

## Posudek školitele dizertační práce

*Téma:* Přínos miniinvazivní MIS-AL techniky při implantaci totální náhrady kyčelního kloubu, zdravotně sociální aspekty MIS-AL přístupu.

*Autor:* MUDr. David Musil

*Pracoviště:* Ortopedické oddělení, Nemocnice České Budějovice a.s.

### **Charakteristika práce:**

MUDr. David Musil předložil disertační práci, ve které zpracoval výsledky nové metody používané při implantacích totálních náhrad kyčelního kloubu (TEP).

Práce je v mnohých směrech průkopnická, protože se zabývá tematikou, kterou začalo oddělení řešit jako vůbec první v ČR, pouhé dva roky po světovém předvedení metody v německém Mnichově.

Celoevropské zavádění nové techniky implantace TEP bylo koordinováno Univerzitním centrem v irském Dublinu, kde se shromažďovaly prospektivní informace o zkušenostech, výsledcích a komplikacích metody. Zástupcem za ČR byl jmenován Dr. Musil, který centrum navštívil a následně s ním dlouhodobě komunikoval. Uvedené zkušenosti se jednoznačně projeví i na kvalitě prospektivního statistického sledování celého souboru.

### **Obsah práce:**

Disertační práce je v rozsahu 137 stran rozdělena do 9 kapitol, z nichž každá velmi detailně zpracovává příslušnou tematiku a obsahuje řadu nových, málo známých informací ze světové i naší literatury. V praktické části jsou informace doplněny množstvím zkušeností získaných při léčení souboru, který v současné době přesahuje již 400 pacientů.

V 1.1 části kapitoly logickým a přehledným způsobem zdůrazňuje napojení biomechaniky na anatomii a objasňuje význam jednotlivých svalových skupin pro optimální funkce kyčelního kloubu. Přesto, že se jedná o teoretické poznámky, vždy je brán zřetel na praktické postupy a možnosti, které může operátor při výkonu ovlivnit. I ostatní kapitoly sub. 1 resp. kapitola 7 o rehabilitaci po TEP kyčelního kloubu jsou probrány natolik kvalitně, že by mohli sloužit jako učební texty lékařských škol.

Ve 2. kapitole je stanoven cíl práce a hypotézy, které s ohledem na unikátnost metody byly velmi přísně zhodnoceny. Prokazuje to seriózní vědecký přístup studenta se snahou dobrat se co neobjektivnějším výsledkům. Přísnost kritérií, která zvolil, nejsou dnes při posuzování jiných metod náhrad kyčelního kloubu běžná (např. stupně odchylky v poloze dřívku femorální komponenty), ale pro kritické hodnocení nové metody jsou určitě opodstatněná a prospěšná.

Velmi cennou a zajímavou je 3. kapitola, která se zabývá hodnocením stupně chirurgické invazivity. Laboratorní vyšetřování citlivých ukazatelů poškození měkkých tkání u klasického resp. miniinvazivním postupu bylo provedeno ve spolupráci s biochemickými laboratořemi Nemocnice České Budějovice. Práce s ojedinělou tematikou byla úspěšně publikována i v časopise s impakt faktorem.

S ohledem na hodnocení vlastní metody je zásadní 4. kapitola, ve které student prokázal cit pro výběr a porovnání podstatných údajů, které jsou směrodatné pro hodnocení a tím i další používání metody.

Neobvykle významné sociální dopady onemocnění kyčelního kloubu resp. mimořádný efekt jeho moderní léčby je probráno v 6. kapitole zároveň s výsledky dotazníkové metody SF 36 pro hodnocení kvality života.

**Poznámky školitele:**

Následně uvedené poznámky nejsou kritikou práce, ale jde o některá vysvětlující fakta.

*1. Doba trvání operací.*

Uvedené operační časy jsou zaznamenány při zápisu operace do informačního systému nemocnice a jsou delší, než reálné operační časy. Souvisí to s mým nařízením zahrnovat do operační doby i přípravu z důvodů vytíženosti sálů. Týká se to všech operací a tak při porovnávání časů k zásadní chybě nedošlo.

*2. Komplikace.*

Rozborem příčin vzniku pooperačních hematomů, které si vyžádaly revizní výkon bylo zjištěno, že byly paradoxně způsobeny dodržením originálních doporučení autora metody. Po nechání drenáže na standardní dobu do 48hod. (ne doporučovaných 6 hodin) resp. proximální vyvedení drénu tyto komplikace zcela odstranily.

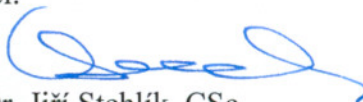
*3. Finanční náklady*

Nepřesný údaj v ekonomickém posouzení souvisí s uvedením částky za totální endoprotézy v tzv. "balíčku". Částka uvedená autorem je pouze cena vlastní kloubní náhrady, nikoli celková platba zdravotních pojišťoven za balíček. Autor má přesto pravdu v tom, že platby za balíčky jsou výrazně podhodnoceny a nereflktují reálné ceny za léčení a pobyt pacienta v nemocnici.

**Závěr:**

Dr.Musil plně projevilschopnosti vědeckého zkoumání, kdy na základě velmi přísného, detailního a seriózního hodnocení došel k závěrům, které pro nás mají jednoznačný význam pro další používání nové léčebné metody.

Předložená, výjimečně kvalitní práce, splnila stanovené cíle a svou odbornou úrovní plně odpovídá požadavkům kladeným na disertační práci.



Doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc.  
Ortopedické oddělení  
Nemocnice České Budějovice a.s.

České Budějovice 27.4.2011