

Charakteristika predkladaného výstupu tvorivej činnosti / Characteristics of the submitted research/ artistic/other output

Tlačivo VTC slúži na predkladanie výstupov tvorivej činnosti podľa metodiky hodnotenia tvorivých činností (časť V. Metodiky na vyhodnocovanie štandardov) / The form is used to submit the research/artistic/other outputs according to the evaluation methodology of research/artistic/other activities (part V. The Methodology for Standards Evaluation).

ID konania/ID of the procedure: ¹

Kód VTC/Code of the research/artistic/other output (RAOO):¹

OCA1. Priezvisko hodnotenej osoby / Surname awarded to the assessed person ²	Murgaš/Murgaš	
OCA2. Meno hodnotenej osoby / Name awarded to the assessed person ²	Dalibor/Dalibor	
OCA3. Tituly hodnotenej osoby / Degrees awarded to the assessed person ²	Doc.MUDr., PhD., MHA/associate professor, MD, PhD., MHA	
OCA4. Hyperlink na záznam osoby v Registri zamestnancov vysokých škôl / Hyperlink to the entry of the person in the Register of university staff ³	https://www.portalvs.sk/regzam/detail/17078	
OCA5. Oblasť posudzovania / Area of assessment ⁴	pediatria/ pediatric	
OCA6. Kategória výstupu tvorivej činnosti / Category of the research/ artistic/other output <i>Výber zo 6 možností (pozri Vysvetlivky k položke OCA6) / Choice from 6 options (see Explanations for OCA6)</i>	vedecký výstup / scientific output	
OCA7. Rok vydania výstupu tvorivej činnosti / Year of publication of the research/artistic/other output	2018	
OCA8. ID záznamu v CREPČ alebo CREUČ (ak je) / ID of the record in the Central Registry of Publication Activity (CRPA) or the Central Registry of Artistic Activity (CRAA) ⁵	53084	
OCA9. Hyperlink na záznam v CREPČ alebo CREUČ / Hyperlink to the record in CRPA or CRAA ⁶	https://app.crepc.sk/?fn=detailBiblioFormChildY2AH&s	
ne registrovaný v CREPČ alebo CREUČ / Characteristics of the output that is not registered in CRPA or CRAA	OCA10. Hyperlink na záznam v inom verejne prístupnom registri, katalógu výstupov tvorivých činností / Hyperlink to the record in another publicly accessible register, catalogue of research/ artistic/other outputs ⁷	
	OCA11. Charakteristika výstupu vo formáte bibliografického záznamu CREPČ alebo CREUČ, ak výstup nie je vo verejne prístupnom registri alebo katalógu výstupov / Characteristics of the output in the format of the CRPA or the CRAA bibliographic record, if the output is not available in a publicly accessible register or catalogue of outputs	
	OCA12. Typ výstupu (ak nie je výstup registrovaný v CREPČ alebo CREUČ) / Type of the output (if the output is not registered in CRPA or CRAA) <i>Výber zo 67 možností (pozri Vysvetlivky k položke OCA12) / Choice from 67 options (see Explanations for OCA12).</i>	
	OCA13. Hyperlink na stránku, na ktorej je výstup sprístupnený (úplný text, iná dokumentácia a podobne) / Hyperlink to the webpage where the output is available (full text, other documentation, etc.)	https://www.prolekare.cz/casopisy/cesko-slovenska-pe
OCA14. Charakteristika autorského vkladu / Characteristics of the author's contribution		

Charakteristika výstupu, ktorý nie je

OCA15. Anotácia výstupu s kontextovými informáciami týkajúcimi sa opisu tvorivého procesu a obsahu tvorivej činnosti a pod. / Annotation of the output with contextual information concerning the description of creative process and the content of the research/artistic/other activity, etc. ⁸

Rozsah do 200 slov v slovenskom jazyku / Range up to 200 words in Slovak

Rozsah do 200 slov v anglickom jazyku / Range up to 200 words in English

<p>OCA16. Anotácia výstupu v anglickom jazyku / Annotation of the output in English 9 <i>Rozsah do 200 slov / Range up to 200 words</i></p>	<p>Novorodenecký pneumotorax sa najčastejšie vyskytuje ako komplikácia prebiehajúceho pľúcneho ochorenia a/alebo poskytnutej ventilačnej podpory. Pneumotorax môže vzniknúť aj spontánne počas prvých nádychoch po narodení. Cieľom práce bolo stanoviť incidenciu, rizikové faktory a následné komplikácie pneumotoraxu u novorodencov hospitalizovaných na JIS Neonatologickej kliniky JLF UK a UN Martin./Neonatal pneumothorax most commonly occurs as a complication of ongoing lung disease and/or ventilation support provided. Pneumothorax can also occur spontaneously during the first breaths after birth. The aim of the work was to determine the incidence, risk factors and subsequent complications of pneumothorax in newborns hospitalized in the ICU of the Neonatal Clinic of JFM UK and UN Martin.</p>
<p>OCA17. Zoznam najviac 5 najvýznamnejších ohlasov na výstup / List of maximum 5 most significant citations corresponding to the output <i>Rozsah do 200 slov / Range up to 200 words</i></p>	
<p>OCA18. Charakteristika dopadu výstupu na spoločensko-hospodársku prax / Characteristics of the output's impact on socio-economic practice <i>Rozsah do 200 slov v slovenskom jazyku / Range up to 200 words in Slovak</i> <i>Rozsah do 200 slov v anglickom jazyku / Range up to 200 words in English</i></p>	<p>V našej práci sme zistili, že štatisticky významné rizikové faktory pre vznik pneumotoraxu boli v skupine novorodencov <32 g.t., použitie surfaktantu a umelá pľúcna ventilácia ako forma iniciálnej ventilačnej podpory, v 32.–36. g.t. to bola diagnostikovaná pľúcna patológia, včasná infekcia, podanie surfaktantu a umelá pľúcna ventilácia, a pre novorodencov narodených ≥37 g.t. použitie CPAP. Vo všetkých troch skupinách bolo rizikovým faktorom narodenie mimo perinatologické centrum. U novorodencov extrémne a ťažko nezrelých bol pneumotorax spojený so zvýšenou mortalitou bez ovplyvnenia výskytu bronchopulmonálnej dysplázie a intraventrikulárneho krvácania. Tieto naše zistenia viedli k zmene stratégie ventilačnej podpory s príklonom k šetrnejším ventilačným technikám a centralizácii patologických gravidít a pôrodov do perinatologických centier./ In our work, we found that statistically significant risk factors for the development of pneumothorax were in the group of newborns <32 g.t., the use of surfactant and artificial pulmonary ventilation as a form of initial ventilation support, in the 32nd-36th g.t. it was diagnosed pulmonary pathology, early infection, administration of surfactant and artificial pulmonary ventilation, and for newborns born ≥37 g.t. use of CPAP. In all three groups, the risk factor was birth outside the perinatology center. In extreme and severely immature newborns, pneumothorax was associated with increased mortality without affecting the incidence of bronchopulmonary dysplasia and intraventricular hemorrhage. Our findings led to a change in ventilation support strategy with a shift towards gentler ventilation techniques and centralization of pathological pregnancies and births to perinatology centers.</p>
<p>OCA19. Charakteristika dopadu výstupu a súvisiacich aktivít na vzdelávací proces / Characteristics of the output and related activities' impact on the educational process <i>Rozsah do 200 slov v slovenskom jazyku / Range up to 200 words in Slovak</i> <i>Rozsah do 200 slov v anglickom jazyku / Range up to 200 words in English</i></p>	<p>Starostlivosť o predčasne narodeného a kriticky chorého novorodenca je súčasťou pregraduálnej aj postgraduálnej výučby na lekárske fakultách. Študenti sa oboznamujú s modernými ventilačnými technikami, ich možnosťami ale aj ich komplikáciami, kam pneumotorax patrí. Naše zistenia nám umožnili rozšíriť vzdelávanie aj o rizikové faktory a neskoré následky súvisiace s pneumotoraxom v novorodeneckom veku. /Caring for premature and critically ill newborns is part of undergraduate and postgraduate teaching at medical schools. Students get acquainted with modern ventilation techniques, their possibilities but also their complications, where pneumothorax belongs. Our findings allowed us to expand education to include risk factors and late outcomes related to pneumothorax in neonatal age.</p>

[id=82443451F373C3B5AF049E4A&seo=CREP%C4%8C-detail-%C4%8C%C3%A1nok](#)

[diatrie/2018-1-23/pneumotorax-novorodencov-incidencia-a-rizikove-factory-63218](#)