



UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Děkanát, tř. Svobody 8, 771 26 Olomouc, tel./fax: 585 632 063

V Olomouci 8. dubna 2015

Zápis o konání obhajoby disertační práce ve studijním programu Anatomie, histologie a embryologie

MUDr. Jiří Štědrý, lékař Pardubické krajské nemocnice a student kombinované formy doktorského studijního programu *Anatomie, histologie a embryologie* LF UP v Olomouci

Téma disertační práce: „**Artroskopická anatomie loketního a hlezenního kloubu se zaměřením na synoviální pliky**“

Obhajoba se konala v Olomouci 8. dubna 2015 v 10:00 hodin.

Komise:

předseda: prof. MUDr. Jiří Ehrmann, Ph.D. ✓

místopředseda: doc. RNDr. Petr Mlejnek, Ph.D. ✓

členové: RNDr. Miroslav Kutal, CSc. ✓

prof. RNDr. Petr Dubový, Ph.D. ✗

doc. MUDr. Pavel Matonoha, CSc. ✗

Oponenti:

doc. MUDr. Václav Báča, Ph.D. ✓
Katedra zdravotnických studií, VŠ polytechnická Jihlava

Doc. MUDr. David Kachlík, Ph.D. ✓
Ústav anatomie 3. LF UK v Praze

Školitel:

doc. MUDr. Stanislav Laichman ✓

Předsedající přednesl stručnou charakteristiku uchazeče, hodnocení školitele. Poté uchazeč vyložil podstatný obsah své disertace. Oponenti přednesli své posudky. Uchazeč odpověděl na připomínky a dotazy oponentů. Ve vědecké rozpravě vystoupili: viz příloha – zápis o diskusi.

Hlasování se účastnilo 3 členů komise. Kladně hlasovalo 3 členů, záporně 0 členů, neplatných lístků bylo odevzdáno 0

Usnesení:

Přítomní členové komise tajným hlasováním rozhodli, že **MUDr. Jiří Štědrý** obhájil disertační práci a doporučili udělení akademického titulu doktor ve zkratce Ph.D. dle § 47 Zákona o vysokých školách č. 111/98 Sb.

.....
prof. MUDr. Jiří Ehrmann, Ph.D.
předseda komise



Lékařská fakulta
Univerzity Palackého
v Olomouci

Ústav normální
anatomie

OBHAJOBA DISERTAČNÍ PRÁCE

Název práce: Artroskopická anatomie loketního a hlezenního kloubu se zaměřením na synoviální plíky

Autor práce: MUDr. Jiří Štědrý

Forma studia: kombinovaná

Datum: 8. dubna 2015

Zahájení: 10:00 hod.

Ukončení: 11:45 hod.

Vedoucí práce: doc. MUDr. Stanislav Laichman, CSc.

Předseda komise: prof. MUDr. Jiří Ehrmann, Ph.D.

Členové komise: doc. RNDr. Petr Mlejnek, Ph.D., prof. MUD. Vladimír Holibka, Dr.Sc.,
RNDr. Miroslav Kutal, CSc.

Oponenti: doc. MUDr. Václav Báča, Ph.D., doc. MUDr. David Kachlík, Ph.D.

Přísedící: Petra Slouková, MSc, Bc. Veronika Hájková

Hněvotínská 3, 775 15 Olomouc
Doc. RNDr. Petr Mlejnek, Ph.D.
vedoucí Ústavu normální anatomie
tel.: +420 585 632 203
e-mail: mlejnek_petr@volny.cz
www.lf.upol.cz



Průběh obhajoby:

1. Doc. MUDr. Stanislav Laichman, CSc. – doporučení školitele.
2. Prof. MUDr. Jiří Erhmann, Ph.D. – charakteristika uchazeče (studium, zaměstnání, účast na projektech, konferencích).
3. Doc. RNDr. Petr Mlejnek, Ph.D. – doporučení vedoucího pracoviště, hodnocení studenta.
4. Doc. MUDr. Stanislav Laichman, CSc. – představení doktoranda MUDr. Jiřího Štědrého
5. MUDr. Jiří Štědrý – prezentace disertační práce
6. Přednesení oponentských posudků:

a) *Doc. MUDr. Václav Báča, Ph.D. – oponentský posudek a celkové zhodnocení*

Otázky na autora práce:

- Byly zkoumány a porovnávány histologické vzorky zdravých a degenerativně změněných řas? Byly zkoumány a porovnávány histologické vzorky čerstvých a fixovaných tkání?
- Vzhledem k úzkému zaměření práce, byly vybrány řasy s největším klinickým významem pro artroskopické operace jmenovaných kloubů?

Odpovědi autora disertační práce na dotazy oponenta:

- Ne, histologicky byly zkoumány pouze dva vzorky, které byly makroskopicky bez hrubšího poškození. Protože jsem neměl možnost vyšetření čerstvých vzorků, mohl jsem použít jen vzorky, které byly již fixované.
- Ano, jak v loketním, tak v hlezenním kloubu byly vybrány řasy, které se běžně vyskytují a jsou běžným nálezem při artroskopii těchto kloubů. Tyto struktury doporučuji zařadit do seznamu struktur sledovaných při artroskopickém vyšetření.

Celkové zhodnocení oponentem:

Předložená disertační práce splňuje požadavky kladené na tento typ odborné práce, je formálně zpracována a seřazena v souladu s pravidly psaní odborných textů, přináší nové poznatky. Autor prokázal schopnost individuální vědecké a výzkumné práce na jasně formulovaném odborném problému. V souladu s pravidly doktorského studia doporučuji



předloženou práci k obhajobě a doporučuji po úspěšné obhajobě udělit MUDr. Jiřímu Štědrému akademický titul Ph.D. dle § 47 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách.

b) *Doc. MUDr. David Kachlík, Ph.D. – oponentský posudek a celkové zhodnocení*

Otázky na autora práce:

- Proč nebyla měřena tloušťka a délka synoviálních řas?
- Proč nebyly součástí výzkumu i *plicae humeroulnares*?

Odpovědi autora disertační práce na dotazy oponenta:

- Tloušťku a délku synoviální řasy v hlezenním kloubu jsem neměřil. U spojení typu I., kdy se řasa nalézá jen v zadním úseku štěrbině mezi tibií a fibulou, závisí její délka na velikosti kontaktní plošky povlečené chrupavkou v přední části spoje. U typu II., kdy vyplňuje řasa celý tibiofibulární spoj, je její velikost závislá na předozadním rozměru kloubu.
- *Plicae humeroulnares* nejsem schopen při standardním artroskopickém vyšetření prohlédnout a tím ani ošetřit, proto jsem zvolil ke sledování v loketním kloubu pouze *plicae humeroradiales*, které mohou být klinicky významné.

Celkové zhodnocení oponentem:

Hodnocená práce odpovídá svým obsahem, rozsahem i zpracováním požadavkům kladeným na disertační práci, je odpovídajícím způsobem seřazena a přináší původní výsledky. Autor prokázal schopnost kvalitní samostatné činnosti v oblasti vědecké a výzkumné práce. V souladu s pravidly disertačního řízení doporučuji předloženou práci k obhajobě a v případě úspěšného obhájení doporučuji udělit Jiřímu Štědrému titul Philosophiae Doctor.

7. Společná diskuze na dané téma:

Dotazy prof. MUDr. V. Holibky, DrSc.:

Jak polohujete pacienta při operaci loketního kloubu?

Provádíte u hlezna distrakci?



Odpovědi MUDr. J. Štědrého:

Artroskopii lokte můžeme provést u pacienta ležícího na znak, na břicho nebo na boku na standardním operačním stole. Polohu volíme podle toho, zda bude výkon zaměřen na přední nebo zadní část loketního kloubu.

Distrakci používáme jen po dobu vyšetření kloubní štěrbiny. Manuální distrakci provede asistent nebo používáme naloženou smyčku kolem hlezna, která je připevněna do pasu operátora a ten si prostým záklonem dávkuje velikost distrakce sám.

Dotazy prof. MUDr. J. Ehrmanna, Ph.D.:

Jaká je perspektiva tohoto výzkumu v souvislosti s platností nového občanského zákoníku a vyjádřením etické komise o nakládání s lidskými těly?

Je anatomie jediným řešením při výuce artroskopie?

Doc. MUDr. S. Laichman, CSc. reagoval na tuto otázku: „To, co projde branou ústavu anatomie je v pořádku a všechna darovaná těla jsou ošetřena smluvně - souhlasem dárce“.

Odpověď MUDr. J. Štědrého:

Výuku na kadaverech nelze plnohodnotně nahradit výcvikem na modelech, protože postrádají variabilitu, jak ve velikosti, tak tvaru kloubů.

Dotaz doc. MUDr. D. Kachlíka, Ph.D.:

Přispěla tato práce k Vaší lepší zkušenosti a také ke klinickému výstupu? Bude mít přínos také pro pacienty?

Odpovědi MUDr. J. Štědrého:

Díky mnoha hodinám strávených na pitevně při přípravě preparátů se zlepšila moje prostorová představa vlastních kloubů a okolních struktur. Kapitola 3 Artroskopické vstupy by bylo možné použít jako návod pro začínající artroskopisty. Práce popisuje i postupy, které vedou ke snížení možného rizika iatrogenního poškození kloubu při artroskopiích.



Dotaz doc. MUDr. V. Báči, Ph.D.:

Kolik bylo provedeno zadních přístupů do hlezna?

Odpovědi MUDr. J. Štědrého:

Bylo provedeno šest přístupů. (viz. článek: Anatomická studie artroskopie loketního kloubu. *Ortopedie*. 2014,3:126-129)

Dotaz doc. RNDr. P. Mlejnka, Ph.D.:

Jsou rozdíly v pooperační bolestivosti po artroskopiích jednotlivých kloubů?

Jak často se vyskytují infekční komplikace a jak je možné jim předcházet?

Odpovědi MUDr. J. Štědrého:

Bolest vnímá každý pacient rozdílně, ale obecně platí, že u menších kloubů a u mimokloubních artroskopiích je bolestivost větší. Důležité je při ustavování vstupu a při zavádění optiky nebo nástrojů nepoškodit vlastní kloub a použít jen takovou míru distrakce, aby došlo k zpřístupnění kloubní štěrbiny a zároveň, aby nedošlo k bolestivému poškození kolemkloubních vazů.

S infekčními komplikacemi se setkáváme jen velmi zřídka, protože kloub je neustále proplachován sterilním roztokem. Prevence spočívá v pečlivé přípravě operačního pole, zabránění nadměrnému úniku napouštěcího roztoku extraartikulárně a u větších rekonstrukčních výkonů podáváme perioperačně profylakticky antibiotika.

Doc. MUDr. S. Laichman, CSc. dodatečně poblahopřál doc. Báčovi ke jmenování rektorem Vysoké školy polytechnické v Jihlavě a doc. Kachlíkovi k absolvování úspěšného profesorského řízení.



8. Závěrečné zhodnocení předsedy komise:

Disertační práce MUDr. Jiřího Štědrého splňuje podmínky § 47 vysokoškolského zákona č. 111/1998 Sb, o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů a na základě úspěšné obhajoby je oprávněné udělení akademického titulu doktor ve zkratce Ph.D.

Prof. MUDr. Jiří Ehrmann, Ph.D.

předseda komise

Doc. RNDr. Petr Mlejnek, Ph.D.

vedoucí pracoviště

Doc. MUDr. Stanislav Laichman, CSc.

vedoucí práce