

## Oponentský posudok habilitačnej práce

MUDr. Rastislav Dudič, PhD., MHA

### Vzťah diastázy a dysfunkcie svalov panvového dna u žien v popôrodnom období

---

Vypracovala: doc. MUDr. Alexandra Krištúfková, PhD.

#### Formálna stránka posudzovanej práce

Predkladaná habilitačná práca má celkovo 73 strán, pričom samotný text práce sa nachádza na 59 stranách, zvyšok tvorí zoznam použitej literatúry a formálne náležitosti habilitačnej práce. Práca je rozdelená do logicky na seba nadväzujúcich kapitol, úvod, 5 hlavných kapitol, závera a citovaná literatúra. Text je napísaný zrozumiteľne a jasne. Zoznam skratiek je prehľadný, písaný jednotne a obsahuje všetky v texte použité skratky, avšak nezahŕňa skratky použité v tabuľkách s výsledkami (tab.9, 10, 12). V týchto tabuľkách sú pri výsledkoch uvedené jedna alebo dve „\*“, pričom ani v texte ani pod tabuľkou nie je vysvetlený ich význam. Niektoré skratky sú vysvetlené len v abstrakte a následne už nie sú rozpísané v texte, čo núti čitateľa sa niekedy vracieť k zoznamu skratiek.

Práca je doplnená 21 obrázkami a 12 tabuľkami, ktoré sú adekvátne odcitované. V práci sú použité autorove vlastné ultrazvukové nálezy (v počte 14), ktoré jednoznačne zvyšujú kvalitu predkladanej práce. Tabuľky sú prehľadné, avšak vo väčšine tabuliek uvádzajúcich výsledky autorovej práce chýbajú vysvetlivky k použitým skratkám, čo by pridalo na komplexnosti a tabuľky by boli pre čitateľa ľahšie čitateľné.

Autor cituje celkovo 84 literárnych zdrojov a len tie práce, ktoré súvisia s danou problematikou. Zásadné gramatické chyby som nenašla. V rámci kľúčových slov by som odporučila okrem uvedených slov pridať aj výstižnejšie slová ako napr.: panvové dno, popôrodné obdobie.

## **Obsahovaná stránka posudzovanej práce – aktuálnosť zvolenej témy**

Diastáza a dysfunkcia panvové dna sú problémy, ktoré boli medzi ženami málo diskutované a až posledné roky sa dostávajú do popredia a ženy sa prestávajú hanbiť o nich rozprávať a žiadať riešenie, pretože sú to problémy, ktoré môžu výrazne ovplyvniť kvalitu života žien. Aj predkladaná práca poukazuje na vysoký výskyt diastázy v tehotenstve a včasnom popôrodnom období. Napriek tomu, že vo väčšine prípadov diastáza spontánne vymizne do 6 mesiacov po pôrode, je dôležité ženy o nej informovať a vyšetriť. V prípade jej pretrvávania, diastáza nepredstavuje len estetický alebo kozmetický problém. Je potrebné ju vnímať komplexne - oslabenie brušnej steny predstavuje funkčný problém organizmu, ktorý môže viesť k rozvoju urogynekologických ťažkostí (inkontinencia moču, prolaps maternice), bolesti chrbta, dolných končatín a gastrointestinálnych ťažkostí. Riešenie si vyžaduje multidisciplinárny prístup a komplexnú rehabilitáciu. Autor si zvolil veľmi aktuálnu tému nielen v rámci odbornej verejnosti v gynekológii a pôrodníctve, fyzioterapie ale aj v rámci laickej verejnosti.

## **Splnenie sledovaných cieľov**

Autor si stanovil dva hlavné ciele: 1. zistenie prevalencie diastázy u 150 žien po pôrode, 2. zistenie vzťahu medzi diastázou a dysfunkciami svalov panvového dna pomocou viacerých overených metód (dotazníky, perineometria, fyzikálne vyšetrenie svalov panvového dna). Tieto ciele boli splnené a výsledky autor postupne v diskusii porovnáva s doteraz publikovanými prácami. Štatistické metódy použité v práci sú správne.

## **Prínos práce pre vedu a prax**

Etiológia diastázy nie je úplne objasnená, pričom najčastejším vyvolávajúcim faktorom vzniku diastázy je tehotenstvo. Diastáza nie je len kozmetický problém, môže mať nepriaznivý dopad na integritu a funkciu celého jadra tela, vrátane svalov panvového dna. Môže ovplyvniť celkovú postavu a rozloženie zaťaženia tela, čo môže viesť k bolestiam chrbta a iným súvisiacim muskuloskeletálnym problémom. Tieto zmeny v biomechanike tela môžu sekundárne zaťažiť svaly panvového dna. Každý prípad diastázy brušných svalov by mal byť posudzovaný individuálne s ohľadom na osobitné

potreby a zdravotný stav ženy. Pre úspešnú konzervatívnu liečbu je dôležité absolvovať komplexnú rehabilitáciu, ktorej základnou náplňou je cvičenie s fyzioterapeutom s následným pravidelným domácim cvičením a dodržiavaním pohybových opatrení.

Vzťah medzi diastázou priamych brušných svalov a dysfunkciou svalov panvového dna je predmetom značného záujmu v medicínskom výskume, a preto by táto práca mohla poskytnúť základ pre ďalšie prospektívne sledovanie, aj z dlhodobého hľadiska.

### Otázky na autora

1. Počas vypracovávania predkladanej práce a štúdia odbornej literatúry – stretli ste sa s možnosťami prevencie vzniku diastázy v tehotenstve resp. o opatreniach vo včasnom šestonedelí ako prevencie diastázy?
2. Sociálne médiá aktuálne ovládajú rôzne gynekologické fyzioterapeutky, cvičiteľky jógy, pilates a pod. s rôznymi odporúčaniami ohľadom prevencia a riešenia diastázy alebo dysfunkcie panvového dna, pričom ponúkajú rôzne online programy pre ženy – aký je váš názor na tieto postupy a odporučili by ste ho žene?
3. V rámci vylučovacích kritérií ma zaujalo kritérium – história fyzioterapie. Vylúčili ste ženy, ktoré kedykoľvek pred tehotenstvom absolvovali nejakú fyzioterapiu, alebo len počas tehotenstva, resp. vylúčili ste aj také, ktoré absolvovali predpôrodné cvičenia?

### Záver oponentského posudku

Konštatujem, že predložená habilitačná práca MUDr. Rastislava Dudiča, PhD., MHA spĺňa kritériá kladené na samostatnú tvorivú vedeckú prácu. Ak jeho publikačná a pedagogická činnosť spĺňa podmienky stanovené Lekárskou fakultou UPJŠ v Košiciach navrhujem, aby mu po úspešnej obhajobe bol udelený vedecko-akademický titul: **docent**

V Bratislave 23.4.2024

doc. MUDr. Alexandra Krištúfková, PhD.