

## Obsah

Předmluva.....	5
Úvod .....	7
1. Měření osy dolní končetiny a základních úhlů v rámci předoperačního plánování .....	9
2. Příčiny selhání kolenní endoprotézy .....	19
3. Standardní metody resekce distálního femuru a proximální tibie při implantaci endoprotézy .....	27
4. Principy využití počítačové techniky v ortopedii .....	35
5. Kinematická navigace při implantaci kolenní endoprotézy .....	41
6. Vlastní zkušenosti.....	53
6.1 Materiál a metodika.....	54
6.2 Výsledky.....	56
6.3 Diskuse.....	57
Závěr .....	59
Jmenný rejstřík.....	61
Literatura.....	63

Selhání totální endoprotézy kolenního kloubu a je zobrazena obřížnost přesné implantace endoprotézy v sekundární generotézy, zejména po korekčních osteotomiích. Ve třetí kapitole jsou uvedeny způsoby a literární výsledky manuálně cílené resekce distálního femuru a proximální tibie při využití vira neudůrných a extrém neudůrných instrumentarií. Robotika a navigace jako odlišné trendy aplikace moderní počítačové techniky do operativy kolenního kloubu jsou rozetřány ve čtvrté kapitole. V páté kapitole je podrobně popsána metodika včetně integrace kinematickou počítačovou navigací do operačního postupu a jsou rozvialeny principy jejich jednotlivých fází. V poslední kapitole autoři vyláčí výsledky své prospektivní studie zatížené na radiologickém hodnocení souboru endoprotez implantovaných s a bez užití kinematické navigace. V seznamu literatury se autoři snaží obsáhnout všechny významné práce týkající se dané problematiky.

Pani Hlencové Zrdě je nezbytně nutné dík za velkou spůlčivost, jeť byla nezbytná při tvorbě kreseb a zhotovení kvalitní obrazové dokumentace. Pracovníkem knihovny Úrazové nemocnice jsou autoři vděkovatí poděkovat za spůlčivost při sběru dat. Poděkování patří i doc. RNDr. Vladimíru Znojilovi, CSc. za nezbytnou spůlčivost při statistickém zpracování sřerenních statistických údajů. V neposlední řadě autoři děkují pracovníkům firmy B. Braun Aesculap za profesionální spůlčivost při uvádění navigačního systému do každodenní praxe.