

Oponentský posudek disertační práce

MUDr. Kamila Švabíka

Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta

Název práce:

Cévní zásobení a prokrvení ženské uretry ve vztahu k poruchám kontinence

Oponent: MUDr. Zdeněk Adamík, Ph.D., Gynekologicko – porodnické oddělení, Krajská nemocnice Tomáše Bati, a. s., Zlín

Cílem práce bylo ověření významu prokrvení uretry a oblasti uretrovezikální junkce na kontinenci ženy, zda je možné klinické vyšetření tohoto prokrvení zobrazovací funkční metodou a jaký vliv mají na kontinenci rekonstrukční výkony s použitím implantátů.

Pro tento cíl stanovil autor tři hypotézy:

1. rekonstrukční výkon mění prokrvení v oblasti junkce a je možné tuto perfusi klinicky detekovat
2. pooperační hojení ve smyslu tvorby jizvy po operačním zákroku mění strukturu v oblasti vesikuretrální junkce
3. morfologicky lze predikovat mechanismus vzniku inkontinence po rekonstrukčních výkonech.

Všechny tři hypotézy vystihují komplexní problematiku především funkčních změn dolních cest močových po rekonstrukčních výkonech. Tato problematika se bezprostředně odráží v praxi a objasnění principů změn by umožnilo optimalizovat techniku a rozsah rekonstrukčních výkonů s použitím implantátů. Ověření nových vyšetřovacích postupů by umožnilo individuálně měnit přístup k vlastní operační technice.

Práce je rozčleněna podle uvedených hypotéz. Výběr pacientek do souborů je proveden správně a odpovídá standardním požadavkům pro následné statistické zpracování.

Metodika vyšetřování, zpracování dat a interpretace výsledků je na vysoké úrovni. Uváděné výsledky jsou v literatuře originální a objasňují některé skutečnosti známé při empirickém hodnocení. Vysoce cením závěry, kdy ve dvou případech se hypotézy nepotvrdily, protože použité vyšetřovací postupy neumožnily validní měření. Jde o použití dopplerovského měření uretrálních plexů. Do této metody byly vkládány naděje na objektivní

predikci poruch vnitřního uzávěrového mechanismu uretry. Druhou nepotvrzenou hypotézou byla snaha o morfologickou predikci mechanismu vzniku inkontinence po rekonstrukčních výkonech na přední stěně poševní.

Naopak potvrzena byla hypotéza, že pooperační hojení mění strukturu oblasti uretrovezikální junkce a přední poševní stěny. Tato část práce je velmi dobře dokumentována výsledky ultrazvukových vyšetření. Byly zde poprvé v literatuře rozlišeny časné a pozdní postimplantační změny polypropylenového implantátu v oblasti přední stěny poševní a uretrovezikální junkce.

Závěry výzkumu dávají dohromady celek, který umožňuje hodnotit chování tkáně se zavedeným implantátem a změny tkáně predikovat.

Disertační práce se skládá ze dvou oddílů. Na 45 stranách je rozebrán vlastní výzkum, druhou část ve stejném rozsahu tvoří přílohy, jejichž podstatou jsou publikace k dané problematice převážně v zahraničních renomovaných časopisech.

Práce splňuje a v mnohých ohledech i překračuje požadavky na disertační práci. Plně tuto práci doporučuji k obhajobě.

Otázky:

1. Je možné na základě výsledků práce uvažovat o změně tvaru používaných implantátů?
2. Uvažovali jste o změně managementu pooperační péče ve vztahu k hojení tkáně v oblasti implantátu?

Ve Zlíně 8. 2. 2011

MUDr. Zdeněk Adamík, Ph.D.

