

OPONENTSKÝ POSUDEK
na doktorskou dizertační práci

**„Diagnostika a terapie intrauterinních patologií
spojených s těhotenství“**

Autor: MUDr. Lucie Švabíková
Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Oponent: doc. MUDr. Zdeněk Novotný, CSc.
Gynekologicko-porodnická klinika LF UK a FN Plzeň

Doktorská dizertační práce MUDr. Lucie Švabíkové „Diagnostika a terapie itrauterinních patologií spojených s těhotenstvím“ byla vypracována v rámci doktorského studijního programu „Gynekologie a porodnictví“ na gynekologicko-porodnické klinice 1. LF UK a VFN Praha pod vedením školitele MUDr. Zdeňka Žižky, CSc.

V „Úvodu“ autorka rozebírá zaběhlé postupy ošetřování žen po porodu, kdy konstatuje, že poporodní komplikace (krvácení, zánět, bolesti aj.) se objevují cca u 10 % rodiček. Sekundární poporodní krvácení se vyskytuje asi v 0,7 – 1 % všech porodů. Ženy pak často podstupují i opakované nitroděložní výkony, což přináší zvýšené riziko vzniku následných komplikací ve smyslu nitroděložních adhezí. Důležité je proto rizikovou skupinu pacientek po instrumentálních nitroděložních výkonech v souvislosti s graviditou podchytit a zajistit jim včasné USG a ev. HSK vyšetření.

Pedagogičtí

Cíle práce

Autorka si stanovuje celkem 3 cíle a k nim hypotetický předpoklad výsledku.

1. Včasné diagnostikovat možná těhotenská rezidua a nitroděložní adheze u pacientek s komplikovanou III. dobou porodní pomocí USG vyšetření. V průběhu následných 3 měsíců pacientky podstoupí HSK vyšetření. Předpokládá, že USG je přesné v případě stanovení reziduí, nitroděložní adheze ale nebude možné spolehlivě odhalit.
2. Při nálezů těhotenských reziduí nebo nitroděložních adhezí je v jednom kroku operačně odstranit pomocí HSK. Vliv HSK na dutinu děložní zhodnotit následnou HSK. Předpokladem je potvrzení minimální invazivity a bezpečnosti hysteroskopické resekce reziduí.
3. Pomocí hysteroskopie porovnat skupinu žen, které prodělaly instrumentální revizi přesně po porodu a v šestinedělí a zhodnotit vliv časování výkonu na množství nitroděložních patologií. Autorka předpokládá, že zásadní vliv na vznik itrauterinních adhezí bude mít časový odstup od porodu a počet výkonů v anamnéze.

Charakteristika práce

Vlastní práce je prezentována na 83 stranách, na 4 stranách je seznam publikací.

Přehled literatury obsahuje 69 citací.

MUDr. Švabíková je autorkou a spoluautorkou 6 publikací s IF, s tématem dizertace mají souvislost 2 původní publikace, v nichž u jedné je MUDr. Švabíková první autorkou. Dále je

první autorkou 3 článků se vztahem k dizertační práci. Práce je vypracována jak věcně tak i formálně pečlivě a obsahuje 21 tabulek, 16 grafů a 7 obrázků.

Práce je členěna do 10ti kapitol, dále obsahuje seznam použité literatury a seznam příloh. Je psána srozumitelně a dobrou češtinou, bez chyb a překlepů. Velká pozornost je věnována statistickému zpracování.

V kapitole 2 „Shrnutí problematiky“ se věnuje anatomii dělohy, placentě a jejím poruchám. Dále nás seznamuje s Ashermanovým syndromem, jeho diagnostikou, etiologií a důsledky. Z pohledu vyšetření žen po porodu probírá možnosti ultrasonografie a hysteroskopie. Projevuje zde své znalosti a obeznámenost s danou problematikou.

V kapitole 4 „Materiál a metodika“ je popsán soubor pacientek, do kterého bylo v období cca 2 let zařazenou 188 žen. Z toho 100 pacientek prodělalo komplikovanou III. dobu porodní, 35 žen nitroděložní výkon v průběhu šestinedělí, 32 operační výkon těsně po porodu, potratu a v šestinedělí a 21 žen po porodu a v šestinedělí nepodstoupilo žádný nitroděložní výkon.

Hysteroskopicky bylo odoperováno 51 žen s velkými těhotenskými rezidui. 46 žen po hysteroskopickém resekcčním výkonu souhlasilo s kontrolní HSK. Závažný stupeň nitroděložních adhezí byl prokázán u 16ti pacientek pomocí 3 mm optiky v ambulantním režimu.

Kapitola 5 „Výsledky“ na stranách 50 - 68 je členěna do 5ti subkapitol ve kterých je hodnocen význam USG v diagnostice adhezí a těhotenských reziduí, dále korekce klinických obtíží u pacientek s nitroděložními adhezemi a těhotenskými rezidui. V subkapitole 3 je pak hodnocen vliv HSK operace na dutinu děložní. V subkapitole 4 a 5 se autorka zabývá vlivem časování výkonů na tvorbu nitroděložních patologií. Zde se mi jeví způsob členění a kombinací jednotlivých vlivů poměrně složitý.

Kapitola 6 „Diskuze“ je psána z pohledu USG, HSK. V případě nitroděložních adhezí se USG vyšetření dle předpokladu neosvědčuje, naopak v případě těhotenských reziduí je situace opačná. Z výsledků práce pak vyplývá, že HSK řešení těhotenských reziduí vede k minimalizaci sekundárního adhezivního procesu v dutině děložní. Procento komplikací 1.7 % odpovídá běžnému riziku resekcčního výkonu.

Na základě konstatovaných výsledků autorka v kapitole 8 „Doporučení“ formuluje 3 základní postuláty.

1. Transvaginální sonografie je ideální screeningovou metodou pro vyšetření pacientky těsně po šestinedělí.
2. Při zjištění USG známek ponechaných reziduí je vhodné doporučit provedení časně hysteroskopie.
3. Pacientky, které prodělaly RCUI v šestinedělí mají vysoké riziko tvorby závažných adhezí. Těmto ženám autorka doporučuje provedení ambulantní HSK po šestinedělí i při negativním USG nálezu a absenci klinických obtíží.

Otázka autorce

Domníváte se, že je možné provádět všem ženám transvaginální sonografii, těsně po šestinedělí? Pokud ano, tak kde – registrující gynekolog, USG specialista?

Závěr

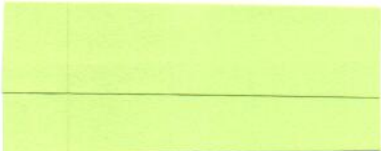
Předložená dizertační práce MUDr. Lucie Švabíkové „Diagnostika a terapie intrauterinních patologií spojených s těhotenstvím“ a použité metody svědčí o schopnostech autorky k samostatné vědecké práci. Práce se vyznačuje logickou strukturou, jednotlivé kapitoly na sebe navazují. Závěrečný souhrn podává celkem přehlednou informaci o získaných poznatcích.

Prostudovaná literatura pak je dokladem znalostí autorky o zpracovávané problematice.

Práce MUDr. Lucie Švabíkové plně vyhovuje kritériím na dizertační doktorskou práci a autorka prokazuje znalosti teoretické, klinické i vědecké.

Doporučuji přijetí dizertační práce MUDr. Lucie Švabíkové k obhajobě Ph.D. a také úspěšné obhájení akademického titulu doktor ve zkratce Ph.D. dle § 47 VŠ zákona 111/98 Sb.

V Plzni dne 17.8. 2015



Doc.MUDr. Zdeněk Novotný, CSc.
přednosta Gynekologicko-porodnické kliniky
LF UK a FN v Plzni
Alej Svobody 80
326 00 Plzeň
tel. : 377 105 232, fax.: 377 105 290
e-mail: novotnyz@fnplzen.cz