

Správa o vedeckovýskumnej činnosti za rok 2020 –
Klinika ortopédie a traumatológie UPJŠ LF

1. Vedeckovýskumná kapacita a jej využitie na riešenie vedeckých projektov v roku 2020

Všetci pracovníci boli zapojení do riešenia vedeckého projektu.

2. Ceny za vedu, resp. iné ocenenia a vyznamenania získané zamestnancami fakulty v roku 2020 za výsledky vo výskume

Žiadna

3. Prednášková činnosť fakulty v roku 2020

Žiadna pozvaná/vyžiadaná prednáška.

4. Vedecké podujatia v roku 2020

Žiadne

5. Realizačné výstupy z riešenia projektov, vývoj a transfer technológií, spolupráca s praxou a podnikateľská činnosť

Klinická aplikácia preparátov autológnej krvnej plazmy bohatej na trombocyty pri poškodení svalovo-šľachového aparátu a kĺbovej chrupky, realizovaná na ortopedickej ambulancii Združenej tkanivovej banky UNLP Košice a Klinike ortopédie a traumatológie pohybového ústrojenstva UPJŠ LF a UNLP v Košiciach.

6. Významné vedeckovýskumné výsledky UPJŠ LF - najvýznamnejšie výsledky

Oblasť výskumu: Chirurgia 7.1.7

Publikácia:

ADM - Vedecké práce v zahraničných časopisoch registrovaných v databázach Web of Science alebo SCOPUS

LACKO, Marek - JARČUŠKA, Pavol - SCHREIEROVÁ, Daniela - LACKOVÁ, Antónia - GHARAIBEH, Ahmad: Tranexamic acid decreases the risk of revision for acute and delayed periprosthetic joint infection after total knee replacement. In: Eklem Hastalıkları Ve Cerrahisi. - ISSN 1309-0313. - Roč. 31, č. 1 (2020), s. 8-13. - DOI 10.5606/ehc.2020.72061

Cieľom práce bolo zistiť, či existuje rozdiel v miere výskytu periprotetickej infekcie po implantáciách totálnych náhrad kolenného kĺbu v súvislosti s intravenóznym podávaním kyseliny tranexamovej počas operačného výkonu.

Do štúdie bolo zahrnutých 1529 cementovaných endoprotéz kolenného kĺbu, pričom v 787 prípadoch bola podaná v 742 prípadoch nebola podaná kyselina tranexamová.

Výsledky štúdie poukázali, že celková miera revidovanosti endoprotéz kolena pre akútnu a chronickú periprotetickú infekciu bola v skupine aloplastík s použitím kyseliny tranexamovej signifikantne menšia.

Predpokladáme, že použitie kyseliny tranexamovej môže predstavovať efektívny, bezpečný a nenákladný spôsob prevencie periprotetickej infekcie.

This study aims to analyze the effect of intravenous administration of tranexamic acid (TA) on reducing the risk of revision for acute and delayed periprosthetic joint infection (PJI) after primary total knee replacement (TKR).

This observational cohort study included 1,529 TKRs (396 males, 1,133 females; mean age 67.8 years; range, 44 to 85.1 years) performed between January 2003 and October 2017. We analyzed the revision rate for acute and delayed PJI in a group of 787 TKRs with preoperatively intravenously administered TA (TA group) in comparison with a group of 742 TKRs without administration of TA (non-TA group). Multiple logistic regression analysis was used to evaluate significant predictors of TKR revision for acute and delayed PJI.

Revision surgery due to PJI was recorded in one patient in the TA group and eight patients in the non-TA group. Cumulative revision rate of TKR was significantly lower in the TA group (0.13% vs. 1.08%, hazard ratio 0.113; 95% confidence interval [CI] 0.0147-0.937; $p=0.043$). Multivariate logistic regression analysis confirmed two predictors of revision: being aged over 75 years at the time of primary surgery (odds ratio [OR] 8.464; 95% CI: 2.016-35.54; $p=0.004$) and male gender (OR: 7.9; 95% CI: 1.879-33.26; $p=0.005$). The use of TA was shown as the significant protective factor (OR: 0.109; 95% CI: 0.0128-0.929; $p=0.043$).

We have found a lower cumulative revision rate of TKR for acute and delayed PJI when TA was used. We think that the preoperative intravenous use of TA may be an effective, safe and inexpensive method for the prevention of PJI.

7. Iné

-

V Košiciach, 24.1.2021

doc. MUDr. Marek Lacko, PhD.
prednosta KOaTPÚ