

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
FARMACEUTICKÁ FAKULTA V HRADCI KRÁLOVÉ

Katedra biologických a lékařských věd

Studijní program: Zdravotnická bioanalytika

Posudek oponenta diplomové práce

Oponent/ka: **Doc. MUDr. Josef Herink, DrSc**

Rok obhajoby: 2016

Autor/ka práce: Bc. Simona Bartoňová, DiS.

Název práce:

Cytopatologická diagnostika cerviko-vaginálního onemocnění

Rozsah práce: počet stran: 51, počet grafů: 2, počet obrázků: 10,

počet tabulek: 4, počet citací: 48, počet příloh: 0

Práce je: experimentální

- a) Cíl práce je: zcela splněn
- b) Jazyková a grafická úroveň: výborná
- c) Zpracování teoretické části: výborné
- d) Popis metod: výborný
- e) Prezentace výsledků: výborná
- f) Diskuse, závěry: velmi dobré
- g) Teoretický či praktický přínos práce: výborný

Případné poznámky k hodnocení: Předmětem práce bylo vyhodnocení metod detekce histopatologických změn epitelu děložního hrdla u pacientek starších 30 let, součástí práce pak byla i retrospektivní analýza zahrnující více než 420 000 cytologických vzorků. Teoretická část zahrnuje stručný přehled anatomie a histologie děložního hrdla, patogenezi a klinické projevy prekanceróz a karcinomu cervixu a jednotlivé možnosti diagnostiky s důrazem na primární screening. Praktickou část uvádí podrobný popis způsobů zpracování odebraných vzorků, následného průkazu a hodnocení prekanceróz, výsledková část hodnotí výskyt nově diagnostikovaných prekanceróz a vlastní hodnocení dysplastických změn klasifikací CIN 1 - 3 a LG/HG SIL. Celá práce je přehledně uspořádaná, zpracování pečlivé s pěknou dokumentací a celkově dokládá vysoký stupeň zkušeností autorky v prezentované problematice. Pokud lze vůbec něco vytknout, tak drobné nepřesnosti v práci se zkratkami a až příliš opatrnou diskuzi, která má spíše charakter rozšířených závěrů a rekapitulace vlastních zjištění. Velký praktický význam je zde nesporný.

Dotazy a připomínky: Z mého hlediska vidím zde dva problémy: jednak vlastní spolehlivost vyšetření a dále pak následné třídění a to na pacientky, které lze zařadit do skupiny s víceméně rutinním prospektivním sledováním dalšího vývoje a na vysoce rizikovou skupinu vyžadující odpovídající zákrok. I když je na str. 29 velmi pěkně rozvedena klasifikace abnormálních žlazových buněk, tak právě detekování žlazových lézí může být problémem při běžném cytologickém vyšetření stěru buněk z povrchu a kanálu hrdla. Nebylo by proto výhodnější přikročit hned k testu na přítomnost onkogenních papillomavirů (HPV-HR) ? Další můj dotaz směřuje ke tříúrovňové klasifikaci CIN 1 - 3, kde by mohli určité problémy představovat CIN 2, nepostačovala by z praktického hlediska klasifikace LG a HG SIL?

Závěrem by mě zajímal názor autorky na možný přínos stanovení proliferačního markeru Ki-67 (respektive ko-test protein p16 + Ki-67) ?

Celkové hodnocení: výborně, k obhajobě: doporučuji

V Hradci Králové dne 25. 5. 2016

.....
podpis oponentky / oponenta