

Posudek oponenta habilitační práce

Masarykova univerzita
Masarykův onkologický ústav
MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.
Pracoviště Masarykův onkologický ústav

Oponent: prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D.
Onkologická a radioterapeutická klinika FN a LF UK Plzeň

Kandidát MUDr. Oldřich Coufal, PhD se v úvodu zabývá ve své práci společenským zdravotním i ekonomickým dopadem karcinomu prsu u žen, který je nejčastější nádorovou lokalizací u tohoto pohlaví. Ve své práci se zabývá postavením chirurgické léčby, snižováním její agresivity ,jak v historii, tak v současné moderní medicíně. Svůj postoj k tomuto tématu dokumentuje odpověďmi k sedmi položeným otázkám, které sám formuluje, a přikládá i své publikace k danému tématu.

První otázkou je, zda je adekvátní informovanost pacientek. MUDr. Coufal, Ph.D., dokládá, že potřeba informovanosti nemocných s karcinomem prsu je větší, než u ostatních malignit. Je to zejména proto, že ženy i vyššího věku mají zájem na svém dobrém vzhledu po operaci, o který se zajímají stejně jako o celkovou délku onkologické léčby, či míru tělesného omezení.

Druhou otázkou je postavení konzervativních výkonů v komplexní léčbě karcinomu prsu. Autor podrobuje kritice otázku širě resekcího okraje, zabývá se otázkou onkoplastické parciální mastektomie, které doporučuje využívat, zejména při resekcí objemnějších nádorů.

Třetí otázkou již se autor zabývá, je postavení rekonstrukce prsu po mastektomii. Zabývá se aspekty okamžité mammární rekonstrukce, kdy se kriticky staví k jejím přínosům a poukazuje na možnou kolizi s radioterapií, jejíž indikace není v době operace známa. Udává, že u rekonstrukčních výkonů je s jejím výsledkem spokojeno 84 % žen. Zajímavé je ,že většina nemocných mladších padesáti let, by volila výkon na obou prsech.

Další otázkou je eliminace zbytečných primárních axilárních direkcí. Popisuje významné vedlejší účinky dřívějších zákroků na lymfatických uzlinách s lymfedémem, kdy přísný pohled

na domnělé kontraindikace sentinelové biopsie vede k nepřijatelně vysokému podílu direkcí axily.

Pátou otázkou je počet odebraných axilárních sentinelových uzlin, kdy na základě vlastního bádání na Masarykově onkologickém ústavu a literárních dat usuzuje, že po získání třech sentinelových uzlin je možné ukončit operační výkon v podpažní jamce, bez zvyšování rizika falešné negativy vyšetření.

Šestou otázkou je vynechání axilární direkce po pozitivní sentinelové biopsii. Autor se zabývá výsledky vlastní studie, kdy zvažuje v modelu sedmi proměnných sestavení nomogramu pro doporučení predikce rizika metastatického postižení nesentinelových uzlin.

Poslední otázkou je predikce invazivity preinvazivních karcinomů. Autor popisuje zvýšení počtu zjištěných duktálních karcinomů in situ, jako výsledku mammografického skriningu, kdy na základě zjištěných parametrů – patologem zjištěná suspekce na invazivitu, viditelnost primární léze při ultra sonografickém vyšetření, velikost léze na mamografickém snímku a možnosti vyhmátnat lézi, stanovuje algoritmus pro riziko maligního zvratu.

Habilitační práce MUDr. Oldřicha Coufala, Ph.D., je psána správnou češtinou, bohatě doplněna fotografickou dokumentací s jeho vlastní klinické praxe. Rozložení otázky přínosu chirurgické léčby v terapii karcinomu prsu do sedmi logických okruhů, potvrzuje, autorovu orientaci v této problematice, spolu s vlastními publikovanými pracemi. Autor též prokazuje patřičný nadhled, kdy chápe nutnost multimodální léčby dle individuálních potřeb nemocných. Práce se zabývá společensky i medicínsky vysoce závažnou otázkou, dotýkající se v tomto roce 7000 žen.

Dotaz na oponenta: Vyžadují nemocné s prokázanou mutací supresorového genu BRCA 1/2, speciální chirurgický přístup stran radikality výkonu?

Habilitační práce MUDr. Oldřich Coufala, PH.D., **Snižování radikality chirurgické léčby karcinomu prsu** , splňuje požadavky standardně kladené na habilitační práce, v oboru Chirurgie

V Plzni 14.7.2015

Prof. MUDr. Jindřich Fínek, Ph.D.
Přednosta Onkologické a radioterapeutické kliniky
FN a LF UK Plzeň

