

Posudek oponenta habilitační práce.

Masarykova univerzita

Fakulta: Lékařská fakulta

Habilitační obor: chirurgie

Uchazeč: MUDr. Jiří Gatěk, Ph.D.

Pracoviště: Chirurgické oddělení Nemocnice ATLAS, a.s., Zlín

Habilitační práce: Resekční linie u konzervativních výkonů v chirurgické léčbě
časného karcinomu prsu.

Oponent: Prof. MUDr. Robert Gürlich, CSc.

Pracoviště: 3. LF UK a FNKV Praha

Text posudku:

Habilitační práce má celkem 172 stran, rozdělených na 98 stran úvodu, 57 stran vlastního výzkumu, 4 strany prezentací vztahujících se k vlastnímu předmětu habilitační práce a 13 stran literatury.

Autor si jako cíl své práce vybral stanovit procento reresekcí při resekční linii vedené a) nádorem, resekčním lemlem tkáně b) bez nádorových buněk c) do 2 mm, d) do 5 mm a zjistit přítomnost maligních buněk v reexidované tkáni po reresekci.

Úvodní obecná část je systematicky rozdělena na epidemiologii karcinomu prsu, rizikové faktory, anatomii prsu, patologickou anatomii a patogenem karcinomu prsu a jeho metastatické šíření. Dále je uveden přehled vyšetřovacích metod v mammologii, klasifikace nádorů dle TNM, historie léčby karcinomu prsu a obecné principy léčby karcinomu prsu.

K této části práce nemám žádné zásadní připomínky. Je psána českým jazykem, srozumitelně, čtivě a didakticky. Je zřejmé, že autor má hluboké znalosti přeložené problematiky.

Základem vlastní výzkumné část předložené práce je analýza pacientek, které podstoupily prs zachovný výkon pro karcinom prsu v Nemocnici Atlas Zlín v období 2004 –

2008. V tomto období bylo operováno 398 pacientek (z toho u 330 byl indikován prs šetřící výkon) s mediánem sledování 38 měsíců. V tomto souboru v průběhu sledování 10 operovaných zemřelo na základní onemocnění bez lokální recidivy v prsu a 8 operovaných je léčeno pro vzdálené metastázy základního onemocnění. V souboru konzervativních výkonů byla indikace k reresekci pro pozitivní resekční linii pouze u 10 operovaných (3%). Při podrobné analýze souboru autor ve svém souboru nenašel statisticky významný rozdíl závislosti reresekce na histologickém typu karcinomu, velikosti nádoru, použití neadjuvantní terapie. Autor zhodnotil výsledky plánovaného cíle práce v závěru díla. Uvádí, že 1. ve sledovaném souboru byl počet reoperací u vzdálenosti do 2 mm, včetně pozitivní resekční linie 6,6%, při volném resekčním okraji do 5 mm však 17%. 2. Přítomnost maligních buněk v reexcidované tkáni u pozitivních resekčních okrajů byla 100%. U resekčního lemu do 2 mm byla přítomnost nádorových buněk v 25 % a u 5 mm ve 32,1%. Závěrem autor potvrzuje nutnost individualizace terapie pacientek se zhoubným nádorem prsu, včetně zvážení rizikových faktorů.

Předloženou práci považuji za velmi aktuální, žádanou a potřebnou. Domnívám se, že zcela splnila zvolené cíle. Je napsána srozumitelným jazykem, text kapitol je ucelený, logicky navazující a není zabíhající. Obrazová dokumentace je velmi kvalitně zpracovaná

Pokud mohu shrnout, jedná se o vynikající dílo. Autor jednoznačně prokázal suverénní znalost popisované problematiky. Plně zužitkoval své bohaté klinické zkušenosti a jednoznačně prokázal svoji schopnost předávat získané znalosti a dovednosti ostatním. K práci nemám žádné zásadní připomínky.

Dotazy oponenta:

Jaký je názor uchazeče na časnou rekonstrukci prsu po radikálních mastektomiích ?

Závěr

Habilitační práce MUDr. Jiřího Gatěka, Ph.D. : „**Resekční linie u konzervativních výkonů v chirurgické léčbě časného karcinomu prsu**“ splňuje požadavky standardně kladené na habilitační práce v oboru Chirurgie.

Vzhledem k tomu, že autor předložil práci, která splňuje požadavky § 72 odst. 3 zákona 111/1998 Sb., v platném znění jako a) písemná práce, která přináší nové vědecké poznatky, tak doporučuji vědecké radě Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně, aby přijala tuto habilitační práci v předložené podobě k obhajobě a na jejím základě doporučuji MUDr. Jiřímu Gatěkovi, Ph.D udělit titul docent.

V Praze 28.2.2016

