

# **OPONENTSKÝ POSUDOK**

**habilitačnej práce MUDr. Martiny Vidovej Uğurbaş, PhD.,  
na tému „Možnosti mastektómie a súčasné trendy v rekonštrukcii po  
karcinóme prsníka“.**

**Oponent: doc. MUDr. Martina Zavacká, PhD., MPH  
Klinika cievnej chirurgie UPJŠ LF a VÚSCH, a.s.**

## **1. Všeobecná charakteristika**

*Predložená habilitačná práca MUDr. Martiny Vidovej Uğurbaş, PhD., „Možnosti mastektómie a súčasné trendy v rekonštrukcii po karcinóme prsníka“ je spracovaná na 88 stranách, má 13 strán citácii použitej literatúry. Obrazovú prílohu tvoria obrázky a zoznam skratiek. Habilitačná práca má 5 kapitol, 15 podkapitol.*

*V úvode je popis terapeutických metód chirurgických možností rekonštrukcie prsníka po mastektómiách. Autorka zdôrazňuje, že skúsenosti významne ovplyvňujú výsledky operácií.*

## **2. Aktuálnosť zvolenej témy**

*Zvolená tematika je aktuálna, autorka popisuje indikácie a kontraindikácie, možné komplikácie týchto rekonštrukčných operácií.*

*Chirurgické výkony sa vo väčšine prípadov kombinujú s nechirurgickými metódami – rádioterapiou, chemoterapiou, hormonálnou liečbou a cieleňou terapiou.*

## **3. Ciele, výskumné otázky**

*Cieľom práce je poskytnúť čitateľovi široký prehľad chirurgických možností rekonštrukcie prsníka v súvislosti s typom mastektómie. Práca uvádza prehľad literatúry a najčastejšie používané metódy týchto operácií na Oddelení plastickej chirurgie UPJŠ LF a UNLP v Košiciach.*

## **4. Celkové zhodnotenie**

*Zvolená téma je vysoko aktuálna. Na Slovensku každý rok pribudne okolo 3.000 pacientiek s touto diagnózou. V práci sú na 18 stranách obrázky a nákresy rôznych druhov možností rekonštrukcií prsníkov, ktoré umožňujú vďaka súčasnému pokroku žiť plnohodnotný život.*

*V práci je zdôraznená spolupráca onkochirurgov, onkológov a plastických chirurgov, ktorí majú nielen liečiť pacientky – ale hlavne zabezpečiť ich fyzickú a psychickú harmóniu. Uvedené výsledky operatívy na Oddelení plastickej a rekonštrukčnej chirurgii v Košiciach sú odrazom vysokoodborného prístupu lekárov a celého zdravotníckeho personálu.*

## **5. Využitie a prínos výsledkov**

*Karcinóm prsníka je najčastejším malígnym nádorom u žien celosvetovo a má rastúcu tendenciu výskytu. Výskyt karcinómu prsníka v blízkom príbuzenstve zvyšuje riziko vzniku trojnásobne. V diagnostike karcinómu prsníka je dôležité samovyšetrenie, odobratie rodinnej anamnézy, laboratórne vyšetrenia, genetické vyšetrenia na detekciu mutácií génov a zobrazovacie vyšetrenia. Pre definitívne stanovenie diagnózy je potrebné vykonať bioptické vyšetrenie. Liečba karcinómu prsníka je komplexná. Výberom správnej operačnej techniky mastektómie, onkochirurg umožní plastickému chirurgovi zvoliť ten najvhodnejší spôsob rekonštrukcie pre danú pacientku. Rozhodnutie výberu rekonštrukcie prsníka závisí od veľkosti prsníka, radikality predchádzajúceho výkonu, veľkosti straty prsného tkaniva a od celkového stavu pacientky. Cieľom každej rekonštrukčnej operácie je zachovanie resp. obnovenie prsníka a tak aj celistvosti organizmu. Rekonštrukcia prsníka po mastektómii sa stala neoddeliteľnou súčasťou liečby pacientiek s karcinómom prsníka. Vysoké percento onkologických pacientiek nie je informované o možnosti obnovenia tvaru a objemu prsníka pomocou rekonštrukčnej operácie. Súčasný pokrok v plastickej chirurgii umožňuje týmto pacientkam žiť plnohodnotný život.*

## **6. Pripomienky a otázky**

- *ktorý typ voľného vaskularizovaného laloka na cievnej stopke pani doktorka preferuje – na základe vlastných skúseností a operatív?*

## **7. Záver**

*Habilitačná práca vyjadruje spôsobilosť autorky samostatne, tvorivo a vedecky pracovať. Na základe vyššie uvedených skutočností prácu hodnotím kladne a konštatujem, že predložená práca spĺňa podmienky na udelenie titulu*

**„docent v odbore chirurgia“**

*V Košiciach, 11. 03. 2024*

**doc.. MUDr. Martina Zavacká, PhD., MPH**