

Dizertačná práca MUDr. Martina Charváta, pracovník Gynekologického pôrodníctva a kliniky FN Motol, bola vyznamenaná v kombinovanom súťaži o titul doktorátu a ocenenie na školacom pracovisku. Oponentský posudok dizertačnej práce

vedením školiteľky doc. MUDr. Renaty Robovej, PhD., titulárnej profesorke

gynekológia a pôrodnictvo.

Predložená práca má 47 strán textu.

Skladá sa z krátkeho úvodu a 5 samostatných kapitol.

Každá kapitola obsahuje úvod, klinický súbor, popis metódy, výsledky, diskusiu a záver.

Zoznam použitých citácií vo všetkých kapitolach obsahuje 356 článkov a ďalších 100 na stranach 43 až 46.

Na 46. strane je uvedený zoznam publikácií MUDr. Charváta o využívaní laparoskopie v lečbe gynékokarzinóz (13 článkov, pričom 12 je v rámci doktorandskej dizertačnej práce).

**MUDr. Martin Charvát**

spoluautor), 2 publikácie bez IF (V 1 práce je prvý autor, v 2 práci je spoluautor a autor kapítoly v monografii).

Nesmúťoucou cieľou práce je využiť miniinvazívnej laparoskopie k liečbe zhoubných nádorov a liečby v gynekologickej onkологии s cieľom zlepšiť onkodialóg, skrátiť dobu hospitalizácie a dosiahnuť prečerpanie vysokofrekvenčnou elektrofektívou a prelívania v porovnaní s klasickou onkologickou liečbou.

## Rizika a limity laparoskopie v lečbe gynekologických zhoubných nádorů

Do popredia sa dospila využitie laparoskopie v lečbe gynekologických zhoubných nádorov pacientky.

MUDr. Charvát získal doktoročné teoretické a praktické zručenosť už v rámci svetovom onkogynekologickej centre vo FN Motol.

### 1. Aktuálnosť zvolenej témy

MUDr. Charvát so svojou školiteľkou zvodil mininvasivej akadémie. Mininvasivej laparoskopická technika zásadne mení algoritmus liečby zhoubných nádorov v onkologii. U mladých bezdruhých žien umožnila bezpečnú až vysokú účinnosť zachovania fertilitu v prípade malých tumorov a prizáverených prognostických faktorov, na druhej strane podstatne skracuje interviu, pojebuje počet operaciek chemo alebo rádioterapie v indikovaných prípadoch.

Onkogynekologickej centrum FN Motol ako jedno z prvých predstavilo v rámci svetového trendu mapovanie sentinellových lymfatických uzlov v rámci operácií a celkom s cieľom zlepšiť rozsah operačných výkonov pri zhoubných nádoroch.

Vypracoval:

Prof. MUDr. Miloš Mlynček, CSc.

Gynekologicko-pôrodnícka klinika

Fakultná nemocnica Nitra a Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre

Nitra, máj 2016

Analizovať a vyhodnotiť laparoskopiu u fertilitu zachovania v rámci operácií pri zhoubných nádoroch. Maternú smrťu v LARF prípadoch.

Analizovať a vyhodnotiť experimentálne lečenie zhoubných nádorov v rámci operácií vo všeobecných štadiách karzinomu rakve maternice v LARF prípadoch.

Analizovať a vyhodnotiť laparoskopiu u zhoubných nádorov v rámci operácií.

Analizovať a vyhodnotiť laparoskopickú diagnostiku v rámci operácií.

Stanovené ciele MUDr. Charvát získal:

Dizertačná práca MUDr. Martina Charváta, pracovníka Gynekologicko-pôrodnickej kliniky FN Motol bola vypracovaná v kombinovanej forme doktorandského štúdia na školiacom pracovisku Gynekologicko-pôrodnickej kliniky LF UK v Plzni pod vedením školiteľky doc. MUDr. Heleny Robovej, PhD. v štúdijnom odbore gynekológia a pôrodníctvo.

Predložená práca má 47 strán textu.

Skladá sa z krátkeho úvodu a 5 samotatných kapitol.

Každá kapitola obsahuje úvod, klinický súbor, popis metodiky, výsledky, diskuziu a záver.

Zoznam použitých citácií vo všetkých kapitolách obsahuje 35 citácií, je uvedený na stranach 43 až 46.

Na 46. strane je uvedený zoznam publikácií MUDr. Charváta vo vzťahu k téme doktorandskej dizertačnej práce: 5 publikácií s IF (vo všetkých je MUDr. Charvát spoluautor), 2 publikácie bez IF (v 1 práci je prvý autor, v 1 práci je spoluautor) a je autor kapitoly v monografii.

Nosnou tému celej práce je využitie miniinvazívnej laparoskopickej diagnostiky a liečby v gynekologickej onkológii s cieľom znižiť morbiditu, skrátiť čas hospitalizácie a dosiahnuť porovnatelné výsledky z hľadiska dlhodobého prežívania v porovnaní s klasickým laparotomickým prístupom.

Do popredia sa dostáva individualizácia menežmentu u onkogynekologickej pacientky.

MUDr. Charvát získal dostatočné teoretické a praktické skúsenosti na poprednom svetovom onkogynekologickom centre vo FN Motol.

## **1. Aktuálnosť zvolenej témy**

MUDr. Charvát so svojou školiteľkou zvolili mimoriadne aktuálnu tému. Miniinvazívna laparoskopická technika zásadne mení algoritmus v gynekologickej onkológii. U mladých bezdetných žien umožňuje bezpečnú onkologickú liečbu so zachovaním fertility v prípade malých tumorov a priaznivých prognostických faktorov, na druhej strane podstatne skracuje interval potrebný pre zahájenie chemo alebo rádioterapie v indikovaných prípadoch.

Onkogynekologicke centrum FN Motol ako jedno z prvých pracovísk vo svete zachytilo trend mapovania sentinelových lymfatických uzlín pri ca cervicis uteri a ca vulvy s cieľom znížiť rozsah operačných výkonov pri zachovaní onkologickej bezpečnosti.

## **2. Splnenie sledovaných cieľov**

Doktorand si stanovil nasledovné ciele:

Analyzovať a vyhodnotiť laparoskopiu u fertilitu zachovávajúcich postupov vo včasných štádiách karcinómu hrdla maternice (LAP I protokol).

Analyzovať a vyhodnotiť experimentálne laparoskopické menej radikálne postupy vo včasných štádiách karcinómu hrdla maternice (LAP II protokol).

Analyzovať a vyhodnotiť laparoskopiu u zhubných nádorov tela maternice.

Analyzovať a vyhodnotiť laparoskopiu u zhubných nádorov ovárií.

Analyzovať a vyhodnotiť laparoskopickú transpozíciu ovárií.

Stanovené ciele MUDr. Charvát splnil.

### **3. Klinické súbory, vyšetrovacie metódy a zvolené metódy spracovania**

Prvý klinický súbor tvorí 85 žien s ca cervicis uteri.

Druhý klinický súbor tvorí 148 žien s ca cervicis uteri.

Tretí klinický súbor tvorí 102 žien s ca endometrii.

Štvrtý klinický súbor tvorí 46 žien s ovariálnou malignitou, kde bola použitá technika open laparoskopie.

Piaty klinický súbor tvorí 25 žien, u ktorých pred definitívou onkologickou liečbou bola vykonaná laparoskopická transpozícia ovárií.

V každej kapitole sú uvedené detailné operačné a vyšetrovacie postupy, ktoré prešli recenznými konaniami v časopisoch s IF.

Na spracovanie výsledkov boli použité štandardné štatistické testy.

### **4. Výsledky dizertačnej práce**

V súbore Analýza a vyhodnotenie laparoskopie u fertilitu zachovávajúcich postupov vo včasných štádiách karcinómu hrdla maternice (LAP I protokol) u 1 pacientky bola potrebná konverzia na laparotómiu pre krvácanie z aberantnej uterinnej vény, ani raz nevzniklo poranenia močového mechúra a močovodu.

V súbore Analýza a vyhodnotenie experimentálne laparoskopických menej radikálnych postupov vo včasných štádiách karcinómu hrdla maternice (LAP II protokol) jednu pacientku bolo potrebné po 48 hodinách reoperovať pre hemoperitoneum, ani raz nevzniklo poranenie močového mechúra a močovodu.

V súbore Analýza a vyhodnotenie laparoskopie u zhubných nádorov tela maternice ani raz nebola potrebná konverzia na laparotómiu pri mediáne BMI 32.

V tomto súbore 81 pacientok vznikli 3 peroperačné komplikácie: lézia močového mechúra ošetrená laparoskopicky, za 24 hodín revízia pošvového pahýla pre krvácanie a u jednej pacientky za 44 hodín po LSK operácii bola potrebná laparatomická revízia pre hematóm v parakolpiu.

V súbore „open laparoskopie“ u 46 žien v 3 prípadoch bola diagnostikovaná neovariálna malignita, vo 2 prípadoch bolo potrebné k získaniu bioptickej vzorky vykonať minilaparotómiu. Chemoterapiu bolo možné zahájiť do 2 týždňov.

V súbore laparoskopickej transpozície ovárií bolo vykonaných 18 mediokaudálnych a 7 laterokaudálnych transpozícii ovárií u pacientok s priemerným vekom 16,1 rokov s rôznymi onkologickými ochoreniami. Ani pri jednom výkone nevznikla intra a postoperačná komplikácia.

### **5. Prínos práce pre vedu a prax**

Dizertačná práca MUDr. Charváta predstavuje komplexný pohľad na postavenie laparoskopie v menežmente pacientok s ca cervicis uteri, ca endometrii a ca ovarii.

U mladých žien, ktoré plánujú graviditu, táto miniinvazívna technika spolu s exaktným histopatologickým vyštrením sentinelových uzlín predstavuje zásadnú zmenu v diagnosticko-liečebnom algoritme.

Je veľkým pozitívom, že MUDr. Charvát okrem teoretického prínosu k danej problematike ovláda operačnú onkogynekologickú laparoskopiu na vysokej úrovni a podieľa sa na výchove laparoskopistov z iných onkogynekologických pracovísk.

## **6. Pripomienky**

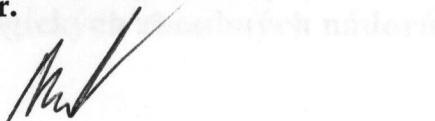
V zozname literatúry nie sú vo všetkých prácach uvedené oficiálne skratky časopisov podľa Index medicus, doktorand použil úplné názvy časopisov. Diskuzia v kapitole 2 na strane 24 je veľmi skromná, v rozsahu len 11 riadkov, chýba konfrontácia s výsledkami z iných pracovísk.

## **7. Záver**

Predložená práca predstavuje komplexný pohľad na postavenie laparoskopie v gynekologickej onkológii. Vysoko oceňujem originalitu postupov zachovávajúcich fertilitu u mladých žien s ca cervicis uteri vypracovaných v onkogynekologickom centre FN Motol, táto originalita má veľký citačný ohlas. Doložený zoznam publikácií s IF vo vzťahu ku doktorandskej téme je dokladom špičkovej úrovne onkogynekologického centra FN Motol.

Konštatujem, že MUDr. Martin Charvát preukázal v predloženej dizertačnej práci, že ovláda vedecké spôsoby klinického výskumu. Vie jasne formulovať výskumné ciele, zvoliť optimálne metódy vyšetrovania. Dosiahnuté výsledky s primeraným skepticizmom dokáže konfrontovať s inými autormi. MUDr. Martin Charvát dokázal vo svojej dizertačnej práci, že spĺňa kritériá pre udelenie titulu Philosophiae Doctor.

prof. MUDr. Miloš Mlynček, CSc.



Vypracoval:

Prof. MUDr. Miloš Mlynček, CSc.  
Gynekologicko-porodnička klinika  
Fakultná nemocnica Nitra a Univerzita Mateja Bela v Nitre  
Nitro, máj 2016