

Univerzita Karlova v Praze

1. lékařská fakulta

Oponentský posudek

Název: Regionální anestezie a analgezie v porodnictví

Autor práce: Hana Zášková

Vedoucí práce: MUDr. Astrid Valešová

Oponent: MUDr. Barbora Jindrová

Volba tématu:

Použití regionálních metod v porodnictví je velmi aktuální téma. Komplikace regionálních technik, především neuroaxiálních, i přes velmi malé procento výskytu, mohou být velmi závažné, s doživotními následky. I proto je plná informovanost rodiček, umožňující jim zodpovědné rozhodnutí, zásadní. Z tohoto pohledu je téma práce zvoleno velmi vhodně.

Cíl práce:

Cíl práce, tedy zjistit informovanost matek o problematice regionálních metod na poporodním oddělení, byl splněn.

Teoretická část:

V teoretické části je přehledně zpracováno téma regionální anestézie i témata související z oblasti anatomie, fyziologie a patofyziologie. Teoretická část poskytuje dobrou základní orientaci v problematice. Obsah kapitol odpovídá požadovanému rozsahu práce.

Výzkumná část:

Dotazníková metoda, jako způsob šetření, je zvolena zcela adekvátně. Zásadní je ovšem pro získání vypovídajících výsledků podoba dotazníků, skladba a formulace otázek, statistická analýza a její interpretace a v neposlední řadě i adekvátně zvolený zkoumaný soubor.

Studie si mimo jiné klade za cíl detekovat frekvenci výskytu základních komplikací regionálních anesteziologických technik. Formulace otázek je ovšem velmi obecná a

nepřesná a neumožňuje identifikaci příčiny komplikace. Z takto formulovaných otázek nelze v žádném případě vyvodit, zda se jednalo o komplikace přímo související s použitou anesteziologickou technikou.

Za zásadní limit studie považují špatnou volbu zkoumaného vzorku. Skupina je nehomogenní, vyskytují se v ní rodičky po spontánním porodu i rodičky po císařském řezu, rodičky, které techniku regionální analgezie nebo anestézie využily, ale i rodičky, které žádnou z technik nevyužily. V podskupině žen, které využily některou z regionálních technik, není definováno, o jakou techniku se jednalo. Vzhledem k tomu, že každá z regionálních technik (epidurální, subarachnoideální) představuje jiné riziko pro výskyt uvedených komplikací, nelze je zahrnout do jednoho zkoumaného souboru a výsledky adekvátně interpretovat.

Ve výzkumné části dále postrádám statisticky zpracované základní charakteristiky souboru, především údaje o počtu a věku dotazovaných žen a použitých anesteziologických metodách.

Ve statistickém zpracování je opět největším limitem nehomogenost vzorku.

V otázkách soustředěných na ženy, které využily některou z regionálních technik, je chybně analyzován celý soubor a nikoli pouze podsoubor regionální anestézie / analgezie.

Vzhledem k výše uvedeným limitům studie, především nehomogenosti vzorku a nepřesné formulaci otázek, lze výstupy považovat ze velmi diskutabilní s omezeným praktickým využitím.

Literatura a práce s literaturou:

Pro zpracování práce byla použita aktuální literatura.

Formální náležitost, vnější úprava, přehlednost:

Všechny formální náležitosti práce byly splněny.

Teoretická část poskytuje dobrou základní orientaci v problematice. Obsah a členění kapitol odpovídají požadovanému rozsahu práce.

Výzkumná část je velmi přehledně zpracována.

Kvalita příloh

Přílohy svým rozsahem odpovídají rozsahu práce. Vhodně zvolená je ilustrativní obrazová dokumentace.

Celkové hodnocení práce:

Vhodně zvolené aktuální téma je teoreticky přehledně zpracováno. Limitem výzkumné části je chybná metodika. Proto lze výstupy považovat ze velmi diskutabilní s omezeným praktickým využitím.

Otázky k obhajobě:

Prevence aortokavální komprese..

Bezpečnost použití testovací dávky adrenalinu v průběhu těhotenství.

Kontraindikace epidurální a subarachnoideální anestézie.

Dávkování lokálního anestetika při subrachnoideální blokádě.

Postpunkční bolest hlavy.

Neurologické komplikace neuroaxiálních anesteziologických technik.

Charakteristiky zvoleného souboru.

Zastoupení spontánně rodících žen, žen rodících císařským řezem.

Zastoupení jednotlivých anesteziologických technik.

Dávkování anestetických / analgetických směsí.

Typy a velikosti používaných epidurálních a spinálních jehel.

Návrh klasifikace:

S výhradami doporučuji obhájit hodnocením dobře.

V Praze: 3. 6. 2010

Podpis oponenta: MUDr. Barbora Jindrová

