

Správa o vedeckovýskumnej činnosti za rok 2019 –

Klinika ortopédie a traumatológie UPJŠ LF

1. Vedeckovýskumná kapacita a jej využitie na riešenie vedeckých projektov v roku 2019

Všetci pracovníci boli zapojení do riešenia vedeckého projektu.

2. Ceny za vedu, resp. iné ocenenia a vyznamenania získané zamestnancami fakulty v roku 2019 za výsledky vo výskume

Žiadna

3. Prednášková činnosť fakulty v roku 2019

Žiadna pozvaná/vyžiadaná prednáška.

4. Členstvo zamestnancov fakulty v medzinárodných výboroch a orgánoch v roku 2019

Bez zmeny oproti roku 2018.

5. Posudzovateľská, oponentská a recenzná vedecká činnosť zamestnancov fakulty v roku 2019

Doc. MUDr. Marek Lacko, PhD.: oponentský posudok dizertačnej práce MUDr. Alžbety Ginelliovej - „Topograficko-anatomická štandardizácia parametrov poranení pri smrteľných dopravných úrazoch“

6. Vedecké podujatia v roku 2019

Predvianočný seminár Kliniky ortopédie a traumatológie pohybového ústrojenstva

11.12.2019, Hotel Košice

Organizujúce subjekty:

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

Regionálna lekárska komora Košice

Počet účastníkov: 120

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 poškodeniach 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: Comparison of survival rate and risk of revision for mobile-bearing and fixed-bearing total knee replacements.

In: Eklem Hastalıkları Ve Cerrahisi. - ISSN 1309-0313. - Roč. 30, č. 2 (2019), s. 70-78.

Cieľom práce bolo zistiť, či existuje rozdiel v miere prežívania a revidovanosti totálnych endoprotéz kolena (TEP) s mobilnou a fixnou artikulačnou vložkou. Do prospektívnej štúdie bolo zahrnutých 1571 cementovaných TEP zachovávajúcich zadný skrížený väz, pričom v 63 prípadoch bola zaznamenaná revízná operácia. Výsledky štúdie poukázali, že celková doba prežívania bola rovnaká u oboch typov TEP. Použitie mobilnej vložky v TEP predstavovalo signifikantné riziko pre včasnú revíziu TEP z dôvodu nestability, no z dlhodobého hľadiska bolo spojené s nižším rizikom neskorých revízií pre aseptické uvoľňovanie TEP.

This study aims to determine whether there is a difference in the rate of survival and risk of revision for mobile-bearing (MB) compared with fixed-bearing (FB) total knee replacements (TKRs).

This prospective observational study included 1,571 cemented non-posterior-stabilized TKRs without patellar resurfacing with the subsequent revision surgery in 63 patients (23 males, 40 females; mean age 69.7 years; range, 46.5 to 85.5 years). The group of FB TKRs consisted of 756 non-revised and 31 revised implants. The group of MB TKRs included 752 non-revised and 32 revised knees. We determined the survival rate of TKR with Kaplan-Meier method and the relative risk (RR) of the revision in relation to the type of the insert. The analysis of the RR was divided into subgroups based on the time to revision and the reason for revision.

No significant difference was found between FB and MB TKRs regarding the cumulative survival rate and the RR of total revision for any reasons. In the subgroup of early revisions for any reason, 2.22-fold increased risk of revision was found in the MB ($p=0.02$). The risk of late revisions for any reason in MB was lower than the risk in FB (RR 0.27; $p=0.009$). Higher risk of revision for instability was found in the subgroup of

early revisions in MB (RR 23.8; p=0.03). MB was associated with significantly lower risk of total (RR 0.46; p=0.049) and late revisions for aseptic loosening (RR 0.14; p=0.008).

In conclusion no differences were found in the cumulative survival rates between MB and FB TKRs. MB TKRs were associated with a lower risk of revision due to aseptic loosening in comparison with FB TKRs. MB inserts represented a significant risk factor only for early revisions due to instability.

9. Iné

-

V Košiciach, 5.2.2020

doc. MUDr. Marek Lacko, PhD.

prednosta KOaTPÚ