



TÉMA: The Popularity of Our Faculty Among International Students Is Steadily Increasing

ROZHOVOR: Do fakultního dění se mohou zapojit všichni



14

Jednička aktuálně 2

Jednička ve vědě 4

TÉMA: The Popularity of Our Faculty Among International Students Is Steadily Increasing 6

Hyde park 10

Kalendář 11

Klinika na Jedničku 12

Infografika: Jaký je celkový počet zahraničních studentů všeobecného lékařství a zubního lékařství v anglických paralelkách? 13

VŠICHNI CHCEME BÝT JEDNIČKA: Do fakultního dění se mohou zapojit všichni 14

Středoškoláci na Jedničku 18

Ze studentského života 19

STÁŽ: Za světovými zkušenostmi nemusíme do zahraničí 22

Do Segedínu na stáž se vyplatilo vyjet 24

Absolventi s Jedničkou 26

Co pro mě znamená Jednička 27

Jednička měsíce 27

Historie 28

Jednička ve sportu 30

Jednička blahopřeje 32

Mimo medicínu 32

Významná ocenění 33

Knižní novinky 33

Mozek na Jedničku 33

Jednička v médiích 34

Jednička v sítích 34

Jednička objektivem 35

Jednička

Časopis 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

Ročník: 8

Číslo: 4/2020

Adresa vydavatele: Kateřinská 1660/32, 121 08 Praha 2

IČ vydavatele: 00216208

Redakční rada: Martin Vokurka, Martin Vejražka

Redakci řídí: Petra Klusáková

Redakce: Lukáš Malý, Markéta Sýkorová, Anna Jarmarová,

Michal Španko

Grafická úprava: Kristýna Heřmanová

Tisk: Triangl, a.s.

Vyšlo dne: 16. 10. 2020

Uzávěrka dne: 11. 10. 2020

Náklad: 2000 kusů

MK ČR E 23317

ISSN 2336-4181

Neprodejně, vychází pětkrát ročně.

Své dotazy či náměty můžete posílat na e-mail: jednicka@lf1.cuni.cz

Zrušené akce kvůli epidemii covidu-19

Řadu společenských akcí, které 1. LF připravovala, opět překazila koronavirová epidemie. S ohledem na epidemický vývoj zrušila Univerzita Karlova slavnostní obřad Zlaté promoce k výročí padesáti let od absolutoria, který se měl konat 24. října 2020. Je nám to líto, ale Velká aula historické budovy v Karolinu osíří. Ze stejného důvodu se 1. LF UK rozhodla nepořádat letos podzimní setkání pro své absolventy. „Představení IIII. člena klubu Alumní, čerstvého absolventa medicíny MUDr. Josefa Holuba, ale i návštěvu Anatomického ústavu 1. LF UK, knihovny v Ústavu vědeckých informací i supermoderního Centra pokročilého preklinického zobrazování (CAPI) posuneme a budeme se těšit na setkání za lepších podmínek,“ vzkázal všem členům klubu Alumní děkan 1. LF UK doc. Martin Vokurka.

1. LF také zrušila podzimní 31. koncert z cyklu Fakulta v srdci Karlova i podzimní sérii debat v Křesle pro Fausta.

klu

Excelentní publikace za rok 2018 vybrány

Kolegium děkana 1. LF UK zvolilo pět nejlepších publikací za rok 2018. První místo získala práce Ectopic GRHL2 Expression Due to Non-coding Mutations Promotes Cell State Transition and Causes Posterior Polymorphous Corneal Dystrophy doc. Petry Liškové a Ing. Lubice Ďudákové, Ph.D., z Kliniky pediatrie a dědičných poruch metabolismu. Druhé místo získala publikace Noninvasive Immunohistochemical Diagnosis and Novel MUC1 Mutations Causing Autosomal Dominant Tubulointerstitial Kidney Disease autorů Mgr. et Mgr. Anny Přistoupilové, Ph.D., a Mgr. Martiny Živné, Ph.D. O třetí a čtvrté místo se dělí práce Lowering the seizure threshold in electroconvulsive therapy using transcranial magnetic stimulation: A case report MUDr. Jakuba Albrechta z Psychiatrické kliniky a práce Dualistic effect of pallidal deep brain stimulation on motor speech disorders in dystonia Ing. Jana Rusze, Ph.D., z Neurologické kliniky. Páté místo získala práce Comparison of five different scoring methods in the evaluation of inflammatory infiltration (tumor-infiltrating lymphocytes) in superficial spreading and nodular melanoma autorů doc. Kateřiny Němejcové a prof. Pavla Dundry z Ústavu patologie.

klu

Byla odhalena socha Černé Madony

V nice zdi v Salmovské ulici odhalil nyní již emeritní děkan 1. LF UK prof. Aleksí Šedo spolu s výtvarníkem Jakubem Grecem sochu Černé Madony. Opuštěný výklenek ve zdi lidí z okolí dosud zaplňovali odpadky a uschlými vánočními stromičky. Jeden takový stromek, zabalený do černého igelitu, inspiroval Jakuba Grece k tvorbě: „Připomínal figuru sevřenou v sebe



Foto: Markéta Šýkorová

samu. Tajemná černá mumie za zdi anatomického ústavu,“ uvedl během slavnostního odhalení s tím, že nechtěl vytvořit kopii klasických madon. V minulosti byla totiž nika (situovaná dříve blíže k Ječné ulici) osazena kamennou sochou Panny Marie Karlovské sochaře Václava Matěje Jäckla z roku 1720. Jak autor sochy dále uvedl, současná podoba černé madony má být pro kolemjdoucí volnou inspirací.

klu

Výročí 75 let špičkové péče na III. interní klinice

Již 75. výročí své existence si připomněla III. interní klinika – klinika endokrinologie a metabolismu 1. LF UK a VFN. Význam kliniky vyzdvihl během slavnostního přípitku v Charvátově sále také děkan 1. LF doc. Martin Vokurka: „Jedná se o jedno z našich klíčových pracovišť, a to ve smyslu velkého objemu kvalitní výuky několika ročníků všeobecného lékařství, ale i dalších nelékařských oborů jako například nutriční terapie. Klinika vykazuje také obrovský vědecký výkon.“ Lékaři kliniky v čele se svým přednostou prof. Michalem Krškou při této příležitosti představili také nově vznikající XXL centrum zdravotní péče o extrémně obézní pacienty. Pro léčbu těchto pacientů plánuje nemocnice dovybavit své kliniky speciálními operačními stoly, lůžky s potřebnou nosností, vozíky, přístroje, XXL sanitkami nebo například rehabilitačními přístroji. Nové centrum si vyžádá stavební úpravy, velké nároky na ošetřující personál.

mal

UK varuje před konzumací alkoholu v těhotenství

Osvětovou kampaň s názvem Stop alkoholu v těhotenství zorganizovala Karlova univerzita při příležitosti mezinárodního dne fetálního alkoholového syndromu (FAS), který připadá na 9. září. Zahájení kampaně v Karolinu se zúčastnili také zástupci 1. LF UK a VFN, vedoucí lékař perinatologického centra Gynekologicko-porodnické kliniky prof. Antonín Pařízek a vedoucí Centra veřejného zdraví se zaměřením na alkohol při Klinice adiktologie PhDr. Miroslav Barták, Ph.D.

V České republice se ročně narodí zhruba 300 dětí s těžkým fetálním alkoholovým syndromem, kdy dochází k dysmorfickým změnám v obličeji, mikrocefalii, mentální retardaci a poruchám chování. S lehčími poruchami FASD (Fetal alcohol syndrom disorders), kam patří třeba problémy s učením nebo řečí, se rodí až 3 000 dětí. „Pozitivní je, že až 80 % žen během těhotenství zcela přestává pít. Přibližně 7 až 8 % žen však konzumaci alkoholu ani nesníží,“ upozornil Pařízek.

mal



Evropský projekt Conect4Children (C4C) na 1. LF UK

Od roku 2018 jsou MUDr. Pavla Pokorná, Ph.D., z Kliniky pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1. LF UK a VFN a přednosta Farmakologického ústavu 1. LF UK a VFN prof. Ondřej Slanař zapojeni do evropského projektu Conect4Children (C4C) v České republice. Jednou z jejich prvních aktivit je mapování aplikace léčiv s protikřečovým účinkem u českých dětí do tří let. Díky studentce pátého ročníku všeobecného lékařství 1. LF UK Sabině Černé nyní vznikl dotazník pro Odbornou společnost praktických dětských lékařů (OSPDL) ČLS JEP a krátké instruktážní video. „Obrátili jsme se na dětské lékaře s prosbou o spolupráci při mapování současné situace v užívání léčiv s antikonvulzivním účinkem u tříletých dětí. Data předneseme na seminářích v roce 2020 a na XV. pediatrickém kongresu v Hradci Králové v roce 2021 a budou sloužit jako jeden z výchozích materiálů pro plánované studie a edukaci,“ vysvětlila MUC. Černá. V současnosti se uvádí, že pro více než polovinu léčivých

přípravků běžně používaných u dětí v této věkové kategorii není dostatek dat o účinnosti a bezpečnosti léčby, chybí data o farmakokinetice a správném dávkování. Proto je cílem C4C vznik celoevropské sítě klinických farmakologických center pro vzdělávání a koordinaci neonatologických a pediatrických klinických hodnocení. Kromě 1. LF UK je do projektu zapojeno dalších 34 akademických center ve dvaceti evropských zemích.

red

Fakulta má dva nové přednosta

Přednostou Interní kliniky 1. LF UK a ÚVN se stal prof. Petr Urbánek a do funkce vedoucího Ústavu vědeckých informací 1. LF UK a VFN byl zvolen PhDr. David Horváth, Ph.D.

red

Univerzitní spin-off nabízí rychlou diagnostiku covidu

Vědci z 1. LF UK představili na začátku září technologii, která může urychlit diagnostiku virových infekcí. K transferu do praxe a komercializaci diagnostické soupravy přispěla univerzitní zprostředkovatelská společnost Charles University Innovations Prague (CUIP) a Technologická agentura České republiky. Univerzita spolu se třemi soukromými subjekty založila v létě společnost GeneSpector, která nyní soupravu nabízí nemocničním i jiným laboratorům, aktuálně především za účelem diagnostiky covidu-19 a chřipky.

Jádrum soupravy je odběrový roztok viRNAtrap, který zajišťuje okamžitou dezinfekci vzorku, umožňuje rychlou izolaci nukleových kyselin a jejich následnou analýzu. „Historie této technologie je velmi dlouhá. Zaměřujeme se na vzácné nemoci, a museli jsme proto vyvinout postupy, které nám umožní zkoumat cílové analyty u pacientů, jejichž vzorky k nám putují z celého světa a několik dní. Naše zkušenosti se teď mohly dobře uplatnit i ve vývoji soupravy pro rychlé a bezpečné testování potenciálních pacientů s covidem-19,“ přibližuje vedoucí výzkumného týmu prof. Stanislav Kmoch.

mal



Představujeme vědeckou skupinu Andrey Burgetové



Foto: archiv autorky

Výzkumná skupina doc. MUDr. Andrey Burgetové, Ph.D., MBA, působí v rámci Radiodiagnostické kliniky I. LF UK a VFN v Praze. Každý z jejích členů je sám úspěšným vědeckým pracovníkem s vlastními týmy a výzkumnými projekty.

Z kmenových vědců jsou to prof. MUDr. Manuela Vaněčková, Ph.D., doc. MUDr. Ing. Lukáš Lambert, Ph.D., a RNDr. Jan Krásenský. Na výzkumu úzce

spolupracují také lékaři z Neurologické kliniky I. LF UK a VFN – MUDr. Petr Dušek, Ph.D., doc. MUDr. Tomáš Uher, Ph.D., a MUDr. Barbora Beňová, Ph.D. Na práci týmu se podílí studenti doktorských studijních programů a pregraduální studenti včetně těch zahraničních.

Zaměření

Projekt je zaměřen na zkoumání prediktivní síly multiparametrické magnetické rezonance (MR), zejména parametrů odrážejících akumulaci železa v mozku, a zkoumá především predikci prognózy pacientů v časně fázi roztroušené sklerózy (RS). Ke stanovení železa v mozku *in vivo* využíváme pokročilých MR technik kvantitativního mapování susceptibilit (QSM) a R_1 , R_2^* relaxometrie. Dále zkoumáme biochemické a imunologické parametry v krvi a likvoru, které souvisí s metabolismem železa, oxidativním stresem a ferroptózou, a hledáme markery, které souvisí s akumulací železa v mozku. Součástí projektu je i MR-histopatologická studie, kde používáme obdobný protokol MR jako u pacientů, kde je záměrem potvrdit validitu QSM (ve spojení s R_2^*/R_1 relaxometrií) ve stanovení koncentrace železa v lézích v bílé hmotě. Primárním cílem je najít nové MR biomarkery související s množstvím železa v mozku. Měly by předvídat rychlost progresu onemocnění a odrážet aktivitu nemoci u pacientů s RS. Dalším cílem je validace QSM metody v detekci železa v plakách a centrální šedé hmotě u RS. Ověření metody probíhá pomocí MR-histopatologické korelační studie a identifikací imunologických a biochemických markerů v krvi a mozkomíšním moku, které jsou asociovány s ukládáním železa v centrální šedé hmotě a v plakách v bílé hmotě.

Spolupráce, granty, projekty

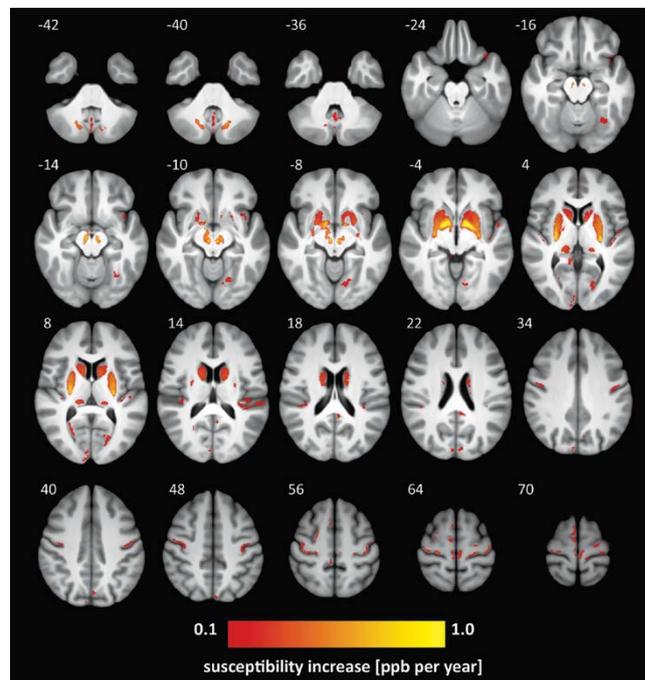
Činnost výzkumného týmu je úzce provázána s výzkumnými skupinami z Neurologické kliniky I. LF UK a VFN, se skupinou zaměřenou na diagnostiku, terapii a výzkum RS a skupinou zaměřenou na neurodegenerativní choroby. Dále spolupracujeme s ko-

legy z Ústavu patologické fyziologie I. LF UK a z Ústavu lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky I. LF UK a VFN. Aktuálně jsou na pracovišti MR řešeny tři projekty Agentury pro zdravotnický výzkum ČR, členové výzkumného týmu participují na několika dalších projektech této agentury v rámci spolupracujících výzkumných skupin. Tým se účastní výzkumu i na jiných projektech, například RVO, Progres Q27, UNCE. Spolupracuje s dalšími týmy i na mezinárodní úrovni. Skenování post mortem se uskutečňuje na 7T MR v Max Delbrück Center for Molecular Medicine v Berlíně, dále spolupracuje s výzkumnými pracovišti v Grazu a Göttingenu.

Významné výstupy

Úspěšnost výzkumu je podpořena řadou publikací v zahraničních časopisech s impakt faktorem. V současné fázi vývoje jsou naléhavě zapotřebí nové spolehlivé biomarkery pro onemocnění RS pro monitorování léčby s potenciálně modifikujícím účinkem. Klinické, neuroradiologické a biochemické biomarkery mohou také identifikovat podskupiny pacientů s RS s odlišnou patofyziologií a reakcí na léčbu. Identifikace nových MR parametrů, které by předvíдалy rychlost progresu onemocnění, může přispět k lepšímu porozumění patofyziologie nemoci a zlepšit léčebnou strategii u pacientů s RS.

Pokud máte zájem o více informací, pište na: andrea.burgetova@vfn.cz



MR-voxel based analýza
archív: doc. Burgetové

Vědci 1. LF UK: V mozku myši řídí biorytmy pohybu muskarinové receptory

Výzkumníci z Fyziologického ústavu 1. LF UK pod vedením profesora Jaromíra Myslivečka popsali, které oblasti mozku jsou u myši zodpovědné za řízení biorytmů pohybové aktivity.

„Myš je noční zvíře a dominantní část své pohybové aktivity, jako je pátrání po potravě nebo prohledávání okolí hnízda, provádí po setmění. Je velmi zajímavé, že tento biologický cyklus neřídí přímo hlavní pacemaker savčích organismů – suprachiasmatické jádro hypotalamu. To jinak ovládá rozhodující většinu ostatních důležitých biologických rytmů, především spánek a bdění. Pohybová aktivita a její proměny během dne a noci jsou řízeny souhrou několika struktur v centrálním nervovém systému, především thalamem a striatem, a nikoliv centrálním pacemakerem. Sle-

dování změn přítomných receptorových systémů odhalilo, že tento rytmus ovládají M4 a také M1 muskarinové receptory, které jsou v těchto oblastech mozku bohatě zastoupené. Běžně v centrálním nervovém systému plní řadu úloh (například ovlivňují chování), avšak jejich roli v řízení biorytmů pohybové aktivity dosud nebyla věnována velká pozornost,“ vysvětlil prof. MUDr. Jaromír Mysliveček, Ph.D., hlavní autor výzkumu, jehož výsledky publikoval prestižní časopis *Brain Structure & Function*, což je dle žebříčků *Web of Science* první časopis v kategorii Anatomie a morfologie.



Foto: Markéta Sýkorová

Lack of M4 Muscarinic Receptors in the Striatum, Thalamus and Intergeniculate Leaflet Alters the Biological Rhythm of Locomotor Activity in Mice

Brain Structure and Function (IF 3.622)

June 2020
Pages: 1615–1629

DOI: 10.1007/s00429-020-02082-x
PMID: 32409918

Nadějí pro léčbu covidu-19 je zamezit rozvoji cytokinové bouře

Vědci z 1. LF UK a Přírodovědecké fakulty UK sdružení v Centru nádorové ekologie (CNE) zjistili, že jejich výzkum nádorového mikroprostředí zřejmě pomůže i pacientům s onemocněním covid-19. Napomohla jim v tom znalost biologie molekuly interleukinu-6 (IL-6) a její významné role ve spouštění cytokinové bouře, v jejímž důsledku nemocní s covidem-19 umírají. Jako jedni z prvních vědců na světě publikovali již v dubnu 2020 přehledový článek, kde nastínili možnosti, jak cytokinové bouři zabránit a pacienty s covidem-19 léčit. Hlavní vědecký koordinátor CNE a přednosta Anatomického ústavu 1. LF UK prof. MUDr. Karel Smetana, DrSc., spolu s vedoucím laboratoře Invazivity nádorových buněk PrF v Biocevu doc. RNDr. Janem Brábkem, Ph.D., získali na počátku koronavirové pan-

demie první biochemická data čínských a italských pacientů s covidem-19 a propojili je se znalostmi o IL-6, což ale do té doby vědecký svět nepovažoval za důležité. „V publikovaných datech o pacientech z Wu-chanu a Locarna jsme si všimli vysoké hladiny IL-6. Začali jsme tedy předpokládat, že se tato molekula podílí na smrtelných komplikacích v terminální fázi onemocnění covid-19. Pokud zabráníme produkci IL-6 nebo znemožníme receptoru, aby IL-6 rozpoznal, nemusí cytokinová bouře vůbec nastat, případně ji lze zmírnit,“ uvedli odborníci v publikované práci.



Foto: Veronika Vachule Nehasilová

Role of Interleukin-6 in Lung Complications in Patients With COVID-19: Therapeutic Implications

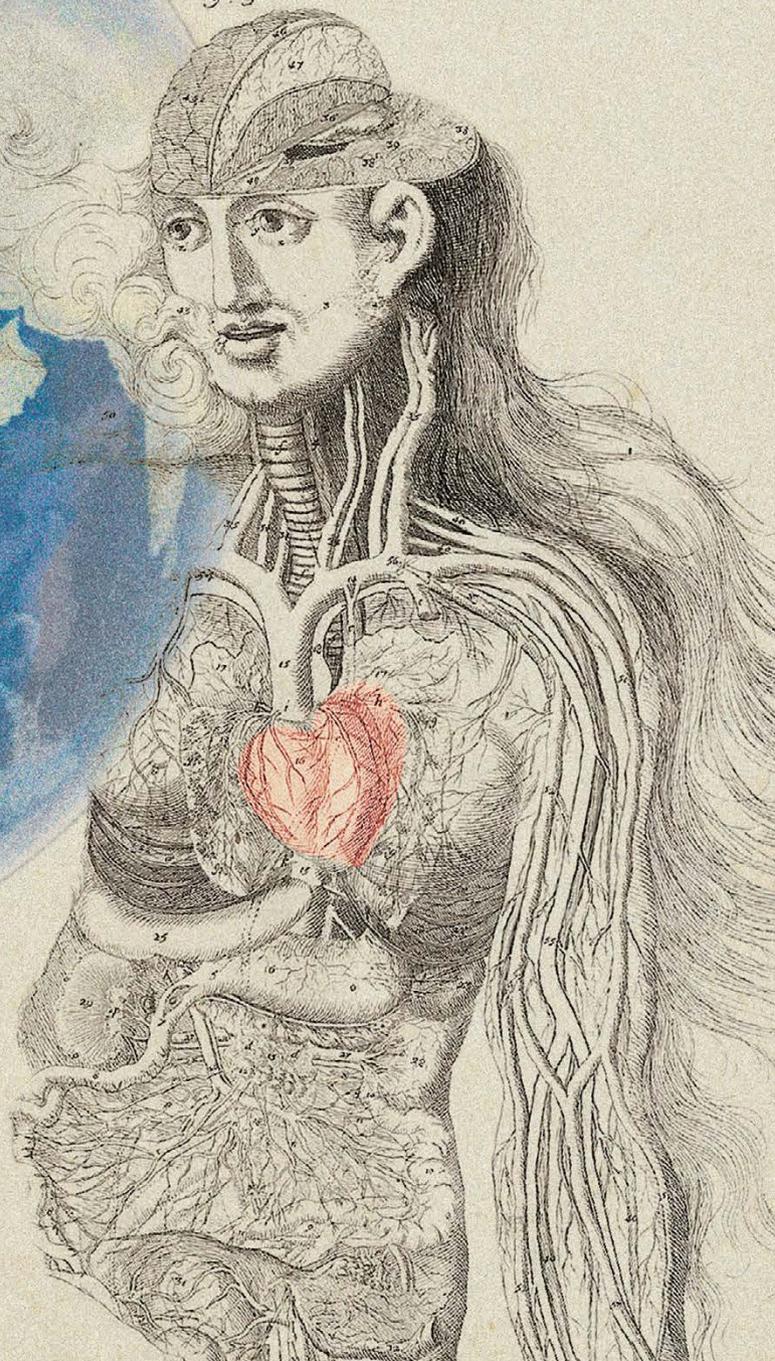
In Vivo (IF 1.609)

Volume 34
June 2020
Pages 1589–1592

DOI: 10.21873/invivo.11947
PMID: 32503815



Fig. 5



The Popularity of Our Faculty Among International Students Is Steadily Increasing

The presence of international students in an English-taught programme dating back to the 1990s is an immense enrichment for the faculty. The graduates spread the good name of our school worldwide and ongoing accreditation for the USMLE based on their good performance helps attract students. We believe that sustained quality of education coupled with a practical approach and high standards will contribute to the popularity of our programmes also in future.

During the past five years, I have witnessed the number of applicants double from slightly over 800 in 2015/16 to over 1600 in 2018/19 (see graph below). With the number of admitted students almost flat over the same period – 20 for dentistry and a slight hike from 120 to current target of 150 for general medicine, this indicates increased competitiveness of our programmes, the highest among Czech medical schools, as well as excellent enrolment rate (around 75% of those who are offered a spot in general medicine actually enrol with us).

Where they came from

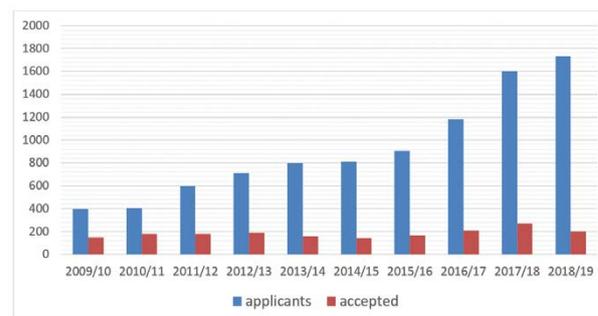
While the English programme has been going on for twenty-seven years, in recent years we saw some shifts in the composition of our student body, changes which probably reflect the demographics as well as improved economic situation in some countries. Over 80% of our students come through our representatives throughout the world. While the number of students coming from our traditional partner countries like Greece, Cyprus, Norway, Sweden are declining, the number of those coming from larger markets (UK, Germany, USA) is relatively stable. What is increasing is the amount of applicants from the Middle East. The largest proportion of students (about 20%) comes from Israel, where we are represented by Medical Doctor International Studies (www.medicaldoctor-studies.com), and ever more applicants also come from the United Arab Emirates, a country with a well-developed network of private English-language secondary schools. Another fast-growing market is India. We are proud of the fact that for most of those

students, we are their first choice, and many more succeed after a year-long intensive preparatory course that was launched two years ago in Prague in collaboration between the Charles University (represented by the Institute of Language and Preparatory Studies, <http://ujop.cuni.cz/en/>) and our long-term English partner, the Abbey College in Malvern (<https://emucas.com>).

COVID-19 pandemic

International interest in studying at our faculty was not considerably dampened even during the 2020 COVID-19 pandemic, when we had over 1,250 applicants. We hope that with the option of distance learning at the beginning of the academic year for those who could not, by no fault of their own, obtain their visa on time, we will maintain our target enrolment numbers even this year. But let us not count the chickens before they hatch (or students until we welcome them in Prague in person).

Numbers of applicants and admitted students over the past 10 years.





The positive experience of our graduates

So where is this increasing popularity coming from? After speaking to prospective applicants at numerous events, such as educational fairs or open days, I can see that it is not just the hard work of our representatives. Increasingly often, what is mentioned as an important factor is the positive experience of our graduates, who often return to their home countries and have no difficulty with finding a position in the area of medicine they want to pursue. Many employers in the United Kingdom, where many our graduates head for language reasons, report full satisfaction with the quality of our doctors. Further quality check is provided by the USMLE, where we been achieving a consistently high pass rate at Step 1 (90%) and 2, resulting in our continued accreditation for eligibility to take those exams, but also by the Direct Loans programme of the US government. And last but not least, we have a small but stable subgroup of Czech citizens in the English programme, students who come from international schools either in the Czech Republic or from abroad and choose our English programmes rather than alternatives in the countries they live in.

Positive impact on all sides

The presence of international students in an English-taught programme dating back to the 1990s is an immense enrichment for the faculty. The graduates spread the good name of our school worldwide and ongoing accreditation for the USMLE based on their good performance at those exams helps attract future students. Moreover, the presence of an English-speaking population forces all our teachers and doctors to be fluent in English and increased availability of all basic and clinical English textbooks in our library has a positive impact also on

our Czech students, who can thus compare their textbooks with the international equivalents. The exchange goes both ways, though, because international students – who must study Czech to be able to effectively communicate with patients during their clinical years – sometimes use Czech textbooks, especially where they believe some particular issues are described there the best (e.g. developmental dysplasia of the hip joint, which has a very high incidence in the Czech population).

To be a modern, 21st century International School of Medicine and Dentistry, with a prestigious history of almost 700 years, able to compete worldwide at the highest level in creating globally accredited and well-rounded Doctors and Dentists.

Faculty's internationalisation

International students are also very active in seeking various

rotations abroad, which led to an increased number of agreements with various hospitals abroad (Israel, USA, Germany, Japan). Some international students can thus do part of their clinical training either in their home country or in the country where they plan to seek a position after graduation. Those options are available also to the Czech students, which increases our faculty's internationalisation (an important factor in our international ranking) beyond exchanges that take place within the framework of IFMSA or Erasmus programmes. The international job fair, attended also by both Czech and international students of other domestic medical schools, is another example of benefits which presence of international students brings to a wider university community.

Mixed pairs for clinical training

Naturally, all these activities require fluency in Czech for foreign students and in English for the Czech and Slovak ones. The Language Institute therefore some time ago launched the TANDEM programme, which pairs Czech and international students for language learning exchange through discussion of relevant topics of mutual interest: this is a good way of expanding one's their vocabulary. In the dentistry programme, a similar initiative works by creating mixed pairs for clinical training. Moreover, students can attend optional courses in a language that is different from their prevalent language of instruction: this is another opportunity to become proficient in medical language.

Room for improvement

Despite these ongoing efforts, there is still much room for

improvement with respect to interaction between the Czech and international students. Because Prague is a cosmopolitan city, our international students can quite comfortably live within their English-speaking bubble of seven hundred people, have sports matches with teams from the English programmes of other medical schools. In short, this situation does not force them to interact with locals aside from work with patients. All those who stepped out of their comfort zones, left the limits of the town and experienced the 'real Bohemia' on their own, report high satisfaction. Many more, though, stay in their shell for the entire duration of their studies, both physically and mentally. Increased intermingling would also help to finally dispel some urban legends, such as that the 'English students get their exams "for free" because they pay a tuition fee' – it is not true, as can be seen from the statistics of success at each subject – or that 'some information is only contained in the Czech textbooks' (it can be easily disproved with a simple Google search).

See the future

We believe that sustained quality of education coupled with a practical approach and high standards will contribute to the popularity of our programmes also in future. I am therefore happy to leave the programme in the hands of Dr. Eitan Brizman to pour in some fresh energy and further diversify our student base, which is currently coming from over seventy countries.

David Sedmera

*Vice-Dean for International Students and Social Affairs
(term of office 1.9.2016–15.9.2020)*

Mission and Vision of the International School of Medicine and Dentistry

The First Medical Faculty of Charles University should be synonymous with excellence – its' employees and graduates sought out, worldwide, for employment and research collaboration. Our International Schools of Medicine and Dentistry should be recognised for producing the highest quality of doctors, dentists, and researchers, able to work in every field of medicine, across the four corners of our globe. Our international graduates will not only take with them their medical prowess, but also their knowledge and experience of Czech history and culture, propagating this around the world.

Blending modern teaching methods with our traditional education – obtaining the best of both worlds, we shall be able to adapt to an ever-changing environment. Our Faculty will offer a wealth of e-learning, along with an abundance of practical clinical training. This will be accompanied by regular 360-degree feedback and enhanced by a brand-new simulation centre, along

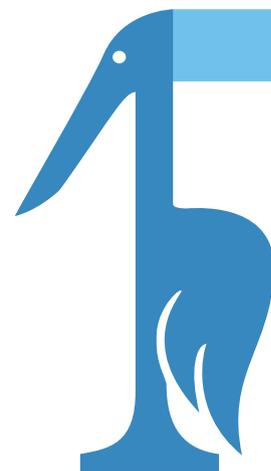
with the adaptation of our clinical years so that our students can gain more practical clinical skills. We shall further encourage our students to perform part of their studies abroad in hospitals with whom we are forging new relationships, to gain knowledge and experience of other medical methods and healthcare systems. This will all be complemented by evolution in our admissions process in order to maintain our institution's high standards and reputation, better pastoral care for our foreign students – improving their quality of life here with us, and refinement of our relationship with our Alumni to offer them a closer relationship with their Alma Mater.

2020 has provided us with some interesting challenges, however the future looks very bright.

Eitan Brizman

Current Vice-Dean for International Students and Social Affairs

Považujete studijní programy v AJ za důležitou součást rozvoje fakulty?



Eliška Nová, 3. ročník VL

Ano, považuji. Myslím si, že studijní programy v angličtině otevírají studentům možnost později pracovat v zahraničí. Zároveň se mohou uskutečňovat výměnné programy, kde se zahraniční studenti účastní výuky v anglickém jazyce na naší fakultě. V obou případech se tak zvyšuje povědomí o fakultě i v cizině, díky čemuž se pak i studenti české paralelky mohou účastnit mezinárodních výměnných programů. Angličtina dominuje v celosvětové komunikaci nejen v oblasti obchodu a techniky, ale i vědy a medicíny, kde se nové poznatky často čerpají pouze z anglickojazyčných zdrojů. Z toho důvodu si myslím, že je více než přínosné se o rozvoj těchto programů zajímat.

Mgr. Jakub Jeníček, Ph.D., Klinika rehabilitačního lékařství

Mezinárodní propojování by mělo být jednoznačným a cílem naší fakulty. Ve studijních programech Fyzioterapie a Ergoterapie zatím fungují jen krátkodobé studijní pobyty a praktické stáže, kdy k nám nejčastěji přijíždějí zahraniční studenti ze Španělska, Itálie nebo Finska, a do těchto zemí na část akademického roku naopak vyjíždějí naši studenti. Většina z nich se pak při hodnocení nadšeně shoduje, jak mimořádně obohacující po profesní i osobní stránce pro ně bylo setkání s rozdílnými metodami výuky a odbornými profesními postupy, a celkově i s jinou kulturou a jejími zvyklostmi. Pobyt na zahraniční univerzitě s fakultní nemocnicí studentům umožňuje porovnat přístupy k různým typům pacientů nebo odlišné fungování celého systému zdravotnické péče, ale především je nutí hledat cesty, jak se vyrovnávat s novými, nestandardními situacemi a úspěšně překonávat mnohé kulturní, jazykové či jiné bariéry. V relativně krátké době tak přináší řadu zkušeností, které by ve známém domácím prostředí získávali mnohem obtížněji, případně by je nic nenutilo je vůbec rozvíjet. Tyto cenné zkušenosti se navíc nenabízí jen pro studenty, ale v podobné míře je získávají i vyučující, kteří jsou s nimi v každodenním kontaktu na seminářích a klinických praxích.

Případný tříletý studijní program v angličtině, který by studenti fyzioterapie a ergoterapie z různých zemí světa absolvovali na naší fakultě, by samozřejmě přinášel všechna výše jmenovaná obohacení pro obě strany v ještě větší míře. Dobře je to patrné v již etablovaném studiu všeobecného lékařství pro zahraniční studenty, kteří na Klinice rehabilitačního lékařství absolvují ve čtvrtém ročníku blokový předmět Rehabilitační lékařství. Nejednou se při výuce zdá, že tito studenti jsou motivovanější, zvědavější, přístupnější novým informacím a myšlenkám a leckdy i znalostně vybavenější než jejich čeští spolužáci, což samozřejmě představuje motivující prvek i pro všechny zainteresované vyučující. Několik let studia navíc může dát vzniknout celoživotnímu vztahu k alma mater a trvalým přátelstvím, která jsou podhoubím budoucí profesní či vědecko-výzkumné mezinárodní spolupráce. Ze všech těchto důvodů bychom byli rádi, pokud by se nám pro obory fyzioterapie a ergoterapie podařilo do budoucna program v angličtině připravit, akreditovat a úspěšně realizovat.

Vanda Dumbrovská, 5. ročník VL

Studium v anglickém jazyce rozhodně k naší fakultě patří. Díky němu se na r. LF UK vytváří bohaté multikulturní prostředí, navíc je to příležitost pro fakultu ukázat, že funguje i na mezinárodní úrovni. Zahraniční studenti šíří prestiž fakulty po světě. Program také usnadňuje zapojení studentů, kteří přijedou k nám na Erasmus. Myslím, že máme všichni radost, když dojde ke společnému zapojení studentů z české a anglické paralelky. Mě osobně potěšilo například to, jak tento akademický rok proběhly společné kurzy chirurgického šití.

prof. Kyra Michalová, I. interní klinika – klinika hematologie

Samozřejmě považuji studijní programy v angličtině za velmi důležité a jistě se zaslouží o rozvoj fakulty. Se studenty v anglických paralelkách mám ty nejlepší zkušenosti, o molekulární genetiku a cytogenetiku mají velký zájem.

Názory? Zkušenosti? Fakta či domněnky? Zajímá nás vše!

Adéla Shejbalová, 6. ročník ZL

Ano, přínos studijních programů v angličtině pro fakultu spatřuji nejen v ekonomické rovině, ale i ve vlivu studentů těchto programů na prestiž fakulty. Po ukončení studia každého oboru, ale medicíny především, se předpokládá zapojení absolventů do vědecké práce. Věda a výzkum získává na kvalitě právě při spolupráci vědeckých týmů na mezinárodní úrovni. Již jsem zmínila velký ekonomický přínos těchto programů pro fakultu. Obor zubní lékařství, který studuji, považuji za jeden z nejnákladnějších oborů Univerzity Karlovy. Ze školného, které platí studenti anglické paralelky, se nemalou měrou dotuje i bezpříspěvkové studium v českém jazyce. Navíc máme jako studenti příležitost si během studia navzájem prohloubit znalosti cizího jazyka, a to nejen po odborné stránce.

Kryštof Zapletal, 6. ročník VL

Existence anglických programů, a tedy přítomnost zahraničních studentů na naší fakultě hraje v otázce jejího rozvoje významnou roli. V první řadě bych rád zmínil finanční stránku věci, neboť školné studentů anglických programů tvoří nezanedbatelnou část rozpočtu fakulty. Tyto prostředky bývají využity právě na rozvoj fakulty, z čehož pak profitují všichni studenti. Anglické programy rovněž představují možnost krátkodobého studia na 1. LF studentům zahraničních lékařských fakult v rámci výměnných programů. Díky tomu mohou čeští studenti vycestovat do zahraničí a získávat cenné zkušenosti na zahraničních univerzitách. Rozvoj fakulty by však měl být primárně orientován na studenty českých programů, neboť to budeme právě my, kdo bude v budoucnu poskytovat zdravotní péči lidem v této zemi.

... a co si myslíte vy?

KALENDÁŘ

Tentokrát budeme chybět

Křeslo pro Fausta s novinářkou Lenkou Klicperovou
Kdy: 22. 10. 2020 od 17.00

Kde: Fausták – Akademický klub 1. LF UK, Karlovo nám. 40, Praha 2

zrušeno

Alumni setkání pro absolventy 1. LF UK
Kdy: 7. 11. 2020

Kde: Karlovo nám. 40, Praha 2

zrušeno

v on-line formě **NOC VĚDCŮ**
Kdy: 27. 11. 2020 od 17.00

Kde: SIM Centrum 1. LF UK

31. koncert z cyklu Fakulta v srdci Karlova
Kdy: 21. 10. 2020 od 19.30

Kde: Kostel Nanebevstoupaní Panny Marie a svatého Karla Velikého

zrušeno

Zlatá promoce pro absolventy 1970
Kdy: 24. 10. 2020

Kde: Velká aula Karlova nám. 40, Praha 2
Slavnostní obřad k výročí padesáti let od absolutoria na 1. LF UK

zrušeno

Křeslo pro Fausta s přednostou Ortopedické kliniky 1. LF UK a Nemocnice na Bulovce Jiřím Chomiakem

Kdy: 26. 11. 2020 od 17.00
Kde: Fausták – Akademický klub 1. LF UK

zrušeno

INFODEN UK **v on-line formě**
Kdy: 28. 11. 2020

Dermatovenerologická klinika 1. LF UK a VFN

Klinika poskytuje léčebně preventivní péči v celém rozsahu oboru, pregraduální i postgraduální výuku, superkonziliární služby pro externí dermatologická pracoviště, účastní se výzkumu, zejména se zaměřením na dermatoonkologii a buněčnou biologii nádorů.

Klinická činnost

Klinika poskytuje ambulantní i lůžkovou péči v celém spektru dermatovenerologické problematiky. Kromě všeobecné dermatologie se pracoviště zaměřuje na dermatoonkologii, fotodynamickou a laserovou léčbu nádorů, dermatohistopatologii, dermatologickou mykologii, sexuálně přenosné nemoci, biologickou terapii psoriázy a jiných zánětlivých dermatóz, dermatologickou alergologii a profesionální dermatózy, dětskou dermatologii, flebologii, lymfologii a hojení ran, drobné chirurgické léčebné i kosmetické zákroky, korektivní dermatologii, fototerapii a rentgenovou terapii, dermosklerózy a autoimunitní onemocnění pojivové tkáně, psychosomatická onemocnění.

Pedagogická činnost pracoviště

Klinika zajišťuje pregraduální výuku oboru dermatovenerologie na 1. LF UK. Výuka seznamuje studenty s celým spektrem problematiky kožních chorob formou seminářů a praktických stáží. Semináře jsou věnovány hlavním oblastem oboru včetně posledních poznatků vědy a jejich využití v klinické praxi. Praktická část výuky probíhající v ambulantních a lůžkových provozech kliniky rozvíjí schopnosti studenta rozeznávat hlavní klinické rysy choroby a osvojovat si základní dovednosti. Odborná výuka směřuje k výchově lékaře, který v prvé řadě usiluje o celkovou podporu zdraví, který dodržuje zásady lékařství založeného na důkazech a který svůj vztah k pacientovi vytváří na podkladě partnerské diskuse o nemoci a volbě léčebných postupů.

Za spolupráce 1. LF UK, VFN a IPVZ probíhá na klinice intenzivní postgraduální výuka umožňující lékařům získat potřebné teoretické znalosti i praktické dovednosti pro absolvování atestace z oboru dermatovenerologie i organizace seminářů v rámci celoživotního vzdělávání lékařů.

Vědecko-výzkumná činnost pracoviště – hlavní směry

V oblasti dermatoonkologie se klinika ve spolupráci zejména s pracovišti anatomického ústavu a Biocevem zabývá základním výzkumem bioprostředí nádorů včetně melanomu. Centrum pro diagnostiku, léčbu a prevenci kožních nádorů spolupracuje na mezinárodních klinických studiích věnovaných výzkumu a terapii kožních nádorů. Centrum pro biologickou léčbu psoriázy a jiných dermatóz se podílí ve spolupráci s Revmatologickým ústavem na výzkumu psoriázy a onemocněním pojiva. Venerologická část kliniky se zapojuje do široké platformy usilující o propojení problematiky zdravotní, sociální, právní a legislativní v prevenci šíření pohlavně přenosných infekcí. Dermatologické centrum rozvíjí spolupráci v molekulární diagnostice dermatomykóz.

Klinika v číslech

- 28 lůžek dospělých (10 dermatoonkologie, 18 dermatovenerologie)
- 1100 hospitalizací za rok
- 80 000 ambulantních vyšetření za rok
- 3500 dermatochirurgických zákroků za rok
- 3300 dermatohistopatologických a imunofluorescenčních vyšetření za rok
- 500 nově diagnostikovaných melanomů za rok

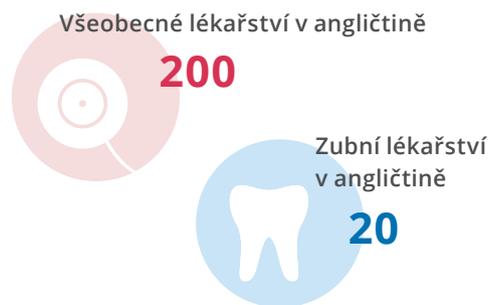
Jiří Štork, přednosta Dermatovenerologické kliniky

JAKÝ JE CELKOVÝ POČET ZAHRANIČNÍCH STUDENTŮ VŠEOBECNÉHO LÉKAŘSTVÍ A ZUBNÍHO LÉKAŘSTVÍ V ANGLICKÝCH PARALELKÁCH?



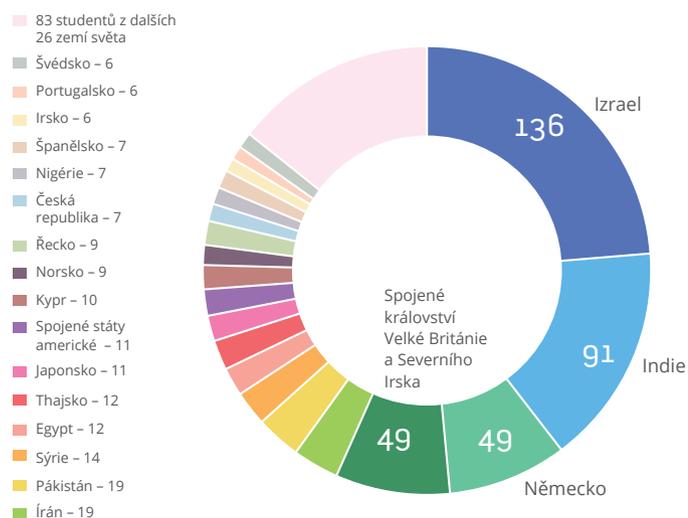
Kolik zahraničních studentů každoročně přijímáme **do prvého**?

Vývoj počtu zahraničních studentů 1. LF v letech.

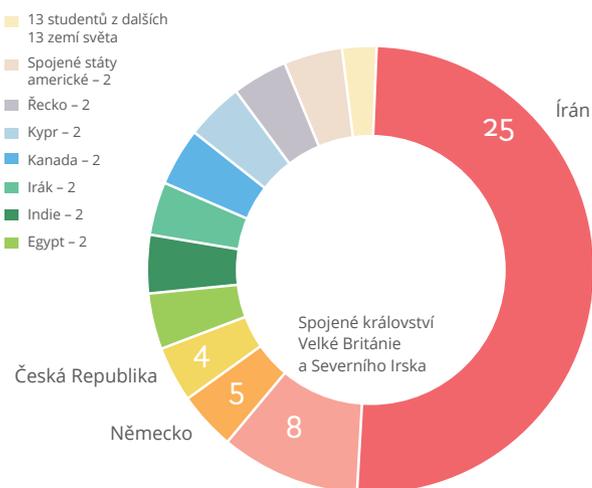


Jaké je zastoupení jednotlivých zemí, odkud zahraniční studenti přicházejí?

Všeobecné lékařství v angličtině



Zubní lékařství v angličtině



Do fakultního dění se mohou zapojit všichni

Od 1. září 2020 je novým děkanem 1. LF UK doc. MUDr. Martin Vokurka, CSc. Dlouhodobý proděkan pro studijní problematiku a teoretickou a preklinickou výuku je zároveň přednostou Ústavu patologické fyziologie 1. LF UK. Svě čtyřleté volební období začíná v rozbouřené době „covidové“, která se významně dotýká i fungování fakulty. Jak vidí současnou Jedničku a její směřování do budoucna, do kterých oblastí chce napřít fakultní síly a dá prostor hlasu studentů?

V jakém stavu 1. lékařskou fakultu jakožto děkan přebíráte?

Fakulta je ve velmi dobrém stavu. S velkým respektem k práci svého předchůdce musím říct, že je stabilizovaná ekonomicky i personálně. Uvnitř fakulty nevidím žádný problém, který by vyžadoval nějaká drastická opatření.

Každý nově příchozí děkan si sestavuje svůj poradní kruh. Budete opět zapojovat studentský hlas, jak tomu bylo již v minulých obdobích?

Nové kolegium je již sestaveno, částečně je zde zachována personální kontinuita, ale je tam i řada nových lidí. Kolegium bude pomáhat v řešení hlavních úkolů fakulty, které si mezi sebou rozdělí jednotliví členové. Jako celek bychom pak měli spolupracovat i vertikálně s lidmi mimo kolegium a se všemi odděleními děkanátu tak, abychom plnili svá zadání v jasně daných termínech. V jistém nadneseném smyslu jsme kolegium my všichni, co se na fakultě pohybujeme. Všechny hlasy mají být slyšeny a všichni mohou být do fakultního dění zapojeni.

Co se týče studentů, budou zastoupeni nejen v kolegiu, ale i v pracovních skupinách, tzv. „task forces“. Neformální pracovní skupiny se zapojením studentů by měly vznikat i v budoucnu jak v kolegiu, tak na jednotlivých pracovištích. Přinášejí nám od studentů potřebné informace a studentům zase ukazují, jak fungují fakultní rozhodovací procesy, jaké jsou naše mantinely a časové možnosti. Učí je to realismu.

Jakým způsobem se budou moci studenti do pracovních skupin zařadit?

Část studentů bude nominovat Akademický senát 1. LF UK či studentské spolky, část si budou moci vybrat vedoucí pracovních

skupin ze studentů, s nimiž se jim dobře spolupracuje. Půjde tedy o kombinaci obojího. Důležité je, že studenti nebudou drženi stranou a budou moci přicházet se svými nápady.

Kdo převezme vaši proděkanskou agendu?

Proděkanka pro studium a všeobecné lékařství docentka Andrea Burgetová bude mít na starosti záležitosti studentů a celkový pohled na šestileté studium, ale protože jde o rozsáhlou agendu a chceme ještě více propojovat klinické a teoretické předměty, dva další členové kolegia se budou věnovat teoretické, preklinické a zároveň klinické výuce. Bude to změna, která by měla umožnit, aby měli zástupci kolegia čas scházet se s vedoucími výuky i přednosty klinik a diskutovat o tom, jak tuto výuku konkrétně provázat.

Jaké jsou dlouhodobé pedagogické cíle fakulty pod vaším vedením?

V oblasti výuky vychází z potřeb studentů, kteří je vyjadřují prostřednictvím řady anket včetně zcela recentního šetření Mladých lékařů, i názorů učitelů. Částečně na ně zareagovalo už předchozí vedení fakulty, a sice inovací kurikula klinických předmětů ve čtvrtém až šestém ročníku. Studenti chtějí získávat praktické zkušenosti, s čímž souvisí i využívání zmíněných simulací. Je žádoucí, aby se co nejvíce kontaktní výuky využívalo k vzdělávání v dovednostech, nikoliv k frontálnímu předávání znalostí. Máme i řadu cílů vědeckých a organizačních, rozvojových.

Fakulta neustále pečuje také o klinická pracoviště pro praktickou výuku...

Klinická výuka vyžaduje výuku v malých skupinkách. Nejbliž-



ším rozšířením klinické základny by měla být fakultní interní klinika v Nemocnici Na Bulovce. Chceme studentům umožnit praxi i na dalších, třeba i nefakultních pracovištích, a to včetně těch zahraničních, která by se mohla stát našimi smluvními partnery. Obdobné smlouvy už máme například s nemocnicemi v Izraeli. Musíme se s partnerskými nemocnicemi dohodnout na spolupráci, která bude ku prospěchu oběma stranám. Proto jsem například do kolegia přizval ředitele VFN pana profesora Feltla. Navíc chceme pro studenty vytvořit přehledný systém, který stanoví, co lze od fakulty požadovat, jaké stáže jim uznáme a jaké povinnosti budou muset splnit po návratu ze studijních pobytů.

Na Jedničce je velice nízký počet studentů na učitele. Lze tento poměr ještě dále snižovat?

Už v devadesátých letech se objevovaly nápady, jak z nás udělat druhý Harvard, kde se udává poměr učitelů a studentů 1 : 1. Ukázalo se, že ekonomicky to nemůže v našich podmínkách fungovat. Při takovém poměru bychom museli oproti dnešku přijímat polovinu uchazečů o studium, což je pro udržitelné fungování fakulty velmi málo. I tak ale máme snad ten nejnižší počet studentů na jednoho učitele v ČR, a budme za to rádi. Už jen udržovat takto nízký poměr je náročné. Pomohla nám v tom mimořádná dotace Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, která posílila teoretickou i klinickou výuku. Měli bychom se teď hlavně snažit tento příznivý poměr dobře využít. V tom myslím ještě máme rezervy. Přitom naši učitelé jsou většinou špičkami ve svých oborech nejen na úrovni národní, a navíc pokrývají naprostou většinu teoretických a klinických oborů.

Je fakulta připravena na případné další omezení svého chodu v souvislosti s covidem-19? Nakolik může opakování situace z jara letošního roku zkomplikovat některé plánované změny?

Získali jsme již řadu zkušeností na jaře. Posilujeme elektronickou podporu výuky. Musíme vyřešit dostupnost klinické a dle možností obecně praktické výuky, umožnit výuku osobám v karanténě a podobně. Na druhou stranu musíme připravovat i opatření mimo vlastní výuku a udržovat chod a ekonomiku fakulty. Jistě to trochu ubírá část naší energie a může zpomalit některé plány. Mám na mysli například rozšiřování simulační výuky, která jednoznačně vyžaduje bezprostřední osobní kontakt. Na druhou stranu řadu věcí, které se během omezení prezenční výuky naučíme, můžeme využít i po skončení covidových opatření. To se týká především zmíněné elektronizace studia. Chceme pro studenty i učitele nastavit trvalé standardy a jednotnou linii postupu v podobných situacích. Leccos jsme se naučili už na jaře, kdy nám velmi pomohli i naši studenti.

Co vás tehdy nejvíce překvapilo?

Mile mě překvapili právě studenti, a to zejména ti, kteří chodili pomáhat do nemocnic nebo nabízeli svoji pomoc při zavádění distanční výuky. Nepříjemná překvapení přinášela neustále nová prohlášení státních orgánů. Někdy bylo dost těžké se s prudkými změnami vypořádat. V pátek třeba přišlo nařízení, kterému jsme museli hned v pondělí vyhovět. Tisíce studentů přitom očekávalo jasné informace, jak bude fakulta fungovat. Na druhou stranu i to pro nás bylo cennou zkušeností. Problémy často přicházejí neočekávaně, proto je důležité mít nastavené postupy a způsoby řízení tak, abychom na ně byli schopni rychle reagovat. Je nutné, být připraveni na všechno.

Co konkrétně bude obnášet rozšiřování simulační výuky?

Jednak půjde o stavební úpravy a rozšiřování simulačního centra a inovaci jeho hardwaru. Naším úkolem ovšem bude lépe a více implementovat do výuky i ty kapacity centra, které už máme k dispozici. Ty jsou potenciálně dobře využitelné, ale záleží hodně na tom, nakolik se s nimi naučíme pracovat a jak je ještě více prosadíme do výuky, jak se zapojí i další učitelé, včetně klinických lékařů. Neváhal bych využít i starší studenty, kteří mohou zároveň působit jako lektori.

V současné době na fakultě v simulačním centru probíhá asi jedno procento výuky. Dílčí simulátory se využívají i na dalších pracovištích. To by se mělo v budoucnu zněkolikanásobit. Měl by vzniknout program s jasným plánem toho, co se v kterém ročníku a daném předmětu student naučí. Větší míra implementace simulací do sylabů sníží zátěž fakultních klinik – když bude student na simulátoru, nebude na klinice s pacienty (kterých je málo), ale přitom se naučí řadě praktických dovedností. Do simulační výuky ale nespádají jen simulační centra a simulátory. Patří sem i nácvik dalších dovedností, jako je třeba cévkování, endoskopické výkony nebo vedení porodu.

Jak si představujete ideálního absolventa Jedničky?

Teoretické znalosti by se u něj měly propojovat s praktickými dovednostmi. Teorie dává základy pro pochopení kliniky. Lékař musí mít vědecký pohled na medicínu, aby například rozuměl vývoji nových léků nebo třeba statistice ve studiích – aby mu nikdo nemohl vřeset bulíky na nos. Absolvent by měl mít i řadu klinických dovedností – měl by zvládnout přijmout pacienta, zaznamenat jeho anamnézu, vytvořit program vyšetření, dokázat komunikovat s lékaři jiných odborností a řešit život ohrožující stavy. Nedílnou součástí zdravotnického vzdělání jsou zároveň eticko-psychologické aspekty péče a schopnost komunikace s pacientem. Nesmíme ale zapomínat i na studenty nelékařských oborů, i jich se řada zmiňovaných věcí bude týkat. Naši studenti mají spoustu dobrých teoretických znalostí, lepších než třeba studenti na zahraničních univerzitách. Tamní

studenti se ale zase umějí lépe pohybovat v klinickém prostředí. Dokáží určit, co je podstatné, a komunikovat o tom se starším lékařem, vědí, kam pacienta poslat. U nás jako by byli studenti přehlaceni informacemi, ne vždy dobře navzájem propojenými, a řadu základních dovedností, nezbytných pro každodenní klinickou praxi, se nedaří procvičit.

Co chtějí ve výuce měnit studenti?

Jeich požadavky jsou většinou racionální, ale často je třeba zasadit je do časového a někdy i právního kontextu. Některé věci nejde řešit obratem. Patrný je především zájem studentů o získávání praktických dovedností u nás i v zahraničí. Tomu chceme dostat a některé praktické úkony učít už od prvního ročníku. Studenti si hned od začátku začínou osahávat medicínu v praxi. Nechceme ale vyučovat automaty, kteří se naučí nějakým jednotlivým dovednostem, a ty pak mechanicky uplatňují. Teoretické vědomosti jsou nesmírně důležité a pro mediky nutné, protože se díky nim mohou dále rozvíjet. I studenti oceňují, že jsou v teoretických znalostech vybaveni velmi dobře. Chtějí ale, aby teoretické předměty měly jasné směřování a opodstatnění. Medici se třeba naučí jednotlivé buněčné nebo biochemické cykly, a než naleznou uplatnění těchto vědomostí, uplyne dlouhý čas. Studenti mají taky zájem o lepší elektronické služby nebo možnost nahlížet do rozvrhů a literatury přes elektronické rozhraní. To by mělo být v budoucnu propojeno do komplexního elektronického systému řízení výuky. Není to úplně jednoduché a musíme v tom spolupracovat s univerzitou, která teď chystá aktualizaci stávajícího studijního informačního systému. Rádi bychom taky vypracovali lepší systém pro hodnocení výuky. Nyní máme hodnocení univerzitní i fakultní a hodnocení předmětů. Rád bych, aby informace od studentů poskytl učitelům zpětnou vazbu a možnost na ni zareagovat, aniž by se hodnocení mělo stát nějakou zbraní.

Můžete porovnat dnešní studium s vašimi vlastními zkušenostmi z medicínských dob?

Co se týče praktického zapojení studentů, s tím jsme se potýkali i my. Někteří říkají, že to bylo dříve lepší, jiní vidí i v tomto minulost přinejlepším stejnou. Pravdou je, že po třetím ročníku tehdy získával medik určité kompetence, takže si někteří z nás přivydělávali jako sestry. Řada věcí byla v uvozovkách jednodušší, výuková pracoviště nesesazovala tolik legislativních omezení a administrativy. Pacientů bylo tehdy v nemocnicích víc, což je dáno vývojem medicíny a zkracováním hospitalizací, a neměli takovou možnost odmítnout svou úlohu ve výuce. Předpokládalo se, že medikům budou k dispozici.

Obecně jsme měli mnohem menší možnosti ve výběru školy nebo třeba i zkouškového termínu. Byli jsme celkově pod větším tlakem, který nás nutil k rozhodování. To mělo jistě



řadu nevýhod. Dnešní doba je naopak vysoce benevolentní a můžete se přihlásit třeba na dvacet škol. Je ovšem otázka, zda je velký počet variant výběru člověku přínosný. Myslím, že přes nedostatky to pro většinu z nás byla krásná léta a měla by taková být i pro dnešní studenty.

Co vás nejvíce baví na práci v Ústavu patologické fyziologie a jak ji chcete skloubit s děkanováním?

Baví mě výuka i věda, na kterou však už mám málo času. V ústavu máme dobré vztahy a jasné společné cíle. A tyhle své zkušenosti bych teď rád přenesl o úroveň výš, i když to bude složité. V ústavu je práce bezprostřední. Když učíte, učíte konkrétní lidi, neorganizujete, jak se má učit. Když děláte vědu, děláte ji s konkrétními lidmi v kontaktu s nimi. V obou případech máte k dispozici rychlou zpětnou vazbu a dopad vašich činů je rychlejší. Na fakultní úrovni je zapojeno více článků, a je proto třeba zvolit jiný manažerský styl, sledovat více rovin a být rozhodnější. Moc taky záleží na tom, jakými se člověk obklopi lidmi, a jak o ně pečuje. Kolegové v ústavu i na fakultě musí vždy vědět, že jsem tu pro ně. Pokud se nám podaří dosáhnout nějaké změny na celé fakultě, bude pozitivní dopad mnohem širší. Rád bych si v tomto ohledu zachoval potřebný nadhled a vědomí toho, proč, kam a jak chci věci posouvat.

klu, mal



Přípravné kurzy v době covidové

Pro uchazeče o studium pořádá 1. LF UK každoročně přípravné kurzy, které studentům pomáhají nahlédnout do učiva, z něhož poté vycházejí přijímací zkoušky na medicínu. Tradičně kurzy probíhaly ve dvou verzích – ve všední dny pro uchazeče z Prahy a sobotní kurzy jednou za měsíc pro ty, kteří dojížděli z větších vzdáleností.

Pro začínající akademický rok jsme chystali několik novinek. Každý rok se výuka upravuje, aby co nejlépe odpovídala potřebám studentů, kteří se hlásí na medicínu. Nově jsme chtěli zařadit interaktivní workshopy, při kterých by měli uchazeči možnost se více seznámit s prostředím fakulty a jejími učiteli i studenty, aby získali lepší představu, do čeho jdou. Zařazeny také měly být informace o průběhu přijímacího řízení. Po dlouhém váhání a rozsáhlé diskusi naopak z kurzů zmizela latina. Postupně se totiž změnila středoškolská výuka i potřeby

studentů, kteří se připravují na maturitu a přijímačky, takže hodina latiny jednou za dva týdny přestala plnit svůj původní účel.

Jde to i distančně

Aktuální situace bohužel velkou část změn, na které jsme se těšili, zhatila. Nevzdáváme to bez boje, kurzy poběží a věřím, že pro uchazeče budou i přes mnohá omezení přínosem. Výuka bude probíhat distančně pomocí videí a telekonferencí. Bezprostřední lidský kontakt a návštěvy fakultních prostor budou chybět – ale jistě se k nim vrátíme v dalším roce. Pro vyučující bude letošní výuka pracnější, ale děláme vše pro to, abychom i letos pomohli uchazečům se co nejlépe připravit.

Martin Vejražka,

Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN

Workshopy pro středoškoláky – přednost má nyní bezpečí nás všech

Kvůli pandemii nemoci COVID-19 byla 1. LF UK již během jara a začínajícího léta nucena přerušit pořádání interaktivních workshopů pro střední školy. Bohužel ani v současné době se epidemiologická situace nevyvíjí nikterak příznivě. I s ohledem na nařízení Hygienické stanice hl. m. Prahy o zavedení distanční výuky na vysokých školách se 1. LF UK rozhodla až do odvolání interaktivní workshopy pro střední školy nere realizovat. Nicméně o veškerých změnách, týkajících se obnovení těchto workshopů budeme střední školy informovat newsletterem a informace včetně nových termínů jednotlivých kurzů budou aktualizovány na fakultním webu.

red

Věděli jste, že ...

v Centru lékařských simulací 1. LF UK vypadají učebny spíše jako nemocniční oddělení než jako třída? Místo pacientů jsou zde figuríny, které dýchají, mluví, tlučejí jim srdce, mají puls... Jsou o poznání propracovanější (a o moc dražší) než „anduly“, které asi znáte z návčů první pomoci. Mohou být nekonečně dlouho a stále znovu a znovu ošetřovány a nevadí, když se zákrok nepovede. Naopak! Chybami se člověk učí, a to daleko rychleji než memorováním. A tady chyby nestojí životy ani zdraví skutečných pacientů. Škola je tady hrou.

Benefiční kalendář pro Medicinaulici

Právě nyní nastal čas, kdy všechny studentské spolky na 1. LF UK začínají nabízet k prodeji benefiční kalendáře pro rok 2021. Příspěť na dobrou věc lze až do poloviny ledna příštího roku. Kalendář můžete tradičně zakoupit i na Oddělení komunikace.

Komu tentokrát výtěžek poputuje? Spolku Medicinaulici, který sdružuje více než 100 studentů ze tří pražských lékařských fakult, a nově také z brněnské lékařské fakulty. Studenti medicíny se ve svém volném čase věnují problematice osob bez domova. Jak vysvětluje koordinátor Medicinaulici z 1. LF UK, student pátého ročníku všeobecného lékařství Marek Havrda, jde především o principy tzv. pouliční medicíny (Street Medicine), kterou v 90. letech začali rozvíjet zdravotníci ve Spojených státech.

Budoucí lékaři provozují nízkoprahové ošetrovny v Praze a Brně, jejich klientům bez domova se totiž běžně dostupná zdravotní

péče nedostává z celé řady komplikovaných důvodů. „Lidé bez domova patří dlouhodobě mezi ohrožené skupiny obyvatel. Vzhledem k současné epidemiologické situaci jsme během nouzového stavu rozšířili naše aktivity o ošetrovny ve stanových městečkách, krátkodobě pronajímaných hotelech a jiných terénních lokalitách. Moc si vážíme solidarity a podpory ze strany jednotlivců, ale i institucí jako 1. LF UK. Jsme tak schopni nejen udržovat naše dosavadní služby, ale především je nadále rozšiřovat tam, kde se jich nejvíce nedostává,“ dodává člen vedení spolku Medicinaulici Havrda. Medicinaulici zamýšlejí využít peníze z prodeje kalendářů hlavně na převazový a další ošetrovatelský materiál.

Kalendář s fotografiemi akademiků motorkářů vznikl opět ve spolupráci s Viktorem Sýkorou, vedoucím Centra pro experimentální biomodely. Děkujeme, že pomáháte!

red

Akademická jízda po Route 611

V polovině srpna se téměř dvě desítky akademiků a zaměstnanců 1. LF UK zúčastnilo motorkářského výjezdu do Poděbrad. Motorkáři měli dva zásadní cíle – ve více než 20členné skupině dojet do Poděbrad a podpořit spolek Medicinaulici, kterým věnovali výtěžek ze startovního. Zároveň se dvanáct nejstatečnějších jezdců nechalo nafotit na svých strojích do benefičního kalendáře.

Start na jedné z posledních pražských benzínových stanic na poděbradské výhledovce provázelo předbouřkové vedro a během cesty proješli motorkáři ukázkovou bouří, kdy na silnici kromě hektolitřů vody padaly i větve. Motorkáře ale extrémní počasí neodradilo a po krátkém výdechu těsně před Poděbrady projel kordon pod dohledem sochy Jiřího z Poděbrad centrem města a zakončil spanilou jízdou na druhém nádvoří poděbradského zámku.

Startovní, které dohromady činilo úctyhodných 13 tisíc korun, poté od motocyklistů převzal zástupce spolku Medicinaulici, student 1. LF UK Marek Havrda, který motorkářům vysvětlil zásady pouliční medicíny a ošetrovatelské a další podpůrné činnosti mediků, kteří lidem bez domova věnují svůj osobní čas a zároveň získávají pro svou pomáhající profesi lékařů neocenitelné zkušenosti. Odborná tematická diskuze se protáhla do večerních hodin a provázela ji i nezbytná hardrocková diskotéka. Tehdejší děkan 1. LF UK prof. Aleksi Šedo na závěr poděkoval organizátorům za to, že propojili motorkáře s Medicinaulici a dali vzniknout příjemné a záslužné aktivitě. „Love & Respect,“ dodal.

klu



Spanilé jízdy na podporu spolku Medicinaulici se zúčastnil také prof. Pavel Pafko a doc. Daniel Smutek.



Kurzy ultrazvuku s Allsono jsou zpět!

Foto: Allsono

Po půl roce, kdy univerzitní chodby zely prázdnotou, se všichni vyučující a lektori dozajista upínají k prvním říjnovým dnům. I my se po vynucené pauze těšíme, že se zase setkáme se studenty na našich kurzech. Výuka bude probíhat podle zavedeného schématu, vždy v odpoledních hodinách (16:00–18:00) na Gynekologicko-porodnické klinice a Radiodiagnostické klinice r. LF UK a VFN.

Pro nováčky ve světě sonografie poběží Základy ultrazvuku, na které plynule navazuje Ultrazvuk břicha. Zkušenosti potom lze prohloubit na kurzu EFAST, který budeme organizovat poprvé od začátku našeho působení. V rámci základního kurzu

se věnujeme různým sondám a orientaci nejen na obrazovce, ale i mezi všemi ovládacími tlačítky. Ultrazvuk břicha potom zahrnuje všechny orgány, na které by mohl sonografista pomyslet. A EFAST? Zrychlené, přehledné vyšetření břišní a hrudní dutiny využívané hlavně v urgentní medicíně.

Kromě pravidelných kurzů nás také můžete najít v seznamu volitelných předmětů jako Ultrazvuk břicha. Se zápisem neváhejte, počet míst je omezený a kapacita je vždy rychle naplněna. Rezervaci kurzů a více informací najdete na webu a sociálních sítích Allsono.

Lucie Hoznauerová, Allsono

On-line projekt se zahraničními studenty ergoterapie



Foto: archiv 1. LF UK

V letním semestru se studentka ergoterapie Alžběta Hodačová zúčastnila zahraničního projektu se studenty ergoterapie z cizích států. Do projektu se přihlásilo několik univerzit ze zemí celého světa, například Kanady, Norska, Holandska, Francie, Belgie a také České republiky.

Ke každému studentovi byl přiřazen student z jiné země. Od organizátorů dostali studenti e-mail se základními informacemi a také e-mailovou adresu svého peer studenta. Jejich úkolem bylo spojit se a naplánovat si minimálně tři videohovory. Hovory byly uskutečněny pomocí Skypu, Facebooku či jakýmkoliv jiným způsobem. Během rozhovorů se studenti mezi sebou bavili o ergoterapii v jejich zemi a o tom, jak vypadá jejich studium. Vzhledem k pandemii se otevřelo i téma koronaviru. Díky tomuto projektu se studentka dozvěděla zajímavé informace o tom, jak se studuje v jiné zemi, jak vypadá situace ohledně ergoterapie v zahraničí, kde se všude mohou ergoterapeuti uplatnit a mnoho dalšího.

Pro Alžbětu Hodačovou to byla velmi zajímavá zkušenost. Rozhodně doporučuje se projektu v příštích letech zúčastnit, nejen pro získání nových informací z oboru, ale i kvůli procvičení se v cizím jazyce.

red

Freshers week – The most memorable moment

What is it you may ask? Well... It's a week where we, LFr MEDSOC, organize a week of events for the incoming first years to have a fun start and break the ice before the long study hours begin. It also is a time for students of all years, countries and walks of life to get to meet and socialize, either at some of the parties we organize or at the daytime events such as at the beach at Žluté lázně.

It kicks off with Enrollment day where students gather to hear a speech from the Vice-Dean of English-Parallel and the President of LFr MEDSOC, introducing our student organization and all board members involved in making this week a success and enjoyable for all as well as all future events we host, such as academic ones: suturing, workshops and simulations.

Throughout this week, students have the opportunity to immerse themselves in the Czech culture and their first Czech sentences while out and about on the streets of Prague guided by their assigned guides.

When asked what the most memorable moment was in first year, most students reply with fresher's week being their most memorable followed by Anatomy dissections week at a close second.

Considering that, we try each year to bring back some of the most popular events such as Lávká while trying to come up with newer ideas each year, such as the rooftop party at Fashion Club.

Omar Elnabwy, LFr MEDSOC President



Odkud znají 1. LF UK letošní prváci

Přesto, že se v letošním roce nemohl konat seznamovací kurz v Dobronicích, podařilo se nám od studentů prvních ročníků získat odpovědi do každoroční ankety. Onlinovou formou se nám vrátilo 185 anketních lístků – 128 z nich bylo studentů všeobecného lékařství (45 jich bylo přijato na základě studijního průměru na SŠ), 19 studentů zubního lékařství, 16 studentů adiktologie, 10 studentů nutriční terapie, 6 studentů ergoterapie, 4 studenti fyzioterapie a 2 studenti porodní asistence. Z výsledků vyplývá, že mezi nejnavštěvovanější akce, které studenti před nástupem na naši fakultu navštěvovali, patří Den otevřených dveří a Veletrh vzdělávání Gaudeamus. Informace o naší fakultě získávají uchazeči především z našich webových stránek a od současných studentů.

Celkem 88,6 % studentů podalo přihlášku na jinou vysokou školu, ale přesto se rozhodli jít studovat k nám. Nejčastějšími důvody byla kvalita školy a výuky, tradiční systém výuky, prestiž a mnoho různých možností, které fakulta nabízí.

jar

Vybrané odpovědi na otázku „Proč jste se rozhodl/a pro 1. LF UK?“

- Kvůli kvalitě školy.
- 1. LF UK je prestižní fakultou a byl můj velký sen se na ni dostat. Při zjištění výsledků jsem tedy ani na vteřinu nezaváhala a těším se na studium a nové zážitky.
- Od mých známých jsem slyšela jen pozitiva, líbí se mi tradiční systém výuky a možnosti, které 1. LF nabízí. Také se mi během dne otevřených dveří moc líbila návštěva anatomického ústavu, kde se najde sbírka úžasných exponátů... opravdu široká. Příjemně na mě zapůsobil také dozor na přijímacím řízení.
- Jediné zubní lékařství v Praze.
- Kamarádi.
- Jinde se adiktologie nevyučuje.
- Přijetím na 1. LF – obor zubní lékařství, se mi splnil můj sen. 1. LF jsem volila bez váhání, a to i přes to, že jsem byla přijata ke studiu na 6 lékařských fakult (4× VL a 2× ZL). Velmi se těším na studium.



Foto: Shutterstock

Za světovými zkušenostmi nemusíme do zahraničí

Když jsem v průběhu čtvrtého ročníku od přátel poprvé slyšel o Letní škole experimentální chirurgie v Plzni (Summer School of Experimental Surgery, SSES), ihned jsem se musel dozvědět víc. Čím déle jsem pátral, tím více rostlo moje nadšení. Proto jsem neváhal a už v listopadu loňského roku podal přihlášku.

Uskutečnění letní školy pořádané Biomedicínským centrem Lékařské fakulty v Plzni bylo kvůli epidemiologickým opatřením dlouhou dobu nejisté. Nakonec ale vše klaplo a já mohl v termínu 6.–17. července kurz absolvovat.

Rozsahem a zaměřením právě na studenty medicíny se v Evropě jedná o svého druhu jedinečnou událost, na kterou se každý rok sjíždí více než 30 účastníků z celého světa. Výjimkou nejsou studenti z Blízkého východu, východní Asie ani Austrálie.

Těžko na cvičišti...

Hned v pondělí nabrala výuka svižné tempo, které si uchovala až do konce. Krátce po uvítání garantem kurzu doc. Václavem Liškou, jsme začali s nácvikem základních

chirurgických technik, jež jsme dále zdokonalovali během následujících dní. V průběhu dvou týdnů jsme si tak osvojili různé možnosti šití včetně intradermálních stehů, ligatur a opichů krvácení. Postupně byl kladen čím dál tím větší důraz na šetrné zacházení s tkáněmi a práci se stále jemnějším materiálem. To si žádalo trpělivost, preciznost a cit k materiálu. Po ruce nám byl vždy do páru jeden lektor, ať už z řad lékařů, nebo zkušených studentů, kteří nám nikdy neváhali pomoci. Tím byl zajištěn individuální přístup ke každému návštěvníkovi kurzu.

Ostrý nácvik na sále

Od třetího dne dál jsme měli příležitost zavítat na operační sály a vyzkoušet si svoje dovednosti, pilované na prasečích nožkách,

v praxi na prasatech v celkové anestezii. Rozdělení do čtyř pracovních skupin jsme se na operačních sálech střídali vždy po dvou skupinách v jeden den. Část týmu nacvičovala výkony na preparátech *ex vivo*, část ty samé výkony prováděla *in vivo* na prasatech. Vybraní studenti pak pomáhali anesteziologickému týmu s uvedením zvířat do celkové anestezie. Byl kladen velký důraz na to, aby se vždy dostalo na každého účastníka kurzu.

Na chvíli chirurgem

Já sám jsem měl v roli hlavního operátora příležitost provést kolem dvaceti zákroků na živém praseti a přibližně stejně tolik jich také „odasistovat“ svým kolegům. A to už vůbec nepočítám množství procedur na preparátech *ex vivo*. Mimo jiné jsem měl příležitost si vyzkoušet cholecystektomii, našívání střevních anastomóz, resekci jater nebo nefrektomii. Byl to velmi naplňující pocit, kterých je během studia pomálu. Najednou jsem nebyl medik na sále, který může maximálně držet háky a je rád, když ho nechají zašít kůži. Byl jsem chirurg, jenž metodicky a šetrně postupuje ke zdárnému a bezpečnému dokončení operačního výkonu.

Rozsahem a zaměřením právě na studenty medicíny se v Evropě jedná o svého druhu jedinečnou událost, na kterou se každý rok sjíždí více než 30 účastníků z celého světa.

Bez teorie není praxe

Mimo praktická cvičení nám byla představena experimentální chirurgie jako celek. Formou přednášek jsme se mohli dozvědět více o možnostech, ale i limitech oboru. Zvláštní pozornost byla věnována problematice etického zacházení s pokusnými zvířaty, základům vědecké práce a tkáňového inženýrství. Za sebe bych vypíchl přednášku o softwarových modelech a neurálních sítích a potenciálu jejich uplatnění v experimentální práci. Představeny byly i běžící projekty oddělení experimentální chirurgie. Nejvíce mě zaujal projekt repopulace decelularizovaných jater buňkami hostitele. Ten, ač v počátcích, by mohl do budoucna řešit problém nedostatku dárců pro transplantace.

Došlo i na zábavu

O víkendu byl pro studenty zorganizován společenský volnočasový program zahrnující výlet do Prahy a Mariánských lázní. Dostatek prostoru vyměnit si dojmy a zkušenosti s ostatními

studenty a lektory byl i během zahradních grilovacích party, které pro nás byly uspořádané.

Intenzivní praxe

Celkově byla letní škola poměrně náročnou záležitostí, která však dalece předčila moje očekávání. Výuka začínala ráno kolem deváté hodiny a končila pozdě odpoledne. Poskytla však účastníkům nezaměnitelnou zkušenost. Celkem se nám podařilo ve dvou týdnech nashromáždit přibližně 40 hodin intenzivní praxe, rozšířit si obzory, získat rozsáhlejší pojem o oboru experimentální chirurgie a sdílet zkušenosti se studenty ze zahraničí. Velkou výhodou pro studenty z Česka je možnost získání grantu na pokrytí nákladů na kurz.

Maxim Sirotn, 5. ročník VL



Najednou jsem nebyl medik na sále, který může maximálně držet háky a je rád, když ho nechají zašít kůži. Byl jsem chirurg, říká Maxim Sirotn (ve spodní řadě uprostřed). Foto: archiv M. Sirotna



Katedrála v Segedínu. Foto: archiv T. Kopecké

Do Segedínu na stáž se vyplatilo vyjet

Události roku 2020 zkomplikovaly plány mnohých z nás. A tak jsem se i já na začátku léta pomalu smiřovala s tím, že letos nikam nevyrazím. Potom jsem ale náhodou na Facebooku objevila příspěvek od IFMSA – hledali náhradníka na stáž v Maďarsku. Rozhodla jsem se zareagovat a o tři týdny později jsem odjela strávit pět týdnů ve městě Segedín. Stáž, kterou jsem zde absolvovala, byla jednou z mála, které nebyly zrušeny.

Jak jsem již zmínila, o mé cestě bylo rozhodnuto tři týdny před odjezdem. Času na zařízení všech požadovaných dokumentů, včetně negativního výsledku PCR testu na koronavirus, tedy nebylo mnoho. Do Maďarska jsem odjela vlakem. Na hranicích probíhala kontrola roušek, podobně jako byly dříve na hranicích kontrolovány doklady. Po příjezdu do Budapešti jsem přestoupila na vlak do Segedínu a po dvou a půl hodinách cesty jsem byla na místě.

Město Segedín mě, ačkoliv jsem přijela až večer, přivítalo teplotou přes 30 °C. Při ní zůstalo i po většinu mého pobytu. Segedín, který je pro nás Čechy známý hlavně díky guláši, je třetím největším městem Maďarska a nachází se nedaleko srbských a rumunských hranic. V létě se zde obvykle koná mnoho festivalů a koncertů, z nichž však byla letos většina zrušena. Rušné zůstávaly zahrádky restaurací, obsazované především studenty místní univerzity, jimž se pomalu blížil začátek nového

akademického roku a kteří se po téměř půl roce distanční výuky pomalu začínali do Segedínu vracet.

Na interně spolu s maďarskými studenty

Zahraničních studentů na stáž IFMSA nás přijelo pět (z Česka, Běloruska, Litvy a Chorvatska). Nejprve jsme byli všichni znovu testováni na koronavirus a po potvrzení negativních výsledků jsme mohli zamířit do nemocnice. Já a Julia (také studentka naší fakulty) jsme nastoupily na všeobecnou internu. Na oddělení probíhaly také stáže místních studentů třetího a šestého ročníku. Byly jsme vděčné, že se mezi nimi vždy našel někdo, kdo byl schopen překládat, protože většina maďarských pacientů, a bohužel ani část studentů anglicky neuměla. Místní lékaři byli ochotni se nám i přes velkou vytíženost věnovat, výuku vedli v angličtině a vždy jim záleželo na tom, abychom vykládanému tématu porozuměli.

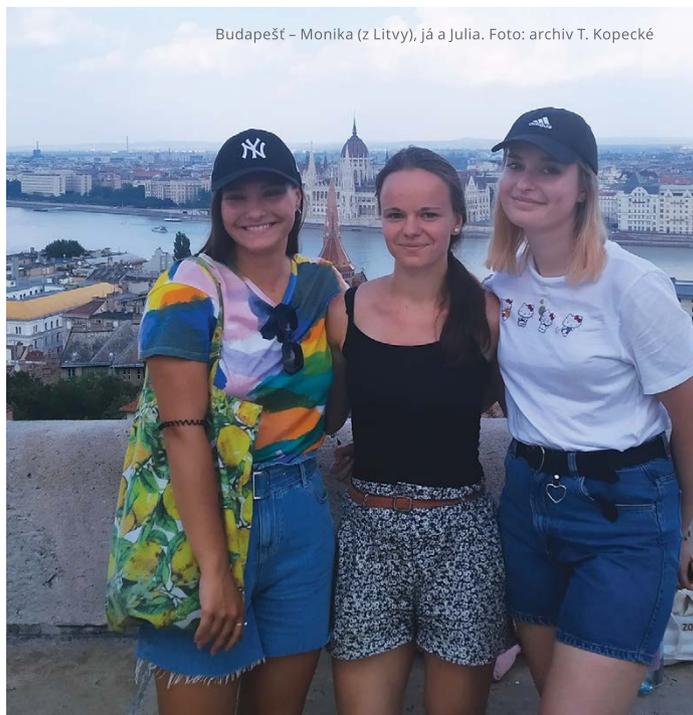
Zažili jsme stěhování nemocnice

Během třetího týdne našeho stážování nás čekal nevšední zážitek – stěhování nemocnice. Celé oddělení bylo za provozu přesouváno do nové budovy, která byla vzdálena přibližně 40 minut chůze. Stavební práce v této nové budově ještě nebyly zcela dokončeny, a tak se personál nemocnice a pacienti na chodbách míšili s dělníky dokončujícími stavbu. I přes mnohé zmatky mohu říci, že nová nemocnice přinesla výrazně pozitivní změnu. Zároveň jsem vděčná, že jsem měla možnost vidět i nemocnici starou a uvědomit si, že úroveň zdravotní péče, jíž se nám dostává v ČR, není všude samozřejmostí.

Během třetího týdne našeho stážování nás čekal nevšední zážitek – stěhování nemocnice. Celé oddělení bylo za provozu přesouváno do nové budovy.

Na kolejích jako doma

Ubytování jsme byli v blízkosti nemocnice (té staré) na koleji, která zůstala během karantény jako jediná otevřená (místní studenti museli v březnu během jednoho dne opustit koleje a odjet domů). Čtyřlůžkové pokoje směl obývat pouze jeden člověk a hlučná shromažďování byla rozháněna paní vrátnou. Stražovali jsme se v nemocniční kantýně, kde jsme měli možnost poznat maďarskou kuchyni. Obrovské porce tučných jídel nás často vedly k spekulacím, o kolik těžší se budeme vracet do našich domovů.



Sýrová zmrzlina? V Segedínu ano.

Organizace IFMSA pro nás na některá odpoledne připravila společný program, v rámci kterého jsme navštívili například městské lázně, plavili se lodí po řece Tise, prohlédli si městskou zoo nebo jsme povečeřeli místní specialitu – rybí polévku (na výběr byla polévka z kapra či ze sumce). Podívali jsme se na věž místní katedrály, dominanty města postavené teprve v minulém století, a do synagogy, která je údajně čtvrtá největší na světě. V horkých dnech jsme se chodili koupat na koupaliště, ti odvážnější z nás i do řeky. Naším oblíbeným místem se stala také cukrárna, ve které prodávali zmrzlinu netradičních příchutí (růže, chléb, camembert a podobně). Zmínit musím i velký městský park určený ke sportu. Osobně jsem ráda využívala běžecké trasy, které byly skvěle udržované, a protože vedly pod vzrostlými stromy, poskytovaly v horkém počasí dostatek stínu. Jeden z víkendů jsme se rozhodli strávit v maďarském hlavním městě. Možnost procházet slavná místa Budapeště bez davů turistů považuji za jednu z mála světlých stránek pandemie.

Vyjeďte i vy

Příležitostí vyjet na stáž do zahraničí bylo letos opravdu málo. Všem z IFMSA, kteří mi pomohli tuto cestu zrealizovat, proto patří velký dík. Některé věci byly naplánovány a zorganizovány výborně, některé byly výborně naplánovány a na jejich realizaci dojit nemohlo. Tato stáž mi však dala mnoho nových vědomostí, zkušeností, zážitků a přátel. A pro ty se vyplatí vyjet.

Tereza Kopecká, 5. ročník VL

Ohlédnutí absolventa 1. LF UK



Foto: Markéta Sýkorová

Všichni jsme tak nějak tušili, že to nebude lehké, ale kdo si vůbec mohl představit, že ukončení šestého ročníku na lékařské fakultě se tak zkomplikuje? Ohlížeje se za celým studiem můžu říct, že poslední ročník utekl snad nejrychleji. Jen jsme se po létě vrátili

zpátky mezi pacienty a otevřeli knihy, už jsme se zapisovali ke státní zkoušce. Najednou byl březen, celým světem otrásla virová pandemie, která nezná konce, a před námi stála celkem nejistá budoucnost. Upřímně, doteď si neumím vysvětlit, jak jsme to s přáteli zvládli a že teď můžeme držet diplomy ve svých rukách. Po zkušenosti s distanční výukou na Jedničce oceňuji pohotovost všech klinik a celkové nasazení všech pracovníků. Nastala situace, na kterou nikdo nebyl připraven, a i přesto jsme zdárně dospěli do konce. Dovolil bych si podotknout, že stěžejní nebyla forma výuky, jako spíše naše vůle. Je zřejmé, že medicína se distančně nedá naučit. Znalosti a vědomosti na straně jedné, zkušenosti a praxe na straně druhé, nefungují jedno bez druhého. A přestože během studia stále není dostatek času věnován praktické výuce, byť se o to všichni stále snaží, je i to málo lepší než nic. Uplynulé období to jen potvrdilo.

Během svého působení jako koordinátor v projektu Studentský tutor jsem byl studentům vždy dost nablízku. I to byl jeden z důvodů, proč jsem zažádal o pracovní pozici na II. interní klinice. Zájem o kardiologii v sobě chovám už z let před nástupem na lékařskou fakultu, ale během studia jsem dospěl k názoru, že bych se chtěl také podílet na výuce dalších generací mediků. Z nedávné minulosti vím, co mi jako studentovi chybělo, na čem více zapracovat a co vylepšit. Navíc bych tak mohl zůstat i. lékařské fakultě nadosah, aby mi fakulta pomohla být stále lepším ve svém oboru. Stejně tak bych si přál já udělat něco pro fakultu, aby i ona byla lepším a přístupnějším místem pro naše studenty.

Josef Holub, I III. člen klubu Alumni

Jak vnímáte svůj obor 34 let po promoci?

Prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc.,

přednosta Ústavu biochemie a experimentální onkologie, emeritní děkan 1. LF UK

Molekulární onkologie prošla cestou „od obecného k unikátnímu“. Během studia jsme se v 80. letech minulého století dozvídali o chemoterapii jako o aplikaci konkrétních cytostatik indikovaných k léčbě nádorů podle jejich orgánové lokalizace. Na zlomu tisíciletí vznikl koncept cílené léčby, indikované na základě postiženého orgánu, ale již s molekulárním cílením na konkrétní biomarker. Tento posun umožnilo pochopení vzniku tumoru jako důsledku onemocnění klíčových regulačních cest a s ním související nárůst vysoce specifické molekulární diagnostiky. Dalším rozvojem daného konceptu je genomicky řízená personalizovaná precizní léčba – tedy léčba zohledňu-

jící genomový a epigenetický profil konkrétního nádoru. Takže jsme se, obrazně řečeno, posunuli od střelby od boku na cokoli, co se pohne, k pečlivé analýze pohledu Terminátora. Municí jsou narůstající stovky přípravků biologické léčby a imunoterapie, koncepty buněčných terapií, látky racionálně cílící na jednotlivé nádorové „hallmarky“, ale i na nenádorové buňky stromatu. To vše je produktem poznání a průniku zejména nádorové biologie a medicíně chemie, jejichž poznatky v posledních 30 letech předefinovaly klinickou onkologii v celém rozsahu, od prevence přes diagnostiku až po léčbu.



Foto: Markéta Sýkorová

Docent Martin Anders přednosta Psychiatrické kliniky

Pro medicínu jsem se rozhodl tak trochu navzdory přání svých rodičů, kteří vizionářsky odhadovali nejperspektivnější budoucnost právníkům a programátorům, ale ani na okamžik jsem dosud nelitoval své volby. Příchod na Fakultu všeobecného lékařství mi již při přijímacím řízení otevřel ústa, když jsem zíral na posluchárnu Anatomického ústavu, prosycenou historií a duchem poznání. Následně, po dobronickém stmelování a chmelové brigádě, přišlo další otevření „všech oken života dokořán“. Samostatný, místy až komunitní život na koleji 5. května, celonoční čekání na

učebnice a především seznamování se s novými lidmi, z nichž dnes řada patří k významným představitelům moderní medicíny. Život nabral spád a ten trvá dodnes, i když občas, nutno přiznat, se ten vlak zpomalil. Suma sumárum, od roku 1988, kdy jsem zahájil studia, jsem již kampus fakulty na delší čas neopustil, takže lze směle říci, že fakulta je pro mne v oblasti vědy a výuky vším, a mohu jí děkovat za vše, co jsem dokázal. Poděkování patří samozřejmě také všem, kteří mne na této nesmírně dobrodružné cestě provázeli a provázejí!



Foto: Markéta Šýkorová

JEDNIČKA MĚSÍCE

Zeptali jsme se vašich kolegů, které osobnosti nebo jakému počínu by v uplynulých dvou měsících dali jedničku a proč.



Alisa Shvets,
2. ročník Všeobecné
lékařství

Čemu bych dala toto léto jedničku? Pro mě je odpověď jasná a možná poněkud překvapující – Nemocnici Nymburk. Na začátku srpna jsem se dvakrát dostavila s akutní bolestí do nejmenované ambulance nemocnice na Praze 10. Tam mi bohužel nedokázali pomoci, opakovaně mě posílali na neurologii a následně k praktickému lékaři. Nicméně se o neurologický problém nejednalo a k bolestem se přidala horečka. Po příjezdu do vlastně rodného Nymburka se mě tam na chirurgické ambulanci ujali s neuvěřitelnou péčí. Byla jsem týden hospitalizovaná a musím říci, že ochota personálu byla nad moje očekávání. Děkuji lékařům, sestřičkám i sanitářkám a dávám jedničku s hvězdičkou! Díky vám mohu říci, že jsem opět zdravá.



MUDr. Martin Vejražka,
PhD., člen kolegia
děkana

Jedničku dávám
Ing. Janě Tlapákové,
která do konce srpna
vedla Oddělení komunikace.

Rozhodně si to zaslouží – i časopis Jednička je jejím dílem, vlastně jedním z mnoha, která během svého působení fakultě dala. Svou pracovitostí, nadšením a spoustou nápadů, které dokázala dotahovat do konce, ohromně posunula komunikaci fakulty se zájemci o studium, novináři, širokou veřejností i s akademickou obcí. Organizovala desítky úspěšných akcí, jejichž význam mnohdy sahal daleko za hranice fakultního areálu. Vždy hledala a nacházela řešení, skvěle se s ní spolupracovalo. Přejí Janě Tlapákové, aby ji novinářská práce bavila a aby se jí dařila stejně dobře, jako práce pro fakultu.



Šárka Knížková,
3. ročník Nutriční
terapie

Za mě je jedničkou stoprocentně naše tutorka Marina Heniková. Provází nás

totiž nejenom prvním, ale už i druhým a třetím ročníkem. Přestože jsou prázdniny, věnuje nám spoustu času, na jakýkoliv dotaz nám odpoví téměř okamžitě a s úsměvem nám pomáhá řešit všechny nesnáze. Mimo to, že se stará o nás, jakožto studenty nižších ročníků Nutriční terapie, velmi nám letos pomohla s tím, abychom se vžili do tuteurské činnosti, kterou po ní budeme přebírat. Opravdu nerozumím tomu, jak to všechno stihá, její den má zřejmě minimálně 36 hodin. Víím, že se na ni můžu s čímkoliv obrátit a moc si vážím její práce, lepší tutorku jsme si nemohli přát.

Jak archiváři ÚVI pečují o historický knižní fond 1. LF UK

Dílní sbírky se nacházejí na půdě řady pracovišť 1. LF UK, ovšem největší část nejstaršího knižního fondu fakulty patří Ústavu dějin lékařství. Obsahuje rukopisy a tištěné knihy různých vazeb a formátů vzniklé do roku 1800. Sbíрка dvou a půl tisíc svazků je uložena ve speciální trezorové místnosti s konstantní teplotou a vlhkostí, v bezprašném prostředí bez přístupu UV záření. Průběžně se zaznamenává jak obsah svazků, tak jejich aktuální fyzický stav. Právě jeho zhodnocení je úkolem restaurátora.



Historické svazky jsou v ÚVI uloženy ve speciální trezorové místnosti s konstantní teplotou a vlhkostí, v bezprašném prostředí bez přístupu UV záření. Foto: Markéta Sýkorová

Odborné péči o historický fond se věnují odborníci Ústavu vědeckých informací (ÚVI), a to teprve několik posledních let. Za tu dobu ale kvalita uskladnění těchto knih dosáhla mezinárodně doporučených standardů a unikátní svazky díky soustavnému restaurování leckdy doslova vstávají z popela. Třebaže se infrastruktura potřebná pro péči o sbírky 1. LF UK musela vybudovat od začátku, mnoho jedinečných kusů už bylo zachráněno před jinak neodvratnou zkázou.

Co se špinavou vzácnou knihou?

Historické svazky nelze udržovat stejně snadno jako nové knihy. Nejprve se jednotlivé knihy mechanicky čistí od prachu a jiných nečistot, jež se na nich ukládaly stovky let. Každou prolustujeme a vyhodnotíme její kondici. Při podezření, že je papír zkrhlý, změříme jeho kyselost dotykovým pH metrem. Kyselý zkrhlý papír totiž ztrácí své mechanické vlastnosti, silně degraduje a po čase se rozpadá na prach. Míra kyselosti je důležitým faktorem při rozhodování o restaurování a nových podmínkách uložení svazku.

A dál? Konzervace

Po očištění vazeb a zjištění celkové kondice knihy je prvním krokem rozhodnutí o výrobě konzervačního pouzdra na míru. To restaurátorka zhotoví z alkalických lepenek povrchově upravených proti usazování prachu. Používá se na knihy s hodnotou 5 pH a nižší, dále na knihy poškozené různými defekty: od vytržených bloků z vazeb a uvolněných desek přes svazky poškozené požáry či velkou vodou až k měkkým vazbám či deformovaným deskám. Pouzdra se ale využívají také pro vzácné zdobené vazby, rukopisy a prvotisky.

Jedovaté knihy

K zajímavostem fondu patří dvě barokní vazby přetřené svíbrodskou zelení. Na základě objevu v univerzitní knihovně v Odense, kde restaurátoři odhalili vysokou koncentraci arzenu v těchto typech vazeb, jsme i my provedli stěry, které následně vyhodnotila laboratoř Kliniky pracovního lékařství 1. LF UK. Výsledky přítomnost tohoto prvku potvrdily a pro knihy byly vyrobeny speciální krabice, které chrání knihy před odíráním, a tím i brání uvolňování arzenu na sousední svazky. Zároveň slouží i jako ochrana pro badatele, kteří mohou knihou listovat, aniž by ji z krabice museli vyjmout.

Jakou péči které knize věnovat?

Některé knihy již byly restaurovány celkově, u jiných jsme přistoupili jen k drobnějším konzervačním zásahům. Vše záleží na stavu konkrétního exempláře a výjimečnosti díla. Cílem uložení historických tisků v tomto fondu, stejně jako konzervační a restaurátorské práce s jednotlivými knihami, je prodloužit jejich život pro další generace. Kniha, která byla po většinu stovek let své existence ponechána svému osudu, se nyní i při šetrné manipulaci rozpadá pod rukama a vyžaduje řadu odborných zásahů. Starým vzácným knihám je důležité věnovat náležitou péči a jejich stav průběžně monitorovat.

Irena Brunnhoferová, Markéta Ivánková, ÚVI

VFN oslaví 230. výročí svého založení

Císař Josef II. (1741–1790) byl takřka „zuřivým reformátorem“ a řadu nesporně přínosných reforem prosadil i v oblasti zdravotnictví. Brzy po svém nástupu na trůn (24. 5. 1781) vydal takzvaná direktivní pravidla pro zřízení nemocnic a dalších zdravotních ústavů v rakouské monarchii. Všeobecné nemocnice měly zajišťovat lékařskou péči o chudé a opuštěné osoby; porodnice, nalezince a sirotčince se měly starat o podobně potřebné rodičky a děti; péči o práce neschopné, opuštěné a chronicky nemocné měly převzít chorobince; a ústavy pro choromyslné měly pečovat o duševně choré.

Ústavy měly být blízko sebe, aby mohly dobře spolupracovat, což byla zásada velmi moderní. Je třeba si uvědomit, že s výjimkou budovy chorobince Na Karlově, která po druhé světové válce připadla policii, slouží josefínský areál svému účelu do dnešních dnů. Josef II. byl jak známo také velmi šetrný, a proto se měly pro umístění ústavů hledat již stojící budovy. V Praze trvalo toto hledání velmi dlouho. Ve Vídni byla otevřena nemocnice v roce 1784, v Brně v roce 1786, v Olomouci v roce 1787, v Linci v roce 1787 a v Praze až na přelomu roku 1790 a 1791 (některé prameny uvádějí datum založení 1. prosince 1790, kdy byla uvedena do provozu část průčelního traktu, jiné zase datum 2. ledna 1791, kdy byl zahájen pravidelný příjem pacientů).

Začalo to porodnicí

Dlouho se diskutovalo o tom, kde mají být zdravotní ústavy umístěny. V úvahu přicházela oblast dnešního náměstí Republiky, kde bylo několik budov po zrušených kláštřích. Nakonec ale bylo rozhodnuto umístit nové ústavy na „horním“ Novém Městě. Nejprve byla v srpnu 1789 otevřena porodnice s nalezincem v bývalé nadační budově pro duchovní u kostela sv. Apolináře a na sklonku téhož roku byl otevřen chorobinec v klášterních budovách Na Karlově.

Nikdy nekončící rekonstrukce

Pro všeobecnou nemocnici byla vybrána budova tzv. „damenstiftu“ na Karlově náměstí, šlo o ústav, kde dožívaly svobodné a ovdovělé dámy šlechtického původu. Stavebními

úpravami byl pověřen odborník nad jiné zkušený, ředitel pražské polytechniky F. L. Herget (1741–1800). Zhostil se svého těžkého úkolu se ctí, nicméně jako v mnoha podobných případech pochybné šetrnosti stála přestavba více, než by byla stála novostavba, která by nepochybně mnohem lépe vyhovovala potřebám nemocničního provozu. Nutno říci, že již několik měsíců po otevření byly zahájeny její stavební úpravy a tento proces v podstatě trvá do dnešních dnů. Jedinými novostavbami v areálu byl ústav pro choromyslné v zahradě za nemocniční budovou a kaple zasvěcená sv. Josefovi – z piety k císaři.

Medici přišli na poslední chvíli

První stavební úpravy nemocnice si vyžádalo logické rozhodnutí, že do ní bude přemístěna klinická výuka mediků, která se v té době odehrávala v tehdy největší pražské nemocnici milosrdných bratří Na Františku. Toto rozhodnutí ovšem padlo takřkajíc na poslední chvíli – 24. listopadu roku 1790 – a teprve poté se pro dvě první kliniky, tzv. lékařskou (dnes interní) a chirurgickou hledaly vhodné pokoje. Každá z nich měla mít šest lůžek pro ženy a šest pro muže. Od přelomu roků 1790 a 1791 do dnešních dnů, tj. 230 let, jsou tedy dějiny všeobecné nemocnice úzce spojeny s dějinami pražské lékařské fakulty, respektive fakult, protože v akademickém roce 1882/1883 se pražská univerzita rozdělila na českou a německou a ve všeobecné nemocnici byla klinická pracoviště obou fakult.

Ludmila Hlaváčková,

Ústav dějin lékařství a cizích jazyků 1. LF UK



Taekwondo se mi pro studium medicíny hodí

Adriana Šimánková letos v létě úspěšně ukončila druhý ročník všeobecného lékařství na 1. LF UK. Jako sportovkyně korejského umění sebeobrany taekwondo má ale za sebou mnohem více – je mnohonásobnou mistryní a za 12 let své sportovní kariéry získala 130 medailí, z toho 80 zlatých. Jak sama říká, díky sportu se naučila koncentrovat, bránit se, bojovat sama se sebou, tvrdě dřít, vítězit i prohrávat.

Můžete nám taekwondo přiblížit? A na jaké úrovni se mu nyní věnujete?

Taekwondo je více než pět tisíc let staré a jedno z nejpropracovanějších korejských bojových umění, které učí více než pouhý fyzický boj. Stejně jako další asijská bojová umění ukazuje cestu k posílení mentálních schopností a zlepšení života pomocí fyzického i duševního tréninku. Ve 21. století se taekwondo stalo globálním sportem a zařadilo se mezi oficiální sporty letních olympijských her.

Věnuji se bojovému umění taekwondo WT – Kyorugi. Od roku 2005 jsem po dobu dvanácti let bojovala na nejrůznějších turnajích po celém světě, od roku 2010 za národní tým. Dnes cvičím taekwondo už jen rekreačně ve své domácí tělocvičně, která mi připomíná intenzivní přípravu na Youth Olympic Games v čínském Nankingu, tedy dobu mé nejlepší formy.

Jaké byly vaše začátky?

Začínala jsem v pelhřimovském týmu, v mém domovském městě. V juniorském věku jsem přestoupila do pražského týmu Cobra Dojang Prague, kam jsem jednou týdně dojížděla a zbytek týdne trénovala s rodiči ve sklepě domu, kde jsme dříve

bydleli. Po mé účasti na mistrovství světa na Tchaj-wanu jsme se přestěhovali do vlastního domu a před olympiádou v Nankingu jsem už mohla trénovat ve své tělocvičně bez omezení. Můj denní plán obsahoval vícefázový trénink (taekwondo, běh, plavání, posilování, kolo) a učení. Rodiče mi vždy říkali, že škola je na prvním místě a pokud mi učení půjde, můžu jezdit na turnaje. S taekwondem se ani jeden z rodičů nikdy předtím nesetkal, ale po několika letech jsme už tvořili úžasný tým. Na mně bylo „pouze“ bojovat. Jsem jim velmi vděčná, protože bez jejich podpory, peněz a času, který do tohoto sportu vložili, bych se nikdy nedostala na takovou úroveň.

Vaši rodiče jsou lékaři, sestra také studuje medicínu. Měli vliv na to, že jste si ke studiu vybrala 1. LF UK?

Oba rodiče jsou absolventi 3. LF, ale Jedničku jsem si vybrala díky sestře, která tu studuje a nyní už jde do pátého ročníku. Stejně jako ona i já jsem byla přijata na fakultu bez přijímaček. Je výhoda, že jsme obě na všeobecném lékařství, protože mi sestra dává své studijní materiály a vždy mi poradí, když něco potřebuji. Považuji Jedničku za dobrou volbu, i když je studium ve všech směrech náročné.

Ale náročné je i taekwondo...

Rodiče chtěli, abych se uměla ubránit. V mém rodném Pelhřimově jsme hledali vhodný sport a zkusili taekwondo. Hned po prvním vyhraném turnaji mi bylo jasné, že u tohoto sportu zůstanu dlouho. Na jedné straně jde o kontaktní sport, který vychovává „reflexní“ reakci na reálné fyzické ohrožení, na druhé straně ale systém chráničů brání častějším úrazům a také

rekonvalescence po turnajích trvá kratší dobu než u jiných kontaktních bojových sportů. Navíc se v ČR časem zlepšovaly podmínky pro taekwondo a otevřely se pro mě mezinárodní turnaje – na řadě z nich jsem dokonce bodovala jako historicky první účastník z ČR. Do reprezentace jsem nastoupila v době změny koncepce týmu a zažila jsem asi její nejlepší éru.

Taekwondo se dělí na Poomse – kopy a údery bez protivníka – a na bojový směr Kyorugi – plně kontaktní boj za využití chráničů hlavy, trupu a končetin.

Dosáhla jste skvělých úspěchů. Který pro vás znamená nejvíc?

Váším si jich všech. Za 12 let jsem získala 130 medailí z toho 80 zlatých, 28 stříbrných, 22 bronzových. Největší úspěch je pro mě páté místo na Youth Olympic Games 2014, kdy jsem se stala první českou účastnicí Olympijských her v tomto sportu. Mezi dalšími velkými úspěchy je titul mistryně Evropy, mistryně EU bojových sportů, osminásobné mistryně ČR, dvojnásobné mistryně Izraele, mistryně Chorvatska, Srbska, Belgie, v dětské kategorii například mistryně Koreje. Také si cením toho, že jsem držitelka třetího danu (černého pásu).

V čem je pro vás bojový sport největší inspirací?

Taekwondo mi dalo do života opravdu hodně. Poznala jsem spoustu úžasných lidí z různých koutů světa a odnesla si vzpo-

mínky na celý život. Naučila jsem se koncentrovat, bránit se, bojovat sama se sebou, tvrdě dřít, vítězit i prohrávat. Poznala jsem, jaký je to pocit dívat se, jak se pro mě a ostatní nejlepší mladé sportovce z celého světa rozsvěcuje v Nankingu olympijský oheň. Splnila jsem si tak svůj velký sen. Navíc, při studiu medicíny se mi hodí koncentrace a vytrvalost, ale i schopnost efektivně využít čas, kterého se mi v posledních letech nedostávalo. Výhodou je taky schopnost mentální relaxace a určitě i dobrý fyzický stav, bez kterého může být studium medicíny i zdravotně náročné.

Lze studium a sport na vysoké úrovni vůbec skloubit?

Taekwondo je hodně náročné na čas. Tréninky by se daly stíhat, ale součástí povinností člena národního týmu jsou týdenní, občas i dvoutýdenní soustředění, o víkendech turnaje. Na medicíně prezenční výuku zameškovávat nelze, je povoleno pouze pár absencí. Před nástupem na 1. LF UK jsem se tedy rozhodla vystoupit z národního týmu a věnovat se taekwondu pouze rekreačně. K závodnímu sportu se už asi nevrátím. Atmosféra turnajových bojů je sice nenahraditelná, ale začaly mě zajímat i jiné aktivity. Jsem v plaveckém týmu naší fakulty, baví mě potápění, turistika, kolo, běhání... Tyto sporty jsou ke studiu lepší, protože si sama podle učení řídím, kdy a kolik budu trénovat.

Jak vám šlo učení, sport a zkoušky během koronavirových opatření?

Během koronaviru jsem odjela domů. Na sport to bylo skvělé, cvičila jsem v tělocvičně, běhala, jezdila na kole a posilovala. Učení šlo také dobře, a tak jsem udělala všechny zkoušky na první pokus a užila jsem si tři měsíce prázdnin.

klu



Při studiu medicíny se mi hodí koncentrace a vytrvalost, ale i schopnost efektivně využít čas.
Foto: archiv Adriany Šimánkové



Foto: archiv Adriany Šimánkové

Blahopřejeme k srpnovým a zářijovým výročím

prof. MUDr. Jiřímu Homolkovi, DrSc.,
přednostovi I. kliniky tuberkulózy a respiračních nemocí
i. LF UK a VFN

doc. MUDr. Karlu Hynkovi, CSc.,
z Psychiatrické kliniky i. LF UK a VFN

doc. MUDr. Michalu Márovi, CSc.,
z Gynekologicko-porodnické kliniky i. LF UK a VFN

prof. MUDr. Františku Perlíkovi, DrSc.,
z Farmakologického ústavu i. LF UK a VFN

prof. MUDr. Evě Kubala Havrdové, CSc.,
z Neurologické kliniky i. LF UK a VFN

doc. MUDr. et MUDr. Alexandru Pilinovi, CSc.,
z Ústavu soudního lékařství a toxikologie i. LF UK a VFN

prof. MUDr. Zdenku Seidlovi, CSc.,
z Radiodiagnostické kliniky i. LF UK a VFN

doc. MUDr. Jiřímu Vachtenheimovi, CSc.,
z Ústavu veřejného zdravotnictví a medicínského práva i. LF UK

doc. MUDr. Lubomíru Kuklovi, CSc.,
přednostovi Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní
medicíny i. LF UK a ÚVN

doc. MUDr. Janu Veverovi, Ph.D.,
z Psychiatrické kliniky i. LF UK a VFN

prof. MUDr. Janu Bartoníčkoví, DrSc.,
přednostovi Kliniky ortopedie i. LF UK a ÚVN

prof. MUDr. Martinu Haluzíkovi, DrSc.,
z Ústavu lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky i. LF UK
a VFN

prof. MUDr. Renému Foltánovi, Ph.D.,
přednostovi Stomatologické kliniky i. LF UK a VFN

doc. RNDr. Janě Staničové, Ph.D.,
z Ústavu biofyziky a informatiky i. LF UK

doc. MUDr. Martinu Andresovi, Ph.D.,
z Psychiatrické kliniky i. LF UK a VFN

prof. MUDr. Jiřímu Zemanovi, DrSc.,
z Kliniky dětského a dorostového lékařství i. LF UK a VFN

doc. Ing. Františku Lopotovi, CSc.,
z Ústavu biofyziky a informatiky i. LF UK
syk

MIMO MEDICÍNU

Jak relaxuje profesor Jan Štulík?



Jedenapůlmetrový sumec chycený na přívlač. To je relax prof. Jana Štulíka. Foto: archiv Jana Štulíka

Jak říká přednosta Kliniky spondylochirurgie i. LF UK a FN Motol, sportovci dobře vědí, že kvalitní regenerace je zásadní součástí tréninkového procesu. Chirurgii považuje za vrcholový sport, a tam je přiměřený odpočinek nezbytný. „Preferuji aktivní odpočinek při některém ze svých koníčků – rybaření, cyklistice a autosportu. Rybaření mi letos jde, chytil jsem několik velkých sumců na přívlač, největší měl 151 cm. V cyklistice také cítím formu, subjektivně, závody nejezdím, abych nezjistil, že je to jinak. Zato na autodromu v Mostě mám smůlu, poslední dobou vždy přišlo, a tak byly časy na kolo horší. Nevadí, pro relaxaci je důležité být spokojený, a to já jsem i v dešti,“ říká Jan Štulík, který se těší i na zimu, kdy přesune odpočinek na snowboard „Mám dobré parťáky ve svých čtyřech synech a manželce. Tak se dá zima přečkat a zase se těšit na ryby, kolo a auto,“ dodává prof. Štulík.

red



Zlatá medaile pro prof. Ivana Rašku

Profesor Ústavu biologie a lékařské genetiky I. LF UK a VFN prof. RNDr. Ivan Raška, DrSc., obdržel Zlatou medaili UK za významné celoživotní dílo v oboru biologie a dlouholetou vědeckou a pedagogickou činnost na UK.



Stříbrná medaile pro prof. Marka Trněného

Přednosta I. interní kliniky – kliniky hematologie I. LF UK a VFN prof. MUDr. Marek Trněný, CSc., obdržel Stříbrnou medaili UK za významné dílo v oboru hematookologie a dlouholetou vědeckou a pedagogickou činnost na UK.



Historická medaile pro prof. Pavla Pafka

Emeritní přednosta III. chirurgické kliniky I. LF UK a FN Motol prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc., obdržel ocenění za celoživotní dílo v oboru chirurgie a dlouholetou vědeckou a pedagogickou činnost na UK.

KNIŽNÍ NOVINKY



Muž, který se nebál zeptat – vzpomínky na Ctirada Johna

Kniha vychází ke 100. výročí narození významného českého mikrobiologa a imunologa prof. MUDr. Ctirada Johna, DrSc. (*15. 8. 1920 Čičenice – †12. 10. 2018 Praha), který po celý svůj profesní život působil

v Mikrobiologickém a imunologickém ústavu I. LF UK a který se mimo jiné podílel na vymýcení brucelózy. Vzpomínkami na mimořádnou osobnost české medicíny přispěli do knihy české osobnosti a přátelé prof. Johna – např. bývalá předsedkyně Akademie věd prof. Helena Illnerová, bývalý politik a ministr zahraničních věcí PhDr. Jaroslav Šedivý, psychiatr prof. Cyril Höschl, lékař a herec Vladimír Pucholt a další. Kniha je doprovázena černobílými fotografiemi českého fotografa a přítele prof. Johna pana Mgr. Karla Meistera.

„Z profesora Johna vždy vyzářovala nejen radost z objevování, ale i ze sdílení objevů. Nikdy to však nebylo pouhé tlumočení, byla to výzva, abychom ho následovali na cestě poznání a abychom si tuto cestu, která nemusí být vždy přímočará, dokázali i užít. Osobně si pana profesora pamatuji jako učitele laskavého, ale zároveň náročného, snad ne tolik ve smyslu znalostí, ale právě v úsilí nás přimět o věcech přemýšlet, zachytit v každém poznatku i dobrodružství jeho vzniku a promyslet další souvislosti.“ řekl při křtu děkan I. LF UK doc. Martin Vokurka.

Editor: Štěpán Svačina, Nakladatelství: Axonite

Jak jste na tom se znalostmi neurologie?



1. Lidský mozek váží:

- a. 1000–1200 g
- b. 1300–1400 g
- c. 1800–2000 g

2. Zkratka AIDP se používá pro zánětlivé onemocnění periferních nervů. Významem je:

- a. amyotrofická idiopatická degenerativní paralýza
- b. akutní iritační demyelinizační polyneuropatie
- c. akutní inflamatorní demyelinizační polyradikuloneuropatie

3. Jaké zastoupení na fyziologickém spánku člověka má REM spánek?

- a. 45 %
- b. 15 %
- c. 25 %

4. Centrální postižení nervové soustavy je v klinickém nálezu reprezentováno:

- a. vysokými reflexy a iritačními jevy
- b. nízkými reflexy a zánikovými jevy
- c. zánikovými jevy a fascikulacemi

5. Prvním příznakem multisystémové atrofie nejčastěji bývají:

- a. poruchy paměti
- b. bradykineze
- c. autonomní dysfunkce

6. U ischemické cévní mozkové příhody se hraje o čas. V jakém časovém okně je indikována léčba intravenózní trombolýzou?

- a. 2 hodiny
- b. 3 hodiny
- c. 6 hodin

7. Které příznaky můžeme očekávat u postižení mozečku (cerebella):

- a. ataxii, hypotonii a instabilitu stoje a chůze
- b. hypokinezi, rigiditu a třes
- c. apraxii, agnosii a afázií

Správné odpovědi: 1b, 2c, 3c, 4a, 5c, 6b, 7a

Autor: MUDr. Jiří Nepožitek, Ph.D.,
Neurologická klinika I. LF UK a VFN



POVĚDOMÍ O ROZTOROUŠENÉ SKLERÓZE

– Česká televize, Události, 5. 8. 2020

VĚDCI POPSALI POHYB SPERMII

– Česká televize, Studio 6, 18. 8. 2020

SÉRIE ROZHOVORŮ NA TÉMATA INTERNÍ MEDICÍNY

– Česká televize, Sama doma, 14.–17. 9. 2020

ROZHOVOR S M. BALÍKEM O COVIDU

– DVTV, 17. 9. 2020

O DISTANČNÍ VÝUCE NA VŠ S DĚKANEM

– Česká televize, Studio 6, 22. 9. 2020



O CYTOKINOVÉ BOUŘI S K. SMETANOU

– Český rozhlas, Hlavní zprávy, 1. 7. 2020

SCREENING RIZIKA PŘEDČASNÉHO PORODU

– Český rozhlas, Hlavní zprávy, 25. 8. 2020

S ROZHOVOR S REKTOREM UK O NOVÉ TECHNOLOGII NA 1. LF UK

– Český rozhlas, Interview Plus, 10. 9. 2020



JAK OVLÁDNOUT MOZEK, POPISUJE R. JECH

– Týdeník Téma, 3. 9. 2020

DĚKAN M. VOKURKA: ŠEST LET STUDIA JE POUHÝM ÚVODEM DO MEDICÍNY

– Medical Tribune, 8. 9. 2020

ČESKÁ KARDIOLOGICKÁ SPOLEČNOST JE ROZJETÝ RYCHLÍK, ŘÍKÁ V ROZHOVORU A. LINHART

– Medical Tribune, 22. 9. 2020



ČEŠTÍ VĚDCI ZKOUMAJÍ, JAK PŘI COVIDU-19 BRÁNIT ROZVOJI CYTOKINOVÉ BOUŘE

– iRozhlas, 1. 7. 2020

ČEŠTÍ VĚDCI ZKOUMALI BIORYTMY POHYBOVÉ AKTIVITY

– Zdravé zprávy, 10. 7. 2020

UNIVERZITA KARLOVA PŘEDSTAVILA SADU PRO DIAGNOSTIKU COVIDU-19 I CHRÍPKY

– Česká televize, 9. 9. 2020

NA JAŘE PRACOVALI V NEMOCNICÍCH. TEĎ POMŮŽOU MÍNĚ, MEDICI SE MUSÍ UČIT.

– iDnes, 24. 9. 2020

JEDNIČKA V SÍTÍCH



f Na Facebooku jste nejvíce obdivovali fotografii ze slavnostního odhalení sochy Černé Madony od Jakuba Grece. Příspěvek získal téměř 250 reakcí a oslovil přes 7.000 lidí.



📷 Na Instagramu vás nejvíce zaujala fotografie z právě probíhajících promócí. Příspěvek získal 409 lajků a zobrazilo si ho téměř 4.000 z vás.



První společenskou akcí po jarní koronavirové krizi bylo slavnostní odhalení sochy Černé Madony v Salmovské ulici. Foto: Markéta Sýkorová



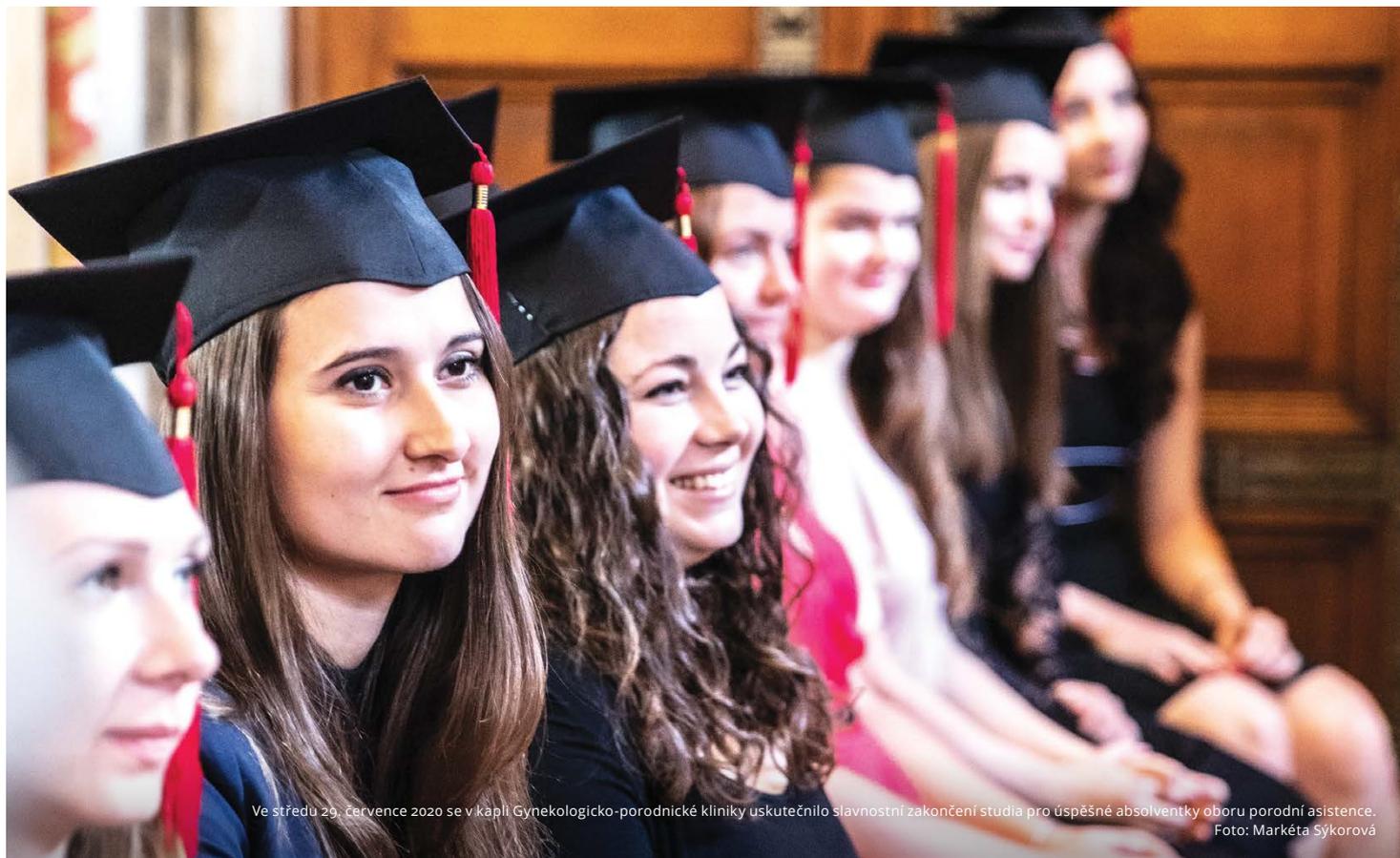
V Akademickém klubu 1. LF UK se uskutečnil slavnostní křest knihy, která vyšla ke 100. výročí narození prof. Johna. Foto: Markéta Sýkorová



Akademici a zaměstnanci 1. LF UK vyrazili v srpnu na neformální motosraz, který se úzce pojí k letošní benefiči pro projekt Medicinailuici. Foto: Viktor Sýkora



Ve velké zasedací místnosti děkanátu 1. LF proběhla 30. září inaugurace nového děkana 1. LF UK, doc. MUDr. Martina Vokurky, CSc. S ohledem na epidemiologickou situaci se uskutečnila pouze v úzkém kruhu členů kolegia děkana. Foto: Markéta Sýkorová



Ve středu 29. července 2020 se v kapli Gynekologicko-porodnické kliniky uskutečnilo slavnostní zakončení studia pro úspěšné absolventky oboru porodní asistence. Foto: Markéta Sýkorová

AGEL



**Hledáme lékaře, sestry i ostatní zdravotníky.
Nabízíme uplatnění na specializovaných pracovištích
v mnoha oborech napříč celou republikou.**

Chceš se dovědět víc?

Mrkni na: www.agel.cz Piš na: personalni@agel.cz

Volej: **+420 725 318 592**



www.lf1.cuni.cz