

13. naše fakulta

13 | 3. ročník | prosinec 2012



informační bulletin
Lékařské fakulty
Masarykovy univerzity



Váže-
ní a milí členové
akademické obce, vážení
čtenáři našeho periodika.

Dostáváte nyní poslední číslo roku 2012. Myslím si, že je velmi pestré, tak, jako je pestrý náš akademický život. Některé významné události závěru roku 2012 ale budou samostatně a podrobněji popsány v následujícím čísle.

V tomto úvodním slově bych Vám rád hlavně všem poděkoval za práci odvedenou v roce 2012 a popřál trochu zaslouženého odpočinku a pohody ve vánočním čase.

Váš
Jiří Mayer



VÝROČNÍ KONFERENCE AMERICKÉ UROLOGICKÉ ASOCIACE Z TROCHU JINÉHO POHLEDU ANEB JAK CHUTNÁ VLASTNÍ MEDICÍNA

PROF. MUDR. DALIBOR PACÍK, CSC., UROLOGICKÁ KLINIKA FN BRNO



Každoroční konference Americké urologické asociace, která se konala tohoto roku v Atlantě, přinesla mnoho nových důležitých pokroků a podnětů k tomu, kam se dále posouvat... Můj příspěvek však bude zcela netradiční. Neseznámí Vás totiž, s jakými poznatky jste se mohli setkat, ale bude se týkat jedné

osobní příhody, která může potkat každého urologa-muže – od určitého věku. Příhody, která vám umožní vrhnout jiný pohled na vlastní práci, získat určitou sebereflexi a pokoru.

Po příjezdu do Atlanty jsem se zaregistroval a svým způsobem jsem se těšil na poměrně

nabitý program, který jsem se snažil přesně dodržovat. Sobota ještě proběhla v tomto duchu, ale následující noční přepadovka další program zcela změnila. V noci na neděli se (bez nějaké speciální vyvolávající příčiny) dostavila příhoda, které se obává každý muž a každý by se jí rád vyhnul – akutní zástava močení. Když jsem po několika hodinách usilovných snah (koupele, sprchování, tlačení, snahy o maximální relaxaci) pochopil, že ke spontánní mikci nedojde (subjektivní obtíže se samozřejmě mezitím stupňovaly a mohu naprosto potvrdit všechny urologické učebnice, že se jedná o stav, který se dlouho vydržet nedá a který je pocitově opravdu bez přehánění strašný), sáhl jsem k „šlénému kroku“ a zavedl jsem si sám Foleyův katetr. Jako muž v určitých letech, mající LUTS a užívající již několik let Omnic, jsem si byl vědom toho, že podobná situace může bohužel kdykoli nastat, a proto jsem tuto výbavu již několik let na vzdálenější cesty vozil s sebou. Tentokrát se moje předvídavost ukázala jako opravdu prozíravá a praktická. Současná znalost amerických „emergency“ a představa doby, která uplyne, než se tam dopravím a než překonám administrativní bariéru pojištění a plateb a vysvětlím, co mě „trápí“, mě utvrdila v tom, že podobný krok je nezbytný a nejlepší. Po vcelku hladkém zavedení katetru a dosažení okamžité a úžasné úlevy jsem ale zjistil, že moje prozíravost nebyla zase až tak dokonalá, protože mi chyběl kolík na zacpání katetru nebo drenážní set s jímacím sáčkem. Jako český improvizátor jsem zjistil, že kolíček ucpávající stříkačku s lubrikačním gelem má přesně stejný průměr jako můj katetr a že se na ucpání dá uspokojivě použít. Ráno jsem začal pracovat na dalším řešení. Kontaktoval jsem dva nejbližší přátele-urology, kteří byli přítomni (prof. P. C. Walshe a prof. J. E. Lingemana) a jejichž úsudku důvěřuji, a oba se nezávisle shodli na tom, že potřebuji katetr napojit na uzavřený drenážní systém, abych minimalizoval dyskomfort a tenesmy, a musím podstoupit operaci co nejdříve. Realizovat ani jedno či druhé nebylo kupodivu jednoduché. Naštěstí obětavost kolegy Lingemana

byla nadprůměrná – vyrazil na AUA výstavu, kde obešel několik firem, až nakonec od jedné pro trpícího kolegu z ČR získal jeden vzorek. Musím říci, byl to systém nový, moderní a poměrně dokonalý (dokonale uzavřený, protibakteriální, s několika pojistkami). Přiznám se, že nemám rád jakékoli návody i v češtině, natož v angličtině..., ale tady nebylo zbylí. Celý systém obsahoval tolik různých doplňků (rukavicemi, dezinfekcí, gelem apod. počínaje a řadou různých neznámých přípravků konče) – věděl jsem však, že není prostor pro chybu, set mám jen jeden, druhý určitě neseženu – překládal jsem trpělivě se slovníkem, až jsem se konečně odhodlal k definitivní aplikaci. Celkem se mi to naštěstí zdařilo. Pokud se týká druhé podmínky – operace – nějakou dobu jsem si pohrával s myšlenkou pokusit se katetr vytáhnout a močit sám (to samozřejmě přicházelo v úvahu až doma, protože zahrát si podruhé na „sovětského lékaře, který si provedl sám apendektomii“ jsem opravdu nechtěl), ale definitivně jsem ji opustil, když v neděli odpoledne přišel prof. Lingeman s návrhem podstoupit operaci v jeho instituci (Indiana University Health)s tím, že operace by mohla proběhnout ve čtvrtek. Tak toto byla jedna z těch „nabídek, které se neodmítají“ (vím, že má svůj diář naplánovaný přibližně půl roku dopředu). Další podrobnosti jsem vyjednával již s jeho osobní zdravotní sestrou Stephanie. Pro mě telefonování v angličtině není žádným potěšením, ale musím říci, že díky jejímu přístupu i slovníku jsem to zvládnul. Musel jsem tedy opět zrušit již přebookovanou letenku do ČR. Nedokáže si představit nikdo, kdo situaci nezažije, „život s pytlíkem“. Jste limitováni ve sto a tisíce různých drobnostech, neustále musíte myslet na to, že máte svou „pupeční šňůru“, a pokud byste zapomněli, bolestivý podnět to rychle připomene.

Mou cestu na letiště provázela další negativní událost – nenaložili mi kufry! Tak nyní bleskově zpátky (samozřejmě za odpovídající sprotité), v hotelu tisíceré omluvy a ujišťování... Letadlo nakonec stíhám doslova na minutu.

V Indianapolis rychle z letiště do objednaného hotelu, zaregistrovat se a dále už na předoperační vyšetření. Přicházím k registraci do nemocnice a na provedení předoperačních testů. První můj kontakt je s administrátorkou, která je typickým obrazem americké byrokratické úřednice (váha nad 100 kg, silný make-up na tváři prostě jakéhokoli úsměvu). Učíme se a učíme i své studenty a kolegy o významu komunikace a platilo to i zde. Po „navázání spojení“ se úsměv objevil i na její tváři. Od tohoto okamžiku přicházím do styku už jen se zdravotnickými profesionály a zde nezbyvá než říci, že se stále máme co učit a klobouk dolů. Profesionalita zde nechyběla ani zlomek vteřiny u žádného z nich! Musí být radost pracovat v takových týmech a je z nich cítit hrdost na to, kde jsou a co dělají. Od tohoto okamžiku (a opakovalo se to mnohokrát po celou dobu pobytu) jsem cítil absolutní zájem o mě jako pacienta, jakékoli konání neproběhlo bez toho, aniž by mi bylo dopředu vysvětleno (včetně toho, že někdo, kdo po zaklepání vstoupí na pokoj a chce odnést třeba jen kbelík, se představí a sdělí vám, proč tam přišel a co bude dělat). Snaha o zachování intimity a privátnosti je možná na první pohled až extrémní, ale mohu říci, že mi jako pacientovi vůbec nevadila. Opakovaná kontrola a identifikace pacienta, aby nedošlo k záměně, je až překvapující, ale důležitá a zřejmě pragmaticky vyzkoušená, a tedy správná. Například každý pacient po dobu hospitalizace má kolem zápěstí náramek se svým jménem, datem narození a věkem. Opakovaně (mnohokrát a nejen při předávání pacienta, ale i při podávání léků atd.) byl vždy náramek zkontrolován s chorobisem a já byl dotázán, jak se jmenuji a jaké je moje datum narození.

Ve čtvrtek ráno jsem měl nástup na přijímacím oddělení, kde se mnou vyřídili administrativní formality, podepsal jsem vše potřebné a dostal svůj „náramek“. Poté mě pracovnice osobně doprovodila a předala na oddělení „waiting for surgery“, kde mě zase osobně pracovník zavedl k sestře, která mě k operaci měla připravit

(při předávání vždy proběhla kontrola identifikace). Měl jsem vyhrazenou svou kóji, kde jsem vysvlékl veškeré civilní ošacení a odevzdal věci, dostal plášť (andělíčka) a ponožky s protiskluznou vrstvou. Proběhlo měření tlaku a pulzu, teploty, váhy i výšky, uložení do postele, která byla předehřátá, přikryt jsem byl předehřátou přikrývkou. Mezitím se dostavila pracovnice výzkumu (PhD) s žádostí o souhlas, zda moje tkáně mohou být použity k výzkumným účelům. Nejprve jsem se vyděsil, že se s americkou důkladností připravují na situaci, když se „to nepovede“, a bylo by škoda orgány nechat ladem... Naštěstí se jednalo pouze o odstraněnou prostatickou tkáň. Následně přišel anesteziolog, který se mnou probral aspekty plánované celkové anestezie, seznámil jsem ho se svými obavami týkajícími se bolesti, které slíbil zohlednit, a po něm už to byla anesteziologická sestra, která mě přebrala a převezla na sál. Zde jsem se z lůžka už přesunul na stůl, s instrumentáčkou jsem si stačil říci, že si mě pamatuje, ale z „jiného konce“, protože s prof. Lingemanem pracuje 25 let, pak už následovalo „...and have a sweet dreams...“ a bylo temno. Sny nebyly žádné a první vjem, že jsem to zřejmě přežil, a tak se ve výzkumu uplatní jen ta prostatická tkáň.

Jaký lze udělat závěr, pokud vůbec nějaký udělat lze? V cizině se stoná nepříjemně a obzvlášť pokud je člověk sám. Mít přátele, kteří vám mohou a jsou ochotni pomoci, je neocenitelné. Není špatné na vlastní kůži zakusit (když to dobře dopadne) to, co děláme svým pacientům. Zvýší to stupeň empatie a umění ujišťování, že to přece „nic není“. Určitý díl pokory není k zahazení nikdy a nikomu.

Buďme ke svým pacientům profesionální, respektujme jejich soukromí a intimitu. I když se nám to zdá někdy až přehnané, v roli pacienta tento pocit rychle ztratíme. Když něco děláme, dělejme to kvalitně a správně tak, jak bychom chtěli, aby to jiní dělali jednou nám nebo našim blízkým. ❖

10. VALTICKÉ KURZY ABDOMINÁLNÍ A GASTROINTESTINÁLNÍ RADIOLOGIE

Lednicko-valtický areál je známý svými krásnými zahradami, obzvláště na podzim. A přímo v prostorách zámku Valtice, se v září konaly už jubilejní kurzy abdominální a gastrointestinální radiologie.

Hlavní náplní kurzů bylo hlavně více se vzdělávat, proto se denní program skládal především z přednášek a diskuzí na různá témata z pohledu radiologa, teoreticky, ale i prakticky jako sdílení názorů a zkušeností radiologů a zástupců nemocnic. Kurzů, které pořádaly radiologické kliniky z FN Brno, Olomouce a Břeclavi, se účastnilo přibližně 220 účastníků z Česka, ale taky z nedalekého Slovenska.

Zajímavostí je, že díky prof. Válkovi z Brna se kurzů zdarma mohlo účastnit i 6 studentů lékařské fakulty, kteří mají zájem o tento obor ve svém dalším profesním zaměření a už teď tímto způsobem mohli získávat vědomosti, které v budoucnu mohou využít. Odcházel nadšení a plní motivace. Málokdy mají studenti šanci dostat se na podobné kurzy... Přednášeli nejen zástupci z českých nemocnic, ale pozvání přijali také uznávaní lékaři ze zahraničí. Dr. Stefania Romano z Itálie, Dr. Dean Maglinte z univerzity v Indianě z USA a Dr. Akan Okan z turecké Ankary se rádi podělili o své zkušenosti a znalosti v bloku přednášek, který byl v anglickém jazyce. Někteří z nich tady byli už po několikáté a moc se jim u nás líbilo. Měli možnost prohlédnout si taky okolí Valtic a po kurzu strávili pár dní v Praze.

Přínosem byla určitě sekce zaměřená pro radiologické asistenty, která byla uplynulý rok věnována technikám vyšetření srdce.

Aby se pořád jen nepracovalo, při uvítání a během slavnostního večírku jsme měli možnost posoudit výborná vína ze známých valtických vinic. O výtečné chuti domácích vín není pochyb a ne jeden účastník si domů odvezl suvenýr právě v této podobě.

Letošní radiologické kurzy byly celkově výborně zorganizované a byly jistě inspirací pro mnoho zúčastněných. Už teď se těšíme na příští ročník.

Miriama Bagačková, studentka LF MU

ODBORNÍCI NA DIAGNOSTIKU A LÉČBU RAKOVINY ZALOŽILI UNIVERZITNÍ LEUKEMICKÉ CENTRUM

Pacientům s rakovinou krvevorných buněk začne sloužit nové Univerzitní leukemické centrum, které v Brně společně založili lékaři, vědci a další odborníci na jednu z nejzákeřnějších nemocí. Těsná spolupráce deseti zapojených pracovišť přispěje ke zrychlení diagnostiky a zefektivnění léčby všech čtyř základních typů leukemie a umožní zvýšit počet pacientů, kteří budou léčeni nejnovějšími postupy, v co možná nejkratší době a s větší nadějí na návrat do normálního života.



prof. Penka, doc. Doubek, prof. Mayer a MUDr. Domanský na tiskové konferenci týkající se založení ULC

„Boj s leukemií není jen záležitostí jediného lékaře, ale celých týmů odborníků z řad hematologů, molekulárních biologů, mikrobiologů, chirurgů, plicních lékařů a v neposlední řadě i patologů,“ řekl děkan Lékařské fakulty Masarykovy univerzity (LF MU) Jiří Mayer a současně přednosta Interní hematologické a onkologické kliniky LF MU a Fakultní nemocnice Brno, která vznik centra iniciovala.

Univerzitní leukemické centrum bude poskytovat komplexní vyšetření a léčbu soustředěnou na jediném místě. Jeho existence umožní minimalizovat zbytečné průtahy mezi vyšetřeními jednotlivými specialisty a mezi léčebnými postupy prováděnými na různých pracovištích. Usnadní se také mezioborové konzultace lékařů. Problémy pacientů bude možné řešit v návaznosti na jejich osobní situaci a léčba bude šitá pacientovi na míru.

„Pro úspěšnou léčbu je důležité i to, aby si pacient od počátku onemocnění až po jeho zdárné zvládnutí vytvořil pozitivní vazbu ke ‚svému‘ zdravotnickému zařízení a ke ‚známému‘ zdravotnickému personálu,“ uvedl Michael Doubek z interní hematologické a onkologické kliniky, který se léčbě leukemie dlouhodobě věnuje. *„Nemocní potřebují ve svém boji nejen osobní sílu, podporu blízkých, ale samozřejmě i vysoce odbornou lékařskou pomoc, kterou mohou dostat jen ve špičkových zdravotnických zařízeních,“* dodal.

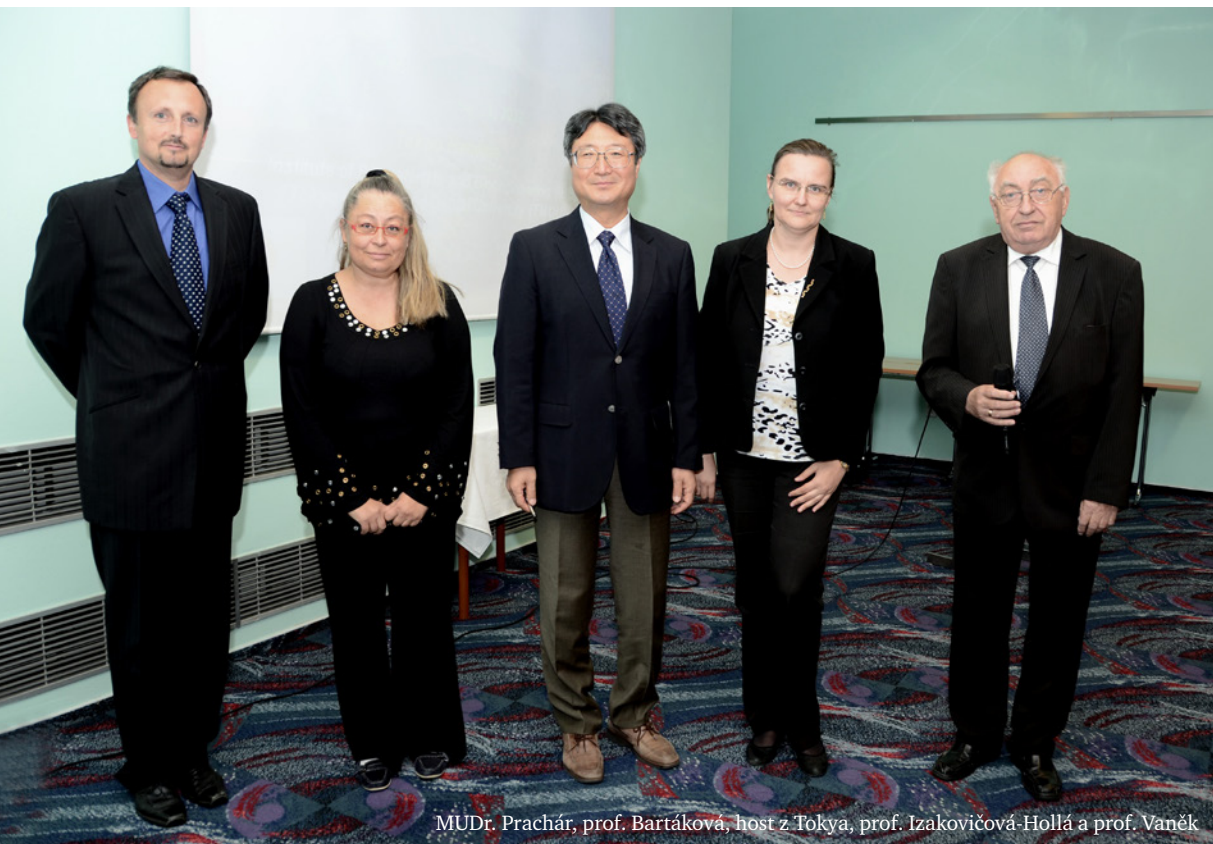
Specialisté z interní hematologické a onkologické kliniky se v posledním roce podíleli na tvorbě celoevropských doporučení pro diagnostiku a léčbu všech čtyř hlavních typů leukemie. Doporučení byla přijata evropskou leukemickou společností European Leukemia Net a její pracovní skupinou ERIC (European Research Initiative on CLL), která sdružuje zástupce více než dvaceti zemí včetně Spojených států.

PŘEHLED ZAPOJENÝCH PRACOVIŠŤ:

Interní hematologická a onkologická klinika LF MU a FN Brno, Klinika dětské onkologie LF MU a FN Brno, Oddělení klinické hematologie FN Brno, Klinika nemocí plicních a tuberkulózy LF MU a FN Brno, Chirurgická klinika LF MU a FN Brno, Oddělení dětské hematologie FN Brno, Oddělení klinické mikrobiologie FN Brno, Centrum molekulární medicíny CEITEC MU, Ústav patologie LF MU a FN Brno. ❖

SMLOUVA MEZI MASARYKOVOU UNIVERZITOU A LÉKAŘSKOU A DENTÁLNÍ UNIVERZITOU V TOKYU SE NAPLŇUJE

MUDR. SONIA BARTÁKOVÁ, PH.D. (STOMATOLOGICKÁ KLINIKA, LF MU BRNO)



MUDr. Prachár, prof. Bartáková, host z Tokya, prof. Izakovičová-Hollá a prof. Vaněk

Spolupráce začala v konferenčním sále hotelu Continental, kde prof. Takao Hanawa, ředitel Ústavu pro biomateriály a bioinženýrství (IBB) Lékařské a dentální univerzity v Tokyu (TMDU), přednesl přednášku na téma „Vlastnosti titanových slitin při jejich využití v dentální implantologii“. Přednáška byla připravena jako součást nově zavedeného povinně volitelného předmětu „Moderní materiály a technologie v protetickém zubním lékařství“ pro studenty 3. ročníku zubního lékařství. Přednášky,

kteřá byla proslovena v angličtině, se zúčastnili i studenti jiných ročníků a pracovníci Stomatologické kliniky Lékařské fakulty Masarykovy univerzity.

I když představitelé TMDU v Brně v uplynulých letech již několikrát přednášeli v rámci smlouvy uzavřené mezi MU Brno a TMDU Tokyo a v rámci odborných aktivit zahrnutých do mezinárodního projektu MŠMT „Stomatologické výzkumné centrum“, byla přednáška profesora Takao Hanawy něčím nová. Byla totiž první v pořadí v rámci cyklu



přednášek tvořících nový předmět „Moderní materiály a technologie v zubním lékařství“ pro české i zahraniční studenty třetího ročníku. Tento cyklus slavnostně zahájili děkan LF MU prof. MUDr. Jiří Vaněk, CSc., a nově jmenovaná přednostka Stomatologické kliniky v Brně prof. MUDr. Lydie Izakovičová-Hollá, Ph.D. Přednáška byla proslovena v anglickém jazyce a obsahovala řadu nejnovějších poznatků o parametrech dentálních materiálů testovaných ve výzkumném ústavu IBB a v neposlední řadě i výsledky odborné spolupráce mezi Stomatologickou

klinikou LF MU Brno a TMDU Tokyo, na které mají velkou zásluhu a přímý podíl učitelé stomatologické kliniky MUDr. Sonia Bartáková, Ph.D., a MUDr. Patrik Prachár, Ph.D. Přednáška měla velký úspěch jak u studentů, tak u pracovníků Stomatologické kliniky a představuje tak zdařilý začátek výukové části výše uvedené smlouvy o spolupráci mezi Masarykovou univerzitou a TMDU. Přednáškový cyklus pokračoval v listopadu, vystoupení proslovil děkan Tokyo Medical and Dental University TMDU prof. Junji Tagami. ❖

NONINVASIVE METHODS IN CARDIOLOGY 2012

Katedra fyzioterapie a rehabilitace Lékařské fakulty Masarykovy university řeší tříletý projekt „Modifikace systému vzdělávání v oblasti fyzioterapie za účelem zvýšení konkurenceschopnosti absolventů“.

Pracovníci z Katedry fyzioterapie na Lékařské fakultě MU vymysleli tento projekt, který zajistí posílení kvality výuky bakalářského i navazujícího magisterského studia. Cílem projektu je prostřednictvím tvorby elektronických výukových opor a modernizace didaktických metod zvýšit kvalitu poskytované výuky. Lékařské diagnostické a léčebné postupy se v posledních letech rychle vyvíjí a tentýž trend zaznamenává i fyzioterapie, která často musí například farmakologickou léčbu doprovázet. Rovněž se rozvíjí obor fyzioterapie, který využívá nejčastěji postupy pohybové léčby, fyzikální metody a speciální manuální techniky, které se studenti nemají šanci naučit bez praktické výuky.

V rámci projektu jsou plánovány tři kongresy, které mají za cíl seznámit tým řešitelů a spolupracovníků se současnými poznatky v oboru medicíny a fyzioterapie. **První kongres s video-přenosem se konal dne 15. 10. 2012.**



Pro úplnost uvádíme program jednání:

KONGRES S VIDEOPŘENOSEM NA TÉMA NONINVASIVE METHODS IN CARDIOLOGY 2012

KATEDRA FYZIOTERAPIE A REHABILITACE, LF MU

15. 10. 2012, KOMENSKÉHO NÁM. 2, BRNO, LF MU

Záštitu převzali doc. PhDr. Mikuláš Bek, Ph.D., rektor Masarykovy univerzity, prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc., děkan Lékařské fakulty MU a Ing. Petr Koška, MBA, ředitel FN u sv. Anny v Brně

PROGRAM

Prof. MUDr. J. Siegelová, DrSc., Masarykova univerzita, Lékařská fakulta, Brno

Prof. F. Halberg, M.D., Dr. h. c. multi., Univerzita Minnesota, USA

Prof. G. Cornélissen, Dr., Univerzita Minnesota, USA

O. Schwartzkopff, M.D., Univerzita Minnesota, USA

Prof. T. Kenner, M.D., Dr. h. c. multi., Univerzita Graz, Rakousko

Prof. Kohji Shirai, M.D., Toho Univerzita, Japonsko

Dr. Norio Sato, M.D., Toho Univerzita, Japonsko

Prof. MUDr. P. Dobšák, CSc., Masarykova univerzita, Lékařská fakulta, Brno

MUDr. P. Konečný, Ph.D., Masarykova univerzita, Lékařská fakulta, Brno

ORGANIZÁTORKA KONFERENCE:

Prof. MUDr. Jarmila Siegelová, DrSc.

Jednalo se o mimořádně vydařenou akci v intencích současných videotechnologií na evropské úrovni s aktuálním zapojením všech diskutujících i přednášejících z různých částí světa – viz dokumentující snímek na titulní straně.

Děkujeme paní prof. MUDr. Jarmile Siegelové!

Z kongresu byla pořízena fotodokumentace, která je dostupná na internetových stránkách LF MU. ❖



ROZHOVOR S HOSTUJÍCÍM PROFESOREM RIMANTASEM JANKAUSKASEM A DOC. LADISLAVOU HORÁČKOVOU

Na začátku zimního semestru navštívil Anatomický ústav LF MU, na pozvání doc. Ladislavy Horáčkové (Oddělení lékařské antropologie Anatomického ústavu LF MU), odborník zapálený pro svůj obor, navíc výborný řečník a člověk, který dovedl na posluchače přenést svůj zájem a provést vás „historií skoro detektivní“.

Hostoval v Brně po dva dny na přednáškách s tématy: „Bioarchaeological investigations of Napoleonic mass grave (December 1812) in Vilnius“ a „Secular changes of craniometric data in Lithuania during two last millenia“.

Doc. Horáčková jej přivítala, uvedla a potom jste už byli vtaženi do historie napoleonských válek. Prof. Jankauskas je zanícený vypravěč s příjemnou angličtinou – zkonstatoval, že téměř 2/3 Vilnius leží na kostech, na masových hrobech po napoleonských válkách. V průběhu projekce líčil potíže s odhalováním hrobů, způsoby ošetření, uchování a klasifikací jednotlivých nálezů...

Pane profesore, co vše lze zjistit na základě kosterních nálezů?

Téměř vše – na jednotlivých kostech a jejich zatížení lze dokázat nejen věk vojáků, ale podle nálezu na kostech zkonstatovat způsob života, dopravy – deformace patních kostí – dlouhé pochody, velká zátěž atd. V závěru napoleonských válek na našem území nás ale překvapil věk vojáků (spíš vojáčků, byli mladší 17 let) – nabízí se parabola s Hitler-jugend – v závěru války už nebyl lidský potenciál a nasazovaly se do boje děti.

Není s dovolením Vilnius tak trošku v historické palebné linii? Vždyť to bylo území střetu zájmů nejen Ruska, ale i Polska a Pruska a navíc sem a následně tam pochodovali už Prušáci, Němci za sv. války, vždyť to byste museli rozkopat opravdu celé velkoměsto, abyste vše dali do historicko-archeologických souvislostí, podle jakého klíče pracujete?

Ano, máte pravdu, Vilnius je na linii Berlín–Moskva, a to se mu mnohokrát vymstilo. No a jak pracujeme – nehledáme dle nějakých plánů, zkrátka, když se při stavbě, kopání základů apod. objeví nález, snažíme se jej zmapovat a kopeme...

Kdo a kdy rozhodl, v jakém měřítku – kdy se budou vyzdvihoval, klasifikovat a opět pietně ukládat pozůstatky těl z doby napoleonských válek?

V roce 2010 byla svolána do Paříže konference a na ni byly pozvány i všechny „zainteresované“ země, poznamenané napoleonskou expanzí a zde bylo ustanoveno, jak se bude postupovat, byla nastavena jakási pravidla no a za Litvu jsem byl pověřený já a za ČR doc. Ladislava Horáčková z LF MU Brno.

Jak jste se dostal k archeologii ve spojení s medicínou?

Je to spojení koníčka a životní lásky: historie s lékařskou antropologií.



Jste na LF MU poprvé?

Prozatím ano, ale rozhodně ne naposledy, nyní jsem zde na pozvání Anatomického ústavu a zejména paní docentky, která poslední desetiletí pracuje také v mezinárodním týmu v Egyptě, známe se už léta.

Paní docentko, to jsem netušila, takže LF MU se účastní i archeologických vykopávek v Egyptě?

Ano, zúčastnila jsem se letos již podesáté mezinárodních expedicí do Egypta – jako osteolog a antropolog. Jedná se o mravenčí, občas úmornou práci, ale dělám ji ráda. Trošku to může zvenčí vypadat jako nudná rutina, ale je to napínavá práce – zvláště, když jsme navštívili Egypt bezprostředně po ozbrojených nepokojích a my jsme vlastně jeli zjistit, jak vypadají výsledky naší minulé činnosti – co z nich zbylo...

Položím Vám stejnou otázku jako panu profesorovi – jste původním zaměřením antropoložka a jak jste se k této práci dostala?

Jsem absolventkou přírodovědecké fakulty a kdysi jsem dostala možnost začít pracovat na Oddělení lékařské antropologie Anatomického ústavu. Nabídka mě zaujala, potkala jsem zde spoustu zajímavých lidí, např. MUDr. Vargovou, s níž – jako lékařem – tvoříme základ antropologického týmu.



MUDr. Vargová a doc. Horáčková

Co určuje výzkumnou práci Oddělení antropologie?

Tu můžeme rozdělit do několika okruhů: antropologická analýza osteologických souborů, paleopatologické studie – zahrnují i kazuistiku a sledování zdravotního stavu populací – epidemiologie, výskyt chorob, hodnocení medicínské péče ve zkoumaném historickém období aj. Ráda vzpomínám např. na práci ve Křtinách – kde jsme realizovali v kryptě chrámu Nanebevzetí Panny Marie kostnici a výstavku, vše je otevřeno pro veřejnost.

Jste velmi vytížená – jste členkou několika asociací, společností, učíte, píšete, pracujete mimo republiku – jak „snášší“ všechny Vaše aktivity rodina?

Manžel je moje velká opora a sdílí mé zájmy i aktivně, v rámci své profese často pomáhá, synové mi fandí. No a potom je dobré mít spolehlivé spolupracovníky, tím nejlepším je pro mě dr. Lenka Vargová a jistě motivující jsou i pozitivní profesní podmínky na pracovišti...

Děkuji Vám za rozhovor a přeji hodně profesních úspěchů a osobních sil
Irena Wernerová

30. VÝROČÍ VZNIKU KLINIKY DĚTSKÉ NEUROLOGIE LF MU A FN BRNO



MINULOST

Před 30 lety dne 15. 11. 1982 vznikla v Brně Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno (KDN), dodnes jedno ze dvou pracovišť tohoto typu v České republice (ČR).

Vznik kliniky nebyl náhodný a umožnila jej dlouhodobá tradice tohoto vysoce specializovaného oboru dětského lékařství v Brně. Již v r. 1949 zřídil prof. Popěk 21 dětských lůžek v rámci neurologické kliniky pro dospělé U sv. Anny a v roce 1953 vzniklo v Krajské dětské nemocnici pod vedením doc. Holuba první samostatné dětské neurologické oddělení v ČR s 31 lůžky. Klinika dětské neurologie pod vedením doc. Zouhara pak vznikla sloučením těchto dvou původně samostatných oddělení v různých nemocnicích. Klinika dlouho fungovala ve složitých provozních podmínkách, ale v r. 1999 byla konečně umístěna do 4. patra moderního pavilonu „G“ Dětské nemocnice, kde sídlí doposud. Odborně se již od počátku profilovala jako významné dětské epileptologické pracoviště v republice (tzv. moravská epileptologická škola).

SOUČASNOST

Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno v současnosti patří mezi vynikající a odbornou veřejností všeobecně uznávaná pracoviště v republice. Je tomu tak v oblasti poskytování specializované i superspecializované léčebné péče a rovněž v oblasti vědecko – pedagogické. Klinika nyní pracuje pod vedením doc. Ošlejškové. Odborně je superspecializována především v oblasti dětské epileptologie, nervosvalových onemocnění a diagnostiky neurovývojových poruch.



Superspecializované zdravotnické činnosti kliniky a odborné zaměření kliniky (centra):

- Centrum pro epilepsie Brno,
- Centrum pro diagnostiku a terapii nervosvalových onemocnění dětského věku,
- Centrum pro diagnostiku autismu a dalších neurovývojových poruch (ADHD syndromu, vývojové dysfázie atd.),
- Centrum komplexní diagnostiky a terapie dětské mozkové obrny a spasticity,
- Elektrofyziologické centrum (kompletní spektrum elektrofyziologických metodik – EEG, video-EEG, polysomnografie, EMG, EP-VEP, BAEP a SSEP).

STRUKTURA KLINIKY

Klinika dětské neurologie má k dispozici 30 lůžek a další ubytovací lůžka pro doprovod nemocných dětí. Nedílnou součástí jsou 2 ambulance, 2 laboratoře pro snímání elektroencefalogramů (EEG), 1 laboratoř s video-EEG monitorováním (video-EEG) a polysomnografií (PSG), 1 laboratoř pro elektromyografické vyšetření (EMG) a vyšetření evokovaných potenciálů (EP). Na klinice pracuje 16 lékařů, 12 dětských sester, 8 elektrofyziologických laborantek a 4 klinické psychologičky. Klinika poskytuje specializované služby v regionu Jižní Moravy a superspecializované služby včetně kompletní elektrofyziologických metodik dětem prakticky z celé ČR a výjimkou nejsou ani děti ze Slovenské republiky.

PEDAGOGICKÁ ČINNOST

Na klinice je realizována výuka pregraduální i postgraduální. V průběhu semestru učíme 687 hodin studenty všeobecného směru, studenty všeobecného směru s rozšířenou výukou pediatrie, zubního lékařství, studenty bakalářského studia ošetrovatelství a bakalářského studia porodní asistentky.

Podílíme se na postgraduální výuce lékařů před atestací z neurologie a KDN je nositelem nejvyššího stupně akreditace Ministerstva zdravotnictví ČR (MZ ČR) pro obor dětské neurologie i certifikovaný kurz dětské neurologie.

VĚDECKÁ ČINNOST

- Lékaři KDN publikují v domácích i zahraničních časopisech a pravidelně přednáší doma i v zahraničí. Za posledních 5 let vzniklo 71 publikací, z toho 30 v časopisech s IF (impact faktorem) a 41 recenzovaných, 21 pedagogických publikací a 11 knih či kapitol v knihách. Představuje to jednoznačně vzestupný trend publikační aktivity.

ORGANIZACE CELOSTÁTNÍCH KONGRESŮ A SEMINÁŘŮ

Jsme hlavními organizátory celostátních kongresů dětské neurologie.

doc. MUDr. Hana Ošlejšková, Ph.D.



ZAVEDENÍ KETOGENNÍ DIETY JAKO NOVÉ LÉČEBNÉ METODY PRO DĚTI S FARMAKOREZISTENTNÍ EPILEPSIÍ

Již od r. 1981 se na Klinice dětské neurologie specializujeme na epileptologii (epilepsie) dětského věku. Toto superspecializované zaměření bylo v posledních letech významně prohloubeno a Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno je dětskou částí Centra pro epilepsie Brno (jednoho ze 4 center v ČR, jediné na Moravě, přičemž dospělou částí centra je I. neurologická klinika a další pracoviště ve FNUSA). Ve spektru našich diagnostických a léčebných metod epilepsie nám stále chyběla ketogenní dieta, kterou právě nyní u příležitosti 30. výročí vzniku kliniky uvádíme do praxe.

Epilepsie (nutno chápat jako množné číslo, jedná se o mnoho typů nemoci) jsou chronická onemocnění mozku, která se projevují opakovanými neprovokovanými epileptickými záchvaty. Jedná se o vážné až celoživotní onemocnění, které výrazně snižuje kvalitu života nemocných dětí (i dospělých) i jejich rodin a limituje jejich pracovní uplatnění v dospělosti. Špatně léčená dětská epilepsie s opakovaným výskytem nekompenzovaných (nepotlačených) epileptických záchvatů má nezpochybnitelný negativní vliv na kognitivní vývoj dítěte s výsledkem snížení intelektu a je příčinou mnohých behaviorálních poruch (poruch chování – např. hyperaktivita, nesusoustředěnost, agresivita).

Četnost epilepsie v dětské populaci je vysoká. Obvykle je udávána prevalence 1–3 %

(nejvyšší v novorozeneckém věku až 5 %), v ČR tedy žije asi 70 000 lidí s epilepsií, z toho 20–30 000 je farmakorezistentních a nejméně 75 % všech případů epilepsií má počátek v dětství. Proto děti s epileptickými záchvaty představují největší segment péče na naší klinice.

Kromě běžné péče o pacienty s epilepsiemi je úkolem centra pečovat i o pacienty s tzv. **farmakorezistentní epilepsií**, tedy epilepsií, kterou nelze zvládnout běžnými léčebnými konzervativními postupy, především aplikací farmakoterapie (antiepileptiky – léky proti epilepsii a jejich kombinacemi či jinými léky). Farmakorezistentní pacienti jsou na klinice centralizováni, jsou velmi pečlivě diagnostikováni a komplexně došetřeni a někteří z nich jsou vybráni jako vhodní kandidáti operační léčby epilepsie (epileptochirurgie). V rámci centra se pak léčí operačně (epileptochirurgickým resekčním nebo jiným výkonem) nebo vagovým stimulátorem. Další možností terapie některých vhodných dětí (i dospělých) s farmakorezistentní epilepsií je **ketogenní dieta**, která je všeobecně uznávanou terapeutickou modalitou u těch pacientů s farmakorezistentní epilepsií, u kterých není indikován resekční chirurgický výkon. V principu se jedná o dietu s vysokým obsahem tuků, normálním obsahem bílkovin a velmi nízkým obsahem cukrů. Při klasickém protokolu je navíc omezen i kalorický

příjem a příjem tekutin. Antikonvulzivního (protikřečového, protizáchvatového) efektu je dosahováno dlouhodobým udržením ketózy (metabolickou změnou vnitřního prostředí, která je důsledkem změny složení stravy), při které nadměrné množství ketolátů slouží jako náhradní energetický zdroj pro mozkové buňky (jinak je zdrojem energie pro mozkové buňky glukóza). Přesný antikonvulzivní mechanismus ketogenní diety není plně objasněn – zvažováno je několik teorií, zejm. přímé antikonvulzivní působení samotného B-hydroxybutyrátu, ovlivnění hladin inhibičních neurotransmiterů (GABA, glycin) v mozku, působení cestou buněčné neuroprotektce (metabolické podpory a revitalizace mozkových buněk) nebo ovlivnění hloubky ketózy změnou syntézy některých aminokyselin. Empirie (praxe) jednoznačně ukazuje, že terapie ketogenní dietou bývá úspěšná. Počet respondérů (= více než 50% redukce záchvatů) se dle metaanalýz (souhrnných analýz mnoha publikací a vědeckých výsledků) pohybuje mezi 50–60 %, počet pacientů, u kterých bylo léčbou dosaženo plné kompenzace pak kolem 8–15 %. Ketogenní dieta není vhodná pro každého pacienta s farmakorezistentní epilepsií, děti je nutno pečlivě vybírat podle platných indikačních kritérií. Je náročná na práci týmu lékařů a nutričních specialistů (specialistů na výživu), ale také na spolupráci a motivaci rodičů dětí

s epilepsií i dospělých. Jídelníček není vysloveně nechutný, spíše je náročný na přípravu, kdy dávky potravin musí být přesně odvažovány. Její léčebný efekt nastupuje pozvolna, obvykle v průběhu několika týdnů. Při správném výběru vhodných pacientů, správném dodržování dietního režimu a režimu kontrol nejsou zaznamenávány závažné nežádoucí účinky.

Závěrem konstatuji, že Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno je nyní schopna dětským a adolescentním pacientům s nekompenzovanými epileptickými záchvaty nabídnout kromě komplexní diagnostiky také komplexní veškerou možnou terapii na celosvětové úrovni. Jedná se o farmakoterapii, operační léčbu epilepsie (epileptochirurgické výkony), terapii vagovým stimulatorem (stimulace levého bloudivého nervu, která potlačuje záchvaty) a nyní nově i terapii ketogenní dietou, která je v ČR realizována na jediném ze všech neurologických pracovišť. Příprava a zavedení této nové léčebné metody na KDN LF MU a FN Brno znamenala dva roky intenzivní přípravné práce, proškolení týmu lékařů a nutričních terapeutů a přípravu speciálních jídelniček. Jistě mnohým pacientům přinese zlepšení průběhu jejich závažné epilepsie a usnadní jim život, což je naším cílem.

doc. MUDr. Hana Ošlejšková, Ph.D.

BENEFIČNÍ KONCERT POD ZÁŠTITOU LF MU

Koncert se konal pod záštitou děkana Lékařské fakulty prof. MUDr. Jiřího Mayera, CSc., 19. 11. 2012 v Červeném kostele – Komenského náměstí, Brno.

Čtrnáct zastavení na cestách naděje pro připomenutí, že víra i láska může hory přenášet a že nikdy není vše ztraceno. S využitím myšlenek moudrých tohoto světa napsal a sestavil Alfred Strejček a hudební kompozici složil Štěpán Rak. V pořadu zazněly texty z Bible, Sakja-Pandity, Sv. Františka z Assisi, Ch. Rosenkreutze, R. Kiplinga, A. Schweitzera, Ch. Džibrána, A. Saint-Exupéry, J. Vrchlického, J. Foglara, Osho, J. Urbanové, J. Veselého.

Výtěžek koncertu (10 tis. Kč) byl věnován na výcvik asistenčních psů, jejichž výcvik není spolufinancován státem. Před vlastním vystoupením byla představena i práce asistenčních psů. Posluchači a diváci měli možnost na vlastní oči poznat, co všechno dokáže speciálně vycvičený pes-podat a rozpoznat označený předmět, sundat ponožky, přikrýt dekou, zazvonit na zvonek, probrat z mdloby, přivolat pomoc atd. – tak, jak speciálně vycvičení psi dokáží pomáhat postiženým.

Koncert moderovala Mgr. Irena Wernerová a celkově měl na veřejnosti velmi příznivý ohlas. ❖



7th MYELOMA WORKSHOP: DETECTION OF CELL CLONES IN MULTIPLE MYELOMA

Pořadatel: prof. MUDr. Roman Hájek, CSc., Ústav patologické fyziologie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity

Název projektu: Mezinárodní centrum pro výzkum a vzdělávání v oblasti hematonekologie a monoklonálních gamapatií

Výzkumné týmy Babákovy myelomové skupiny při Ústavu patologické fyziologie, Lékařské fakulty a Laboratoř molekulární cytogenetiky z Přírodovědecké fakulty Masarykovy univerzity spolu s FN Brno pracují na společných projektech již osm let. Jedním z hlavních cílů této spolupráce je, kromě výzkumu, i transfer technologií a podpora výzkumu v oblasti mnohočetného myelomu ve střední a východní Evropě. V rámci těchto aktivit, za finanční podpory z OP VK (CZ. 1.07/2.3.00/20.0046) se ve dnech 17.-18.10.2012 konal již 7. ročník mezinárodního workshopu. Letošní ročník byl zaměřen na jedno z aktuálně nejvíce diskutovaných témat v oblasti výzkumu monoklonálních gamapatií - detekce buněčných subklonů u mnohočetného myelomu. Díky vývoji nejnovějších laboratorních metodik v oblasti studia genomu, došlo nedávno k výraznému posunu našeho chápání patogeneze mnohočetného myelomu. Staré dogma, že k progresi tohoto nádorového onemocnění dochází prostřednictvím lineárního nárůstu kumulace mutačních změn, jeví se v současnosti jako příliš zjednodušující. Naopak z nejnovějších poznatků vyplývá, že vedle sebe v dynamické rovnováze existují různé subklony buněk a ty mezi sebou soutěží v závislosti na podmínkách mikroprostředí a aplikované terapie. V různých časových úsecích onemocnění se pak se střídavou dominancí objevují různé subklony.

Jsme velice potěšeni, že naše pozvání diskutovat tuto problematiku přijali zástupci významných evropských institucí zaměřených na výzkum hematonekologických onemocnění jako například dr. Bruno Paiva (Univerzita v Salamance, Španělsko), dr. Lorenzo Melchor (Royal Marsden Hospital, Londýn, Anglie) a dr. Martin Schmidt-Hieber (HELIOS Clinic Berlin, Německo).

V rámci prvního přednáškového dne workshopu byla prezentována sdělení o interklonální heterogenitě mnohočetného myelomu, o imunofenotypovém expresním profilování a selekci plazmatických buněk u monoklonálních gamapatií a o možnostech vizualizace odpovědi na léčbu na myším modelu. Druhý den workshopu byl orientován na praktickou výuku. Zájemci se mohli přímo v našich laboratořích seznámit se standardizací průtokové cytometrie v rámci monoklonálních gamapatií na základě Euroflow přístupu. Obzvláště jedinečnou příležitostí pro účastníky z jiných univerzit a klinických pracovišť v ČR bylo vyzkoušet si vyhodnotit výsledky genomového profilování pomocí CGH + SNP microarray pod odborným dohledem expertů na danou metodiku. V rámci workshopu proběhlo i vyhodnocení externích kontrol kvality flowcytometrického vyšetření u mnohočetného myelomu v České republice, které zorganizovala Mgr. Lucie Říhová z Oddělení klinické hematologie FN Brno v rámci koordinačních aktivit České myelomové skupiny.

Program byl na vysoké odborné i společenské úrovni a věříme, že uspokojil většinu účastníků. Celkem se workshopu zúčastnilo více než 80 výzkumných i klinických pracovníků a studentů českých univerzit. Další, v pořadí již VIII. workshop se opět uskuteční v říjnu roku 2013.

Tento projekt je financován Evropským sociálním fondem. ❖

KONFERENCE OPTIMEDU ANEB OPTIMÁLNÍ MEDICÍNA

Cíle projektu: jasná definice požadavků ke zkouškám cestou jasně formulovaných výstupů z učení, které pojmenují znalosti, dovednosti a kompetence studenta po absolvování předmětu. Důležitá je srozumitelná testovací metodika a zejména zpětná vazba od studentů a absolventů.



Po úvodním slovu děkana LF MU prof. MUDr. Mayera, který zdůraznil smysl, poslání, význam a nutnost nejen konference, ale zejména samotného projektu a jeho uvedení do praxe, následovalo na sladech srovnání se zahraničními pracovišti a univerzitami a motivační povzbuzení. Prof. Mayer srovnal celková skóre 50 top světových univerzitních pracovišť s důrazem na výuku, výzkum, předávání znalostí a mezinárodní rozhled. Uvedl, že po uvedení Optimeedu v život bude i LF MU mít možnost zařadit se do tohoto žebříčku. Poukázal na současnou obtížnost obsahu studia, náročnost na přípravu, nižší dostupnost studijních zdrojů, vysoké počty studentů ve skupinách a zejména nízkou provázanost jednotlivých poznatků mezi jednotlivými obory, předměty i mezi jednotlivými ročníky. Plynule navázal prof. Šterba, který poukázal na „obtížně definovatelný profil studenta“ – suma znalostí a dovedností – tzv. D 1 skills, zkonstatoval nesystematickou a místy

neoperativní komunikaci mezi vyučujícími, neoptimální definici návaznosti jednotlivých předmětů, narůstající nároky na absolventy, volal po autentičnosti výuky... V rámci mezioborové výuky zdůraznil řízenou a strukturovanou mezioborovou diskuzi nad obsahem jednotlivých předmětů se zaměřením na návaznost a zvýšenou efektivitu výuky, vytvoření nových inovovaných podkladů pro výuku dostupných studentům i učitelům LF v uživatelsky přátelské a efektivní formě – k dispozici jak pro učitele, tak pro studenty elektronicky: výstupy z učení a výukové jednotky, jasně formulované požadavky na znalosti studentů.

Vystoupení doc. Duška (IBA) jako IT podpory řešení Optimeedu bylo velmi efektní. Demonstroval cíl obsahově harmonizovat a standardizovat studium VL na LF MU zpracované v počítačové podobě dostupné a využitelné pro další rozvoj e-learningu. Poukázal na to, že výuku sice nelze plně elektronizovat, ale její strukturu a obsah ano.

V jednotlivých vystoupeních následovaly prof. Vašků s prezentací výstupů z učení, prof. Rektorová, dr. Bienertová-Vašků aj.

Po oficiální části následovala neoficiální část nejen formou občerstvení, ale zejména formou diskuzí, dotazů, polemik... a odpovědí.

Děkan LF MU poděkoval všem zúčastněným za nadstandardně odvedenou práci a zdůraznil zapojení všech vyučujících, zejména garantů předmětů. Následuje další, těžší etapa naplňování obsahových jednotek výuky, vyplnění tabulek výstupů z učení, validace, věcně indexovaný výčet výstupů z učení studenta dle typů: znalost, dovednost či pouze „viděl“ atd.

A na jaře 2013 proběhne další kontrola formou celofakultní konference.

Mgr. Irena Wernerová



NEJLEPŠÍ STUDENTI LF MU SE BUDOU PŘIPRAVOVAT VE SPECIÁLNÍM STUDIJNÍM MODULU

Cílem programu na LF MU Brno, stejně jako na některých prestižních zahraničních univerzitách, je připravit studenty LF MU Brno na práci špičkových vědeckých pracovníků v oblasti biomedicíny i špičkových klinických lékařů nové generace, schopných dalšího vzdělávání.

„Klademe si za cíl umožnit nejlepším studentům LF MU Brno připravovat se na své povolání ve speciálním studijním modulu, který kromě standardního obsahu pregraduálního programu Všeobecného lékařství poskytne možnost rozšířené vědecké přípravy, postgraduálního vzdělávání v plném rozsahu klinických, teoretických oborů, základního výzkumu a bioinženýrství,“ konstatuje proděkan pro klinické obory prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D. Po ukončení pregraduálního studia bude studentům nabídnuto kontinuální pokračování ve vědecké práci v doktorském studiu společně s přípravou ke specializační zkoušce (atestaci) ve vybraném klinickém oboru.

„Pro orientaci v problematice dnešní moderní medicíny je zcela zásadní, aby jak pregraduální, tak na ni úzce navazující postgraduální výchova (kromě standardní a zcela nezbytné preklinické a klinické části), zahrnovala i autentickou, vlastní praktickou zkušenost s vědeckou prací,“ upřesňuje prof. Štěrba.

„Účast v programu bude nabízena v pilotní fázi (prvních 5 let) pouze studentům Všeobecného lékařství, po zhodnocení pilotní fáze projektu bude zváženo rozšíření i na další obory studia na LF,“ doplňuje proděkanka pro denní studium prof. RNDr. Eva Táborská, CSc., spoluautorka programu.

KRITÉRIA PRO ZAŘAZENÍ DO MODULU

Budou zohledňovány výsledky středoškolského studia, přijímacích zkoušek, vlastní aktivity i zájem studentů (např. SOČ s biomedicínským zaměřením). Nezbytnou podmínkou je velmi dobrá znalost anglického jazyka.

STUDIJNÍ PROGRAM

V průběhu září před zahájením výuky v 1. ročníku se vybraní studenti zúčastní týdenního soustředění. V jeho rámci proběhne přednáškový kurz „Nemoci člověka ve světle současné biologie“. Dále proběhnou exkurze na pracoviště nabízející vědecké zapojení na vybraná klinická pracoviště. V 1. až 5. semestru studenti absolvují kromě povinných předmětů též vybrané předměty se zaměřením na získávání, zpracování a prezentování vědeckých informací, molekulární biologii a vybranou přístrojovou techniku a zúčastní se přednáškového cyklu vybraných odborníků na LF MU. Studenti vypracují odbornou přehledovou práci na zadané téma, kterou budou prezentovat na minisymposiu organizovanému k tomuto účelu. Počínaje 2. ročníkem studia jsou studenti zařazeni k vypsáním tématům a pracovištím.



„Budoucí uchazeči o nový studijní modul v přípravné fázi...“

„Modul je v této fázi oboustranně prostupný, zůstává otevřen i dalším posluchačům s výbornými studijními výsledky a motivací k vědecké práci. Studenti, kteří naopak neprokáží odpovídající výsledky ve studiu a vědecké práci, jsou z modulu vyřazeni,“ vysvětluje prod. prof. Eva Táborská.

Po třech ročnících studia bude provedeno komplexnější zhodnocení teoretických znalostí dosavadního studia formou, která bude zpočátku analogická s USMLE step 1 (United States Medical Licensing Examination), postupně umožní studentům tohoto modulu její přímé složení. Do druhé fáze modulárního studia bude vybráno 15 studentů s nejlepším hodnocením. V dalších ročnících pokračují vybraní studenti ve studiu klinických předmětů a současně vědecky pracují pod vedením svých učitelů na zadaných tématech. V průběhu 4.–6. ročníku student absolvuje další speciální předměty. Samozřejmě součástí této fáze modulu jsou mezinárodní stáže a pobyty účastníků, finančně podpořené ze strany LF MU. Výstupem vědecké práce studenta je vypracování Diplomové práce, jejíž součástí by měla být i zahraniční impaktovaná publikace studenta. Diplomová práce může pak sloužit jako základ pro budoucí disertační práci („predisertace“). Diplomové práce budou odevzdány nejpozději v průběhu 6. ročníku studia a obhajovány dle standardních pravidel a postupů platných na MU.

PODPORA STUDENTŮ

Pro podporu studentů bude zaveden speciální stipendijní program. Počínaje 3. ročníkem studia může studentům tohoto programu být přiznáno zvláštní stipendium.

PŘIHLÁŠKY KE STUDIU

Studenti se přihlásí ke studiu oboru Všeobecné lékařství na LF MU běžným způsobem. Pokud budou přijati, bude jim při zápisech tato možnost nabídnuta. Do konce července pak budou mít možnost projevit svůj zájem o zařazení do tohoto modulu. Zašlou motivační dopis děkanovi LF MU a doloží své další předpoklady pro výběrové studium. Do poloviny srpna pak budou nejlepší studenti vybráni. ❖

CENA DĚKANA ZA VYNIKAJÍCÍ STUDIJNÍ PROSPĚCH

Před odletem do USA se děkan LF MU prof. MUDr. Jiří Mayer, spolu s proděkankou prof. RNDr. Evou Tábořskou (která celý průběh moderovala) a prof. MUDr. Jaroslavem Štěrbou, za účasti prod. doc. RNDr. Jaroslava Hampla a přednostů ústavů, zúčastnil slavnostního ceremoniálu Ceny děkana LF MU za vynikající studijní prospěch. Oceněni byli nejen studenti Všeobecného lékařství 4., 5. a 6. ročníku, ale i vynikající studenti bakalářských oborů a 2 zahraniční studenti. Po slavnostním předání diplomů děkan vybídl k neformální debatě o studijních problémech. Seznam oceněných studentů přineseme v příštím čísle NF 2013. Nyní přinášíme stručnou fotoreportáž...





naše fakulta



Zpracovala, redakce, kontakt:

Mgr. Irena Wernerová
manager vnějších vztahů
a komunikace
Lékařská Fakulta
Masarykova univerzita
Kamenice 5
625 00 Brno
wernerova@med.muni.cz

www.med.muni.cz

www.muni.cz

grafické zpracování, sazba:
Radim Šustr, DiS.
Institut biostatistiky a analýz MU

Vydává:
Masarykova univerzita
Žerotínovo náměstí 9
601 77 Brno

MK ČR E 20240

3. ročník, prosinec 2012

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

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

Rádi zodpovíme vaše dotazy.

naše fakulta



informační bulletin
Lékařské fakulty
Masarykovy univerzity

ISSN 1805-0131
ISSN 1805-14X

