

Komentář k článku Šuldová K. Současné trendy při rekonstrukci striktur penilní uretry

Ces Urol 2019; 23(2): 114–123

Problematika chirurgie striktur uretry je významným tématem rekonstrukční urologie, oblastí nekonvenční invence a publikací výsledků nových metod. K usnadnění komunikace a porovnávání výsledků léčby má sloužit před časem publikovaná SIU/ICUD nomenklatura (Latini JM, et al. SIU/ICUD consultation on urethral strictures: epidemiology, etiology, anatomy, and nomenclature of urethral stenoses, strictures, and pelvic fracture urethral disruption injuries. *Urology* 2014; 83(Supplement 3 A): S1-S6). Přimlouvám se za to, abychom ji začali aplikovat i v České republice.

Zajímalo by mne, jaký software byl pro statistické zpracování použit. Pokud autorka metaanalýzy není současně i autorkou statistické analýzy, měl by to reflektovat seznam autorů práce.

*doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
Masarykův onkologický ústav
Žlutý kopec 7
656 53 Brno
e-mail: dolezal@mou.cz
Brno, 29. 7. 2019*

Odpověď autorky na komentář

Dovolte mi reagovat na připomínky, které byly zaslány do redakce, k mému článku Současné trendy při rekonstrukci striktur penilní uretry, publikovaném v časopise Česká urologie 2019; 23(2): 114–123.

Článek není a ani nemůže být metaanalýzou, jak je uvedeno v komentáři. Tento fakt je v článku uveden. Oba chirurgické postupy nejsou prezentovány na všech vybraných pracovištích, není možné posoudit, zda existuje rozdíl. V převážné většině vybraných prací je totiž prezentována jen jedna operační technika, navíc na různě velkých souborech pacientů, kteří byli sledováni v různě dlouhých intervalech, s různě dlouhou strikturou uretry.

Článek není ani metodologickým návodem, jak řešit strikturu penilní uretry. Urologovi poskytuje pohled na dvě alternativní a v současnosti nejužívanější operační techniky na základě výběru prací z databází, publikovaných v letech 2016–2018 tak, aby byla zachována aktuálnost sdělení (metodika výběru byla prezentována na obrázku 1).

Na doporučení recenzentů byla doplněna tabulka 5, která v přehledu shrnuje nejdůležitější fakta práce pro všechny kolegy, kteří se rekonstrukční urologii nevěnují. Společně s diskuzí považuji toto za nejdůležitější část v mém článku.

Dodatečně jsem provedla srovnání nomenklatury mého článku s Vámi doporučovanou SIU/ICUD nomenklaturou uvedenou v práci Latini JM, et al. SIU/ICUD consultation on urethral strictures: epidemiology, etiology, anatomy, and nomenclature of urethral stenoses, strictures, and pelvic fracture urethral disruption injuries. *Urology* 2014; 83(Supplement 3 A): S1-S6. Práce zdrojově vychází z publikací dostupných na Medline a Pubmed v letech 1980–2010 s Level of evidence 3, stupněm doporučení C ohledně nomenklatury, dále epidemiologie a anatomie. Přestože nebyla zohledněna tato práce, nenalezla jsem neshody v nomenklatuře, etiologii a anatomii při srovnání s termíny ve svém sdělení. A to proto, že jedním z mých hlavních zdrojů pro teoretickou část byla monografie Stevena B. Brandese: *Advanced Male*

Ces Urol 2019; 23(3): 258–260