

Věc: Zápis otázek a odpovědí oponentů a členů komise z obhajoby MUDr. et
MUDr. Petra Michla

Otázky oponentů:

Prof. MUDr. Ivo Stárek, CSc.:

- * **1.) V metodice je uvedeno, že byly stanoveny jednotlivé typy ze skupiny HR HPV viru. Ve výsledcích však tato specifikace chybí. Šlo tedy o jediný či více typů tohoto agens?**

HPV HR jsme testovali i jednotlivé skupiny. Pokud byl vzorek pozitivní na HR, byla určena i skupina. Použitý kit detekoval skupiny A7, A9 (obsahovaly HPV typy 16,18,31,33, 35, 39, 45, 52, 58, 59), A5 (HPV typ 51) a A6 (HPV type 56). Tímto měly být pokryty nejrizikovější a nejvyskytovanější HPV typy.

- * **2.) V práci se hovoří někde o HPV nákaze orofaryngu, jinde dutiny ústní. Jaký je rozdíl v incidenci HPV asociovaných nádorů těchto dvou anatomických lokalit?**

Ano, existuje zde rozdíl v incidenci mezi těmi dvěma oblastmi. Výrazně vyšší incidence je v oblasti orofaryngu ve srovnání s dutinou ústní. Přesné vysvětlení tohoto jevu není přesně objasněno, ale předpokládá se, že vliv může mít přítomnost krypt v lymfatické tkáni, kde může jednodušeji virus perzistovat. Navíc přesný rozdíl mezi incidencí se ve výzkumech různí, takže přesná data nejsou k dispozici.

Doc. MUDr. Milan Machálka, CSc.:

- * **Je přenesená infekce papilomavirem do dutiny ústní trvalá, nebo se infekce vývojem poměrů a buněčnými transforma-cemi změní nebo i zcela vymizí?**

Infekce lidským papilomavirem a způsob imunitní odpovědi organismu může probíhat podle následujícího scénáře:

- 1.) Infekce je zcela eliminována imunitním systémem hostitele – nejpravděpodobnější možnost
- 2.) Jedná se o chronickou infekci, která probíhá asymptomaticky a v případě například imunosuprese jedince se může infekce aktivovat.
- 3.) Aktivní infekce. Dochází k replikaci virové DNA a DNA hostitelské buňky je tak tetraploidní, čímž infikované keratinocyty dostávají typický vzhled v mikroskopickém obraze tzv. koilocytů. Klinicky se toto onemocnění projevuje například jako condylomata acuminata.
- 4.) Nádorová transformace nádorových buněk

*** Je možné opakování infekce od jiného původce?**

Ano, vzhledem k tomu, že při infekci nedojde většinou k virémii a sérokonverzi a u napadených buněk nedochází k expresi virových antigenů, tudíž je možné, aby jedinec byl opakovaně infikován virem.

Otázka komise:

prof. MUDr. Jiří Vaněk, CSc.:

Jaká je možnost prevence infekce lidským papilomavirem?

Slizniční infekce lidským papilomavirem patří do skupiny takzvaných sexually transmitted diseases (STD), neboli nemocí přenášených sexuálním stykem.

Z výše jmenovaného nám vyplývají 2 možnosti, jak se infekci bránit:

- 1.) Tzv. bariérovým sexuálním stykem, čili používáním kondomů, čímž nedojde ke kontaktu sliznic a tedy možnosti přenosu infekce.
- 2.) Očkováním. Očkování dívek je dnes běžnou záležitostí, ovšem někteří autoři se vyslovují i pro očkování chlapců, kteří fungují jako přenašeči infekce. U dívek je očkování hrazeno zdravotními pojišťovnami, u chlapců však prozatím ne.