

Komentář autorů k reakci na článek Antitrombotické zajištění žen v průběhu těhotenství, kolem porodu a v šestinedělí

Vážený pane kolego, děkujeme Vám za Váš podnětný a detailní komentář k našemu článku Antitrombotické zajištění žen v průběhu těhotenství, kolem porodu a v šestinedělí, publikovanému v časopise Transfuze a hematologie dnes (2025; 31(3): 199–204). Velmi si vážíme Vašeho zájmu o tuto problematiku i času, který jste věnoval kritickému zhodnocení našeho sdělení.

Rádi bychom reagovali na jednotlivé body Vašich připomínek.

FORMÁLNÍ NEDOSTATKY

Oprávněně upozorňujete na přítomnost několika nevysvětlených zkratk a na nesprávný nadpis ke schématu č. 1, který se do výsledné verze textu dostal nedopatřením. Tyto chyby nás mrzí a děkujeme za jejich identifikaci.

Dovolujeme si však dodat, že používané zkratky (např. LMWH, VTE, BMI aj.) jsou v odborné hematologické a perinatologické literatuře dlouhodobě zavedené, běžně užívané a předpokládáme jejich znalost u cílové skupiny čtenářů. Rozhodli jsme se proto zachovat stručnější formu textu, aniž bychom uváděli výklad všech zkratk – tento postup je v krátkých přehledových sděleních standardní a odpovídá rozsahu článku i zvyklostem časopisu.

TABULKY A PŘEVZATÉ MATERIÁLY

K překlepům v tabulce č. 2 uvádíme, že tabulka byla převzata z doporučených postupů publikovaných na [cz ve znění, v němž jsou uvedeny i Vámi zmíněné chyby. Záměrně jsme ji neupravovali, abychom zachovali její shodu se zdrojovým dokumentem, který je v České republice široce využíván. Považujeme za žádoucí, aby byla citovaná tabulka totožná s originálním textem doporučení, přestože obsahuje drobné formální nedostatky. Ty podle našeho názoru nemění klinickou interpretaci ani praktickou použitelnost uvedených údajů.](https://cgps.</p></div><div data-bbox=)

Pokud jde o tabulku č. 1, ta nebyla převzata do našeho sdělení explicitně, protože je součástí zdrojové literatury (reference č. 4), na kterou odkazujeme. Domníváme se, že její duplicitní uvádění v článku by bylo nadbytečné a zvyšovalo by rozsah textu bez přidané hodnoty.

ROZSAH A KONCEPCE DOPORUČENÍ

Cílem našeho sdělení bylo vytvořit prakticky orientovaný, **srozumitelný a pro klinickou praxi okamžitě použitelný algoritmus**, který umožní rychlou orientaci v nejčastějších situacích. Naopak **nebylo naším záměrem** předkládat komplexní monografické pojednání o celé problematice těhotenské tromboprolaxe, protože:

1. Rozsáhlé teoretické pasáže by výrazně přesáhly možnosti časopiseckého sdělení

- například antifosfolipidový syndrom, ovariální hyperstimulační syndrom, dávkovací strategie různých LMWH či substituce antitrombinu předsta-

vují široká témata vyžadující samostatné odborné články.

2. Mezinárodní doporučení se v řadě těchto oblastí významně liší

- jak ukazuje i tabulka č. 3 ve zdrojové literatuře (reference č. 4), neexistuje jednotný konsenzus ani jednoznačná shoda v indikacích či dávkách, což by při snaze o detailní kompilaci vedlo spíše k nepřehlednosti a k oslabení praktického cíle sdělení.

3. Klinická individualizace je nezbytným a nenahraditelným prvkem péče

- detailní schémata by mohla u některých čtenářů vyvolat dojem rigidního postupu, přestože rozhodování v těhotenství je vždy založeno na komplexním posouzení rizik každé konkrétní pacientky.

Naše doporučení tak mají sloužit jako stručný navigační rámec, nikoli jako vyčerpávající učebnicový přehled.

ZÁVĚR

Děkujeme Vám za připomínky, které považujeme za cenný příspěvek k odborné diskuzi o této složité a klinicky významné oblasti. Věříme, že naše vysvětlení pomůže objasnit koncepci i strukturu sdělení. V případě zájmu jsme připraveni pokračovat v odborné debatě rovněž osobně, například při příležitosti Pařížských dnů v Ostravě v březnu 2026.

*S úctou
za autorský tým
MUDr. Eva Drbohlavová*