

PELIKÁN

ročník 13 ♦ číslo leden – únor 2005



Obsah

Úvodník	
Doc. MUDr. Tomáš Blažek, CSc. _____	3
Fakultní zprávy	
Vědecká rada _____	8
Akademický senát _____	9
Regina's Hope Medical Program _____	14
zdroj www.lf2.cuni.cz	
Výzkumné záměry a výzkumná centra _____	15
zdroj www.cuni.cz	
Osobnosti fakulty	
Laudace doc. MUDr. Veronice Benešové, CSc. _____	13
prof. MUDr. J. Koutecký, DrSc.	
Přečetli jsme za vás	
Cena Josefa Hlávky _____	15
zdroj: www.hlavkovanadace.cz	
Informační technologie ve zdravotnictví _____	16
zdroj: www.ZDN.cz	
DNA čipy vstupují do klinické medicíny _____	19
zdroj: www.ZDN.cz	
Odborná konference	
10. pražské dermatologické sympozium _____	17
prof. MUDr. J. Hercogová, CSc.	
Publikační činnost	
Abstrakta _____	20



Redakční zprávy

Se zármutkem vzpomínáme na našeho kolegu, přítele a člena redakční rady Pelikánu, pana docenta MUDr. Tomáše Blažka, CSc., který zemřel na sklonku roku 2004, 29. prosince, ve věku 64 let. V našich myslích bude vždy zůstat jako vzácný a jedinečný člověk, jenž měl rád lidi a lidi měli rádi jeho.

Členové redakční rady

Uzávěrka příštího čísla bude 22. března 2005. Příspěvky dodávejte na disketách editoru MS Word na adresu redakce pelikan@lfmotol.cuni.cz. Dodaný doprovodný obrazový materiál bude autorovi vrácen.

Vydáno: dne 25. ledna 2005
Vydává: Univerzita Karlova Praha
2. lékařská fakulta
Adresa: Redakce časopisu PELIKÁN
UK 2. lékařská fakulta
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol
tel.: 22443 5810
E-mail: pelikan@lfmotol.cuni.cz
Kontakt: Ing. M. Cipryánová
Marcela.Cipryanova@lfmotol.cuni.cz

ISSN 1214-2670
Redakční rada:
prof. MUDr. J. Bartůňková, DrSc.
Ing. M. Cipryánová
Mgr. Z. Dobiašová
MUDr. J. Feberová
doc. PhDr. J. Kocourková
Ing. E. Kuželová
prof. MUDr. S. Tůma, CSc.

Pelikán on-line
<http://bfu.lf2.cuni.cz/pelik/>
ISSN 1214-2417

Zpracování a grafická úprava:
Ing. M. Cipryánová
Uzávěrka tohoto čísla: 25. 1. 2005
Toto číslo neprošlo jazykovou úpravou.
Tiskne Libreta Praha

Úvodník

Doc. MUDr. Tomáš Blažek, CSc.

**12.10.1940 †29. 12. 2004*

Vážená akademická obci,

na sklonku loňského roku zemřel pan doc. MUDr. Tomáš Blažek, CSc., který byl dlouholetým zaměstnancem naší fakulty a vedoucím Ústavu biofyziky UK 2. LF. Dovolujeme si uvést několik vzpomínek jeho kolegů, přátel i studentů, těch kteří jej znali a kteří své životní setkání s ním považují za lidsky vyjimečné.

Nejprve bychom vám chtěli předložit několik životopisných fakt:

Narozen 12.10.1940 v Praze jako jedno z dvojčat. Otec, prof. MUDr. František Blažek, byl známý pediatr, matka byla domácností. Bratr je lékařem gynekologem a žije v Německu.

Vyrůstali v rodině, s laskavou ale náročnou výchovou v křesťanském světovém názoru.

Po maturitě 1957 vystudoval fakultu všeobecného lékařství UK v Praze, kde v r.1964 promoval. Během studií pracoval jako demonstrátor, pom. věd. síla a asistent IV. stupně na Ústavu lékařské fyziky a nukleární medicíny.

Po promoci pracoval jako vědecký aspirant tamtéž, od r. 1966 jako řádný asistent pro obor biofyzika a nukleární medicína.

V roce 1963 se oženil, dcera Kateřina vystudovala Lékařskou fakultu, syn Jan vystudoval Fakultu architektury na ČVUT.

V roce 1968 atestoval z vnitřního lékařství I. stupně, v roce 1982 následovala nástavbová atestace z nukleární medicíny.

1975 obhájil kandidátskou disertační práci (lékařské vědy, nukleární medicína).

V letech 1979-1982 byl jako expert v Iráku na Mustanzirově univerzitě pro obor biofyzika a nukleární medicína. Kromě výuky těchto předmětů měl za úkol pomoci při zakládání lékařské fakulty v Kufě po stránce organizační a technické.

Od r. 1984 zakládal ambulantní část oddělení nukleární medicíny FN v Motole a stal se jeho vedoucím lékařem.

1991 se habilitoval v oboru biofyzika a byl jmenován vedoucím Ústavu lékařské biofyziky UK 2. LF.

Byl členem České lékařské společnosti J.Ev.Purkyně, Evropské společnosti nukleární medicíny, Mezinárodní asociace modelování a simulace systémů a členem Americké společnosti pro nukleární kardiologii.

V únoru 1997 byl na návrh děkana fakulty zvolen akademickým senátem fakulty do funkce proděkana pro informatiku a technický rozvoj fakulty. Tuto funkci zastával po 3 léta.



Zabýval se především biofyzikou, použitím otevřených zářičů v terapii a diagnostice, radiobiologií, simulacemi a modelováním v medicíně, přístrojovou technikou v medicíně.

Nikdy nebyl členem KSČ ani jiné politické organizace.

Doc. MUDr. Tomáš Blažek, CSc. o sobě:

„Nemám rád násilí, lest a fanatismus v jakékoliv podobě. Snažím se žít podle křesťanských zásad. Co mám rád? Snažím se šířit klid, tolerantnost, dobré vztahy mezi lidmi a jasnou řeč. Dobrou zpětnou vazbou mi jsou mé vlastní děti a v neposlední řadě moji studenti.“

Docent Blažek – učitel, člověk, přítel

prof. MUDr. Jan Herget, DrSc.

Pan docent Tomáš Blažek byl skvělým učitelem lékařské fyziky. On totiž uměl vzbudit zájem i u těch, kteří fyziku neměli rádi. Ač sám vysoce vzdělán v matematice, obtížné fyzikální principy dokázal vysvětlit tak, že je pochopil i zapřísáhlý odpůrce matematického vyjadřování. Stálo ho to hodně úsilí, často diskutoval způsob výkladu s lidmi kolem. Byl tím vysokoškolským učitelem, který předává vědění. Protože aktivně provozoval medicínu, znal přesně, čemu z lékařské fyziky potřebuje medik rozumět a proč. Tu hranici ctil a nepřekračoval, ani když byl sám vzrušen atraktivní novinkou svého oboru. Na způsob výuky lékařské fyziky na naší fakultě můžeme být pyšní. Soudím, že to všechno dělal proto, že měl studenty velmi rád a chtěl jim pomoci v pro ně snad odtazité oblasti. Přisedal jsem občas při jeho zkoušení. Ta trpělivost, klid, laskavost a skromnost byly příkladné. Nikdy v životě jsem od něho neslyšel křivého slova ať již o studentech jako takových nebo o jedinci. Byl vždy připraven poradit a pomoci a činil tak způsobem navýsost šetrným pro toho, komu pomáhal. Měl rád fakultu a vždy byl ochoten pro ni pracovat. Měl rád medicínu.

Všichni co znám se cítili s panem docentem Tomášem Blažkem dobře. S každým uměl najít společné téma zájmu. U mě to byla třeba záliba ve starých přístrojích, u jiného literatura u dalšího hudba. Byl výborný společník. Měli jsme mnoho plánů, odborných, ve výuce i osobních. Již je neuskutečnime. Ale to plánování stálo za to stejně jako každá chvíle, kterou jsme spolu strávili.

Poslední dopis

RNDr. Evžen Amler, CSc.

Dlouho jsem přemýšlel, jak Ti, Tomášku, napsat poslední dopis. Nevím totiž, jak Ti co nejlépe ještě jednou, bohužel naposled, poděkovat. Znal jsem Tě jen pouhý jeden rok a jednu jeho čtvrt, ale připadá mi, jako bys patřil k těm nejvýraznějším osobnostem, které modifikovali můj život.

Poznali jsme se za výjimečných okolností: byl jsem Ti představen jako Tvůj nástupce ve funkci vedoucího Tvého Ústavu biofyziky, který jsi založil, vdechnul mu osobitou duši a který (slibuji) zůstane navždy Tvůj. Vzpomínám si na ten den, kdy jsem nejjistě vstoupil do místnosti, kde lehké cigaretové aroma halilo respekt, lásku a úctu Tvých spolupracovníků k Tobě. Díky Tvé moudrosti jsme však zvládli tuto naší první složitou situaci víc než dobře.

A pak se začaly potoky našich diskuzí slévat v řeku poznání. Motto, že život je nádherný, jsme vystřelovali za Mléčnou dráhu při blouznivém snění o rozvoji Ústavu. Neudělení grantů, které Ti připadalo v nové situaci tak nespravedlivé, nás nemohlo srazit do rašeliniště reality (a taky nesrazí, to Ti slibuji). Rozvázně vyfouknutý obláček, který se prodral Tvým plnovousem a zponad vajíčkového chlebičku a malého piva, nás nabíjel novou nezvyklou energií esenciální pro naše další troufalé vize. Byl jsi můj trpělivý učitel, vzácný člověk, tolerující mé nedostatky a respektující mé přednosti. Tvořili jsme fungující tým, kde Ty jsi byl moudrým kormidelníkem naší hvězdolodě, zatímco já se staral o její pohon. Děkuji Ti za to, ale jak dále ke hvězdokupám bez kormidelníka?

Být šťasten a jiné blažit, to byl Tvůj úkol, cíl vzácného člověka. Byl jsi sám šťastný, neboť orbit štěstí Tě poutal k nebi. Otevíral jsi zapřklým nevidoucím poblouzněncům oči a léčil nejen tělo, ale hlavně duši. Jistě, byl jsi výborný lékař, ale lidskou duši, tu jsi uměl provonět dobrem, úctou a láskou. Děkuji Ti za Tvé lekce, za které jsem Ti nestačil zaplatit. Splatím jiným a vím, že budeš mít z toho stejnou radost.

Nejvíce Ti však děkuji za Tvůj přístup v době mého nejhoršího osobního ponížení. Znali jsme se krátce, když přišlo osočení, kterému lůza tak chtěla věřit. V naprostém zoufalství jsem se snažil rvát z plných plic, že je to jinak, ale bouřící bulvární moře s ďábelským úšklebkem sledovalo mou beznaděj. Málokdo mě chtěl slyšet. Ty jsi ale patřil mezi ty naslouchající. Děkuji Ti za podporu v mém zatím nejsložitějším životním období. Jsem opravdu rád, že jsem jej prožil po boku Tvém a nikdy Ti to nezapomenu.

Nikdy jsi mě nezklamal. Vlastně ano, jen jednou, ale zato hluboce, dvacátého devátého prosince roku 2004.

Mám Tě v srdci, Tomášku!

Vzpomínka na doc. MUDr. Tomáše Blažka, CSc.

Helena Havlasová

Tomáše jsem poznala v r.1989, kdy jsem nastoupila na diagnostickou část Kliniky nukleární medicíny. Byl všemi milován a obdivován. Jak pro svůj laskavý přístup ke kolegům i pacientům, tak pro své odborné schopnosti. Kromě svého medicínského vzdělání měl výjimečné znalosti z elektroniky a jaderné fyziky a dovedl je plně využívat v nukleární medicíně. Jeho vztah k pacientům byl mimořádně vstřícný a empatický. Uměl si získat staré lidi stejně jako malé děti.

Velká část nemocných, kteří k nám chodili na scintigrafická vyšetření byli pacienti dětské onkologie. Uměl je krásně pohladit a uklidnit. Když bylo potřeba aplikovat radiofarmaka nějakému dítěti, často pro něho přišla na lékařský pokoj některá ze sester se slovy:

„ Pane doktore, prosím vás, pojdte se mnou, já jsem tomu dítěti slíbila, že mu přijde píchnout injekci Rumcajs a od toho to nebojí.“

Měl v sobě vždycky něco z pohádkových bytostí ...

Stretnutie s osobnosťou

Ferdinand Varga

Dostať slovo na tomto mieste je pre mňa ťažké. Dovolil by som si tak prízvukovať posledné dve vety uvedené v životopisnej časti. Prvú z nich snáď ešte raz odcitujem, určite si to zaslúži: „Snažím sa šíriť klid, tolerantnosť, dobré vzťahy medzi ľuďmi a jasnou reč.“ napísal o sebe pán docent Tomáš Blažek. Príde mi to samo o sebe krásna formulácia životného postoja, ešte úžasnejšie však je, že to je, teda bola, čisto čistá pravda. Som šťastný, že mu to vychádzalo presne tak ako si to želal.

Čo sa týka spätnej väzby, ktorú spomína ďalej, verím, že študenti z jeho prednášok či seminárov odchádzali poučení, a to príjemne poučení. Čo chceme ale pripomenúť, nakoľko som toho bol dennodenným svedkom je, že tí vnímavejší sa za ním vracali, nie už len ako za docentom biofyziky, ale snáď učiteľom života, alebo dokonca môžem povedať priateľom. Koľko času bol ochotný týmto rozhovorom venovať bolo a je pre mňa neuveriteľným. S ničím podobným som sa doposiaľ v živote nestretol, a už vôbec nie na akademickej pôde, vo vzťahu medzi pedagógom a študentom. „Vo tom, cos' ešte nezažil mi povedaj až budeš mať vod života v pasportu nasázených šesť pekných tlustejších křížků!“ povedal by mi na to pán docent Blažek. Vtip, skromnosť...

Jak si pamatuji (a budu pamatovat) docenta Blažka

Doc. MUDr. Josef Rosina, CSc.

Zastavení první: s docentem Blažkem jsem se setkal poprvé na jeho domovské motolské „dvojce“ před mnoha a mnoha lety. O čem jsme v ten den jednali už nevím, ale na co si dosud pamatuji, byl jeho zvláštní způsob „postoje či posezu“. Mně nabídnul židli, ale sám se opřel o záruběň dveří, pomalu „sjel“ do podřepu a v této pozici (s pro něj neodmyslitelnou cigaretou) vydržel debatovat celé hodiny. V této pozici, i s tou cigaretou, jsem ho pak vidával na mnoha našich dalších setkáních a pracovních jednáních. Tak si pamatuji (a budu pamatovat) docenta Blažka.

Zastavení druhé: když vědecká rada naší vinohradské „trojky“ před mnoha lety rozhodla, že jedním z oponentů mé habilitační práce bude docent Blažek, stal se rázem z kolegy – biofyzika, obávaný pedagog a vědec, který dostal do ruky k posouzení můj habilitační spis. Pak přišel „den zúčtování“ a já před vědeckou radou fakulty vyslechl kladný a doporučující výsledek práce oponentní komise. Docent Blažek se u toho čtení hodnocení usmíval a já v tom obávaném pedagogovi a vědci náhle uviděl laskavého a přejícího člověka. Tak si pamatuji (a budu pamatovat) docenta Blažka.

Zastavení třetí: Černý důl, květen 2004. Téměř pravidelně v květnu, ale pravidelně každý rok, se koná setkání biofyziků. Docent Blažek na něm ani teď nechybí. Jak je na těchto akcích zvykem, o přestávkách a ve volných chvílích se vytvářejí skupinky či dvojice debatujících. Je o čem mluvit. Docent Blažek uprostřed skupinky kolegů, charismatický, oblíbený, zapálený pro „naší“ biofyziku, rádce a pomocník. Tak si pamatuji (a budu pamatovat) docenta Blažka.

Zastavení čtvrté: není to tak dávno, když mi zazvonil mobilní telefon. Na obrazovce mobilu čtu, že volá docent Blažek. Sděluje mi, že je zase v nemocnici, prý „zase ty plíce“. Jedu za ním, mluvíme o všem, o práci (má radost z nového přednosty biofyziky), o dětech (radostně mi sděluje, že syn ukončil vysokoškolská studia), ale také o životě (o vaření ale také o jeho pobytech v zahraničí, o autu i o kouření). Mluví o budoucnosti, je plný optimismu a vnitřní síly. Tak si pamatuji (a budu pamatovat) docenta Blažka.

Zastavení páté: otevírám dopisní obálku, beze strachu, bez emocí, rutina. Jedna z mnoha obálek, které každý den otevírám. Ale pak čtu a nechce se mi věřit napsanému, je to tak náhlé, bez varování. Odešel docent Blažek. Odešel člověk, kterého jsem měl moc rad. Chybí mi jako kolega, jako kamarád. Tak si pamatuji (a budu pamatovat) docenta Blažka.

Za všechny ze „trojky“

Rosina

Jak to je s tím tunelem a tam dál...

Ing. Jaroslav Zimák, CSc.

V září roku 1984 jsem nastoupil u tehdejšího Výzkumného ústavu endokrinologického jako fyzik na radioizotopové oddělení ve FN v Motole. Tehdejší primář – nyní prof. MUDr. Jan Němec, DrSc., se právě chystal k vybudování nového úseku nukleární medicíny s gamakamerou a proto také přijal současně i lékaře s příslušnou atestací. Tím byl doc. MUDr. Tomáš Blažek, CSc. Seznámili jsme se spolu hned první dny. Já jsem sice byl požádán prim. Němcem, abych zatím převážně pracoval a sídlil u RNDr. Svatopluka Rohlinga, CSc. na jeho oddělení na Národní třídě a do Motola jsem dojížděl provádět spolu s kolegou panem Hervertem z téhož oddělení přípravu a aplikaci radiojodu pro léčbu převážně karcinomů štítné žlázy. Při této příležitosti jsem prakticky vždy hovořil s panem docentem Blažkem o naší budoucí spolupráci. Jakmile byl v předstihu dodán vyhodnocovací počítač před vlastním dodáním gamakamery od maďarské firmy v licenci známé firmy Pickem, pan docent se nehnul od počítače a perfektně zvládl v předstihu nejen jeho obsluhu, ale byl jsem svědkem toho, že dodavatele přivedl i na stopu zdánlivě nepochopitelné závady. I z toho jsem poznal, že panu docentovi to myslí logicky a technicky a řekl bych že nadstandardně (už si to nemyslím, už to léta vím). Po dobudování oddělení nukleární medicíny, které spočívalo i v přestavbě řady místností v pavilonu, kde v sousedství endokrinologické ambulance byly původně nějaké provozně nesouvisející s námi kanceláře, jsem se z Národní třídy přestěhoval definitivně na tento nový úsek do Motola. Pan docent se iniciativně zapojil v rámci České společnosti nukleární medicíny do vytvoření spolku, jak on to nazval. Chudých příbuzných, máje tím na mysli nikoliv špičkové technické vybavení naše a dalších uživatelů stejného vybavení v republice. V rámci tohoto volného neoficiálního sdružení pak předával své zkušenosti, které byly užitečné nejen pro lékaře ale i pro mnohé fyziky (mne nevyjímaje). Před odjezdem na první společnou cestu do Opavy na setkání těchto uživatelů mi na nádraží sdělil, že je sice na čase, abychom si začali tykat, ale on že si zásadně potýká až u koňaku. A také týž den v podvečer hotelu vyndal láhev francouzského koňaku a dostal svému slovu. Navíc mě seznámil s přítelem dr. Šabatou, který je dodnes primářem oddělení nukleární medicíny v Českých Budějovicích. Tím se datuje i naše společná známost prospěšná odborně a lidsky.

Pak přišel čas nástupu mikropočítačů. První mikropočítač, který nám firma dodala jako tzv. vyhodnocovací zařízení k dodávce nějakého jiného zboží, byl Sinclair ZX Spektrum, který se musel připojit k televizoru a měl dokonce 8 barev včetně černé a bílé. Na něm jsme spolu i samostatně zkoušeli programovat nějaké rutiny. Značný pokrok přinesla dodávka osmibitového počítače Apple II, který na naše přání objednal dr. Němec v rámci grantového úkolu MAAE (IAEA) a s ním i první tiskárny. Od té doby jsme bydleli na oddělení často dlouho do noci. Pan docent, pro mne a mnohé další kolegy již Tomáš, chápal, že bez počítačů to dále nepůjde prakticky v žádné oblasti a tak přesvědčil primáře Němce, že je zapotřebí koupit další počítače. Primář sice s úsměvem poznamenal, že přetváříme oddělení na matematicko nukleární, ale naše požadavky akceptoval. A tak jsme jeli do Slušovic Tomášovým autem a přivezli jsme jedno „átéčko“ a dva počítače nižší verze. Byl to pro nás jeden z velice radostných dnů v životě.

Také jsme měli počítače SAPI, z nichž jedno „sapičko“ bylo instalováno v přijímací kanceláři, kde jako jedni z prvních na odděleních nukleární medicíny - kolegyně Perníková vytvořila nový pojem – pacienta musíme zasapíčkovat.

Jelikož se Tomáš stal vedoucím Ústavu lékařské biofyziky, zaváděl použití výpočetní techniky i tam.

Jeho pedagogické aktivity také souvisely s využíváním výpočetní techniky. Zadal např. pro diplomanta elektrofakulty úkol digitalizovat výstupní signál z gamagrafu a jeho zobrazení na monitoru.

Také při řešení grantových úkolů jsme se s počítačovými aplikacemi vyřádili.

Když jsme v počátku devadesátých let jeli v rámci výběrového řízení na nákup gamakamery, měl jsem to potěšení jet s Tomášem na návštěvu výukového střediska z jednoho dodavatelů v Holandsku a také navštívit nemocnici v Leidenu. Při předváděče v sídle firmy Tomáš překvapil přednášejícího svou fundovaností a připravil mu nelehkou chvíli, když svým noblesním způsobem dal najevo, že nás chtějí opít rohlíkem.

Právě při setkání s cizinci u nás nebo v zahraničí jsem ocenil, jak o vládal perfektně anglický a francouzský jazyk.

Na mě osobně zapůsobil svým příkladem v jednání s lidmi. Nikdy ani v případech, že ho něco vnitřně rozzlobilo, nezvýšil hlas, natož aby vybuchl jako mnoho z nás ostatních smrtelníků. V jeho přítomnosti jsem měl oprávněný pocit nedokonalé vychovanosti. Uměl lidi vyslechnout, což u mnohých lékařů není samozřejmostí (i když vím, že v nemocnici, která se stala v poslední době – doufám že ne na věky – spíše fabrikou na zdraví, na to nemají ani dost času). Z jeho projevu se na člověka přenášelo cosi uklidňujícího, potěšujícího. Byla radost si s ním povídat o čemkoliv – ne jen o práci, ale o umění, hudbě o filozofii.

Jediná jeho slabost byla kuřáctví. Ale vždy se zeptal, zda si smí zapálit. Před léty jsem zpočátku byl spolukuřák, ale ze strachu jsem postupně omezil kouření na návštěvy veřejných podniků a před několika lety jsem přestal zcela. Ve staré zástavbě profesor Němec pronásledoval kuřáky. Tomášovi občas zalil načatý balíček vodou v umyvadle. Jednou přede mnou Tomáš povytáhl šuplík svého stolu a v něm jsem viděl množství zažloutlých poničených cigaret – na můj údiv. Proč že je skladuje, pravil, že se je chystá dát jako dárkový balíček Jendovi pod stromeček. Nevím, ale myslím si, že mu ho nedal.

Když zemřela před pěti lety naše kolegyně, paní doktorka Marta Neradilová, povídal mi Tomáš „Tak Martička už ví, jak to je s tím tunelem a tam dál.“

Ted' už to víš i Ty Tomáši.

Díky za všechny hezké dny v životě s Tebou.

Mé vzpomínky na přítele

prof. MUDr. Stanislav Tůma, CSc.

Na chvíle, kdy jsem se setkával s Tomášem Blažkem vzpomínám rád. A často. Vzpomínky jsou spíše anekdotického rázu, možná málo vhodné pro tuto chvíli. Často je však vyprávím společným známým a Tomáš z nich vystupuje vždy jako milý společník, o němž jsme přesvědčeni, že jen na okamžik poodstoupil zapálit si další cigaretu.

Neobvyklé bylo naše seznámení v okamžiku, kdy jsem nastupoval k docentce MUDr. Evě Koliňové, CSc. jako primář radiodiagnostického oddělení. Přátelský rozhovor o společné výuce radiologie a nukleární medicíny, u kterého nechyběla sekretářka oddělení Ivanka Koudelková a docent MUDr. Tomáš Blažek, CSc., byl přerušen nenadálým příchodem MUDr. Vladimíra Hybše. Kolega ze studií se objevil po více než třiceti letech, které do té chvíle strávil v Libyi. A okamžitě se zapojil do hovoru. Byla to zvláštní chvíle plná rozpaků, nikoli však ze vzájemného poznávání, ale i pohody. Tomášovi s jeho charakteristickou vizáží Rumcajse kontroval v arabštině holohlavý bezvousý lékař. Jejich hlasitý rychlý rozhovor v arabštině přešel velice rychle v ještě hlasitější muezinský zpěv znějící rentgenovým oddělením v mohutném basbarýtonovém duetu. Velkolepý dojem ze zpěvu a mlčenlivý úžas, který jsme s docentkou Koliňovou projevovali, rušil jen nezadržitelný smích sekretářky.

Vedle arabštiny uplatňoval Tomáš pohotově své znalosti cizích jazyků u zkoušek. K překvapení studentů. Z řady jeho výstupů vzpomínám však rád na mimořádný zkouškový termín české reprezentantky v odbíjené. Vysoké statné a hezké atletce vystupovala z letních šatů ramena s výrazně se rýsující muskulaturou na pažích. Prsteník levé ruky měla ozdobený snubním prstenem třípyticím se novostí. Při diskusi o přípravě pacienta ke kontrastnímu vyšetření uvedla studentka obligátní frázi o bezesbytkové dietě. Automaticky jsme kontrovali touhou dozvědět se, co tedy nemocný bude konkrétně jíst. Jako obvykle následovalo mlčení. Docent Blažek se snažil pomoci podněcováním, co jako by v takovém případě uvažila adeptka svému novomanželovi. Nastala dramatická změna v dotud klidně probíhající zkoušce a výrazně zhoustlo ovzduší. Studentce začal z dekoltu k obličejí stoupat sytý ruměnc. Současně se začala zvedat ze své židle. Jak pomalu vstávala a donekonečna rostla, zkušební komise se na druhé straně stolu svázela do křesel ve snaze zmizet z dosahu dlouhých paží vyzdobených prokreslenými bicepsy. Studentka s rukama v bok pomalu a zřetelně řekla: "U nás doma vaří manžel!" a důstojně se opět posadila. Jak jsme si s Tomášem po zkoušce přiznali, obávali jsme se jiné odpovědi.

Poslední společně prožité chvíle s examínátorem docentem Blažkem jsem prožíval u studentů bakalářského studia oboru Radiologický asistent na Jihočeské univerzitě v Českých Budějovicích. Studenty udivoval svými hlubokými znalostmi v celé šíři oborů, z nichž skládali státní zkoušky. Jeho znalosti v radiologické fyzice, radiační technice i ochraně doplňoval konkrétními poznámkami v praktických aplikacích metod radiační onkologie a v nukleární medicíně. Studenty udivoval. Zahrnoval je fakty, detailní znalostí oboru, v teorii i v praktické aplikaci. Udivoval je laskavým šibalským úsměvem a zahrnoval je svým lidstvím.

Fakultní zprávy

Vědecká rada

zapsala Ilona Kyselová
sekretariát děkana UK 2. LF



Zasedání dne 18. 11. 2004

Zahájení

■ Jednání vědecké rady zahájil prof. MUDr. Josef Koutecký, DrSc. přivítáním všech přítomných členů vědecké rady, zvláště uvítal hosty zasedání doc. MUDr. M. Havlovou, CSc., doc. MUDr. A. Šantavou, CSc. a prof. MUDr. J. Šantavého, CSc.

Personální záležitosti

■ V úvodu vědecké rady proslovil děkan fakulty laudací k životnímu jubileu paní doc. MUDr. Veronice Benešové, CSc. Docentka Benešová převzala stříbrnou pamětní medaili.

Habilitační řízení

MUDr. Taťány Maříkové, CSc., odborné asistentky Ústavu biologie a lékařské genetiky UK 2. LF a FN Motol Praha v oboru lékařská genetika.

Téma přednášky: „Diagnostika muskulárních dystrofií a kongenitálních myopatií.“

Jménem hodnotitelské komise přednášku posoudil prof. MUDr. Miroslav Kučera, DrSc.

Usnesení: Vědecká rada svým hlasováním doporučila jmenovat as. MUDr. Taťánu Maříkovou, CSc. docentkou pro obor lékařská genetika a celé řízení postupuje k rukám rektora Univerzity Karlovy v Praze.

Zprávy vedení

■ Doc. MUDr. Jiří Nevorál, CSc., vedoucí gastroenterologického oddělení Pediatrické kliniky UK 2. LF a FN Motol Praha – schválení komise ke jmenovacímu řízení profesorem v oboru pediatrie.

Závěr: Souhlas.

■ RNDr. Alexandr Nemeč, Ph.D., odborný asistent Ústavu lékařské mikrobiologie a Centra epidemiologie a mikrobiologie UK 3. LF Praha – schválení komise k habilitačnímu řízení v oboru lékařská mikrobiologie.

Závěr: Souhlas.

■ Doc. MUDr. Tomáš Trč, CSc., přednosta Ortopedické kliniky UK 2. LF a FN Motol byl jmenován prezidentem České společnosti pro ortopedii a traumatologii pro období 2005-2006. Nadále zůstává místopředsedou výboru Společnosti pro sportovní traumatologii a artroskopii.

■ Prof. MUDr. Janě Hercogové, CSc., přednostce Dermatovenerologické kliniky UK 2. LF a FN Bulovka bylo uděleno čestné členství Maďarské dermatologické společnosti.

■ Prof. MUDr. Jan Vavřínek, DrSc., přednosta Pediatrické kliniky žádá jmenovat doc. MUDr. Tomáše Seemana, CSc. a MUDr. Vladimíra Rambouska členy do komisí pro státní rigorózní zkoušky z pediatrie.

Závěr: Souhlas.

■ Pracovníci Neurologické kliniky dospělých dr. Marusič a dr. Tomášek obdrželi Cenu České neurologické společnosti za rok 2003 za práci „Atlas epileptických záchvatů“.

■ Děkan fakulty informoval vědeckou radu o ocenění studentů postgraduálního studia:

Česká hlava

MUDr. Josef Zámečník, Ph.D.

Cena Nadání Hlávkových

MUDr. Josef Madžo

Cena ministryně zdravotnictví

MUDr. Pavel Seeman

Zasedání dne 16. 12. 2004

Zahájení

■ Jednání vědecké rady zahájil prof. MUDr. Josef Koutecký, DrSc. přivítáním všech přítomných členů vědecké rady, zvláště uvítal hosty zasedání prof. MUDr. H. Tlaskalovou, DrSc. a prof. MUDr. J. Lokaje, CSc.

Personální záležitosti

■ V úvodu vědecké rady proslovil děkan fakulty laudace jubilantům fakulty a předal prof. MUDr. Heleně Lomíkové, DrSc. jubilejní medaili fakulty, prof. MUDr. Evě Sykové, DrSc. stříbrnou pamětní medaili fakulty, doc. MUDr. Václavu Smetanovi zlatou pamětní medaili fakulty, doc. MVDr. Ludku Vajnerovi, CSc. bronzovou pamětní medaili fakulty a as. MUDr. Svatopluku Smutnému jubilejní medaili fakulty.

■ Vědecké radě byly představeny nové odborné asistentky fakulty MUDr. Marie Vaňková, Ph.D. z Ústavu patologické fyziologie UK 2. LF a MUDr. Hana Mlčochová z Kliniky gynekologie dětí a dospívajících UK 2. LF a FN Motol.

Jmenovací řízení profesorem

doc. MUDr. Anny Šedivé, CSc., primárky Ústavu imunologie UK 2. LF a FN Motol v oboru pediatrie.

Téma přednášky: „Primární imunodeficience u dětí.“

Jménem hodnotitelské komise přednášku posoudil doc. MUDr. Vladimír Komárek, CSc.

Usnesení: Vědecká rada svým hlasováním vyjádřila souhlas s návrhem udělit doc. MUDr. Anně Šedivé, CSc. titul profesor pro obor pediatrie. Vedení fakulty postupuje řízení k rukám rektora Univerzity Karlovy v Praze.

■ Ve druhé části vědecké rady uvítal děkan fakulty hosty zasedání prof. MUDr. S. Trojana, DrSc., prof. MUDr. R. Rokytu, DrSc. a doc. MUDr. J. Kautznera, CSc. Poté předal slovo proděkanu Hergetovi, aby zahájil habilitační řízení docentky Jany Slavíkové.

Habilitační řízení

doc. MUDr. Jany Slavíkové, CSc., proděkanky pro výuku všeobecného lékařství a vedoucí Ústavu fyziologie UK LF v Plzni v oboru lékařská fyziologie.

Téma přednášky: „Autonomní nervová regulace srdeční činnosti savců.“

Habilitační práce „Peptidergní a monoaminergní inervace srdce savců.“

Usnesení: Vědecká rada svým hlasováním vyjádřila souhlas s návrhem udělit doc. MUDr. Janě Slavíkové, CSc. titul docent pro obor lékařská fyziologie. Vedení fakulty postupuje řízení k rukám rektora Univerzity Karlovy v Praze.

Zprávy vedení

■ Žádost prof. MUDr. Jiřího Neuwirtha, CSc., přednosty Kliniky zobrazovacích metod UK 2. LF a FN Motol Praha o schválení doktorského studijního pro-

gramu „Zobrazovací metody v lékařství“ a jeho postoupení na Rektoriát UK v Praze. Závěr: Souhlas.

■ Členy Vědecké rady Ministerstva zdravotnictví ČR byli jmenováni tito pracovníci fakulty:

- prof. MUDr. Eva Syková, DrSc. - jmenována do předsednictva VR MZ ČR
- doc. MUDr. Martin Bojar, CSc. - jmenován do předsednictva VR MZ ČR
- doc. MUDr. Karel Cvachovec, CSc. - jmenován do předsednictva VR MZ ČR
- prof. MUDr. Petr Goetz, CSc.

Různé

■ Proděkan Herget informoval vědeckou radu o zprávě doktorského studijního programu pro RUK. Na fakultě v současné době studuje 113 studentů v prezenční formě a 183 studentů v kombinované formě PDS. Obhájilo 13 studentů.

■ Ve spolupráci s FNM vznikl kombinovaný program vědeckého a profesního vzdělávání („M.D., Ph.D. program) Na základě řádného konkursu bylo přijato 10 studentů.

■ Výše stipendia pro studenty PDS je v 1. ročníku 5.000,- Kč, ve 2. ročníku 6.000,- Kč. Stipendium se navyšuje po splnění dalších studijních povinností studenta. Podmínky jsou zveřejněny na www stránkách fakulty.

■ Do systému hodnocení PDS je zaveden dotazník pro absolventy postgraduálního studia.

■ Proděkanka Bartůňková informovala VR o úspěšném jednání ohledně stravování studentů fakulty ve stravovacím zařízení FN Motol. Studentům je stravování umožněno od letošního akademického roku.

■ Profesor Koutecký sdělil, že studentu PDS Mgr. Jozefu Madžovi byla udělena Cena Josefa Hlávky pro nejlepší studenty.

■ Docent Komárek, přednosta Kliniky dětské neurologie připomněl 90. výročí narození zakladatele české dětské neurologie prof. MUDr. Ivana Lesného, DrSc.

■ Profesor Hoch, přednosta Chirurgické kliniky informoval VR o koloproktologickém dni, který proběhne 9.12.2004.

Fakultní zprávy

Akademický senát

*zapsala Ilona Kyselová
sekretariát děkana UK 2. LF*



Zasedání dne 24. 11. 2004

Zahájení a kontrola zápisu

■ Jednání akademického senátu zahájil předseda doc. MUDr. Ondřej Hrušák,

Ph.D. přivítáním všech přítomných členů senátu, zvláště uvítal hosty zasedání prof. MUDr. J. Hergeta, DrSc., doc. MUDr. P. Zobana, CSc. a Ing. E. Kuželovou.

■ Kontrola zápisu proběhla bez připomínek.

Zprávy vedení fakulty

Prof. MUDr. Jan Herget, DrSc.
proděkan pro vědu, výzkum a zahraniční styky

■ Cenu ministryně školství získal za 2. lékařskou fakultu MUDr. Pavel Seaman, Ph.D.

■ Cenu Česká hlava získal MUDr. Josef Zámečník, Ph.D.

■ Cena Josefa Hlávky byla udělena Mgr. Jozefu Madžovi, Ph.D.

■ Na RUK probíhá evaluace fakult, výsledky evaluace budou předloženy na lednové VR UK.

■ 6. prosince 2004 se uskuteční porada přednostů klinik a stavů s vedením fa-

kulty. Proděkan Herget vyzval členy senátu k předložení bodu k jednání.

Doc. MUDr. Petr Zoban, CSc.

proděkan pro studium klinických oborů

■ Proděkan Zoban požádal studenty o urychlené zaslání názoru na rozšíření výuky praktického lékařství.

■ Sděлил termíny přijímacích zkoušek magisterského studijního programu Všeobecné lékařství pro studium v anglickém jazyce: 22. 6. 2005, 13. 7. 2005 a 21. 9. 2005.

■ Pro letošní akademický rok bylo přijato do 1. ročníku celkem 35 zahraničních studentů.

■ Podmínky pro přijetí studentů z jiných lékařských fakult, kteří chtějí pokračovat ve studiu na Univerzitě Karlově v Praze – 2. lékařské fakultě (podle čl. 3 odst. 6 Řádu přijímacího řízení Univerzity Karlovy v Praze):

- A) Podání přihlášky ke studiu včetně všech požadovaných náležitostí a s dokladem o zaplacení poplatku za přijímací řízení do 28. 2. 2005.
- B) Podání žádosti o přijetí bez přijímací zkoušky do 15. 5. 2005 s řádným odůvodněním přestupu.
- C) Splnění v š e c h studijních povinností v současně studovaném ročníku studia (splnění student doloží do 30. 6. 2005).

Děkan fakulty rozhodne o přijetí v případě, že:

- 1) zájemce splní podmínky A – C;
- 2) při porovnávání učebních plánů obou fakult nebude zapotřebí více než tři diferenčních zkoušek za celé dosavadní studium žadatele;
- 3) žadatel měl v dosavadním studiu studijní průměr lepší než 2,50.

Závěr: Hlasováním (14-0-0) senát vyjádřil s podmínkami souhlas.

■ Tajemnice fakulty informovala o výplatě prospěchového stipendia pro studenty. Výplata proběhne 2. a 3. 12. 2004, náhradní termín 15.12.2004 na pokladně děkanátu fakulty. Výplata stipendií se týká 166 studentů. Výše stipendia je 6.000,- Kč na studenta.

Informace o programu Erasmus na UK 2. LF

■ As. MUDr. Rudolf Černý, CSc. informoval senát o organizaci stáží studentů v rámci programu Erasmus na 2. lékařské fakultě:

- Smlouvy mezi fakultami se zajišťují na základě osobních kontaktů, minimální zájem je ze strany anglických univerzit, co je zapříčiněno opožděným zapojením 2. LF do tohoto programu.
- Fakulta má v současnosti uzavřenou smlouvu s 9ti univerzitami, ročně můžeme vyslat na stáž 17 studentů a 2 studenty PDS. Pro příští ak. rok bude výměna rozšířena o univerzitu v Göteborgu (zde též výměna studentů be fyzioterapie) a v Bratislavě.
- Pro tento ak. rok nebyla obnovena smlouva s univerzitou ve Vídni. Důvodem je změna právní subjektivity tamní lékařské fakulty. O obnovu smlouvy bude fakulta usilovat.
- Nově je uzavřena smlouva s univerzitou v Kaunasu a v Litvě.
- Narůstá počet zahraničních studentů přijíždějících na naši fakultu, v loňském roce se jednalo o 2 studenty, v letošním už o 9 studentů.
- Nepříznivá je pro uskutečnění výměnné stáže okolnost snížení finančních prostředků na granty, které jsou na stáže vypisovány. Pokud grantové prostředky nestačí na pokrytí nákladů spojených se stáží, student cenu dohodává ze svých prostředků sám.
- Studenti vyslaní naší fakultou na zahraniční univerzity byli úspěšní, složili všechny předepsané zkoušky a splnili veškeré předepsané studijní povinnosti.
- Žádoucí by bylo zvýšit pomoc zahraničním studentům, kteří přijíždějí v rámci tohoto programu na naši fakultu. K aktivitě byli vyzváni studenti senátu.
- Vzhledem k tomu, že v bodě uznávání zkoušek získaných na zahraničních univerzitách v rámci programu Erasmus jsou stále velké nejasnosti, budou na www stránkách fakulty zveřejněny jasná pravidla uznávání studijních povinností studentů, kteří vyjíždějí v programu Erasmus.

Informace o průběhu I. kola volby nových členů do AS UK 2. LF a AS UK

■ Prof. RNDr. Helena Tomášová, CSc. informovala senát o průběhu I. kola voleb nových členů do AS UK 2. lékařské fakulty a zástupců fakulty do AS Univerzity Karlovy.

Celkem bylo obesláno 243 pedagogů a 1222 studentů.

V pedagogické komoře bylo při volbě odevzdáno 121 návrhových lístků, z toho 5 neplatných, účast 49,8%.

Ve studentské komoře bylo při volbě odevzdáno 214 návrhových lístků, tj. 17,5% účast.

■ Profesorka Tomášová vyzvala studenty k účasti ve II. kole voleb. Druhé kolo voleb musí splnit 30ti % účast jak v pedagogické, tak ve studentské komoře. Při nižší účasti se volby opakují v té komoře, která nesplní zákonem stanovené procento účasti.

- Při předávání návrhových lístků studenti 1. a 2. ročníku neměli povědomí o činnosti senátu. V následujících volbách by bylo vhodné pro tyto ročníky zajistit informační leták o činnosti senátu na fakultě.
- Docent Hrušák informoval senát o možnosti internetové formy organizace voleb členů do senátu, která funguje na Přírodovědecké fakultě.

Osnova koncepce fakulty: diskuse

■ Profesor Vízek předložil senátu osnovu koncepce fakulty. V rámci této koncepce senát považuje za důležité následující body:

- 1) Ideální počet studentů, včetně rozdělení na magistratury, bakaláře a PDS.
- 2) Zda měnit současné počty hodin pro jednotlivé předměty.
- 3) Zda měnit rozsah pedagogických úvazků na jednotlivých klinikách a ústavech.
- 4) Zda se má fakulta rozšiřovat o další kliniky či ústavy (nebo koncentrovat).
- 5) Jaké výzkumné směry bude fakulta podporovat a jak.

Senát žádá vedení fakulty o předložení koncepce fakulty podle této osnovy.

Různé

■ Legislativní komise předložila návrh na začlenění pracovníků s malými úvazky do akademické obce fakulty v souvislosti se zřízením Chirurgické kliniky UK 2. LF a ÚVN. Návrh bude projednán s právníkem fakulty a předložen na zasedání senátu v lednu 2005. Současně je nutné provést změnu ve všech předpisech fakulty, kterých se tato záležitost týká.

■ Senát diskutoval otázku kvality ankety hodnocení výuky na naší fakultě. V diskusi bylo poukázáno na kvalitní anketu hodnocení výuky, která probíhá na Přírodovědecké fakultě.

Zasedání dne 15.12. 2004

Zahájení a kontrola zápisu

■ Jednání akademického senátu zahájil předseda doc. MUDr. Ondřej Hrušák, Ph.D. přivítáním všech přítomných členů senátu.

■ Kontrola zápisu proběhla bez připomínek.

Akreditace doktorského mezioborového studia Zobrazovací metody ve zdravotnictví

Přednosta Kliniky zobrazovacích metod prof. MUDr. Jiří Neuwirth, CSc. předložil senátu žádost o akreditaci výše uvedeného doktorského studia včetně zdůvodnění:

Jde o společný projekt Univerzity Karlovy v Praze a Českého vysokého učení technického v Praze respektive jejich fakult – 2. lékařské fakulty zastoupené Klinikou zobrazovacích metod (přednosta prof. MUDr. Jiří Neuwirth, CSc.) a Fakulty elektrotechnické zastoupené katedrou řídicí techniky (přednosta prof. Ing. Václav Hlaváč, CSc.). Řídícím pracovištěm bude klinika zobrazovacích metod 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy. Projekt bude možné přiřadit k programům doktorských studijních oborů, které jsou již 2. lékařskou fakultou akreditovány a vedeny pod gescí prof. MUDr. B. Ošťádal, DrSc. Zároveň přeneseně i kombinovaně uskutečňovaného studijního programu Zobrazovací metody v lékařství je řešit na nejvyšší možné a dosažitelné vědecké

úrovni technické a aplikované projekty spojené s analýzou obrazových dat pro potřeby jak technického rozvoje tak i pro konkrétní využití v medicíně a obecně v biologických oborech. Zájemci o studijní program budou vybíráni konkursním způsobem z řad absolventů magisterských studijních programů nejen v lékařství, ale i v přírodních vědách, informatice a samozřejmě v elektrotechnickém inženýrství. Základní povinností studentů bude jejich výzkum. V projektu uváděné studijní předměty jsou vzhledem k různému vědomostnímu základu věnovány doplnění nezbytných znalostí v jiných oborech propedeuticky zaměřenými tématy. Podíl na pregraduální výuce bakalářských a magisterských programů na jednotlivých pracovištích bude součástí doktorandského vzdělávání a pedagogické průpravy. Uplatnění budoucích doktorů na vědeckých a pedagogických vysokoškolských pracovištích by podle předpokladů mělo být bezproblémové.

Uváděné formulace náplní a názvy výukových programů odpovídají našim dnešním představám o oboru spojujícím progresi v diagnostickém medicínském zobrazování v nejrůznějších disciplínách a rychle se vyvíjejícím technickým základem a uplatněním jednotlivých modalit založených na různém fyzikálním podkladu. S dalším vývojem oborů se budou nepochybně upřesňovat, doplňovat a rozvíjet. V současnosti považujeme uváděný základ za nosný, který případně doplňky umožní. Výše uvedené platí i pro příklady vědeckých témat prací studentů.

Personální i věcné podmínky pro zahájení výukového programu jsou zajištěny. Vědecká úroveň i praktické zkušenosti pedagogického sboru se zdají být dostatečnou zárukou úrovně výchovy zájemců o studijní obor i hloubky řešené vědecké problematiky. Úroveň je doložena mezi jiným u orientačně uváděnou profesní a publikační činností přednášejících. Rovněž technické zázemí knihoven či vybavení pracovišť nevede k obavám o nebezpečí neschůdnosti plánovaného programu.

Závěr: Senát hlasováním (14-0-0) vyjádřil souhlas.

Informace o výsledku voleb nových členů AS UK 2. LF a zástupců v AS UK

Prof. RNDr. Helena Tomášová, CSc., předsedkyně volební komise, předložila senátu zhodnocení II. kola voleb nových členů AS UK 2. LF a zástupců fakulty v AS UK

- z celkového počtu 243 oprávněných voličů z řad pedagogických pracovníků zúčastnilo 161 voličů, tj. 66,2 %, odevzdáno bylo 161 návrhových lístků, z toho 160 platných a jeden neplatný;
- z celkového počtu 1222 oprávněných voličů z řad studentů se zúčastnilo 425 voličů, tj. 34,7 %, odevzdáno bylo 425 návrhových lístků, z toho 425 platných a 0 neplatných;
- z celkového počtu 1465 oprávněných voličů akademické obce se zúčastnilo 586 voličů, tj. 39,9 %, odevzdáno bylo 585 platných a 1 neplatný.

Členy AS UK 2. LF byli pro volební období od 1. 2. 2005 do 31. 1. 2007 zvoleni:

Pedagogická komora

Prof. RNDr. V.áclav Hampl, DrSc.
Ústav fyziologie

Doc. MUDr. Ondřej Hrušák, Ph.D.
Ústav imunologie

Doc. PhDr. Jana Kocourková, CSc.
Dětská psychiatrická klinika

Doc. PaedDr. Pavel Kolář
Klinika rehabilitace

Doc. MUDr. Jan Leffler, CSc.
Chirurgická klinika

Doc. MUDr. Vilma Marešová, CSc.
I. infekční klinika

MUDr. Svatopluk Smutný
Chirurgická klinika

Prof. MUDr. Jan Starý, DrSc.
Klinika dětské hematologie a onkologie

Prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
Klinika dětské chirurgie

Doc. MUDr. Tomáš Trč, CSc.
Ortopedická klinika

Doc. MUDr. Jan Trka, Ph.D.
Klinika dětské hematologie a onkologie

Prof. MUDr. Martin Vízek, CSc.
Ústav patologické fyziologie

Studentská komora

Suchánek Ondřej - komunita č. 1
Farkaš Luboš - komunita č. 2
Tesner Pavel - komunita č. 2
Hernychová Veronika - komunita č. 3
Machoňová Lenka - komunita č. 3
Dovjak Pavol - komunita č. 4
Dubský Michal - komunita č. 4
Major David - komunita č. 4
Tvaroh Tomáš - komunita č. 5
Krulík Jan - komunita č. 6
Butt Alia - komunita č. 7
MUDr. Minárik Ivo - komunita č. 8

Náhradníky byli zvoleni:

Pedagogická komora - náhradníci

RNDr. Evžen Amler, CSc.
Ústav biofyziky
Doc. MUDr. Veronika Benešová, CSc.
Ústav veřejného zdravotnictví a preventivního lékařství
MUDr. Ondřej Cinek, Ph.D.
Pediatrická klinika
MUDr. Pavel Dřevínek
Pediatrická klinika
Prof. MUDr. Tomáš Eckschlager, CSc.
Klinika dětské hematologie a onkologie
Doc. MUDr. Michal Hrdlička, CSc.
Dětská psychiatrická klinika
Doc. MUDr. Jaroslav Jeřábek, CSc.
Neurologická klinika dospělých
Doc. MUDr. Radan Keil
Interní klinika
MUDr. Vladislav Mrzena, CSc.
Ortopedická klinika
Doc. MUDr. Petr Pohunek, CSc.
Pediatrická klinika
Doc. MUDr. Richard Průša, CSc.
Ústav klinické biochemie a patobiochemie
Doc. MUDr. Jiří Radvanský, CSc.
Klinika tělovýchovného lékařství

Studentská komora - náhradníci

Záleský Vladimír - komunita č. 5
Schwabová Jaroslava - komunita č. 5
Matějková Hana - komunita č. 2
Šnorek Michal - komunita č. 5
Škrha Vojtěch - komunita č. 2

MUDr. Mejstříková Ester - komunita č. 8

Hála Pavel - komunita č. 1
Kšířová Julie - komunita č. 6
Martinkovič Lukáš - komunita č. 1
Létalová Hana - komunita č. 6
Dvorak Vlasta - komunita č. 7
Kolek Radim - komunita č. 1

Zástupci fakulty v Akademickém senátu Univerzity Karlovy

byli pro volební období od 1. 2. 2005 do 31. 1. 2008 zvoleni:

Pedagogická komora

Prof. RNDr. Václav Hampl, DrSc.
Ústav fyziologie
Prof. MUDr. Martin Vízek, CSc.
Ústav patologické fyziologie

Studentská komora

Major David - komunita č. 4
Tvaroh Tomáš - komunita č. 5
Náhradníky byli zvoleni:

Pedagogická komora - náhradníci

Doc. MUDr. Ondřej Hrušák, Ph.D.
Ústav imunologie
Prof. MUDr. Jan Starý, DrSc.
Klinika dětské hematologie a onkologie
Prof. MUDr. Richard Škába, CSc.
Klinika dětské chirurgie
Doc. MUDr. Jan Trka, Ph.D.
Klinika dětské hematologie a onkologie

Studentská komora - náhradníci

Hernychová Veronika - komunita č. 3
Dubský Michal - komunita č. 4
Kšířová Julie - komunita č. 6
Záleský Vladimír - komunita č. 5
V závěru senát rozhodl, že tabulka náhradníků bude sestavena podle počtu získaných hlasů nikoliv abecedně.

Informace o studiu a přijímacím řízení

Studijní program: Specializace ve zdravotnictví
Studijní obor: Fyzioterapie
Typ studijního programu: Navazující magisterský

Studium tohoto oboru je pouze v prezenční formě s délkou trvání 2 roky. Absolvent bude schopen provádět specializovanou léčebnou rehabilitaci na úseku léčebné tělesné výchovy a fyzikální terapie včetně aplikace neinvazivních nefarmakologických fyzioterapeutických postupů a metod algoterapie. Absolvent získá titul magistr (Mgr.) jako nejvyšší pregraduální profesní kvalifikaci k výkonu povolání fyzioterapeuta v návaznosti na bakalářský stupeň vzdělání.

Podmínky pro přijetí v akademickém roce 2005/2006

- zaslání řádně vyplněné přihlášky do 30. 4. 2005
- ukončené bakalářské studium fyzioterapie
- úspěšné vykonání přijímacích zkoušek

Přijímací zkouška

- se bude konat: 6. 6. 2005
- náhradní termín: 17. 6. 2005
- mimořádný termín: 13. 9. 2005

Přijímací zkouška je realizována formou písemného testu.

Písemný test : otázky se týkají základních klinických oborů v rozsahu náplně bakalářského studia fyzioterapie. (Celkem 100 otázek).

Ke studiu budou přijati uchazeči, kteří se podle počtu získaných bodů umístí na 1. až 20. místě a dále všichni, kteří dosáhnou stejného celkového skóre jako uchazeč na místě 20.

Závěr: Senát hlasováním (14-0-0) vyjádřil souhlas.

Různé

■ Senát diskutoval otázku koncepce fakulty - členové senátu budou na jednotlivých zasedáních senátu v roce 2005 diskutovat body zařazené do koncepce fakulty:

- finanční otázky
- personální politika
- optimální složení studijních směrů (magisterské, PDS, Bc)
- výuka v jednotlivých studijních programech

Osobnosti fakulty

Laudace doc. MUDr. Veronice Benešové, CSc.

prof. MUDr. Josef Koutecký, DrSc.
děkan fakulty

Zasedání vědecké rady 16. 12. 2004

Rád vám dnes připomínám, že počátkem prosince tohoto roku oslavila pozornosti hodné životní výročí paní docentka MUDr. Veronika Benešová, CSc. Do-voľte mi stručně vás seznámit s významnými okolnostmi a událostmi jejího života.

Především je překvapující, že se paní docentka stala lékařkou a celý svůj odborný život věnovala hygieně a preventivnímu lékařství, když se narodila do rodiny prosycené převážně uměním a technikou. Otec paní docentky prof. Ing. arch. dr. Jindřich Krisel byl vysokoškolským profesorem – působil na Fakultě architektury ČVUT a byl jedním z významných českých architektů. Matka Zdeňka byla akademickou sochařkou, sestra Eda je spisovatelkou a bratr Martin po otci architektem.

Paní docentka je tedy jakousi rodinnou výjimkou. I její vlastní rodina se dala jinou cestou: manžel Ing. Vladislav je ekonomem, absolventem Vysoké školy chemicko-technologické a Vysoké školy ekonomické, dcera Noemi absolventkou oboru sinologie na Filozofické fakultě UK, překladatelkou z čínštiny a dalších méně náročných jazyků a dcera Barbora žije a pracuje v Mexiku. Zatím profesně nevyhraněnou zůstává šestiletá vnučka Zoe, v současné době jediné vnuče Benešových, kterou paní docentka označuje jako trilingvální světoobčanku. Z uvedeného je zřejmé, že se rodina paní docentky ke společným nedělním obědům neshromažďuje právě příliš často.

Paní docentka absolvovala jedenáctiletou střední školu v Praze 6, maturovala v roce 1961 a následně studovala na pražské Lékařské fakultě hygienické. Promovala roku 1967. Pak nastoupila na Hygienickou stanicí NVP jako sekundární lékařka. Po absolvování předepsané popromoční praxe na interní

a infekční klinice, a ve všech hygienických oborech, pracovala v oboru komunální hygieny. Roku 1968 se stala řádnou aspirantkou Fakulty dětského lékařství UK pro obor fyziologie a pracovala na katedře infekčních nemocí, hygieny a epidemiologie, a to na pracovišti hygieny. 1. července 1972 se stala odbornou asistentkou fakulty. Kandidátskou disertační práci „Použití nyktometrie v hygienické praxi“ obhájila v červnu 1975, atestaci I. stupně z hygieny a epidemiologie složila v roce 1979, specializační atestaci z hygieny všeobecné a komunální roku 1983. Od 1. ledna 1985 byla jmenována docentkou pro obor hygieny, v roce 1988 byla pověřena zastupováním vedoucí katedry hygieny a posléze prozatímním vedením fakulturního Ústavu hygieny. Po sloučení ústavů ve společný Ústav veřejného zdravotnictví a preventivního lékařství se stala jeho významnou oporou.

Odborný zájem věnovala paní docentka postupně hygieně práce, vlivům životního prostředí na zdraví, zdravotnickým problémům velkoměstského bydlení, rekreace a školství, mentálnímu zdraví školní mládeže, přípravě programů primární prevence onemocnění srdce a cév a v posledních letech otázkám preventivního lékařství a podpoře zdraví, zejména problematice prevence úrazů, zvláště u dětí. V uvedených oborech byla řešitelkou či spoluřešitelkou několika výzkumných úkolů, které vesměs s úspěchem obhájila a výsledky publikovala.

Jak už jsem zmínil, zlákala ji problematika úrazů a jejich prevence, zvláště u dětí. Snaha upozornit zdravotnickou a posléze i širokou veřejnost na možnosti prevence úrazů a snížení zátěže, kterou představují pro zdravotnictví, ale i pro celou společnost, ji přivedla k mezinárodní spolupráci členstvím v pracovní skupině pro nehody a úrazy

při generálním direktorátu DG SANCO Evropské komise, v níž spolupracuje na řadě projektů veřejného zdravotnictví zaměřených na prevenci úrazů, sběr validních zdravotnických dat pro potřeby prevence a srovnávací studie v rámci Evropy. Je členkou výboru Evropské aliance bezpečí dětí, členkou Evropské společnosti pro bezpečí spotřebitele a v ČR členkou Sdružení obrany spotřebitele, pracovní skupiny pro prevenci dětských úrazů České pediatrické společnosti JEP, spolupracuje se sítí Zdravých měst, kam se prevenci úrazů a zvýšení bezpečnosti snaží prosadit a byla spolu s MUDr. Grivnou zakladatelkou Centra úrazové prevence naší fakulty a FNM, jehož posláním je zajistit odborné podklady pro preventivní projekty a argumentaci pro efektivní prevenci, zvláště úrazů těžkých a smrtících. Uváděla projekt WHO Bezpečná komunita do ČR a byla u zrodu a designace první české Bezpečné komunity v Kroměříži. Činnost Centra úrazové prevence byla oceněna jmenováním Affiliate Safer Community Support Centre s pověřením podporovat a šířit tento program v zemích střední a východní Evropy. Činnost centra je výhradně hrazena z grantů a podpory Ministerstva zdravotnictví pro jednotlivé projekty. V současné době je iniciátorkou Národního plánu prevence úrazů, mezirezortního programu, který postupně nabývá reálné podoby. V oboru Preventivní medicína je školitelkou tří postgraduálních studentů, kteří se věnují traumatologii a ve vědecké přípravě epidemiologii a prevenci úrazů.

Rodinné prostředí, ve kterém vyrůstala, ji přece jen výrazně ovlivnilo hlubokým osobním vztahem k umění. Má ráda malířství – od Fra Angelica, Diega Velásqueze a Hieronyma Bosche přes impresionisty až po Francise Bacona a Mikuláše Medka. Má ráda architekturu.

A také má ráda archeologii. Návštěvy té veškeré krásy splývají s láskou k cestování a její cesty bývají náročné a do odlehlých končin. Ve světě hudby jí nejvíce přináší Ludwig van Beethoven, ale jako v malířství i v ní vnímá krásy v široké škále hudby staré

i moderní, až po rock. A nevynechá ani žádnou nově nastudovanou operu. Beletrii čte téměř vždy v angličtině nebo ve španělštině, jen knihy své sestry pochopitelně v češtině. A ještě něco. Fascinuje ji svět starožitností, který v ní jednotlivými exponáty vyvolává představy je-

jich osudů nebo vzpomínek na ty, kteří s nimi žili.

Vážená paní docentko, přeji Vám, aby ještě dlouho neubýlo nic z bohatosti Vašeho života, abyste se ze všeho, co Vám přináší, trvale radovala.

Fakultní zprávy

Regina's Hope Medical Program

zdroj www.lf2.cuni.cz

Studijní pobyty v USA, zprostředkované „The Kristyna M. Driehaus Foundation” se sídlem v Chicago

V prosinci 2004 přijala naše fakulta nabídku nadace „The Kristyna M. Driehaus Foundation” z Chicaga zajišťovat pro studenty naší fakulty prázdninové studijní pobyty v University Medical Center Chicago.

Stáž je určena pro 2 vybrané studenty medicíny, nejlépe ze 4. nebo 5. ročníku, kteří mají zájem o dětskou hematologii. Výběr na základě zasláné přihlášky a referencí UK 2. LF provádí americká strana.

Studijní pobyt bude letos trvat 2 měsíce (červenec a srpen 2005). Stáž bude probíhat v Children's Memorial Hospital. Nemocnice je fakultním pracovištěm Northwestern University Medical School v Chicago.

Studenti budou pracovat pod dozorem prof. Kletzela, společně s dalšími studenty medicíny. Během pobytu odvede každý student seminář na zadané téma. Semináře se konají jedenkrát týdně a jsou povinné. Výuka probíhá celý týden, soboty a neděle jsou volné.

Práce našich studentů bude hodnocena podle stejných měřítek, která se používají pro ostatní studenty medicíny v Northwestern University Medical School. Obdržené hodnocení bude dokladem pro uznání studijního pobytu a pro jeho započtení ke studijním povinnostem na naší fakultě.

Nadace studentovi hradí:

- letenku do Chicaga a zpět
- ubytování (kolej, 1-2 studenti bydlí pohromadě)
- měsíční průkaz na metro

- první nákup (pro vyčerpaného, nově příchozího)
- kapesné ve výši 300 USD/měsíc
- při příjezdu bude student automaticky pojištěn
- pro zajištění víza obdrží vybraní studenti od nadace „Zvací dopis”

Další informace o nadaci a studijním pobytu, včetně přihlášky, naleznete na adrese: www.thekmdfoundation.org

V případě dotazů lze přímo kontaktovat zástupkyni nadace paní Ditu Broz :
e-mail: db@thekmdfoundation.org

Uchazeč potřebuje doporučující dopis od prof. MUDr. J. Starého, DrSc., přednosty Kliniky dětské hematologie a onkologie.

Termín odevzdání přihlášky na sekretariát Kliniky dětské hematologie a onkologie UK 2. LF je do 10. 2. 2005. Přihlášky podané po uvedeném datu nebudou přijaty.

!!! ZMĚNA PROVOZNÍ DOBY !!!

Ústav vědeckých informací (knihovna) oznamuje změnu provozní doby

VÝPŮJČNÍHO PROTOKOLU

od 3. 1. 2005

Po - Čt: 9.00 – 16.00 hod. Pá: 9.00 – 14.30 hod.

!!! ZMĚNA V PŮJČOVÁNÍ DLOUHODOBÝCH A GRANTOVÝCH VÝPŮJČEK!!!

Z důvodů přechodu na nový knihovnický program a snahu o větší kontrolovatelnost výpůjček, jsme nuceni změnit systém půjčování dlouhodobých a grantových publikací. Publikace (max. 60) v těchto kategoriích budou půjčovány na dva roky konkrétním osobám a poté je nutno publikace vrátit nebo prodloužit. Upozornění na vrácení nebo prodloužení výpůjček Vám oznámíme poštou nebo e-mailem. Tento systém platí od 1. 1. 2005 pro nové výpůjčky. Na dříve vypůjčené knihy se tento systém nevztahuje.

Fakultní zprávy

Výzkumné záměry a výzkumná centra

zdroj www.cuni.cz

Nové výzkumné záměry na 2. LF

Výzkumné záměry podané do nového kola soutěže MŠMT ke dni 1. 3. 2004. Nové kolo podávání projektů se uskutečnilo v prvním čtvrtletí letošního roku s tím, že přijaté projekty započnou v lednu r. 2005.

- 1) 0021620812 - prof. MUDr. J. Bartůňková, DrSc.: Chronická onemocnění vznikající na podkladě nepřiměřené reaktivity imunitního systému, jejich patogeneze a možnosti včasné diagnostiky a léčby

- 2) 0021620813 - prof. MUDr. J. Starý, DrSc.: Molekulární základy dětských nádorových onemocnění a léčebné aplikace

Výzkumná centra na 2. LF

Mezi výzkumnými centry podanými k 16.4.2004 na MŠMT a schválenými ve veřejné soutěži k 1. 1. 2005 patří projekt

- 1) Centra buněčné terapie a tkáňových náhrad profesorky Sykové - 1M0021620803.

Dále pak:

Univerzita Karlova - spolunositel projektu (*počátek řešení 1999*)

- 2) Centrum experimentálního výzkumu chorob srdce a cév (LN00A069) profesora Ošťádal (Fyziologický ústav AV ČR)

Univerzita Karlova - nositel projektu (*počátek řešení 1999*)

- 3) Centrum buněčné terapie a tkáňových náhrad (LN00A065) profesorky Sykové

Přečetli jsme za vás

Cena Josefa Hlávky

zdroj: www.hlavkovanadace.cz



Správní rada Nadace „Nadání Josefa, Marie a Zdeňky Hlávkových“ udělila, v souladu se statutem, Mgr. Jozefu Madžovi, Ph.D. z UK 2. lékařské fakulty Cenu Josefa Hlávky.

Nadání, Josefa, Marie a Zdeňky Hlávkových, nejstarší česká nadace, byla dr. Josefem Hlávkou založena dne 25. ledna 1904. V souladu se zákonem č.227/97 Sb. ze dne 3. září 1997 byla Nadace „Nadání Josefa, Marie a Zdeňky Hlávkových“ (dále jen Nadání) dne 11.9.1998 zapsána do rejstříku nadací v oddílu N, vložce číslo 28/1 u Krajského obchodního soudu v Praze.

Činnost Nadání byla po celou dobu nepřetržitě právní kontinuity úzce spojena s osudy české společnosti. Společenské změny zasáhly hluboce do koncepce a činnosti Nadání, zvláště po roce 1939 a 1948. Po vzniku samostatné republiky

v roce 1918 se podařilo navázat na koncepci i reálnou činnost Nadání, jak ji stanovil Josef Hlávka ve své poslední vůli a v nadační listině. Nadání bylo výhradním dědicem veškerého jmění Josefa Hlávky, které mělo sloužit vzdělanosti českého národa. Nadání tak mělo podporovat „Českou Akademii císaře Františka Josefa pro vědy, slovesnost a umění v Praze“, „Studentské koleje českých vysokých škol pražských“ a Národohospodářský ústav. I když finanční a ekonomický ořes spojený s průběhem I. světové války znehodnotil majetkovou podstatu Nadání, činnost Nadání od roku 1904 až do roku 1939 byla pro českou společnost a její vzdělanost velkým přínosem. Jenom podpora 3 a půl tisíce vysokoškolských studentů ubytovaných zdarma na Hlávkově koleji znamenala otevření cesty ke vzniku a uplatnění české inteligence v naší spo-

lečnosti a jejího pozitivního vlivu téměř až do dnešních dnů. Význam myšlenkového odkazu Josefa Hlávky a reálná činnost Nadání do roku 1939 ovlivnila i osudy Nadání po roce 1945. V roce 1953 byly rozhodnutím vlády zrušeny všechny české nadace s výjimkou Nadání J., M., a Z. Hlávkových, jemuž byla ponechána možnost formální existence s určitým vlastivědným posláním a torzem původní majetkové podstaty. V roce 1954 byl za tragických okolností zrušen Národohospodářský ústav. Studentskému spolku pražských vysokoškoláků byla odňata kolej Josefa Hlávky a převedena do vlastnictví československého státu.

Do roku 1989 se podařilo několikrát zabránit zrušení Hlávkovy Nadání, naposledy pak v roce 1987. Děk za to patří vynikajícím českým vědcům, kteří v padesátých letech působili v orgánech Nadání a příznivcům Nadání, kteří se zasloužili o jeho přežití, v roce 1987 pak Českému vysokému učení technickému, které mu poskytlo záštitu. Převratné události a změny, které nastaly po listopadu 1989 umožnily, aby byla plně obnovena hodnota odkazu J. Hlávky a renaissance jeho Nadání - podporovat vynikající studenty pražských vysokých škol, talentované mladé vědecké pracovníky a umělce, stejně jako přispívat k rozvoji české společnosti a jejího hospodářství prostřednictvím Národohospodářského ústavu J. Hlávky.

V současné době Nadání spravuje nadační jmění, především v podobě nemo-

vitostí, zejména zámek Josefa Hlávky v Lužanech u Přeštic a nadační domy v Praze. Výnosy z pronájmů slouží na pokrytí všech nutných nákladů spojených s nadační činností, správou i zvelebováním majetku. Výnosy umožňují nezávislé finanční zajištění nadačního programu, který vychází z myšlenkového odkazu zakladatele Nadání. Jednotlivé nadační příspěvky schvaluje správní rada Nadání. Nadační příspěvky jsou přiznány všem, kteří splnili požadovaná kritéria a byli doporučeni významnými osobnostmi české vědy a kultury.

Správní rada Nadání považuje za zvlášť významné, že se kolej Josefa Hlávky v Jenštejské ulici na Praze 2 vrátila k původnímu poslání. Jsou v ní opět na náklady Nadání ubytováni vynikající studenti pražských vysokých škol. Z podnětu Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy byla dne 11. června 1999 uzavřena smlouva o základních principech při ubytování vysokoškolských studentů a mladých akademických a vědeckých zaměstnanců pražských vysokých škol v Hlávkově koleji. Péči o stav koleje pro potřeby ubytovaných studentů bylo pověřeno České vysoké učení technické, které budovu koleje vlastní.

Nadání je podle statutu řízeno správní radou a kontrolováno dozorčí radou, které jsou složeny z pedagogických a vědeckých pracovníků pražských vysokých škol, Akademie věd České republiky a nezávislých osobností české kultury. Národohospodářský ústav Jose-

fa Hlávky řídí, z pověření správní rady Nadání, rada ústavu, kterou tvoří významní odborníci z oblasti společenských věd.

Nadání se ve své činnosti opírá o dobrou spolupráci s vedeními pražských vysokých škol a Akademie věd České republiky, od nichž přijímá významné podněty pro svoji nadační činnost. Tradičně dobré pracovní kontakty má Nadání s Rakouským kulturním institutem a Francouzským kulturním institutem.

Od roku 1991 přiznala správní rada Nadání vynikajícím studentům zejména pražských vysokých škol a mladým vědeckým pracovníkům a umělcům nadační příspěvky v celkové výši více než 35 milionů korun českých. V ediční řadě Národohospodářského ústavu bylo vydáno 54 odborných studií.

U české veřejnosti nachází Nadání velké pochopení pro svoji činnost též proto, že nadační projekt Josefa Hlávky je vyjádřením aktuálních potřeb české společnosti. Nadace „Nadání Josefa, Marie a Zdeňky Hlávkových“ si tak udržuje postavení odpovídající její stoleté tradici.

Po úmrtí předsedy Nadání doc. PhDr. Jaroslava Nedvěda, CSc., který se významnou měrou zasloužil o plnou obnovu činnosti Nadání po roce 1989, byl v červnu 2000 zvolen předsedou dosavadní místopředseda Nadání prof. JUDr. Václav Pavlíček, CSc. a správní rada byla doplněna.

Přečetli jsme za vás

Informační technologie ve zdravotnictví

zdroj: www.Zdrav.cz

Orgány Evropské unie na různých úrovních moderním informačním a telekomunikačním technologiím ve zdravotnictví věnují velkou pozornost a prosazují jejich co nejrychlejší uvádění do praxe. Podle navrhovaných doporučení Evropské komise by do konce roku 2006 měl každý členský stát EU rozpra-

covat národní a regionální plán zavádění služeb e-Health. Do konce roku 2006 by členské státy ve spolupráci s Evropskou komisí měly vypracovat společné evropské postupy pro elektronickou identifikaci pacientů.

V úvahu se vezmou zkušenosti ze zavádění evropské karty zdravotního pojištění a zkušenosti se zaváděním elektronických identifikátorů v dalších oblastech. Ve stejném roce se mají vypracovat standardy interoperability pro elektronicky předávaná zdravotnická data

a zároveň se urychlí rozvoj příslušné infrastruktury s využitím fixních a mobilních širokopásmových internetových připojení. Do roku 2008 má být všeobecně zavedena elektronická čipová karta zdravotního pojištění.

Elektronické identifikátory má perspektivně získat i každý pojištěnec - na základě příslušných dohod v EU bude nutné roku 2008 každého občana vybavit elektronickým průkazem zdravotního a sociálního pojištění. Elektronický identifikátor pojištěnce bude v první řadě sloužit jako průkaz zdravotního pojištění, opravňující pojištěnce čerpat zdravotní péči v rámci EU - umožní elektronicky ověřit pojistný vztah (tj. kde a jaké je jeho zdravotnické pojištění). Kromě toho bude elektronický identifikátor sloužit i jako přístupový klíč k elektronicky uložené lékařské dokumentaci, bezpečnější než pouhé heslo nebo PIN.

Elektronický identifikátor lze dále využít jako klíč osobního přístupu

k informacím o čerpání zdravotní péče, prostřednictvím internetu bude mít pacient možnost podívat se na svůj účet v pojišťovně, aby zkontroloval účtované položky (což mimo jiné poskytovatelům zdravotní péče zamezí čerpat od příslušné zdravotní pojišťovny neoprávněně úhrady za fiktivní péči).

Důležitou roli elektronický identifikátor sehraje jako nosič informací při elektronické preskripci léků a zdravotnických prostředků. Budování systémů elektronické preskripce (elektronických receptů) má velký význam ze dvou hledisek. Prvním je hledisko zvýšení efektivity financování zdravotnického systému, elektronický recept nejde padělat, nad systémy elektronických receptů se dají budovat informační systémy zefektivňující úhrady léků pojišťovnami (a zamezující nejruznějším podvodům) apod.

Bohužel, návrh koncepce zdravotnictví současné ministryně zdravotnictví před informačními technologiemi preferuje povinné zavedení papírových zdravot-

ních knížek. Emmerová píše: „Namísto samoúčelných informačních technologií je kladen v koncepci důraz na skutečný kontakt a spolupráci praktického lékaře s novou rolí a pacientem. Pacientovi při této spolupráci stačí výrazně levnější alternativa k čipové kartě v podobě zdravotní knížky. Pacient si tedy nemusí pořizovat nákladnou technologii na čtení čipových karet nebo se vystavovat riziku zneužití jeho osobních údajů z různých důvodů či komerčních zájmů.“ Ministryně a její poradci asi nepochopili význam čipových karet jako klíče k datům uložených v datových skladech. „Nákladnou technologii pro čtení čipových karet“ si nebude pořizovat pacient, ale lékař, jenž bude do knížky ručně přepisovat data, která má stejně obvykle uložena v elektronické podobě.

11. 1. 2005

zdroj: Professional Computing

Odborná konference

10. pražské dermatologické sympozium

prof. MUDr. Jana Hercogová, CSc.

Dermatovenerologická klinika UK 2. LF a FN Na Bulovce

Regionální meeting International Society of Dermatology, Praha – Karolinum, 13.-15. listopadu 2004

Pražské dermatologické sympozium, pořádané Dermatovenerologickou klinikou UK 2. LF a FN Na Bulovce, se letos konalo již podesáté. Zprvu nesmělý projekt, cílený jednak k zviditelnění kliniky a jednak k vyplnění hiatusu vzniklého po Sametové revoluci v roce 1989, přerostl rámcem České republiky. Zatímco v letech 1989 - 2004 byl v ČR uspořádán jeden kongres České dermatovenerologické společnosti ČLS JEP v roce 1998, je Pražské dermatologické sympozium konferencí dermatovenerologů pořádanou každoročně od roku 1995.

Od samého začátku převzal záštitu nad konferencí Spectabilis, děkan 2. LF UK prof. MUDr. Josef Koutecký, DrSc. Díky Pražskému dermatologickému sympoziu se česká dermatologie zviditelnila v zahraničí a vydobyla si přední místo mezi zeměmi bývalé východní Evropy.

Roku 1998 bylo sympozium poprvé pořádáno jako "joint meeting" spolu s International Society of Dermatology (ISD), a to díky dr. Colemanu Jacobsonovi z Dallasu, který s sebou přivezl do Prahy 50 členů ISD. Od roku 2001 se Pražské dermatologické sympozium stalo součástí odborných akcí ISD, neboť je pořádáno jako "Regional Meeting of the ISD", zahrnující pravidelnou účast

nejvyšších reprezentantů této největší mezinárodní společnosti v Praze. Praktickým důsledkem zařazení našeho sympozia mezi regionální meetingy ISD je finanční podpora ISD ve formě udělování cestovních grantů pro mladé dermatology z celého světa (3 granty ve výši 1.000 USD ročně) a udělování cen za nejlepší poster výboru "Maria M. Duran" ISD v letech 2001-2003.

Díky Pražské konferenci, v níž jsme prokázali schopnost odborné akce organizovat, jsme byli pozváni do konkurzu na uspořádání 11. kongresu European Academy of Dermatology and Venereology (EADV) před 2 lety. Tehdy, již 6 týdnů po záplavách, přilákala Praha

6.058 účastníků. To byl skutečný přelom v historii české dermatologie, ale ne poslední – dalším bude 10. světový kongres ISD v roce 2009, který jsme získali v soutěži s dalšími dvěma městy letos v červenci.

Nepředbíhejme však a podívejme se na průběh letošního sympozia. Záštitu nad ním převzal kromě děkana UK 2. LF i MUDr. Pavel Horák, CSc., MBA, ředitel tří pražských fakultní nemocnic (VFN, FNB a FTN). Dvoudenní setkání odborníků z ČR se konalo v Modré posluchárně Karolina a zúčastnilo se ho 327 účastníků z 11 zemí 5 kontinentů (Belgie, Brazílie, ČR, Indie, Itálie, Německo, Rumunsko, Řecko, SR, Spojených států amerických, Srbsko a Montenegro).

Sympozium bylo slavnostně zahájeno ve Velké aule proslovy pozvaných hostů – proděkana prof. RNDr. Václava Peloucha, DrSc., který pozdravil sympozium jménem UK 2. LF, Dr. Coleman Jacobsona (Dallas), bývalého prezidenta ISD, prof. Torella Lottiho, MD (Firence), vědeckého sekretáře ISD, prof. Alberta Giannettiho, MD (Modena), prezidenta European Dermatology Forum a dalších. Hlavní událostí slavnostního zahájení bylo udělení Medaile Univerzity Karlovy prof. Otto Braun-Falcovi, MD, emeritnímu profesorovi kožní kliniky v Mnichově, jenž bez nároku na honorář poskytnul práva k vydání české verze evropské bible dermatovenerologie.

Dále byla v průběhu slavnostního zahájení předána Čestná členství ČLS JEP prof. MUDr. Zdeňku Vlašínovi, DrSc., emeritnímu přednostovi kožní kliniky v Brně a Čestné členství ČDS JEP prof. MUDr. Věře Semrádové, CSc., přednostce kožní kliniky v Brně.

Poprvé byla též předána "Cena prof. Janovského" za přínos k rozvoji dermatovenerologie v roce 2003, kterou uděluje Česká akademie dermatovenerologie. První nositelkou této prestižní ceny, jež je honorována částkou 30.000,- Kč, se stala doc. MUDr. Petra Cetkovská, Ph.D. za práci publikovanou v Journal of American Academy of Dermatology. Česká akademie dermatovenerologie také vyhlásila výherce vzdělávacích grantů pro rok 2004: MUDr. Jiřinu Bartoňovou (Hradec Králové), MUDr. Marii Košťálovou (Hradec Králové), MUDr. Barboru Lysou (Plzeň), MUDr. Martinu

Šebkovou (Praha). Tyto vzdělávací granty, každý ve výši 5.000,- Kč, byly uděleny na podporu prezentace české dermatovenerologie na 13. kongresu EADV ve Firencii. Organizátoři sympozia poté ocenili diplomem i nejužšího sponzora, a to firmu Spirig Eastern a.s., zastoupenou panem ředitelem MUDr. Pavlem Arnoldem. Tato firma byla tzv. zlatým sponzorem sympozia všech deseti ročníků. Po udělení ocenění následoval komorní koncert kvarteta Apollon.

První den odborného programu začal slavnostním křestem knihy "Vitiligo" (autoři T. Lotti a J. Hercogová), vydané letos v americkém nakladatelství Marcel Dekker. Odborný program zahájil Dr. Jacobson přednáškou o historii ISD, po níž přednesla teze oceněné práce paní doc. Cetkovská. Následovala sdělení prof. Wolliny (Drážďany) s tématem zygomykózy a dalších tropických mykóz, které je možné nyní diagnostikovat u imigrantů. Volným pokračováním tohoto tématu byla přednáška prof. Morroneho (Řím) o problematice sexuálně přenášených infekcí a AIDS z globálního pohledu. Prof. Morrone předsedá výboru pro imigranty při WHO a navrhnul vybudování středoevropské centrály právě v Praze. Na bohaté obrazové dokumentaci předvedl rozmanitost dermatovenerologické problematiky v různých koutech světa. Hlavními globálními problémy oboru se jeví migrace spojená s výskytem a nekontrolovatelným nárůstem AIDS, pohlavně přenášených chorob, lepry, tuberkulózy, ale též mutilace genitálu u žen, která se provádí rituálně v mnoha zejména afrických zemích a která s sebou přináší mj. i rizika zdravotní.

V druhém bloku byly koncentrovány přednášky z oblasti dermatologie dětské. Prim. Bučková (Brno) shrnula své zkušenosti s 10 lety péče o nemocné s epidermolysis bullosa a informovala o aktivitách nově založené organizace "DEBRA". Dr. Faberová (Brno) přednesla současný názor na problematiku cévních malformací u dětí a prof. Giannetti se ve svém sdělení o novinkách v etiopatogenezi atopické dermatitidy soustředil na možnosti diagnostiky u dětí pomocí epikutánních testů. Tyto testy se ukázaly mnohem více senzitivní než Prick testy. Prim. Duchková (Ústí

nad Labem) informovala souhrnně o androgenetické alopecii, o možnostech její diagnostiky a léčení, upozornila na některá opomíjená vyšetření. Prof. Pospíšilová (Brno) prezentovala nutnost komplexního přístupu k péči o nemocné s bércovými vředy. Prof. Štork (Praha) předložil současný stav znalostí o klasifikaci systémové sklerodermie a doc. Vašků (Brno) představil výsledky grantového úkolu věnovaného etiopatogenezi psoriázy. Druhý den jednání zahájila prof. Ramos-e-Silva (Rio de Janeiro) sdělením o zkušenostech s vyšetřováním různých barev pleti, prof. Arenberger (Praha) prezentoval metodu vyhledávání sentinelové uzliny u maligního melanomu a prof. Forsea (Bukurešť) hovořil o typech metastáz maligního melanomu. Prof. Hercogová shrnula 17leté zkušenosti s léčbou pacientů s kožními projevy lymeské borreliózy a Dr. Kassir (USA) se věnoval problematice korektivní dermatologie. Tradičně byla přednesena krátká sdělení výherců cestovních grantů ISD, kterými se letos stali Dr. Pereira (Rio de Janeiro), Dr. Popovič (Srbsko a Montenegro) a Dr. Goel (Indie).

Kromě odborného programu se konala další setkání během sympozia – zasedání nové redakční rady Čs. Dermatologie, zasedání pracovní skupiny k vypracování standardů léčby psoriázy a již tradičně tiskových konferencí a plenární zasedání ČDS JEP.

Společenský program sympozia pokračoval druhý den slavnostním večerem v Kaunickém paláci, během něhož vystoupila sólistka opery Národního divadla Eva Děpoltová a soubor renesanční hudby Dubia fortuna.

Vyvrcholením společenského večera byla přítomnost paní Dagmar Havlové, která převzala z rukou organizátorů (prof. Hercogové) a sponzora večera (Dr. Pardona, PRO-MED Praha a.s.) šek ve výši 100.000,- Kč pro Nadaci Dagmara a Václava Havlových VIZE 97. Tuto částku věnovali Nadaci VIZE 97 dermatovenerologové, účastníci sympozia (33.150,- Kč), organizátor sympozia, Dermatovenerologická klinika UK 2. LF (46.850,- Kč) a PRO-MED Praha a.s. (42.270,- Kč).

Na závěr večera vylosovala paní Eva Děpoltová deset z přítomných lékařů, kteří obdrží zdarma členství v ISD

v roce 2005 (členství ve výši 100 USD na rok zahrnuje měsíčník International Journal of Dermatology - IJD). Tato čestná členství ISD laskavě sponzorovala farmaceutická laboratoř La Roche Posay. Novými členy ISD se tak staly doc. MUDr. Buček, CSc., prim. MUDr. Bučková, Ph.D., doc. MUDr. Cetkovská, Ph.D., MUDr. Hofhanzlová, as. MUDr. Konkořová, MUDr. Pelikánová, MUDr. Rozehnalová, prim. MUDr. Schmiedbergerová, MUDr.

Vejdělková, prof. MUDr. Záhejský, DrSc.

Všichni účastníci sympozia si kromě odborných i kulturních zážitků odvezli z Prahy i tříměsíční přístup k internetové verzi časopisu IJD a díky prof. Wollinovi, který vydává časopis Kosmetische Medizin, i dvouměsíční internetovou verzi tohoto časopisu. Dále všichni účastníci obdrželi vytištěnou podobu přednášky o kožní bariéře, kterou během minulého ročníku přednesl prof. Záhejský (Brno). Symposium bezprostředně

předcházelo 13. kongresu EADV ve Florencii, kam se řada lékařů přesunula, aby spolu s kolegy z celého světa vychutnala renesanci nejen dermatovenerologie (což bylo hlavní motto tohoto kongresu).

Organizátoři sympozia si dovoluují poděkovat všem sponzorům letošního ročníku. Příští 11. pražské dermatologické sympozium se bude konat ve dnech 15.-17. září 2005. Těšíme se opět na setkání s Vámi všemi.



Přečetli jsme za vás

DNA čipy vstupují do klinické medicíny

zdroj: www.ZDN.cz

Na konci minulého roku oznámila společnost Affymetrix, že americký Úřad pro kontrolu léčiv FDA povolil používání systému „Affymetrix GeneChip® System 3000Dx“ pro diagnostické in vitro účely.

Je to vůbec poprvé, kdy byl takový atest udělen přístroji pro analýzu DNA/RNA čipů (angl. microarray). Již v září minulého roku získal společný produkt Affymetrix a Roche na bázi zmíněného systému – AmpliChip CYP450 Test – certifikaci CE („Conformité Européene“), která umožňuje jeho použití v klinické diagnostice v rámci zemí Evropské unie.

DNA (příp. RNA) čipy jsou nástroje umožňující současné testování až desítek tisíc genů v jediném vzorku.

Na ploše samotného čipu o velikosti cca 1,5 x 1,5 cm jsou velmi hustě umístěny krátké úseky jednořetězcové DNA

o známé sekvenci nukleotidů (oligonukleotidové próby).

Na základě komplementarity bází se na ně specificky váže fluorescenčně značená DNA z analyzovaného vzorku (získaná např. z odběru periferní krve).

Po laserové detekci průb, na které hybridovala DNA vzorku, je nasnímaný obraz automaticky vyhodnocen pomocí analytického software a je generována databáze výsledků, které je možno dále zpracovávat.

Uvedený AmpliChip CYP450 Test je zaměřen na dva geny, které jsou zásadní pro metabolismus až 25% všech podávaných léčiv, a to gen kódující cytochrom P450 (CYP) 2D6 a gen CYP2C19.

Patnáct tisíc průb umístěných na čipu umožňuje rozlišit 29 různých polymorfismů, duplikací a delecí genu CYP2D6, dva polymorfismy genu CYP2C19 a na

základě této informace přímo predikovat typ metabolismu léčiv – od pomalého po „ultra-rychlý“.

Z oblasti výzkumu tak do klinické medicíny přichází jeden z prvních farmakogenetických nástrojů, který by měl nejen přispět k prevenci případných nežádoucích účinků farmakoterapie u geneticky disponovaných jedinců, ale především má ambice se stát technologickým milníkem na cestě k individualizaci terapie s přihlédnutím ke genetické výbavě pacienta.

Limitujícím faktorem pro masivnější rozšíření tohoto diagnostického nástroje je prozatím jeho poměrně vysoká cena (350-400 USD za čip, tedy 1 vyšetření) a především pořizovací cena vlastního systému firmy Affymetrix (cca 100.000 USD).

Publikační činnost

Abstrakta

Vnitř-Lek. 2004 Sep; 50(9): 663-7, ISSN: 0042-773X

Patogeneze chronické obstrukční plicní nemoci (CHOPN) / [Pathogenesis of the chronic obstructive pulmonary disease (COPD)]

Musil,-J

Pneumologická klinika 2. lékařské fakulty UK a FN Motol, Praha.

An inflammation in the bronchial wall is usually present already in an early stage of the disease. An inflammatory infiltration cause predominantly mononuclear cells in the mucous membrane and neutrophils in the phlegm produced by airways. Also eosinophiles can participate in the inflammation. Lymphocytes distribution is different from asthma because there is mainly submucosa infiltrated in COPD. Metaplasia of goblet cells appears. Chronic bronchial obstruction characterizing COPD is induced by conjunction of small airways disease (obstructive bronchiolitis) and

a destruction of pulmonary parenchyma (emphysema) which both contribute to an impairment and differ from person to person. Chronic inflammation is a cause of remodeling and narrowing of small airways. Destruction of pulmonary parenchyma and the inflammation cause loss of alveolar connection with small airways and elastic pulmonary stress decreases. Two theories try to explain COPD--a theory of imbalance between proteinases and antiproteinases and a theory of oxidation stress.

Ceska-Gynekol. 2004 Sep; 69(5): 376-83, ISSN: 1210-7832

Guideline gynekologických zhoubných nádorů 2004--primární komplexní léčba operabilních stadií zhoubných nádorů děložního hrdla / Guideline for gynecological malignant tumors--primary complex therapy in operable stages of malignant tumors of uterus cervix

Rob,-L; Svoboda,-B; Robova,-H;

Stankusova,-H; Cwiertka,-K;

Neumannova,-R; Petera,-J; Koliba,-P;

Kudela,-M,

Gynekologicko-porodnická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha.

OBJECTIVE: Elaboration of guideline for primary treatment of operable cervical cancer. DESIGN: Review, consensus between proposers and opponents. SETTING: Department of Obstetrics and Gynecology, Charles University,

Prague, 2nd Medical Faculty and Faculty Hospital Motol.

METHOD: A retrospective review of published data, analysis of Czech statistics and consensus between proposers and opponents. **RESULTS:** Team work is essential in the diagnostic and therapeutic procedure. For the preoperative diagnostic management it is possible to perform magnetic resonance volumetry. For the treatment of early stage cervical cancer it is possible to perform sentinel lymph node mapping (SLNM) by patent blau and ^{99m}Tc together with frozen section. SLNM does not substitute systematic pelvic lymphadenectomy. For the treatment of IB2 stage cervical cancer, an alternative for primary surgery or chemoradiotherapy is neoadjuvant chemotherapy, followed by radical surgery. In other topics only minor changes were made from the 1998 guideline.

CONCLUSION: The guideline for cervical cancer treatment should represent directions for clinicians and others, who participate in the process of the treatment of cervical cancer. The guidelines include all parts of the process (from diagnosis to follow up). It originated from the consensus between proposers and opponents: we voted about all parts of guideline.

Ceska-Gynekol. 2004 Sep; 69(5): 372-5, ISSN: 1210-7832

Imunoterapie--perspektivy vyuziti v lebe ovarialnich karcinomu. / Immunotherapy--perspectives of application in the therapy of ovarian carcinomas

Zapletalova,-K; Tobiasova,-Z; Spisek,-R; Rob,-L; Bartunkova,-J
Gynekologicko-porodnicka klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha.

OBJECTIVE: To summarise recent knowledge and clinical studies of immunotherapy in the treatment of malignant ovarian epithelial tumors. **DESIGN:** A literature review. **SETTING:** Department of Gynecology and Obstetrics, Charles University Prague, 2nd Medical Faculty, University Hospital Motol. Department of Immunology Charles University Prague, 2nd Medical Faculty, University Hospital Motol.

ABSTRACT: Combination of surgery and chemotherapy has been the usual standard of therapeutic protocols in ovarian cancer patients. However, this therapy is still not sufficient to eliminate all of the tumour cells. Immunotherapy seems to be an effective approach in combination with surgery and chemotherapy. Immunotherapy includes three types of strategies: cytokine therapy, monoclonal antibody therapy and vaccine therapy, especially vaccines with dendritic cells. All of them are shortly reviewed in this article. IFN α , IFN γ , IL-2, GM-CSF are examples of cytokine therapy. Representatives of monoclonal antibody therapy include trastuzumab (monoclonal antibody against HER-2/neu peptide, MAb B.43.13 (antibody against CA 125), or radiolabeled antibody--pentumomab (⁹⁰Yttrium-CC49). Cancer vaccination is used in experiments because it should be effective in presenting tumour cells as foreign cells to effector cells of the immune system. Otherwise, tumour cells are not usually recognised by the immune system as dangerous cells. The efficiency of immunotherapy depends on tumor size and previous therapy. It seems to be effective in potentiation of primary chemotherapy or as a consolidation treatment of minimal residual disease. Immunotherapy is still at the experimental level, but in the future it could be a useful part of protocols for the treatment of ovarian cancer.

Heart. 2005 Jan; 91(1): 73-9 ISSN: 1468-201X

Coagulation profile and liver function in 102 patients after total cavopulmonary connection at mid term follow up.

Chaloupecky,-V; Svobodova,-I; Hadacova,-I; Tomek,-V; Hucin,-B; Tlaskal,-T; Janousek,-J; Reich,-O; Skovranek,-J
Kardiocentrum, University Hospital Motol

OBJECTIVE: To examine coagulation factors and liver function test abnormalities in patients after total cavopulmonary connection (TCPC). **DESIGN:** Cross sectional study comprising clinical and echocardiographic evaluation,

and biochemical and coagulation profile screening. **SETTING:** Tertiary referral centre.

METHODS: 102 patients aged 4-24 years (median 10 years) at one to eight years (median five years) after TCPC were examined. All patients were maintained on a low dose of aspirin. 96% of patients were in a good clinical condition (New York Heart Association class I or II). No intracardiac thrombi were detected on echocardiography and ventricular function was good in 91% of patients. **RESULTS:** Total bilirubin was increased in 27% and gamma glutamyl-transferase in 54% of patients. Serum total protein, albumin, and prealbumin were normal in almost in all patients. Compared with the control group, patients after TCPC had significantly lower fibrinogen, factor V, factor VII, and protein C concentrations, prolonged international normalised ratio, and increased antithrombin III concentration. Factor V concentration was abnormally decreased in 35%, factor VII in 16%, and protein C in 28% of patients. Antithrombin III was increased in 23% of patients. Factor VII, factor V, protein C, and antithrombin III correlated significantly with serum prealbumin. There was also a significant correlation between procoagulant factor VII and both anticoagulant protein C and antithrombin III.

CONCLUSIONS: Almost half of patients after TCPC had laboratory signs of mild cholestasis. Decreased liver synthesis of procoagulant and anticoagulant factors was observed but overall coagulation homeostasis appeared to be in balance in this selected group of patients with a good clinical outcome.

PRAKT-LEK. Prakticky-Lekar. 2004; 84(10): 572-576 ISSN: 0032-6739

New aspects in the field of MALT lymphomas of the stomach

Soukup-J; Krskova-L; Campr-V
Ustav Patol. a Molekularni Mediciny

The knowledge about MALT lymphomas has dramatically changed in the last few years. The genesis of MALT lymphomas has become clearer, and new tools in modern diagnostics are available. This article, as a concise review,

summarises the latest data and the clinical and morphological characteristics with the aspect of routine diagnostics. The characteristic translocation t(11;18) and its chimeric transcript API2-MALT1 with antiapoptotic function is emphasised.

CAS-LEK-CESK. Casopis-Lekaru-Ceskych. 2004; 143(10): 708-712, ISSN: 0008-7335

Case reports of patients with a marker chromosome

Kocarek-E; Novotna-D; Marikova-T; Cernakova-I; Losan-F; Balicek-P; Baxova-A; Havlovicova-M; Goetz-P; Michalova-K

Ustav biologie a lekárske genetiky 2, LF, UK a FNŠP Motol

Small, usually supernumerary chromosomes, denoted as marker chromosomes or markers, can be represented by various phenotypic expression, that depends on their origin and extent. Our article presents results of molecular cytogenetic analysis (FISH) of 34 patients with identified marker chromosome. In 21 cases a marker derived from acrocentric chromosome was identified, in 9 cases markers of gonosomal origin [der(X), der(Y)], and in 4 patients markers of some other chromosomes (5, 17, 18) were proved. The most frequent marker was that originating from chromosome 15 (8 cases). Two patients with different phenotype, markedly influenced by the extent of pseudoizodicentric chromosome 15 are described. In accordance with hitherto presented data, presence of supernumerary copies of the critical region PWACR (it is the partial trisomy, resp. tetrasomy 15q11-q13) in majority of cases brings about serious affection described as syndrome of the inverted duplication of chromosome 15. The most typical symptoms are psychomotoric retardation, hypotony, neurological symptoms and autistic features. The article stresses the importance of FISH method in the prenatal examination of marker chromosomes.

CESKA-RADIOL. Ceska-Radiologie. 2004; 58(5): 275-287, ISSN: 1210-7883

The outline of the problems in pediatric neuroradiology

Neuwirth-J; Lisy-J; Kyncl-M; Belsan-T; Cumlivska-E; Horak-J; Krotka-I; Uhlik-J

Klinika zobrazovacich Metod 2, LF UK a FN Motol

Variability of inborn developmental defects and their frequently associated occurrence induces differing examination algorithms, conditioned also by available methods of examination. The diagnostics is dominated by MR. The second part of the paper deals with classification of primary brain tumors in children in view of their frequency, occurrence, anatomical localization and age groups of the patients. Authors describe pathological substrate of the tumor changes, main types of clinical difficulties, typical image in computing tomography (CT) and magnetic resonance (MR). The third part of the paper presents a detailed analysis of the causes of epilepsy in children and their imaging in magnetic resonance examination.

N-Engl-J-Med. 2004 Sep 30; 351(14): 1409-18

Autoimmune lymphoproliferative syndrome with somatic Fas mutations.

Holzelova,-E; Vonarbourg,-C; Stolzenberg,-M-C; Arkwright,-P-D; Selz,-F; Prieur,-A-M; Blanche,-S; Bartunkova,-J; Vilmer,-E; Fischer,-A; Le-Deist,-F; Rieux-Laucat,-F

BACKGROUND: Impaired Fas-induced apoptosis of lymphocytes in vitro is a principal feature of the autoimmune lymphoproliferative syndrome (ALPS). We studied six children with ALPS whose lymphocytes had normal sensitivity to Fas-induced apoptosis in vitro.

METHODS: Susceptibility to Fas-mediated apoptosis and the Fas gene were analyzed in purified subgroups of T cells and other mononuclear cells from six patients with ALPS type III.

RESULTS: Heterozygous dominant Fas mutations were detected in the polyclonal double-negative T cells from all six patients. In two patients, these mutations were found in a fraction of CD4+ and CD8+ T cells, monocytes, and

CD34+ hematopoietic precursors, but not in hair or mucosal epithelial cells.

CONCLUSIONS: Somatic heterozygous mutations of Fas can cause a sporadic form of ALPS by allowing lymphoid precursors to resist the normal process of cell death. Copyright 2004 Massachusetts Medical Society.

Ceska-a-Slovenska-Neurologie-a-Neurochirurgie. 2004; 67(5): 321-329, ISSN: 1210-7859

Divergent phenotypes of Charcot-Marie-Tooth disease: Demyelinating with childhood onset and axonal with late onset and slow pupillary reaction, resulting from different myelin protein zero (MPZ, P0) gene mutations

Seeman-P; Mazanec-R; Horacek-O; Svobodova-V; Ridzon-P; Benes-III-V; Malikova-M; Sixtova-K; Siskova-D; Spacek-J; Rautenstrauss-B
Klinika Detske Neurologie, DNA Laborator, UK 2. LF a FNM

Background: Mutations of the peripheral myelin protein zero (MPZ, P0) gene have been for 10 years one of the known causes of the demyelination type of Charcot-Marie-Tooth (CMT) disease, which in addition to the classical CMT1 form also includes the early onset and severe form of Dejerine-Sottas neuropathy (DSS) and yet earlier onset and more severe congenital hypomyelinating neuropathy (CHN). P0 protein is the main component of peripheral myelin and plays a crucial role in the process of peripheral myelination. In the last few years, families with axonal type of CMT due to P0 gene mutations have been described. Patients and Results: We describe 3 Czech families with proven P0 gene mutations and completely different times of onset, clinical courses and forms of the CMT disease. The mutations found have been reported previously in other countries. Arg98Cys was found in two families with three affected members, once in 2 generations, with a severe demyelinating form, childhood onset and stable course and with extremely low peripheral nerve conduction velocity, and next, Thr124Met mutation in a female patient with late onset of axonal form of CMT disease at the end of the fourth decade, abnormal pupillary

reaction and relatively rapid progression of disease. Arg98Cys mutation occurred in both families de novo, in the Thr124Met mutation, patient's parents could not be investigated but the patient's mother has a history compatible with CMT disease. Both son and daughter of the patient have presently no clinical signs of polyneuropathy but have

abnormal pupillary reaction. The son has the same mutation, daughter has not been investigated yet. Conclusions: Severe demyelinating hereditary neuropathy with childhood onset (DSS) and axonal late-onset CMT2 represent the opposite ends of the spectrum of myelination disorder caused by P0 gene mutations. The 98 Arg codon of the P0 gene

is a locus of repeated occurrence of mutations found also in Czech families. Elucidation of the reason why some P0 gene mutations lead to very early-onset demyelinating neuropathy and other mutations of the same gene lead to late-onset axonal neuropathy could offer a clue to molecular interactions between the axon and the Schwann cell.