

## **Oponentský posudek**

### **Dizertační práce:**

Přínos provedení mikrofraktur při artroskopické terapii chondrálních defektů acetabula u femoroacetabulárního impingement syndromu: dvouleté klinické výsledky multicentrické prospektivní randomizované studie

**Autor:** MUDr. Moheb Rafi

### **Obor doktorandského studia: Ortopedie**

Disertační práce MUDr. Moheba Rafi obsahuje 100 stran odborného textu, 60 vyobrazení a grafů, 7 tabulek. V práci se odkazuje na 97 citací. Jsou mezi nimi jak klasické práce z oboru ortopedie a traumatologie chondrálních defektů acetabula a problematice femoroacetabulárního impingementu, které jsou mezníky v pohledu na problematiku vzniku a ošetření chondrálních lézí acetabula, tak aktuální práce, zabývající se touto problematikou.

Zvolené téma je velice aktuální, neboť problematika femoroacetabulárního impingementu patří v poslední době mezi často diskutované téma na odborném fóru a každá práce odkrývající nová poznání, je přínosná. Bohužel většina prací se věnuje problematice až rozvinuté koxartrózy a problematika ošetření primárních stádií není dostatečně rozpracována. Ač se často jedná o problematiku mladších jedinců, kde v případě, že není včas a správně provedeno ošetření vzniklého defektu, dochází k rozvoji koxartrózy se všemi důsledky a možnými komplikacemi nutného endoprotetického ošetření. Proto prospektivní randomizovaná multicentrická studie hodnotící výsledky artroskopicky ošetřených pacientů s femoroacetabulárním impingementem a současným provedením mikrofraktur chondrálních lézí acetabula IV. stupně je tématem velmi aktuálním.

Disertační práce v první části přehledně shrnuje poměrně složitou problematiku femoroacetabulárního impingementu (FAI), klasickou a artroskopickou anatomii kyčelního kloubu, techniku provádění artroskopie kyčelního kloubu, kdy velmi pečlivě představuje rozdíly technik při ošetření periferního a centrálního kompartmentu. V další části se věnuje diagnostice FAI, epidemiologii výskytu chondrálních lézí se zaměřením na strukturu a funkci chrupavky.

Podrobně se věnuje možnostem terapie chondrálních lézí, kde u jednotlivých technik ukazuje jejich benefity.

V praktické části práce autor představuje své výsledky 55 pacientů, kteří byly obálkovou metodou rabdominizováni do dvou skupin, kde v první, který čítala 31 pacientů, kde bylo provedeno po ošetření FAI debridement defektu a provedeny mikrofraktury chorálních defektů. Druhou skupinu tvořilo 24 pacientů, kde bylo proveden pouze debridement chondrálního defektu. Před operací byly obě skupiny statisticky stejnorodé. Pacienti byli zhodnoceni s odstupem 6, 12, a 24 měsíců od operace dle modifikovaného Harris HIP Score (mHHS) a Visual analogue scale (VAS). Dále byly při kontrolách sledovány RTG změny kyčelního kloubu, nutnost reartroskopií a případné konverze na totální endoprotézu kyčle. Výsledky pak byly statisticky zhodnoceny.

Výsledky prokazují lepší výsledky u pacientů, kde byly provedeny během artroskopie kyčelního kloubu mikrofraktury a to jak při hodnocení mHHS při vyšetření po 12 a 24 měsících. Stejně jako vychází statisticky lepší výsledek při sledování VAS po 24 měsících. Jako přínosné vidím i zhodnocení nálezu pacientů při reartroskopiích, kde bylo doloženo zahojení defektu chrupavky, což bylo verifikováno i histologicky s prokázáním nálezu vazivové chrupavky.

Po formální stránce je práce přehledná, členěná do jasných částí. Je doplněna velice zdařilou obrazovou dokumentací, která vhodně dokresluje danou problematiku. Výsledky jsou statisticky dobře zhodnoceny a v diskuzi konfrontovány s zásadními pracemi zabývajícími se danou problematikou. V textu jsem zaznamenal jednu nepřesnost, kdy na straně 78 je v popisku chybně uvedeno číslo tabulky, což jistě nesnižuje odbornou, ani formální kvalitu disertační práce.

### **Celkové hodnocení:**

Dizertační práce **MUDr. Moheba Rafi Přínos provedení mikrofraktur při artroskopické terapii chondrálních defektů acetabula u femoroacetabulárního impingement syndromu: dvouleté klinické výsledky multicentrické prospektivní randomizované studie** je velmi přínosná pro obor ortopedie, neboť se věnuje problematice týkající se velmi často mladých lidí a jakýkoli výkon, který umožní oddálení nutnosti endoprotetického řešení, je společensky přínosný. Celá studie byla profilována jako otevřená prospektivní multicentrická randomizovaná, což umožnilo zhodnocení výsledků na nejvyšším možném stupni vědeckého hodnocení. Výsledky jsou precizně zhodnoceny jak klinicky, tak statisticky a ukazují jasné závěry pro praxi, čímž autor splnil stanovené cíle disertační práce. Práce je po formální stránce přehledně členěná na dobré jazykové úrovni. Že jde

o aktuální téma a výsledky pro praxi přínosné ukazuje i to, že autor předkládané závěry disertační práce publikovala ve dvou článcích v časopise s IF a je spoluautorem dvou kapitol v monografii Artroskopie kyčelního kloubu. MUDr. Moheb Rafi další svojí publikační činností jako autor či spoluautor pěti dalších 6 publikací v České republice a zahraničí prokazuje svůj odborný potenciál, který jistě bude dále rozvíjet.

Rád bych se zeptal na tyto dotazy:

1. Při kontrolách jste prováděli RTG vyšetření. Pozorovali jste nějaké změny na snímcích?
2. Ze své odborné praxe či z literatury znáte nějaké další kritéria, kde je hojení defektů zhoršeno, nebo je přímo kontraindikováno artroskopické ošetření kyčelního kloubu (kouření, diabetes mellitus, alkoholismus).

**MUDr. Mohea Rafi prokázal svojí vědeckou činností tvůrčí schopnosti a předložená práce jednoznačně splňuje požadavky kladené na dizertaci v daném oboru.**

**Práci doporučuji k obhajobě dle § 47 VŠ zákona 111/98 Sb., a po zodpovězení na otázky doporučuji udělení titulu Ph.D.**

Nové Město na Moravě

22. 3. 2021

---

Doc. MUDr. Jaroslav Pilný, Ph.D.  
Ortopedické oddělení  
Nemocnice Nové Město na Moravě  
Žďárská 610  
592 31 Nové Město na Moravě