

Univerzita Karlova v Praze
Lékařská fakulta v Hradci Králové
Katedra chirurgie
Šimkova 870
500 38 Hradec Králové

Oponentský posudek na disertační práci prim. MUDr. Richarda Lukáše

Prim. MUDr. Richard Lukáš z Traumacentra se spinální jednotkou Krajské nemocnice Liberec zpracoval disertační práci

Rekonstrukční výkony v oblasti páteře při použití biokeramických materiálů. Studie zaměřená na použití bioaktivní sklokeramiky v ošetření zlomenin v oblasti torakolumbální páteře

Disertační práce má 124 stran, 142 literárních odkazů, převážně zahraničních, 43 obrázků, 24 tabulek, 12 grafů.

Práce má 10 kapitol. V prvních kapitolách je uveden přehled současných poznatků.

V kapitolách 6. – 10. hodnocení vlastního klinického souboru.

Práce je pečlivě zpracovaná, obrazová dokumentace je přehledná, názorná. Statistické zpracování je na dobré úrovni.

U souboru 140 pacientů akutně operovaných pro zlomeninu torakolumbální páteře (zlomeniny typu A byly zastoupeny 87krát, B 48krát, C 5krát dle komplexní klasifikace zlomenin – Magerl et al. 1994, je použita i klasifikace roztržení těla obratle – sdílení zátěže – Holt, McCormack a Gaines, 1993) ze zadního přístupu byla aplikována biokeramika BAS-0 ve formě drtě transpedikulárně do poraněného těla obratle, páteř byla fixována vnitřním fixátorem Socon. Zadní spondylodéza nebyla připojena. Kyfóza těla obratle – body angle (BA) a kyfóza, kterou svírají krycí plochy sousedních obratlů – endplate angle (EA) byly měřeny digitálním způsobem pomocí speciálního programu. Po operaci byli pacienti kontrolováni po 6 týdnech, 3, 6, 12, 24 měsících. Hodnoty BA a EA byly měřeny a hodnoceny po úrazu, na konci prvního a druhého roku po operaci. Vnitřní fixátor byl vyjmut u 91 pacientů průměrně za 78 týdnů, u zbylých pacientů byl ponechán.

V práci je několik překlepů:

Str. 20 – přehozené zadní a přední přístupy (předním ..., který k ošetření zlomeniny využívá ... pediklů)

27 – jako zlatým standard

29 – s skelně krystalické materiály

30 – apaptitových aglomerátů

33 – indikace vyplývající podrobného

82 – standart

85 – 924 pacientů, kteří bylo

90 – zevní fixatér byl odstraněn

97 – páteře a patofyziologie jejích poškození, ...BAS ve formě granulí

118 – odkazy č. 121, 122 chybí Acta (uveden časopis jen jako Chir orthop Traum čech.)

- 2 Autor vypracoval technologii transpedikulární aplikace bioaktivní sklokeramiky BAS-0 ve formě drtě – rozdělenou do 10 na sebe navazujících kroků, s definovaným nástroji a peroperační kontroly zesilovačem rtg obrazu.
- 3 Ztráta korekce kyfózy spadá z 31% na obratlové tělo a ze 69% na meziobratlovou ploténku.

K autorovi mám několik dotazů a připomínek:

1. Jaké byly průměrné hodnoty měřených parametrů BA a EA na prvním rentgenovém snímku?
 2. Jaké byly průměrné hodnoty měřených parametrů BA a EA na prvním pooperačním rentgenovém snímku? Tyto snímky považuji za základní pro další sledování.
 3. Jaká je dle autora příčina ztráty korekce během prvního roku po operaci? Podle mých zkušeností je největší ztráta korekce během prvního roku, než je dokončeno kostní zhojení.
 4. Používá autor ortézy v pooperačním období?
 5. Jaké má autor vysvětlení pro lepší morfologické výsledky u pacientů s ponechaným vnitřním fixátorem?
- Doporučuji doplnit o uvedené údaje autoreferát disertační práce.

Připomínky:

1. CT vyšetření indikuje autor u nestabilních či pravděpodobně nestabilních poranění. (s. 45). CT vyšetření včetně rekonstrukcí v sagitální rovině je základním vyšetřením všech zlomenin páteře po předchozím rtg vyšetření ve dvou projekcích.
2. BAS sklokeramiku indikuje autor i pro zlomeniny typu B a C, bez zadní fúze. U těchto nestabilních poranění doporučuji připojit zadní fúzi. (str. 91)
3. Spolehlivost (intra- a interobserverová) počítačového programu pro měření úhlů nebyla testována (s. 92). Jak byla spolehlivost měření ověřena?

Doporučuji práci k obhajobě a po úspěšné obhajobě doporučuji udělit prim. MUDr. Richardu Lukášovi vědecký titul PhD.

V Brně 17. 8. 2006

Doc. MUDr. Richard Chaloupka, CSc.
Ortopedická klinika FN Brno
Jihlavská 20
625 00 Brno