

### **III. chirurgická klinika 1.LF UK a FN v Motole**

#### **Moderní koncepty v léčbě kýl. Vznik oboru rekonstrukce břišní stěny jako subspecializace všeobecné chirurgie.**

Obor herniologie, zabývající se studiem a léčbou kýl, zažívá v posledních letech dynamický vývoj. Mění se způsoby diagnostiky a léčby tohoto onemocnění, přibývají nové chirurgické techniky a inovativní materiály. Zásadně se však proměňuje i postoj k pacientovi, který se stává integrální součástí rozhodovacího procesu o svém léčebném postupu a rovnocenným členem skupin tvořících klinické doporučené postupy a poradním orgánem odborných společností.

Řešíme i problém definic, respektive jejich nedostatku, národní i mezinárodní registry a možnosti kontroly kvality. Mění se pohled na indikátory kvality péče v oboru, kde je přežití prakticky samozřejmostí a cílem většiny intervencí je dlouhodobě zlepšit kvalitu života. Kýla, ať už malá, velká, tříselná nebo v jizvě, již není vnímána pouze jako defekt, který stačí zašít, a kýlní síťka není jen mechanická opora této sutury. Chápeme biologickou podstatu vzniku kýl a zatímco u některých pacientů je považujeme za systémové onemocnění pojiva, u jiných jsme se naučili snižovat riziko jejich vzniku na minimum nebo je operovat efektivněji než dříve. Neustále vyvíjíme nové materiály, které jsou více biokompatibilní a odpovídají našemu současnému vědění.

Ve své přednášce se zaměřím na hlavní milníky a inovace, které formovaly moderní herniologii a na kterých jsem se aktivně podílela. Věnovat se budu především své práci na mezinárodních doporučených postupech a jejich významu pro současnou klinickou praxi, zejména doporučením pro uzávěr laparotomie nebo pro kýlu v jizvě. Součástí tvorby doporučených postupů je i naše šetření mezi pacienty zaměřené na jejich preference a obavy spojené s chirurgickou péčí, které jasně ukazuje na význam komunikace s pacienty, jejich informovanosti a aktivního zapojení do rozhodovacího procesu.

Dnešní chirurgická léčba zahrnuje i předoperační optimalizaci, o jejímž rozsahu a efektivitě zatím nepanuje shoda. Ráda bych zmínila i vzdělávání budoucích kýlních specialistů a projekt Hernia Basecamp, který od svého spuštění v roce 2021 pomohl připravit tisíce chirurgů po celém světě. V neposlední řadě se zaměřím na svůj výzkum v oblasti nanotextilí a jejich potenciálního využití v operativě, ale i prevenci kýl.

Na závěr bych chtěla zdůraznit, že herniologie se neustále vyvíjí a přináší nové výzvy i příležitosti. Spolupráce mezi lékaři, výzkumníky, pacienty a průmyslem je klíčová pro dosažení lepších výsledků a zkvalitnění naší péče. Inovace v oblasti materiálů, chirurgických technik a přístupů k pacientům mají potenciál i nadále zásadně zlepšovat životy lidí trpících touto diagnózou.

Capoccia et al. What defines an incisional hernia as complex: results from a Delphi consensus endorsed by the European Hernia Society (EHS). Br J Surg. 2024 Jan 3;111(1):znad346. doi: 10.1093/bjs/znad346. Erratum in: Br J Surg. 2023 Dec 13;: PMID: 37897716. IF=9.6, Q1

East et al., Liquid resorbable nanofibrous surgical mesh: a proof of a concept. Hernia [online]. 2022, 26(2), 557-565. ISSN 1248-9204. DOI: 10.1007/s10029-022-02582-1. IF=2.3, Q2

East et al., Patient Views Around Their Hernia Surgery: A Worldwide Online Survey Promoted Through Social Media. Frontiers in Surgery. 2021, 8(December), 769938. ISSN 2296-875X. DOI: 10.3389/fsurg.2021.769938. IF=2.568, Q2