

Správa o vedeckovýskumnej činnosti za rok 2018 –

Klinika ortopédie a traumatológie UPJŠ LF

1. Vedeckovýskumná kapacita a jej využitie na riešenie vedeckých projektov v roku 2018

Všetci pracovníci boli zapojení do riešenia vedeckého projektu.

2. Ceny za vedu, resp. iné ocenenia a vyznamenania získané zamestnancami fakulty v roku 2018 za výsledky vo výskume

Žiadna

3. Prednášková činnosť fakulty v roku 2018

Žiadna pozvaná/vyžiadaná prednáška.

4. Členstvo zamestnancov fakulty v medzinárodných výboroch a orgánoch v roku 2018

Bez zmeny oproti roku 2017.

5. Posudzovateľská, oponentská a recenzná vedecká činnosť zamestnancov fakulty v roku 2018

MUDr. Ahmad Gharaibeh, PhD., MPH – **recenzent:**

SARSAK H.I.: The Effectiveness of Yoga on Clients with Breast Cancer in Reducing Symptom of Stress: Evidence-Based Review; In: Examines in physical medicine & rehabilitation; 2018, Vol. 2, No.1, ISSN 2637-7934

6. Vedecké podujatia v roku 2018

Predvianočný seminár Kliniky ortopédie a traumatológie pohybového ústrojenstva

6.12.2018, Hotel Košice

Organizujúce subjekty:

Klinika ortopédie a TPÚ, Lekárska fakulta UPJŠ a UN LP Košice

Regionálna lekárska komora Košice

Počet účastníkov: 100

7. 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.

8. 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 – SCHREIEROVÁ, Daniela – ČELLÁR, Róbert – VAŠKO, Gabriel:
Vplyv počítačovej navigácie na dlhodobé výsledky po implantáciách totálnych endoprotéz kolenného kĺbu vykonaných menej skúseným operátorom / Marek Lacko ... [et al.].
In: Acta chirurgiae orthopaedicae et traumatologiae Českoslovaca - ISSN 0001-5415. - Roč. 85, č. 3 (2018), s. 219-225.

Najčastejšou príčinou zlyhania kolenných endoprotéz je zlé osovú postavenie implantátov, ktoré vedie k ich predčasnému aseptickému uvoľneniu. Röntgenologicky korektné postavenie endoprotéz kolena sa vyskytuje asi v 80% prípadoch implantácií uskutočnenými skúsenými operátormi. Chybovosť sa zvyšuje, ak sú implantácie vedené menej skúsenými ortopédmi. Počítačom navigovaná implantácia kolenných endoprotéz bola zavedená do praxe s cieľom spresniť postavenie implantátov. Cieľom práce bolo vyhodnotiť dlhodobé výsledky počítačom navigovaných implantácií endoprotéz kolenného kĺbu z pohľadu operátora s počítačnými skúsenosťami s endoprotetikou kolenného kĺbu a vykonávajúceho relatívne menší počet implantácií ročne. Výsledky štúdie poukázali, že kinematická počítačová navigácia umožňuje menej skúsenému ortopédovi, resp. ortopédovi operujúcemu endoprotézy v menšom počte, spresniť implantáciu endoprotéz, znížiť celkovú revidovanosť, a tým zabezpečiť vyššiu pravdepodobnosť prežitia endoprotéz kolenného kĺbu v dlhodobom meradle.

The most common cause of the failure of total knee arthroplasties is the malposition of implants which results in early aseptic loosening. The radiologically correct position of knee endoprosthesis is seen in 80% of standard replacement surgeries performed by experienced surgeons. The potential error rate can even increase if the arthroplasties are performed by less experienced orthopaedic surgeons. The computer-navigated total knee replacement was introduced to make the position of implants more accurate. The study aims to evaluate the long-term results of computer-navigated total knee arthroplasties performed by less experienced surgeon performing a small number of procedures per year. We found, that kinematic computer navigation allowed a less experienced and low-volume orthopaedic surgeon to make the implantation of endoprostheses more accurate, to decrease the total revision rate, and thus to ensure a higher probability of long-term survival of total knee arthroplasties.

9. Iné

-

V Košiciach, 21.2.2019

doc. MUDr. Marek Lacko, PhD.

prednosta KOaTPÚ