

Oponentský posudok dizertačnej práce

Doktorand: MUDr. Martin Smažinka

Téma dizertačnej práce: „*Management sestupu pánevních orgánu s využitím ultrazvukové diagnostiky*“

Oponentský posudok vypracoval: Prof. MUDr. Peter Urdzík, PhD., MPH
Gynekologicko-pôrodnická klinika LF UPJŠ a UN L. Pasteura v Košiciach, SR

Na základe poverenia odborovej rady Doktorského študijného programu Gynekologie a porodnictví a rozhodnutia komisie pre obhajoby disertačných prací Lékařské fakulty v Plzni, Univerzity Karlovy, som bol požiadaný o vypracovanie oponentského posudku dizertačnej práce MUDr. Martina Smažinku na tému: „*Management sestupu pánevních orgánu s využitím ultrazvukové diagnostiky*“.

Úvod

Zostup panvových orgánov postihuje pomerne veľkú skupinu žien. V súčasnej dobe sú kladené vysoké nároky nielen na celkovú úspešnosť jednotlivých operačných modalít korekcie defektov panvového dna z pohľadu anatomického, ale aj na to, ako ovplyvňujú celkový index kvality života. Za posledné dve desaťročia došlo ku výrazným zmenám operačných postupov, najmä v dôsledku využitia syntetických materiálov. Využitie týchto materiálov však prinieslo celý rad komplikácií, z ktorými sme sa doteraz nestretli, a ktoré mali výrazný vplyv na kvalitu života. Práve na základe týchto faktov, došlo postupne ku modifikácií operačných postupov, kritického pohľadu na využitie syntetických materiálov pri riešení defektov panvového dna.

Ultrazvukové vyšetrenie sa stalo v rámci predoperačného vyšetrenia a pooperačnej kontroly patrí ku základným pilierom výberu vhodnej operačnej modality konkrétnej pacientke a zároveň nástrojom na hodnotenie efektivity metódy, určenie príčiny neúspechu a diagnostike komplikácií.

Z týchto dôvodov považujem tému tejto dizertačnej práce za vysoko aktuálnu.

Formálna časť práce

Práca má celkovo 77 strán vrátane záveru a použitej literatúry. Cituje celkovo 137 literárnych zdrojov a len tie práce, ktoré súvisia s danou problematikou. Práca je doplnená 19 obrázkami a 1 tabuľkou.

Práca je napísaná v českom jazyku, je rozdelená do 4 hlavných kapitol, záveru, prehľadu literatúry a vlastnou publikačnou činnosťou autora.

Teoretická časť

Teoretická časť predloženej práce postupne definuje venuje definovaniu stupňov defektov panvového dna (POP), funkčnej anatómii panvového dna, epidemiológii a rizikovým faktorom, ako aj symptómov spojených z POP. V ďalších podkapitolách je opísaná metodika ultrazvukového vyšetrenia, jednotlivé prístupy (transvaginálny, perineálny, abdominálny).

V nasledujúcom texte sú opísané možnosti využitia USG pri diagnostike inkontinencie moču, vyšetrení avulzného poranenia análneho zvierača a musculus levator ani, ako aj samotného zostupu panvových orgánov.

Ďalšie podkapitoly teoretickej časti sa venujú manažmentu POP. Opísané sú konzervatívne ako aj operačné metódy, či už z transvaginálneho, transadominálneho alebo endoskopického prístupu.

Ciele práce

Ciele práce boli stanovené zrozumiteľne a jasne:

1. Zhodnotenie pred- a postoperačného urogynekologického ultrazvuku pri laparoskopickej sakrokolpopexie alebo sakrohysteropexie
2. Zhodnotenie prínosu predoperačného onkogynekologického ultrazvuku u žien podstupujúcich operáciu pre POP

Metodika práce a metódy skúmania

Do jednotlivých štúdií boli retrospektívne zaradené pacientky s POP, ktoré boli vyšetrené v urogynekologickom centre GPK FN Plzeň a boli indikované k operačnému riešeniu. V štúdiách bol použitý ultrazukový prístroj GE a konvexné sondy 4-8 MHz s využitím 3D/4D zobrazenia z perineálneho prístupu. Podklady pre hodnotenie boli vyhľadane v informačnom nemocničnom systéme.

Metodika USG vyšetrenia:

- Hodnotenú bolo zobrazenie najnižších bodov jednotlivých oddielov vo vzťahu ku horizontálnej línii v klúde, pri Valsalvovom manévri
- Hodnotenie uloženie syntetickej siete, kde boli hodnotené 4 parametre:
 - a) Adekvátne uloženie sieťky na prednej a zadnej pošvovej stene
 - b) Nepríítomnosť uvoľnenia sieťky tzv. Folding – prehýbanie sieťky
 - c) Meranie vzdialenosti distálneho konca sieťky od UVJ. (do 20mm)
 - d) Hodnotenie zostupu apexu alebo cervixu v klúde, Valsalva manévri z introitálneho prístupu.
 - e)

Táto metodika bola využitá v jednotlivých štúdiách dizertačnej práce:

1. Pred a postoperačná ultrasonografia pri laparoskopickej sakrokolpopexii - štúdia 1 (n= 220 žien) a 2 (n=220 žien)
2. Pred a postoperačná ultrasonografia pri laparoskopickej sakrohysteropexie – štúdia 3 (n=294 žien)
3. Prínos ultrazukového vyšetrenia pri detekcii nepredpokladaných nálezoch na maternici a adnexách pri rekonštrukčnej operácii pre POP – štúdia 4 (n=289 žien)

Dosiahnuté výsledky:

1. Zhodnotenie predoperačného a postoperačného urogynekologického USG pri LSK sakrokolpo/hysteropexii
 - Vďaka štandardizovanému USG vyšetreniu panvového dna v 4D je možné identifikovať a kvantifikovať avulziu levátorov, levátorového hiátu a vlastný zostup jednotlivých kompartmentov v klúde, Valsalva manévri alebo pri aktívnej kontrakcii

- Takýto postup umožní oddeliť rizikovú skupinu pacientok s avulzným poranením, u ktorých by využitie klasickej operačnej techniky prinieslo vysoké percento zlyhania
- 2. Zhodnotenie zaradenia týchto informácií do predoperačného rozhodovacieho algoritmu pri výbere typu operácie na urogynekologickom pracovisku autora
 - ženy, ktoré majú významný defekt POP, profitujú z operácie s využitím syntetického implantátu
 - kvantifikácia rizika nepredpokladanej konkomitantnej uterinnej/ovariálnej patológie umožňuje individuálny prístup na základe preferencií a životnej filozofie samotnej pacientky
 - predoperačné USG vyšetrenie expertným onkogynekologickým sonografistom štatisticky znižuje počet falošne pozitívnych nálezov a tým nutnosť ďalšieho invazívneho vyšetrenia
- 3. Zhodnotenie schopnosti pooperačnej vizualizácie správneho uloženia sieťky a stanovenie použiteľných kritérií hodnotenia
 - V práci bolo dokázané, že jeden rok od operácie je možné hodnotiť/vizualizovať uloženie syntetického materiálu
 - Na základe výsledkov dizertačnej práce bolo umožnené arbitrárne určiť sonografické parametre ku zhodnoteniu správneho uloženia materiálu vo vzťahu ku funkčným a anatomickým pooperačným výsledkom
- 4. Evaluácia pooperačných komplikácií
 - V práci bolo dokázané, že LSK hysteropexie má vyššiu pravdepodobnosť foldingu sieťky ako pri LSK sakrokolpo/cervikopexii
 - Taktiež bolo v práci dokázané, že rozdiel je vyšší ak sa využije počas USG vyšetrenia kombinácia viacerých parametrov uloženie sieťky

Aktuálnosť problematiky a prínos pre ďalší rozvoj vedy a prax

Výsledky dizertačnej práce poukazujú na fakt, že ultrasonografické vyšetrenie predstavuje v urogynekológii v súčasnosti neoddeliteľnú súčasť diagnostického algoritmu. USG vyšetrenie umožňuje správny výber operačnej techniky, ktorý minimalizuje riziko zlyhania operácie, resp. vzniku včasných resp. neskorých pooperačných komplikácií. Z hľadiska stanovených cieľov dizertačná práca MUDr. Martina Smažinku splnila v plnej miere.

Publikačná a prednášková činnosť autora:

1. Publikácie týkajúce sa témy dizertačnej práce: 3 práce s IF (1x ako 1. autor)
2. Publikácie v recenzovaných časopisoch bez IF týkajúce sa témy dizertačnej práce: 1x (1. autor)
3. Publikácie v časopisoch s IF: 1 x (spoluautor)
4. Publikácie v časopisoch bez IF: 5x (2x 1. autor)
5. Publikácie v nerecenzovaných časopisoch: 2x (2x1. autor)
6. Prednášky s publikovanými abstraktmi: 21 (11 x 1. autor)

Záver posudku

Konštatujem, že predložená dizertačná práca MUDr. Martina Smažinku spĺňa prísne kritériá kladené na samostatnú tvorivú vedeckú prácu, jeho publikačná a pedagogická

činnosť spĺňa podmienky stanovené Lékařskou fakultou v Plzni, Univerzity Karlovy
a preto po úspešnej obhajobe navrhujem, aby mu bol v doktorskom programe Gynekologie
a porodnictví udelená vedecko-akademická hodnosť

Philosophiae doctor – Ph.D.

V Košiciach 8.11..2023

prof. MUDr. Peter Urdzík, PhD.,MPH
Gynekologicko-pôrodnická klinika
LF UPJŠ a UNLP v Košiciach