

Univerzita Karlova v Praze

Děkanát 1. lékařské fakulty

Kateřinská 32

12108 Praha 2

Posudek disertační práce

Posudek disertační práce **MUDr. Štěpána Kašpera** s názvem: ***Maisonneuveova zlomenina – anatomie, diagnostika, operační přístupy a techniky osteosyntézy.***

1. Formální hodnocení práce

Disertační práce s rozsahem 70 stran, včetně formálního úvodu a seznamu literatury, je kvalitně tištěna a svázaná v tvrdé vazbě. Má správné členění kapitol, obsahuje originální experimentální část, obrazová dokumentace je originální a kvalitní.

Disertační práce vznikla na podkladě čtyř odborných prací, které jsou součástí vazby. Výstupy práce již tak byly publikovány v odborných časopisech s Impact factorem.

2. Hodnocení teoretické části práce

V úvodě práce je popisován současný stav řešené problematiky. Poukazuje na rozpory v diagnostice, v popisu a léčbě Maisonneuveovy zlomeniny (MZ) v dostupné odborné literatuře a v praxi.

První ze čtyř publikací, které jsou součástí disertační práce, se věnuje anatomické studii distální části fibuly. Měření probíhalo na 352 suchých preparátech z Pachnerovy sbírky v Anatomickém ústavu 1. LF UK. Tato unikátní sbírka je vhodným zdrojem pro měření morfologických odchylek na suchých preparátech. Výsledky studie detailně popisují variabilitu kostěné hrany, crista malleoli lateralis, na laterální straně lýtkové kosti. Tato hrana je důležitým vodítkem pro správné provedení fixace vazivových poranění ligg. tibiofibularia v oblasti hlezenního kloubu, zejména v případě jeho zlomenin.

Pro měření byla nicméně použita pouze mechanická měřidla a nikoli moderní metody pro 3D modelace (3D scan, CT apod.). Zároveň nebyl v měření rozhlédn vztah k příslušné části holenní kosti.

3. Hodnocení klinické části práce

Klinická část práce je přehledná a splňuje nároky na tento typ vědecké publikace. Výsledky jsou publikovány ve dvou odborných člancích publikovaných v časopisech s IF. Retrospektivní studie popisují techniky fixace a diagnostiky MZ u 54 pacientů v první publikaci, respektive 11 pacientů ve druhém odborném článku.

Výsledky léčby a diagnostiky popisují jednotlivé typy přidružených poranění úponových míst vazů v oblasti hlezenního kloubu, které jsou založeny na CT vyšetřování pacientů před a po operaci. Zdůrazněna je potřeba provedení CT vyšetření u pacientů s MZ, což je v klinické praxi často opomíjeno. Závěry práce poukazují na fakt, že pokud není správně provedena tato diagnostika přidružených poranění, není možné pacienta správně léčit.

4. Závěr

Disertační práce je uceleným odborným pojednáním, které shromažďuje a propojuje informace z provedených odborných studií na téma Maisonneuevovy zlomeniny a propojuje tak anatomické pozorování s klinickou praxí.

Téma hodnocené disertační práce je klinicky velmi aktuální. Zvolený postup v práci a výstupy vedou ke změně klinického postupu.

5. Otázky

1. V závěru teoretické studie je doporučováno zavádění suprasyndesmálního šroubu 2,5cm proximálně od linie hlezenního kloubu. Ve studii ale nebyly použity odpovídající preparáty tibiae. Jak jste došli k tomuto závěru?
2. Co vytváří hranu na laterální straně distální fibuly?
3. Jak diagnostikovat intaktní mediální struktury hlezna, tj. které Maisonneuevovy zlomeniny jsou určeny ke konzervativní terapii?

Disertační práce splňuje podmínky dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98Sb., neboť student prokázal způsobilost k samostatné vědecké činnosti. Své vědecké práce publikoval v odborných časopisech. Na základě úspěšné obhajoby doporučuji, aby byl MUDr. Štěpánovi Kašperovi udělen akademický titul Ph.D.

Doc. MUDr. Rastislav Hromádka, Ph.D.