



OPONENTSKÝ POSUDEK

dizertační práce MUDr. Tomáše Pešla

„Poranění tibiofibulární vidlice hlezenného kloubu rostoucího skeletu“.

Práce je věnována závažné kapitole poměrně častých dětských úrazů – poranění hlezenného kloubu. Problematika dětských zlomenin v epifyzo-metafyzárních oblastech má svoji specifiku, zejména vzhledem k neukončenému růstu kosti a přítomnosti růstové chrupavky, která během dospívání postupně zaniká. Právě poranění v oblasti růstové spáry odlišují tyto zlomeniny od poranění dospělých a vyžadují respektování určitých odlišných zásad při jejich diagnostice, klasifikaci a terapii.

Práce je sepsána na 68 stranách textu včetně souhrnu a seznamu citované literatury, který čítá 50 položek, a je doplněna třemi pracemi in extenso publikovanými v časopisech s IF. Práce je členěna do 7 kapitol a je doplněna 4 tabulkami, 17 schématy a 6 barevnými obrázky a 17 reprodukcemi rtg snímků. Grafická dokumentace je vesměs vhodně zalomena do textu. Počet odkazů v textu odpovídá počtu citací v seznamu literatury.

Grafická úroveň zpracování práce je velmi dobrá, rovněž jazykově je práce až na drobné výjimky bezchybná a používá progresivní pravopis.

Tématicky lze v práci vysledovat 3 zpracované okruhy resp. části. V první části je podán stručně ale komplexně současný pohled na hlezenný kloub z hlediska jeho embryologického a postnatálního vývoje, kostní a vazové anatomie a jsou uvedena všechna historická i současná používaná klasifikační schémata popisující poranění skeletu a vazového aparátu hlezna.

Ve druhé části, kterou lze charakterizovat jako experimentální, je popsána jednak anatomická studie dětského hlezna provedená na pitevním materiálu 6 mrtvě narozených dětí a jednak rentgenologická

studie vývoje dětského hlezna, provedená na početném souboru snímků 169 dětí, se zřetelem na lokalizaci distální růstové spáry fibuly vzhledem k úrovni štěrby hlezenného kloubu.

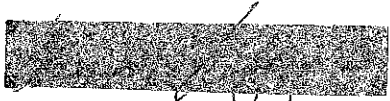
Výsledkem této studie je zjištění, že existují různé 3 typy lokalizace distální růstové štěrby fibuly. Význam tohoto prioritního poznatku byl následně ověřován klinickou studií.

Tato 3. část práce – klinická studie zpracovala soubor 222 dětských pacientů s poraněním hlezna, kteří byli léčeni v 5-ti letém období a dále pak vybraný soubor 22 dětských pacientů s poraněním v oblasti tibiofibulárního spojení. Rozborem těchto nálezů a korelací s anatomickou studií dospěl autor k definici dosud nepopsaných typů poranění v této oblasti a přispěl ke změně dosud zažitého obecného názoru na mechanismus vzniku poranění v této oblasti, a to, že fyzární poranění distální tibie v oblasti tibiofibulárního spojení nevzniká tahem vazů a vytržením kostního fragmentu, ale přímým působením přenosu síly z laterální porce trochley talu na laterální okraj epifyzy tibie. Potvrzení tohoto poznatku přispívá k pochopení etiopatogeneze poranění dětského hlezna a tím rovněž k upřesnění klasifikace a následně pak k volbě vhodného terapeutického postupu.

Závěr: práce je rozsahem zpracování poměrně stručná a úsporná. Uceleně a výstižně podává jasné a přesné informace o průběhu anatomické, rentgenologické a klinické studie. Bez zbytečného balastu, uvádí jednoznačná fakta a závěry, V obsáhlejší diskusi konfrontuje autor svoje nálezy s údaji ze světové ortopedické literatury. Průběžné výsledky práce byly publikovány v renomovaných časopisech s IF, což svědčí o jejich vysoké úrovni.

Na podkladě autorových závěrů se bude modifikovat pohled na význam a závažnost jednotlivých typů poranění dětského hlezna. Z tohoto hlediska považuji tuto práci za velmi seriózně zpracovanou komplexní teoreticko-klinickou studii, mající přímý dopad na klinickou praxi.

Jelikož autor splnil veškeré požadavky kladené na dizertační doktorandskou práci podle příslušných předpisů a tuto práci řádně předložil k oponentuře, doporučuji vážené komisi pro obhajoby doktorandských prací ^{PDSB} 1. lékařské fakulty UK postoupit práci MUDr. Tomáše Pešla k obhajobě a v dalším řízení pak jemu udělení titulu PhD.



Doc. MUDr. Martin Krbec, CSc.
přednosta Ortopedické kliniky FN Brno

20.11.2006