

Oponentský posudek

disertační práce MUDr. Miloše Brod'áka na téma:

"Léčba inkontinence moče u nervové a svalové dysfunkce pánevního dna".

1. Disertační práce má 61 stran textu, autor cituje z 57 pramenů.

Je autorem či spoluautorem 20 článků v českém tisku, 11 z toho v recenzovaném časopise, je spoluautorem jednoho článku v časopise s IF, autorem či spoluautorem 33 sdělení na odborných konferencích s abstraktem v časopise.

2. Zvolené téma řešení inkontinence moči je aktuální, autor vybírá obtížné oblasti, jako je léčba inkontinence po neúspěšných operacích a léčba urgentní inkontinence na základě neurogenní poruchy močového měchýře většinou po meningomyelokéle.

2.1. První část je do ovlivněna dobou vzniku studie v roce 1999-2000. Porovnání slingové operace pro recidivující inkontinenci s metodou TOT je správné, protože v té době to byla nová miniinvazivní metoda.

V současné době je technika slingové operace s využitím pásky z fascie m. rektus abdominis většinou nahrazena minimálně invazivní operací (TOT) s využitím pásky z umělé hmoty, založenou transobturatorně.

Nicméně užitá operace je stále populární zejména v USA a závěry studie jsou důležité například pro nemocné, které umělý materiál nesnášejí. Efektivita slingové operace z fasciální pásky a nejmodernější operace s využitím transobturatorní pásky (TOT) se navíc neliší výsledky, ale mírou invazivity a zejména cenou, která je u modifikace TOT poměrně značná.

Aktuálnost je také třeba posuzovat z pohledu dlouhodobých výsledků - a jedině ty je vhodné hodnotit. Hodnocení efektu operace metodou TOT (transobturatorní páska) s odstupem pěti a více let není dosud možné, protože většina nemocných byla operována v době nedávné.

Relativně malé soubory hodnotím z pohledu inkluzních kritérií - naštěstí je počet zařaditelných nemocných s inkontinencí moči po předchozí antiinkontinenční operaci nevelký.

2.2. Druhou studií disertační práce považuji za významnější: léčba urgentní inkontinence u nemocných s neurogenní poruchou a s renální insuficiencí. Augmentační cystoplastika je u těchto nemocných poměrně náročným výkonem, který u 4 nemocných zastavil progresi renální nedostatečnosti. Autor indikaci správně hodnotí nejen jako opatření antiinkontinenční, ale rovněž jako způsob ochrany horních močových cest. Výsledek - 16 nemocných kontinentních a 1 nemocný zlepšený - je nadějný. Důležitá je i ochrana transplantovaných ledvin. Navržená indikační kritéria pro augmentační cystoplastiku považuji za racionální, i když průkaz netlumených kontrakcí považuji za diskutabilní.

3. Téma je zpracováno komplexně, přehledně a názorně. Po formální stránce jsem našel několik nešikovných či nepřesných formulací, které však celkovou kvalitu práce nesnižují.

4. Kvalita tisku, publikací a fotografií je velmi dobrá. Autor korektně uvádí zdroje použitých obrázků.

5. Zvolená metoda zpracování formou progradní srovnávací studie a klinické studie jsou pro daný účel vhodné.

6. Disertační práce potvrdila dobré výsledky využití smyčky z fascie m. rektus abdominis pro korekci inkontinence. Ukázala i možnost zlepšení kvality života i stavu

transplantovaných ledvin či ledviny s hraniční funkcí po augmentační cystoplastice pro inkontinenci při hyperaktivním močovém měchýři.

7. Poznatky zejména druhé studie ukazují na možnost aktivního ovlivnění kvality života i funkce ledviny případně ledviny transplantované augmentační cystoplastikou. Vzhledem k tomu, že jde naštěstí o relativně vzácné postižení, vylo by vhodné, aby byli nemocní soustředěni k léčbě právě na urologické klinice FN Hradec Králové.

Závěr: disertační práce splnila sledovaný cíl v dobré kvalitě. Práci doporučuji k obhajobě.

V Olomouci 15.6.2008

doc. MUDr. František Zát'ura

urologická klinika LF UP

I.P.Pavlova 6

779 00 Olomouc

Tel: +240 602 70 82 77

E-mail:zaturaf@fnol.cz