

Oponentský posudek disertační práce

MUDr. Miloslava Paly

„Radiochemoterapie s týdenním režimem cisplatin v léčbě karcinomu hlavy a krku“

Cílem práce je „komplexní klinické hodnocení léčebného postupu - konkomitantní radiochemoterapie s týdenním režimem cisplatin 40 mg/m² u pacientů s lokálně / regionálně pokročilým nebo rizikovým karcinomem hlavy a krku“.

Zvolené téma je velmi aktuální a má velký klinický význam. Incidence nádorů horních cest dýchacích zůstává v České republice stabilní, mění se poměr lokalizací nádorů ve prospěch karcinomu orofaryngu. Diagnóza zejména u nádorů faryngu je mimo jiné i vzhledem k necharakteristickým příznakům často stanovena poměrně pozdě. Většina pacientů s dlaždicovými karcinomy hlavy a krku je léčena v pokročilém stadiu. Zde hraje v terapii důležitou roli chemoradioterapie (CRT) jako definitivní terapie nebo jako adjuvantní terapie po chirurgickém výkonu u rizikových případů. Schéma podání chemoterapie v konkomitantním režimu je ve světové literatuře diskutovanou otázkou na niž neexistuje jednoznačná odpověď. Přeložená práce hodnotí léčebný postup s týdenním podáním cisplatin u pooperační a definitivní CRT k této diskusi významným způsobem přispívá.

Práce je rozdělena do 5 kapitol: 1. Úvod do problematiky (35 str.), 2. Cíle práce (1 str.), 3. Pooperační radiochemoterapie s týdenním režimem cisplatin (59 str.), 4. Definitivní radiochemoterapie s týdenním režimem cisplatin (66 str.), 5. Závěr (5 str.). Práce dále obsahuje seznam zkratk, prohlášení, seznam literatury s 231 citacemi a 15 příloh.

Zvolená metoda zpracování je zcela adekvátní. V úvodu autor podává téměř kompletní přehled literatury o možnostech kombinace různých druhů chemoterapie se zářením. Kapitoly o pooperační CRT a definitivní CRT jsou pak standardně členěny na metodiku, výsledky a diskuzi.

Práce dochází k validním výsledkům. Soubory pacientů jsou na studii z jedné instituce poměrně rozsáhlé. Práce prokázala dobrou účinnost CRT s týdenním podáním cisplatin a akceptovatelnou toxicitou, která může mít výhodnější profil, než při podání třítýdenním. Otázky toxicity a kvality života jsou pečlivě zpracovány v obou souborech pacientů. Zajímavé a klinicky relevantní je zjištění, že přidání chemoterapie u pooperační konkomitantní CRT patrně eliminovalo nepříznivý vliv prodlouženého intervalu mezi chirurgickým zákrokem a zahájením záření a u definitivní konkomitantní CRT nepříznivý vliv prodloužení celkové doby ozařování. Překvapivý je výsledek v souboru pooperační CRT, že po multivariantní analýze by jediným prognostickým faktorem statut chirurgického pracoviště. V souboru

pacientů léčených definitivní CRT odpovídaly prognostické faktory předpokladům, překvapivým výsledkem zde byla prognostická výhoda pacientů s dlouhodobě zavedenou nutriční sondou.

Cíl práce byl bezesporu splněn. Materiál týkající se pooperační CRT byl již částečně publikován v časopise s IF a i další části mají předpoklad být publikovány.

Autor v předložené práci zjevně prokázal schopnost samostatné vědecké práce a dle mého názoru má všechny předpoklady titul Ph.D. získat. Z uvedených důvodů předloženou práci k obhajobě doporučuji.

Doc. MUDr. Jan Klozar, CSc.