



## 5. Príspevky k práci

### 1. Obsah a formálna stránka

Práca sa skladá z 5 kapitol textu, jedného prehľadu vlastnej publikačnej činnosti a príloh. Celkovo má 59 strán a 159 citácií. Citácie sú radené abecedy, v texte sú označené poradovým číslom, sú prehľadné a aktuálne, 25 z nich je z českej a slovenskej literatúry. Text dopĺňa 9 prehľadných obrázkov, väčšinou modelov elasticity panvového dna počas druhej doby pôrodnej. Práca neobsahuje tabuľky. Ako nerodilý „mluvčí“ neviem posúdiť češtinu, ale nenarazil som na vážnejšie preklepy a chyby. Na strane 19 text odkazuje na obrázok Kotáskovho manévru, ale obrázok v práci nenachádzam. Práca sa čítala dobre, vety sú zrozumiteľné a myšlienky jasne sformulované.

### 2. Aktuálnosť zvolenej témy

Prudký nárast poznatkov a takmer denný prísun nových dát a dôkazov v našom odbore má okrem nesporných mnohých pozitív aj negatívny dopad. V súčasnej dobe už nie je možné, aby jeden človek obsiahol celú problematiku gynekológie a pôrodnictva na úrovni požiadaviek súčasnej vedy. Dokonca aj samotný odbor perinatológie sa delí na ďalšie menšie pododbornosti ako je fetálna medicína, maternálna medicína a v poslednej dobe definovaný pododbor „labourist“, lekár, ktorý pracuje prevažne na pôrodnej sále. Team Plzenskej kliniky priniesol množstvo nových poznatkov práve pre posledný menovaný pododbor. Rovnako práca pani MUDr. Karbanovej prináša nové dáta k vedeniu druhej doby pôrodnej tak, aby došlo k minimálnemu poškodeniu štruktúr panvového dna. Mnoho žien sa obáva prirodzeného pôrodu práve kvôli možným jeho dlhodobým následkom. Šetrné vedenie druhej doby pôrodnej na základe evidence based medicine prináša dostatočnú prevenciu v tejto oblasti a je silným argumentom pre prirodzené pôrodnictvo.

### 3. Spracovanie problematiky

Problematika rizika poranenia perinea a jeho predchádzanie je v práci spracovaná veľmi komplexne - od anatomických základov, cez modelovanie a fyziologický dej, klinický priebeh, prevenciu, úlohu a dôsledky epiziotómie - krátkodobé a dlhodobé. Ešte som sa za svojej praxe nestretol s takto komplexným prístupom k problematike, práca je poskladaná z článkov vo vysokoimpaktovaných renomovaných časopisoch.

### 4. Prínos pre vedu a pre prax

Ako uvádzam vyššie, práca je veľmi komplexná a zhrňuje teoretické aj klinické poznatky o priebehu druhej doby pôrodnej z hľadiska perineológie. Autori z Plzne ako prví na 3D modele priniesli podklady pre klinickú prax ohľadne protekcie hrádze pri vedení pôrodu. Rovnako zhodnotili metódou evidence based medicine dôsledky prevedenia a sutury nástrihu hrádze s jasnými odporúčaniami pre prax. Prínos možno dokázať aj faktom, že vedecké práce pani MUDr. Karbanovej majú v databáze Scopus 212 citácií s celkovým H index 7.

## 5. Pripomienky k práci a otázky

K práci nemám zásadnejšie pripomienky.

Mám k nej nasledujúce otázky:

1. Model napätia tkanív hrádze bol vytvorený pre pôrod hlavičky, ktorá je tuhá a guľovitého tvaru. Myslíte si, že pri pôrode plodu koncom panvovým, ktorý je mäkší a má tvar skôr rotačného kužela by bol priebeh napätia hrádze iný? (otázku berte ako čisto teoretickú, pretože v súčasnej dobe pravdepodobne nie je možné nazbierať dostatočný počet rodičiek rodiacich plod koncom panvovým prirodzene).
2. Odpor tkanív panvového dna je daný nielen pasívnou elasticitou ale aj aktívnym tonusom svalstva. Máte pocit, že pudendálna blokáda alebo epidurálna analgézia majú vplyv na mechanizmus vzniku poranenia hrádze a aj na jej dôsledky?

## 6. Záver

Uvedená práca spĺňa požiadavky na pre udelenie titulu Ph.D. a odporúčam ju k obhajobe.

V Bratislave 22.8.2019

Doc. MUDr. Jozef Záhumenský, Ph.D.