

SVATOANENSKÉ listy

www.fnusa.cz číslo 2/2018

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
U SV. ANNY
V BRNĚ

2

UNIKÁTNÍ OPERACE LOPATKY

str. 4



VAPORIZACE KONOPÍ

str. 5



UNIKÁTNÍ GRANT ENOCH

str. 19



FYZIOTERAPIE V NÁRODNÍCH BARVÁCH

str. 23



JUBILUJÍCÍ KARDIOLOGOVÉ

str. 28–29

CENTER FOR TRANSLATIONAL MEDICINE

SEMINAR SERIES

6 March 2018

**High-resolution 3D printing for
biomedical applications**

by Aleksandr Ovsianikov

Institute of Materials Science and Technology,
Vienna Univ. of Technology, AT

3 April 2018

**Ubiquitin as a precious currency in
DNA damage and proteotoxic stress
response**

by Martin Mistrik

Genome Integrity Lab, Palacký University
Olomouc, CZE

5 June 2018

**Making and Breaking Spinal Motor
Neurons**

by Hynek Wichterle

USC Longevity Institute,
University of Southern California, USA

2 July 2018

**Does immunosenescence exist?
A tale on immune adaptation in aging**

by Anis Larbi

Singapore Immunology Network, SG

September 2018 (TBA)

Hippo-YAP-Mechanobiology seminar

by Marius Sudol

Mechanobiology Instit., Nat Uni. of Singapore, SG

30 October 2018

Lecture on: TBA

by Patrick Pirrotte

Collaborative Center for Translational Mass
Spectrometry, The Translational Genomics Rese-
arch Institute (TGen), USA

20 November 2018

Lecture on: TBA

by Miloš Pěkný & Marcela Pěkná

Dpt. of Clinical Neuroscience Inst. of Neuroscience
and Physiology, Sahlgrenska Academy at the Uni.
of Gothenburg, USA

CONTACT

Martina Petříková
martina.petrikova@fnusa.cz

VENUE

Seminar Room, Biology Park
Studentská 6, 602 00 Brno, Czech Rep.
GPS: 49.1784736N, 16.5723950E

20 February 2018

**Epigenetic memory in skeletal muscle
remodelling and regeneration**
by Maurilio Sampaolesi

Stem Cell Biology and Embryology, KU Leuven, BEL

7 March 2018

**Astroglial Cells Release Glutamate By
Regulated Exocytosis In Health And Di-
sease** **by Vladimir Parpura**

Department of Neurobiology, School of Medicine,
University of Alabama at Birmingham, USA

15 May 2018

**Age-dependent changes in astrocytes:
the potential link to Alzheimer's disease**
Dan Frenkel

Department of Pathology and Cell Biology, Department
of Neurology, Columbia University Medical Center, USA

12 June 2018

**Fasting mimicking diets, regeneration
and longevity**

by Valter D. Longo

USC Longevity Institute, University of Southern Califor-
nia, USA

9 July 2018

**Network level approaches to studying
Alzheimer's disease**

by Li-Huei Tsai

Tsai Laboratory, Massachusetts Inst. of Technol., USA

23 October 2018

**APOE-allele associated lipid and gene expres-
sion patterns in Alzheimer's disease-- Multi-
-omics approach (IL) | Effect of native APOE
lipo microglia response to Amyloid beta (RK)**
by Iliya Lefterov & Rada Koldamova

The Koldamova/Lefterov Lab, Uni. of Pittsburgh, USA

October 2018 (TBA)

**The study of Gut Postbiotic activity in
autoimmunity and allergy**
by Teresa Zelante

Department of Experimental Medicine,
University of Perugia, ITA

Guests of Giancarlo Forte

Guests of Jan Frič

Guests of Manlio Vinciguerra

Guests of Gorazd B. Stokin

Editorial

Vážení čtenáři,

další číslo Svatoanenských listů se vám dostává do rukou těsně před prázdninami.

V tomto čísle se dočtete spoustu zajímavostí z různých oblastí medicíny. K těm asi nejčtenějším příspěvkům na našem webu a sociálních sítích se stal počín našich ortopedů, kteří pacientovi implantovali lopatku vč. ramenního kloubu, kterou nechali zhotovit z titanu na 3D tiskárně a stejně tak informace o novém způsobu podání léčebného konopí v naší nové vaporizační místnosti. Obě dvě informace vznikly jen díky nadšení našich lékařů, a to ve snaze pomoci ať již mladému pacientovi, který po onkologickém onemocnění zůstal omezen v pohybu nebo pacientům s neutěšitelnou bolestí. Výroční sjezd kardiologů zaznamenal úspěch v mnoha oblastech a kardiologové opět dokázali, že byt' je naše kardiologie oproti jiným pracovištím menší, o to větší úspěchy její pracovníci mají, což dokazují také úspěchy kardiologa MUDr. Oty Hlinomaze, který získal ocenění za nejlepší kardiologickou publikaci, první místo obdržel jako 1. spoluautor za publikaci studie PRAGUE-18.

Ve společenské rubrice se dozvíte o dvou jubilantech, opět na I. interní kardiologické klinice. Za přečtení také stojí články a úspěchy neurologů, ať již z klinické péče či jejich zapojení do výzkumných programů FNUSA-ICRC, především do programu STROKE, jehož výzkumníci sklízí řadu uznání a ocenění, a to nejen v Evropě, ale na celém světě. Jejich aktivity značně zasahují také do prevence předcházení cévní mozkové příhody, ale především rychlé pomoci člověku, kterého postihne. Vyvinuli simulační program, do jejich gesce spadá program HOBIT, který vzdělává nejen žáky, studenty, ale také seniory. Oční lékaři úzce spolupracují s katedrou optometrie a pravidelně pro vás, čtenáře Svatoanenských listů, připravují ať již odborné články nebo zpravodajství z odborných akcí, i o těch se dočtete.

Ani týmy našeho Mezinárodního centra klinického výzkumu (FNUSA-ICRC) rozhodně nezašlehaly a účastnily se různorodých akcí, kde pre-

zentovaly svoje výstupy z výzkumu. Dozvíte se o nukleární kardiologii z pohledu výzkumných sester. Stejně tak za pozornost jistě stojí článek fyzioterapeutky, která se účastnila MS v kuželkách. Běžně řečeno – ohnete se a hodíte kouli. V podání fyzioterapeuta je to „vypuštění koule z ruky v rozběhu v hlubokém předklonu a podřepu na odhazové dolní končetině při následném dokročení...“. Co na to říkáte? Rozhodně si přečtete více. A když se dostáváme ke sportu, rozhodně nesmí chybět „naše“ zlatá Kometa. Ano, sportovním fandům se splnil opět sen a HC Kometa se stala po třinácté Mistrem.

Za zmínku stojí ještě jedno velké srdce, a to srdce malířky Irén. Skromná dáma, která se připojila k našemu DobroCentru a při návštěvách oddělení 70 (II. interní klinika – ženy) nazvala, že je na klinice málo barev a ženy přece barvy potřebují. Proto namalovala 11 nádherných obrazů, které již nyní na zmíněném oddělení visí v pokojích a zpřimávají tak nemocniční prostředí nejen našim pacientkám, ale určitě také personálu, který o ně pečuje. Jestli se dostanete k tomuto článku, doufám, že sami naznáte, že člověk k životu mj. opravdu i barvy potřebuje, aby byl dobře naladěný a měl pozitivní myšlení.

S nástupem léta vám všem přeji nejen zmiňované pozitivní myšlení, ale také příjemné prožití prázdninových dnů, dnů dovolených, na které člověk čeká celý rok, aby si je užil s nejbližšími.

Krásné léto!



Petra Veselá
Šéfredaktorka

Omluva

V minulém čísle Svatoanenských listů 1/2018 byly na straně 28 v článku „Vzpomínky hematologa,“ chybně uvedeny popisky u fotografií pana

prof. Hrubíška a doc. Huleho. Za tiskovou chybu se omlouváme.

Redakční rada



Obsah

Úvod

» Editorial 3

MEDICÍNA, VĚDA A VÝZKUM

- » Unikátní implantace lopatky vč. ramenního kloubu poprvé v ČR 4
- » Nový způsob podání léčebného konopí 5
- » Proč léčebné konopí? 6
- » Další úspěch MUDr. Ondřeje Volného 7
- » Ohlédnutí za výročním sjezdem České kardiologické společnosti v Brně 8
- » „Dobrý vědec ví, kde platnost jeho výsledků končí. Má dar kreativity,“ říká nadějný budoucí lékař a vědec Jan Mičan 9
- » Smajlíkový pochod navzdory počasí oslovil veřejnost i média 10
- » Tým FNUSA-ICRC spoluautorem nejlepšího českého kardiologického vědeckého článku v roce 2017 10
- » Světový guru ve výzkumu biomarkerů cévních mozkových příhod spolupracuje s Cerebrovaskulárním týmem FNUSA-ICRC 11
- » BIOMED 2018 11
- » Projekty Cerebrovaskulárního týmu FNUSA-ICRC obohatily program evropské konference o cévních mozkových příhodách 12
- » Viceprezident Světové ikové organizace navštívil Brno a ocenil aktivity Cerebrovaskulárního výzkumného týmu FNUSA-ICRC 13
- » Mezinárodní sjezd epilepsie, mozku a mysli 14
- » První italská vědecká konference v Česku podpořila práci italských vědců 14
- » Frenzelovy brýle aneb spolupráce ONOO a KOCHHK 15
- » Slavikovy dny v Brně již potřinácté 16
- » Pomocí simulačního tréninku učíme lékaře z Afriky a Blízkého východu léčit pacienty s mrtvicí lépe 17
- » V centru se uskutečnilo setkání pracovní skupiny Atraktivní region RIS JMK 18
- » Brněnský neurolog na špičce výzkumu mozkové mrtvice 19
- » Brněnské mezinárodní centrum získalo unikátní grant 19
- » Inovace v klinickém výzkumu hlavním tématem Mezinárodního dne klinických studií 20
- » III. Národní den klinických studií se zaměřil na oblast pediatrie 20

OŠETŘOVATELSTVÍ

- » Práce výzkumných sester v nukleární kardiologii 21
- » Mezinárodní kongres soudně-lékařských expertů 22
- » Cluj Napoca 2018 MS v kuželkách z pohledu fyzioterapeuta 23
- » Konference ČAS: Co by se stát nemělo – právo a etika 24

PROVOZ

- » Parkování u nemocnice je problém 25
- » Systém MediXen v provozu 26
- » Benefity zaměstnanců FNUSA 27
- » Web nemocnice v novém kabátě 27

SPOLEČENSKÉ AKCE

- » Jubilující doc. MUDr. Josef Šumbera, CSc. 28
- » Květnové prezentace FNUSA 28
- » Odchází prof. MUDr. Jaroslav Meluzin, CSc. 29
- » Proběhni.se za účasti kardiologů FNUSA 30
- » Purple Day 2018 26. března – Světový den boje proti epilepsii 30
- » FNUSA-ICRC na Veletrhu Věda Výzkum Inovace 31
- » Workshop našeho Animálního centra v Olomouci 31
- » FNUSA-ICRC partnerem Science Party Brno: 100 let české vědy a její budoucnost 32
- » Biostatistický tým bude spolupracovat s lékařským centrem v Seattlu 33
- » Připojíli jsme se k Open House Brno 2018 34
- » Open Lab Day aneb Když zaměstnanci nahlédnou pod pokličku vědy 35
- » 11 obrazů pro „2. internu“ 35
- » Kongresy, sympozia 2018 38

SPORT

- » Kometácký double: historický 13. titul i vítězství juniorů 36

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
U SV. ANNY
V BRNĚ

Svatoanenské listy – redakce

Vydává: Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Pekařská 53, 656 91 Brno
Ročník X. • Číslo 2/2018 • www.fnusa.cz • redakce@fnusa.cz

Šéfredaktorka: Ing. Petra Veselá, DIS.

Redakční rada: Mgr. Lenka Rudišová • Ing. Jakub Johaník • Bc. Kamila Mašková

Tisk: Polypress s.r.o.

Fotografie: Archiv FNUSA • Martina Petříková

Evidenční číslo: MK ČR E 19677 • Vychází zdarma čtvrtletně v nákladu

1 500 kusů • Za obsah dodaných textů odpovídají autoři

ISSN 1805-7950

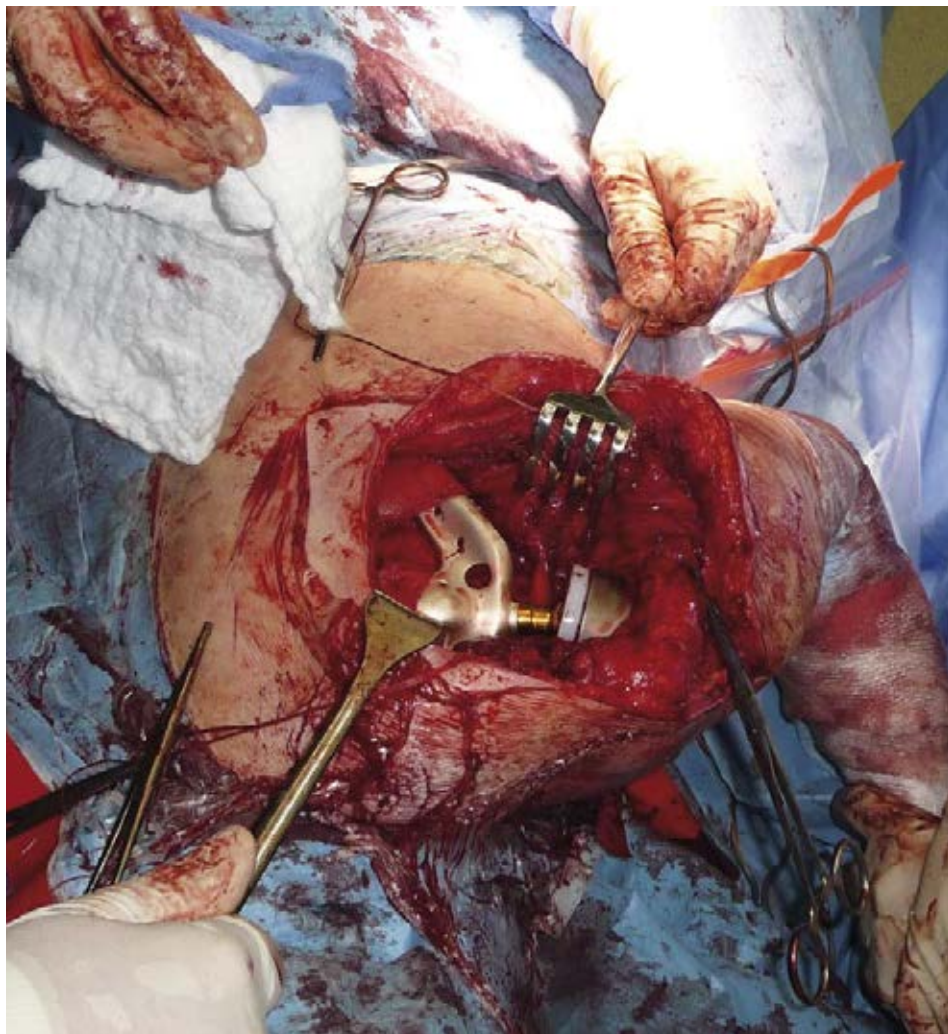
Unikátní implantace lopatky vč. ramenního kloubu poprvé v ČR

15.5.2018 byla na I. ortopedické klinice Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně provedena unikátní operace – implantace lopatky, vč. ramenního kloubu. V ČR nebyla zatím obdobná operace lopatky provedena. Operaci vedl přednosta I. ortopedické kliniky MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D. se svým týmem.

V péči svatoanenských ortopedů je 23letý pacient, kterému před rokem odstranili celou lopatku pro nádor. Jedná se o levou končetinu s těžkým funkčním omezením a těžkým kosmetickým defektem. Rameno nemá svoji konturu, funkce ramenního kloubu je nulová, protože hlavička pažní kosti se nemá o co opřít. Vzhledem k věku pacienta a funkčnímu omezení bylo rozhodnuto o rekonstrukci. Jediným možným způsobem byla náhrada lopatky vč. ramenního kloubu.

Operace trvala tři hodiny, jednalo se o složitou operaci, navíc v ČR jedinečnou. Bylo nutné vyreparovat zádový sval a jím překrýt umělou lopatku. Náhrada lopatky byla pro pacienta vyrobená na míru, je z titanu a postříbřená z důvodu minimalizace infekce. Je vyrobená pomocí 3D tisku.

Svatoanenská ortopedie je specifická tím, že zde léčíme nádorová onemocnění pohybového aparátu. Tato problematika se řeší v republice pouze ve FNUSA a v Praze. Přirozená spádová oblast pro FNUSA je tedy Morava a část Čech. Řešíme zde také vážné případy onkologicky nemocných dětí, protože svatoanenská nemocnice má školený personál, vybavení, instrumentária a protetiku. Děti mladší pěti let jezdí ortopedi operovat do dětské nemocnice, především kvůli anestezií, která je u takto malých dětí velmi specifická.



Náhrada lopatky



RTG snímek před operací



RTG po implantaci lopatky a ramenního kloubu

Nový způsob podání léčebného konopí

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (FNUSA) byla v květnu 2015 prvním státním zdravotnickým zařízením, které začalo předepisovat léčebné konopí. 18.4.2016 informovala o jeho novém podání, a to ve formě kapslí vyrobených Nemocniční lékárnou FNUSA, se kterým přišel lékař Centra pro léčbu bolesti svatoanenské nemocnice, MUDr. Radovan Hříb. Po 2 letech přichází svatoanenská nemocnice s další možností používání – vaporizací.

Do této chvíle pacienti měli pouze dvě možnosti užívání konopí. Nyní po dvou letech FNUSA otevírá vaporizační titračně edukační stanici Centra pro léčbu bolesti, kde je umístěno 6 vaporizérů, které nemocnici v roce 2016 darovala nizozemská firma BEDROCAN, která je jedním z největších světových producentů konopí. Časová prodleva mezi darováním a použitím vaporizérů byla způsobena především delší dobou dodání potřebných dokumentů od výrobce, které byly nutné k registraci medicínského zařízení Státním úřadem pro kontrolu léčiv, vybavením prostor a především výpadky lékařského konopí v ČR.

Vaporizací, tedy inhalací, se kanabinoidy (hlavní terapeuticky aktivní látky v konopí) i terpeny (látky, propůjčující charakteristickou vůni a chuť) dostávají do plic, kde jsou rychle absorbovány a putují do celého těla. První účinky se dostávají do několika minut a postupně odezní během tří až čtyř hodin. Při orálním způsobu podání konopí se první účinky dostávají v horizontu 30 až 60 minut, vrcholí většinou po dvou až třech hodinách a odeznívají zhruba do čtyř až osmi hodin. „Jelikož pro všechny pacienty není vaporizér finančně dostupný, bavíme se o cca 12 tis. Kč a účinnost konopí je velká, přišel nápad na vaporizaci pod zdravotnickým dohledem,



Pacientka při vaporizaci

kdy se pacienti naučí obsluhovat vaporizér, dávkovat si konopí a správně ho inhalovat,“ dodává MUDr. Radovan Hříb.

Léčebné konopí nemoci nevléčí, ale dokáže mírnit symptomy a zbrzdí či dokonce zastaví jejich rozvoj. Je předepisováno ve většině případů až ve chvíli, kdy standardní léčba nezabírá a registrované léky nemají očekávaný účinek nebo vyvolávají u pacienta řadu nežádoucích účinků.

Předepisování se řídí vyhláškou č. 236/2015 Sb., tzv. Vyhláškou o konopí. Předepisování léčebného konopí je omezeno indikací a odborností lékaře. Mohou to být lékaři těchto oborů: klinická onkologie, radiační onkologie, neurologie, paliativní medicína, léčba bolesti, revmatologie, ortopedie, infekční lékařství, vnitřní lékařství, oftalmologie,

dermatovenerologie, geriatric, psychiatrie. Stejně jako jiný lék, ani konopí není naprosto neškodné. Ve skutečnosti jsou u jistých zdravotních obtíží rizika zvýšená – hrozí například psychóza, srdeční či jaterní poruchy atd. a stejně jako u jiných léků, nemusí být a není všemi pacienty dobře snášeno.

„Vzhledem k tomu, že je mezi klinickými lékaři malé povědomí o léčebném konopí, jeho užití a účincích, rozhodli jsme se tedy o osvětu. Naše zkušenosti a poznatky šířím prostřednictvím seminářů, a to jak pro lékaře, tak lékárníky. Pro mne, jako lékaře je důležité, že v případě, kdy neúčinkují běžné léky, je zde další možnost, jak pacientům pomoci. Pro mne, coby ředitele je důležité, že zřízení titrační místnosti vzniklo z velkého nadšení kolegy Hříba a především to, že nemocnice rozšíří svoje portfolio poskytované léčebné péče pacientům bez dalších vynaložených financí,“ řekl ředitel Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně Martin Pavlík.

Na přípravě vaporizační jednotky se po odborné stránce podíleli experti z Mezinárodního institutu pro konopí a kanabinoidy (ICCI – International Cannabis and Cannabinoids Institute) sdílením aktuálních poznatků o klinickém využití vaporizace (při titraci individuálně účinné dávky a minimalizaci rizik pro zdravotnické profesionály poskytující tuto specializovanou péči). „Vznik této specializované jednotky je skvělým příkladem rozvoje nových léčebných metod využívajících synergický efekt komplexu bioaktivních látek obsažených v rostlině konopí,“ dodává MUDr. Pavel Kubů, ředitel ICCI.

Mezinárodní institut pro konopí a kanabinoidy (ICCI) byl otevřen v roce 2015 v Praze. Výzkum, na němž se podílí mimo jiné profesor Lumír Hanuš z Hebrejské univerzity v Jeruzalémě, má přispět k využití konopí k léčbě na základě vědeckých důkazů i zkušeností pacientů.



Zleva: ředitel FNUSA Martin Pavlík, vedoucí CPLB Radovan Hříb



Vaporizační místnost

Proč léčebné konopí?



Přinášíme rozhovor s MUDr. Radovanem Hříbem z Centra pro léčbu bolesti ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně.

Proč předepisujete kanabinoidy Vaším pacientům? Máte k tomu osobní důvody?

Konopí pacientům předepisuji z jednoho prostého důvodu, protože jim pomáhá. Z osobních důvodů mě k tomu vede zvědavost a snaha pacientům nabídnout maximum.

Jak dlouho již předepisujete konopí?

Konopí již předepisuji prakticky od května roku 2015. Nejprve prostřednictvím kolegy, od února 2017 i přímo na sebe.

Kolik pacientů dostane od vás konopí na předpis?

Momentálně léčím asi 80 pacientů s bolestí různého původu, počet se navyšuje cca o pět pacientů týdně.

Jak jste se o konopí pro léčebné použití dozvěděl?

To bylo takto. Na podzim roku 2014 se na našem pracovišti, na přímlyvu maminky, která je naše kolegyně v nemocnici, objevila mladička studentka přírodovědy Kateřina Tejkalová. Seznámila nás s kolegou s informacemi a zdroji informací o léčebném konopí. Od této návštěvy datuji svůj vážný zájem o léčebné konopí. Předtím jsem absolvoval jako investigátor dvě studie se Sativexem. Definitivní rozhodnutí o léčbě bolesti konopím na mém pracovišti padlo na konferenci v Praze v březnu 2015.

Jaký typ konopí (konopných přípravků) předepisujete? Prosím, vysvětlíte, jaké jsou rozdíly.

Předepisuji dle možností pouze Cannabis sativa, sušené květy, které máme k dispozici v distribuci v ČR. Pacienti je užívají buď ústy ve formě tobolek, na míru vyrobených v lékárně nebo je vaporizují.

Popsal byste typického pacienta, kterému byste produkty obsahující kanabinoidy předepsal?

Stručně bych popsal tři typy pacientů. První má již s konopím zkušenosti, většinou dobré, a přechází k užívání konopí pod lékařským dohledem. Druhý typ má nízkou poddajnost k jakékoli klasické medikamentózní léčbě a konopí je pro něho naděje. Třetí typ pacientů má poměrně širokou medikaci klasickými analgetiky (nesteroidní antirevmatika, opioidy, paracetamol, koanalgetika) s pouze částečným efektem.

Při prvním setkání a konzultaci s pacientem, jak začínáte konverzaci o konopí pro léčebné použití?

„Pane/paní XY nezkusíme přidat k léčbě konopí? Už jste o tom něco slyšel/a?“

Jak pacienti reagují, když léčebné konopí doporučujete?

Drtivá většina se živě zajímá o tuto možnost léčby bolesti zvláště, když jim ji nabídnu. Najdou se ovšem i zásadní odmítači.

Jaké jsou hlavní výhody kanabinoidů jako terapeutického produktu?

Spoustu výhod jsem ještě nestačil odhalit. Nicméně, čím déle jej používám, tím více mě fasci-

naší ústavní lékárny, jmenovitě v osobě Mgr. Pecháčkové.

Čím se předepisování konopí pro léčebné použití liší od předepisování jiných léků?

Jak jsem již uvedl dříve, je předepisováno jako IPLP na elektronický recept LPO (léčivých přípravků s omezením).

Podle čeho se rozhodujete o tom, jaká je pro jednotlivého pacienta nejlepší dávka?

Většinou, specificky pro ČR, používám perorální užití. Hlavně z finančních důvodů. Momentálně využívám dvě dávkovací schémata. První dle vlastních empirických zkušeností. Začínáme v dávce 0,125 gramu teplem dekarboxylovaného konopí v želatinové tobolce na noc (18–25 mg THC podle odrůdy), telefonicky s pacientem konzultujeme stav při potížích nejpozději po 7–10 dnech. Při výrazných vedlejších účincích dávku snižujeme nebo se snažíme, aby je pacient vydržel (většinou se jedná o obluzení). Dávku zvyšuji nejprve po jednom měsíci od začátku terapie. Druhé schéma jsem začal používat podle Ethana Russo, začínáme s dávkou obsahující 2,5 mg THC na noc, po cca 5 dnech postupně zvyšujeme po 2,5 mg THC.

Při vaporizačním podání pacienta počtují o postupné titraci, nyní po otevření vaporizační stanice se budeme snažit o postupnou titraci přímo ambulantně v nemocnici, případně při hospitalizaci.

Musíte brát nějaké zvláštní ohledy při předepisování konopí (věci, které je nutné zvážit)?

Kromě obecně známých kontraindikací musím brát ohled hlavně na finanční možnosti pacientů. Dále je nutno pacienty poučit o nemožnosti řízení motorových vozidel pod vlivem THC.

Měl byste nějakou speciální radu pro lékaře, kteří začínají předepisovat?

Nebojte se konopí a vyzkoušejte ho ve své léčebné praxi.

Na koho se obracíte, když chcete radu o léčebném konopí a jeho účincích?

Internet (vědecké i nevědecké databáze), kolegy z ICCI (Kubů, Zábranský, Gabrielová), prostřednictvím Kateřiny Tejkalové na Bedrocan. Významným zdrojem informací jsou pro mě i zkušenosti z lidového léčitelství.

Pokud chce lékař více informací o předepisování konopí, co by bylo dobrým zdrojem?

Doporučuji lékařům dva základní zdroje. Publikaci „Úvod do léčby konopím“ od Arna Hazekamp, přeloženou do češtiny či ke stažení v angličtině



nuje. V léčbě bolesti konopí zasahuje na několika modalitách, kromě slušného analgetického účinku výrazně vylepšuje spánek a jeho užívání je provázeno snížením anxiety. Takto se dá na několika místech rozetnout „circulus vitiosus“ neboli začarovaný kruh chronické bolesti.

Jaká je nevýhoda předepisování konopí?

Technicky se většina nevýhod odstranila povinným používáním elektronického receptu, nyní je to pouze problém vyřízení vyšší úrovně elektronického receptu. Dále je pro spoustu lékařů nevýhodou hodně individuální dávkování, dále nutnost psaní konopí jako IPLP (individuálně připravovaný léčebný prostředek). Dále nutnost spolupracujícího lékárníka. V poslední nevýhodě mám naopak obrovskou výhodu a podporu

ze stránek Bedrocanu. Druhým základním zdrojem je retrospektivní analýza autorů Zábranský, Hanuš, Rokyta: "Přehled současných znalostí o léčebných účincích konopí a přípravků z něj a jeho perspektiv", která vyšla v Bulletinu sdružení praktických lékařů ČR 2016 a 2017. IPVZ (Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví) pořádá již třetí vzdělávací seminář o konopí. Dále bych doporučil stránky SAKL, KOPAC, Bedrocan a potom to již půjde samo pomocí internetu a vlastních zkušeností. Nově nabízíme možnost uspořádání seminářů, které začne nabízet naše FN ve spolupráci se Společností pro léčbu konopím a kanabinoidy a jejich výzkum.

Co byste vzkázal lékařům, kteří se zdráhají léčebné konopí předepisovat, protože není dosud dostatek klinických důkazů o tom, že léčebné konopí skutečně funguje?

Budu se opakovat. Nebojte se konopí v léčbě, příjemně Vás překvapí. Naopak budete moci přispět k vytváření vědeckých důkazů. Můžete si vyzkoušet, co je to „ars medica“ neboli umění medicíny.

Co považujete za nejlepší způsob podání?

K zodpovězení této otázky nemám dostatek zkušeností. V nejbližší budoucnosti bych rád kombinoval perorální tobolkové podání s vaporizačním.

Jaké jsou výhody kapslí?

Hlavně nezvyšují moc cenu léčebného konopí, tělo dostává prakticky celou bylinu a nechávám na lidském organismu, ať si sám vybere, co z konopí využije.

Kromě eliminování škodlivých účinků kouření, jaké jsou výhody vaporizace jako způsobu použití?

Rychlejší titrace ideální dávky díky rychlému nástupu účinku. Spojitější dávkování účinných látek.

Co o způsobu podání vaporizací říkají pacienti?

Zatím mám malé zkušenosti, ale většina je spokojena. Nutno podrobnější poučení a finanční investici. Běžně kombinují i s tobolkami.

Co pacienti říkají o kapslích?

Vyhovuje jim, že tento způsob nezvyšuje významně cenu již tak drahého rostlinného materiálu. Většinou je dobře snášejí.

Víte o tom, že by pacienti měli potíže s interakcí mezi kanabinoidy a jinými léky?

Zatím jsem nic nepozoroval, nicméně je třeba i s touto komplikací počítat.

Pozorujete zneužívání nebo zneužití kanabinoidů?

Mám štěstí na disciplinované pacienty a u léčebného konopí jsem tento problém nemusel řešit.

Jak tento problém ve své praxi identifikujete?

Vzhledem k tomu, že již 18 let ve své práci předepisují pacientům vysoce návykové opioidy, mám s pokusy o zneužívání poměrně hodně zkušeností. Naštěstí u pacientů s chronickou bolestí se tento problém vyskytuje minimálně. Pacienti s tímto problémem se identifikují většinou sami. Často se jim například „ztrácí“ léky, jsou nedisciplinováni v léčbě i kontrolách, apod.

Jak zneužívání nebo zneužití ve své praxi řešíte?

Jsem přesvědčen, že nejlepším způsobem prevence a řešení zneužívání je individuální a osobní přístup k pacientovi.

Nakonec bych rád podotknul, že moje práce s léčebným konopím by nešla bez podpory a tolerance mých nadřízených, rodiny, kolegů a spolupracovníků na pracovišti a v nemocnici.

Pro Bedrocan – MUDr. Radovan Hřib

Další úspěch MUDr. Ondřeje Volného

MUDr. Ondřej Volný, Ph.D., lékař I. neurologické kliniky a výzkumník Cerebrovaskulárního programu našeho Mezinárodního centra klinického výzkumu (FNUSA-ICRC), získal grant udělováný Alberta Stroke programem (Univerzita v Calgary), který podporuje mladé klinické výzkumníky v jejich výzkumu v oblasti cévních mozkových příhod. Proces výběru kandidátů je několikastupňový, tzn., že musel připravit výzkumný záměr a další náležitosti, jako při přípravě standardního grantu.

Tématem výzkumu budou pokročilé zobrazovací metody u akutní cévní mozkové příhody se zaměřením na mozkový edém, který představuje komplikaci cévní mozkové příhody.

O úspěších MUDr. Ondřeje Volného jsme již psali v SAL (4/2017).

Gratulujeme!



Úspěšný lékař a výzkumník, MUDr. Ondřej Volný, Ph.D.

Ohlédnutí za výročním sjezdem České kardiologické společnosti v Brně



Obr. 1: Slavnostní zahájení sjezdu ČKS



Obr. 2: Women in Cardiology – prof. Casadei a prof. Špinarová



Obr. 4: Kardioběh Jiřího Tomana

Jako každoročně v májových dnech přivítalo brněnské výstaviště všechny příznivce kardiologie včetně jejich specializací a dalších lékařských odborností (vnitřní lékařství, kardiochirurgie, neurologie, diabetologie a dalších oborů s návazností na kardiologii).

Jedná se o největší lékařský kongres v České republice s více než 3500 účastníky (obr. 1). Letos se konal výroční XXVI. výroční sjezd České kardiologické společnosti (ČKS) ve dnech 6.–9. května 2018 na brněnském výstavišti a je mi velkým potěšením napsat, že z naší Fakultní nemocnice u sv. Anny byla opět velmi vysoká aktivní účast. Lékaři z I. interní kardiologické kliniky prezentovali 25 přednášek, 2 postery a 14 předsedání. Též se aktivně sjezdu zúčastnili lékaři z II. interní kliniky a Kliniky tělovýchovného lékařství a rehabilitace. Docent Miroslav Novák z IKAKu se stal čestným členem ČKS. Paní profesorka Špinarová se ujala

své nové role předsedkyně platformy Ženy v kardiologii v rámci ČKS a předsedala a přednášela na sympoziu Women in Cardiology spolu s budoucí prezidentkou Evropské kardiologické společnosti prof. Barbarou Casadei MD, DPhil, FRCP, FESC (obr. 2).

V rámci sjezdu se uskutečnil slavnostní křest knihy Léčba kardiovaskulárních onemocnění Vítovce (FNUSA), Špinara (FN Brno), Špinarové (FNUSA), Ludky (FNUSA a FN Brno) a kolektivu, kde většina spoluautorů byla z naší nemocnice (obr. 3).

Konal se také tradiční již 15. Kardioběh a Kardioběh Jiřího Tomana, jako vzpomínka na významného českého kardiologa a přednosty I. interní kardiologické kliniky v letech 1996–2002, který bohužel předčasně zemřel v létě 2002. Letos se běhu či chůze zúčastnilo více než 230 osob, což je na ranní časný start za krásného počasí v 6:45 obdivuhodné (obr. 4).

V rámci XXVI. výročního sjezdu ČKS proběhla také akce zaměřená na veřejnost, jejímž cílem bylo stanovení kardiovaskulárního rizika na základě anamnézy a zjištěných hodnot glykémie, cholesterolu a krevního tlaku. Aktivita byla součástí projektu Czech Heart, který odborně zajišťovala ČKS a podpořila společnost Sanofi Aventis. Odborným garantem byl profesor Miroslav Souček z II. interní kliniky FNUSA a jeho kolektiv spolupracovníků (obr. 5).

Jako předseda organizačního výboru výročního sjezdu ČKS musím všem pracovníkům z naší nemocnice poděkovat za aktivní účast a vzornou prezentaci odborných výsledků i přehledných sdělení.

Prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc, FESC
Předseda organizačního výboru sjezdu ČKS
Zástupce přednosty pro školství I. IKAK



Obr. 3: Křest knihy Léčba kardiovaskulárních onemocnění



Obr. 5: Czech Heart v rámci ČKS a kolektiv pracovníků II. interní kliniky

„Dobrý vědec ví, kde platnost jeho výsledků končí. Má dar kreativity,“ říká nadějný budoucí lékař a vědec Jan Mičan

Jan Mičan je nadaný student 2. ročníku Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně, nadějný budoucí lékař a vědec. Aktuálně je zapojen do schématu P-Pool pro nadané studenty se zájmem o vědeckou práci. Kromě toho momentálně pracuje s týmem odborníků na vývoji nového léku na rozpouštění krevních sraženin. Je součástí výzkumného týmu Proteinové inženýrství FNUSA-ICRC. „Mým největším snem je, aby moje práce nebyla marná a mé objevy měly praktické využití.“

Co vás přivedlo ke studiu medicíny? Jaký obor studujete?

Velkou roli hrálo to, že oba moji rodiče jsou lékaři. Táta je praktik, maminka byla dříve diabetoložka, teď se věnuje správě klinických studií ve Pfizeru. Nebylo to ale tak, že by ze mě rodiče chtěli mít lékaře. Na střední škole jsem měl v prvních ročnících velký sen věnovat se ekonomii a pracovat jako makléř. Z tohoto snu jsem procitl tehdy, co jsem si přečetl v knize od Kahnemana (*pozn. nositel Nobelovy ceny za ekonomii), o tom, jak náhodné jsou výsledky i těch nejrenomovanějších investičních poradců. Začal jsem tedy směřovat k přírodním vědám. Zároveň jsem ale cítil potřebu se věnovat nějakému oboru, který pomáhá opravdu všem lidem. Chtěl jsem se věnovat vývoji léků, proto jsem si podal přihlášku na biochemii a na medicínu. Měl jsem navíc štěstí, že v Brně existuje program, který přesně splňoval moje představy, a to obor Všeobecné lékařství s programem P-Pool (*pozn. Pregraduální Program pro mOti-vované studenty Lékařství s rozšířenou vědeckou přípravou), do kterého jsem byl přijat.

Co vás na medicíně tak fascinuje?

Fascinuje mě to, že i když jsme v současné době schopni pacientovi přečíst jeho genetický kód a víme, jak vypadají jednotlivé molekuly v těle, nikdy si s tím nebudeme moct vystačit. Zdraví nebo nemoc nejsou jen úraz na těle, hodnota nějakého biochemického parametru nebo nález na CT snímku, jde o výsledek příběhu, který mohl u pacienta začít jeho výchovou, sociálním zázemím nebo zážitkem, který ho potom vede k jednání, které ho nakonec přivede k nemoci. Pod pojmem medicína si sice můžeme představit prostory nemocnice se všemi vyšetřovacími metodami, lékaři a nástroji, myslím ale, že od medicíny jako od péče o zdraví není oproštěná snad žádná oblast života.

Proč je tedy pro vás, jako budoucího lékaře, věda důležitá?

Věda medicíně každým dnem ukazuje, kolik věcí je v péči o lidské zdraví ještě možné a dává naději, že tam, kde dnes není řešení, jednou bude. Nestačím se divit, kolik různých léčebných postupů nebo dlouho uznávaných pravd bylo pomocí vědy vyvráceno.

Momentálně mimo FNUSA-ICRC pracujete také v Loschmidtových laboratořích MU pod vedením prof. Damborského. Jak jste se do nich dostal a co aktuálně zkoumáte?

Profesora Damborského a jeho tým jsem poprvé poznal v posledním ročníku střední školy, ve kterém jsem se dostal na Letní školu proteinového inženýrství, kterou Loschmidtovy laboratoře (LL) pořádají každé dva roky. Během pěti dnů, které jsem tam strávil, mi tamější prostředí doslova učarovalo. Po přijetí do programu P-Pool v Brně jsme si během prvního ročníku měli vybrat výzkumné téma. Oslovil jsem tedy profesora Damborského s přáním v LL pracovat a on mě přijal. Momentálně pracujeme spolu s týmem docenta Mikulíka ve FNUSA-ICRC, Biofyzikálním ústavem AV ČR a firmou Biovondor na vývoji nového léku na rozpouštění krevních sraženin. Cílem je efektivnější léčba mozkové mrtvice.

V čem konkrétně tento výzkum spočívá?

V rámci výzkumu se zabýváme návrhem nového léku. V podstatě vylepšujeme bílkovinu jménem tkáňový plasminogenový aktivátor (t-PA). Tato bílkovina, kterou máme všichni v těle, nám pomáhá rozpouštět drobné krevní sraženiny, které se nám v průběhu dne tvoří. Jako výzkumník se věnuji výpočetní chemii a bioinformatice. Pomocí superpočítačů zjišťujeme, jaké změny v přirozené lidské bílkovině potřebujeme udělat, aby se dala použít v mnohem větším množství jako lék, aby byla efektivní v rozpouštění velkých sraženin, které vznikají třeba při mozkové mrtvici, měla nižší vedlejší účinky a v těle nebyla tak rychle odbourávána.

Co byste chtěl v budoucnu dokázat?

Co je váš sen?

Mimo zdárného dokončení studia je mým největším snem, aby moje práce nebyla marná a naše objevy měly praktické využití. Dlouho bylo mým snem vytvářet léky, což se mi minulý rok po tom, co mi prof. Damborský nabídl projekt, splnilo. Je ale skutečně ve hvězdách, jestli bude náš lék někdy uveden do praxe a bude po světě zachraňovat životy.

Co pro vás obecně znamená být dobrým lékařem a vědcem?

Dobrý lékař podle mě vidí za rámcem své specializace a dokáže dát do souvislosti všechny faktory, které u pacienta mohou být příčinou jeho soužení. To je sám o sobě dost těžký úkol, natožpak když je vykonáván v každodenní realitě, kde má lékař často na pacienta čas kolem deseti minut. S dobrým vědcem toho má podle mě hodně společného. Zatímco lékař se často setkává s problémy, které jsou popsány v knihách a na které existuje doporučený léčebný postup, vědec nikdy nebu-



de řešit problém a odpovídat na otázku, který už někdy vyřešil někdo jiný, pokud si ovšem nemyslí, že je vyřešen špatně. Musí tvořit svoje vlastní hypotézy na základě informací, které už má, a největší nebezpečí poté představuje jeho vlastní řešení. Přání může být otcem myšlenky, aniž by si to vědec uvědomoval a může se stát, že bude špatně interpretovat fakta jen proto, aby seděla na nějakou teorii nebo podporovala nějaké řešení. Dobrý vědec podle mě není ten, který umí přesně připravit, naměřit a spočítat, a je ochotný sedět dlouho v laboratoři, ale ten, který ví, kde platnost jeho výsledků končí, používá metodu přiměřenou problému a hlavně má dar kreativity.

Kdo je pro vás životním vzorem?

Ve vědě za své vzory považuji své vedoucí – profesora Damborského a doktora Davida Bednáře. Profesora Damborského vidím jako skvělého manažera, který za 24 let dokázal vytvořit výzkumnou skupinu úplně od začátku. Nejviditelnější ocenění, jako Česká hlava, publikace v prestižních časopisech nebo spolupráce se světovými institucemi jsou věci, o kterých se lidé dočtou v různých médiích a tak dále. Uvnitř LL je ale nejvíce vidět dobrá atmosféra a přístup pracovníků k sobě navzájem, což způsobuje, že tam lidé jsou rádi. To podle mě přispívá tvým podílem k úspěchům, které jsou vidět navenek. Od dr. Bednáře jsem se naučil všem metodám, které ve své práci používám. Navíc mě na něm fascinuje, že o každém problému přemýšlí jako o celku a vidí řadu úskalí a originálních řešení u věcí, které se na první pohled zdají přímočaré nebo svádějí ke zjednodušení. To bych se chtěl také naučit.

Čemu se rád věnujete ve volném čase?

Co vám nejvíce dodává energii?

Ve volném čase se rád věnuji pohybu. Pasivní odpočinek mi moc nepomáhá. Poslední dobou chodím plavat, do sauny, také rád jezdím na kole a chodím na procházky. Každý víkend navštěvuji svoji přítelkyni Lucku v Poličce. I když se jdeme jen projít nebo navštívíme nějaký koncert, jsem krásně nabítý na další týden.

Lenka Rudišová

Smajlíkový pochod

navzdory počasí oslovil veřejnost i média

V úterý 15. května se uskutečnil historicky první „Smajlíkový pochod proti mozkové mrtvici“.

Průvod plný žlutých balónků se symbolem mozkové mrtvice (smajlíkem se skleslým ústním koutkem) proběhl ku příležitosti každoročního Dne boje proti mozkové mrtvici. I přes nepřízeň počasí se naše 25členná skupina vydala na čtyři kilometry dlouhou trasu vedoucí centrem města.

Pochodu se zúčastnili jak členové Cerebrovaskulárního výzkumného týmu a Ambasadory preventivního programu HOBIT, tak i další dobrovolníci, kteří měli chuť se přidat. Akcí se podařilo

oslovit stovky lidí a předat jim informace o tom, co to mozková mrtvice je, jak se projevuje a především, jak na ni správně reagovat. Netradiční osvětová událost zaujala i média, a tak jsme opět měli možnost téma představit i v televizní reportáži.

Odpoledne se zájemci také mohli zúčastnit připravené interaktivní přednášky, na které si ještě prohloubili své znalosti o tomto závažném onemocnění.

Preventivní akce na osvětu o cévní mozkové příhodě pořádá Cerebrovaskulární výzkumný tým FNUSA-ICRC již pět let. Letošní pochod byl sice novinkou, věříme však, že se nám podařilo vzbudit zájem o toto důležité téma a akci rádi příští rok zopakujeme.

Další informace o našich aktivitách naleznete na stránkách programu HOBIT:

www.projekthobit.cz



Ing. Hana Pokorná
Manažerka programu HOBIT



Tým FNUSA-ICRC

spoluautorem nejlepšího českého kardiologického vědeckého článku v roce 2017

Hned dvě ocenění za nejlepší kardiologické publikace uveřejněné v předchozím roce – To nejlepší z české kardiologie – získal na letošním sjezdu České kardiologické společnosti v Brně MUDr. Ota Hlinomaz, CSc., vedoucí výzkumného týmu Akutní koronární syndromy FNUSA-ICRC.

První místo obdržel jako 1. spoluautor za publikaci studie PRAGUE-18, jejíž vedoucí je prof. Zuzana Moťovská, Ph.D. z Fakultní nemocnice Královské Vinohrady v Praze. Tato studie srovnává nové léky proti srážení krve u pacientů s akutním infarktem myokardu, kterým lékaři operativně

opravili zúžená místa či úplně uzavřeli věnčité tepny zásobující srdeční sval. Třetí místo pak brněnský kardiolog získal za spoluautorství na publikaci výzkumu, v rámci kterého odborníci srovnávali dvě metody léčby restenózy (pozn. znovuzúžení cévy) ve stentu (pozn. kovová výztuž, spirála).

Obě publikace, na kterých se jako spoluautor podílel MUDr. Ota Hlinomaz, CSc., byly rovněž uveřejněny v prestižních zahraničních vědeckých časopisech. Vítězná studie PRAGUE-18 v **Journal of the American College of Cardiology (JAAC)**, studie, která obsadila třetí místo pak v časopise **Circulation: Cardiovascular Interventions**.

(lr)



MUDr. Ota Hlinomaz, CSc. s prof. Zuzanou Moťovskou Ph.D. z FNKV

Světový guru ve výzkumu

biomarkerů cévních mozkových příhod spolupracuje s Cerebrovaskulárním týmem FNUSA-ICRC

Uznávaný odborník prof. Joan Montaner, který působí ve výzkumných institutech v Barceloně a Seville, navštívil v dubnu t.r. své kolegy z týmu pro výzkum cévních mozkových příhod FNUSA-ICRC.

Prof. Montaner se podílí na společném výzkumu Cerebrovaskulárního týmu FNUSA-ICRC a společnosti BioVendor, jehož předmětem je testování biomarkerů cévních mozkových příhod a následný vývoj zařízení pro detekci těchto biomarkerů. „*Detekce biomarkerů u pacientů s cévní mozkovou příhodou by mohla pomoci léčit tyto pacienty lépe a eliminovat postižení, kterým většina pacientů po mrtvici trpí,*“ vysvětluje Robert Mikulík, vedoucí Cerebrovaskulárního výzkumného programu FNUSA-ICRC a garant výzkumu biomarkerů.

Setkání, jehož cílem bylo definovat směr dalšího výzkumu, se zúčastnilo více než 20 pracovníků BioVendoru a Cerebrovaskulárního týmu FNUSA-ICRC. Během setkání si prof. Montaner prohlédl laboratoře firmy BioVendor v Brně-Řečkovicích a seznámil se s metodami zde používanými. Také přednesl českým kolegům svůj příspěvek o stavu výzkumu biomarkerů a možnosti jejich využití při diagnostice a léčbě cévních mozkových příhod.

„*Je to pro nás velmi prestižní a cenné, že náš tým mentoruje prof. Montaner,*“ hodnotí Ph.D.



prof. Joan Montaner

studentka doc. Mikulíka Tereza Mráčková, která na setkání představila svoji dosavadní, velmi komplexní práci ve výzkumu biomarkerů a diskutovala s prof. Montanerem další kroky společného výzkumného projektu.



Prohlídka laboratoří firmy BioVendor

Prof. Montaner ocenil profesionalitu společného výzkumného týmu FNUSA-ICRC a společnosti BioVendor a potvrdil zájem o dlouhodobou spolupráci na tomto projektu. Jedním z výstupů této návštěvy je i dohodnutá stáž Terezy Mráčkové přímo na pracovišti prof. Montanera v Barceloně.

Výzkum v oblasti testování biomarkerů cévní mozkové příhody je zastřešen projektem BioStroke financovaným Jihomoravským krajem a společností BioVendor.

Dr. Zuzana Kelnarová
Research Coordinator
Cerebrovaskulární výzkumný tým
FNUSA-ICRC

BIOMED 2018

Ve dnech 15.–17. května se v Tel Avivu konala jako součást 17. ročníku Národního týdne o přírodních vědách a technologiích mezinárodní konference a veletrh BIOMED 2018.

Jedná se tradičně o největší mezinárodní akci v oboru přírodních věd pořádanou v Izraeli. V Tel Avivu se sešlo na šest tisíc odborníků zastupujících vědecké ústavy a firmy z oboru přírodních věd, zdravotnictví, biotechnologií, diagnostiky a farmaceutik, z nichž přibližně 20 % přijelo ze zahraničí. Mezi účastníky konference a veletrhu nechybělo ani zastoupení českých firem.

Český pavilon přírodních věd s mottem „**Czech Republic – Land of**



Innovation“ byl realizován ve spolupráci Zastupitelského úřadu ČR v Tel Avivu s agenturami CzechTrade a CzechInvest. Účast českých vědců byla hrazena Úřadem vlády ČR z prostředků na podporu vědy, výzkumu a inovací. Odborné mise se zúčastnilo sedm firem a vědeckých institucí z ČR, mezi které patří BIOCEV z. s. p. o., Biopreparáty, spol. s r.o., Contipro a.s., Mezinárodní centrum klinického výzkumu – Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (reprezentováno ředitelem pro vnější vztahy Mgr. Reném Samkem), GCP-Service International s.r.o., Quinta Analytica s.r.o. a Univerzita Karlova – 1. LF UK. Prezentace firem měla formu účasti na společné expozici tzv. „**Czech Republic Life Science Pavilion“.** (lr)

Projekty Cerebrovaskulárního týmu FNUSA-ICRC obohatily program evropské konference o cévních mozkových příhodách

Ve švédském Göteborgu se v polovině května konala IV. Konference Evropské iktové organizace (European Stroke Organisation Conference), která se za svoji krátkou existenci stala jednou z nejdůležitějších a nejnavštěvovanějších akcí ve svém oboru.

Sjelo se zde 4,5 tisíce vědců a profesionálů v oblasti cévních mozkových příhod z 90 zemí světa. Tým cerebrovaskulárního výzkumného programu FNUSA-ICRC si zde opět vybudoval velmi silnou pozici: podílel se na organizaci několika workshopů konference a prezentoval řadu svých projektů.

Projekt, který pomáhá zajistit lepší péči iktovým pacientům

Přes 80 zástupců ze zemí střední a východní Evropy a střední a jihovýchodní Asie se zúčastnilo již 4. Výročního setkání projektu ESO-EAST, které zorganizovali doc. Robert Mikulík a Veronika Svobodová z FNUSA-ICRC ve spolupráci s Evropskou iktovou organizací. Projekt ESO-EAST cílí na východní země, kterým poskytuje metodickou podporu a řadu edukačních a manažerských nástrojů na zlepšení iktové péče v těchto zemích.

Na meetingu vystoupila například prezidentka Evropské iktové organizace Valeria Caso, která zhodnotila velmi dobré výsledky projektu za 4 roky jeho existence, nebo Francesca R. Pezzella, která představila spolupráci na zlepšování iktové péče se Světovou zdravotnickou organizací (WHO).

Představitelé profesních neurologických a iktových společností sdíleli zkušenosti se zlepšováním stavu iktové péče ve svých zemích a domů odjeli s plánem konkrétních kroků na příští rok, které povedou k dalšímu zlepšení systému péče o pacienty s cévními mozkovými příhodami.

Registr kvality iktové péče RES-Q, vyvinutý týmem FNUSA-ICRC, se těšil velké pozornosti

V roce 2016 jsme představili nový registr kvality iktové péče, RES-Q, který náš tým vyvinul s podporou Evropské iktové organizace (ESO). Registr RES-Q slouží k měření a zlepšování iktové péče nejen v Evropě, ale dnes už ve 45 zemích světa.

Na konferenci bylo vystaveno 19 posterů ze 17 zemí, které prezentovaly stav své iktové péče pomocí dat z registru RES-Q. Výsledky ze všech



Účastníci ESO-EAST Meetingu, uprostřed V. Svobodová a R. Mikulík s prezidentkou ESO V. Caso a budoucím prezidentem ESO B. van der Warp

zapojených zemí a mezinárodní srovnání iktové péče představil ve své přednášce Robert Mikulík.

Práci doc. Mikulíka a jeho týmu na vývoji a správě registru RES-Q ocenila i prezidentka Evropské iktové organizace Valeria Caso, která také vyzdvihla zásadní význam tohoto registru pro kontinuální zlepšování iktové péče na celém světě. Registr RES-Q citovala i při zahájení konference.

Robert Mikulík spolutvůrce Evropské strategie pro cévní mozkové příhody

Během konference představili zástupci Evropské iktové organizace Strategii a akční plán snížení výskytu cévních mozkových příhod a zlepšení péče o iktové pacienty v Evropě pro roky 2018–30, na jehož dvouleté tvorbě se společně s několika evropskými odborníky podílel i doc. Mikulík.

Krteček oživil český exhibiční stánek

Pouze 6 zemí dostalo od Programového výboru konference možnost prezentovat své projekty v iktové péči prostřednictvím vlastních stánků v exhibičních prostorách konferenčního centra. Stánek Cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti zajišťovala Hana Pokorná, Studijní koordinátorka Cerebrovaskulárního týmu

a manažerka projektu HOBIT, která zde prezentovala také výsledky výzkumných a edukačních projektů Cerebrovaskulárního programu FNUSA-ICRC. Stánek oživil světu známý český Krteček, který upoutal pozornost návštěvníků, stejně jako ochutnávka českých bonbonů v národních barvách.

Simulační workshop v režii odborníků FNUSA-ICRC

Poslední den konference měli účastníci možnost absolvovat simulační trénink v managementu cévních mozkových příhod, k jehož organizaci a vytvoření obsahové náplně byla Programovým výborem konference pověřena Veronika Svobodová. Společně s Robertem Mikulíkem a dvěma kolegy ze Španělska a Portugalska připravili interaktivní workshop, kde si účastníci z různých zemí světa vyzkoušeli, jak léčit pacienty s mrtvicí lépe, a načerpali inspiraci, jak podobný simulační trénink realizovat i pro kolegy ve svých nemocnicích.

Ing. MgA. Veronika Svobodová
Výzkumný manažer/
Specialista simulačního vzdělávání
Cerebrovaskulární tým FNUSA-ICRC

Viceprezident Světové iktové organizace navštívil Brno a ocenil aktivity Cerebrovaskulárního výzkumného týmu FNUSA-ICRC

Prof. Natan Bornstein, viceprezident Světové iktové organizace (World Stroke Organization) přijel v polovině května na 3denní návštěvu Brna, aby se osobně seznámil s brněnskými výzkumnými pracovišti, které se zabývají cévními mozkovými příhodami, a sdílel své dlouholeté zkušenosti s léčbou cévních mozkových příhod s kolegy z I. neurologické kliniky FNUSA.

Prof. Bornstein navštívil Biofyzikální ústav AV ČR a pracoviště animálních experimentů pro vý-

zkum cévních mozkových příhod na Veterinární a farmaceutické univerzitě v Brně, kde mu výzkumníci představili aktivity a výsledky projektů v oblasti cévních mozkových příhod. Velkou část své návštěvy strávil prof. Bornstein diskusí se členy Cerebrovaskulárního výzkumného týmu nad projekty, na nichž sám spolupracuje.

Velký zájem vzbudila přednáška prof. Bornsteina na téma kognitivních poruch u pacientů po cévní mozkové příhodě, kterou prof. Bornstein přednesl v posluchárně I. neurologické kliniky FNUSA a po níž následovala bohatá diskuse doplněná o komentáře našich lékařů.

„S prof. Bornsteinem nás pojí dlouholetá spolupráce. Podílí se s námi na vývoji nadnárodního registru kvality iktové péče RES-Q (www.qualityregistry.eu), který je nyní využíván již ve 45 zemích světa, a také s námi spolupracuje na zlepšení iktové péče v zemích východní Evropy a střední Asie v rámci projektu ESO-EAST, který je realizován pod hlavičkou Evropské iktové organizace (ESO),“ objasňuje doc. Mikulík, vedoucí Cerebrovaskulárního výzkumného týmu FNUSA-ICRC.

Prof. Natan Bornstein je jedním z předních světových leaderů v diagnostice, léčbě a epidemiologii cévních mozkových příhod. V Izraeli, odkud pochází, inicioval a vybudoval systém organizace péče o cévní mozkové příhody. Viceprezidentem Světové iktové organizace je již 10 let, dále je prezidentem Evropské neurologické společnosti, člen nejvyšší řídicí rady Evropské iktové společnosti a předsedá také Izraelské neurologické společnosti.

Během své návštěvy ocenil prof. Bornstein kvalitu a dosavadní výsledky výzkumu diagnostiky a léčby mozkových infarktů, který je v brněnských



Prof. Bornstein na I. NK se svými dlouholetými přáteli prof. Rektorem, prof. Rektorovou, doc. Mikulíkem a Ing. Svobodovou.

institucích ve spolupráci s Cerebrovaskulárním týmem FNUSA-ICRC realizován.

Velkou podporu vyjádřil také projektu HOBIT, který učí školáky, jak pomoci postiženému mrtvicí nebo srdečním infarktem (www.projekthobit.cz). Projektu nabídl spolupráci formou sdílení několika edukačních nástrojů, které vyvinuli v Izraeli.



Ing. MgA. Veronika Svobodová
Výzkumný manažer
Cerebrovaskulární tým FNUSA-ICRC



Prof. Bornstein s Ing. Pokornou a Mgr. Vondráčkovou z projektu HOBIT, kterým se dostalo od prof. Bornsteina velké podpory.



SLEDUJTE FNUSA NA LINKEDIN



LinkedIn

Mezinárodní sjezd epilepsie, mozku a mysli

Ve dnech 3.–5. 5. 2018 se konal v brněnském hotelu International 4. Mezinárodní sjezd epilepsie, mozku a mysli. Je to komorní, tematicky ojedinělá akce, věnovaná nejenom neuropsychiatrickému a sociálnímu pomezí epilepsie, ale také vztahu epilepsie k humanitním otázkám. Pravidelně se objevují přednášky a symposia o umění, historii, filozofii. Letos třeba o vztahu epilepsie a hudby, sociálních médií, vědomí, stresu, ale třeba i meditace nebo léčbě kanabinoidy. Celkem se sjezdu účastnilo sedmdesát pozvaných přednášejících z Evropy, USA, Kanady. Přijeli, přestože si dopravu, asi u třetiny přes oceán, museli hrát sami. Sjezd jim za to stál. Jak se vyjádřil jeden



z účastníků, bylo zde možné potkat Who is who in world epileptology. Včetně třeba ex či současných

prezidentů mezinárodní, americké či evropské ligy (asociace) proti epilepsii, šéfredaktorů hlavních epileptologických časopisů... Přijeli účastníci také z Indie, Austrálie. Pracovníci Centra pro epilepsii Brno a spolupracujícího CEITECu, ústavu AVČR a studenti LFMU měli odpuštěný kongresový poplatek a prezentovali zde deset posterů, prof. Brázdil a prof. Rektor (I. NK FNUSA), který sjezd organizoval a předsedal, vedli symposia a přednášeli. Sjezd se konal pod záštitou ředitele FNUSA, děkana LF MU, rektora MU, ministrů a předsedy vlády.

prof. MUDr. Ivan Rektor, CSc.
I. neurologická klinika

První italská vědecká konference v Česku podpořila práci italských vědců

Podpora italských vědeckých týmů a přínosu jejich vědecké práce se stala cílem První italské konference v České republice, kterou uspořádalo Velvyslanectví Italské republiky, Italský kulturní institut v Praze a Centrum translační medicíny FNUSA-ICRC při příležitosti Národního dne vědy a výzkumu, který se v Itálii každoročně slaví 15. dubna.

Unikátní konference se uskutečnila 17. dubna v Centru translační medicíny FNUSA-ICRC.

V rámci úvodní prezentace konference vystoupili italský velvyslanec J. E. Aldo Amati, ředitel Fakultní nemocnice u sv. Anny MUDr. Martin Pavlík a děkan Fakulty informatiky a bývalý rektor Masarykovy univerzity, profesor Jiří Zlatuška a šéf FNUSA-ICRC dr. Gorazd Stokin. O svých aktivitách a úspěších v České republice přednášeli také Italové z FNUSA-ICRC, z Filozofické fakulty a Fakulty informatiky Masarykovy univerzity.

Ve FNUSA-ICRC působí 16 italských vědců, z nichž tři jsou dokonce vedoucími výzkum-

ných týmů a jeden je vědeckým zástupcem šéfa FNUSA-ICRC. Tito italscí vědci do FNUSA-ICRC přišli z prestižních zahraničních pracovišť jako je University College London, čtvrtá nejlepší univerzita v Evropě, nebo japonský Národní ústav pro studium materiálů.

(lr)



Prohlídka laboratoří CTM



Zahájení konference: Zleva: Mgr. René Samek, MSc., MA; J. E. Aldo Amati, prof. RNDr. Jiří Zlatuška, CSc, MUDr. Martin Pavlík Ph.D.

Frenzelovy brýle

aneb spolupráce ONOO a KOCHHK

Ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně spolu spolupracují jednotlivé kliniky, oddělení, ústavy a katedry.

Tento článek ukazuje na spolupráci Katedry optometrie a ortoptiky, Oddělení nemocí očních a optometrie a Kliniky otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku (dále jen KOCHHK). Posledně jmenovaná klinika pro svou práci využívá tak zvané Frenzelovy brýle. Níže uvádíme bližší informace o této zdravotnické pomůcce a pohovoříme také o tom, k čemu se tato pomůcka používá.

Frenzelovy brýle

Frenzelovy brýle jsou optickou pomůckou, která může mít mnoho podob a variant. Nejčastěji se jedná o brýlové obroučky s držákem pro osvětlení, do kterých jsou zabroušené spojné čočky o optické mohutnosti 15–20 dioptrií. Jméno autora těchto brýlí (Frenzel) by nemělo být zaměňováno se jménem Fresnel. Frenzel byl německý lékař a Augustin-Jean Fresnel byl francouzský fyzik, který významně přispěl k ustanovení teorie vlnové optiky (Wikipedia 2018).

Frenzelovy brýle se používají jako zdravotnická pomůcka pro průkaz spontánního nystagmu při

odlišení periferního a centrálního vestibulárního syndromu.

Periferní vestibulární syndrom (PVS)

Je způsoben postižením rovnovážného ústrojí ve vnitřním uchu nebo vestibulárního nervu. Jedná se například o záněty ucha, nadměrný hluk nebo reakci na ototoxická antibiotika. Hlavním projevem je závrať (vertigo) doprovázená vegetativními projevy (například zvracení, studený pot). Konfliktem jednotlivých senzorických vstupů dochází ke kinetóze. Porucha je na prvním neuronu vestibulární dráhy, tedy v oblasti vestibulárních receptorů. Nystagmus, který je symptomem PVS, je harmonický. To znamená, že je shodný směr pomalé složky nystagmu a deviace. Můžeme říci, že oko se pohybuje směrem k nemocnému uchu (Wikipedia 2018).

Naopak centrální vestibulární syndrom (CVS) není závislý na poloze hlavy a je provázen trvalou závratí. Pomalé složky nystagmu a ostatní tonické úchyly směřují na různé strany. CVS vzniká při poškození druhého nervu vestibulární dráhy a vyskytuje se v rámci tak zvaných kmenových syndromů při poškození mozečku. Etiologie může být cévní, nádorová, zánětlivá nebo traumatická.



Frenzelovy brýle – provedení dle Medscape (Medscape 2018)

Použití Frenzelových brýlí u PVS

Brýle nasadíme pacientovi na obličej a oči dostatečně nasvítíme, abychom jasně viděli polohu zornic. Díky vysokým spojným čočkám ve Frenzelových brýlích vidíme oči velmi zvětšené (až 4×). To nám umožňuje posoudit, zda pacient při ztrátě fixace stále vykazuje spontánní nystagmus. Pokud spontánní nystagmus u tohoto pacienta prokážeme i s nasazenými Frenzelovými brýlemi, jedná se o centrální vestibulární syndrom. Příčina potíží se tedy nenachází ve vestibulárním aparátu, ale za ním. To může být na dráze druhého nervu vestibulární dráhy nebo v oblasti mozečku.

V článku jsme vysvětlili pojem Frenzelovy brýle a definovali jejich použití. Klinické použití této zdravotnické pomůcky spadá do kompetencí lékaře – otorinolaryngologa. Frenzelovy brýle se využívají k odlišení centrální a periferní příčiny vestibulárního syndromu. Optici i optometristé by ovšem měli znát, jak tato pomůcka vypadá a k jakému účelu se používá.

Prim. MUDr. Lubomír Hanák, MBA
doc. MUDr. Svatopluk Synek, CSc.
Mgr. Petr Veselý, DiS., Ph.D.
Mgr. Pavel Beneš, Ph.D.
 Oddělení nemocí očních a optometrie FNUSA
 Katedra optometrie a ortoptiky

Ing. Dušan Urbánek
 Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku



SLEDUJTE FNUSA NA FACEBOOKU



FACEBOOK

Slavíkovy dny v Brně již potřinácté

Dne 27. dubna 2018 se na brněnské přehradě v hotelu Santon uskutečnila konference s názvem 13. BRNĚNSKÉ SLAVÍKOVY OFTALMOLOGICKÉ DNY.

Tato konference je určena nejen oftalmologům, kteří ji mají zařazenou do systému celoživotního vzdělávání, ale je určena také optometristům a optickým optikům. Konferenci pořádá Oddělení nemocí očních a optometrie FNUSA v Brně spolu s Katedrou optometrie a ortoptiky MU Brno. Do letošního programu bylo zařazeno následující.

Jako první jsme si poslechli a prohlédli krátké video, které vzniklo jako vzpomínka na profesora MUDr. Jana Vanýska, DrSc. jednoho ze zakladatelů Oční kliniky u sv. Anny. Autorem tohoto videa byl jeho syn Jiří Vanýsek, který také krátce na svého otce zavzpomínal.

Následoval odborný program, kde s první přednáškou vystoupila MUDr. Karolína Skorkovská, Ph.D. s prezentací s názvem Zajímavé perimetrické nálezy.

Následovala přednáška doc. MUDr. Svatoopluka Synka, CSc. na téma Genová terapie v očním lékařství? Současnost a možná budoucnost léčby. Pak vystoupila se svým sdělením na téma Adaptace pacientů na korekci refrakční vady asférickými brýlovými čočkami studentka Bc. Barbora Langová.

Každoročně se snažíme o to, aby na této akci byla zastoupena i ortoptika. Letos jsme hostili již podruhé Mgr. Martinu Hamplovou. Tématem její



*MUDr. Karolína Skorkovská, Ph.D.
při své přednášce*

letošní zajímavé přednášky bylo „Vedoucí oko levé, ale píše pravá ruka?“.

Před polední přestávkou vystoupila Mgr. Dana Trávníková se svojí prací na téma Možnosti ochrany zraku při práci s moderními technologiemi a prezentace firmy Spirit Medical autorů Ing. Matušek Adam., RNDr. Kavan Pavel, CSc., s názvem Nová mikrochirurgická jednotka Stellaris ELITE.

Odpolední blok zahájil primář MUDr. Lubomír Hanák, MBA přednáškou s názvem Jett plasma lift – naše zkušenosti. Dále nám MUDr. Zuzana Kubecová připomněla důležité věci, které se týkají e-Receptů. Následovala zajímavá kazuistika kolektivu autorů vedených MUDr. Zuzanou Timkovou na téma Jizevnaté onemocnění spojivky u mladého muže. Posledním příspěvkem na konferenci byla přednáška s názvem Klinický a prak-



Pohled do auditoria

tický význam porušeného barvocitu autorů Mgr. Veselý Petr, Ph.D. a Mgr. Patočková Lucie.

Na konferenci zaznělo tedy celkem 11 příspěvků. O přestávkách byla možnost si vyzkoušet novinky, například digitální optotyp, oftalmoskopy, perimetr, šťěrbinovou lampu a další. Konference se zúčastnilo celkem 62 posluchačů a přednášejících. V příštím roce se uskuteční již 14. ročník této konference, věříme, že bude neméně úspěšná jako ročníky předcházející. Jste srdečně zváni...

Prim. MUDr. Lubomír Hanák, MBA
Mgr. Petr Veselý, DiS., Ph.D.
Oddělení nemocí očních a optometrie FNUSA

Mgr. Pavel Beneš, Ph.D.
Vedoucí Katedry optometrie a ortoptiky



Oční ultrazvuk a zkušební sada brýlových čoček



Šťěrbinová lampy

Pomocí simulačního tréninku učíme lékaře z Afriky a Blízkého východu léčit pacienty s mrtvicí lépe

Odborníci na simulační vzdělávání z Cerebrovaskulárního výzkumného týmu FNUSA-ICRC Robert Mikulík a Veronika Svobodová byli pozváni na Konferenci o cévních mozkových příhodách pro lékaře z Blízkého východu, Turecka a Afriky „META Stroke Academy“, která se konala v květnu 2018 v Dubai.

„Během dvou dnů konání konference jsme uskutečnili tři půldenní workshopy, kde si přítomní lékaři prostřednictvím simulačního tréninku vyzkoušeli optimální postup léčby pacienta s cévní mozkovou příhodou. Simulace spočívá v tom, že si tým lékařů rozdělí role a vyzkouší si proces diagnostiky a léčby pacienta nanečisto na základě reálných medicínských případů,“ vysvětluje Veronika Svobodová, která se simulačnímu vzdělávání věnuje již od roku 2010.

„Lékaři se během našich kurzů dozvědí, jak nastavit ve svých nemocnicích optimální a co nejrychlejší proces léčby pacienta. Každá minuta zpoždění stojí pacienta zhruba dva miliony mozkových buněk a snižuje jeho šanci na úplné vyléčení. Zároveň musí být zachována maximální bezpečnost pacienta,“ vysvětluje Robert Mikulík, vedoucí Komplexního cerebrovaskulárního centra FNUSA

a Cerebrovaskulárního výzkumného programu FNUSA-ICRC.

„V zemích Blízkého východu a Afriky nefunguje řada věcí tak dobře jako u nás. Pacienta většinou nedoveze záchranná služba, nýbrž příbuzní, a lékaři se tedy nemohou na pacienta s předstihem připravit, což jim celý proces oproti naší praxi komplikuje. I to je potřeba v našem tréninku zohlednit,“ doplňuje Robert Mikulík.

„U nás v Keni je v celé zemi jen 14 neurologů. O to více si cením simulačního tréninku, kterého se mi během konference dostalo. Dozvěděla jsem se, jak nastavit v našich nemocnicích logistiku léčby pacientů s mrtvicí tak, aby nebyla náročná na lidské zdroje a byla bezpečná pro pacienta,“ uvedla během rozhovoru s Veronikou Svobodovou lékařka Silvia z Keni.

Kurzů se v Dubai zúčastnilo 120 lékařů. Celkem již prošlo simulačním tréninkem v logisti-



ce léčby cévních mozkových příhod, který vede R. Mikulík s V. Svobodovou od roku 2016, přes 500 lékařů a sester z více než 15 zemí světa.

Ing. Hana Pokorná
Studijní koordinátorka
Cerebrovaskulární výzkumný program
FNUSA-ICRC

FNUSA-ICRC JE VĚDECKO-VÝZKUMNÉ CENTRUM ZAMĚŘUJÍCÍ SE NA TRANSLAČNÍ VÝZKUM

ZALOŽENO 2011 JAKO SOUČÁST FAKULTNÍ NEMOCNICE U SV. ANNY V BRNĚ

ZE VÝZKUMNÝCH TÝMŮ ZKOUŠÍME NOVE ZPŮSOBY PREVENCE, DIAGNOSTY A LÉČBY KARDIOVASKULÁRNÍ, NEUROLOGICKÝCH A VYBRANÝCH ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ

TVŮRÍME BUDOVOU MEDICÍNY

VELETRH VĚDY

7. - 9. června

PRAHA - PVA EXPO LETŇANY

VSTUP ZDARMA

POZVÁNKA

FNUSA ICRC

FAKULTNÍ NEMOCNICE U SV. ANNY V BRNĚ
MEZINÁRODNÍ CENTRUM KLINICKÉHO VÝZKUMU

Těšíme se na vás na našem výstavním stánku

HALA 4

stánek 86

V centru se uskutečnilo setkání pracovní skupiny Atraktivní region RIS JMK

Ve FNUSA-ICRC se na konci března konalo zasedání zástupců kraje, města, univerzit a výzkumných ústavů, inovativních firem, a dalších organizací zabývajících se podporou výzkumu, vývoje a inovací v Jiho-moravském kraji a marketingem kraje v zahraničí.



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání



Jednalo se o setkání pracovní skupiny Atraktivní region, jedné z pěti skupin Regionální inovační strategie Jiho-moravského kraje, iniciativy kraje

a Brna na podporu konkurenceschopnosti regionu. Zasedání bylo zahájeno blokem prezentací a diskuzí na téma marketing regionu, na závěr měli členové pracovní skupiny možnost prohlédnout si

čtyři laboratoře FNUSA-ICRC – spánkovou laboratoř, klinicko-farmakologickou jednotku, centrum biomedicínského inženýrství, a preventivní program Kardiovize Brno 2030.



Zahájení zasedání



Komentovaná prohlídka spánkové laboratoře FNUSA-ICRC

NABÍDKA VOLNÝCH PRACOVNÍCH MÍST

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
U SV. ANNY
V BRNĚ



LÉKAŘI

- ▲ I. patologicko-anatomický ústav
- ▲ I. interní kardioangiologická klinika
- ▲ I. chirurgická klinika
- ▲ II. chirurgická klinika
- ▲ Doléčovací a rehabilitační oddělení
- ▲ Klinika plastické a estetické chirurgie
- ▲ Oddělení rodinných a závodních lékařů
- ▲ Oddělení klinické hematologie
- ▲ Urologického oddělení

Více na: www.fnusa.cz/odbornici/kariera/lekari/



Brněnský neurolog na špici výzkumu mozkové mrtvice

Studii, na které se podílel, zveřejnil jeden z nejprestižnějších časopisů

Léčbě cévní mozkové příhody se věnuje více než dvacet let. Přestože medicína nebyla jeho vysněným oborem, uchvátil ho technický vývoj a naděje, kterou dává pacientům. Jeden ze zakladatelů výzkumného centra FNUSA-ICRC, který je dnes uznávaným odborníkem v léčbě mozkové mrtvice, pomáhal prosadit trombolýzu v České republice, vede komplexní projekt na zlepšení péče o cévní mozkové příhody, je tvůrcem celosvětového registru kvality iktové péče RES-Q. Nyní byla publikace, na které se autorsky podílel, uveřejněna v jednom z nejprestižnějších vědeckých časopisů – *The New England Journal of Medicine*.

Brněnský neurolog Robert Mikulík se podílel na významné celosvětové studii týkající se farmakologické léčby opětovně se vracející mozkové mrtvice, které se zúčastnilo přes sedm tisíc pacientů. Cévní mozková příhoda (CMP), lidově zvaná mrtvice, je celosvětově druhou nejčastější příčinou úmrtí. Ročně postihne až 17 milionů lidí na světě, třetina z nich na toto onemocnění zemře. V České republice mrtvici ročně prodělá zhruba 25 tisíc lidí. Další závaž-

nou skutečností je, že u cévní mozkové příhody je vysoké riziko recidivy (*pozn. návratnosti).

U pacientů v prvních pěti letech po prvním mozkovém infarktu se recidiva vyskytuje ve 20 %. Riziko opakované ischemické cévní mozkové příhody lze přitom významně snížit různými preventivními opatřeními včetně těch farmakologických. Právě to bylo cílem studie, v rámci které byly srovnávány dva typy léků k prevenci opětovně se vracející mozkové mrtvice.

V rámci studie, jež zahrnovala 7 213 pacientů ve věku 50 let a starších, kteří nedávno prodělali ischemickou cévní příhodu způsobenou embolií mozkové tepny (*pozn. ischemická cévní mozková příhoda, je taková, která má příčinu v ucpání mozkové tepny krevní sraženinou), odborníci porovnávali účinnost a bezpečnost dvou léků – rivaroxabanu, který se pro prevenci tohoto typu CMP dosud nepoužíval, s aspirinem, který patří mezi zavedená léčiva používaná k prevenci CMP. Z výzkumu vyplynulo, že rivaroxaban zmenšuje riziko návratnosti cévní mozkové příhody po embolické mrtvici stejnou měrou jako aspirin, avšak není účinnější, než aspirin, jak se očekávalo.

Výsledky této studie, na které se Robert Mikulík podílel nejen jako spoluautor, ale i člen řídicí rady, která stanovila postup studie a řídila její



Doc. MUDr. Robert Mikulík, Ph.D.

správný průběh, zveřejnil koncem května jeden z nejprestižnějších vědeckých časopisů na světě – **The New England Journal of Medicine** současně s její prezentací na konferenci Evropské iktové organizace ve švédském Göteborgu.

Jedná se o publikaci s dosud nejvyšším impakt faktorem v historii FNUSA-ICRC – IF 72,406. Dosud publikované vědecké články autorů z FNUSA-ICRC s nejvyšším impakt faktorem byly vydány v časopisech *Chemical Reviews* (IF 45,661), *JAMA* (IF 30,026) a *Cell* (IF 28,710).

Brněnské mezinárodní centrum získalo unikátní grant

Mezinárodní centrum klinického výzkumu Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (FNUSA-ICRC) získalo unikátní grant v hodnotě téměř 700 milionů korun. Grant je určen na vybudování nového výzkumného týmu, který bude tvořit zhruba 220 výzkumníků. Ti se budou společně zaměřovat na výzkum stárnutí a s ním souvisejících chorob, zejména forem nádorů, chronického zánětu a degenerativních onemocnění mozku a srdce.

Projekt s názvem *Molekulární, buněčný a klinický přístup ke zdravému stárnutí* (zkr. ENOCH) obdržel grant ze Strukturálních fondů EU, z Operačního programu Výzkum, vývoj a vzdělávání řízeného Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR. Hlavním vědeckým cílem projektu je vytvořit společný výzkumný program, který se bude zaměřovat na výzkum stárnutí a souvisejících chorob, především forem nádorů, chronického zánětu a degenerativních nemocí. Projekt představuje mezník v regionální spolupráci sjednocením pěti nejlepších moravských výzkumných center na translační medicínu.

Do projektu bude zapojeno více jak 220 výzkumníků z FNUSA-ICRC, které je hlavním příjemcem projektu, Ústavu molekulární a translační medicíny Univerzity Palackého v Olomouci (IMTM), Regionálního centra aplikované molekulární onkologie Masarykova onkologického ústavu (RECAMO), Neurologické kliniky Lékařské fakulty Fakultní nemocnice Olomouc a z Blood Cancer Research Group při Ostravské univerzitě v Ostravě (BCRG). Výzkumní pracovníci budou podle své odbornosti rozděleni do čtyř hlavních výzkumných programů. Jedná se o skupinu *Stárnutí a rakovina*, která bude zkoumat vztah nádorových onemocnění a stárání. Druhá skupina s názvem *Stárnutí a chronické záněty* se zaměří na výzkum chronických zánětů spojených s buněčným stárnutím. Skupina *Degenerativní procesy ve stáří* se bude věnovat výzkumu některých z nejčastějších degenerativních onemocnění mozku a srdce. Poslední skupina *Modulace stárnutí* se v rámci výzkumu zaměří na přístupy k posílení zdravého stárnutí a metody pro zpomalení procesu stárnutí.

Díky projektu, který bude realizován v letech 2018–2023, se vytvoří unikátní platforma pro



špičkové vědce na Moravě, v rámci které budou výzkumníci komunikovat a propojovat své znalosti a zkušenosti týkající se problematiky stárnutí a s ním souvisejících poruch. Výzkum bude prováděn mezinárodními odborníky v České republice, což více posílí dlouhodobé vazby se stávajícími výzkumnými spolupracovníky, jako je například Mayo Clinic a University of Montreal, a také bude vytvářet a podporovat vztahy nově vzniklé nebo ty, které teprve vzniknou, například s Brain Research Institute v Jižní Koreji a University of Melbourne. Vedoucím celého realizačního týmu bude šéf FNUSA-ICRC Gorazd B. Stokin. (lr)

Inovace v klinickém výzkumu

hlavním tématem Mezinárodního dne klinických studií



Letošní konference Evropské sítě infrastruktur klinického výzkumu ECRIN k příležitosti oslavy Mezinárodního dne klinických studií (20. května) byla zaměřena na inovace v klinickém výzkumu.

Odborná konference byla pořádána maďarskou infrastrukturou HECCIN, kterou reprezentoval prof. Gábor L. Kovács ve spolupráci s ECRIN (prof. Jacques Demotes) ve dnech 14.–15. května 2018. Konference se na půdě Hungarian Academy of Science

v Budapešti zúčastnilo více jak 100 odborníků z celé Evropy, včetně zástupců infrastruktury CZECCIN (doc. Regina Demlová a Dr. Lenka Součková), kteří aktivně diskutovali o potřebě vzájemné mezinárodní spolupráce při realizaci multicentrických randomizovaných prospektivních klinických studií, k čemuž významně přispívá právě evropská výzkumná infrastruktura ECRIN.

Zajímavým výstupem analýz Evropské komise je informace, že pokud je síť ECRIN součástí konsorcia, které předkládá žádost o dotaci z Horizontu 2020, míra úspěšnosti získání dotace výrazně narůstá.

PharmDr. Lenka Součková, Ph.D.
Hlavní řešitelka projektu Czeccin (FNUSA-ICRC)

III. Národní den klinických studií se zaměřil na oblast pediatrie

Již 3. ročník Národního dne klinických studií proběhl dne 22. května 2018 na půdě Senátu Parlamentu České republiky.

Tématem tohoto ročníku byla pediatrie. Konference se konala opět pod záštitou místopředsedy výboru pro zdravotnictví a sociální politiku Senátu PČR prof. Jana Žaloudíka za odborné spolupráce výzkumné infrastruktury CZECCIN a nadačního fondu PharmAround. Svým úvodním slovem také opět přispěla Doc. Regina Demlová, jakožto garant odborné úrovně výzkumné infrastruktury CZECCIN.

Konference byla rozdělena do tří tematických bloků. První část byla věnována klinickému výzkumu a klinickým hodnocením v pediatrii v ČR. V tomto bloku byl ze strany MŠMT a to Mgr. Petrem Ventlukou představen přehled a stav „medicínských“ výzkumných infrastruktur, které jsou součástí České cestovní mapy výzkumných infrastruktur. V této prezentaci mj. zmínil infrastrukturu CZECCIN, která v loňském roce získala excelentní hodnocení ze strany expertního panelu odborníků v rámci evaluace všech infrastruktur podporovaných či žádajících o podporu ze strany MŠMT. Dále byl prezentován např. legislativní rámec klinických hodnocení v dětském věku a etické aspekty biomedicínského výzkumu u dětí či klinická hodnocení v ČR u dětí pohledem regulační autority.

V druhé části konference zaměřené na evropské aktivity na poli klinických studií u dětí se představili se svými vstupy zahraniční hosté. Především tedy provozní ředitelka evropské sítě ECRIN Dr. Christine Kubiak, která hovořila o podpoře pediatrických studií konsorciem ECRIN-ERIC, dále pak Dr. Salma Malik (ECRIN), která zaujala jak přednáškou na téma Význam klinického výzkumu v pediatrii a projekt PedCin, tak i svým věcným vystupováním. O projektu TEDDY – European Network of Excellence for Pediatric Clinical Research zaměřeném na vývoj léčiv pro mladistvé pohovořil Dr. Donato Bonifazi (Bari, Itálie).

Závěrečná část konference byla směřována k výzkumným projektům a klinickým studiím u dětí na českých pracovištích. V této sekci vystoupili postupně Zdeněk Šimoník (FN Motola a 2. LF UK),

David Neumann (FN a LF Hradec Králové) či Ondřej Slanař (VFN a 1. LF UK).

Při závěrečném shrnutí a diskusi se všichni prezentující i auditorium shodli na nutnosti setkávání všech zainteresovaných stran v oblasti provádění klinických studií, tedy zástupců ze strany zadavatelů, provádějících institucí, projektů či infrastruktur, regulačních autorit a také řídicích orgánů poskytujících finanční podporu pro provádění akademických klinických studií.

V tomto směru chce infrastruktura CZECCIN, jejíž klinický modul je realizován prostřednictvím FNUSA-ICRC včetně své partnera a příjemce Masarykovy univerzity, nadále plnit vůdčí roli při organizaci podobných setkání s ohledem na zajištění kvality a počtu akademických klinických studií v ČR.



PharmDr. Lenka Součková, Ph.D.
Hlavní řešitelka projektu Czeccin (FNUSA-ICRC)



Ing. Jakub Johaník
Projektový manažer Czeccin (FNUSA-ICRC)

Práce výzkumných sester v nukleární kardiologii

Tým Nukleární kardiologie FNUSA-ICRC pracuje současně jak pro klinické účely, tak i pro výzkumné aktivity ICRC. V týmu provádějícím vyšetření jsou tři radiologické asistentky a jeden lékař.

Oddělení nukleární kardiologie se nachází v budově B1, v 1. podzemním podlaží. Provoz jsme zahájili v lednu 2015 a pacienti k nám přichází k provedení zátěžového vyšetření srdce (SPECT myokardu). Tento test spojuje zátěžový test formou bicyklové ergometrie nebo farmakologické zátěže s aplikací malého množství radiofarmaka (201Tl – Thallous Chloride), umožňující zobrazení perfuze srdečního svalu na naší specializované kardiologické SPECT kameře firmy GE.

Činnost našeho oddělení jsme v květnu letošního roku aktivně prezentovali dvěma postery na XXVI. výročním sjezdu České kardiologické společnosti v Brně.

Prvním posterem s názvem „Přehled zkušeností s CZT SPECT kamerou při perfuzní scintigrafii myokardu pomocí 201Tl“ jsme představili výhody a specifika naší vyšetřovací kamery. K zobrazení využívá CZT detektory, pracující jako polovodiče s přímou konverzí záření gama na elektrický signál. Systém je založen na multi-pin-hole kolimá-

toru a rovněž 90° uspořádání 19 detektorů. Tento mechanismus má lepší prostorové rozlišení a větší citlivost, což umožňuje nižší podanou dávku radiofarmaka nebo kratší akviziční čas. Mezi nevýhody těchto kamer ovšem patří vyšší pořizovací náklady, menší vyšetřovací pole a nemožnost použití této SPECT kamery na jiné než kardiologické vyšetření. Ze závěrů naší prezentace vyplývá, že kadmium – zinek – telluridové SPECT kamery přináší nové možnosti do neinvazivního kardiologického funkčního zobrazování. Použití dedikované kardiologické SPECT kamery s CZT technologií je důležitým přínosem v diagnostice pacientů s ischemickou chorobou srdeční – k její detekci, lokalizaci a určení rozsahu. Dále ji lze využít při zjištění viability myokardu (u pacientů s dysfunkcí LK při plánování revaskularizace) a zobrazení jizvy (neviabilní tkáně) u pacientů po IM.

Druhý poster „Radiční zátěž pacientů a personálu při diagnostickém zobrazení myokardu pomocí 201Tl“ představil naše zkušenosti s postupným snižováním aplikovaných aktivit z důvodu dosažení co nejmenší radiční zátěže pacienta. Absorbovaná dávka je veličina hodnotící míru zdravotního rizika plynoucího pro člověka ze záření, kterému byl při vyšetření pomocí radioaktivní látky vystaven. Cílem radiční ochrany je vyloučení deterministických účinků ionizujícího záření a sní-



Tým nukleární kardiologie

žení pravděpodobnosti stochastických účinků na rozumně dosažitelnou úroveň. Tím dojde ke snížení absorbované dávky ionizujícího záření v organismu na co nejnížší míru a omezení rizika nežádoucích účinků záření. Základními principy radiční ochrany pracovníků jsou ochrana časem, vzdáleností a stíněním.

Radiční ochranu pacientů na našem oddělení provádíme dodržováním diagnostických referenčních úrovní (DRÚ), optimalizací aplikované aktivity radiofarmak a kontrolou kvality vyšetřovacích přístrojů. Závěrem naší posterové prezentace je fakt, že snížení aplikované aktivity u zátěžového vyšetření myokardu pomocí 201Tl vedlo k významnému snížení radiční zátěže pro pacienta. Toto snížení bylo doprovázeno zachováním odpovídající kvality zobrazení a zároveň vedlo k dlouhodobě nižším hodnotám osobní dozimetrie zdravotnického personálu.



Mgr. Monika Velichová
Pracoviště nukleární medicíny
I. IKAF/FNUSA-ICRC

Kongresu se zúčastnili mimo jiné také kolegové z Německa, Portugalska a dalších zemí. Kongres byl rozdělen do 10 sekcí; teoretické a procesní, soudní lékařství a forenzní praxi, soudně-chemické a chemicko-toxikologické vyšetření, molekulárně-genetické vyšetření, medicínsko-kriminalistické vyšetřování, histologické vyšetřování, biochemické vyšetřování, identifikace živých osob, vyšetřování pochybení medicínských postupů (obr. 1). Konalo se také fórum středních zdravotnických pracovníků forenzních oborů a škola mladých vědců a posterová sekce. Z desítek zajímavých přednášek na různá témata je možné zmínit například přednášku „Soudní expertiza v druhém desetiletí 21. století“ profesora V. A. Klevna, která představila jak historii, tak současnost a další vývoj soudně lékařské expertizy v Moskevské oblasti. Za rok 2017 bylo v této oblasti provedeno 20 846 hodnocení případů poranění, 4 241 soudně-biologických expertiz, 1 574 molekulárně-genetických vyšetření, 1 303 medicínsko-kriminalistických expertiz, 86 791 toxikologických vyšetření a 55 798 pitev 260 lékaři a sanitáři. Další zajímavá prezentace s názvem „Soudní lékařství – Co je nového v 21. století?“ profesora Michaela Tsokose z Berlína, která mapovala jeho zkušenosti z posledních let,

Součástí kongresu byla i exkurze do toxikologické a dalších laboratoří MONIKI (obr. 2). Měl jsem také možnost navštívit soudně lékařské pracoviště nemocnice Puškino, které disponuje rekonstruovaným pitevním traktem s novým vybavením (obr. 3). Návštěva kongresu mimo jiné výrazně pomohla rozvoji další spolupráce nejen s moskevskými kolegy například v oblasti forenzní faciální identifikace a v dalších zajímavých tématech.



Jan Frišhons
Ústav soudního lékařství



Obr. 2

Cluj Napoca 2018

MS v kuželkách z pohledu fyzioterapeuta

Je pondělí 14. 5. 2018, sedm hodin ráno, a z Rosic vyráží výprava kuželkářského týmu juniorů na 800 km dlouhou cestu do Rumunské Kluže. V úterý zde začíná Mistrovství světa v kuželkách družstev juniorů (které navazuje na dorostenecké mistrovství) a bude od neděle 20. 5. 2018 další týden pokračovat MS jednotlivců – dospělých. Tak nějak by mohla začít reportáž o cestě. Nejsem žurnalista a tak se uchýlím k základním faktům.

Kuželky jsou pro mnohé současníky tak trochu hospodským sportem známým z prvorepublikových filmů a někteří možná ani nevidí rozdíl mezi kuželkami a bowlingem. Sporty jsou to do jisté míry podobné a tak se opravdu často pletou. Základním a zjevným rozdílem je velikost koule (jednotná velikost bez otvorů pro prsty v kuželkách versus různé těžké a velké koule s „dírami“ v bowlingu) a počet kuželek. V kuželkách jich je devět v řadách za sebou v počtu 1, 2, 3, 2, 1 (v bowlingu deset – 1, 2, 3, 4) a hráč se jich nejprve snaží v první sérii hodů srazit co nejvíce při jejich postavení v plném počtu (tzv. do plných) a následně musí vždy všechny kuželky dorazit co nejmenším počtem hodů (tzv. dorážka). Soutěží se v družstvech (6 hráčů na 4 drahách odhází 15 hodů do plných a 15 hodů dorážky) a v disciplínách jednotlivců. Klasicky se hraje 15/15 hodů na čtyřech drahách (120 hodů), další soutěží je sprint (10/10 na dvou drahách – 40 hodů) a divácky atraktivní je tandem – dva hráči či hráčky se pravidelně střídají na dvou drahách (15/15 – 60 hodů), přičemž tandem mix je soutěží smíšených dvojic. Z hlediska techniky hodu pak není bez zajímavosti nutnost položení koule na tzv. středové prkno, takže na rozdíl od bowlingu se na krajní kuželky nedá házet přímo z okraje odhodového pole.

Do Kluže přijelo 14 národních reprezentací juniorů (soutěž družstev, sprinty, tandemy, tandem mix a jednotlivci), v neděli je vystřídali dospělí ze 17 zemí (jednotlivci, sprinty, tandem mix). Hrál se na před necelým rokem postavené kuželně s osmi drahami. Družstva juniorek a juniorů na medaile bohužel nedosáhla, ale vynahradila to bronzová smíšená tandemu a stříbrná a zlatá medaile hrdiny letošního MS Honzy Bíny (v jednotlivcích a v tzv. kombinaci). A zde by mohla začít má fyzioterapeutická vsuvka.

Kouli o průměru 160 mm a váze 2,85 kg někteří hráči odhazují rychlostí až 50 km/h, ženy obvykle kolem 30 km/h a muži kolem 40 km/h. Když si uvědomíme, že kouli hráč v rozběhu vypouští z ruky na úrovni podlahy v hlubokém předklonu a podřepu na odhozové dolní končetině a při následném dokročení musí zabrzdit tak, aby nepřešlápl, je jasné, že páteř a kolena kuželkářů potřebují alespoň minimální údržbu. Má práce tedy začala hned ráno, kdy jsem šla s prvními hráči na kuželnu a případně pomáhala doladovat záda či končetiny před hrou, následně přicházela o hlasivky i nervy při sledování utkání a večer se snažila přesvědčit unavené svaly a klouby hráčů, že zítra je opět den ideální pro hru. Teď samozřejmě trochu přeháním (s nervy a hlasivkami zas tak moc ne). Junioři mou pomoc tolik nepotřebovali, takže v některých případech se ze mne stával spíše „jen“ klasický masér (kolegyně a kolegové prominou) a síly jsem mohla šetřit na dospělé kuželkáře.

Odborně řečeno je klíčovým přetěžovaným místem kuželkářů oblast střední hrudní páteře, dále pak rameno odhodové horní končetiny, kyčel na stejné straně těla a koleno a kyčel protilehlé dolní končetiny. Na případnou nápravu přetížení bylo relativně málo času a bylo nutné využívat také „operativních řešení“ (kinziotejpy,



kryoterapie, lokální antiflogistika), která však neřeší příčinu problému, ale někdy doslova pouze fixují nastalou situaci tak, aby nedošlo k dalšímu zhoršování a hráčka či hráč dohráli soutěžní kolo. Letos však, naštěstí, až do těchto krajností má práce nezacházela a tak lepení tejpů v národních barvách byla tak trochu esteticko – funkční záležitost hlavně pro podporu funkce a pro mne spíše zábava.

Ale zpět k výsledkům. V dospělých česká výprava vybojovala první místo ve smíšených tandemech. Již zmiňovaný junior Honza Bína se mezi dospělými neztratil a svou sbírku doplnil o bronzovou medaili v jednotlivcích. Vzhledem k počtu odehraných drah (a tím více než tisícovce hodů v průběhu deseti dnů) byl skutečnou hvězdou celého MS.

A trochu nostalgie na závěr. Vzhledem k účasti Slovenské reprezentace několikrát došlo ke spontánnímu propojení fandícího obecenstva a pokřik „Česko, Slovensko, Československo“ vyzníval v letošním roce téměř symbolicky.

Mgr. Jaroslava Pochmonová, Ph.D.
Klinika tělovýchovného lékařství a rehabilitace



Konference ČAS:

Co by se stát nemělo – právo a etika

14. května 2018 pořádala Česká asociace sester (konkrétně Region Jihomoravský a Sekce dermatovenerologická) ve FNUSA pod záštitou náměstkyně pro oš. péči, odbornou konferenci na téma: *Co by se stát nemělo – právo a etika*.

Program konference byl zvolen na základě velmi úspěšné akce se stejnou problematikou a se zaměřením na pochybení v ošetřovatelské praxi. Jednalo se o odbornou konferenci prezidia ČAS v loňském roce. Tam vystoupila senátorka doc. MUDr. Milada Emmerová se svým příspěvkem vztahujícím se k případu sestry, která byla obžalována z usmrcení pacientů podáním vysoké dávky kalia.

Na konferenci ve FNUSA sice senátorka doc. Emmerová chyběla, ale protože se na posudku v případě výše uvedené sestry podílel i PhDr. Šamaj, vysvětlil ve své prezentaci na základě jakých důkazů, byla nakonec sestra osvobozena.

Další přednášející na konferenci ve FNUSA, byla Mgr. Ivana Dvořáčková, Ph.D. vedoucí pracovní skupiny soudních znalců v oblasti ošetřovatelství ČAS. Ve své prezentaci informovala o tom, jak je důležité mít správně, jasně a jednoduše ve-

denou ošetřovatelskou dokumentaci, tak aby bylo možné v případě soudního sporu využít důležité informace a aby bylo možné vypracovat odborný znalecký posudek pro soud v oblasti poskytované ošetřovatelské péče.

Na konferenci byl dán prostor i vzdělávacím institucím. Za střední zdravotní školy vystoupila Mgr. Svobodová, která seznámila přítomné se sestavením školního vzdělávacího plánu a s nastaveným počtem hodin, které jsou odpřednášeny studentům ošetřovatelství v etické a právní oblasti. Přestože se tomuto tématu každá škola věnuje v daném počtu hodin, z diskuse vyplynulo, že počet hodin je nedostačující, neboť si budoucí sestry dostatečně neuvědomují eventuálně právní dopady, při jakémkoliv pochybení v praxi.

Mgr. Kateřina Jirásková z advokátní kanceláře pak na mnoha případech ze soudní praxe přiblížila účastníkům konference, co všechno se může stát v rámci oš. péče a jak správně reagovat.

Konference se zúčastnila i prezidentka ČAS PhDr. Martina Šochmanová, MBA, která promluvila o nejednotnosti nelékařského zdravotnického personálu, o nezájmu o členství v profesních organizacích, zmínila nedostatek sesterského personálu a nutnost řešení tohoto problému, mluvila

i o návrzích stabilizace sester v ČR, i když jsou tyto návrhy zatím jen ve fázi vyjednávání.

Posteskla si, že se nepodařilo prosadit vznik Komory nelékařských zdravotnických pracovníků, která by hájila zájmy svých členů. Zatím tuto garanci přebírá ČAS, který se mimo jiné podílí na kvalitním vzdělávání, obhajobě svých členů, stabilizaci systému, zefektivnění způsobu odměňování nejen v nemocnicích a řešení personální krize v oboru.

Poděkování patří náměstkyni ošetřovatelské péče Mgr. Janě Zvěřinové za podporu této odborné konference. Přednášejícím a všem, kteří jste se zúčastnili.



Věra Roubalová
Předsedkyně ČAS-Region Jihomoravský
a kolektiv spolupracovníků



Parkování u nemocnice je problém

Parkování v okolí Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (dále též „FNUSA“) se stává čím dál větším problémem, a to především pro pacienty. Nemocnice se potýká s nedostatkem parkovacích míst v dostupné vzdálenosti od areálu. Od roku 1997 byl tento nedostatek prostoru pro parkování řešen smluvně s majitelem sousedících pozemků, kdy si FNUSA pronajala částečně zpevněné plochy od soukromého subjektu u Mendlova náměstí. V srpnu 2017 došlo k ukončení pronájmu z důvodu neprodloužení smlouvy ze strany majitele a pozemek mu byl vrácen do užívání.

Bohužel kvalita tohoto parkování byla poměrně často předmětem stížností klientů nemocnice, kde FNUSA byla pouze v roli nájemce a neměla mnoho možností, jak tuto situaci řešit. „Velkou nevýhodou naší nemocnice je bohužel poloha, sice je dostupná prostředky městské hromadné dopravy, nicméně leží v historické části centra města Brna, takže další rozšíření mimo stávající pozemky je bohužel nemožné,“ sdělil Martin Pavlík, ředitel nemocnice.

Nemocnice vybírala v době pronájmu parkovné 40 Kč za hodinu, aby pokryla náklady spojené s nájmem pozemku. Nyní evidujeme stížnosti na stejnou záležitost, tedy v době nepříznivého počasí na stav povrchu vč. ceny parkovného, kterou soukromý subjekt od května 2018 zvýšil na 70 Kč za hodinu parkování v denní době.

V minulých dnech majitel umístil u parkoviště ceduli s nápisem „Parkoviště u sv. Anny,“ což je velmi zavádějící a matoucí pro pacienty. FNUSA již není provozovatelem tohoto parkoviště.



Vedení nemocnice již několik let usiluje o získání dotačních prostředků na výstavbu parkovacího domu. Máme připravený projekt na parkovací dům, který by měl být situován v místě existujícího vjezdu do areálu Fakultní nemocnice z Mendlova náměstí, tedy na pozemku nemocnice (informovali jsme v SAL 4/2016).

Objekt parkovacího domu je navržen tak, aby plně respektoval potřeby provozu na bezpečnost

i komfort ať již návštěvníků nemocnice či zaměstnanců. V objektu je plánováno vybudování 266 parkovacích míst.

Výstavba parkovacího domu je pro vedení nemocnice jednou z priorit, vzhledem k rozsahu tohoto investičního záměru však FNUSA není v této chvíli schopna sama bez dotačních prostředků zafinancovat jeho realizaci. Nyní se snažíme situaci řešit s vedením města Brno. (pv)



Parkovací dům FNUSA – pohled z Mendlova nám.



Parkovací dům FNUSA – ptačí perspektiva z Mendlova náměstí

System MediXen v provozu



V minulém roce byl spuštěn do ostrého provozu Manažerský a simulační systém pro podporu řízení zdravotnických zařízení od firmy Sefima s.r.o., který zkráceně označujeme jako MediXen.

Základem systému je sofistikovaný modul Zdravotní péče, který umožňuje nastavení výchozích parametrů poskytování péče dle aktuální úhradové vyhlášky a následné vyhodnocování vývoje klíčových parametrů. Neméně důležitou součástí systému je i blok modulů, jenž jsou souhrnně označovány jako CFM MediXen. Po dlouhé době se tak vedení klinik, ústavů, samostatných oddělení, úseků a odborů opět dostal do rukou nástroj, s jehož pomocí mohou on-line sledovat stěžejní ukazatele svého pracoviště.

Aktuálně mohou tito uživatelé systému nahlížet na souhrnné údaje plnění závazných ukazatelů a to v modulu nazvaném „Hodnocení“ nebo se seznámit s hospodařením příslušného pracoviště v modulu „Finance“, sledovat vývoj zdravotní péče z pohledu bodové produkce, ZUM či ukazatelů DRG v modulu „Zdravotní péče“, případně si zobrazit mzdové údaje a stavy zaměstnanců v modulu „Personalistika“. Zajímavostí a výhodou systému je jeho jednoduchá obsluha, která pramení z využití standardizovaného, všeobecně rozšířeného prostředí MS Excel, na němž je MediXen vystavěn. I přes jednoduchost systému je jeho neoddělitelnou součástí nástroj na zabezpečení přístupu, který umožňuje zobrazení citlivých údajů jen oprávněnými uživateli.

Pojďme se tedy po jednotlivých modulech ve zkratce podívat na to, co vám systém nabízí za přehledy:

1. modul „Hodnocení“ – obsahuje přehledy, v nichž jsou obsaženy základní ukazatele z ostatních modulů a přehledy zdravotní péče. Pokud dáváte přednost zobrazení v podobě grafů, pak právě pro vás jsou určeny přehledy plnění plánovaných ukazatelů HD01 příp. HD02, kde naleznete přehled počtu případů, casemix, CMI, ..., hos-

podáření a stav darů a hmotné zainteresovanosti. Tabulkový ekvivalent je pak obsažen v přehledech HD03 až HD06.

2. modul „Finance“ – je zaměřen na účetní výstupy hospodaření příslušného pracoviště. V přehledech „Manažerka“ a „F02 Plán a skutečnost dle RS“ (kde RS = rozpočtové skupiny) jsou účetní výnosy nahrazeny výnosy kalkulovanými systémem MediXen dle aktuální vykázané zdravotní péče. Mimo jiné zde naleznete i přehled darů a hmotné zainteresovanosti.

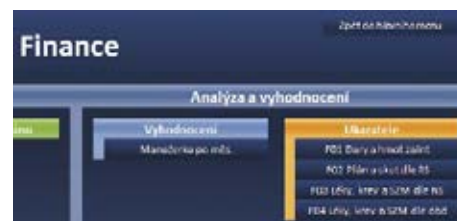
3. modul „Personalistika“ – poskytuje náhled na složky mzdových údajů či stavy zaměstnanců v požadované úrovni agregace.

4. modul „Zdravotní péče“ – vychází z dat vykázaných na zdravotní pojišťovny v podobě tzv. K-dávek a je složen z oblastí:

- „Výkony“ – přehled bodové produkce.
- „ZUMY“ – přehled za HVLP, IMLP, PZT a stomatologický materiál.
- „DRG“ – zkrácený přehled ukazatelů DRG (např. počet případů, CM, CMI, ...).
- „Zdravotní péče“ – v kombinované péči naleznete detailní přehled jednotlivých složek zdravotní péče vč. uvedení v korunovém vyjádření dle platné úhradové vyhlášky.

Budete-li mít chuť se podílet na rozvoji systému a jeho další kultivaci, můžete nám své náměty či připomínky zasílat na adresu ales.geier@fnusa.cz, kde je ve spolupráci s kolegy z controllingu posoudíme a ty nejzajímavější se pokusíme do systému zapracovat. Každý podnět je významný a může se stát základem něčeho velkého a důležitého.

Doufám, že vás tento systém zaujal a tak vám mohu sdělit, že ve spolupráci s dodavatelem MediXenu připravujeme jeho rozšíření o přehledy vystavených receptů a poukazů na PZT a o statistiku využití lůžkového fondu nemocnice vč. pohybu hospitalizovaných pacientů.



Ing. Aleš Geier, MBA
Vedoucí odboru controllingu
Ekonomický úsek

Jubilující doc. MUDr. Josef Šumbera, CSc.

Letos se dožívá významného jubilea pan docent Josef Šumbera, který se narodil 18. 5. 1938 v Brně.

Lékařskou fakultu Masarykovy university absolvoval v roce 1962, po promoci nastoupil do Krajské nemocnice v Ústí nad Labem jako sekundární lékař interny a chirurgie (1962–1964). Krátkodobě pak působil na katedře fyziologie na Karlově universitě (r. 1965). V roce 1965 se vrátil do Brna na Fyziologický ústav LF, kde působil do roku 1972. V letech 1968–69 byl na studijním pobytu v Bernu, při návratu mu byl odebrán pas z politických důvodů a následně byl v roce 1972 z Fyziologického ústavu též z politických důvodů přeložen na I. chirurgickou kliniku MU v Brně jako odborný vědecký pracovník a zároveň interní konsiliář. Po roce 1990 přešel na I. interní kardiologickou kliniku nejprve jako odborný asistent a později po úspěšné habilitaci jako docent. Na této klinice později působil jako vedoucí oddělení a následně jako zástupce přednosta



pro výuku do roku 2003. Má atestace z vnitřního lékařství a kardiologie. Docent Šumbera je významným odborníkem v oblasti poruch srdečního rytmu, publikoval řadu článků v zahraničí, podílel se také na učebnicích kardiologie a napsal dvě monografie z oblasti arytmií. Zvláště jeho publikace s prof. Braveným „Stažlivost myokardu a její stupňování na buněčné úrovni“ či „Elektrokardiografický atlas“ s prof. Štejfou jsou dodnes citované a uznávané odbornou veřejností.

Doc. Šumbera je čestným členem České internistické i České kardiologické společnosti, je stále aktivní vysokoškolský učitel, vyučuje mediky a má ambulantní pacienty. Byl též prvním předsedou akademického senátu LF MU v roce 1990.

Přejeme docentu Šumberovi stále zdraví, dobrou mysl a hlavně mu děkujeme za jeho práci v naší fakultní nemocnici, kde pracuje více než 40 let.

*Za všechny pracovníky IKAKu
prof. Lenka Špinarová a prof. Jiří Vítovec*

Květnové prezentace FNUSA

Návštěva ministra zdravotnictví

Členové vlády navštívili ve středu 2. a ve čtvrtek 3. května 2018 Jihomoravský kraj. Hlavními tématy byla situace v sociálních službách a ve zdravotnictví, oblast dopravy a plánované investice do kultury a sportu. V rámci této návštěvy naši nemocnici navštívil ministr zdravotnictví, Adam Vojtěch v doprovodu Milana Vojty, radního JMK pro zdravotnictví. Ze strany ředitele FNUSA, Martina Pavlíka, byl prezentován současný stav nemocnice a problémy, se kterými se dlouhodobě potýkáme. Rovněž byl pan ministr a pan radní seznámeni s postavením

FNUSA v JMK, nezastupitelnosti péče, kterou poskytuje, organizačním začleněním Mezinárodního centra klinického výzkumu (FNUSA-ICRC) ve vztahu k nemocnici vč. výsledků výzkumu centra za dobu jeho fungování. V rámci diskuse byl mj. diskutován nedostatek zdravotnického personálu, především zdravotních sester a sanitářů.

Prezentace FNUSA Výboru pro zdravotnictví PSP ČR

Ve středu 9. května 2018 se ve Fakultní nemocnici Brno uskutečnilo výjezdní zasedání

Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR. Úvodní slovo pronesla prof. MUDr. Věra Adámková, CSc., předsedkyně Výboru pro zdravotnictví. Na základě pozvání pana prof. Vlastimila Války zde ředitel FNUSA Martin Pavlík prezentoval význam naší nemocnice pro jihomoravské zdravotnictví a pro okolní kraje ve vybraných odbornostech, kde má nemocnice nezastupitelné postavení, dále význam nemocnice pro výuku mediků, přínos FNUSA-ICRC a výhled na další období, vč. analýzy ÚZIS jak hospodaření, tak léčebné péče.



Prezentace ředitele FNUSA pro ministra Adama Vojtěcha a radního JMK Milana Vojty



Vlastimil Válek při zahájení zasedání Výboru pro zdravotnictví PSP ČR ve FN Brno

Odchází

prof. MUDr. Jaroslav Meluzín, CSc.

1. 6. 2018 proběhlo na I. interní kardiologicko-angiologické klinice FNUSA rozloučení s vynikajícím lékařem, učitelem, vědcem, ale především úžasným a skromným člověkem – prof. MUDr. Jaroslavem Meluzínem, CSc., který se po 35 letech rozhodl ukončit svoje působení jak v nemocnici, tak na lékařské fakultě a užívat si zaslouženého volna v důchodu.

Profesor Meluzín původně začínal po promoci v r. 1980 na interním oddělení nemocnice Uherské Hradiště. V roce 1983 přestoupil na I. interní kardiologickou kliniku naší nemocnice, kde nepřetržitě pracoval až do nynějška. Nejprve jako sekundární lékař, později jako odborný asistent, dále jako docent a od roku 2001 jako profesor.

Zastával funkci vedoucího oddělení 32 a 33, následně echokardiografického pracoviště kliniky. Od roku 2003 byl zástupcem přednosty kliniky pro vědu a výzkum. Jeho odborným zájmem byla problematika ischemické choroby srdeční, kmenové buňky v kardiologii, diastolická funkce levé komory a nové vyšetřovací metody v echokardiografii.

Celé odborné působení profesora Meluzína je spojeno s vlastní vědeckou prací, kdy věda mu byla i koníčkem a proto není divu, že byl nejlepším v oblasti publikací vlastních výsledků. Počet jeho publikací v časopisech s IF je nedostupný: jako prvoautor publikoval v časopisech s IF celkem 55 prací, z toho 33 prvoautorských, jeho celkový kumulativní IF je 111,1 a celkový kumulativní IF prvoautorských prací 63,8. Jsem si jistá, že tento počet již nikdo na klinice nepřekoná.

S panem profesorem se přišli rozloučit jak lékaři kliniky, tak ředitel nemocnice Martin Pavlík



Zprava: prof. Meluzín, prof. Špinarová, prim. Groch, ředitel FNUSA Martin Pavlík a děkan LF MU, Martin Bareš.

a děkan LF MU Martin Bareš. Oba pánové vyjádřili velké díky za práci odvedenou jak ve prospěch pacientů ve FNUSA, tak na LF MU, kde byl pan profesor vynikajícím učitelem, rádcem a pomocníkem těm, kteří se medicíně rozhodli věnovat.

**Pane profesore, děkujeme za vše a přeje-
me Vám pevné zdraví a pohodu, ať se můžete
plně věnovat své rodině, svým koníčkům!**



Prof. Jaroslav Meluzín, CSc.

Profesor Meluzín vychoval také řadu lékařů a já sama mu děkuji za to, že jsem se pod jeho vedením učila vědecké práci a v oblasti echokardiografie, zejména v době od r. 2000 do 2010, máme řadu společných prací.

Milý Jarku, moc Ti děkuji za veškerou práci, kterou jsi pro kliniku, nemocnici i fakultu odvedl a vím, že i tato slova jsou málo za to, co všechno jsi dokázal.

Přeji Ti, aby ses ve Tvém dalším životě mohl věnovat své rodině, svým koníčkům a pokud budeš sám chtít, tak jsi kdykoliv na naší klinice vítán jako poradce i jako kamarád.

prof. MUDr. Lenka Špinarová, Ph.D.
Přednostka I. interní kardiologicko-angiologické kliniky

Proběhni.se

za účasti kardiologů FNUSA

Historicky prvního ročníku Proběhni.se se zúčastnilo 904 běžců. Závodu se zúčastnili také zaměstnanci Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, a to konkrétně I. interní kardiologické kliniky – Anna Chaloupka, Karel Lábr, Simona Hermanová, Veronika Bednářová, Katarína Melajová. Jejich výsledky byli vynikající a dle paní dr. Anny Chaloupky si běh moc všichni užili. Svou účastí a během podpořili Nadační fond České srdce, pro který se vybralo 450 200 Kč.

Děkujeme za prezentaci naší nemocnice.



Purple Day 2018

26. března – Světový den boje proti epilepsii

Stalo se již tradicí, že týden v březnu či dubnu je v Centru pro epilepsie Brno zasvěcen epilepsii a celotýdenním aktivitám spojeným s tímto onemocněním.

V pondělí 9. dubna 2018 byl EpiTýden Roberta Kuby zahájen v Café Práh besedou s odborníky v epileptologii, v čele s panem prof. Milanem Brázdilem – vedoucím Centra. O besedu byl stejně jako

v minulých letech velký zájem. Besedovat přišli jak samotní jedinci trpící epilepsií, tak i jejich blízcí, rodiče, kamarádi a další zájemci z řad široké veřejnosti. Během besedy se divadelníci ze spolku Dialog připravovali na představení Hra na Zuzanku, které následovalo krátce po skončení besedy a bylo věnováno taktéž především nemocným epilepsií.

A tak i v letošním roce jsme si stejně jako celá řada jiných států připomněli Purple Day, což

je světový den boje proti epilepsii. Jeho cílem je zvyšovat povědomí o této závažné neurologické chorobě.

Přinášíme pár fotografických ukázek z akce...

Marta Michnová, DiS.
I. neurologická klinika



FNUSA-ICRC na Veletrhu Věda Výzkum Inovace

Mezinárodní centrum klinického výzkumu Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně se v polovině května zúčastnilo 3. ročníku Veletrhu Věda Výzkum Inovace v pavilonu P na brněnském výstavišti.

Cílem veletrhu bylo poskytnout univerzitám, výzkumným organizacím, inovativním firmám, vědcům a studentům platformu pro propojení vědecko-výzkumné sféry s podnikatelskou praxí a zároveň pomoci k rozvoji komunikace a projektové spolupráce mezi akademickou a podnikatelskou sférou.

Na letošním, třetím ročníku veletrhu, FNUSA-ICRC představilo výsledky své práce a novinky jak zástupcům oborů, tak i investorům a partnerům. Součástí expozice byla i prezentace preventivního programu Cerebrovaskulárního výzkumného týmu FNUSA-ICRC HOBIT, který informoval zejména studenty středních škol o mozkové mrtvici, jejich příznacích a správné reakci na ně.



Zástupci programu HOBIT a FNUSA-ICRC se zúčastnili i doprovodného programu veletrhu, který zahrnoval odborné konference ve spolupráci s univerzitami a výzkumnými organizacemi, tematické konference ve spolupráci s inovativními firmami, svazy, asociacemi a klastry, fóra ve spolupráci s vystavovateli a B2B akce pro získávání nových kontaktů.

(lr)



Workshop našeho Animálního centra v Olomouci

Animální Centrum FNUSA-ICRC v květnu uspořádalo na půdě Institutu translační a molekulární medicíny Palackého univerzity v Olomouci workshop s názvem TSE: Intelli-Cage, PhenoMaster & MotoRater.

Účastníci měli možnost dozvědět se více o fenotypických praktikách hlodavců, sdílet své zkušenosti a vytvářet nové možnosti spolupráci. Workshopy byly součástí projektu RIAT-CZ (ATCZ40) podporovaného programem INTERREG V-A Rakousko – Česká republika.

Program spolupráce INTERREG V-A Rakousko-Česká republika, který byl Evropskou komisí schválen 23. června 2015, si klade za cíl podporovat přeshraniční spolupráci a napomáhat ke zlepšení ekonomické, sociální a územní integrace. Evropský fond pro regionální rozvoj poskytl na realizaci projektů přeshraniční spolupráce mezi Českou republikou a Rakouskem prostředky ve výši okolo 98 milionů eur. Do evropského programu na podporu mezinárodní spolupráce- INTERREG

je v současnosti FNUSA-ICRC zapojeno dvěma projekty, na které obdrželo dotaci ve výši zhruba 8 milionů korun po dobu tří let. Cílem prvního projektu RIAT-CZ, který funguje od loňského září,

je využít potenciálu spolupráce přeshraničních výzkumníků na úrovni technologické i řídicí a vytvoření vhodného modelu přeshraniční spolupráce.

(lr)

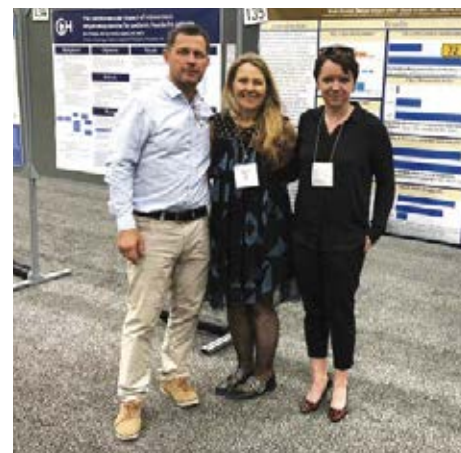


Účastníci workshopu
Animálního centra FNUSA-ICRC

Odborného programu se zúčastnili i zástupci Mezinárodního centra klinického výzkumu a jeho výzkumného týmu Kardiovizie Brno 2030, který v České republice představuje jedinečný preventivní projekt, jehož cílem je zjištění aktuálních zdravotních rizik Brňanů a do roku 2030 jejich minimalizování prostřednictvím preventivních programů. Zájemci si na stánku FNUSA-ICRC mohli nechat změřit například krevní tlak, množství vydechaného oxidu uhelnatého (CO) či odhad stáří cévních stěn. *(lr)*



Lékařské centrum v Seattlu disponuje rozsáhlou databází pacientů, kteří se léčí s migrénami, bolestmi hlavy či chronickými bolestmi hlavy. Právě ty bude biostatistické oddělení v rámci nové spolupráce analyzovat. Natalie Murinová rovněž přijala pozvání do Mezinárodního centra klinického výzkumu, kde bude prezentovat nejnovější výsledky své práce a novinky z oblasti neurologického výzkumu. (11)



PROČ NEKOUŘÍM?



33

Připojili jsme se k Open House Brno 2018

Mezinárodní centrum klinického výzkumu Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (FNUSA-ICRC) se připojilo k historicky prvnímu ročníku festivalu Open House Brno 2018, s podporou Turistického a Informačního Centra (TIC).

Druhou dubnovou sobotu FNUSA-ICRC navštívilo přes čtyři sta návštěvníků z Brněnska i blízkého okolí, kteří měli možnost si prohlédnout prostory konferenčních místností mezinárodního centra, terasy nad Anenskou ulicí a vybrané laboratoře včetně místnosti s unikátní Faradayovou klecí, uvnitř které je významně tlumen elektrický a magnetický šum okolního prostředí.

Klec je umístěna v -2. podlaží budovy C1, pod hladinou podzemní vody, což si vynutilo speciální

úpravy. Je v podstatě umístěna v železobetonové vaně, která izoluje celou konstrukci od pronikání podzemních vod. Touto kombinací se významně snižuje rušení velmi citlivých měřicích přístrojů vnějším elektromagnetickým zářením, mezi které mimo jiné patří i okolní tramvajové linky. Při měření je tak prostor stíněn od naprosté většiny elektromagnetických vln, limitován je např. i signál telefonu či rádia. Odborníci zde měří obecně zcela nepatrné signály orgánů lidského těla, mozku, či srdce, které by v nechráněném prostředí splynuly s elektromagnetickými ruchy okolí.

Festival nabídl návštěvníkům celkem 23 zajímavých lokalit a vzhledem k tomu, že organizátoři akce napočítali na 8000 návštěv celkem, je už nyní jisté, že lze počítat s pokračováním i příští rok v dubnu 2019. (lr)



Open Lab Day

aneb Když zaměstnanci nahlédnou pod pokličku vědy

Zájemci, zejména z řad administrativních týmů Mezinárodního centra klinického výzkumu, mohli 23. května navštívit laboratoře svých vědeckých kolegů v prostorách brněnského centra na Pekařské ulici, ale i v bohumickém Kampusu Masarykovy univerzity. V rámci tzv. Open Lab Day (Dne otevřených laboratoří) otevřelo své pracoviště třináct výzkumných týmů a připravilo hodinové bloky, ve kterých představili fungování laboratoří a podstatu své vědecké práce. Akce Open Lab Day se zúčastnilo více než pět desítek zaměstnanců FNUSA-ICRC. Děkujeme všem zúčastněným výzkumným týmům za skvělou a milou spolupráci. (Ir)



11 obrazů pro „2. internu“

Dobrovolnice Irén, amatérská malíčka, vlastním jménem Věra Hašová, dne 30. 5. 2018 darovala II. interní klinice, oddělení 70 – ženy, 11 svých obrazů, které malovala přímo pro toto oddělení. A co ji k tomu vedlo? „*Chtěla jsem na oddělení vnést trochu barev,*“ říká Irén a pokračuje „*říká se, že hudba léčí a já věřím, že i pohled na barevné obrazy dokáže pozitivně působit na nemocné, zpříjemnit jim pobyt v nemocnici a třeba i na chvíli zapomenout na zdravotní problémy...*“.

Irén se do DobroCentra FNUSA zapojila na konci roku 2016, po odchodu do důchodu.

Jedním z důvodů, proč se chtěla zapojit do aktivit dobrovolnického programu, bylo, že chtěla pacientům zpestřit pobyt v nemocnici. A to se jí určitě povedlo. V roce 2017 začala pravidelně docházet za pacientkami na oddělení 70 a všude jí hned bylo plno. Už po pár návštěvách se jí v hlavě zrodil nápad. Zašla za staniční sestrou s nesmělou nabídkou – chtěla oddělení věnovat pár svých obrazů. Nabídka byla nadšeně přijata a tak nastal čas malování obrazů. Trvalo to sice o něco déle, než Irén původně plánovala, ale nakonec vše dobře dopadlo a obrazy byly slavnostně předány. Na milé a přátelské atmosféře celé akce měl vel-

ký podíl personál oddělení, který připravil i chutné a oku lahodící pohoštění. Obrazy s poetickými názvy Klíčení, Adam a Eva, Slunečnice, Noční víly, Tanec žen a další budou umístěny v prostorách oddělení 70. Jejich rozmístění nechá autorka zcela na zaměstnancích, podle ní oni sami nejlépe vědí, který z pokojů bude například slunečnicový. „*Ráda bych poděkovala všem, kteří mi umožnili můj záměr realizovat, a doufám, že moje obrazy rozzáří nejen nemocniční pokoje, ale i oči pacientek,*“ řekla Irén závěrem.

DĚKUJEME za naše pacienty!



Kometácký double:

historický 13. titul i vítězství juniorů

Odborníky i širokou hokejovou veřejnost zajímala před novou sezonou Tipsport extraligy ledního hokeje především otázka, jak se Kometa Brno popasuje s rolí favorita a zdali zvládne svoji cestu za obhajobou titulu? Jednoznačnou odpověď přineslo především play-off naší nejvyšší soutěže. Kometa ukázala svoji zkušenost a výpověď, díky které si mohla mistrovské oslavy opět zopakovat.

Srdnaté Vítkovice na Kometu nestačily

Pavouk vyřazovacích bojů přikl Kometě do čtvrtfinále houževnatý tým Vítkovic. Tento soupeř stavěl v uplynulé sezoně svoji hru především na skvělém brankáři Patriku Bartošákovi, který má zkušenosti z NHL a pevné obraně v čele s Janem Výtiskem několikanásobným vítězem Radegast indexu (hodnotí se +/- body, střety se soupeřem a zablokované střely). Všechny předpoklady vyrovnaného boje se potvrdily hned v prvním zápase série, který Kometa vyhrála až v prodloužení, kdy o vítězství rozhodl Marcel Haščák. Tato výhra se ukázala být rozhodující v celé sérii, protože Kometa následně zvítězila 3:2 a v domácích utkání potvrdila vítězství z venku dalšími 2 body. Konečný stav série 4:0 (3:2 pr., 3:2, 4:0, 3:1) tak mohl působit jednoznačně, přesto Vítkovice zaslouží za předvedené nasazení velký respekt.

Plzeň Kometě zachutnala

Aby cesta za obhajobou titulu byla pro brněnský tým se vším všudy, narazila Kometa v semifinále na vítěze základní části Škodu Plzeň, jejíž útočné šiky táhli především reprezentanti Tomáš Mertl a Milan Gulaš. K úspěšnému vstupu do série přispěli dvě vítězství na plzeňském ledě a především výkony brankářského fantoma Marka Čiliaka, který chvilami vytahoval skvělé zákroky jako králíky z klobouku kouzelníka Pokustona. V útoku se činil pohotový Hynek Zohorna a také mladíček Martin Nečas. Drobné zaváhání v podobě prohry z druhého domácího utkání bylo nahrazeno skvělým výkonem v 5. zápase série a výhrou 6:2 na ledě Škodovky. Kometa tak v sérii zvítězila 4:1 (3:2, 4:1, 3:2, 1:2, 6:2) opět po roce postoupila do finále.

Když se taví ocel

Ve finále na Kometu čekal Třinec. Ten si vybojoval postup ze čtvrtfinále přes Pardubice až v sed-

mém zápase a následně vyřadil velkého aspiranta na celkové prvenství, tým hradeckého Mountfieldu. V úvodním duelu finále tahali brněnští za kratší konec provazu a v natěšené třinecké Werk areně podlehl 5:1. Bylo tedy nutné zamyslet se nad stylem hry a provést změny tak, aby se podařilo na dobře připraveného soupeře vyzrát. Zkušenosti z loňského play-off Kometa plně využila, nepanikařila a došla si v dalším utkání pro vítězství 3:2. Tímto počinem sebedůvěra týmu vzrostla tak, že i v dalších utkáních dominovala a nakonec Třinec porazila 4:1 na zápasy (1:5, 3:2, 3:2, 5:2, 4:1).

Sezona snů, přepis historie i vítězství mládež

Po roce tak mohly vypuknout další mistrovské oslavy, pro Kometu s pořadovým číslem 13. Tím se Kometa dostala do čela žebříčku mistrů republiky v ledním hokeji, přeskočila totiž Duklu Jihlava, která má 12 titulů. Mistrovské oslavy probíhaly opět především na Zelném trhu, který se stejně jako při zápasech play-off zaplnil do posledního místa.

Za sezónu je třeba pochválit celý tým, bylo znát, že každý má svou úlohu, kterou se snaží splnit. Mezi jedinci vynikal nestárnoucí tahoun mužstva a olympionik Martin Erat, v play-off pak brankář Marek Čiliak a produktivní Hynek Zohorna, který nasbíral úctyhodných 15 kanadských bodů (8+7). Skvělou sezonu měl také Martin Nečas, který si svými výkony řekl o pozvánku na MS v Dánsku, kde patřil k našim nejlepším hráčům. Velmi obětavě působil také věčný bojovník Tomáš Malec.

Dominance brněnského týmu se odrazila také na výsledcích ankety Hokejista sezóny 2017/2018. Vyhlášení vítězů Kometa zcela opanovala a to včetně prvenství v kategorii trenér roku, ve které dominoval trenér, generální manažer a majitel klubu Libor Zábanský.

Úspěch vedení týmu Komety potvrzuje také to, že Libor Zábanský byl navržen jako hlavní kandidát na post nového trenéra reprezentačního týmu. Nabídka svazu však s ohledem na svoji rodinu a vztah ke Kometě odmítl.

Sezonu snů podtrhlo také vítězství družstva juniorů, které ve finále porazilo Liberec 2:0 na zápasy (4:0, 4:3 pr.).

Co nabídne další sezóna a bude nová aréna?

V další sezóně čeká na Kometu hon za zlatým hattrickem. Někteří hráči díky svým skvělým výkonům odchází do zahraničí a zaslouží se jim za výkony poděkovat. Stěhuje se např. Marek Čiliak (Slovan Bratislava, KHL), Hynek Zohorna (Lahti, Finsko) a Martin Nečas (Carolina Hurricanes, NHL). Podařilo se však získat také kvalitní posily v podobě Juraje Mikuše (Sparta Praha), Bedřicha Köhlera (Mountfield HK) či nejnověji mistra světa z roku 2010 Lukáše Kašpara (Slovan Bratislava, KHL).

Na Kometu čekají také opět boje v Champions Hockey League, kdy přivítá tyto týmy Eisbären Berlín (Německo), EV Zug (Švýcarsko) a HK Neman Grodno (Bělorusko).

Velkým bojem také pokračuje snaha o výstavbu nové arény. Původní plány na vybudování nového stánku v Lužánkách směřují, díky nedohodě města Brna o směně pozemků či finančním vyrovnání s jejich majitelem panem Procházkou, do ztracena. Rýsuje se ale varianta nová a to umístit útočiště brněnského hokeje do areálu brněnských veletrhů na místo současného velodromu. S touto variantou je nyní ztotožněno jak město, hokejový klub, tak i zástupci TJ Favorit, který je současným provozovatelem tohoto prostoru.

Sportovními výsledky si Kometa získala respekt hokejové veřejnosti a skvěle reprezentuje město Brno. Nyní nezbyvá než věřit, že hvězdy budou Kometě příznivě nakloněny i na politické úrovni a fanoušek brněnského hokeje se dožije nového stadionu, který by klub posunul o další úroveň výše.

Jedním z hlavních ochránců zdraví zlatých borců zůstávají lékaři naší nemocnice, což si zaslouhuje náš obdiv.

Historická tabulka mistrů republiky v ledním hokeji (nejlepší týmy)

1. HC Kometa Brno – 13 titulů
2. HC Dukla Jihlava – 12 titulů
3. LTC Praha – 10 titulů
4. HC Sparta Praha – 8 titulů
5. HC Pardubice – 6 titulů
6. Vsetín – 6 titulů
7. HC Rytíři Kladno – 6 titulů

Výsledky ankety Hokejista sezóny 2017/2018

- Mistr ČR Tipsport extraligy ledního hokeje (Tipsport + Generali): HC Kometa Brno
- Nejlepší trenér (ČTK): Libor Zábanský (HC Kometa Brno)
- Nejlepší hráč Generali play off Tipsport ELH – Cena Václava Paciny (MF Dnes): Martin Erat (HC Kometa Brno)
- Nejlepší obránce (Blesk): Michal Gulaš (HC Kometa Brno)
- Nejlepší brankář (Právo): Marek Čiliak (HC Kometa Brno)
- Nejlepší junior DHL extraligy (ČSLH): Lukáš Dostál (HC Kometa Brno)
- Zlatá helma SENCOR: Martin Nečas (HC Kometa Brno)

Ing. Jakub Johanik





HC KOMETA BRNO &

FAKULTNÍ NEMOCNICE U SV. ANNY

JSME HRDÍ NA NAŠE PARTNERSTVÍ

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
U SV. ANNY
V BRNĚ



www.hc-kometa.cz

www.fnusa.cz

Kongresy, sympózia 2018

XII. kongres české společnosti intenzivní medicíny

Datum: 20.–22. června 2018
Místo konání: Hotel Voroněž, Brno
Garant: Prof. MUDr. Vladimír Šrámek, Ph.D.

XXVI. Frejkovy dny

Datum: 21.–22. června 2018
Místo konání: Maximus Resort, Brno
Garant: MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D.

Česká ORL akademie

Datum: 12.–13. října 2018
Místo konání: Mikulov
Garant: MUDr. Břetislav Gál, Ph.D.
www.orlakademie.cz

Dny fyzioterapie a lázeňství

Datum: 18.–19. října 2018
Místo konání: hotel Galant Mikulov
Garant: prof. MUDr. Petr Dobšák, Ph.D.

XXXV. sjezd českých a slovenských alergologů a klinických imunologů

Datum: 10.–13. listopadu 2018
Místo konání: BVV Brno
Garant: Prof. MUDr. Jiří Litzman, CSc.

VIII. Sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie

Datum: 25.–27. listopadu 2018
Místo konání: hotel Voroněž, Brno
Předseda organizačního a programového výboru:
Prof. MUDr. Robert Staffa, Ph.D.

Trýbův den

Datum: 30. listopadu 2018
Místo konání: Hotel Voroněž, Brno
Garant: Prof. MUDr. Vladimír Vašků, CSc.

Masarykova univerzita a Mezinárodní centrum klinického výzkumu
při Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně Vás srdečně zve na vědeckou
konferenci CZECRIN 2018 s názvem

AKADEMICKÝ KLINICKÝ VÝZKUM V ČESKÉ REPUBLICE

13. června 2018 od 9:30 do 16:00 hodin

Přednáškový sál Mezinárodního centra klinického výzkumu
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Pekařská 53, Brno

Program:

Dopolední regulačně-vědecká část:

- 9:30-9:35 Přivítání a úvodní slovo (doc. MUDr. Regina Demlová Ph.D.)
- 9:35-9:45 Představení hostitelské instituce FNUSA-ICRC (Mgr. René Samek)
- 9:45-10:00 CZECRIN – historie, současnost a budoucnost (PharmDr. Lenka Součková, Ph.D.)
- 10:00-10:30 Mezinárodní akademické klinické studie – spolupráce s ECRIN (Mgr. Kateřina Nebeská)
- 10:30-11:00 Akademické klinické studie v ČR – analýza mezinárodních registrů (Mgr. Lenka Hořavová)
- 11:00-11:30 Požadavky na systém kvality zadavatele (Mgr. Leoš Ševčík)
- 11:30-12:00 Vliv statistických modelů na design a výstupy klinických studií (Mgr. Adam Svobodník, Ph.D.)

12:00-13:00 Oběd + možnost hromadné prohlídky Klinicko-farmakologické jednotky a dalších pracovišť FNUSA-ICRC

Odpolední klinicko-výzkumná část:

- 13:00-13:30 Akademické klinické hodnocení v pediatrické onkologii (MUDr. Pavel Mazánek, Ph.D.)
- 13:30-14:00 Akademické klinické hodnocení na zdravých dobrovolnících (PharmDr. Adriano Papiez, Ph.D.)
- 14:00-14:30 Krizové momenty projektového řízení AKH (Mgr. Renata Hejnová)
- 14:30-15:00 Příprava akademické klinické studie v praxi (srovnání zavedených metod radioterapie glioblastomu (MUDr. Tomáš Kuzda, Ph.D.)
- 15:00-15:30 Zavádění nových radiofarmak do klinické praxe (Ing. et Ing. Jan Adam, Ph.D.)
- 15:30-16:00 Diskuze, shrnutí a ukončení

Podpořeno ze státního rozpočtu prostřednictvím MŠMT, projektem velké infrastruktury CZECRIN (Identifikační kód LM2015090) v rámci aktivity Projekty velkých infrastruktur pro VaV.



Česká společnost otorinolaryngologie
a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP
Czech Society of Otorhinolaryngology
and Head and Neck Surgery



ČESKÁ
ORL
AKADEMIE

ČESKÁ ORL AKADEMIE

12.–13. 10. 2018
Hotel Galant, Mikulov

www.orlakademie.cz

XII. KONGRES ČESKÉ SPOLEČNOSTI INTENZIVNÍ MEDICÍNY
20. - 22. června 2018, Hotel Voroněž, Brno

12



více na
www.mhconsulting.cz

24. mezinárodní kongres Medicína a zdraví ve sportu

24th Global Congress of Medicine and Health in Sport
při Mistrovství světa lékařů ve fotbale v Praze
2.-6. července 2018

NH hotel, Mozartova 261/1 Praha 5

Mistrovství světa lékařů ve fotbale se uskuteční v Praze od 30. 6. do 8. 7. 2018. Kongres Medicína a zdraví ve sportu se koná v dopoledních hodinách 4 hracích dnů fotbalového světového šampionátu lékařů (s výjimkou třetího dne), tj. pondělí-úterý-čtvrtek-pátek, odpoledne jsou turnajové zápasy. Jednací řečí kongresu Medicína a zdraví ve sportu je angličtina. Program kongresu je vytvořen na základě zaslaných abstrakt a předpokládají se minimálně 2 přednášky z každé účastnické země (celkem 22 účastnických států).

Budou přednesena témata sportovní medicíny, traumatologie, rehabilitace, metabolismu a výživy, ale i témata z celé medicíny týkající se fyzické aktivity, metabolismu a sportu. Předsedajícími jednotlivých přednáškových bloků budou přední odborníci z ČR i zahraničí.

Program kongresu je pod odbornou záštitou ČLK.

Podrobné informace a přihlášky k účasti na kongresu, stejně jako další informace o MS lékařů ve fotbale najdete na www.wmfc2018.com.

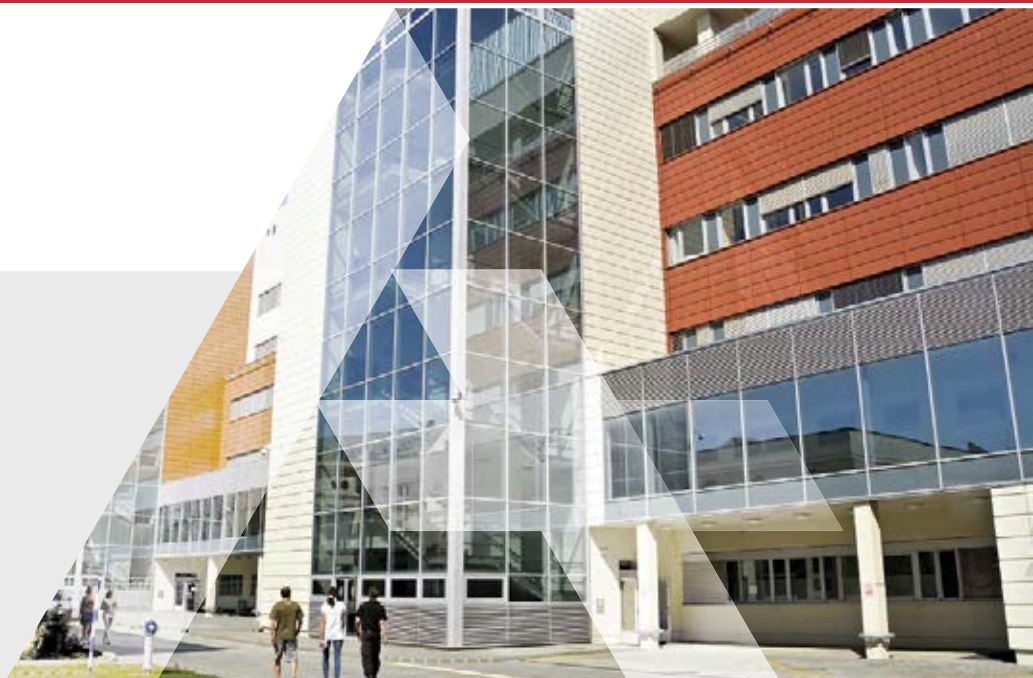
Prof. MUDr. VLADIMÍR TEPLAN, DrSc.

prezident 24. mezinárodního kongresu Medicína a zdraví ve sportu



Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

se sídlem
Pekařská 53, 656 91 Brno
IČ: 00159816



ÚSEK OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE PŘIJME DO HLAVNÍHO PRACOVNÍHO POMĚRU:

VŠEOBECNÉ A PRAKTICKÉ SESTRY DO SMĚNNÉHO PROVOZU

ODBORNÉ POŽADAVKY:

- ▲ SŠ/VŠ vzdělání,
- ▲ uživatelská práce s PC,
- ▲ odpovědný přístup k práci,
- ▲ morální a občanská bezúhonnost.

NÁSTUP: ihned.

.....
Pisemné přihlášky společně s motivačním dopisem, doložené strukturovaným životopisem s uvedením údajů o dosavadní praxi (možno i absolvent) zasílejte na e-mailovou adresu:

pavla.vymazalova@fnusa.cz

NABÍZÍME:

- ▲ stabilní platové a pracovní podmínky (platové podmínky dle nařízení vlády č. 564/2006 Sb. v platném znění),
- ▲ profesní růst,
- ▲ možnost kontinuálního vzdělávání,
- ▲ zázemí fakultní nemocnice v centru Brna,
- ▲ zaměstnanecké výhody:
 - 5 týdnů dovolené,
 - „Sick days“ – dva dny na zotavenou,
 - závodní stravování vč. příspěvku na stravu,
 - slevy a příspěvek na nákup v nemocničních lékárnách,
 - příspěvek na penzijní připojištění a životní pojištění,
 - nabídka výhodných jazykových kurzů přímo v nemocnici,
 - možnost ubytování v blízkosti nemocnice,
 - hlasové a datové tarify v rámci zaměstnaneckého programu na mobilní telefony pro zaměstnance a jejich rodinné příslušníky,
 - poskytování vybraných bankovních a finančních produktů za zvýhodněných podmínek,
 - sleva u vybraných poskytovatelů lázeňské péče,
 - příspěvek na rekreaci,
 - velký důraz na bezpečnost a zdraví zaměstnanců na pracovišti.

Kontakt/dotazy: Mgr. Jana Zvěřinová, náměstkyně pro ošetřovatelskou péči, tel. č.: 543 182 015, e-mail: jana.zverinova@fnusa.cz

