

OPONENTSKÝ POSUDEK

Autor habilitační práce: MUDr. Kamil Š v a b í k , PhD.

Pracoviště : Gynekologicko – porodnická klinika, I. LF UK a VFN v Praze

Obor : Gynekologie a porodnictví

Název habilitační práce:

DYSFUNKCE PÁNEVNÍHO DNA A DOLNÍCH MOČOVÝCH CEST U ŽEN – IMPLEMENTACE MODERNÍ DIAGNOSTIKY A PŘÍSTUPŮ K INDIVIDUALIZACI OPERAČNÍ A KONZERVATIVNÍ LÉČBY

Autor předkládá práci o 213 stranách, členěnou do 8 kapitol.

Kapitola 1. v úvodu shrnuje aktuální stav znalostí o pánevním dnu, močové dysfunkci a sestupu pánevních orgánů.

Kapitolu 2. tvoří pracovní hypotéza.

Kapitolu 3. cíl studie.

Kapitola 4. shrnuje problematiku defektů pánevního dna, sestupu pánevních orgánů a jeho řešení, s důrazem na vliv vaginálního porodu na etiologii prolapsu, močové inkontinence, případně hyperaktivního močového měchýře.

Kapitola 5 – vlastní práce, začíná ultrazvukovou studií, nakolik se musí levátorový hiatus roztáhnout při vaginálním porodu (*BJOG, 2009*), pokračuje ultrazvukovou detekcí avulzního poranění levátoru a jeho souvislostí s prolapsem a srovnávací studií řešení prolapsu pomocí transvaginálního implantátu či bez něj (*AJOG, 2012, Ultrasound Obstet+Gynecol, 2014*), a to v subjektivním či objektivním hodnocení (*Čs. Gynekol., 2015*), i snahou predikovat riziko rekurence prolapsu (*Int. Urogynecol J, 2016*). Ultrazvukové dynamické vyšetření rozliší ženy se sestupem pánevních orgánů na ty s defektem pánevního dna a bez něj, což má vliv na efekt operace a proto je nutné zohlednit tyto faktory při indikaci operačních výkonů.

V podkapitole 5.3. jsou uvedeny studie sonografického měření implantátů v různých časových odstupech od jejich zavedení, spolu s hodnocením kvality života a sexuálních funkcí (*EJOGRB, Act Gynecol Obstetric, 2016*). Ukazuje se, že kombinací transperineálního a vaginálního ultrazvuku lze poměrně přesně monitorovat chování implantátu in vivo. Unikátní je rozdělení změn rozměrů sítky na časné pozdní. Srovnávací studie TVT-O a TVT-S prokázala inferiorní

efektivitu TVT-S a spolu s obdobnými studii pomohla k vyřazení TVT-S z armamentária řešení stresové inkontinence (*Int Urogynecol J*, 2012). Oproti tomu obdobně koncipovaná srovnávací studie TVT-O s páskou AJUST potvrdila identickou efektivitu obou metod. Další studie srovnává úspěšnost dvou „single incision“ tzv. krátkých pásek a prokazuje dobrý efekt a srovnatelnou efektivitu obou (*LUTS*, 2013). Ojedinělé je srovnání dvou typů TVT-O pásek, lišících se způsobem výroby – řezané mechanicky nebo laserem. Studie prokázala zvýšenou mobilitu těch prvních v časném, pooperačním období (*Int Urogynec.,J*, 2017). Mobilita uretry a uretrovezikální junkce má významný vliv na výsledek operace a tudíž její stanovení ultrazvukovým vyšetřením je zásadním podkladem k volbě metody operace.

V podkapitole 5.5 hodnotí autor efektivitu a perzistenci farmakologické léčby hyperaktivního močového měchýře (OAB). Z dat zdravotních pojišťoven byla prokázána velmi nízká perzistence – 18,5% při užívání klasických anticholinergik v období jednoho roku, s maximem poklesu v prvním čtvrtletí léčby. Výrazně lepší perzistence byla prokázána při léčbě beta3mimetiky – 71%. (*EJOGRB*, 2016; *Čes.gynekologie*, 2017), bez závislosti na BMI pacientky (*EJOGRB*, 2015), nicméně s časným návratem symptomů po jejich vysazení (*ICS*, 2017; *Čes gynekologie*, 2017)

Následující kapitola 6- diskuze a závěr, obsahuje doporučení pro praxi.

Kapitola 7 obsahuje seznam použité literatury

Kapitola 8 výčet publikací autora, vztahující se k problematice habilitační práce.

Hodnocení:

Výběr tématu práce je nanejvýš aktuální, neboť s rozvojem moderních zobrazovacích metod a zvláště po přechodu z exkluzivní a nákladné NMR na běžně dostupnou dynamickou ultrazvukovou diagnostiku se zobrazování topografie a mobility pánevních orgánů dostalo do popředí zájmu celosvětové urogynekologie. Uvedené pracoviště, i MUDr. Švábík sám, na tomto poli udělali velký kus práce a to v domácím i mezinárodním měřítku (přednášky, publikace, vedení kurzů ultrazvukové diagnostiky na tuzemských i mezinárodních fórech). Samotná práce je tvořena vesměs studii, publikovanými v oponentovaných mezinárodních žurnálech, což již samo zaručuje kvalitní zpracování dané problematiky. Použité metody a postupy jsou zcela ve shodě s mezinárodními standardy, vč. metod statistického zpracování, případně jejich grafické či tabelární prezentace. Výsledky jednotlivých studií zapadají do spektra aktuálních znalostí o dané problematice.

Práce rozšiřuje úroveň vědění o vlivu porodu na defekty pánevního dna a jejich klinické důsledky v podobě prolapsů pánevních orgánů, močové inkontinence či hyperaktivního měchýře. Předností je komplexnost pohledu na poruchy pánevního dna, zahrnující jak diagnostiku těchto poruch (ultrazvuk), tak různé modalities léčby, spolu s porovnáním jejich efektivity.

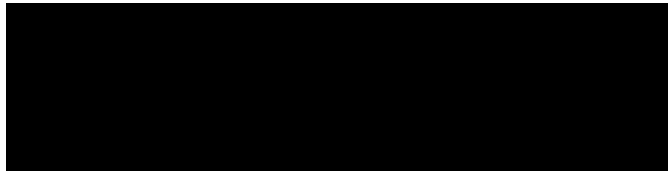
Publikace autora, vztahující se k problematice habilitační práce, zahrnují 8 kapitol v monografiích a úctyhodných 76 publikací v recenzovaných časopisech, z toho téměř polovinu (29) s IF 1,4- 3,437.

Vzhledem ke kvalitě práce doporučuji práci přijmout v předložené formě a na jejím základě doporučuji MUDr. Kamilu Švábíkovi, Ph.D. udělit titul docent pro obor gynekologie a porodnictví.

Otázky k předložené habilitační práci:

Jaké myslíte, že bude postavení transvaginálních implantátů při řešení prolapsu pánevních orgánů v příštích letech?

Jakou vidíte roli fyzioterapie v léčbě důsledků poruch pánevního dna (inkontinence moči, inkontinence stolice, prolaps pánevních orgánů)?



V Brně dne 25. 3. 2019

MUDr. Ivan H u v a r , CSc.