

Seriál Špičky české medicíny

Čekání na nové klouby

Nahradit se dá většina kloubů v těle. Zákroky jsou šetrnější

**Radka Hrdinová
a krajištv zpravodajové MF DNES**

Operaci sály na ortopedických klinikách napříč všemi kraji jsou vyžité na maximum, čekací doby se pohybují v měsících až letech. „Hlavním problémem je nárůst počtu pacientů, kteří přicházejí kvůli totální náhradě kyčelního a kolenního kloubu,“ říká Zdeněk Chichý, primář ortopedického oddělení Fakultní nemocnice Ostrava. Na čekací listině u něj na oddělení mají momentálně přes tři stovky zájemců o operaci kyčelního kloubu a přes pět set pacientů čekajících na endoprotézu kolena.

Čeká se měsíce

Jde o jednoduchou rovnici. Pacienti přibývá, ale počty operací nerostou vůbec, nebo jen pomalu. To platí například i o ortopedii Fakultní nemocnice Olomouc, kde v minulém roce operovali 2 600 pacientů, což je o více než dvě stovky méně operací než před pěti lety, ačkoli počet zá-

jemců o operaci stoupl. „Skutečná poptávka je poměrně vysoká. Radu pacientů bohužel nemůžeme z kapacitních důvodů uspokojit,“ vysvětluje přednosta zdejší ortopedické kliniky Jiří Gallo s tím, že zájemce o operaci zpravidla vyšetří, pokud však nejde o úraz nebo jiný akutní problém, operaci jim mohou nabídnout až za několik měsíců.

Stále rostoucím čekacím lhůtám nepamohá ani to, že přibývá náročnějších operací, které stojí více času a peněz. „Velmi dynamicky se rozvíjí především artroskopické rekonstrukční operace, za posledních pět let se u nás například počet artroskopických rekonstrukcí kolena zdvojnásobil,“ popisuje situaci Jiří Gallo.

Lepší materiál, menší řez

Pokud to kapacita operačních sálů a úhrady pojišťoven dovolu, nahradit už dnes jde většinu kloubů v lidském těle. Zdokonaluje se konstrukce implantátů i operační techniky.

„Příkladem může být náhrada ramenního kloubu, kde v určitých případech není nutné použít klasické

implantát, stav se dá místo toho řešit nasazením kovové „hlavičky,“ vysvětluje Jiří Stehlik, primář ortopedického oddělení Nemocnice České Budějovice.

Menší zásah do organismu

Novinky jsou ale i v materiálech a vývoj se zaměřuje i na operační techniky. „Rada postupů se minimalizovala, zmenšil se potřebný operační řez a technika provedení u řady z nich znamená menší zásah do lidského organismu,“ dodává Jan Stehlik.

Proč roste počet pacientů a s tím i čekací doby na operaci? „Podíl se na tom vyšší aktivita pacientů, prodlužování věku, ale i nadváha,“ myslí si Stehlik. Především se ale ortopedie shodují na tom, že přibývá především počet starších pacientů, kteří na rozdíl od předcházejících generací nechtějí omezovat své aktivity ani v duchodovém věku a bolavé klouby nepovažují za samozřejmost, se kterou by se museli smířit.

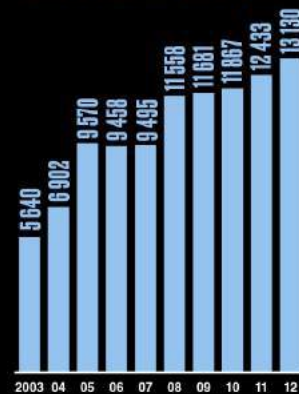
„Není výjimkou operovat pacienta ve věku nad 90 let, i když jsou tyto operační výkony pochopitelně spo-

jeny s vyšším rizikem a delší dobou rehabilitace,“ dodává Zdeněk Chichý.

Nejde ale jen o náhrady kloubů. S rostoucím průměrným věkem obyvatel se ortopedi stále častěji potkávají i s dalšími traumaty, která trápí starší pacienty, včetně dlouhodobého nárůstu zlomenin.

V plzeňské fakultní nemocnici proto tyto pacienty otevřeli specializované geronto-traumatologické oddělení. Mýšlenku převzali z Německa či Spojených států. Vychází z toho, že senioři potřebují trochu odlišnou péči. Když osmdesátník se zlomeným krčkem leží vedle mladíka, který má prasklý meniskus, není to podle Tomáše Pavelky, přednosty Kliniky ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, dobře. „Senior potřebuje komunikovat, nesmí se uzavřít do sebe, musí tam být rychlá návaznost operace, rehabilitace a návratu domů,“ dodává Pavelka. Nové oddělení tu před pěti lety vzniklo rozdělením původní kapacity, má více sestav a pomocného personálu a osvědčuje se.

Počet operací kloubních náhrad



Reoperace



75

ortopedických oddělení je v českých nemocnicích

Zdroj: ÚZIS

2 950

lůžek mají v nemocnicích pro ortopedické pacienty



Regionální zpravodajové MF DNES sestavili **velký přehled lékařů** ze všech krajů, kteří patří mezi nejvýznamnější odborníky v šesti medicínských oborech.

Špičky české medicíny

pondělí 22. 5.

- **dněs** ortopedie
- **středa 24. 5.** diabetologie
- **čtvrtek 25. 5.** kardiologie
- **pátek 26. 5.** gastroenterologie
- **sobota 27. 5.** gynekologie a porodnictví

prof. MUDr. Pavel Dungl, DrSc.



přednosta Ortopedické kliniky pražské Nemocnice Na Bulovce

Narodil se roku 1948 v Olbramkosti u Znojma. Přední český ortoped a nositel medaile Za zásluhy o stát v oblasti vědy před devíti lety provedl endoprotézu kyčelního kloubu prezidentovi Václavu Klausovi, před třemi lety operoval také současnou hlavu státu Miloše Zemana. Sám Dungl přitom v roce 2009 přežil těžkou autonehodu, když se mu ve vysoké rychlosti zablokovala pneumatika. Tři týdny byl v bezvědomí, ale už dva měsíce po nehodě znovu operoval. Svůj život si neumí představit bez své rodiny – má čtyři syny – a bez sportu. „Rád lyžuju, hraji tenis, golf, jezdím na kole a pluji na své lodi. Také mám v oblíbené beletřii,“ dodává Dungl.

prof. MUDr. Jiří Chomiak, CSc.



vedoucí dětské ortopedie nemocnice Na Bulovce

Specialista na dětskou a sportovní ortopedii Jiří Chomiak se věnuje léčbě dětí s neuromuskulárním postižením. V rámci českého humanitárního programu Medevac pravidelně vyjíždí do jordánského Ammánu, kde během pěti misi provedl téměř sto operací. Z poslední mise se vrátil na začátku května. Od roku 2010 na Bulovce zajišťuje chod lékařského centra FIFA a je také jedním z českých příkopníků používání Ponsettiho metody při léčbě vrozené vady známé jako „golfová noha“. „Za svůj největší úspěch považuju publikace odborných článků v prestižních amerických časopisech a dosažení titulu profesor ortopedie na 1. LF UK,“ říká Chomiak.

MUDr. Zdeněk Vodička



ortopedické oddělení Nemocnice České Budějovice

Absolvent Lékařské fakulty UK v Plzni nastoupil v roce 1985 na ortopedii do českobudějovické nemocnice a zůstal jí věrný. Patří k předním českým specialistům na chirurgii ruky, zápěstí a loketního kloubu u dospělých pacientů. Nejčastěji operuje degenerativní onemocnění kloubů, což jsou artrozy, nebo poúrazové, špatně zhojené stavy a kloubní revmatismus. „Ke každé operaci přistupuji s respektem, aneb není lehkých operací. Cílem je vždycky pacienta co nejvíce vrátit do běžného života,“ říká Vodička. Je ženatý, má dva syny, mladší studuje medicínu. Ve volném čase se udržuje v kondici tenisem a lyžováním v rakouských a italských Alpách.

MUDr. Libor Filip



ortopedické oddělení Nemocnice České Budějovice

Po studiu medicíny na LF UK Plzeň nastoupil na ortopedii do českobudějovické nemocnice, kde působí dodnes. Specializoval se na chirurgii nohy a v této oblasti se vypracoval mezi přední české ortopedy. „Nejčastěji operuji deformity nohy dospělých pacientů – vbočené palce, endoprotézy hlezna, ploché nohy. Operace hlezenního kloubu děláme artroskopicky,“ říká Filip. Těchto zákroků dělají ortopedové v českobudějovické nemocnici na 250 ročně. Lékař je ženatý, má syna. V kondici se udržuje golfem, běháním a cyklistikou. Na kole jezdí nejvíce kolem Budějovic, o dovolené pak ve francouzské Provence. V zimě zdlouvá na lyžích sjezdovky v Alpách.

MUDr. Miroslav Havrda



Centrum komplexní péče o nohu Hradec Králové

Původní profesí neurolog Miroslav Havrda z Hradce Králové v 90. letech objevil pro Česko ve světě již známý obor – podiatrii. Jeho společnost MEDsport začala v roce 1994 do Čech dodávat termoplastické vložky do bot z Nového Zélandu. V roce 1998 Miroslav Havrda otevřel první centrum komplexní péče o nohu u nás. Špičkové vybavení posunulo pracoviště mezi evropskou elitu. Hradecký specialista léčil známé sportovce: tenistku Kumikovou, týčkaře Bubku či hokejistu Jágru. Havrda se v Centru komplexní péče o nohu stará o pacienty trpící nemocí, které mohou zhoršovat funkci dolních končetin, kteří mají otaky, zarůstající nehty a podobné.

MUDr. Oldřich Vastl



vedoucí lékař ortopedického oddělení Nemocnice Sokolov

Pracuje na ortopedii v Nemocnici Sokolov od roku 2001. Od roku 2009 pracuje jako vedoucí lékař jediné ortopedické péče v Nemocnici Ostrov. Specializuje se zejména na artroskopické operace a sportovní medicínu. Působí také jako lékař v několika zdravotních ústavech a v soukromí.

MUDr. Miroslav Švec



primář ortopedického oddělení Karlovarské krajské nemocnice

V čele ortopedického oddělení nemocnice je od roku 2002. Zaměřuje se především na vysoce specializované artroskopické výkony na časově nebo úplně náhrady kolenního, kyčelního a ramenního kloubu. Na svém oddělení také provozuje kostní tkáňovou banku, která je jedinou svého druhu v zdejším území.

MUDr. Zdeněk Štěpán



primář ortopedického oddělení Nemocnice Šumperk

Pracoviště, které vede, spojuje dva obory – ortopedii a traumatologii pohybového aparátu. V oblasti ortopedie zde operují děti s vrozenými vadami nebo s vadami dorosteneckého věku. V oblasti endoprotetiky umějí „vyměnit“ vše, od kyčlí a kolena až po lokty a klouby palet. V oblasti traumatologie rovněž provádějí

prof. MUDr. Jiří Gallo, Ph.D.



přednosta Ortopedické kliniky LF Univerzity Palackého v Olomouci a FN Olomouc

Je absolventem Vojenské lékařské akademie v Hradci Králové. První zkušenosti v oboru ortopedie získal v nemocnici v Městě Albrechtice. V roce 1994 zakotvil na Ortopedické klinice Fakultní nemocnice Olomouc, kterou vede od roku 2008. Věnuje se především problematice se-

Doc. MUDr. Tomáš Pavelka, Ph.D.



přednosta Kliniky ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí LF a FN v Plzni

Absolvoval Lékařskou fakultu UK v Plzni, po medicíně nastoupil na oddělení ortopedické protetiky FN Plzeň, od roku 1991 pracuje na klinice. Absolvoval 19 zahraničních stáží a kongresů, na kontě má příspěvky v sedmi monografiích a dvou učebnicích pro lékařské fakulty, v recenzovaných časopisech publikoval

MUDr. Jan Deniger



primář ortopedie Oblastní nemocnice Kladno

Absolvent Fakulty všeobecného lékařství UK v Praze působil do konce roku 1993 na ortopedii v Praze Na Bulovce, v roce 1994 nastoupil jako primář do Kladna. Na začátku 90. let pracoval jako ortoped v Rakousku. Jeho tým provádí jako jediný v republice minimálně invazivní operace kyčelních endoprotéz, což má

na sportovním hřišti, a v jeho klád u mužské volejbalové reprezentace České republiky. Poté u volejbalového klubu VK Karlovarsko a nebo FK Baník Sokolov. S prvními krůčky v medicíně mu pomáhal jeho otec, známý krajský odborník na ortopedii. Mezi jeho koníčky patří: rodina, MTB, dlouhé triatlony, dobré jídlo a pivo. Je ženatý a má dvě děti.

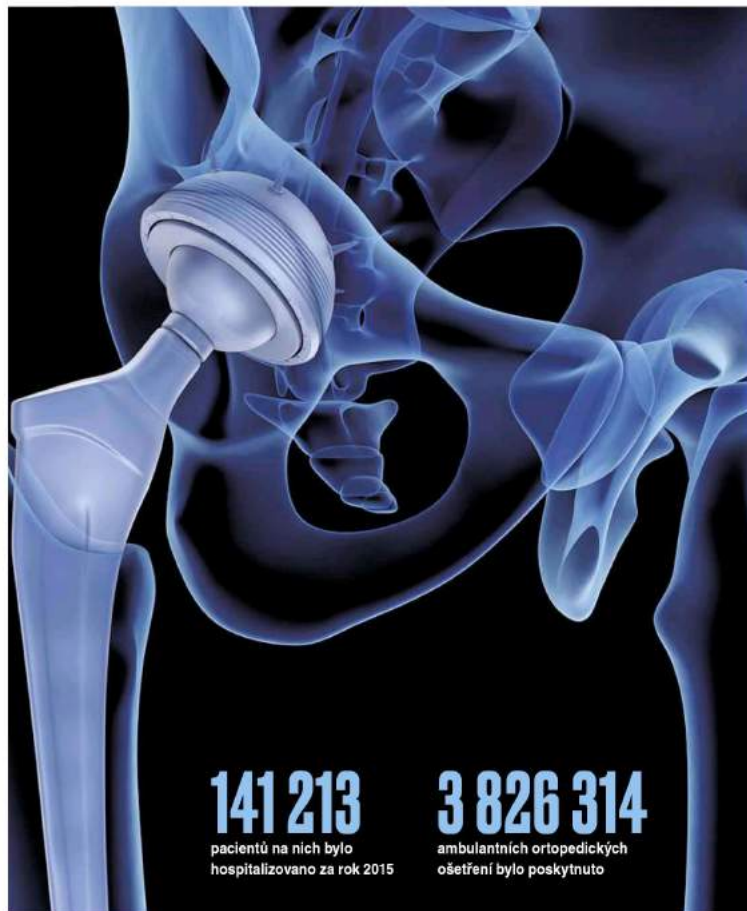
na ortopedii v regionu, a jeho pracoviště je jediné v kraji, které slouží 24 hodin denně. Dnes provádí nejvíce částečných náhrad, které jsou výrazně šetrnější k pacientům a urychlují rekonvalescenci. Ve volném čase se věnuje sportu, především triatlonu, ale už jen na rekreační úrovni, a jako lékař pomáhá také karlovarským fotbalistům a hokejistům.

traumatologie je svou rolí velmi končetinovou traumatologií včetně operací páneve. „Jsem hrdý na to, že v ošetřování úrazů pohybového aparátu dosahujeme skvělých výsledků a splňujeme náplň celého oboru ortopedie a traumatologie pohybového aparátu, tím se v Česku může pochlubit málokteré pracoviště.“ říká Štěpán. Ve volném čase nejraději relaxuje v lese nebo s rodinou.

maximálně 1000 slovo, nyní o kolen. Je řešitelem anebo spoluřešitelem několika výzkumných projektů. Publikuje v našich i zahraničních odborných časopisech. Předsedá České společnosti pro ortopedii a traumatologii pohybového aparátu. Profesor Gallo je ženatý, má dva syny. Ve volném čase se věnuje sportu, čte, poslouchá hudbu, chodí do kina a divadla. Rád také cestuje.

30 původních prací. Kniha Diagnostika zlomenin pánve a acetabula, kde byl jedním z osmi autorů, získala v roce 2009 Chlumského cenu, za spoluautorství patientské studie zaměřené na poranění pánve získal Zahradníčkovu cenu. Ve volném čase hlavně sportuje, například lyžuje, hodně času věnuje svým psům a zahradničení na chatě.

dvě stě. „Na tom je zajímavé, že lidé téměř nepotřebují berle. Z nemocnice odcházejí čtvrtý pátý den po endoprotéze a chodí,“ popisuje primář Deniger. Celkově lékaři v Kladně provedou ročně asi 2 200 operací. Ve volném čase občas jezdí na kole nebo zajde na golf. Dodnes aktivně lyžuje, v minulosti totiž jezdil závodně slalom.



141 213

pacientů na nich bylo hospitalizováno za rok 2015

3 826 314

ambulantních ortopedických ošetření poskytnuto

Čechy ničí obezita, ale i přehnané sportování

Dělat ortopedii podle svých představ si můžete dovolit jenom jako šéf oddělení, říká Jiří Stehlík.

Když jste v 70. letech nastoupil na ortopedii, byl obor značně populární díky seriálu Nemocnice na kraji města. Od té doby zaznamenala ortopedie obrovský pokrok. Jak jste tehdy léčili mladší pacienty, kteří potřebovali umělý kloub?

Když někdo tenkrát přišel do nemocnice, bylo mu padesát let a měl artrózu, snažili jsme se operaci s náhradou odkládat co nejdéle. Pokud to šlo, prováděly se osteotomie kostí. Změny postavení končetiny pacientům na řadu let výrazně pomohly. Měnit v začátcích bylo možné jen některé části kloubních náhrad, ale díky pokroku v technice a metalurgii máme dnes novou specializaci, která řeší revizní problematiku. Problém u revize je i v tom, že operační výkon při výměnách kloubních náhrad je mnohem náročnější než první operace.

Přinesly náročnější zákroky i jiné komplikace?

Ukázalo se, že někteří pacienti se po náhradách mohou potýkat se závažnou komplikací, která se chová zcela jinak, než jsme byli zvyklí. Lidé nemusí mít teploty, často ani změny v laboratorních nálezech. Pacient ale o kloubu „stále ví“, pociťuje nekomfort a v okolí implantátu může probíhat plíživá infekce. V posledních letech zažíváme boom diagnostických metod i změnu celého přístupu k léčbě zánětlivých komplikací umělých kloubních náhrad.

Souvisí to s tím, že operujete čím dál starší lidi?

Určitě, pacienti jdoucí na výměnu jsou i o 20 let starší než v době první operace. Navíc je populace nemocnější, než byla. Není výjimkou, že připraví k primární operaci 55 až 60leté pacienty je značný problém. Lidé se dožívají vyššího věku, operujeme i devadesátileté pacienty, pokud jim některý orgán nesehává. Miniinvasivně jsme operovali kyčel kolegyové devadesátileté babičky a měsíc po zákroku chodila bez berli. Jsou prostě lidé, kteří to zvládnou, a jiných to nejde. Ale pokrok v ortopedii je obrovský. Díky moderním metodám a implantátům se neuvěřitelně zkrátila ošetrovací doba.

Proč jste vyměnil přední pražskou ortopedickou kliniku za jižní Čechy?

V určité době jsem se rozhodl, že bych rád dělal ortopedii podle svých představ, a to si můžete dovolit jenom jako šéf oddělení. V roce 1997 jsem byl na půlroční stáži v Institutu aloplastik v Kentucky v USA, kde byly i další specializace, jako chirurgie ruky, nohy, artroskopie a náhrady kloubů s výrazně revizní operací. To jsem chtěl zavést i v budějovické nemocnici. A byla to šťastná volba. Kolegové byli vzděláni i manuálně zkušení, takže bylo možné jednotlivé specializace mezi ně rozdělit. Dnes jsou mimořádní v rámci republiky. Na vinohradské klinice jsem zažil v polovině 80. let minulého století i začátky operování páteří. Tehdy se doba pobytu měřila na týdny, dnes jsou to dny.

Můžete se pochlubit i nějakými špičkovými přístroji?

Doc. Jiří Stehlík, šéf oddělení ortopedie

Existuje nějaký kloub, na kterém jste artroskopicky nezasažovali?

Z velkých kloubů určitě ne. Ale pak jsou malé klouby, u kterých by artroskopická technika byla problematická. Na zápěstí se ještě artroskopie dělá, ale na drobných kloubech ruky by to nemělo smysl.

Máte v miniinvasivních metodách nějaký primát?

Jako první v Česku jsme použili miniinvasivní přístup ke kyčelnímu kloubu při totální endoprotéze. Byla to modifikovaná metoda profesora Heinze Röttingera z Mnichova. Jeli jsme se jít učit do Paříže.

Kolik pacientů projde vašimi ambulancemi za rok?

Jelich počet se stále zvyšuje. Když jsem před šestnácti lety nastoupil do budějovické nemocnice, bylo jich 16 tisíc. Vloni to bylo už 28 tisíc ambulantních ošetření. Na tomto nárustu se výrazně negativně podepsala změna systému, především ve fungování poliklinik. V současné době je všech na oddělení nemocnice supluji.

Kolik pacientů z ambulancí u vás míří na operační sály?

Z mé ambulance pro náhrady kloubů je to kolem 70 procent pacientů. Z ostatních ambulancí, kde lze postupovat v léčbě konzervativně, jich je výrazně méně. V celkovém počtu 2 100 operací ročně je zhruba 800 artroskopií a mezi nimi dominuje přece jen o něco choulostivější kolenní kloub.

Jak dlouho pacient čeká na plánovanou operaci?

Pacienty po vyšetření zapisujeme do pořádku a z něho objednáme na několik měsíců dopředu, teď již na září a říjen. Jako většina nemocnic jsme u náhrad velkých kloubů limitováni pojistovkami a čekací doba se podle typu pojistovky a počtu nemocných pohybují mezi šesti měsíci až dvěma roky.

Čím lidé nejvíce ničí svůj pohybový aparát?

Především jde o nadváhu, která se podepíše na stavu páteře a samozřejmě veškerých nosných kloubů. Druhým problémem jsou časté extrémní aktivity a sporty. I když nejde o úraz, drobná mikrotraumata z přetěžování, nevhodného cvičení a posilování časem přinesou řadu obtíží a postižení. Lidé, kteří si myslí, že čím víc budou sportovat, tím budou zdravější, se hrozně mýlí.

Co byste doporučil jako prevenci kromě udržení rozumné váhy?

Jednoznačně vhodný je pravidelný, ne příliš silový pohyb, který nezatěžuje klouby v krajních polohách ani svalovými pohybem. V zímě jsou ideálními sportem běhy, když není snh, je unikátní kolo nebo běhání. Zvláště ve speciální obuvi, která nutí přenášet nášlap na špičku nohy a vrací tak techniku běhu do dávné historie.

— Ludmila Mlsová

MUDr. Jiří Kratochvíl



primář ortopedického oddělení Krajské nemocnice Liberec

Vystudoval Lékařskou fakultu UK v Hradci Králové, promoval v roce 1986. O tři roky později nastoupil do liberecké nemocnice, kde působí posledních sedm let v pozici primáře. V průběhu praxe se mu podařilo získat specializované způsobilosti v oboru ortopedie prvního a druhého stupně. Mimo jiné se v rámci své působnosti věnuje také vrozeným vadám dětí ve spolupráci s Jediným ústavem v Liberci. Na ortopedii provedou ročně 550 umělých náhrad velkých kloubů z celkových 1 500 operací. V návaznosti na klinická pracoviště zajišťují i základní onkootopedii a v rámci traumacentra se podílí na akutních traumatech a řešení porážkových stavů.

Doc. MUDr. Martin Repko, Ph.D.



přednosta Ortopedické kliniky Fakultní nemocnice Brno

Specialista na operace skoliózy páteře u dětí. Jako jeden z prvních implantuje rostoucí pruty, díky nimž malé děti není nutné opakovaně operovat, učít se k němu jezdit i lékaři ze zahraničí. On sám jezdí operovat děti po celém světě. Je autorem více než 400 odborných přednášek a publikací, především se zaměřením na problematiku skoliózy a deformit páteře. V nejnovějších postupech školí kolegy z celé Evropy i Spojených států. V roce 1992 promoval na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity v Brně, nastoupil na Ortopedickou kliniku Fakultní nemocnice Brno, kde pracuje dodnes, od roku 2012 na pozici přednosty.

Doc. MUDr. Richard Chaloupka, CSc.



zástupce přednosty Ortopedické kliniky FN Brno a LF MU Brno

Od roku 2002 docent Lékařské fakulty MU. Věnuje se operacím páteře a náhradám velkých kloubů, nemocem a vadám páteře. Operuje především žízní páteřního kanálu v krčním a bederním úseku, náhrady kyčlí, kolen. Zabývá se problematikou přejíždění idiopatické skoliózy, což je nejčastější typ deformace páteře. Je členem České společnosti pro ortopedii a traumatologii a členem zkušební komise pro státní zkoušky z chirurgie a pro atestace z ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí. Zástupce přednosty Ortopedické kliniky FN Brno je autorem jedné monografie, u sedmi je spoluautorem. Napsal 68 vědeckých prací, u dvaceti jako první autor.

MUDr. Lubomír Trtík



zástupce primáře ortopedického oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod

Absolvent Lékařské fakulty Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Brně. V roce 2005 se na kongresu v Paříži seznámil s novou generací implantátů kofenového kloubu palce. Ve spolupráci s firmou Bausnka vyvinul první český implantát kofenového kloubu palce ruky, který byl poprvé implantován v roce 2014. Dalšími

MUDr. Jiří Šedivý



ortopedické oddělení Nemocnice Jihlava

Ortopedické oddělení Nemocnice Jihlava vedl od roku 1991 do konce loňského roku. Nyní zde pracuje jako vyhledávaný specialista a operátor. Lékařskou fakultu UK v Hradci Králové dokončil v roce 1977. Během svého působení na pozici primáře jihlavské ortopedie zavedl například v roce 1991 endoprotézu klou-

MUDr. Mojmír Svoboda



primář ortopedického oddělení Srdruženého zdravotnického zařízení Krmov

Absolvoval LF UP v Olomouci. V roce 1989 začínal v nemocnici v Městě Albrechtice, v roce 2004 se ortopedické pracoviště přestěhovalo do Krmova, kde je dosud primářem. „Pro studium medicíny jsem se za komunismu rozhodl i proto, že šlo o apolitický obor“, vzpomíná lékař, který se specializoval na



Doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc.

primář ortopedického oddělení Nemocnice České Budějovice a klyče „Fungujeme jako školící centrum pro mladé lékaře buď-

implantovat v Dánsku, Portugalsku nebo na Slovensku. Úzce spolupracuje s profesorem T. B. Hansenem z Dánska, který má možnost pomoci RSA analýzy predikovat chování implantátu v lidském těle v čase. V havlíčkovské nemocnici doktor Trtik pracuje od konce 80. let. Je ženatý, má čtyři děti. Ve volném čase se věnuje rekreačnímu sportu.

Prvními v České republice byly endoprotézy kolena a arthroscopii kolena, z posledních let to jsou unikátní operace náhrady kolenního kloubu za pomoci technologie Visionaire. „Tato metoda výrazně zmiřňuje invazivitu operace, zkracuje délku operace i následnou rekonvalescenci,“ říká. Je ženatý, má dvě dcery a dvě vnoučata. K jeho zálibám patří golf, četba a chalupaření.

„Někdy je propagačním nástrojem, který je používán v ortopedii. „Jako jedni z prvních v zemi jsme před dvanácti lety zavedli miniinvazivní zákroky na kyčelním kloubu, před devíti lety i na kolenním kloubu. Pomocí počítačové navigace děláme miniinvazivně například 20 polovičních umělých kolen ročně, což je šetrný zákrok vhodný pro mladší pacienty se zachovalými vnitřními vazy,“ říká Svoboda.

„Když se ptáte, asi jako jedni v republice máme speciální přístroj na odstraňování cementu při výměně umělého kloubu. Díky jeho použití výrazně šetříme kost a je to velmi šetrný zákrok pro pacienty, kterým je v době revizní operace v naprosté většině sedmdesát a více let.

Absolvent 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze začínal na Kladně, poté pracoval na ortopedické klinice FN Královské Vinohrady, kde byl zástupcem přednosti kliniky. Do Budějovic přišel před patnácti lety na primářský post ortopedie. Je specialistou na revizní operace totalních náhrad kolene

kloubu pro střední a východní Evropu a současně jako středoevropské rekonstrukční operativy,“ říká Stehlik. Primář je ženatý, má dvě děti. Ve volném čase se udržuje v kondici jízdou na kole a kolečkových bruslích, v zimě na běžkách. Jeho další velkou zálibou je umění a historie.