

# NAŠE FAKULTA

35 | 8. ROČNÍK | ČERVEN 2017

# 35.



INFORMAČNÍ BULLETIN  
MASARYKOVA UNIVERZITA  
LÉKAŘSKÁ FAKULTA



## **OBSAH**

Reorganizace vzdělávání a Simulační komplex Masarykovy univerzity	3
Foundation Course	4
Geny rektora MU 2017	7
Docentka Pokorná a Journal of Wound Care Awards 2017	11
L'Oreal, UNESCO a Žena ve vědě dr. Holubcová	14
Moderní přístupy k hojení ran	15
Konference V4 aneb Jak účinně bojovat s kardiovaskulárními chorobami	17
Heart to God, Hand to People - charity action of MIMSA	19
Ocenění mediků LF MU na Evropském radiologickém kongresu	22
Světový den zdraví 2017	24
Tomáškovy dny mladých mikrobiologů 2017	26
Jarní jmenovací řízení na LF MU	27

**Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,**

**dostává se Vám do rukou předprázdninové číslo našeho bulletinu. Je plný, myslím si, velmi zajímavých pozitivních zpráv a já Vám přeji příjemné čtení a stejně tak Vám přeji příjemné prázdniny, krásnou dovolenou a načerpání spousty nových sil, protože jak je také evidentní z obsahu tohoto bulletinu, čeká nás spousta, spousta práce, dominantně na reorganizaci výuky.**

**S mnoha pozdravy**

**Váš Jiří Mayer**



# REORGANIZACE VZDĚLÁVÁNÍ A SIMULAČNÍ KOMPLEX MASARYKOVY UNIVERZITY

Irena Wernerová



SIMU komplex

Dne 8. 6. se konala na půdě Lékařské fakulty MU významná celofakultní konference na téma *Reorganizace vzdělávání a Simulační komplex Masarykovy univerzity*. Již před 14. hodinou se tvořily fronty u stolků s podpisovými archy. Bude se jednat o zásadních změnách výuky a studia na LF MU a budování rozsáhlého simulačního komplexu.

S úvodním slovem vystoupil před naplněnou velkou posluchárnou **děkan LF MU prof. Mayer** a zdůraznil, že lékařskou fakultu čeká, stejně jako další české vysoké školy, období rozsáhlého přestavování studijních programů a oborů. Konstatoval budoucí kvalitativní změny – navíc důvodem k nastavení nových měřítek kvality je změna systému akreditací, kterou přinesla novela vysokoškolského zákona. Podtrhl význam

simulované výuky: „Struktura simulace povede ke zkvalitnění výuky. Plánovaný koncept ovlivní zásadním způsobem výuku v upravených studijních programech VL a ZL a primárním cílem bude podpořit a rozšířit výuku pro studenty.“

Za Radu pro vnitřní hodnocení MU vystoupil **prof. Rabušic** ve svém *Představení koncepce a funkce Rady pro Vnitřní hodnocení (RVH)*. Uvedl, že univerzita i každá VŠ musí mít funkční systém zajišťování kvality, který bude zárukou vlastního vnitřního hodnocení. Proto i v rámci MU vznikla Rada pro vnitřní hodnocení jako orgán univerzity. Prof. Rabušic upozornil, že nevznikla proto, aby situaci komplikovala a prodloužovala hodnocení, ale aby byla jakýmsi pomocným orgánem vysokých škol.



Proděkanka **prof. Kaňková** podala ve svém vystoupení erudovaný výklad *Transformace studijních programů na MU z pohledu LF*. Poukázala na fakt, že řada úspěšných zahraničních univerzit má společné základy studijních programů, kterým se někdy říká foundation year. Zdůraznila i požadavky na smysluplnost programů – accountability. Upozornila na legislativu a změny ve vnitřních normách i metodikách, kterým je nutno vyhovět. Představila Koncept studijních programů i revizi studijní nabídky, dále Přeměnu studijních oborů VL, ZL a nelékařských oborů na studijní programy i Vznik nového studijního programu – embryolog (a možná i jiné) – vše v rámci časového harmonogramu přeměny SP.

**Prof. Izakovičová Hollá** hovořila o *Projekt strategického vzdělávání SIMU+ v letech 2017–2022 za Zubní lékařství*. Vrátila se do historie – obor má více než 90letou tradici. Zmínila 3 obory – Praktické zubní lékařství, Ortodontii i Maxilofaciální chirurgii. Představila budoucnost ZL v SIMU, výukové prostory pro simulovanou výuku i plán

moderních simulačních pro preklinickou výuku ZL. Vytýčila i dotčené předměty studijního programu ZL, které bude nutné promítnout do nové reakreditace.

**Ing. Sellner a doc. Štourač** ve svém příspěvku předvedli *Projekt Strategické investice MU do vzdělávání SIMU+ a Změny ve výuce předmětů inkorporující prvky simulace*. Projekt simulačního centra LF MU vzniká od roku 2014, na realizaci pracuje multidisciplinární tým. Od počátku je spolupráce založená na kooperaci se zahraničními partnery (Rakousko, Německo, Švýcarsko, ale i Velká Británie a Švédsko). Demonstrovali několik variant řešení, v nichž byl od počátku kladen důraz na vlastní budovu a kompletní vybavení simulačními přístroji. Vysvětlili plénu, že SIMU se skládá ze dvou projektů a jaký je mezi nimi rozdíl i z hlediska finančních nároků (dohromady Komplexní simulační centrum). Vysvětlili, co je obsahem SIMU+ pro všechny zapojené VŠ i rozpočet s tím spojený. V harmonogramu přiblížili pracovní aktivity v horizontu pěti let.

---

## FOUNDATION COURSE

---

### Irena Wernerová

Poprvé na naší Alma mater probíhal po dobu 20 týdnů *Foundation course*, který v rámci intenzivní výuky chemie, biologie, fyziky a českého jazyka připravoval zahraniční uchazeče o studium Všeobecného a Zubního lékařství k přijímacím zkouškám. Emeritní proděkanka prof. Táborská informovala o úspěšném zakončení přípravného kurzu, kterého se účastnilo 30 studentů ze zahraničí (nejvíce Japonsko a SAE), z nich mohlo být po ukončení kurzu na základě úspěšně vykonané přijímací zkoušky 20 studentů přijato.

Děkan LF MU prof. Mayer vysoce ocenil pořádání kurzu jako vhodnou formu pro získávání kvalitních zahraničních studentů a vyjádřil podě-

kování organizátorům kurzu a učitelům, kteří se na výuce podíleli.

### ROZHOVOR S PROF. TÁBORSKOU, VŮDČÍ ORGANIZÁTKOU A „DUŠÍ“ KURZU:

*V předcházejících letech jste pořádali kurzy pro zahraniční studenty...*

Ano, kromě tohoto kurzu jsme v minulém roce otevřeli také e-learningový přípravný kurz v angličtině, který studenti mohou absolvovat distanční formou. Nyní jsme chtěli rozšířit platformu nabídky, které LF MU pro zahraniční uchazeče vytváří.



Účastníci Foundation Course

### **Jak dlouho jste kurz připravovali a potýkali jste se s nějakými organizačními problémy?**

Kurz byl připravován přibližně půl roku. Šlo jednak o zajištění veškerých organizačních záležitostí, včetně propagace a hlavně o přípravu obsahové náplně kurzu. Musely být také vybrány a zajištěny vhodné středoškolské učebnice, studentům byly na dobu kurzu zapůjčeny. Problémem bylo také zajištění a vybavení vhodné místnosti. Také jsme museli připravit studijní pravidla pro průběh kurzu. A nejvíce času a úsilí většiny učitelů zabrala příprava ppt prezentací pro přednášky a strukturovaná náplň pro seminární výuku.

### **Mohli jste použít nějaká paradigmatata nebo šlo zcela o novum a v čem?**

Pro odborné předměty šlo o novum v tom, že se jednalo o výuku středoškolské látky, tedy příprava všech materiálů začínala od počátku. Pro ilustraci v chemii a fyzice se jednalo o přípravu podkladů pro 80 hodin přednášek a 60 hodin seminářů, u biologie 40 hodin přednášek a 60 hodin seminářů.

### **Kolik vyučujících se na kurzu podílelo a jaké bylo složení předmětů a studentů?**

Kurz byl skutečně intenzivní poněvadž trval 20 týdnů, v každém týdnu bylo 25 vyučovacích

hodin a kromě toho se předpokládala domácí příprava studentů na výuku. Na výuce se větší či menší mírou podílelo kolem 15 učitelů. Kurz byl vypsán pro 30 studentů a na počátku byl plně obsazen, v průběhu 1–2 studenti odpadli. Studenti pocházeli z řady zemí, nejvíce bylo japonských studentů a studentů z arabských emirátů. Po skončení výuky uspělo 20 uchazečů pro obor VL a jeden pro obor Fyzioterapie.

### **Co Vás potěšilo a překvapilo?**

Co mě jako vždy potěšilo, avšak nepřekvapilo, byla obrovská zodpovědnost a vstřícnost učitelů, kteří v kurzu učili. A kvalita práce, kterou odvedli. Za to jim patří velké ocenění.

### **ZEPTALI JSME SE BC. MELICHAROVÉ, VEDOUcí ZAHRANIČNÍHO ODDĚLENÍ:**

#### **Čí to byl nápad kurz uspořádat?**

S nápadem realizovat kurz jsem přišla já a představila jsem ho panu děkanovi na PP, nicméně realizací a organizací byla pověřena paní profesorka Tábořská, která koordinovala celou výuku. Výhodou bylo, že již rok předtím byly otevřeny online přípravné kurzy chemie, biologie a fyziky a materiály mohly být použity i jako částečné podklady pro výuku.

**Ve které zemi jste se inspirovali?**

Na LF jsem dostávala žádosti uchazečů, zda nabízíme obdobný typ studia, ale tato nutnost vyvstala reálně z důvodu přijímání většího počtu uchazečů z Japonska a Spojených arabských emirátů. Ti potřebují důkladnější přípravu a čas na překonání kulturních rozdílů i k aklimatizaci ke studiu v Evropě.

**Jste s průběhem spokojeni a co chystáte v dalších letech?**

S průběhem jsme velmi spokojeni, troufám si tvrdit, že i studenti. Vzhledem k této skutečnosti budeme kurz otevírat i v akademickém roce 2017/18 a budeme navyšovat počet přijatých studentů na 40 a v současné době pro ně připravujeme novou, speciálně vybavenou výukovou místnost.

## ROZHOVOR S NEJOBLÍBENĚJŠÍM VYUČUJÍCÍM, PROF. MORNSTEINEM:

**Jak se Vám v kurzu učilo – bylo to jistě náročné, můžete srovnat s výukou českých studentů?**

Úvodem bych asi měl poděkovat za možnost tu projevit svoje názory a zkušenosti. *Foundation course* byl jistě mnohem obtížnější než jakákoliv běžná výuka v jazyce anglickém. Museli jsem se jít o úroveň níž, tedy na úroveň středoškolskou, více vysvětlovat zdánlivě samozřejmé věci a opírat se o učebnice, které jsou sice neobyčejně barevné, a jak se dnes říká „vymazlené“, ale svým obsahem značně pokulhávající za naši obvyklou gymnaziální úroveň. Těžko se to popisuje, ale v textu jako kdyby byly bariéry: Dál už nechoďte, nevsímejte si toho....! Studenti navíc tvořili neobyčejně nehomogenní skupinu – od Saudských Arabů po Japonce a k tomu pár Evropanů. Bylo nutno dávat víc pozor na kulturní přešlapy, protože jsme se pohybovali občas dost daleko od medicínského dvorečku. Učili jsme o věcech, které běžně na fakultě nezmiňujeme, museli jsme pracovat s názornými příklady jevů, v nichž se uplatňují probírané fyzikální prin-

cipy, a k tomu motivovat pro studium medicíny. Naštěstí je v medicíně také velmi mnoho skvělých fyzikálních aplikací.

**Myslíte si, že něco by bylo třeba vylepšit či posunout jinam?**

Výuková místnost byla nekomfortní, velmi stísněná, byl problém používat současně projekci a tabuli, což byla nutnost zejména ve cvičeních, kde se něco počítá. Dělat základní kurz fyziky bez počítání je skoro něco jako provozovat medicínu bez pacientů! O kontrolních testech ani nemluvě. Změna by zvedla kvalitu výuky. Skupina může být o něco větší, ale o moc ne. Ztratil by se bezprostřední kontakt se studenty a cvičení by degradovala. Výuka by se musela realizovat v paralelkách a to je prakticky nemožné s ohledem na souběh jiné výuky.

**Co Vás překvapilo, případně udivilo?**

Překvapilo mne, že tato velmi nehomogenní skupina vytvořila celek, který se jevil jako kooperující a přátelský. Jistě, výjimky jsou vždy nějaké, i v této skupině někteří připomínali „zombie“, jako kdyby byli spíše na výletě než na kurzu, který je má na něco připravit. Na druhé straně právě skupina arabských studentů byla velmi aktivní a dokonce kompetitivní (to není obvyklé v regulární výuce v prvním ročníku). Japonci většinou dřeli, ale jazyková bariéra byla pro ně alespoň v prvních týdnech velmi vysoká.

**Myslíte si, že výsledek bude adekvátní úsilí?**

Nemáme s čím srovnávat, ale někteří frekvenciantů kurzu, kteří u nás skutečně nastoupí, budou pravděpodobně hrát roli jakýchsi vůdců a tahounů. Budou dál než ti ostatní, budou nás znát i z jiných forem výuky, než jsou obvyklé v regulérních vysokoškolských kurzech. Mohli by působit jako katalyzátory, pomoci s adaptací těm ostatním, uvidíme.



**Byl jste velmi oblíbený, na co nezapomenete?**

Nic takového jsem si neuvědomoval. Musel jsem se soustředit na jiné věci. Když jsem ale zjistil, že pozornost auditoria klesá, byl jsem schopen výklad oživit nějakými historkami a pozoruhodnostmi ze světa fyziky. Do přednášky o elektřině jsem si donesl umělohmotnou krabici s pohankovým popcornem, který pak díky statické elektřině docela pěkně poskakoval. Kolegovi jsem donesl jednojennou minci, aby mohl ukázat, jak se pěkně drží na hladině vody díky povrchovému napětí. Vyzkoušeli si to i Japonci a měli z toho radost. Demonstrace dovedou ve výuce někdy zázraky.

**Děkuji za rozhovor a gratuluji, protože vím, že studenti si Vás zamilovali, a to je pro pedagoga největší ocenění!**



Šťastní absolventi z Japonska

---

## CENY REKTORA MU 2017

---

*Ceny rektora Masarykovy univerzity jsou každoročně udělovány v několika kategoriích jako ocenění mimořádných úspěchů také v oblasti vědy a výzkumu – představujeme letošní oceněné osobnosti LF MU*

**PROF. MUDR. IRENA REKTOROVÁ, PH.D.:**

**CENA REKTORA MU 2017 ZA MIMOŘÁDNÝ VÝSLEDEK V MEZINÁRODNÍ GRANTOVÉ SOUTĚŽI**

**Co pro Vás Cena rektora znamená – je to zastavení na odborné cestě, máte pocit zadostiučinění? Jaké přináší pocity?**

Získání Ceny rektora si samozřejmě velmi vážím a udělalo mi to radost. Zastavením na odborné cestě ale určitě není, spíš bych řekla, že je povzbuzením na začátku nového (dalšího) zaměření výzkumu v mé skupině Aplikované Neurovědy na CEITECu MU a další smysluplné mezinárodní spolupráce. A s tím jsou samozřejmě spojené nové výzvy, vědecké i manažerské, na které se všechny těším, ale zároveň mi nedají spát.. Právě teď dávám organizačně dohromady vše potřebné pro zahájení a realizaci celého projektu tak, aby vše hladce probíhalo podle plánu, a to nejen za náš tým v Brně, ale i na spolupracujících pracovištích v Univer-

sity of Arizona v Tucsonu, USA a v Universitě v Szegedu, v Maďarsku.

**Zvítězila jste v mezinárodní soutěži a získala z prestižního programu HORIZON 2020 v prioritě Vynikající věda podporu pro svůj projekt. Můžete nám jej přiblížit?**

Jedná o projekt na poli behaviorálně-kognitivní neurologie, což je u nás zcela nový směr, myslím tím v celé ČR. Projekt má akronym CoBeN a jeho plný název je *Novel Network-Based Approaches for Studying Cognitive Dysfunction in Behavioral Neurology*. Budeme zkoumat a porovnávat pomocí specifických a sladěných psychologických, lingvistických, akustických a klinických škál, baterií a analýz a pomocí speciálních vyšetření magnetickou rezonancí pacienty s různými

neurodegenerativními onemocněními (hlavně s Alzheimerovou a Parkinsonovou nemocí, ale i vzácnějšími nemocemi z této skupiny), nemocné po cévní mozkové příhodě a věkově vázané zdravé dobrovolníky. Budeme se věnovat řeči – slovní produkci, výslovnosti i porozumění mluveného, psaní, čtení a dále procesům spojených s pozornostně-zrakovými úlohami. Jedná se tedy o studium symbolických a vyšších nervových (kognitivních) funkcí, které jsou důležité pro komunikaci, každodenní život a jeho kvalitu a které jsou různou měrou narušeny u zmínovaných patientských skupin. Navíc budeme zkoumat lidi z různých jazykových prostředí (čeština, angličtina, maďarština), domníváme se totiž, že specifické deficity, ale i neurální koreláty těchto změn, které budeme hodnotit pomocí magnetické rezonance, se budou lišit mezi skupinami nemocných, ale i mezi jednotlivými jazyky. Tedy kulturně odlišná by mohla být i časná diagnostika a léčba šitá na míru. V rámci tohoto projektu budeme zároveň u pacientů testovat efekt cílené neinvazivní mozkové stimulace na posílení mozkové plasticity a na popisované poruchy funkce. Příkladem je takzvaná repetitivní transkraniální magnetická stimulace, tj. měnlivá stimulace pulzním magnetickým polem aplikovaná cívkou nad specifickou oblastí mozkové kůry. Je prokázáno, že stimulace působí i na vzdálené oblasti mozku funkčně propojené se stimulovanou oblastí. Cílem je posílit kompenzační mechanismy a zlepšit tak narušený výkon/ funkci.

***Vaše výzkumy přinesou posun v oblasti časné diagnostiky u pacientů trpících neurodegenerativním onemocněním mozku, co je v oblasti výzkumu nejsložitější a co naopak přináší rychlé pozitivní odborné výsledky?***

Doufáme, že tento a další naše výzkumy přinesou posun v oblasti časné a přesné diagnostiky i pomohou v cílené terapii neurodegenerativních onemocnění. Výzkum v rámci projektu CoBeN je poměrně náročný a složitý, co se týče proveditelnosti jednotlivých studií, složení re-

alizačních týmů, přenosu znalostí, zkušeností a know-how mezi jednotlivými centry, naplánování a realizace stáží výzkumníků, tak i spolupráce při analýze dat a interpretaci a publikování výsledků. Nevím, zda výzkum přinese rychlé pozitivní výsledky. Ze zkušenosti bych byla velmi opatrná v takových tvrzeních. Nicméně z předběžného hodnocení pilotních dat se zdá, že jsme možná odhalili místo nejlepšího efektu neinvazivní mozkové stimulace pro zlepšení poruchy řeči u pacientů s Parkinsonovou nemocí, tj. příznaku, který není dobře ovlivnitelný ani farmakologicky ani chirurgickou léčbou Parkinsonovy nemoci. Pokud se naše předběžné výsledky potvrdí na větší skupině pacientů, mohlo by je jednat o slibný a účinný doplněk logopedické péče o tyto pacienty.

***Jaké jsou Vaše profesní plány v budoucnu?***

Myslíte ve vědě? Totiž mimo mé zapojení v CEITECu působím také jako lékař a vedoucí klinického Centra pro kognitivní poruchy a demence při 1. neurologické klinice LF MU ve FN u sv. Anny a jako profesorka a garant pro obor Neurologie na Lékařské fakultě MU. Každopádně odpověď není jednoduchá. Plány mohou být krátkodobé a dlouhodobé, konkrétní a obecné. Někdy navíc člověk mívá a za chodu se spousta věcí mění, od mobility lidí v týmu, přes rychle publikované nové a nové vědecké poznatky, které posouvají naše poznání a člověk se v nich musí orientovat a správně volit/modifikovat směr dalšího bádání, až po nejistotu s financováním vědy v ČR. Tedy vedoucí výzkumné skupiny musí být hlavně flexibilní, kreativní, realista až optimista a taky mít trošku štěstí. A hlavně štěstí ve výběru svých spolupracovníků, což myslím mám. Mým krátkodobým vědeckým plánem je úspěšná realizace zmiňovaného projektu CoBeN včetně plánovaných publikačních a jiných výstupů, ale i dalších 2 mezinárodních a 3 národních grantových projektů právě probíhajících v mé skupině a získávání grantů nových. Krátkodobým i dlouhodobým cílem v roli školitelky je úspěšně dovést k do-

končení postgraduálního studia své současné i budoucí doktorandy a vzbudit v nich nadšení pro další výzkum a dále získání nových šikovných postdoků do CEITECu ze zahraničí. Přibylo mentorování ještě pregraduálních studentů medicíny v programu P-pool pro talentované studenty, kteří mají zájem o vědu, a to mě také hodně baví. Co se týče konkrétní náplně výzkumu a plánů – provádíme klinický výzkum, zejména u nemocných s degenerativním onemocněním mozku, tedy s doposud nevléčitelnými nemocemi. Tady je mým hlavním cílem a motivací posunout poznání o těchto nemocech, zejména stran časné diagnostiky a patofyziologických mechanismů, s využitím (nejen) zobrazovacích technik. Dlouhodobým záměrem je po-

sílit mozkovou plasticitu a zejména ty „vhodné“ kompenzační mechanismy, ať již prostřednictvím např. tanečně-pohybové intervence, nebo s pomocí neinvazivních stimulačních technik, obojímu se na CEITECu intenzivně věnujeme. Obecným cílem a plánem je samozřejmě mít vlastní excelentní tým, být propojená s excelentními zahraničními týmy, být úspěšná publikačně, finančně i společensko-vědecky v mezinárodních výborech, konsorciích, jako řečník na konferencích, zasloužit si uznání mezinárodní vědecké komunity (vše se vším souvisí) a „táhnout tu svou káru dál“ snad s nadějí na nějaký opravdový velký objev a jeho zavedení do klinické praxe.

### **PROF. MUDR. JIŘÍ MAYER, CSC.:**

#### **CENA REKTORA MU 2017 ZA DLOUHODOBÉ VYNIKAJÍCÍ VÝSLEDKY VE VÝZKUMU V OBLASTI PŘÍRODNÍCH VĚD A LÉKAŘSTVÍ**

**Co pro Vás Cena rektora znamená – je to zastavení na odborné cestě, máte pocit zadostiučinění? Jaké přináší pocity?**

Musím říct, že jsem potěšen. Potěšen i proto, že mě nominoval CEITEC a že jsem byl vybrán. Určité drobné zastavení to bylo, ale skutečně jenom velmi drobné, protože se říká „kdo chvíli stál, už stojí opodál...“, obzvláště v oboru molekulární hematologie a onkologie. Rozhodně to nevyvolávalo pocity, že bych si teď měl sednout a kochat se tím, co bylo, ale na druhou stranu jsem rád, že toho, co bylo, si někdo všiml.

**V oblasti hematoonkologie jste uznávanou kapacitou, zavzpomínejte kdy a pod jakým impulzem jste se rozhodl oboru věnovat – přispěl k tomu učitel, literatura, živý příběh z okolí či souhra náhod?**

To je zajímavý dotaz. Myslím si, že k tomu v podstatě přispělo všechno, co píšete. Já jsem se kdysi na gymnáziu rozhodoval mezi technikou a medicínou a u medicíny jsem měl představu nějakého spíš technicko-chirurgického oboru. Při studiu medicíny se mi začaly čím dál tím víc líbit taje toho, jak biologie vlastně funguje, a za-

čal jsem inklinovat k vnitřnímu lékařství. Po promoci jsem se náhodou nacházel na pracovišti, kde působil MUDr. Vorlíček, který byl předurčen k vedení nového pracoviště v tehdy nově stavěné nemocnici v Bohunicích. Pracoviště mělo být zaměřeno na hematologickou onkologii. Já jsem už jako mladý lékař měl zálibu v hematologii a imunologii a vlastně jsem na hematologicko-imunologické téma dělal kandidátskou dizertační práci. Tehdy asistent Vorlíček mě oslovil, zdali bych s ním nechtěl jít na nově budovanou kliniku. Nabídku jsem přijal a řekl jsem si, že tam budeme mít všichni zhruba stejné startovací podmínky a že budeme moci něco vytvořit. Do té doby pro mě hematologické malignity představovaly nejzáhadnější zákoutí medicíny, nějaké zvláštní, ne často se vyskytující choroby s jakousi nepřehlednou klasifikací a zřejmě omezenými možnostmi léčby... Nicméně jsem si vzpomněl na slova mé maminky, která říkávala, že někdo slavný kdysi zdůraznil, že „člověk by neměl dělat to, co se mu líbí, ale že by se měl snažit nacházet zalíbení v tom, co dělá...“ Záhy po vzniku nového pracoviště



Cena rektora MU 2017

jsem zjistil, že se jedná o nesmírně zajímavý a dynamický obor, který má co dočinění s nejzákladnějšími otázkami biologie a života, a sice s kmenovými buňkami a s regulací růstu a diferenciací buněk (a to nemluvím o tom, jakých obrovských úspěchů tento obor od té doby dosáhl). Nicméně spousta pacientů stále na tato onemocnění zemře a je tedy stále hodně co dělat, aby se jejich osud změnil.

***Máte poměrně velký profesionálně odborný záběh – LF MU, CEITEC, IHOK atd. Na co jste nejvíce hrdý – které pracoviště, zvláště z těch vzniklých na Váš popud, je Vám emočně nejbližší a proč?***

Víte, na to není jednoduchá odpověď. Na každém z pracovišť jsem nechal kus svého života a navzájem je to určitým způsobem provázané a asi to nelze odseparovat. Jsem rád, že v Brně vznikla klinika, která má renomé i v zahraničí. Jsem nesmírně rád, že se podařilo vytvořit specializovanou molekulárně biologickou laboratoř. Jsem rád, že jsem mohl nějakým způsobem přispět k tvorbě projektu CEITEC a jsem rád, že na klinice vyrostlo několik nesmírně schopných lidí, kteří již mají také mezinárodní renomé a vytváří si kolem sebe vlastní týmy. No, a snad se organizačně a finančně podařilo něco i na lékařské fakultě. A jsem velmi rád, že budeme stavět Simulační komplex.

***Co je třeba v Brně ještě v tomto oboru vybudovat, aby bylo vyhledávaným městem v oblasti špičkové hematoonkologie v evropském/světovém měřítku? Jaké máte plány?***

Víte, já teď nemám úplně „mega“ budovatelské plány. Ano, jsou zde určité technologie, které bychom rádi měli i v Brně a snažíme se s nimi koketovat, ale na některé mimořádně složité a komplexní věci potřebujete mít určitý minimální počet vysoce kvalifikovaných lidí a kvalitní infrastrukturu. Někdy se tomu říká anglicky i critical mass a já bych k tomu dodal, že potřebujete také ještě nějaké drobné finance a klid a pohodu pro budování. Je třeba si realisticky uvědomit, že některé věci prostě v Brně asi nikdy nedáme dohromady.

V současné době se navíc potýkáme s obrovskými infrastrukturními problémy, zvláště na klinice, a nestačíme zabezpečovat mnohdy ani běžnou rutinní péči. Je nedostatek kvalifikovaných lékařů, prožíváme zásadní dlouhodobý nedostatek středního zdravotního personálu, zvláště sester, naprosto zásadní nedostatek prostoru. Jsme přetíženi běžnými interními pacienty, kteří by klidně mohli být ošetřeni v okresních nemocnicích. Bohužel, domnívám se, že se nyní budu muset spíše věnovat poměrně razantnímu a hlasitému řešení zmínovaných problémů.



# DOCENTKA POKORNÁ A JOURNAL OF WOUND CARE AWARDS 2017

**Irena Wernerová**

Docentka Pokorná je šarmantní, skromná a velmi milá dáma. Nerada o sobě mluví, ale o své práci mluví se zaujetím a empatií... Nejen že byla nominovaná na Ženu regionu roku 2017, ale dosáhla i významného profesního úspěchu na mezinárodním poli.

Na základě její profesní praxe a rozsáhlé publikační činnosti v oblasti hojení ran byla nominována a vybrána do soutěže Journal of Wound Care Awards 2017 s mezinárodním zastoupením, kde obhájila v kategorii *The Wound Assessment and Diagnostics Award* 2. místo.

**Představte nám, prosím, *The Wound Assessment and Diagnostics Award*...**

Jedná se o ocenění, které je udělováno osobnostem, jež se angažují v péči o pacienty s nehojící se ranou a alespoň jednou publikovali svůj odborný text v časopise Journal of Wound Care. Britský vydavatel si zakládá na tom, že časopis je klinicky orientovaný a zároveň publikuje zejména původní práce, které přispívají ke zkvalitnění péče o osoby s nehojící se a chronickou ranou. Vlastní ocenění je každoročně udělováno v celkem 15 kategoriích, např. kategorie inovativních produktů, krycích terapeutických materiálů, kategorie vzdělávání, péče o dekubity, nejlepší výzkumná práce a také kategorie hodnocení a diagnostika, v níž jsem letos byla nominována a oceněna. Impulsem k nominaci byla společná publikace s PhDr. Simonou Saibertovou zaměřená na proces hodnocení nehojících se ran v zařízeních sociálních služeb, která navazovala na analýzu realizovanou a publikovanou



**Oceněná doc. Pokorná**

u poskytovatelů zdravotních služeb v roce 2015. Samozřejmě, že při posuzování jednotlivých nominovaných sehrávají roli také další kritéria a dosažené výsledky, které je nutno doložit. Více informací lze nalézt na <http://www.jwcawards.com/categories>.

**Jak dlouhá je cesta k takovému úspěchu?**

Dovolte mi začít trochu jinak. Já si samozřejmě ocenění vážím, ale pro mne je úspěch zejména zhojená rána pacienta, či zmírnění jeho obtíží a zkvalitnění života v případě, že je rána již neléčitelná anebo je pacient v terminální fázi života. To je pohled z profesního hlediska a z hle-



diska osobního je pro mne úspěchem, že je má rodina relativně zdravá. Avšak zpět k otázce. Na dotaz „délky cesty“ lze pohlížet ze dvou úhlů. Jednak z hlediska časového a jednak z pohledu potřeby překonání překážek a nutných milníků v podobě vzdělávání, absolvování odborných seminářů, konferencí a jejich organizování apod. Ovšem že chápu, že se ptáte, jak dlouho se problematice hojení ran věnuji a tedy na aspekt časový a ten zahrnuje období více než 15 let, kdy se aktivně wound managementu věnuji v organizované a cílené podobě a pravém slova smyslu. Toto období zahrnuje jednak mé vlastní klinické zkušenosti, ale také stále trvající období vzdělávání, činnost v rámci výboru České společnosti pro léčbu ran od roku 2008 a ve výboru Evropské společnosti pro léčbu ran od roku 2014 a realizaci vzdělávacích aktivit pro všeobecné sestry jak na pregraduální, tak postgraduální úrovni (např. certifikovaných kurzů) a dlouhodobé projektové a výzkumné aktivity.

***Problematika dekubitů byla za socialismu silně opomíjena (mám zkušenost z rodinného prostředí). Kdy jste se začala zabývat touto oblastí?***

Dekubitální léze jsou jedny z nejčastějších nehojících se ran, s nimiž se setkal téměř každý zdravotnický pracovník a jejich výskyt je také ne vždy správně spojován s kvalitou péče. Také mám s péčí o blízkého s dekubitem osobní zkušenost a to byl zřejmě motiv, proč se dekubitům věnovat. Máte pravdu, že jim v minulosti nebyla věnována pozornost, ale tlakové postižení kůže a tkání je známé a popisováno již z dob starověku. Možná, že fakt, že dekubity nebyly dříve v centru pozornosti, souvisel s tím, jak bylo nahlíženo na proces poskytování péče a její kvalitu. Na druhou stranu je zcela zřejmé, že výskyt potenciálního, či reálného poškození pacienta souvisí i s faktem, že se prodlužuje délka ži-

vota. Šanci na prodloužení života mají pacienti, kteří by dříve obdobné možnosti terapie neměli a bohužel je s tím často spojen vyšší počet krátkodobě, ale i trvale imobilních pacientů, kteří navíc podstupují invazivnější zákroky i terapii a s tím je spojeno riziko vzniku komplikací. Systematicky se problematice dekubitů věnuji od doby, kdy se stala imobilní moje velmi blízká osoba, která trpěla dekubitálními vředy a od té doby aktuálně uplynulo 12 let. V současné době také pracuji na společném evropském projektu zaměřeném na zviditelnění problematiky dekubitů (Evropské společnosti pro léčbu ran – EWMA a Evropského poradního panelu pro otázky dekubitů – EPUAP Advocacy Project) a řeším projekt zaměřený na hodnocení výskytu dekubitů na národní úrovni.

***Navštěvujete i pacienty doma, jaká je frekvence těchto návštěv a co Vás k tomu přivedlo?***

K tomu, že pečuji o pacienty v domácnosti, došlo zcela náhodou. Spouštěcím momentem bylo setkání s jednou terminálně nemocnou pacientkou, s níž jsem se seznámila při praktické výuce se zahraničními studenty v nemocnici. O tuto konkrétní paní jsem nakonec pečovala více než dva roky ve spolupráci s její praktickou lékařkou a následně lékařem z ambulance paliativní péče MUDr. Ondřejem Slámou, kterému bych touto cestou ještě chtěla poděkovat. Poděkování mu patří za to, že většinou akceptoval má doporučení a vždy jsme se dohodli na společném postupu. A hlavně za jeho lidský přístup k pacientům. Ostatní pacienti přicházeli postupně tak, jak se lidé v mém okolí dozvídali o mé práci, mých zkušenostech apod. Frekvence návštěv je různá a záleží na tom, jak je jinak zajištěna péče o pacienta. Zda má možnost využít domácí zdravotní péči, jak je mobilní apod. Jsou i pacienti, kteří přicházejí k nám domů. Vždy je

ale základem komunikace a spolupráce s lékařem daného pacienta. Poslední dobou se na mne obracují maminky kojenců, kteří trpí např. plenkovou dermatitidou, což souvisí s mou čerstvou rolí babičky a zde je spojovacím článkem moje dcera a vnučka. Teď mne napadá, že jsem měla v péči i pár kolegů a jejich blízkých z univerzity.

### **Poskytujete edukaci pacientů v širším měřítku?**

Jsem přesvědčena, že pouze poučený pacient může a musí být partnerem v péči. Také to je důvodem, proč se opakovaně účastním diskusních pořadů a poraden v rozhlase, v nichž mají pacienti možnost se telefonicky dotazovat. Následně mohou ještě zaslat dotazy elektronickou poštou a odpovídám také na dotazy zasláné na webový portál dekubity.eu. V rámci projektu realizovaného na Katedře ošetrovatelství jsme také připravili edukační videozáznam pro pacienty, který jsme distribuovali do nemocnic u příležitosti mezinárodního dne STOP dekubitům spolu s tištěnými edukačními brožurami. No a samozřejmě je třeba edukovat každého pacienta či jeho blízkého, s nímž jsem v kontaktu a pečuji o něj.

### **Jste nominována na Ženu roku 2017 našeho regionu, jaká je žena Andrea Pokorná? Vaše koníčky, způsob relaxu...**

Na tuto otázku byste se možná měli ptát někoho jiného, jaká jsem. Já jsem vždy měla se sebehodnocením problém a to trvá. Ale jsem žena, která příliš relaxovat neumí a to je zřejmě můj největší nedostatek. Ovšem velmi ráda čtu a miluji lyžování a cykloturistiku. Samozřejmě jsou pro mne zdrojem pohody momenty, které strávím s rodinou a přáteli, kdy jim mohu například něco dobrého uvařit.

### **Jaké jsou Vaše další profesní plány?**

Jsem přesvědčena, že člověk může plánovat svůj život pouze do určité míry a to platí jak o osobním, tak profesním životě. Aktuálně si přeji, aby se mi podařily všechny úkoly spojené nejen s projektem zaměřeným na problematiku dekubitů, ale jsem otevřená i novým výzvám. Jaké budou, to nevím, ale budu se snažit je zvládnout.

### **Děkujeme za rozhovor a přejeme mnoho dalších úspěchů.**

*Docentka Pokorná působí již několik let na katedře ošetrovatelství jako odborná asistentka a současně pracuje jako vedoucí oddělení hodnocení kvality na Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR. Je mezinárodně uznávanou odbornicí v oblasti péče o nehojící se rány a je členkou několika odborných společností, přičemž je i ve výboru Evropské společnosti pro léčbu ran (EWMA – European Wound Management Association). Velmi úzce prostřednictvím této role spolupracuje také s Evropským poradním panelem pro otázky dekubitů (EPUAP – European Pressure Ulcer Panel) na mezinárodním projektu prevence dekubitů. Dále je hlavní řešitelkou několika grantových úkolů a projektů a má rozsáhlou publikační činnost v oblasti podpory kvality péče, péče o nehojící se rány a kvality života pacientů. Mimo jiné poskytuje podporu laickým pečujícím a podporuje edukaci pacientů například prostřednictvím vzdělávacích relací v regionálních médiích. Ve svém volném čase také bezplatně pečuje o několik pacientů, které navštěvuje v jejich domácím prostředí a ošetřuje jim nehojící se rány a proleženiny.*

# L'OREAL, UNESCO A ŽENA VE VĚDĚ DR. HOLUBCOVÁ

**Irena Wernerová**

Unikátní projekt společnosti L'Oréal a Světové organizace UNESCO již od roku 1998 podporuje talentované vědkyně po celém světě s cílem podpořit ženy působící na poli vědy a ocenit jejich úsilí.

Jsou udělena nejvýše dvě ocenění vědeckým pracovnícím, ženám se státním občanstvím České republiky, na podporu realizace důležitého vědeckého výzkumu v oblasti věd o živé přírodě a chemických věd (jako jsou biologie, biochemie, biofyzika, genetika, fyziologie, neurovědy, biotechnologie, ekologie atd.) a v oblasti věd o neživé přírodě (jako jsou fyzika, chemie, matematika, inženýrské vědy, technologie, informační vědy, vědy o Zemi a vesmíru atd.), přičemž výzkum bude prováděn v České republice. Pro přihlášení jsou stanoveny dvě věkové kategorie – do 35 let věku (včetně) a od 36 do 45 let věku (včetně), které na základě předložených vědeckých projektů vybere odborná porota.

Ocenění si ze slavnostního vyhlášení na francouzské ambasádě letos odnesly embryoložka PharmDr. Zuzana Holubcová, Ph.D., z Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně a Ing. Anna Kučerová, Ph.D., která se na ČVUT v Praze věnuje pravděpodobnostní inženýrské mechanice.

## **Doktorky Holubcové jsme se zeptali:**

***Obecně se v tiskové zprávě uvádí, že „dr. Holubcová se snaží ve své vítězné práci přispět k lepšímu pochopení neplodnosti“ – přibližte nám, prosím, téma vaší práce...***

Věnuji se výzkumu biologie lidského vajíčka. Konkrétně studuji proces zrání vajíčka, kdy musí dojít k vyloučení jedné chromozomové sady, protože polovinu genetické informace budoucího embrya přináší oplozující spermie. Do této soutěže jsem se přihlásila s projektem, který si klade za cíl podrobně popsat, jak je na molekulární úrovni organizována struktura, která má rovnoměrné rozdělení chromozomů během vývoje vajíčka na starosti. Můj předchozí výzkum totiž dokázal, že specifický charakter tzv. dělicího vřetenka a jeho nestabilita má za následek špatné rozdělování chromozomů a vznik geneticky abnormálních vajíček. Oplozením takových abnormálních vajíček vznikají neživotoschopná embrya, což je nejčastější příčina ženské neplodnosti.



**Dr. Zuzana Holubcová**

**Kdo vás do soutěže přihlásil a jak a kde probíhala?**

Na soutěž mě upozornil vedoucí pracoviště doc. Aleš Hampl. Na webových stránkách jsem našla podmínky soutěže a dle instrukcí přihlásila zmíněný projekt, na kterém v současné době pracuji. Odborná porota přihlášené projekty vyhodnotila (myslím, že bylo 58 přihlášených projektů), pak následovala osobní obhajoba projektu před porotou.

**Musí to být úžasný pocit – zvítězit v tak prestižní soutěži, je jistě i zavazující...**

Vnímám to jako pozitivní signál pro celý obor reprodukční medicíny, který bohužel stojí mimo hlavní výzkumné směry a dlouhodobě trpí podfinancováním. Finanční podpora výzkumu z neveřejných zdrojů má tedy obrovský význam a představuje stimul k další práci. Věřím, že systematický výzkum na tomto poli je nezbytný pro rozvoj oboru a přispěje k zefektivnění současné léčby neplodnosti



*Dr. Holubcová přebírá cenu*

---

## MODERNÍ PŘÍSTUPY K HOJENÍ RAN

---

### Veronika Slonková

Kurz *Moderní přístupy k hojení ran* probíhá na I. dermatovenerologické klinice od r. 2014. Vznikl za podpory grantu FRMU (Fond rozvoje MÚ) – období řešení 1. 3. 2014 – 31. 12. 2014, kdy tento kurz absolvovalo celkem 100 studentů 4.–6. ročníku.

Od r. 2014 probíhá z iniciativy I. dermatovenerologické kliniky každý rok několik kurzů v zimním i letním semestru. Zájem studentů o tento kurz je veliký, proto vzhledem k velkému počtu zájemců nyní pravidelně vypisujeme nové termíny jen pro studenty 6. ročníku. I tak počet zájemců vždy nejméně dvojnásobně převyšuje kapacitu kurzu. Celkem již kurz absolvovalo 260 studentů.

Problematika hojení ran je v současné době vysoce aktuální. Znalosti týkající se hojení ran lze uplatnit v řadě lékařských oborů, jak chirurgických, tak interních. Získané zkušenosti z tohoto kurzu mohou studentům pomoci nejen při jejich dalším studiu na lékařské fakultě, ale i v jejich budoucí klinické praxi a rovněž v běžném životě.

Cílem kurzu je rozšířit výuku dermatovenerologie o problematiku hojení ran. Vedoucí kurzu je MUDr. Veronika Slonková, Ph.D., dále jsou zapojeny MUDr. Petra Fialová a MUDr. Alena Vičíková.

Kurz se podrobně zabývá etiologií i patogenézí akutních i chronických ran, dále diferenciální



diagnostikou chronických ran. Velký důraz je kladen na hojení ran ve vlhkém prostředí. Součástí kurzu je detailní přehled současných moderních krycích materiálů včetně praktické ukázky jejich aplikace. Základem úspěšné léčby ran je debridement, proto se studenti seznámí s jednotlivými metodami debridementu a s jeho praktickým nácvikem na prasečích nožičkách. Zvláštní pozornost je věnována terapii chronických bérceových ulcerací venózní etiologie, s praktickým nácvikem kompresivní bandáže. Kurz se dále zabývá základy šití, s praktickým nácvikem probatorní excize průbojníkem, dále provedení člunkovité excize a sutury rány na prasečích nožičkách.

Studenti po absolvování tohoto kurzu jsou schopni samostatně určit etiologii rány a zvolit odpovídající terapeutický přístup. Dále by studenti měli umět použít moderní krycí materiály, provést debridement, zvolit vhodný typ komprese a současně ji aplikovat. V případě potřeby by měli být schopni odebrat probatorní excizi buď průbojníkem nebo klasickou člunkovitou excizí se suturou rány. Studenti obdrží certifikát o absolvování kurzu. Na základě velkého zájmu studentů a dobrého ohlasu kurzu byla tato problematika zařazena jako součást nového předmětu Teoretické základy klinické medicíny v rámci dvouhodinové přednášky *Hojení chronických ran v dermatologii* pro studenty celého 2. ročníku.



**Profesor Vašků**  
zahajuje kurz,  
v pozadí dr. Vičíková  
a dr. Slonková



**Zaujatí účastníci kurzu**



# KONFERENCE V4 ANEB JAK ÚČINNĚ BOJOVAT S KARDIOVASKULÁRNÍMI CHOROBAMI

Albert Štěřba



V4 - česká delegace

Na začátku měsíce dubna se na březích největšího maďarského jezera Balatonu, s vodou tak křišťálově azurovou, že i bezmračně modrá obloha zelenala závistí, konala **Konference V4**, které jsme se já společně se studentkou třetího ročníku Annou Pelzovou za Masarykovu univerzitu zúčastnili. Premiérový ročník konference organizovali studenti maďarských lékařských fakult. A to pro mediky z ostatních zemí takzvané visegrádské skupiny, sdružující vedle Maďarska dále Polsko, Českou republiku a Slovensko.

Toto mezinárodní společenství čtyř zemí datuje svůj oficiální počátek do roku 1991, i když ten neoficiální bychom mohli vystopovat zpátky až do století čtrnáctého. Doposud byla spolupráce napříč hranicemi soustředěna především kulturně a eko-

nomicko-politicky; s touto konferencí by se mohla v dobré víře v budoucnu rozvinout i směrem ke sdíleným strategiím poskytování zdravotní péče.

Konference byla plánovaná na čtyři dny. Jejím ústředním tématem byla prevence kardiovaskulárních onemocnění, jakožto příčiny vedoucí ke snížené kvalitě života a zvýšené úmrtnosti lidí žijících ve středoevropském regionu. Podle statistik Světové zdravotnické organizace v letech 2002 až 2012 za padesáti procenty úmrtí v České republice byly označeny srdečně-cévní příčiny a nejinak tomu bylo i v ostatních zemích Visegrádu (49 % v Polsku a Maďarsku, 54 % na Slovensku).

Právě proto byli na toto setkání pozváni rovněž reprezentanti ministerstev zdravotnictví a školství hostitelské země, aby vykreslili situ-

aci v širších sociálních a hospodářských souvislostech. Vysoká prevalence chorob srdce a cév je totiž nepříjemností nejen pro jedince, ale přináší s sebou i nevyhnutelné překážky pro ekonomický „fitness“ země a nezanedbatelnou výzvu státním rozpočtům.

Pochopitelně zde nemohli chybět ani přední zástupci kardiologické obce z jednotlivých zemí. Ve svých vystoupeních demonstrovali vedle epidemiologické situace také rozdílné přístupy a taktiky v léčbě kardiovaskulárních pacientů. Profesor Béla Merkely, viceprezident Evropské kardiologické společnosti, se nechal slyšet, že jeho generace „vyřešila“ problém akutního infarktu myokardu; nechť je úkolem generace následující se o to samé pokusit se síňovou fibrilací. Ve své prezentaci se dále dopodrobna zaobíral obhajobou centralizovaného přístupu ve zdravotnictví. Vysvětloval jeho výhody na příkladu maďarské kardiovaskulární péče soustředěné do velkých středisek. Podle něj je centralizovaný systém nejen bezpečnější pro pacienty, jelikož lékaři z velkých center se jednoduše dostanou k vyššímu počtu zákroků a zvládají je provádět rutinně a bez komplikací, ale je také levnější. Tento systém podpořil i mluvčí české strany a prezident České kardiologické společnosti, profesor Miloš Táborský z Univerzity Palackého v Olomouci. Hlavní argument „pro“ spatřuje v tom, že může zajistit kvalitní péči pacientům i při relativním nedostatku lékařských profesionálů v daném oboru. Dále poukázal na fakt, že velká centra poskytují tolik nepostradatelné zázemí pro dobrou výuku studentů, výzkum i zavádění nových léčebných technik a procedur do praxe. Naopak, na druhé straně diskuse se ocitl profesor Tomasz Rechciński, nově zvolený prezident Lodžského regionu Polské kardiologické společnosti. V Polsku dlouhodobě preferují decentralizovaný přístup k pacientům, pro které je výhodný svou dostupností. Oba dva systémy mají svá pro a proti; otázkou zůstává, pro jak velkou populaci a ve kterých oblastech by měla být specializovaná zdravotnická centra zřizována.

V diskusi o kardiovaskulárních chorobách významně zazněl i náš hlas – studentů. A to konkré-



Volná část programu

ně v kontextu prevence atriální fibrilace, náhlé srdeční smrti a akutního infarktu myokardu. Jak se vypořádat se stále zřetelnější existencí civilizačních nemocí, mezi které ty kardiovaskulární neodmyslitelně patří? V malých pracovních skupinách jsme hledali řešení, jak tematiku prevence představit světu a dát o ní cíleně vědět různým skupinám a vrstvám obyvatel. Osvětová kampaň a vzdělávací programy pro veřejnost, lepší a plošně fungující screeningové programy, trénink lékařského personálu a studentů, stejně jako včasná a preventivní léčba mohou být některé z cest.

Druhým, a co do důsledků neméně významným tématem, se stal problém „odlivu mozků“ aneb profesní emigrace. Problém s velkým P, který je bez výjimky vlastní všem zemím zde zastoupeným! Stejně jako Česko, i zbývající státy V4 trpí na nedostatek financí ve zdravotnickém sektoru, se všemi jeho negativními dopady. V průběhu víkendu jsme se snažili přijít na kloub příčinám neutěšeného stavu financí ve zdravotních systémech visehradských zemí. Hlavním důvodem je dle zdravotníků a ekonomů jejich poměrně nízká hospodářská výkonnost v porovnání se západoevropskými státy, přičemž ceny lékařských technologií, farmak a zákroků zůstávají napříč Evropskou unií srovnatelné. Otázkou tedy zůstává, jak dosáhnout a smysluplně využít moderních metod a přístrojového vybavení za rozumných a přijatelných nákladů. Peněžní deficit se samozřejmě a nevyhnutelně promítá i do odměňování zdravotního personálu – lékařů, sester a dalších. Ale zatímco v nedávné minulosti se za hlavní podnět k exodu mladých doktorů do zahraničí považo-

val plat, dnes údajně spousta dotázaných, kteří se pro odchod do zahraničí rozhodli nebo jej zvažují, uvádí těžko přijatelné pracovní podmínky, dlouhé hodiny přesčasů a z toho plynoucí narůstající riziko pro bezpečné zacházení s pacienty. To celé opět pramení z nedostatku lékařů a z nedostatku peněz. A kruh se v tomto místě zdánlivě uzavírá... Lákavou a bohatě diskutovanou možností, jak aspoň částečně řešit nastalou situaci, se zdá vznik paralelně fungujícího a širokospektrého (mnohaoborového) soukromého sektoru. Tato eventualita se v mnoha regionech V4 dle dostupných dat již začíná hojně uplatňovat.

Příjemnou povinností pro nás mediky byla prezentace některých lokálních a národních projektů organizovaných studentskými spolky a organizacemi na takzvaném „project fairu“. Za Českou republiku a českou pobočku IFMSA jsme představili projekt Světového dne diabetu a Světového dne zdraví, z nichž obě tyto celovíkendové akce pořádané jednou do roka se zaměřují právě na prevenci nemocí a zdravý životní styl. Za Brno a místní pobočku IFMSA jsme ještě prezentovali nově vznikající projekt EKG pro praxi, který

by formou interaktivních kurzů měl v blízké budoucnosti sloužit studentům jako doplněk k lepšímu pochopení a praktickému osvojení si základů elektrokardiografického záznamu a vybraných srdečních patologií.

Nedělitelnou součástí harmonogramu uplynulých čtyř dnů se staly tréninky osobního rozvoje a měkkých dovedností i semináře, jak se vypořádat s nedozírným přívalem nových informací v medicíně či jak úspěšně začít a vést projekt. A nemohl chybět ani bohatý doprovodný společenský program, vrcholící plavbou po vlnách Balatonu a ochutnávkou maďarských folklórních tanců a pestrobarevných vín.

Tato konference bezesporu vzbudila svým tématem, excelentní organizací i unikátním prostředím mezi zúčastněnými neskrývané nadšení a stala se povzbuzením k další vzájemné spolupráci na mezinárodním poli. Proto nám bylo při nedělním loučení jasné, že tímto vše teprve začíná a že se mnozí z nás dříve nebo později ještě potkáme. Třeba už za rok, i když asi někde jinde než na Balatonu...

---

## **HEART TO GOD, HAND TO PEOPLE – CHARITY ACTION OF MIMSA**

---

**Rahil Siddique, Ricardo Catumbela, Irena Wernerová**

*Studentská organizace MIMSA.cz sdružující zahraniční studenty lékařské fakulty se věnuje různým prospěšným aktivitám dlouhodobě. Její poslední grandiózní akcí je trojnásobná charitativní sbírka. Studenti se srdcem na pravém místě a silným sociálním cítěním uspořádali ve svém volném čase (a přiznejme si, že medicí jej moc nemají) sbírku, která vyžadovala mnohem víc než chodit po ulicích s pokladničkou... Jejich úsilí, nadšení i obětavost pomohly třem organizacím. První týden v květnu uspořádali Charity week – velkou fundraisingovou akci, v rámci které se povedlo vybrat i 110 000 Kč pro Nadační fond Krtek. Tato akce poukazuje na fakt, že i dnes jsou ti, kteří studují medicínu, vyzbrojeni humánním cítěním a mladistvým entuziasmem... a mohou být příkladem pro ostatní.*



Medici předávají šek prof. Štěrbovi

My name is **Rahil Siddique**, I am a 4th year medical student in the international programme, also head of the Charity committee and on the board of the student association. During the first week of May, myself and **Ricardo Catumbela** (MIMSA president) organised a charity week for 3 charities.

#### **For Krtek**

MIMSA (Masaryk International Medical Students Association) chose to donate to NFDO KRTEK as it is a charity close to our hearts. As medical students of Brno, we spend a lot of time in the paediatric hospital and see the positive effects KRTEK has had on these children's lives. We wanted to raise money for this create cause and see even more positive changes during our practices in the hospital.

#### **For Armada Spasy**

is a national charity supporting those in need. We spent the week collecting clothes and receiving donations, to support those people less fortunate than ourselves. This was our second big clothes drive of the year and we are appreciating of the overwhelming support.

#### **For Community of Sant'Egidio**

Every Wednesday MIMSA members volunteer and are dedicated to helping homeless in Brno. They go to the streets with food and drink, but also with the intent to remind people that they are not alone here and to give them the strength to fight these difficult life situations.

*“This was the very first time we organised it and our expectations were very low but after the first couple of days we had already doubled our initial target (27,000 CZK) reaching a grand total of 110,000 CZK by the end of the week. We would love to share our experiences and get more people aware of what we did, this year we had around 300–500 people involved. Mostly international students and some Czech students. But we would love to integrate more and next year get the whole faculty involved, to raise even more money. We felt this project was very beneficial to the students, hospitals and faculty itself. We have had meetings with Professor Sterba (vice-dean of medicine) and Professor Bares (vice-rector).”*



### Three questions for Rahil and Ricardo:

#### Which role did you play in this action?

Myself and Ricardo organised the whole event, from planning to being present at each event. We had class this week everyday from 7.30 to 12.30. So before class we would make sure the cakes and merchandise were at the stall ready to be sold in Komenskeho namesti and Campus, and that the volunteers were ready and informed on what they had to do. At the end of each day (when the cakes sold out) we had to carry the all the trays and merchandise back to our office in Komenskeho namesti and prepare for the next day (make sure fresh cakes were made and ready for the morning) Each day we also had an evening event (quiz and sports events etc..) which we organised and made sure ran smoothly. We had a lot of support from the volunteers which helped a lot.

#### What was the most difficult and the most pleasure during all one?

Difficult = we were expecting so much support, so what was difficult was keeping up with the demand. We wanted to raise as much money as possible so it was very stressful to make more cakes and get more merchandise as this was not planned for, but with help we managed to pull it off.

Pleasure = the support, although this created its problems we were overwhelmed by the support and this was great for us.

#### Was something surprise for you?

The amount of people willing to help and support our cause was a big surprise, Czech and international students. We were expecting it to be a small event and try help a little bit for the charity. We were delighted it became so big.



Úžasní a obětaví hlavní aktéři

**Profesor Štěrbá se i přes svou pracovní vytíženost k celé akci stručně, ale ochotně vyjádřil:**

**Zkuste stručně celou „akci“ charakterizovat – kdo byl „režisér“ a kdo „scénarista“?**

Režisér i scénář byl plně v rukách studentů, my jsme byli jen vděční a překvapení příjemci.

**Kolik se zapojilo subjektů a jakou roli sehrála MIMSA?**

MIMSA byla naprosto dominantní – mezinárodní organizace mediků sdružující mediky ze zahraničí, kteří studují na naší lékařské fakultě.

**Čím byla sbírka výjimečná?**

Svou spontánností, nezištností, protože zahraniční studenti nemusí cítit takovou sounáležitost s pacienty v cizí zemi – to bylo velmi překvapující a skvělé.

**Je takový výsledek satisfakcí za vaši náročnou a vy-silující profesi?**

Určitě ano, a také to, že taková akce vzbudila tak potřebný zájem studentů o tento náročný obor...

**We wanted to promote unity and kindness and encourage more people to be involved with the next events, Czech and international alike.**



# OCENĚNÍ MEDIKŮ LF MU NA EVROPSKÉM RADIOLOGICKÉM KONGRESU – ECR 2017

V rámci studentské sekce letošního ročníku Evropského radiologického kongresu – ECR 2017 byla oceněna práce dvou studentů LF MU – Martin Jakuba Arbeta a Tomáše Jůzy, kteří prezentovali studii týkající se akumulace liposomálního doxorubicinu v tkáních ošetřených radiofrekvenční ablací a ireverzibilní elektroporací (*The accumulation of liposomal doxorubicin in tissues treated by radiofrequency ablation and irreversible electroporation in liver: in vivo experimental study on porcine models* – M. J. Arbet, T. Juza, T. Andrasina, J. Jaros, M. Broz, D. Cervinka, S. N. Goldberg). Práce vznikla pod vedením MUDr. Tomáše Andrašiny, Ph.D., a prof. MUDr. Vlastimila Války, CSc., MBA, EBIR, přednosta Kliniky radiologie a nukleární medicíny. Studie byla provedena v rámci širší spolupráce s profesorem S. N. Goldbergem (Harvard Medical School, Beth Israel Deaconess Medical Center), který navštívil KRNM LF MU a FN Brno v rámci programu hostujících profesorů v roce 2015.

Práce autorů byla vybrána jako nejlepší prezentace v kategorii studentské sekce. Symbolické ocenění bylo našim studentům stejně jako vítězům v dalších kategoriích, kteří byli z Mnichova, Moskvy a Cambridge, předání v rámci slavnostního vyhlášení během ECR. Celkem se kongresu účastnilo okolo 3000 studentů z 16 zemí, včetně Jižní Ameriky, Japonska, Číny a USA.

## ROZHOVOR S MARTINEM JAKUBEM ARBETEM

### Můžete stručně anotovat Vaši práci?

V naší práci jsme se věnovali porovnání dvou intervenčních metod, které mají potenciál nebo

se v určité podobě již používají k terapii jaterních metastáz a dalších lézí. Radiofrekvenční ablace a ireverzibilní elektroporace – zajímalo nás, jestli u novější z těchto metod (IRE) bude stejný nebo lepší efekt (v podobě koncentrace cytostatika) při jeho současném podání při zákroku. Experiment jsme prováděli na prasatech a poté analyzovali vzorky jater. Statisticky významně jsme prokázali, že kombinace cytostatika s IRE nepřináší efekt v podobě očekávaného zvýšení koncentrace ve tkáni.

### Jak dlouho jste se tématu věnoval/i?

S přihlédnutím k našemu probíhajícímu studiu a pracovnímu vytížení spolupracovníků a školitelů přibližně rok.



Kolegové Arbet a Juza



Praxe ve švédské nemocnici

### **Co bylo nejprekérnější?**

Shodnout se na dalším kroku experimentu a použití metody/protokolu. Náš experiment byl pilot, který neměl přímou oporu v předešlých experimentech, polovina analytické fáze byla sestavená speciálně pro potřebu experimentu a v této sestavě metod ještě nebyla použita. To bylo těžké a zároveň to bylo novum...

### **Konkurence byla velká, která práce Vás oslovila?**

I když jsme byli v gastroenterologické sekci, byla sestava prací velice různorodá. Jednalo se o vysokoškolské práce a dokonce i několik středoškolských, s různou úrovní. U dvou prací jsme předpokládali, že se umístí mezi nejlepšími, zejména práce jedné kolegyně z Rumunska. Po odprezentování všech prací jsme se cítili celkem dobře a doufali v umístění mezi lepšími pracemi, ale takto pozitivní závěr nás velice potěšil. U nejlepších prací byl velmi důležitý i podíl vlastní práce prezentujících studentů.

### **Čemu se chcete v budoucnosti věnovat? Je toto Vaše „životní“ téma?**

Co se mě týče, netroufám si odhadnout, akademická kariéra by byla zajímavá, ale chtěl bych nejdříve poznat cizí kraje a obecnou radiologii. Až poté se zaměřit konkrétněji. Mám však jasno v tom, že bych se chtěl věnovat interaktivní části radiologie, tj. intervencím a ultrazvuku.

### **Co Váš kolega, se kterým jste spolupracoval?**

Tomáš Jůza před nějakou chvílí absolvoval VL, nyní již MUDr. a bude nastupovat k prof. Válkovi na radiologii + na Ph.D. na biofyziku.

### **A Vy?**

Já jsem na „stáži“ ve Švédsku a sbírám zkušenosti, srovnávám naše a švédské zdravotnictví...

### **Co dotáhli dále ve Švédsku?**

Zrovna mě napadá z interní medicíny je to soubor doporučených postupů, zpětná vazba, stanovování cílů a pravidel. Dále komunikace s pacientem, vztah k umírájícím a pozůstalým (bohužel mám osobní zkušenost od nás), na druhé straně se méně vyšetřuje klinicky. V radiologii je to fascinující vybavenost oddělení okresní nemocnice přístroji. Celkově je to vážené společenské postavení lékaře, pracovní prostředí, informační systém, postavení odborů + kolektivní smlouva. Zajímavostí je tykání a křestní jména mezi kolegy, nadřazenými i pacienty, automaticky :-).

### **Děkuji za rozhovor.**

# SVĚTOVÝ DEN ZDRAVÍ 2017

**Tereza Ondráčková, Martin Hladík, Irena Wernerová**



Světový den zdraví proběhl 22. a 23. 4. v obchodním centru Olympia Brno. Akce probíhala po oba dny vždy od 10.00 do 20.00 hod.

Během celé akce se na osmi stanovištích vystřídal zhruba 100 dobrovolníků, kromě studentů medicíny také studenti nutriční terapie a zubního lékařství. Letošní ročník jsme pojali širším záběrem, ale každopádně byla hlavním tématem deprese.

Pro návštěvníky bylo připraveno osm stanovišť:

1. Měřicí stanoviště
2. Nemoci trávicího traktu
3. Nemoci kardiovaskulárního systému
4. Deprese – pojďme o tom mluvit
5. Nutriční terapie
6. Zubaři
7. Pro život
8. Nemocnice pro medvídky

Největším lákadlem celé akce byla samozřejmě možnost nechat si změřit různé fyziologické hodnoty jako např. krevní tlak, procento tuku v těle,

tyto hodnoty byly interpretovány i v souvislosti s věkem nebo fyzickou kondicí měřeného. Takto se nechalo změřit přes 1 200 lidí.

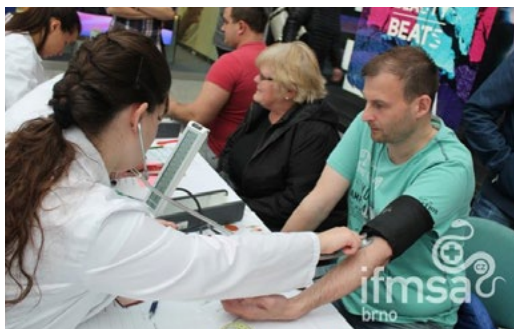
Během soboty se do akce zapojil také projekt Kardiovizie 2030 Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, kde si zájemci mohli nechat změřit např. množství vydechaného CO. V průběhu celého víkendu byl přítomen i stánek HOBIT (Hodina biologie pro život) se zaměřením na prevenci a rozpoznání cévní mozkové příhody.

Návštěvníci mohli také prostřednictvím interaktivních stanovišť zjistit, jak rozpoznat příčiny nejčastějších onemocnění, v čem tkví jejich zrádnost, a jak se chránit a jak je, případně, léčit. Při výběru toho, na co se zaměřit, rozhodovala incidence v České republice a preventabilitnost.

## **JAK PROBÍHALA PRÁCE NA STANOVIŠTÍCH?**

Na stanovišti věnovaném depresi měli návštěvníci možnost si vyplnit dotazník, zda mají sklony k depresi, příp. jí už trpí. Současně dobrovolníci odkazovali na konkrétní místa, kde hledat pomoc,





jako například Krizové centrum FN Brno. Na stanovišti věnovaném onemocnění trávicího systému informovali studenti oboru nutriční terapeut o zásadách správné výživy. Na stanovišti nemocí kardiovaskulárního aparátu si mohli návštěvníci prohlédnout i model srdce. Na stanovišti projektu Pro život měli návštěvníci příležitost zopakovat si znalosti první pomoci, zejména přístup k bezvědomému a základy provádění efektivní kardiopulmonální resuscitace. Kromě toho učili medicu veřejnost, jak zacházet s přístroji AED. Pro nejmenší připravili medicu stanoviště Nemocnice pro medvídky, kde si s dětmi hráli, operovali plyšové pacienty a povíдали si o zdravém životním stylu.

Na stanovišti studentů zubního lékařství dobrovolníci edukovali o správné technice čištění zubů, správném výběru zubního kartáčku apod.

### HODNOCENÍ PROJEKTU NÁVŠTĚVNÍKY

Návštěvníci byli požádáni o vyplnění evaluace ve formě dotazníku. Díky zpětné vazbě můžeme akci do příštího roku znovu trochu pozměnit tak, aby vyhovovala co největšímu počtu návštěvníků.

Dotazník vyplnilo celkem 106 respondentů:

1) Dozvěděli jste se nějakou novou informací?

92% odpovědělo ano

2) Je tato akce motivací k tomu, abyste se více zajímali o své zdraví?

64% určitě ano, 32% spíše ano

3) Uvítali byste podobné akce v budoucnu?

86% určitě ano, 13% spíše ano

4) Má podle vás tento projekt smysl?

95% určitě ano, 5% spíše ano

5) Odkud jste se o akci dozvěděli?

68% z rádia, 19% z tisku...

### JAK AKCI HODNOTÍ ZAPOJENÍ STUDENTI?

Zapojení studenti podle svých odpovědí v dotazníku očekávali hlavně to, že budou mít možnost zdokonalit se v komunikaci s klienty a dozvědět se nové informace o dané problematice. Očekávání byla naplněna u valné většiny zapojených studentů. Dobrovolníci také velmi kladně hodnotili komunikační workshopy, které pro ně byly připraveny.

*„Informácie, ktoré sme návštevníkom predali, boli dôležité a to najmä preto, že k nám chodili väčšinou ľudia, ktorí tušili, že možno trpia depresiou. A ak si aspoň jeden človek odniesol, že môže vyhľadať pomoc a nemal by sa za to stydet, tak sa oplatilo zorganizovať WHD v Olympii!“*

*„Kordinátori odvedli veľmi dobrou prácu. Byla jsem mile překvapena, jak vše zvládali a do toho měli neustále hodně energie a úsměvů.“*

**Celá akce se setkala s úspěchem a byla i reklamou pro LF MU. Reportáž odvysílala i ČT a několik rozhlasových stanic.**



---

# TOMÁŠKOVY DNY MLADÝCH MIKROBIOLOGŮ 2017

---

**Lukáš Vacek**

Ve dnech 8.–9. června 2017 se v prostorách Kongresového centra Masarykovy univerzity v Brně konal již 26. ročník konference Tomáškovy dny mladých mikrobiologů. Jedná se o jedinečnou akci svého druhu, protože referujícími autorům musí být méně než 35 let. Konference umožňuje studentům a mladým začínajícím vědcům prezentovat své nápady a výzkum před zraky odborného publika a ostatních kolegů. Tomáškovy dny mladých mikrobiologů jsou konferencí, kterou od roku 1992 každoročně pořádá Mikrobiologický ústav Lékařské fakulty Masarykovy univerzity a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně ve spolupráci s Československou společností mikrobiologickou. Dalšími oficiálními pořadateli konference jsou Společnost pro mikrobiologii a epidemiologii České lékařské společnosti J. E. Purkyně a Společnost pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP.

Také v letošním roce akci navštívilo přes 100 účastníků. Během dvou dnů zaznělo celkem 37 přednášek a bylo prezentováno 18 posterů. Tomáškovy dny zahájil profesor Eugene Rosenberg z Tel Aviv University se svou přednáškou *Microbiota of Plants, Animals and Humans: Hologenome Concept of Evolution*. Účastníky konference zaujal nejen vybraným tématem, ale i zápalem, s jakým dokázal o tématu hovořit. Poté dostali prostor k prezentaci svých výsledků tři ocenění nejlepší mladí mikrobiologové za rok 2016 a převzali si z rukou doc. Gabriela z Mikrobiologického ústavu AV ČR svá ocenění.

V dalších blocích představili jednotliví autoři svůj výzkum z různých oblastí mikrobiologie. Zazněly přednášky z klinické a veterinární mikrobiologie, rozebírala se tolik aktuální témata antimikrobiální rezistence a výčet témat vhodně doplnili mladí vědci věnující se mikrobiologii potravin a biotechnologiím.

Společenský večer se tento rok konal ve dřívě utajovaném brněnském krytu s kódovým označením 10 Z, jehož historie sahá již do druhé světové války a za doby komunismu sloužil kryt politickým představitelům města a kraje. Účastníky konference čekala komentovaná prohlídka následovaná pohoštěním, které se také neslo v duchu dob minulých. Součástí kulturního programu byla komentovaná vycházka v okolí Špilberku a Petrova po nejkrásnějších vyhlídkách města Brna organizovaná pro zájemce dr. Zahradníčkem.

Věříme, že se celá konference účastníkům líbila a odnesli si z ní nejen zajímavé informace a kontakty na ostatní vědce, ale i příjemné zážitky. Děkujeme všem za účast a již se těšíme, že se další rok shledáme jak se starými přáteli, tak i s novými tvářemi, jež budou mít šanci zazářit na poli mikrobiologie.

*Název konference, tedy Tomáškovy dny, odkazuje na zakladatele a prvního přednostu Mikrobiologického ústavu LF MU a FNUSA prof. MUDr. Václava Tomáška, DrSc.*

# JARNÍ JMENOVACÍ ŘÍZENÍ NA LF MU

Proděkanka prof. MUDr. Anna Vašků, CSc. uvedla habilitační řízení v oboru Lékařská mikrobiologie **Mgr. Martiny Lengerové, Ph.D.**, vedoucí Sekce oportunních infekcí Centra molekulární biologie a genové terapie při IHOK FN Brno a odborné asistentky LF MU. Odbornou charakteristiku uchazečky a stanovisko habilitační komise přednesl její předseda prof. MUDr. Milan Kolář, Ph.D.

Mgr. Martina Lengerová, Ph.D., je absolventkou Přírodovědecké fakulty Masarykovy univerzity. Po promoci nastoupila na Biofyzikální ústav Akademie věd České republiky. Od roku 2004 pracuje jako vedoucí Sekce oportunních infekcí Centra molekulární biologie a genové terapie při Interní hematologické a onkologické klinice FN Brno a LF MU (dále IHOK). Od roku 2011 je odbornou asistentkou IHOK.

Její vědecká a výzkumná činnost je zaměřena především na diagnostiku oportunních infekcí pomocí molekulárně biologických metod. Tuto oblast rozvíjí na domácím i mezinárodním fóru. Je autorkou nebo spoluautorkou 47 prací, z toho 29 v časopisech s impakt faktorem. Původních prací je celkem 33 a z toho počtu bylo 29 publikováno v periodických s impakt faktorem. Jako první nebo korespondující autorka je uvedena celkem u 13 prací (8 prací v časopisech s impakt faktorem). Její citační index podle WOS je 474 bez autocitací a výše h-indexu dosáhla k 1. 3. 2017 hodnoty 14.

Mgr. Martina Lengerová, Ph.D., je (byla) řešitelkou 2 grantových projektů evidovaných v CEP (poskytovatelé – Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky a Grantová agentura České republiky). Jako člen řešitelského týmu se podílí

(podílela) na 4 projektech (poskytovatelé – Interní grantová agentura Ministerstva zdravotnictví České republiky a Technologická agentura České republiky). Dále je autorkou českého patentu metody pro PCR diagnostiku invazivní aspergilózy a užitého vzoru metody pro rychlou detekci a identifikaci mykotických patogenů.

V rámci své vědeckovýzkumné práce získala následující ocenění:

- 2001, Cena Biofyzikálního ústavu AV ČR pro mladé vědecké pracovníky – za výjimečné vědecké výsledky,
- 2007, Cena za nejlepší poster v rámci XXI. Olomouckých hematologických dnů s mezinárodní účastí.

Mgr. Martina Lengerová, Ph.D., prezentovala celkem 12 přednášek v rámci České republiky a dvě v zahraničí, počet vyzvaných přednášek je 9. Celkový počet sdělení na konferencích činí 64, z toho 19 v zahraničí. Aktivně se účastní pedagogické činnosti od roku 2007, a to vedením diplomových a doktorských disertačních prací, dále pak výukou ve studijním programu Všeobecné lékařství.

Mgr. Martina Lengerová, Ph.D., je v odborné komunitě vnímána jako renomovaná osobnost v diagnostice oportunních infekcí pomocí molekulárně biologických metod. Svou profesní činností prokázala, že v uvedené oblasti je originální a inovativní.

Přednáška pro odbornou veřejnost na téma *Použití molekulárně biologických metod v diagnostice mykotických infekcí*, konaná dne 4. 1. 2017, byla členy habilitační komise kladně hodnocena. Před Vědeckou radou obhajovala habilitační práci s názvem *Včasná diagnostika oportunních infekcí pomocí mo-*

lekulárně biologických metod. Návrh na jmenování Mgr. Martiny Lengerové, Ph.D., docentkou lékařské mikrobiologie byl postoupen rektorátu MU.

Zasedání VR dále pokračovalo habilitačním řízením v oboru Vnitřní lékařství **MUDr. Petra Kaly, Ph.D.**, odborného asistenta Interní kardiologické kliniky LF MU a FN Brno. Odbornou charakteristiku uchazeče a stanovisko habilitační komise přednesl její předseda prof. MUDr. Miroslav Souček, CSc.

MUDr. Petr Kala, Ph.D., úspěšně absolvoval magisterské studium v oboru lékařství v roce 1990 a doktorský studijní program v roce 2002. V letech 1990–1993 pracoval na interním oddělení NsP Blansko jako sekundární lékař a zástupce vedoucího JIP, od roku 1993 pracuje ve FN Brno, kde v roce 1994 spoluzaložil program intervenční kardiologie ve FN Brno a následně vytvořil program katetrové léčby strukturálních srdečních onemocnění u dospělých a posléze i u dětí. Jeho dlouhodobým klinickým a vědeckým zájmem je diagnostika a léčba nemocných s akutním koronárním syndromem včetně akutního infarktu myokardu s elevací ST-úseku (STEMI), přesné posouzení koronární fyziologie a morfologie a katetrová léčba strukturálních onemocnění včetně implantace aortálních chlopní (TAVI). V těchto oblastech se stal předním mezinárodním expertem s rozsáhlou vědeckou a pedagogickou aktivitou vyjádřenou více než 60 publikacemi v mezinárodních časopisech s impakt faktorem, Hirschovým indexem 15 a více než 150 vyzvanými přednáškami na všech největších českých a mezinárodních odborných kongresech zaměřených na kardiologii a její superspecializaci, intervenční kardiologii.

Mezi nejvýznamnější patří výsledky akademických a „physician initiated“ projektů publikova-

ných v prestižních mezinárodních časopisech New England Journal of Medicine, Journal of American College of Cardiology, European Heart Journal, Circulation, EuroIntervention, Canadian Journal of Cardiology, Plos One aj. Vedle vlastního výzkumu je autorem a spoluautorem několika doporučených postupů České a Evropské kardiologické společnosti.

V letech 2012–2016 předsedal významné evropské a posléze celosvětové iniciativě Stent for Life založené pod záštitou Evropské asociace perkutánních kardiovaskulárních intervencí (EAPCI) jako části Evropské kardiologické společnosti. V rámci této funkce pomáhal zavedení efektivního systému časně diagnostiky a léčby STEMI v celkem 21 zemích Evropy a dalších kontinentů. V letech 2014–2016 byl historicky prvním zástupcem ČR v sedmičlenném Executive Board EAPCI, ve kterém se dlouhodobě podílí na práci jeho specializovaných komisí. Od roku 1997 se podílí na práci Výboru Pracovní skupiny intervenční kardiologie (v současnosti České asociace intervenční kardiologie) České kardiologické společnosti jako její člen, předseda a místopředseda. Od r. 2012 je i členem Výboru České kardiologické společnosti. Jako organizátor či spoluorganizátor se podílí na všech hlavních národních a mezinárodních odborných akcích zaměřených především na intervenční kardiologii. Titulem „Fellow“ byl oceněn Evropskou kardiologickou společností (FESC) a americkou Společností pro kardiovaskulární angiografii a intervence (FSCAI).

Je členem řídicích komisí pro registry Evropské kardiologické společnosti v oblasti léčby akutního koronárního syndromu a katetrové léčby aortální chlopně (TAVI), v rámci České republiky byl jmenován členem výboru Národního kardiovaskulárního registru a odborným garantem České kar-

diologické společnosti pro národní registr TAVI. Je členem redakční rady dvou českých a jednoho zahraničního odborného kardiologického časopisu a jako vyzvaný editor připravil dvě speciální vydání časopisu České kardiologické společnosti, Cor et Vasa.

V rámci pedagogické činnosti se systematicky věnuje i výchově postgraduálních studentů jako školitel 6 doktorandů, z toho tří s již úspěšně ukončeným doktorským studijním programem. Je také garantem mezinárodního edukačního programu Centre of Excellence pro diagnostiku, invazivní zobrazovací metody a intervenční léčbu koronárního poškození.

Je řešitelem a spoluřešitelem 3 grantů IGA MZ ČR, 1 grantu AZV a 1 grantu EU FP7, editorem 2 odborných knih a autorem více kapitol.

Přednáška pro odbornou veřejnost na téma *Up-to-date léčba pacientů s akutním infarktem myokardu a elevacemi ST-úseku (STEMI)*, konaná dne 29. 11. 2016, byla členy habilitační komise kladně hodnocena. Před Vědeckou radou obhájoval habilitační práci s názvem *Léčba pacientů s akutním infarktem myokardu s elevacemi ST-úseku (STEMI): Primární koronární intervence*, jejíž vědecký přínos byl diskutován v neveřejné části jednání VR, stejně jako publikační výstupy. Habilitační řízení se na základě tohoto výsledku zastavuje.

### DALŠÍ JMENOVACÍ ŘÍZENÍ

Proděkanka prof. MUDr. Anna Vašků, CSc. uvedla profesorské řízení v oboru Anesteziologie, intenzivní medicína a algeziologie **doc. MUDr. Pavla Michálka, Ph.D., DESA, MSc**, zástupce přednosta kliniky pro výzkum KARIM 1. LF UK a VFN Praha. Odbornou charakteristiku uchazeče a stanovisko jmenovací komise přednesl její předseda prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D.

Doc. MUDr. Pavel Michálek, Ph.D., DESA, MSc, se dlouhodobě věnuje široké problematice anesteziologie a perioperační péče, ve své vědecké orientaci se zaměřuje především na témata zajištění dýchacích cest u elektivních pacientů i v akutních stavech a také intervenčních technik v léčbě bolesti.

Doc. Michálek, je autorem nebo spoluautorem 106 původních recenzovaných prací (59× jako první autor, 47× jako spoluautor), z toho bylo 35 publikováno v časopisech s IF (18× jako první nebo korespondující autor). Jeho práce byly opakovaně citovány, v databázi Web of Science lze nalézt 171 citací (97× jako první nebo korespondující autor, 74× jako spoluautor), Hirschův index je 8. Je také autorem nebo spoluautorem množství přednášek či sdělení formou posterů na domácích odborných fórech i na mezinárodních konferencích s odpovídajícími abstrakty ve sbornících nebo periodících (celkem 59 vyžádaných přednášek, z toho 23 na mezinárodních fórech).

Jeho osobní vklad do vědecko-výzkumných aktivit dokládá aktivní podíl na úspěšném řešení grantových projektů – jako hlavní řešitel dva granty ve Spojeném království poskytnuté NHSC Trust Discretionary Fund věnované tématice zajištění dýchacích cest a technikám ultrazvukem navigované regionální anestezie.

Doc. Michálek se již od roku 2001 podílel na výuce v denním studiu lékařských magisterských oborů na 3. LF UK v Praze. Během svého zahraničního pobytu v letech 2005–2010 se jako konzultant podílel na výuce studentů všeobecného a zubního lékařství Queens University v Belfastu. V téže době se také podílel na výuce studentů magisterského studia ošetřovatelství na University of Ulster v Coleraine. Od roku 2010 se podílí na výuce studentů v českém i anglickém jazyce na 1. LF UK



v Praze jako docent. Věnuje se systematické výuce studentů 1. LF UK v několika povinných předmětech. Je garantem volitelných předmětů Basics of anaesthesia, Practical skills in perioperative medicine. Je členem komise pro státní závěrečnou zkoušku v magisterském programu intenzivní péče a předsedou atestační komise pro obor specializačního vzdělávání Intenzivní péče. Opakovaně také byl členem předsedou komise pro atestační zkoušku z oboru Anesteziologie a intenzivní medicína. Jako školitel a konzultant v doktorském studijním programu Experimentální chirurgie na UK přivedl jednu lékařku k získání titulu Ph.D., další postgraduální absolventka v oboru Ošetrovatelství získala titul PhDr. Je školitelem celkem ve 3 oborových radách na LF UK a MU Brno se 4 aktivními studenty postgraduálního studia. Je hlavním autorem 1 interaktivní učebnice a dalších 5 kapitol v učebnicích. Doc. MUDr. Pavel Michálek, Ph.D., DESA, MSc, je prvním autorem dvou monografií: *The i-Gel Supraglottic Airway* (2013) vydané v New Yorku a *Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii* (2012) a spoluautorem dalších 3 monografií. Dále je prvním autorem či spoluautorem 18 kapitol v odborných monografiích z oblasti anesteziologie, algeziologie a intenzivní péče.

Doc. Michálek je členem domácích i zahraničních odborných společností: Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ČSARIM), Společnost pro studium a léčbu bolesti (SSLB), Společnost pro porty a permanentní kateetry, European Society of Anaesthesiology (ESA), Difficult Airway Society (DAS), European Airway Management Society (EAMS). Byl členem výboru SSLB v letech 2005–2010, je současným členem výboru ČSARIM od roku 2015. Byl místopředsedou sekce pro ultrazvukové metody ČSARIM v období 2015–2017. Je zástupcem pro ČR v Evropské společnosti pro zajištění dýchacích cest.

V rámci mezinárodní spolupráce je aktivní ve společných projektech s Inselspittal Bern, Antirim Area Hospital a Guy's and Thomas Hospital především v oblasti zajištění dýchacích cest. Působí jako místopředseda akreditační komise Ministerstva zdravotnictví pro obor Anesteziologie a intenzivní medicína. Je také členem redakční rady tří zahraničních časopisů včetně BMC Anesthesiology (IF 1,32) a sekčním editorem časopisu Anesteziologie a intenzivní medicína. Od roku 2015 je zkušebním komisařem Evropské anesteziologické společnosti (ESA) pro ústní zkoušky Evropského diplomu v anesteziologii a intenzivní medicíně (EDAIC).

Doc. Michálek obdržel jako hlavní autor významných odborných publikací (*The i-Gel Supraglottic Airway* a *Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii*) Kalendovu cenu ČSARIM v roce 2013 a 2014. Byl členem autorského kolektivu, který obdržel prestižní cenu Josefa Hlávky v oblasti lékařské vědy v roce 2010. V roce 2010 obdržel ocenění za vynikající práci (Clinical Excellence Award) udělené HCS Northern Trust ve Spojeném království. V roce 2016 obdržel Uznání za celoživotní práci v oboru a významný přínos k jeho rozvoji od ČSARIM.

Vědecká a pedagogická kvalifikace uchazeče odpovídá požadavkům standardně kladeným na uchazeče v rámci řízení ke jmenování profesorem v oboru Anesteziologie, intenzivní medicína a algeziologie na MU. Uchazeč je význačnou a uznávanou vědeckou osobností v oboru Anesteziologie, intenzivní medicína a algeziologie. Významně se zaslouhuje o profilování a rozvoj tohoto oboru.

Přednáška pro odbornou veřejnost na téma *Supraglottické pomůcky v anestezii a intenzivní medicíně*, konaná dne 7. 3. 2017, byla členy jmenovací komise kladně hodnocena. Před Vědeckou radou prezentoval inaugurační přednášku *Zajištění oxygenace v extrémních situacích*.

Návrh na jmenování doc. MUDr. Pavla Michálka, Ph.D., DESA, MSc, profesorem anesteziologie, intenzivní medicíny a algeziologie byl postoupen rektorátu MU.

Zasedání VR dále pokračovalo habilitačním řízením v oboru Anesteziologie, intenzivní medicína a algeziologie **MUDr. Tomáše Vymazala, Ph.D., MHA**, přednosty KARIM 2. LF UK a FN v Motole. Odbornou charakteristiku uchazeče a stanovisko habilitační komise přednesl její předseda prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D.

MUDr. Tomáš Vymazal, Ph.D, MHA, se dlouhodobě věnuje široké problematice anestezie a intenzivní medicíny, ve své vědecké orientaci se zaměřuje především na téma hemokoagulace a technik, které zkvalitňují anestezii a postupy intenzivní medicíny.

Je autorem a spoluautorem doposud 11 původních vědeckých prací v časopisech s IF, z toho 7× jako první autor (5×) nebo korespondující autor (2×) a 4× jako spoluautor. Souhrnný IF je 16,926. Kromě toho publikoval dalších 24 prací v českých i zahraničních recenzovaných časopisech uváděných v respektovaných mezinárodních databázích jako první autor (10×) nebo spoluautor (14×). Podle Web of Science je jeho citační ohlas 19 citací, h-index je 2. Celkový počet jeho citací je 44. Jeho další práce jsou ve formě abstrakt ve sbornících z tuzemských nebo zahraničních vědeckých konferencí uváděny 21×. Je autorem 1 učebnice a 1 monografie a spoluautorem kapitol ve 3 monografiích. Na domácích a zahraničních odborných kongresech přednesl 47 vyzvaných sdělení. Je řešitelem 3 grantových výzkumných úkolů, z nichž 2 byly obhájeny. Probíhající grant čerpá prostředky z Evropské grantové agentury.

MUDr. Vymazal je od roku 2003 odborným asistentem na 2. LF UK. Vyučuje v oboru Všeobecné lékařství, Záchranářství a medicína katastrof v ba-

kalářském a magisterském studiu, v mezinárodním programu ERASMUS/ERASMUS+ a v oboru Ošetrovatelství v bakalářském a magisterském studiu. Přednáší českým i zahraničním studentům v rámci pregraduálního i postgraduálního vzdělávání, 1 semestr vyučoval v oboru General Medicine v Medical Harvard Hospital, Jeddah, KSA. Od roku 2014 je odborným garantem oboru Anesteziologie a intenzivní medicína na 2. LF UK. Je akreditovaným členem zkušebních atestačních komisí pro obor Anesteziologie a intenzivní medicína a Ošetrovatelská péče v anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči. MUDr. Tomáš Vymazal Ph.D., MHA je školitelem 4 studentů doktorandského studia na 2. LF UK v oboru Experimentální chirurgie. U 2 studentů je konzultantem. Je autorem a spoluautorem 3 učebnic a autorem nebo spoluautorem 5 multimediálních a interaktivních učebních textů. Spolupodílel se na překladu 2 anglicky psaných monografií s tematikou anesteziologie a intenzivní medicíny.

MUDr. Vymazal je členem domácích i zahraničních odborných společností: Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ČSARIM), Česká společnost intenzivní péče (ČSIM), European Society of Intensive Care Medicine (ESICM), European Association of Cardio-Thoracic Anesthesiologists (EACTA) a International Society of Blood Transfusion (ISBT). Je zván jako řečník i na fóra jiných odborných společností v ČR a SR. V rámci mezinárodní spolupráce je aktivní ve společných projektech s AKH (Allgemeines Krankenhaus) Vídeň, Rakousko – transplantace plic a mimotělní podpora orgánových funkcí a Tirolkliniken, Innsbruck, Rakousko – hemokoagulace v intenzivní péči.

Vědecká a pedagogická kvalifikace uchazeče odpovídá požadavkům standardně kladeným na uchazeče v rámci habilitačního řízení ke jmenování docentem v oboru Anesteziologie, intenziv-

ní medicína a algeziologie na MU. Uchazeč **je** významnou a uznávanou vědeckou osobností v oboru Anesteziologie, intenzivní medicína a algeziologie. Významně se zaslouhuje o profilování a rozvoj tohoto oboru.

Přednáška pro odbornou veřejnost na téma *Koncepte Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)*, konaná dne 1. 2. 2017, byla členy habilitační komise

kladně hodnocena. Před Vědeckou radou obhajoval habilitační práci s názvem *Vybrané moderní postupy v anestezii a intenzivní medicíně*.

Návrh na jmenování MUDr. Tomáše Vymazala, Ph.D., MHA, docentem anesteziologie, intenzivní medicíny a algeziologie byl postoupen rektorátu MU.

# NAŠE FAKULTA



Zpracovala, redakce, kontakt:  
Mgr. Irena Wernerová  
manager vnějších vztahů a komunikace  
Lékařská fakulta  
Masarykova univerzita  
Kamenice 5  
625 00 Brno  
[wernerova@med.muni.cz](mailto:wernerova@med.muni.cz)

[www.med.muni.cz](http://www.med.muni.cz)  
[www.muni.cz](http://www.muni.cz)

Grafické zpracování a sazba:  
Institut biostatistiky a analýz LF MU

Vydává:  
Masarykova univerzita  
Žerotínovo náměstí 9  
601 77 Brno

MK ČR E 20240

8. ročník, červen 2017

ISSN 1805-0131 (on-line)  
ISSN 1805-014X (print)

Nové příspěvky, které budete chtít publikovat v dalším čísle bulletinu, zasílejte, prosím, na adresu redakce.

Rádi zodpovíme vaše dotazy.



# NAŠE FAKULTA



INFORMAČNÍ BULLETIN  
MASARYKOVA UNIVERZITA  
LÉKAŘSKÁ FAKULTA



ISSN 1805-0131

ISSN 1805-14X