

OPONENTSKÝ POSUDOK

Téma: Incidencia a klinické indikátory cystických metastáz skvamocelulárneho karcinómu v klinickom obraze laterálnych krčných cýst.

Typ práce: Habilitačná práca

Študijný odbor: Otorinolaryngológia

Autor: MUDr. Patrik Štefanička, PhD.

1. Aktuálnosť témy:

Ide o aktuálnu tému nakoľko celosvetové počty pacientov s HPV asociovaným skvamocelulárnym karcinómom orofaryngu majú stúpajúci trend. Títo pacienti sa často prezentujú cystickou rezistenciou na krku bez klinicky zrejmeho primárneho nádoru, preto diferenciálna diagnostika cystických lézií krku má zásadný význam.

2. Metódy spracovania:

Ide o retrospektívnu observačnú analýzu chirurgicky riešených pacientov s izolovanou cystickou rezistenciou v laterálnej časti krku z dvoch pracovísk počas 80 mesiacov (1.1.2010 do 31.8.2016). Cieľom analýzy bolo identifikovať incidencia metastáz skvamocelulárneho karcinómu v tejto skupine pacientov a následne vyhodnotiť kohortu pozitívnych pacientov vo vzťahu k možným rizikovým faktorom – vek, pohlavie, lokalizácia, veľkosť a prítomnosť zápalových zmien, HPV infekciou a na základe tejto analýzy vypracovať odporúčenie postupu liečby u pacientov s novodiagnostikovanou cystickou rezistenciou laterálnej časti krku.

3. Dosiahnuté výsledky:

V súbore 111 pacientov autor dokázal incidencia metastáz skvamocelulárneho karcinómu u 9,9%, čo korešponduje s údajmi vo svetovej literatúre. Rovnako potvrdil vek pacienta ako významný rizikový faktor pre diferenciáciu voči benígnej krčnej lézii ($p = 0,013$). Ostatné sledované faktory – pohlavie, veľkosť lézie, jej lokalizácia a prítomnosť zápalových zmien boli bez významnej korelácie s definitívnym histologickým nálezom. Všetci histologicky pozitívni pacienti boli aj HPV pozitívni. Na základe dosiahnutých výsledkov, ktoré sú výborne diskutované vo vzťahu k výsledkom vo svetovej literatúre autor odporúča promptné riešenie cystických lézií krku u pacientov nad 40 rokov s centralizáciou na pracoviská s dostupnou perioperačnou histologizáciou a možnosťou okamžitého výkonu na orofaryngu (endoskopia s biopsiami a obojstranná tonsilektómia) pri potvrdení metastázy z peroperačnej biopsie.

4. Celkové zhodnotenie a otázky:

Práca jednoznačne dokazuje systematický záujem autora o danú problematiku, je prehľadne spracovaná, logicky členená a jednoznačne prináša odporúčenie pre každodennú klinickú prax.

Napriek nespornému prínosu mám niekoľko výhrad, ktoré však neznižujú kvalitu práce:

1. Pri obrazovej prílohe – CT – nie je uvedený zdroj – predpokladám archív autora
2. V tabuľke na strane 58. pri pacientovi číslo 10 s neznámym primárnym tumorom je ako liečba primárneho nádoru uvedená rádioterapia...
3. V práci mi chýba údaj o mediáne sledovania (aj keď čiastočne je uvedený v tabuľke, nie je však komentovaný v texte) a o stagingu pacientov, aj keď sa dá u všetkých predpokladať M0 stav.

Otázky:

1. Aká je v súčasnej dobe čakacia doba na výkon v tejto skupine pacientov? Je prioritizácia pacientov vo veku nad 40 rokov na základe Vašich výsledkov?
2. Aký je štandardný rozsah lymfadenektómie - ipsilaterálna? Aký by bol postup u pacienta s kontralaterálnym primárnym karcinómom (čo prezentuje súbore 1/6 – 17%...)
3. V prezentovanom súbore z centier pre liečbu tumorov hlavy a krku je uvedená definitívna chirurgická liečba u 7 z 11 pozitívnych a len u dvoch pacientov sa výkon realizoval počas prvej operácie – je v súčasnosti na základe Vašich zistení a odporúčení tento pomer iný?

5. Záverečné odporúčanie k návrhu udelenia akademického titulu:

Konštatujem, že habilitačná práca MUDr. Patrika Štefaničku, PhD. spĺňa kritéria kladené na habilitačnú prácu. Prácu odporúčam na obhajobu a jej autorovi po úspešnom obhájení navrhujem udeliť titul docent v odbore otorinolaryngológia.

V Bratislave, dňa 6.4.2020

Doc.MUDr.Daniel Pind'ák PhD.

