

# NAŠE FAKULTA

# 31.

31 | 7. ROČNÍK | ČERVEN 2016



INFORMAČNÍ BULLETIN  
MASARYKOVA UNIVERZITA  
LÉKAŘSKÁ FAKULTA



## **OBSAH**

Mimořádný úspěch na poli leukemického výzkumu	3
Reunion of doctors from abroad	5
Dies Academicus 2016 a ocenění kardiologové	9
Ojedinělý objev zaznamenali lékaři Interní hematologické a onkologické kliniky Fakultní nemocnice Brno	12
International Clinical Trials Days	14
Cena Neuron Impuls	16
Jules Allemand Trophy	18
Autorská práva je nutné řešit proaktivně, ne ex post	19
Medici LF MU jedou pomáhat do Řecka	22
Jmenovací řízení Lékařské fakulty Masarykovy univerzity	23

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

**věřím, že i toto prázdninové číslo našeho bulletinu se Vám bude líbit. Myslím si, že je tam řada pozitivních sdělení popisujících velmi hodnotné události. I přes prázdniny bude řada klíčových lidí Lékařské fakulty v plném provozu, a to i z administrativní části naší fakulty, neboť se bude finalizovat velký celouniverzitní projekt, jehož součástí je také SIMU.**

**Přeji Vám co nejkrásnější prožití dovolených a návrat v plné síle v dalším semestru.**

**Váš**

**Jiří Mayer**



# MIMOŘÁDNÝ ÚSPĚCH NA POLI LEUKEMICKÉHO VÝZKUMU

Na kongresu Evropské hematologické asociace v Kodani bylo 2 232 prezentací. Posléze se vybírá několik nejlepších prezentací, které jsou v samostatné sekci jako tzv. The best abstracts.

Letos ze šesti těchto nejlepších sdělení byly dvě, kde byli spoluautoři z Lékařské fakulty a z Fakultní nemocnice Brno – z Interní hematologické a onkologické kliniky: prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc. a prof. Michael Doubek, Ph.D.

## Rozhovor s prof. Mayerem a prof. Doubkem

**Pánové, jak jste dosáhli takového, naprosto mimořádného úspěchu?**

**prof. Mayer:** Já se domnívám, že je to letitou, systematickou a velmi tvrdou prací. Příspěvek, ve kterém jsem já spoluautorem, je týmovou, mezinárodní prací, akademickou, nekomerční, trvající řadu let a přinášející v onkologii něco zcela nového, pionýrského...

**Název abstraktu:** Stopping tyrosine kinase inhibitors in a very large cohort of European chronic myeloid leukemia patients: Results of the EURO-SKI Trial. **Autoři:** J. Richter, F. X. Mahon, J. Guilhot, H. Hjorth-Hansen, A. Almeida, J. J. Janssen, **J. Mayer**, K. Porkka, P. Panayiotidis, U. Olsson-Strömberg, M.G. Berger, J. Diamond, H. Ehrencrona, V. Kairisto, K. Machova Polakova, M.C. Müller, S. Mustjoki, A. Hochhaus, M. Pfirrmann, S. Saussele.

**O čem Vaše práce pojednává a v čem je novum výzkumu?**

**prof. Mayer:** Tato práce v rozsáhlé multicentrické studii prokázala, že u některých pacientů s chronickou myelodní leukémií, kteří se dostanou do tzv. hluboké molekulární odpovědi, je možné úspěšně velmi účinnou a drahou léčbu tzv. centrovými léky vysadit a choroba se nevrátí.

**Pane profesore, zmiňoval jste, že CML je (Chronická myeloidní leukémie) je prototyp onkologického onemocnění, můžete zmínit, proč tomu tak je?**

Existuje zde několik významných priorit. První jasně definovaná cytogenetická abnormalita v nádorových buňkách, první dobře definovaná molekulární abnormalita a první úspěšná, moderní, někdy se říká tzv. biologická léčba. Takže nádorové onemocnění se v podstatě převedlo, zjednodušeně řečeno, na chronickou chorobu s dlouhodobou léčbou, něco jako je léčba vysokého krevního tlaku nebo cukrovky, a dokonce se dnes zdá, že za určitých okolností bude možné tuto léčbu vysadit.

**To jsou skvělé zprávy pro všechny nemocné – kdo se spolu s Vámi na projektu podílel a jak dlouho trval, dá se určit časový horizont takového projektu?**

To, že jsme měli možnost se na tomto projektu podílet, je výsledkem naší dlouhodobé aktivity na poli leukémií. Já sám jsem navázal první kontakty s velmi silnou německou pracovní skupinou pro toto onemocnění v roce 1996. Za 20 let jsem absolvoval nepočítaně různých jednání, zasedání, meetingů, workshopů, ale i třeba různých společenských večerů, kde se při neformálních setkáních dá řada zajímavých věcí domluvit, ale především si vás musí všimnout pro vaše vlastní znalosti a výsledky. Je to skutečně dlouhodobá

a velmi intenzivní investice, která se ale nakonec zúročila.

**Jedná se o konkrétní zúročení i v rámci České republiky, např. přínos pro LF MU?**

Ano, jsem v řídicím výboru této studie a zároveň koordinátorem projektu v rámci České republiky. Věřím, že ze studie bude vynikající publikace s významným RIVovým přínosem jak pro Lékařskou fakultu, tak samozřejmě i pro Fakultní nemocnici.

Druhý příspěvek se také týká leukémií. **Jmenuje se: ETV-Related thrombocytopenia (ETV6-RT):Clinical and pathogenetic characterization of an inherited thrombocytopenia (IT) predisposing to childhood acute lymphoblastic leukemia (ALL).** Autoři: F. Melazzini, D. De Rocco, C. Marconi, C. Di Buduo, P. Noris, M. Falaschini, T. Pippucci, A. Balduini, A. Pecci, C. Seri, M. Doubek, G. Lofredo, C.L Balduini.

**Můžete pohovořit o této problematice?**

Myslím si, že bude vhodné, aby se zde rozpovídal i pan prof. Doubek. Já bych jenom na úvod řekl, že jsem se vždycky snažil mladé, inteligentní a pracovitě kolegy stimulovat k tomu, aby v rámci své medicínské praxe neskouzávali do takových, řekl bych, zajetých kolejí, ale snažili se na všechno se dívat v kontextu. Např. jak nějaký konkrétní postup nebo poznatek vznikl, kdo za ním stál a za jakých okolností. Pokud se něco vymykalo zavedenému a známému, tak nesnažit se to násilně, řekl bych, do nějaké škatulky strčit, ale zkusit se také zamyslet nad tím, jestli to není něco nového a dosud nepoznaného, a to je právě tento případ.

**Pane profesore, přibližte nám, prosím, druhé téma...**

**prof. Doubek:** Druhá z prací se věnuje vrozeným predispozicím k leukémiím, v tomto případě k akutní lymfoblastické leukemii.

**Týká se tento problém zvláštní mutace jednoho genu, na který jste přišli v loňském roce (a jednalo se také o obrovský krok vpřed)?**

Ano, už v loňském roce jsme spolu s americkými a italskými kolegy popsali vrozenou predispozici k akutní lymfoblastické leukemii u osob, které dědí mutace genu ETV6. Mutace genu ETV6 způsobuje snížení hodnot krevních destiček a zvyšuje riziko vzniku leukemie.

**Mohu se zeptat, jaký je posun ve výzkumu?**

Zmíněný abstrakt, který byl přednesen na kongresu Evropské hematologické společnosti, na tuto publikaci navazuje. Věnuje se hlubšímu studiu rodin, u nichž se dědí mutace genu ETV6. Ukazuje se, že k leukemii predisponují jen některé z mutací genu ETV6, zatímco jiné ne. Také pátráme po dalších genetických faktorech, které u postižených rodin k leukémiím vedou. Hledáme tak zvané druhé zásahy, tj. získané zásahy, které způsobí u predisponovaných jedinců s mutací ETV6 rozvoj leukemie.

**Se kterou zemí participujete na úzké spolupráci kromě USA?**

Tuto problematiku studujeme spolu s italskými kolegy z University v Pavii a s kolegy ze Středoevropského technologického institutu (CEITEC), s nimiž jsme získali na řešení této problematiky grant Agentury pro zdravotnický výzkum.

**Pane profesore, máte jistě i další plány a sny v souvislosti s Vaší prací...**

Věřím, že tento výzkum pomůže nejen postiženým rodinám, ale přispěje i k tomu, že lépe pochopíme patogenezi akutní lymfoblastické leukemie a dalších maligních krevních onemocnění.

**Pánové, děkuji Vám oběma za rozhovor a přeji nejen výdrž, ale především úspěch a vyléčené pacienty...**

**Irena Wernerová**

---

## REUNION OF GRADUATES FROM ABROAD

---



Dne 18. června se v hotelu Barceló konalo 1. setkání absolventů LF MU ze zahraničí. Přítomni byli lékaři různých oborů z Afriky i Evropy. Někteří absolvovali již v roce 2002 a někteří ještě neměli „oschlý“ diplom.

Setkání uspořádalo Zahraniční oddělení LF MU v čele s Bc. Helenou Melicharovou.

Slavnostní večer zahájil děkan LF MU prof. Jiří Mayer a svou zdravici pronesli i prod. LF MU prof. Jaroslav Štěrba a zástupce rektorátu MU prof. Martin Bareš.

Lékaři vzpomínali velmi pozitivně na léta studií a sbírání odborných zkušeností v době studií v Brně. Večer plynul v příjemné atmosféře za doprovodu dámského houslového tria do pozdních nočních hodin...

Z ohlasů a vzpomínek absolventů:

### **MUDr. Babajide O. Adedokun, Nigérie**



*MUDr. Babajide O. Adedokun*

My dream of becoming a doctor was formed in my early childhood and has never left me since. I watched my father everyday perform his duties. He is a very good doctor, a family physician to be precise. I often followed him to work and saw him treat and communicate with patients. My father studied in the former Soviet Union and still speaks Russian fluently. I always envied his language abilities and I hoped that one day I would get a chance to go abroad. I am from Nigeria. I grew up in the city of Lagos.

As soon as I finished secondary school, I began searching the internet and newspaper advertisements for opportunities to study medicine abroad. I saw MU Brno in the papers and through an agent I sent applications to MU Brno Czech Republic and I was accepted. I came to Czech Republic in 2004 to study medicine, it was a brave decision as I was alone with no family and friends in a foreign country. I had to learn to study, make new friends, adapt to new life, culture and weather. Czech people were and are very nice, our teachers were very nice, they spoke very good English and provided free consultations whenever we needed. I remember one evening I went for consultations concerning a topic in biology, Professor Augustin Svoboda (now Emeritus professor), made me a cup of coffee and we discussed biology till evening. When it

was time to go home, it was cold and I didn't have a jacket, so he gave me his jacket. This was a very humbling experience for me and I still remember and appreciate it today. I am also very grateful to teachers like Professor Eva Táborská for all her help and encouragement. She was my first teacher and made me realize, that medicine is not a joke, and that as an African student I should work hard to be better. In fact, all my teachers were helpful, I did not experience any prejudice and I believe I was given an equal chance as the Czech students were given. Special thanks to Bc. Helena Melicharová my first friend in MU since 2004 till today. She works in the department of international studies, speaks fluent English and always helped with administrative problems. I often had opportunity to interact with Czech students and I picked up some Czech phrases.

I graduated from MU Brno as a doctor in 2010 and started to learn Czech language immediately. I married a Czech midwife in Brno and got a job at the faculty hospital. I now work as a doctor in training. I am glad I chose to study at MU Brno and I always recommend MU to foreign students. I came as an ignorant boy in 2004 and now I am an educated man. I have a beautiful family and I love my job. I still have to perfect my Czech language but I think I am managing well.

Thank you

### **Olatunde Okubote, Nigérie**

I came to study medicine in Masaryk university Brno in 2003 after a recommendation from a friend about how good the university was.

Initially, I was not sure what to expect, I was probably more worried about stories of extreme cold weather and high level of snow but the minute I stepped into Brno especially the University, I fell in love. I knew I had made the right decision.





I have to say I was most impressed by the one to one interest and attention from the staff and teachers. They were genuinely interested in training doctors and were available for consultations when needed.

The decision to stay in Czech Republic after my studies came easily as I have become accustomed to the city, people and indeed the weather!

The initial years in medical practice was a challenge but through the years and with the support of amazing colleagues, I have been able to integrate into the Czech medical system and feel like part of the system.

Today, I am married with 2 wonderful boys and presently on maternity leave. I enjoy spending time with my family, singing in the church choir and I hope and look forward to continuing with my Ophthalmology training in the near future.

**Stuart Andrew Hopkinson, UK**

It was so nice to meet up with colleagues both those I never had the chance to meet and those I had known from my studies. It was a lovely evening full of enjoyable anecdotes from our studies at Masaryk university,

No matter which country we came from Brno and Masaryk university will always be there to unite us. I look forward to the next reunion. Many thanks.

**Bardhan J. Shah, UK**

I had a fantastic time at the reunion. It was good to meet old friends, some of whom I had not met since graduating in 2008, and to know how they were doing in both their personal and professional lives. It was also wonderful meeting professors and staff members once again without whose help I would not be where I am today. Now I'm looking forward to another reunion which will hopefully be organised soon!

**Paní Helena Melicharová nám řekla , že oslovila mailem 120 absolventů. Odepsalo 30 účastníků, většina z Velké Británie, dále z Portugalska, Nigerie, Izraele, Švédska a z Polska.**

**A co plánuje na margo tohoto setkání do budoucna? „To záleží na vedení LF MU, ale za tři roky ke 100. výročí MU, bychom mohli Reunion zopakovat...“**

**Irena Wernerová**



# DIES ACADEMICUS 2016 A OCENĚNÍ KARDIOLOGOVÉ

Mimořádné výkony ve vědě a výzkumu, v pedagogické činnosti, ve sportu a umění ocenil rektor Masarykovy univerzity Mikuláš Bek na tradičním Dies Academicus. Za úspěchy a mimořádné výkony rektor ocenil 18 studentů a akademiků. Letos poprvé udělil také cenu za významný přínos k rozvoji občanské společnosti. Ocenění převzalo celkem osmnáct osobností z řad studentů, mladí vědci do 35 let či vědci s dlouhodobě skvělými výsledky.

Pamětní medaili a finanční odměnu obdržel přední český a světový kardiolog prof. MUDr. Jindřich Špinar, FESC, jenž se od počátku své kariéry zaměřuje na oblast srdečního selhání. Jeho výzkum pacientů po akutním srdečním selhání je dosud největší a nejdelší svého druhu na světě a pomáhá při stanovení diagnózy nemocných.

Položili jsme panu profesorovi, který působí jako pedagog na LF MU, několik otázek:

**1) Co nebo kdo byl na začátku Vaší profesní kariéry tím určujícím momentem, že jste si řekl: „Ano, kardiologie, tomu se chci věnovat a kdy to bylo?“**

Domnívám se, že hlavním impulsem pro mne byli vynikající učitelé – kardiologové. Už za studia jsem dělal SVOČ u prof. MUDr. Ivo Dvořáka, DrSc., který byl na studenty prostě skvělý a pod jeho vedením náš tým 3x vyhrál celostátní kolo a 1x dokonce mezinárodní. V rámci této práce jsem se taktéž seznámil i se svou manželkou, spolužačkou, se kterou jsme se učili a dělali první klinické výzkumy. Po promoci a vojenské službě jsem nastoupil na II. interní kliniku na oddělení 65, kde byli další dva vynikající učitelé prof. MUDr. Miloš Štejf, DrSc., a především tehdy ještě asistent Jiří Vítovec, který byl nejen skvělý učitel, ale postupně se stal i mým nejlepším kamarádem a dodnes spolu třeba jezdíme na společnou dovolenou. Dnes je pan prof. Vítovec zástupcem pro školství na Kardiologické klinice u sv. Anny (pod vedením manželky prof. Lenky Špinarové).

**2) Co Vy osobně považujete za svůj největší úspěch?**

Z doby dřívější bych vzpomenul především na srovnání losartanu a ACE inhibitorů u pacientů

po infarktu myokardu, které jsme publikovali v roce 1999 a které se stalo základem pro mezinárodní studii OPTIMAAL, která zcela potvrdila naše výsledky a znamenala vstup losartanu do léčby nemocných po infarktu myokardu, což je dnes zcela samozřejmá věc. Druhou takovou velkou klinickou studií byla studie CORD u nemocných s vysokým krevním tlakem, kterou jsme zorganizovali ve spolupráci asi se 100 praktickými lékaři a která taktéž potvrdila rovnocennost AII antagonistů a ACE inhibitorů u nemocných s hypertenzí.

**3) Váš výzkum týkající se léčby pacientů po akutním srdečním selhání je největším a nejdelším svého druhu na světě... Jak dlouho trvá a kolik pacientů je v něm zahrnuto? Jste běžec na dlouhou trať?**

Mým největším odborným úspěchem je registr akutního srdečního selhání AHEAD, který jsme zahájili v roce 2006 a postupně se do něj zapojilo 11 pracovišť v celé České republice. Registr zahrnuje více jak 5 400 nemocných, kteří jsou sledováni do současnosti. Byla to velmi náročná práce, protože všichni to dělali zadarmo, jen z entuziasmu. Tento registr navíc od počátku byl veden

přes internet, což v roce 2006 ještě nebylo tak zcela časté. Otevřeně přiznávám, že sám bych to nezvládl a velmi mně pomohli kolegové a spolupracovníci – doc. Pařenica a doc Ludka a nezanedbatelnou úlohu hrála IBA MU – doc. Dušek a RNDr. Jarkovský.

**4) Navrhl jste nový systém na stanovení prognózy nemocných s akutním srdečním selháním – mohl byste stručně, v bodech, podtrhnout zásady tohoto systému?**

V roce 2015 jsme vymysleli tzv. AHEAD score, který se postupně dostává do podvědomí kardiologů a stává se praktickým návodem na určování prognózy nemocných. Principem je, že o prognóze nemocných rozhoduje nejen závažnost srdečního selhání určovaná např. ejekční frakcí či hodnotou BNP – což je všeobecně uznávané, ale že o prognóze rozhodují i komorbidity, tedy další onemocnění, které pacient má. Velmi důležitá se např. zdá funkce ledvin či přítomnost fibrilace síní. Z dalších komorbidit je to diabetes mellitus, anemie a věk. Za každou pacient dostává 1 bod a součet bodů pak určuje prognózu. V letošním roce jeden student medicíny připravil přehled na internet a může si ho každý vyzkoušet na adrese: <http://www.cardiacscore.eu/>

**5) Jaké vlastnosti by měl mít dobrý kardiolog? Jaké by naopak neměl mít, příp. by je měl potlačit...**

Dobrý kardiolog by především měl být lékařem všeobecným a ne jenom specialistou. Bohužel kardiologie vede k tomu, že máme specialisty na stentování, specialisty na ablování, specialisty na stimulatory atd., ale je potřeba vidět celého pacienta, nejen ten úzký problém.



*Dies Academicus*

**6) Jaký je profesor Špinar v soukromí? Máte čas na rodinu a koníčky ?**

V soukromí je pro mne na prvním místě rodina, tedy manželka Lenka a dcera Monika. Obě jsou taky kardioložky, což je pro mne úžasné a přiznávám, že o práci se doma často bavíme. V roce 2015 jsme zorganizovali další registr, tentokrát chronického srdečního, jmenuje se FAR NHL a pro mne je skvělé, že na něm velký kus práce odvedla právě dcera.

Jinak můj největší koníček je cestování, a je dobře, že moje odbornost a cestování šlo spojit dohromady, takže se pravidelně účastním kongresů v Americe, Evropě i Asii, kde mám často aktivní účast a pak samozřejmě se věnuji poznávání míst, kde kongresy probíhají. Je taktéž úžasné, že na tyto kongresy jezdím společně s manželkou a poslední dva roky i s dcerou, takže spojím práci, rodinu a cestování.

**7) Existuje meta, které chcete dosáhnout?**

Asi hlavně bych si přál být zdravý, abych se své práci, rodině i koníčkům mohl ještě dlouho aktivně věnovat.

**Gratuluji a děkuji Vám za rozhovor**

**Irena Wernerová**



*Oceněný prof. Špinar*

Cenu rektora MU pro vynikající studenty VŠ si odnesl Lukáš Mach z Lékařské fakulty, který se aktivně věnuje při studiu klinickému výzkumu v oblasti kardiologie.

**1) Věnujete se klinickému výzkumu v oblasti kardiologie – čemu konkrétně a proč zrovna tomuto tématu?**

Kardiologie mne zaujala ve třetím ročníku, hned od prvního cvičení z interní propedeutiky u sv. Anny. Následně jsem měl v onom období to štěstí potkat několik vynikajících kardiologů, kteří mi umožnili se zapojit do klinického výzkumu a od té doby jsem tento obor neopustil. Věnuji se v rámci kardiologie poměrně širšímu spektru témat od arytmií přes biochemické markery onemocnění po kardiomyopatie. Jsem stále na začátku své dráhy a chci obor poznat v celé šíři.

**2) V ISU máte 12 „podílů“ na publikacích a výzkumu. Který Vám byl nejbližší a chtěl byste se mu dále věnovat?**

Jedna z našich prací je věnována srdečnímu troponinu, velmi sensitivnímu markeru poškození srdce, u pacientů trpících vzácnou amyotrofickou laterální sklerózou (ALS). Než jsme se tomuto tématu začali věnovat byly popsány pouze jednotlivé případy zvýšení troponinu u ALS. Nám se podařilo publikovat první větší studii, která se tímto tématem zabývala. Je třeba uznat, že její výsledky přinesly více otázek než odpovědí, což představuje určitou výzvu do budoucna. Proto, pokud k tomu budou vhodné podmínky, rád bych se tomuto tématu věnoval podrobněji.

**3) Již ve druhém ročníku jste fiškusoval a pomáhal v anatomii při výuce zahraničních studentů, co Vás k tomu přivedlo?**

Při přípravě na svou zkoušku z anatomie jsem pravidelně chodil na anatomická setkání mezinárodního studentského klubu MIMSA, což mi pomohlo náročnou zkoušku zvládnout. Přirozeně jsem poté cítil dluh vůči starším kolegům, kteří mi dobrovolně věnovali svůj volný čas. Považoval jsem potom za přirozené pomoci mladším kolegům.

**4) Máte za sebou, vzhledem ke svému věku, četné zkušenosti na prestižních zahraničních pracovištích, na které vzpomínáte nejraději?**

Myslím, že nejvíce formativní dopad na mne měly zkušenosti z Mayo Clinic ve Spojených státech a z Cambridge university v Anglii. Asi není třeba zdůrazňovat neobvyklý talent a pracovní nasazení lékařů a studentů na těchto institucích. Co však na mě zapůsobilo nejvíce byla pokora, schopnost uznat vlastní limitace a velmi lidský přístup k pacientům.

**5) Co musel nadějný medik Mach obětovat, aby se stal úspěšným MUDr. Machem?**

Pochopitelně byly a budou situace, kdy si člověk musí něco odepřít a jít těžší cestou. Medicína a klinický výzkum mne velmi baví a určitě nelituji času a práce, kterou jsem jim věnoval. Považuji však za velké štěstí, že jsem mohl v životě činit svobodná rozhodnutí a dělat, co mě zajímá, což není, myslím, pro řadu lidí samozřejmé.

**Gratuluji a děkuji za rozhovor**

**Irena Wernerová**



*Před promocí Cena pro studenta LF*

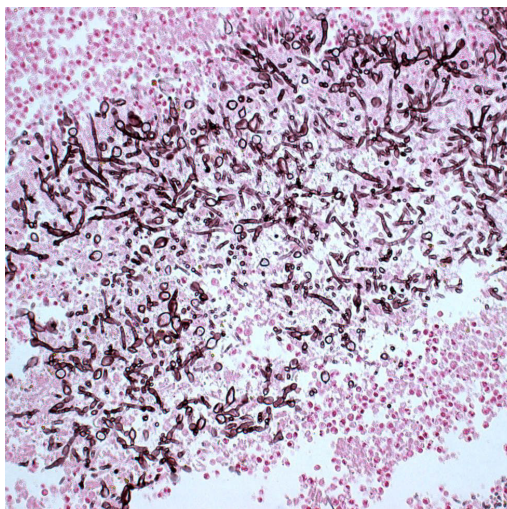
---

# OJEDINĚLÝ OBJEV ZAZNAMENALI LÉKAŘI INTERNÍ HEMATOLOGICKÉ A ONKOLOGICKÉ KLINIKY FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

---



*Prof. Mayer prezentuje*



*Mikroskopie - invazivní aspergilóza v tkáních*

## **Nová rychlejší metoda pro diagnostiku invazivních mykotických infekcí**

Lidé s oslabenou imunitou, zejména pak ti s onkologickým onemocněním, léčení kortikoidy, nemocní diabetem či oslabení pobytem na JIP, mohou mít závažné problémy způsobené mnoha různými druhy kvasinek a plísní. Tyto mikroorganismy u nich mohou během velice krátké doby způsobit infekce, které ohrožují lidský život.

## **Organismus zdravého člověka kvasinky či plísně odstraní**

Mikroskopické plísně jsou přítomné všude v našem okolí, kvasinky pak běžně kolonizují povrch lidského těla (kůži sliznice). Plísně se do lidského organismu nejčastěji dostávají po vdechnutí spor, které jsou však u lidí se zdravým imunitním systémem okamžitě odstraněny přirozenými obrannými mechanismy. Podobně pak kvasinky kolonizující tělesné povrchy pronikají do hlubších tkání jen v případě selhání těchto obranných mechanismů. Ke vzniku onemocnění jsou náchylní jedinci, jejichž imunitní systém je oslaben. Pro vznik život ohrožujících - invazivních infekcí - je největším rizikem neutropenie (pokles hladiny klíčových buněk imunitního systému pod fyziologickou hladinu). Neutropenie je způsobena útlumem krvetvorby, nejčastěji v důsledku chemoterapie u onkologických pacientů nebo v souvislosti s nepříbuzeneckou transplantací hematopoetických kmenových buněk (např. u nemocných s akutní leukémií).

Pro úspěch léčby těchto infekcí u nemocných s oslabenou imunitou je klíčové nejen mikroorganismus či jeho části v těle zachytit, ale také správně a rychle identifikovat druh plísně či kvasinky vyvolávající onemocnění. Léčba jednotlivých infekcí se totiž liší a pozdně či nesprávně zvolená léčba významně zhoršuje prognózu nemocných s těmito život ohrožujícími infekcemi. Rychle a přesně (cíleně) diagnostikovat původce těchto tzv. invazivních mykotických infekcí bylo až do současnosti velmi obtížné.

### **Pro záchranu člověka má význam okamžité zahájení účinné léčby**

„Diagnostika invazivních mykotických infekcí je obtížná, protože klinické projevy jsou velmi nespecifické (dušnost, horečka...). Zároveň se ale tyto infekce u nemocných s oslabenou imunitou vyznačují neobyčejně rychlým průběhem, kdy ke dramatickému zhoršení klinického stavu dojde během několika málo dní“ řekl **prof. MUDr. Zdeněk Ráčil, Ph.D.**

“Pro prognózu pacienta má tedy zcela zásadní význam okamžité zahájení účinné léčby. Časná diagnostika a následně včasné podání účinné antimykotické léčby s efektem na daný typ mikroorganismu zlepšuje prognózu u těchto nemocných“ zdůraznil **přednosta Interní hematologické a onkologické kliniky FN Brno prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc.**

Pracovníci Centra molekulární biologie a genové terapie při Interní hematologické a onkologické klinice Fakultní nemocnice Brno však vyvinuli a otestovali novou diagnostickou metodu pro rychlé testování klinických vzorků na přítomnost pro člověka patogenních kvasinek a plísní, čímž radikálně přispějí ke snížení mortality těchto onemocnění, která může jinak dosáhnout 50 až 90 procent.

Nově vyvinutá metoda je založena na detekci evolučně konzervativních (společných) úseků DNA v genomu kvasinek a plísní a jejich podrobné analýzy pomocí tzv. analýzy křivek tání. „Jedná se o vysoce citlivou a rychlou metodu, kterou lze využívat k záchytu jedno - i vícenukleotidových záměn, které jsou specifické pro jednotlivé rody a druhy. Umožňuje velmi rychlou detekci (3 hodiny) a předběžnou identifikaci původce, a tak nahrazuje některé starší molekulárně biologické metody, které pro získání obdobného výsledku vyžadovaly sekvenaci DNA, což vedlo k několikadennímu zdržení při vydání výsledků. Náklady na provedení nové metody jsou současně výrazně nižší než u stávajícího postupu. Umožní nám tedy testovat mnohem větší množství pacientů“ shrnula **Mgr. Martina Lengerová, Ph.D. z Centra molekulární biologie a genové terapie při Interní hematologické a onkologické klinice FN Brno.**

Tato metoda, která byla prověřena testováním několika set klinických vzorků, je již nyní rutinně využívána ve Fakultní nemocnici Brno a k 15. 3. 2016 byla zapsána jako užitný vzor na Úřadu průmyslového vlastnictví ČR. Metoda byla vyvinuta v rámci řešení grantového projektu Centrum kompetence pro molekulární diagnostiku a personalizovanou medicínu podpořeného Technologickou agenturou České republiky.

# INTERNATIONAL CLINICAL TRIALS DAYS

*Lenka Součková*



*Dr. Regina Demlová Oblast klinických hodnocení*

ECRIN-ERIC (European Clinical Research Infrastructure Network) ve spolupráci s projektem CZECRIN (Czech Clinical Infrastructure Network) pořádá setkání u příležitosti Mezinárodního dne klinických hodnocení. Den klinických hodnocení se slaví na mezinárodní úrovni každoročně vždy dne 20. května. Tato událost připomíná den, kdy James Lind začal svou studii v léčení kurdějí v roce 1747 a ukázal tak význam klinického hodnocení a výzkumu pro zdravotní péči. Tento skotský lékař následně v roce 1772 publikoval práci, v níž demonstroval, že denní příděl nápoje, který obsahoval ocet, mořskou vodu a šťávu ze dvou pomerančů a jednoho citronu, rychle vyléčil i těžký skorbút a umožnil návrat nemocných námořníků do služby již po 6 dnech léčby.

Program setkání je zaměřen jak na praktické otázky spojené s podporou klinických hodnocení a klíčovou roli akademického prostředí

v biomedicínském klinickém výzkumu, tak především na současné výzvy v oblasti regulační, etické, metodické či organizační a politické. „Provádění klinických studií iniciovaných výzkumníky z akademické sféry je náročným procesem, který vyžaduje profesionální zázemí a podporu, kterou můžeme cestou infrastruktur CZECRIN nabídnout“, říká Regina Demlová, přednostka Farmakologického ústavu LF MU v Brně a řešitelka projektu CZECRIN. „Toto setkání bude příležitostí k vzájemné diskuzi a prohloubení spolupráce na poli akademických klinických studií“.

Odborná část programu bude věnována vysoce aktuální problematice personalizované medicíny, perspektivě jejího dalšího směřování a možnostem využití například i u vzácných onemocnění včetně například dětských onkologických pacientů. Tohoto veřejného pracovního setkání se tradičně účastní na 150 předních mezinárodních



odborníků, zástupců české akademické vědecké obce, lékařů, zástupců poskytovatelů zdravotní péče a partnerů zapojených do klinických hodnocení a rovněž zástupci politické obce, regulačních autorit a pacientů.

Klíčová role klinického hodnocení jako integrální a nezbytné součásti biomedicínského výzkumu zaměřeného na pacienta se v poslední době dostává více a více do popředí zájmu a to hlavně pro svůj zásadní dopad na péči o zdraví pacientů. Odlišnost biomedicínského prostředí s vysokým důrazem na etiku a bezpečnost a tím i vysokou míru kontroly, potřeba inovací a jejich rychlého, efektivního, bezpečného přenosu do klinické praxe spolu se zásadními novými poznatky základního výzkumu přináší velké výzvy pro všechny zúčastněné. Zajištění dlouhodobě udržitelné a efektivní zdravotní péče není bez inovací a jejich přenosu do praxe možné a klinická hodnocení jsou zásadním faktorem, jenž ovlivňuje kvalitu a dostupnost nových léčebných možností pro klinické využití.

Cílem výše zmíněného projektu CZECRIN, který je zaměřen na podporu provádění akademických klinických hodnocení je maximální využití dostupné kapacity a expertízy jednotlivých pracovišť a propojení teoretických aspektů provádění akademických klinických studií se zkušenostmi z praktické realizace projektů s cílem navýšit počet i kvalitu akademicky iniciovaných klinických studií v ČR s možností zapojení českých klinicko-výzkumných pracovišť i do nadnárodních projektů klinického výzkumu. Díky iniciativám tohoto projektu se již podařilo získat zástupce pro provádění klinických studií a podepsat smlouvu o spolupráci mj. v těchto institucích FN Brno, Masarykově onkologickém ústavu, FN Ostrava, FN Motol a FN Hradec Králové.



*Ilustrační foto, prof. Jacques Demotes*

---

# CENA NEURON IMPULS

---

## Rozhovor s vítězkou prestižní soutěže Zuzanou Holubcovou

Otevřená soutěž Neuron Impuls je určena odvážným a originálním výzkumným projektům. Vizionářům, kteří svou inovativností posunou hranice daného oboru. Jedná se o odvážné projekty, které posunou vědění v daném oboru o kus dál. Vědecká rada je složená ze špičkových českých vědců a rozděluje na základě odborného posouzení mezi nejlepší kandidáty každý rok **6 milionů korun**.

Každý rok je vypsaná soutěž pro výzkumné projekty v oborech:

- biologie
- fyzika
- chemie
- matematika
- **medicína**
- společenské vědy

Při výběru výherců je hodnocena kvalita projektu, ale i forma prezentace a schopnost žadatele srozumitelně zasadit význam zkoumané problematiky do obecnějšího kontextu.

### *Představte nám svůj projekt...*

Projekt, se kterým jsem o cenu usilovala, přímo navazuje na můj čtyřletý postdoktorální výzkum v anglické Cambridge. Výsledkem tohoto výzkumu bylo nejen první zobrazení zrání lidského vajíčka, ale také odhalení, že za poruchovost chromozomální segregace během tohoto procesu stojí nestabilita meiotického dělicího vřeténka. Na rozdíl od ostatních lidských buněk totiž oocyty, vývojové prekurzory vajíček, tvoří dělicí vřeténko v nepřítomnosti speciální organely tzv. centrosomu.

### *Jak se téma jmenuje a co je jeho cílem?*

Má práce má název „Analýza strukturní a funkční organizace acentrosomálního dělicího vřeténka lidských oocytů“. Jeho cílem je popsat na molekulární úrovni stavbu buněčného aparátu, který má na starosti rozdělení genetické informace během vývoje lidského vajíčka. Vzhledem k tomu, že poruchy tohoto aparátu mají za následek vznik geneticky abnormálních vajíček, přispěje tento výzkum k lepšímu pochopení příčin ženské neplodnosti.

### *Jak soutěž probíhala?*

Na rozdíl od grantů, které jsou mnohastránkové a podrobné, byla aplikace o Neuron Impulsy velmi stručná (jen 1800 znaků) a velmi nezvykle psaná v češtině. Významným kritériem byla originalita projektu. Přikládal se životopis a dva doporučující dopisy.

Do druhého kola byli v každém oboru vybráni 3 finalisté, kteří prezentovali svůj projekt před odbornou komisí. Pikantní bylo, že jsem se ve finále utkala s kolegyní a kamarádkou z Ústavu histologie a embryologie.

**Počítala jste s úspěchem?**

Spíš jsem počítala s neúspěchem. Vědec musí být připraven na zklamání ze zamítnutých aplikací a vyrovnat se s tím, že dny, týdny i měsíce práce na psaní grantů možná přijdou úplně vniveč, a to nezávisle na kvalitě předkládaného projektu.

**Zabýváte se i jinými tématy?**

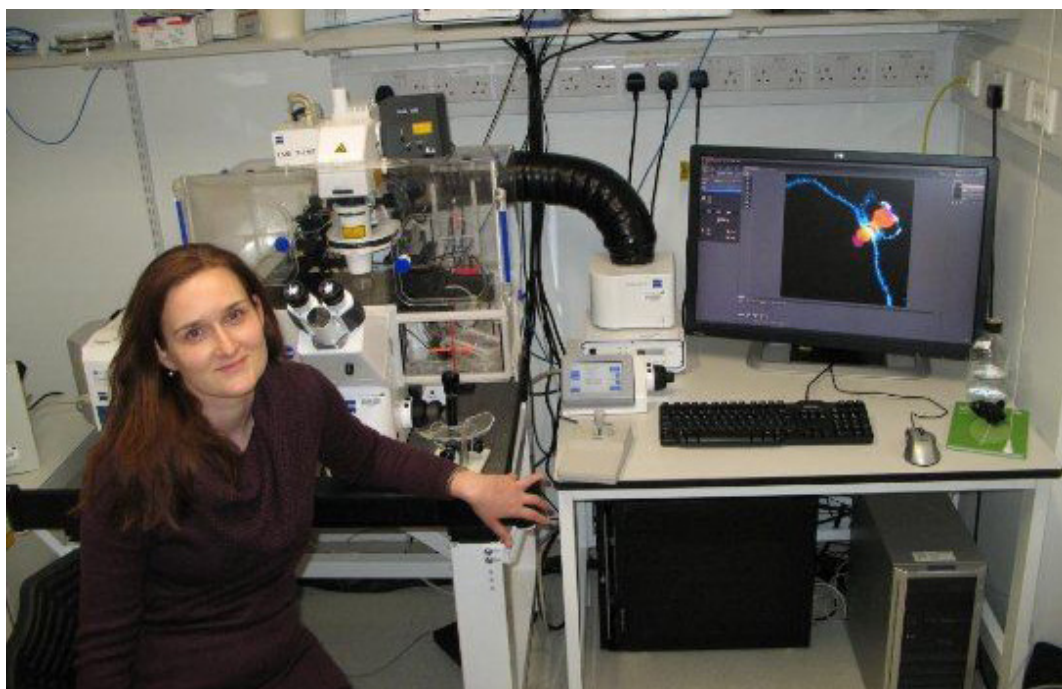
Ve svém současném výzkumu se věnuji mikroskopické analýze molekulární organizace acentrosomálního vřetenka lidských oocytů s cílem zjistit, které proteiny jsou kritické pro správnou funkci a stabilitu dělicího aparátu. Dlouhodobě se zabývám výzkumem v oblasti embryologie a v současné době také aplikacemi vědeckých poznatků tohoto oboru do klinické praxe v reprodukční medicíně. Věřím, že systematické studium neprobádaných aspektů biologie lidského vajíčka nám pomůže nejen pochopit příčiny ženské neplodnosti, ale může vést k vývoji terapeutických strategií zaměřených na prevenci a léčbu poruch plodnosti.

**Ocenění je pro Vás jistě silným impulzem...**

Získané ocenění pro mě představuje povzbuzení k další práci. Postavení mladých vědců není jednoduché nikde. Já se ještě navíc rozhodla působit na rozhraní základního a aplikovaného výzkumu. Jde o neprošlapanou cestu, takže se objevují nečekaná úskalí. Doufám, že se časem podaří získat nějaké šikovné studenty ke spolupráci. Kromě vlastního výzkumu se také snažím angažovat v popularizaci vědy, ve které spatřuji veliký smysl.

**Děkuji za rozhovor**

**Irena Wernerová**



*Zuzana Holubcová*

## JULES ALLEMAND TROPHY



### *S úsměvem i v praxi*

Magdaléna Janková reprezentovala stomatologii a Lékařskou fakultu MU Brno na Jules Allemand Trophy. Letos proběhl již 12. ročník. Soutěž spočívá v co nejpřesnějším ovládnutí techniky anatomické stratifikace podle doktora Lorenza Vaniniho. Prakticky se tedy jedná o zhotovení bílých výplní tak, aby přesně kopírovaly anatomickou stavbu zubu. Soutěž má 3 kola - univerzitní, státní a mezinárodní.

### *Jak jste se o soutěži dozvěděla a jak jste se připravovala?*

O soutěži jsem se dozvěděla od doc. MUDr. Lenky Roubalíkové, Ph.D., která pro zájemce ze 4. ročníku uspořádala teoretický a praktický seminář, na kterých nás seznámila s technikou anatomické stratifikace. Po těchto seminářích jsme ve volném čase trénovali vrstvení v učebně na Komenského náměstí, kde nám byly poskytnuty veškeré potřebné materiály. Po vítězství v univerzitním kole mi byly zapůjčeny potřebné materiály domů. V průběhu mé přípravy na státní kolo jsem svou práci konzultovala s doc. Roubalíkovou a MDDr. Nelou Malíškovou.

### *Kolik bylo účastníků?*

Do školního kola se přihlásilo 30 studentů a státního kola se zúčastnili studentští reprezentanti všech českých fakult Zubního lékařství, tedy z Plzně, Prahy, Hradce Králové, Olomouce a Brna.

### *Jaká bylo cena a plynou z tohoto ocenění pro Vás nějaké výhody nebo závazky?*

Jako vítězka státního kola jsem obdržela certifikát, vstup zdarma na kongres České akademie dentální estetiky a základní sadu materiálů od firmy Italdent. Jako závazek z tohoto ocenění byla účast na mezinárodním kole.

### *Ovlivní vítězství v soutěži vaše plány?*

Studuji 4. ročník a mým následujícím plánem je příští rok úspěšně dokončit studium a využít všech svých zkušeností ve své profesi.

**Děkuji za rozhovor**

**Irena Wernerová**

# AUTORSKÁ PRÁVA JE NUTNÉ ŘEŠIT PROAKTIVNĚ, NE EX POST

Varuje právník Matěj Myška

Porušit něčí autorská práva je v době internetu snadnější, než kdy dřív. Další výzvy před výzkumníky staví iniciativa Open Access (česky Otevřený přístup), jejímž cílem je trvalý, bezplatný a ideálně okamžitý přístup k výsledkům veřejně financované vědy a výzkumu prostřednictvím internetu. O nástrahách autorského práva jsme se bavili s Matějem Myškou, který je právníkem Centra pro transfer technologií.



Matěj Myška - autorská práva

## Jak se dá vymezit, co je to autorské právo?

Základním pojmem je autorské dílo, které chrání autorský zákon. Autorské dílo je výsledkem tvůrčí činnosti autora a je vyjádřené v objektivně vnímatelné podobě jako dílo vědecké, literární nebo umělecké. Jde víceméně o všechno, kde se nějak projevuje tvůrčí činnost autora. Co sem naopak nespadá, jsou prosté informace, fakta, grafy a čísla. S čím se ještě výzkumníci setkávají, jsou databáze, které mohou být chráněny jak autorským právem, tak zvláštním právem pořizovatele databáze. Jedná se o určitým způsobem přístupné, metodicky uspořádané soubory dat. Autorským právem je chráněna struktura databáze, zvláštním právem pořizovatele databáze takzvaný podstatný vklad, který do ní pořizovatel vložil, například v podobě finančních prostředků nebo času.

## Takže rozdíl mezi prostými fakty a databází je právě v jejich uspořádání?

Ano. To je mimochodem jedna z otázek, které se věnujeme v projektu, v němž řešíme právní aspekty výzkumných dat. Samozřejmě data samotná autorskoprávně chráněná nejsou. Chráněno je až jejich kvalifikované uspořádání. To znamená, že při vložení podstatného vkladu získává pořizovatel databáze ochranu před neoprávněným kopírováním a zveřejňováním databáze, resp. jejích částí. Je ale trochu problém vymezit, kdy už se jedná o databázi a kdy o samotná data. Praxe směřuje k tomu, že i když neexistuje žádný speciální ochranný režim pro data jako taková, většinou se strany smluvně zavážou, že nebudou poskytnutá data dál šířit. Nicméně tato ochrana je na smluvní bázi, nikoliv podle autorského zákona.

## Vědci se s autorskoprávní problematikou nejčastěji setkávají zřejmě u publikací. S čím bývá největší problém?

Praktický problém, na který často narážíme, je vypořádání práv ve chvíli, kdy se jedná o spoluautorské dílo. V českém právu spoluautorství funguje na principu jednomyslnosti, tedy že autoři musí o nakládání s ním rozhodovat jednomyslně. Autorské právo dále upravuje některá díla specificky, třeba školní nebo zaměstnanecké dílo. Například pokud je spoluautorem student,

který nemá k univerzitě pracovněprávní vztah třeba v podobě miniúvazku na projektu, je nutné s ním uzavřít licenční smlouvu.

### **Je například vedení diplomové práce považováno za spoluautorství?**

Jde o mýtus, který koluje, ale není tomu tak. Kdo poskytuje radu, technickou nápomoc nebo ideové směřování, není spoluautorem. Je ale pravda, že už jsem se setkal i s tím, že student kolegovi tvrdil, že s ním diplomovou práci nekonzultoval proto, aby se vedoucí nestal spoluautorem. Tak to samozřejmě není. Autorem by se učitel stal ve chvíli, kdy by za studenta část jeho práce skutečně psal, tedy vytvořil. To by ale zároveň podkopalo jeho snahu získat akademický titul, protože odevzdaná práce musí být původní, tvůrčí dílo studenta.

### **Padl tu i pojem zaměstnanecké dílo. Jaký je rozdíl mezi tím, když chci knihu vydat sám za sebe a když jde o zaměstnanecké dílo?**

Jako fyzická osoba jsem výhradním pánem svého díla. Já jsem ten, kdo určuje, jakým způsobem bude dílo užito. Užítí díla je právní termín, který v sobě zahrnuje v podstatě jakékoliv představitelné nakládání s ním – ať už se jedná o jeho rozmnožování, sdělování veřejnosti jako je online šíření, nebo rozšiřování v podobě hmotných nosičů. Jako osoba jsem taky oprávněn rozhodovat, kdo bude moci dílo užívat, tedy komu udělím licenci a za jakých podmínek. V případě zaměstnanců zákon říká, že zaměstnanecké dílo je takové, které je vytvořeno v rámci pracovněprávního vztahu, což může být občas problematické určit. Velmi jednoduchá pomůcka může být, že ve chvíli, kdy dílo vzniká v rámci plnění mých pracovních úkolů, které mám na fakultě, jde o zaměstnanecké dílo. Stejně tak pokud vzniká v rámci projektu, na který dílo takzvané vykazují. U zaměstnaneckého díla autorský zákon říká, že pokud není ve smlouvě sjednáno jinak, což standardně nebývá, je vykonavatelem

majetkových práv k zaměstnaneckému dílu příslušný zaměstnavatel.

### **Jak konkrétně funguje tento obecný rámec u nás na Masarykově univerzitě?**

U nás na univerzitě máme tuto problematiku upravenou vnitřním předpisem, konkrétně Směrnicí „Duševní vlastnictví na MU“. Dle ní tak o nakládání s autorskými díly rozhoduje příslušný vedoucí hospodářského střediska, případně jím pověřená osoba, to pak záleží na konkrétním nastavení na fakultě. Směrnice určuje i jednu výjimku: výkon autorských práv je zaměstnancům ponechán ve chvíli, kdy díla vznikla za účelem publikace v odborných časopisech nebo sbornících. To znamená, že v těchto případech licenční smlouvu podepisuje sám autor. Existuje ale výjimka z výjimky: pokud se jedná o časopisy a sborníky vydávané přímo naší univerzitou, vykonává práva opět univerzita. To proto, aby škola nemusela se svým zaměstnancem uzavírat licenční smlouvu.

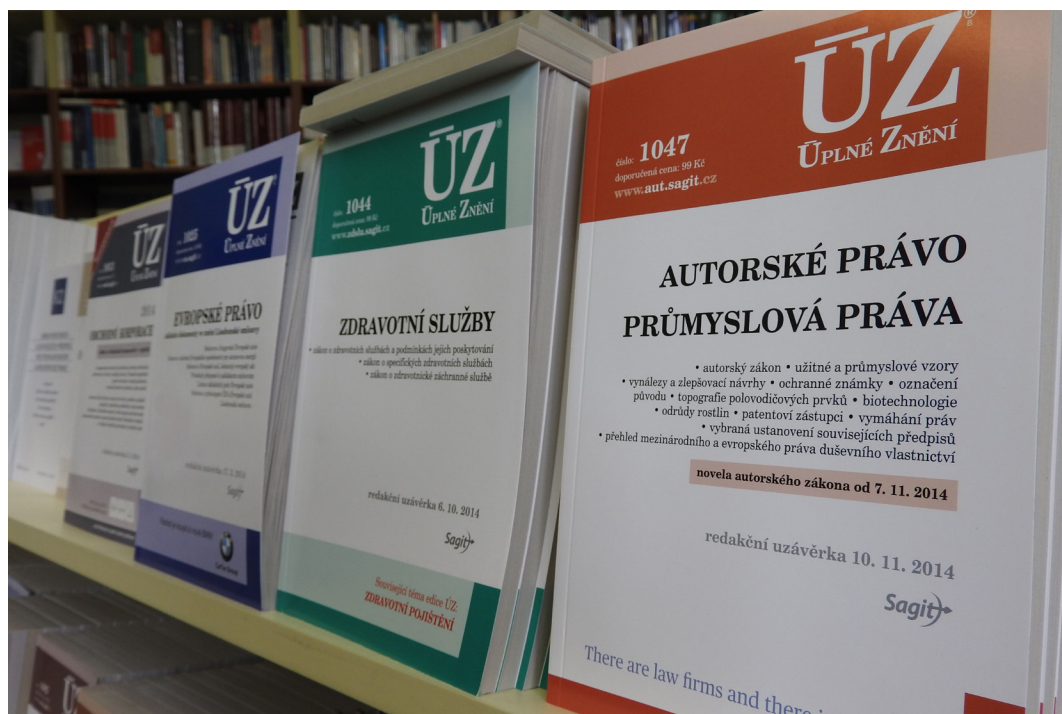
### **Může tedy zaměstnanec své dílo, ke kterému má ponechán výkon práv, například zveřejnit na internetu?**

Může. Je ale potřeba dávat si pozor, jestli jsem, laicky řečeno, někomu neslibil, že to dělat nebudu. Typicky jestli jsem s nějakým vydavatelem neuzavřel exkluzivní licenční smlouvu. To už se dotýkáme problematiky otevřeného přístupu k veřejně financovaným výsledkům vědy a výzkumu, takzvanému Open Access. Trend je tyto výsledky otevírat veřejnosti, aby byly publikace dostupné online a ideálně zdarma. Pokud mám jako autor ponechaný výkon práv a uzavřu s nějakým prestižním zahraničním nakladatelstvím výhradní licenční smlouvu, může v ní být napsáno, že veškerá práva licenciují nakladateli a jen on pak může rozhodovat, jakým způsobem bude dílo užito. Pokud bych poskytl výhradní licenci a poté dílo zveřejnil na blogu nebo vložil

do repozitáře, porušil bych tím tuto smlouvu. Proto je smlouvy potřeba pozorně číst a vždy se podívat, jak je nakládání v příslušné smlouvě upraveno.

### Jaký je na závěr váš nejdůležitější vzkaz směrem k výzkumníkům?

Co hodně říkávám, když přednáším o Open Access, je: „Dvakrát čti smlouvu a až pak otevírej“. U autorského práva se totiž dá vše hezky řešit dopředu, než se dílo užije. Řešit věci ex post už je špatně, protože delikty proti autorskému právu jsou postaveny na ohrožujícím principu. To znamená, že si dílo ani nikdo nemusí stáhnout nebo ho užít, ale stačí, že zde existuje potenciální riziko takového zásahu, například že dílo lidově řečeno visí někde na webu. Už v tu chvíli se jedná o zásah do autorských práv. Takže můj vzkaz je: řešit věci proaktivně před samotným užitím, nikoliv ex post. V případě realizace otevřeného přístupu k odborným článkům bych to obměnil na: „Dvakrát se zamyslet a přečíst smlouvu a až pak otevírat“.



---

# MEDICI LF MU JEDOU POMÁHAT DO ŘECKA

---

Při podpisu Memoranda mezi MU a Diecézní charitou Brno o pomoci lidem v nouzi byla prezentována první společná akce – výjezd studentů Lékařské fakulty MU na pomoc v Řecku.

Tiskové konference se zúčastnil rektor MU Mikuláš Bek, prorektor Ivan Malý, ředitel Charity Oldřich Haičman a Martina Žižlavská, studentka LF MU. Masarykova univerzita a Diecézní charita Brno se chtějí zasazovat o pomoc potřebným lidem, kteří se nacházejí ve složité životní situaci. Jednou z prvních akcí bude pomoc studentů Lékařské fakulty Masarykovy univerzity (MU) v Řecku.

„Na podzim loňského roku jsme zavedli pro studenty Masarykovy univerzity humanitární stipendia finančně podporující jejich dobrovolnické aktivity. Podpis memoranda je dalším krokem v naplňování cíle univerzity zapojit se do řešení společenských problémů,“ uvedl prorektor MU Ivan Malý. Doplnil, že memorandum pomůže vytvořit podmínky pro kvalifikované a relevantní zapojení studentů Masarykovy univerzity do dobrovolnické práce, rozšiřovat jejich znalosti a praktické dovednosti.

„Velmi si cením odvahy a ochoty vedení i samotných studentů Masarykovy univerzity zapojit se do humanitárních aktivit Diecézní charity Brno, ať už v tuzemsku nebo v zahraničí. Jsem také velmi potěšen, že první společný projekt bude představovat zcela konkrétní pomoc v rámci migrační

krize, ačkoliv toto téma vzbuzuje tak rozporuplné názory politické českou společností,“ doplnil ředitel Diecézní charity Brno Oldřich Haičman.

„Situace v Řecku se mění ze dne na den. Studenti budou dobrovolně pomáhat v Charitě Atény, která je naší partnerskou organizací a služby pro migranty v současné době tvoří její hlavní činnost“ uvedl koordinátor humanitární pomoci Diecézní charity Brno Filip Habrman.

„Dobrovolníci byli vybíráni podle zkušeností, jazykových dovedností a motivace,“ říká medička Martina Žižlavská, která nyní studuje v pátém ročníku LF MU. Stejně jako ona, pojedje v létě do Řecká pomáhat dalších devatenáct studentů medicíny Masarykovy univerzity, kteří budou pomáhat v uprchlickém táboře v Aténách. Mladí lidé budou pracovat ve čtyřčlenných skupinách po dobu jednoho až dvou týdnů. Pomáhat imigrantům v Řecku se Žižlavská nebojí, protože „...akci nevnímám jako rizikovou, ale jako přirozenou pomoc lidem v nouzi...“

Dobrovolníci se v táboře pro šest tisíc lidí, a vznikl z bývalého mezinárodního letiště, zaměří zejména na ošetrovatelské úkony – například převazování ran. Studenti do kempu dovezou také léky a zdravotnický materiál.



---

# JMENOVACÍ ŘÍZENÍ LÉKAŘSKÉ FAKULTY MASARYKOVY UNIVERZITY

---

19. 5. 2016

Zasedání VR zahájil děkan prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc., následovalo Jmenovací řízení LF MU.

**Proděkan prof. Štěřba uvedl profesorské řízení v oboru Gynekologie a porodnictví doc. MUDr. Martina Husera, Ph.D., z Gynekologicko-porodnické kliniky LF MU a FN Brno. Odbornou charakteristiku přednesl předseda jmenovací komise prof. MUDr. Milan Kudela, CSc. (LF UP).**

Doc. M. Huser je plně erudovaný a uznávaný odborník, který dosáhl odborné způsobilosti v oboru gynekologie a porodnictví v roce 2005. Podílel se na 7 vědecko-výzkumných grantových úkolech, jejichž výsledky byly publikovány v prestižních mezinárodních časopisech (např. Human Reproduction). Hlavními tématy výzkumu byly zpočátku techniky gonadální protekce a ochrany reprodukce u žen, aplikace metod umělé inteligence a lékařské informatiky do klinické medicíny a dále pak oblast moderní léčby poruch statiky pánevního dna a inkontinence moči.

Doc. Huser se v Brně zásadním způsobem zasloužil o vznik Centra ochrany reprodukce při GPK MU a FN Brno, které bylo první v České republice a zároveň ve střední Evropě. Díky intenzivní mezinárodní spolupráci doc. Husera s renomovanými centry v USA a Izraeli bylo možné českým a slovenským onkologickým pacientkám nabídnout jako první v klinické praxi techniky farmakologické protekce gonád, kryokonzervace gamet a také ovariální tkáně před onkologickou léčbou. Své zkušenosti v této problematice doc. Huser shrnul v ojedinelé monografii, připravované k vydání v zahraničí. Široký výběr cílů a rozsah výsledků této výzkumné činnosti si vyžádal intenzivní vědeckou spolupráci s tuzemskými i zahraničními pracovišti. Realizace těchto projektů svědčí také o jeho mimořádných manažerských a organizačních schopnostech.

Výsledky vědecké činnosti doc. Husera byly publikovány ve 14 člancích v prestižních impaktovaných časopisech, převážně nad mediánem oboru a byly hojně citovány (92krát dle WoS). Současně byly prezentovány na celkem 45 odborných kongresech u nás i v zahraničí (Londýn, Florencie, Amsterdam, Jeruzalem, Chicago aj.).

Jako vysokoškolský pedagog působí od r. 2005. Vytvořil 3 pedagogické texty a 11 multimediálních prezentací pro studenty. Současně je školitelem tří postgraduálních studentů a aktivně se podílí na výuce vědecké práce v rámci studentské vědecké a odborné činnosti (SVOČ) a v Pregraduálním Programu prO mOtivované studenty Lékařství s rozšířenou vědeckou přípravou (P-Pool).

Doc. M. Huser je členem oborové komise Interní grantové agentury MZ ČR a členem redakčních rad či recenzentem našich i zahraničních odborných časopisů.

Přednáška pro odbornou veřejnost s názvem „Onkofertilita – nová oblast reprodukční medicíny“, konaná dne 14. 4. 2016, byla členy návrhové komise kladně hodnocena. Před VR LF přednesl inaugurační přednášku na téma „Od reprodukční ochrany k poruchám funkce pánevního dna“.

Návrh na jmenování profesorem oboru Gynekologie a porodnictví bude postoupen k dalšímu řízení rektoru MU.

**Jednání VR LF pokračovalo habilitačním řízením pro obor Chirurgie MUDr. Jiřího Gatěka, Ph.D., přednosty chirurgického oddělení Nemocnice Atlas Zlín, pravidelně pedagogicky aktivního od r. 2007 při 1. chirurgické klinice LF MU. Stanovisko habilitační komise přednesl její předseda prof. MUDr. Ivan Čapov, CSc.**

Výzkumné zaměření MUDr. Jiřího Gatěka, Ph.D., postupně směřovalo k onkochirurgické problematice a to zejména k problematice tumorů žaludku, tlustého střeva a prsní žlázy. Byl členem řešitelského kolektivu dvou grantových projektů.

Pravidelně přednáší na tuzemských i mezinárodních konferencích. Je autorem či spoluautorem 14 prací v časopisech s IF. Prvoautorské práce s IF nad 0,5 3×, kumulativní IF je 23,5. Počet citací ve WOS 22. Hirschův index je 3. Byl školitelem dvou doktorandů. Je autorem kapitol v 5 učebnicích. Absolvoval celou řadu odborných stáží, např. v Yonsei University Seoul South Korea, University Hospital Auckland New Zealand, Anderson Cancer Center Houston, USA, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center New York USA, Institute Curie Paris France, National Cancer Center Tokyo Japan a dalších. Je členem mezinárodních chirurgických společností: International Society of Surgery a Breast Surgery International.

Přednáška, kterou pro odbornou veřejnost přednesl dne 23. 3. 2016 na téma „Chirurgická léčba karcinomu žlučníku“, byla kladně zhodnocena členy habilitační komise. Před vědeckou radou LF MU obhájil habilitační práci „Resekční linie u konzervativních výkonů v chirurgické léčbě časného karcinomu prsu“.

Návrh na jmenování docentem bude postoupen k realizaci rektoru MU.

# NAŠE FAKULTA



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

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

grafické zpracování:  
Mgr. Markéta Soukupová  
Institut biostatistiky a analýz MU

Vydává:  
Masarykova univerzita  
Žerotínovo náměstí 9  
601 77 Brno

MK ČR E 20240

7. ročník, červen 2016

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

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

Rádi zodpovíme vaše dotazy.

# NAŠE FAKULTA



INFORMAČNÍ BULLETIN  
MASARYKOVA UNIVERZITA  
LÉKAŘSKÁ FAKULTA



ISSN 1805-0131

ISSN 1805-14X