

Vážený pan

Prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc.

předseda oborové rady experimentální chirurgie 1. LF UK Praha

Kateřinská 32

121 08 Praha 2

Věc: Oponentský posudek na disertační práci MUDr. Josefa Včeláka

Spondylodiscitis-chirurgické řešení.

Oponent: prof. MUDr. Jan Štulík, CSc.

Autor práce, MUDr. Josef Včelák, zvolil zajímavé a aktuální téma chirurgické léčby zánětlivého postižení páteře. Ortopedická klinika 1. LF UK, pracoviště MUDr. Včeláka, je dlouhodobě známa a všeobecně uznávána pro svoji aktivní chirurgickou filozofii v řešení infekčních onemocnění páteře. Teoretickou rozvahu i klinické hodnocení souboru pacientů zpracoval na 87 stranách včetně literatury, obrázků, tabulek a vysvětlivek.

Disertační práce je přehledně rozdělena do 8 základních kapitol: úvod, cíl práce, materiál a metoda, výsledky, diskuze, závěr, citovaná literatura a přílohy. V úvodu autor popisuje základy vzniku a průběhu infekčního onemocnění páteře, představuje terapeutické postupy a biomechanické ovlivnění postižené páteře. Zmiňuje možnosti transpedikulární fixace a problematiku biofilmu v léčbě přední spondylodiscitidy. Ve druhé kapitole, rozdělené na experimentální a klinickou část, autor uvádí cíle a hypotézy disertační práce. Ve třetí části, materiál a metoda, popisuje in-vitro biomechanickou studii zatížení páteře stabilizované transpedikulárním fixátorem, vliv konvergence šroubů na stabilitu fixace a retrospektivní klinickou studii chirurgické léčby bederní spondylodiscitidy. V následující kapitole prezentuje výsledky experimentální i klinické části studie. V závěru shrnuje všechny hypotézy: tuhost kadaverózního preparátu při kvazistatickém zatížení **není** ovlivněna rozsahem transpedikulární instrumentace, testovací možnosti a reprodukovatelnost výsledků měření kadaverózního spinálního modelu jsou v laboratorních podmínkách **velmi problematické**, iniciální zvýšení konvergence transpedikulárních šroubů fixace **nezvyšuje** stabilitu a trvanlivost konstrukce spinálního modelu ve flexi a extenzi, izolovaný dorzální přístup **zvyšuje** riziko ztráty sagitální rovnováhy bez zvýšeného rizika vážných komplikací a **nezhoršuje** klinické výsledky, použití titanového spinálního implantátu při rekonstrukci

defektu předního sloupce **nezvyšuje** riziko recidivy infektu. V přehledu použité literatury uvádí recentní i klasické práce zahraničních a domácích autorů. V příloze je uvedeno množství přehledných tabulek, které jsou součástí zpracování klinického souboru a seznam zkratk. Práce je provázena vhodnou obrazovou dokumentací a množstvím přehledných grafů, které zjednodušují orientaci v problematice. Statistické zpracování výsledků je na vysoké úrovni.

MUDr. Josef Včelák prokázal charakterem i zpracováním disertační práce schopnost kvalitně pracovat s literaturou a získat zásadní údaje pro vědeckou práci. Navíc prokázal schopnost ověřit teoretické hypotézy experimentální i klinickou studií.

Závěrem oponent potvrzuje, že práce splnila sledované cíle. Zvolená metodika je v souladu s moderními poznatky vědy a vyhovuje kladeným požadavkům. Práce přináší nové poznatky pro klinickou praxi zvláště ve smyslu vhodnosti operačního výkonu po vyčerpání konzervativních postupů. Na disertanta mám tyto otázky:

- 1) Co považuje za zásadní při výběru typu operačního výkonu?
- 2) Jaká je vhodná doba odstupu mezi zadním a předním operačním výkonem?
- 3) V jakém případě, jestli vůbec, preferuje použití samostatného předního operačního výkonu?

Disertant prokázal tvůrčí schopnosti a práce splňuje požadavky standardně kladené na disertaci v oboru chirurgie. Vzhledem k výše uvedenému doporučuji práci přijmout k obhajobě podle § 47 VŠ zákona 111/1998 Sb.

V Praze dne 2. 1. 2014

prof. MUDr. Jan Štulík, CSc.
Oddělení spondylochirurgie FN Motol
III. chirurgická klinika 1. LF UK a FN Motol
V Úvalu 84
150 06, Praha 5

