

OPONENTSKÝ POSUDEK

Dizertační práce:

Faktory negativně ovlivňující funkční výsledky a mortalitu seniorů, operovaných pro zlomeninu proximálního femuru: jejich identifikace a význam pro prevenci

Autor:

MUDr. Lubomír Kopp

Úrazové centrum Masarykovy nemocnice Ústí nad Labem

Oponent:

Doc. MUDr. David Jahoda CSc.

Volba tématu

Výběr tématu pro doktorskou dizertační práci považuji za vhodný vzhledem k tomu, že problematika přežívání pacientů po zlomeninách horního konce stehenní kosti je stále aktuálním tématem. Studie věnovaná vyhledání faktorů ovlivňujících funkční výsledky operací zlomenin proximálního femuru a stanovení indikátorů rizikových pacientů má velký význam pro preventivní medicínu.

Formální členění práce

Disertační práce je předkládána na 91 stranách. Je přehledně členěna do 6 kapitol s 19 podkapitolami. Závěrem je připojen seznam publikací autora a obsáhlý seznam literatury. Je dokumentována 34 obrázky, 11 tabulkami a 11 grafy. Práce je velmi kvalitně graficky zpracována, je přehledná a bez pravopisných chyb.

Cíl práce

Práce je uvedena poděkováním a jasně stanovenými cíli studie. Autor si stanovuje 6 jasně formulovaných cílů. Jak v rovině teoretické, kde si vytyčuje za cíl

zpracovat přehled klasifikace zlomenin horního konce stehenní kosti, popsat problematiku vývoje metod ošetřování zlomenin horního konce stehenní kosti a popsat oblast výzkumu epidemiologie a prevence zlomenin horního konce stehenní kosti. V rovině praktické si pak autor dává za cíl provést prospektivní studii faktorů ovlivňujících mortalitu a funkční výsledky léčby zlomenin horního konce stehenní kosti, identifikovat rizikové faktory a dosažené výsledky prezentovat v literatuře.

Vlastní práce

V úvodu autor předkládá přehled o současném stavu problematiky. Nejprve v rozvaze popisuje důvod stanovení cílů studie a předkládá zajímavou hypotézu o souvislosti mezi mentálním stavem pacienta a četností výskytu dekubitů.

V další kapitole pak podrobně seznamuje s klasifikacemi zlomenin proximálního femuru z historického pohledu. Poté se věnuje přehledu jednotlivých metod léčby. Postupuje chronologicky. Současný přístup pak popisuje dle jednotlivých typů zlomenin. Tyto dvě kapitoly jsou bohatě dokumentovány schémata a RTG dokumentací i převzatými historickými fotkami.

Epidemiologii zlomenin proximálního femuru je věnována kapitola 2.4. Podrobně se věnuje incidenci zlomenin. Uvádí, že nejvyšší je na Islandu. Zde se nabízí otázka, zda je to tím, že to tam více klouže? Dále pak rozebírá jednotlivé faktory ovlivňující zlomeniny proximálního femuru.

Třetí kapitola je věnována vlastní studii. Je podrobně popsán soubor 257 pacientů s jasně danými kritérii zařazení. Metodika prospektivní studie je založena na sledování pomocí všeobecně uznávaných skóre. Výsledky jsou poté zpracovány pomocí statistické analýzy ve spolupráci s renomovaným pracovištěm.

Ve čtvrté kapitole pak autor uvádí výsledky. Zajímavým zjištěním je skutečnost, že místo pobytu pacienta před úrazem není statisticky signifikantním prediktorem zkrácení přežívání. Naopak významným faktorem je úroveň mobility. Z hospitalizačních faktorů pak nehraje roli ani typ zlomeniny, ani typ implantátu či druh anestézie, stejně jako interval úraz-operace. Významným faktorem je naopak akutní selhání osteosyntézy. Z posthospitalizačních faktorů jsou opět významné interní komplikace, hluboká infekce. Naopak sekundární selhání osteosyntézy dobu přežívání neovlivňuje. Dekubity jsou pak jako významný faktor pro ovlivnění doby

přežívání podrobně rozebrány. V další podkapitole autor hodnotí význam jednotlivých skórovacích systémů. Výše ADL skóre signifikantně ovlivňuje přežívání pacientů, stejně jako MMSE skóre.

Předložená diskuze v páté kapitole je rozsáhlá a dobře strukturovaná. Autor kriticky srovnává výsledky své studie s recentní literaturou. V případě, že dochází k rozdílným závěrům podrobně rozebírá příčiny. V subkapitole 5.5 jsou jasně formulované závěry studie. Vše autor shrnuje v kapitole 6. Největší přínos autor vidí v identifikaci nového rizikového faktoru a to časného pooperačního vzniku dekubitů, které by se mohlo stát nástrojem identifikace rizikových pacientů. zajímavým zjištěním je kladný vliv následné péče na zvyšování hodnoty ADL skóre.

Literatura

Literatura obsahuje rozsáhlý výběr 112 zahraničních i domácích titulů věnovaných problematice studie. Hraniční je jen aktuálnost literatury. Pouze 16 % článků je mladších 5 let. Lze si to vysvětlit skutečností, že stěžejní výstup studie byl prezentován v Acta Chir. ortop. Traumat. čech již v roce 2009 a vlastní dlouhodobá, rozsáhlá prospektivní studie probíhající od 2003 byla designována nejspíše v letech 2002-2003.

Naplnění cílů práce

Disertační práce naplnila autorem jasně definované cíle a závěry prezentované ve shrnutí jsou jasnými doporučeními pro praxi.

Připomínky

1. V kapitole 2.2, která je historicky zaměřena by bylo přínosné více uvádět letopočty, či alespoň desetiletí pro lepší představu o rozložení problematiky na časové ose, tak jako v kapitole 2.3.
2. V kapitole 2.3 je trochu povrchně probrána problematika aloplastiky. Nejsou zdůrazněna rizika luxace - nejčastější komplikace po TEP kyčle v traumatologické indikaci.
3. V kapitole 2.4 je neobratně užito překladu termínu kavkazské rasy. Pro tento termín čeština spíše užívá velmi přiléhavé slovo: běloch.

4. Trochu neobratně jsou zvoleny některá názvy subkapitol jako 5.3: Diskuze k dekubitům.

Celkové hodnocení doktorské dizertační práce

Teoretická část práce ukazuje na hluboké znalosti autora a jeho orientovanost v dané problematice. V práci účelně shrnuje současné znalosti o daném tématu. Na rozsáhlou teoretickou část navazuje prospektivní studie na velkém vzorku pacientů, velmi dobře statisticky zhodnocená. Autor v úvodu studie jasně formuluje cíle a hypotézy. Ty ve studii zpracovává, diskutuje a v závěru shrnuje do doporučení pro praxi. Práce je překládána ve srozumitelné formě, dobře strukturována s vysokou kvalitou názorného řešení tabulek, grafů, schémat a obrazové dokumentace. Kvalitní je také statistické zpracování které umožňuje autorovi překládat jasné a podložené závěry.

V celé práci autor prokazuje vynikající znalost naší i zahraniční odborné literatury. Autor prokázal schopnost vědecké práce a prezentace jejích výsledků.

Dotazy

Na MUDr. Lubomíra Koppa mám následující dotazy:

1. V kapitole 2.4 v odstavci mortalita je probírána smrtnost, tedy letalita. Můžete objasnit termíny mortalita a letalita?
2. V závěru vaší práce jste popsali možný nástroj identifikace rizikových pacientů s ohledem na zkrácení přežívání po operační léčbě zlomenin proximálního femuru. Vámi navrhované sledování přítomnosti časného vzniku dekubitů je velmi zajímavé. Výskyt dekubitů je ale také obecně uznávaným indikátorem kvality ošetrovatelské péče poskytované daným zdravotnickým zařízením. Jak jste ve své práci zohlednil tuto skutečnost?

Závěr

Doktorskou dizertační práci MUDr. Lubomíra Koppa „Faktory negativně ovlivňující funkční výsledky a mortalitu seniorů, operovaných pro zlomeninu proximálního femuru: jejich identifikace a význam pro prevenci“ hodnotím jako velmi zdařilou. Vzhledem k výběru aktuálního tématu a splnění cílů práce lze práci podle mého názoru přisoudit zásadní význam pro klinickou praxi. Na základě výše

uvedených skutečností mohu konstatovat, že disertační práce splňuje podmínky podle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb., neboť student prokázal způsobilost k samostatné vědecké práci. Vážené Vědecké radě doporučuji přijmout tuto práci k obhajobě. V případě úspěšné obhajoby doporučuji, aby MUDr. Lubomíru Koppovi byl udělen akademický titul Ph.D.

Doc. MUDr. David Jahoda CSc.

1.Ortopedická klinika FN Motol a 1. LF UK

V úvalu 84, Praha 5

150 06

| | | |
|-----|--|--------|
| IČP | FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE | 104/08 |
| 05 | 150 06 Praha 5 - Motol, V Úvalu 84 | |
| 002 | 1. ortopedická klinika UK 1. LF a FN Motol | |
| 251 | Předseda: prof. MUDr. A. Sosna, Dr.Sc. Septické oddělení tel.: 2 2443 3989 cds: 6F6 IČ: 00064203 DIČ: CZ 00064203 | |