahně času a vytvořila cenný přehled o ER,PR a jejich vztahu k jiným ukazatelům.

Doplnění klinika: V současné době je hormonální léčba indikována všem pacientkám s ER či PR pozitivitou. Antiestrogen Tamoxifen přestává být optimální léčbou pro všechny ženy. Nové inhibitory aromatáz lépe snižují riziko recidiv, riziko vzniku kontralaterálního karcinomu prsu a zlepšují disease free interval /St.Gallen2005/. Hladiny ER,PR však při léčbě zatím neumíme zohlednit. Jen u pacientek s ER+,PR- je v adjuvanci doporučován inhibitor aromatázy na prvním místě. S pokračujícími lety z velkých studií vyplývá, že prognoza žen s různými ER,PR se po jisté době vyrovná.

Navrhovaná klasifikace

V Hradci Králové dne

Podpis oponenta bakalářské práce