

Celostátní sympozium ortopedického oddělení nemocnice ve Frýdku-Místku a Ortopedické kliniky FN Na Bulovce

V malebném lašském městě Frýdku-Místku se za velkého zájmu nejširší ortopedické obce konalo společné sympozium pod prezidenturou prof. P. Dungla a prim. P. Kozáka. Bezchybně organizační zajištění setkání realizovalo Ortopedické centrum s.r.o. pod vedením P. Kacerovského a organizačního sekretáře as. L. Onderky. Akce se konala za významné podpory statutárního města Frýdku-Místku. Sponzoring obstaraly nejvýznamnější zástupci medicínské industrie a farmakologie v kooperaci s podnikateli nejširšího okolí Frýdku-Místku. Odborný program vyplnily jak lékařský, tak velice zdařilý, sesterský program. Na sympoziu se registrovalo více než 400 ortopedů, rentgenologů, rehabilitačních pracovníků a revmatologů. Bylo prezentováno celkem 67 přednášek, povětšinou originálních prací. Významných obohacením byla přítomnost přednostů většiny českých a moravských ortopedických klinik a ortopedických oddělení nebo jejich oficiálních reprezentantů, spolu se zástupci přílehlého žilinského kraje.

V první sekci věnované dekadě kostí a kloubů vyložil nejdříve P. Dungal výzkumný institucionální záměr IPVZ. Obhajoval nezbytnost existence pilotního a referenčního pracoviště pro postgraduální výuku v medicíně. Poté následovaly k tématu se vztahující příspěvky kmenových lékařů kliniky IPVZ, které se dotýkaly nadstandardních možností kliniky Na Bulovce v rámci diagnostiky a léčby méně nebo vzácně frekventovaných klinických jednotek v ortopedii.

V sekci o dětské ortopedii zaujala nejvíce didaktická přednáška P. Dungla o kongenitálním pakloubu tibie a fibulární aplazii dokumentovaná vysokými čísly úspěšně vyléčených pacientů. Pozornost vyvolal také J. Poul ve vystoupení o taktice léčení neurogenních instabilit kyčlí.

Tradičně nejsledovanější byl segment přednášek o revizní endoprotetice kyčlí pod předsednictvím P. Dufka, který blok uvedl prací o časných komplikacích revizních TEP kyčle. Zdůraznil, že mnoho z nich spadá bohužel na vrub operátora. Diskuse ukázala, že stanovisko nejvýznamnějších představitelů ortopedické společnosti směřující k udělení revizní endoprotetické akreditace vázané pouze na pracoviště s vysokým počtem primoimplantací, je pro pacienty a ekonomiku oboru legitimní. J. Gallo potvrdil ve svém sdělení, že revizní TEP kyčle nemusí být rizikovým výkonem, je-li prováděna na pracovišti se superspecializovaným týmem a širokým hardwarovým zázemím. V dalších přednáškách jsme měli možnost porovnávat filozofii a výsledky revizních femorálních důrků (Z. Rozkydal–Wagnerův, P. Kozák a V. Procházka–Revision, P. Janíček–Bioconact). V diskusi jsme došli ke shodě, že užití typu důrků by mělo být v režii operátora v návaznosti na zkušenosti pracoviště, rtg obraz a korektní implantaci Burch-Schneiderovy statické augmentace defektního acetabula, kterou ve své přednášce zdůvodnil J. Stehlík. Vysoce hodnocená byla přednáška I. Konfránka o revizní

TEP kyčle u pacientů s tumorem a vystoupení T. Tomáše o reimplantaci TEP v septickém terénu. Mimořádně zaujala práce K. Koudely o optimálním nastavení rotace tibiální a femorální komponenty u aloplastik kolena. Z diskuse vyplynul závěr, že se jedná o jeden ze zásadních parametrů určujících následnou funkčnost kolena, proto se nesmí podceňovat.

Nejpřínosnější byla sekce o traumatologii lokte. V úvodu do problematiky představil T. Sosna vysoké číslo svého souboru aloplastik lokte pro posttraumatickou diagnózu a kazistiky dizasterických nálezů po nesprávně léčených zlomeninách v oblasti loketního kloubu. Tyto bohužel přicházejí na ortopedická pracoviště s dlouhým odstupem od úrazu a charakterem prvotní intervence nemohou být řešeny jinak, než umělou kloubní náhradou. A. Sosna a následná diskuse potvrdily skutečnost, že umělá náhrada lokte je ale bohužel nejrizikovější umělou kloubní náhradou a bylo by proto nadmíru užitečné soustředit závažná poranění lokte na specializovaná pracoviště. Pracoviště musí ovládat otevření kloubu každým přístupem a musí disponovat širokým spektrem moderních operačních technik, včetně primární umělé náhrady pomocí defektních implantátů. Další přednášky (M. Majerníček, Z. Štěpán) potvrdily, že výsledky pracovišť s rozsáhlou erudiicí v problematice primárního kostního hojení a biomechaniky kloubů vedou k akceptabilním výsledkům, je-li zvolen up to date léčebný postup. V diskusi k celému bloku jsme došli ke konsenzu, že ačkoliv anatomie zná pouze jediný kondylus humeri, je nutno z praktických a didaktických důvodů akceptovat „chirurgický“ radiální a ulnární kondyl humeru.

Ve spondylochirurgické sekci nejvíce zaujaly průřezová přednáška o poranění krční páteře (M. Mrůzek) a představení miniinvazivní dorzální spondylodézy T-L páteře od L. Tótha.

Mimořádně zdařilému společenskému večeru v Národním domě dominoval společenský lesk významných představitelů regionu a zejména koncertní vstup J. Nohavicy. Ten se svou přízní k ortopedii netajil a věnoval ji dokonce světovou premiéru jedné své písňové balady, která má v nejbližších dnech i s dedikací vyjít na některém z jeho CD.

Závěrečné slovo obou prezidentů P. Dungla a P. Kozáka akcentovalo velmi příznivé hodnocení celého setkání. Zejména byla oceněna skutečnost, že se nám v praxi podařilo úspěšně ověřit model konjugovaných sympozií v době, kdy přemíra a dokonce narůstání počtu ortopedických akcí začíná přesahovat reálné časové možnosti a síly ortopedů a nebezpečně tříští sponzorskou pomoc.

Rozcházeli jsme se s přáním: za dva roky v rázovitém regionu znovu nashledanou.

Jaroslav Musialek

Omluva prof. MUDr. Janu Bartoníčkovi, DrSc.

Autoři knihy „Zlomeniny patní kosti“ doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc., a doc. MUDr. Jan Štulík, CSc., a nakladatelství Galén, se tímto omlouvají prof. MUDr. Janu Bartoníčkovi, DrSc., za neúmyslný zásah do autorských práv, k němuž došlo zveřejněním fotografií anatomických preparátů ve vlastnictví prof. MUDr. Jana Bartoníčka, DrSc., v uvedené knize bez vyžádání jeho výslovného souhlasu.