

Vážení zaměstnanci, milí pacienti,

už jedna ze zásad Hippokratovy přísahy zní „primum non nocere“, což nás poskytovatele zdravotní péče vede již po staletí k rozvoji snah k zajištění kvalitní péče o pacienty. Pacient nás začíná hodnotit od okamžiku, kdy projde dveřmi Institutu a může se také stát, že jeden negativní moment přehluší vše ostatní pozitivní. Myslíme si, že kvalita práce v Institutu je dobrá, ale chceme-li si nadále zachovávat a zlepšovat svoje čelné postavení, musíme se také umět kriticky podívat na svoji práci.

Systém managementu kvality budujeme v Institutu již od roku 2003. Samotný proces zavádění kvality započal na prvních čtyřech pracovištích a přinesl spoustu podnětů a poznání. Postupem času prošla v dalších třech etapách certifikací všechna pracoviště Institutu (CERTIFIKACE = posouzení, do jaké míry dokumentovaný a fakticky zavedený systém kvality splňuje požadavky dle kritérií evropské normy). Získáním certifikátu dle norem ISO se IKEM zařadil mezi přední cele certifikované nemocnice a zavázal se tak k nelehkému úkolu, poskytovat a nadále zlepšovat špičkovou péči o pacienta.

Kontrola dodržování nastavených kritérií a postupů se pravidelně provádí pomocí interních auditů vždy na jaře. Interní auditoři procházejí všechna oddělení, aby postupně odhalili skryté nedostatky a rezervy, které je třeba napravit.

Mezi největší úspěchy, které sledování kvality přineslo, můžeme zařadit výrazné zlepšení vedení zdravotnické dokumentace, snížení rizika poškození pacienta při používání léčiv, snížení rizika pádů a poranění pacientů a také důraz na hygienu rukou zdravotnického personálu.

Začátkem října tohoto roku stojíme před velkým úkolem. Čeká nás recertifikace dle ISO 9001, tedy znovu obhájení již jednou vydané „značky kvality“. Tento náročný krok bude vyžadovat spolupráci všech zúčastněných. Kvalitu celého zdravotnického zařízení tvoří jednotlivé části, takže o ní rozhoduje také vaše pracoviště. Věřím, že společnými silami vše zvládneme k všeobecné spokojenosti. Závěrem bychom chtěli poděkovat vedení IKEM za podporu dosavadní činnosti i za plánované budoucí projekty a také vám, zaměstnancům, za výbornou spolupráci.

Mgr. Iveta Vejrová – manažer kvality

MUDr. Pavel Totušek – vedoucí odboru kvality a odborných činností

představujeme ...

CENTRUM DIABETOLOGIE

Jaké je postavení Centra diabetologie IKEM v rámci ostatních center v ČR jsme se zeptali jeho přednostky prof. MUDr. Terezie Pelikánové, DrSc.

Jak dlouho se diabetologii věnujete a čím je pro Vás tento obor zajímavý?

S hrůzou jsem si uvědomila, že v oboru diabetologie pracuji už 28 let. Dostala jsem se k ní spíše shodou náhod v roce 1983, kdy jsem po úspěšném konkurzu (byli jsme tehdy čtyři a všechny nás vzali) nastoupila na I. interní výzkumné základně IKEM. Důvody, proč jsem se hlásila, byly prozaické – měla jsem dvě malé děti, IKEM byl blízko mého bydliště a na diabetologii „brali“. Bylo to šťastné rozhodnutí a po letech praxe bych neměnila.

Diabetologie je totiž oborem, který si jako poslední vlašťovka zachovává komplexnost širokého interního oboru a zasahuje do řady dalších specializací. Cukrovka není jen chorobou s jedním biochemickým projevem – hyperglykemií, ale jde o onemocnění, které je pravidelně provázené dalšími metabolickými projevy – hypertenzí, vysokou hladinou krevních tuků, obezitou - a ve svém průběhu, přes veškeré pokroky v léčbě, vede k rozvoji dlouhodobých cévních a orgánových komplikací. Těch je velmi mnoho. Typicky je to onemocnění ledvin, očí, nervů, syndrom diabetické nohy či akcelerovaná ateroskleróza s kardiovaskulárními projevy, které jsou vůbec nejčastější příčinou úmrtí nemocných s cukrovkou. Onemocnění se může projevit postižením trávicího traktu, kůže, kloubů a dalších systémů. Odborník, který se zabývá léčbou diabetika, musí mít proto důkladné znalosti v dalších oborech jako je endokrinologie, nefrologie, preventivní kardiologie, gastroenterologie či angiologie, ale také v oblasti intenzivní medicíny a nutriční péče. Vzhledem k dalším možnostem léčby komplikací by se měl orientovat ve vybraných oblastech neurologie, oftalmologie, intervenční radiologie, intervenční kardiologie, chirurgie (obecné, cévní, bariatrické chirurgie) či ortopedie.

Je toho dost a troufám si říci, že není košatějšího oboru než diabetologie.

Kolik je diabetologických center v ČR?

V současné době je jich 17. Jejich statut schvaluje MZ na podkladě doporučení České diabetologické společnosti. Jejich seznam je uveden na www.diab.cz. Požadavkem je, aby pracoviště bylo schopné zajistit komplexní péči o nemocného s diabetem, včetně nemocných s výše uvedenými komplikacemi.

Je tento počet dostačující, když diabetiků neustále přibývá?

Ano. Centra by měla fungovat jako superkonziliární pracoviště a pomáhat řešit zvláště zápleklité případy. Běžná péče o nemocné s diabetem, kterých je v ČR registrováno přes 800 tisíc, je soustředěna v diabetologických ambulancích a v ambulancích praktických lékařů.

Jakou roli hraje IKEM mezi ostatními centry?

Postavení našeho centra je skutečně výjimečné a máme právo být na ně pyšní.

1) V první řadě se IKEM může pochlubit unikátními léčebně-preventivními a výzkumnými programy, které jsou orientované na problematiku diabetu a metabolismu. Tím je dané i naše výsadní postavení mezi ostatními diabetologickými centry v ČR. V posledních třech letech se navíc v souvislosti s klinickou potřebou a změnami ve specializačním vzdělávání více rozvíjí programy nutriční, endokrinologické a osteologické.

2) Program dělají lidé a je moc dobře, že ve srovnání s ostatními diabetologickými centry v ČR je v IKEM zcela výjimečná koncentrace vynikajících odborníků, jejichž renomé daleko přesahuje hranice naší republiky. Je úplnou raritou, aby na jednom pracovišti vedle sebe rozvíjeli své aktivity lidé jako je prof. MUDr. František Saudek, DrSc., prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, CSc., ale i MUDr. Petr Bouček, MUDr. Zuzana Vlasáková, CSc. či MUDr. Radomíra Kožnarová, CSc., MUDr. Jana Brunová, CSc., MUDr. Petr Wohl, Ph.D. a další a vzájemně se „nepobíli“.

3) Centrum diabetologie IKEM má tradici v postgraduálním vzdělávání v oboru diabetologie. Od konce 80. let je sídlem subkatedry

diabetologie IPVZ a organizuje vzdělávání a atestace v oboru. Byť jde v současné době o horké pole a diabetologie a endokrinologie splynula v jeden specializační obor, diabetologie v IKEM si toto postavení zatím udržuje, a atestace z kombinovaného oboru probíhají u nás.

4) Jako jediné centrum v ČR má skutečně jasnou organizační strukturu a funguje jako pracoviště, které má vlastní program, zaměstnance, prostory a rozpočet. Je obdobou špičkových zařízení v Evropě, například Steno Diabetes Center v Kodani. Ostatní diabetologická centra v ČR jsou virtuálními jednotkami, které jsou součástí větších interních klinik obvykle fakultních nemocnic. Postavení diabetologického programu pak velmi závisí na klinické orientaci každého jednotlivého přednosty. Protože z hlediska plateb pojišťovny není diabetologie příliš atraktivní, ocitá se obvykle na okraji zájmu a logicky to pocítují i pacienti.

**Které unikátní výzkumné a medi-
cínské projekty CD IKEM realizuje
či připravuje?**

a) Jsme jediným pracovištěm v ČR s programem transplantace inzulínu produkující tkáň. Žádné jiné pracoviště neprovádí a nepečuje o nemocné po kombinované transplantaci ledviny a pankreatu, izolovaného pankreatu či transplantaci Langerhansových ostrůvků. Vedoucím tohoto programu je prof. Saudek (viz další text), který stojí i v čele potenciálních programů imunointervenčních či výzkumných projektů, jejichž cílem je hledání alternativních zdrojů inzulínu produkující tkáň.

b) IKEM je určité vzorovým pracovištěm pro péči o nemocné se syndromem diabetické nohy a probíhá tu pod vedením prof. Jirkovské vývoj nových léčebných a diagnostických metod (viz další text).

c) Významným diabetologicky orientovaným projektem je výzkum inzulínové rezistence - jejich příčin a projevů. Unikátní je šíří záběru a těsným propojením mezi klinickým a experimentálním výzkumem. Experimentálně se tato problematika řeší na Oddělení metabolismu diabetu Pracoviště experimentální medicíny u Ing. Ludmily Kazdové, CSc. a klinická a klinicko-experimentální část výzkumu probíhá pod mým vedením. V devadesátých letech jsme jako první pracoviště v ČR zavedli manuální clampové techniky a další metabolické testy, které se využívají k testování inzulínové rezistence a účinku inzulínu u člověka. V současné době se zabýváme možnostmi nutričního ovlivnění inzulínové rezistence, například vegetariánskou dietou či suplementací omega 3 mastných kyselin a připravujeme projekt zaměřený na ovlivnění srdečního selhání u nemocných s diabetem 2. typu metforminem.

d) Projekty edukační, technologie v diabetologii (inzulínové pumpy a senzory), prevence a léčba mikrovaskulárních komplikací (nefropatie, neuropatie, retinopatie), nutriční, endokrinologické a osteologické jsou dalšími oblastmi, které v rovině klinické i výzkumné řešíme.

Jak si stojí úroveň léčby diabetu u nás ve srovnání s EU a ostatním vyspělým světem?

Velmi dobře. Česká republika je srovnatelná s nejspělejšími evropskými zeměmi. Zajímavé je, že tomu tak vždycky bylo, byť se o tom méně mluvilo. Například už v 80. letech byli u nás nemocní běžně léčení intenzifikovanými inzulínovými režimy, znali jsme význam edukace, již tehdy jsme v léčbě užívali inzulínová pera a dokonce inzulínové pumpy, které ve Velké Británii či Spojených státech byly vzaty na milost teprve v posledních pěti letech. V současné době jsou v ČR dostupné nejmodernější léky a technologické prostředky, které jsou hrazeny zdravotními pojišťovnami. Také organizaci péče o nemocné s diabetem, která je v rukou specializovaných odborníků (diabetologů), nám mnozí mohou závidět, včetně existence již uvedených specializovaných diabetologických center.

Jak vidíte budoucnost diabetologie?

Světle.



O úkolech, postavení a činnostech Kliniky diabetologie jsme hovořili s jejím přednostou prof. MUDr. Františkem Saudkem, DrSc.

V čem je Klinika diabetologie IKEM výjimečná a specifická?

Klinika diabetologie je v České republice ojedinělé pracoviště, protože svým personálním, lůžkovým, ambulantním i přístrojovým vybavením je přizpůsobena zejména pro péči o nemocné s diabetem a komplikacemi tohoto onemocnění. Diabetes není jen trvalá život znepríjemňující choroba, ale při delším trvání vede k povšechnému poškození cév a dalších tkání v organismu. Projevuje se to nejvíce postižením ledvin, nervového systému a očí. Pacienti proto potřebují komplexní péči, na níž se podílí více odborníků. Důležitou složku představuje dlouhodobá spolupráce s pacientem – výuka, jak se s onemocněním vyrovnat, jak o sebe pod vedením lékařů pečovat a jak efektivně používat dnes často technologicky dost náročné léčebné pomůcky. K tomu slouží naše edukační oddělení.

Zcela výjimečná je Klinika diabetologie svým zaměřením na transplantaci léčbu nemocných s diabetem. Týká se to především kombinované transplantace ledviny a pankreatu u nemocných s diabetem 1. typu se selháním ledvin a také transplantaci samotného pankreatu nebo pankreatických ostrůvků u nemocných s velmi nestabilním průběhem onemocnění. Tyto výkony jsou v IKEM prováděny jako v jediném centru v rámci ČR a jejich výsledky si získaly mezinárodní uznání.

Na Klinice diabetologie probíhá také komplexní vyšetřování a léčba pacientů s komplikovaným průběhem diabetu 2. typu, zvláště v případech vystupňované neúčinnosti vlastního inzulínu (inzulinová rezistence).

Klíčová je také prevence a léčba jedné z nejzávažnějších a nejčastějších komplikací – syndromu diabetické nohy. Kvalitní péče je zatím v České republice stále nedostatečná a naráží na nedostatečnou interdisci-

plinární spolupráci. Podiatrická ambulance v IKEM úzce spolupracuje s našimi chirurgy zaměřenými na chirurgii nohy a cévní rekonstrukce a intervenčními radiology. Výsledkem je špičková péče s aplikací mnoha progresivních postupů.

Klinika diabetologie spolupracuje také s oftalmology zaměřenými na diabetickou retinopatii a neurology. Péče o pacienty s postižením ledvin má v IKEM již dlouholetou tradici a u diabetiků sahá od samotné prevence diabetické nefropatie až po léčbu transplantací. Jednotlivé poruchy spolu bohužel souvisejí. Je proto mnohem účelnější, když léčbu řídí jedno pracoviště, které zvolí cíle- ný postup prevence a léčby.



Kolika pacientům ročně Klinika diabetologie pomůže?

Obecně usilujeme o zavádění do praxe řady nových metod a tím se podílíme na vytváření doporučených postupů pro péči o diabetické pacienty v rámci celé země. Diabetes je dnes ale velmi časté onemocnění a my se profilujeme zejména na léčbu komplikovaných případů ve spolupráci s odesílajícími pracovišti. Hospitalizováno je u nás asi 900 pacientů ročně a ambulantně proběhne asi 25 000 vyšetření, která ovšem zahrnují také konsilia zaměřená na endokrinologii a výživu nemocných. Nejčastějšími důvody k hospitalizaci jsou případy závažného rozkolísání diabetu, syndrom diabetické nohy a rychle postupující případy diabetického onemocnění ledvin. Usilujeme zejména o bezprostřední pomoc s použitím postupů, které na jiných pracovištích nejsou běžné nebo se vůbec neprovádějí a o nastavení udržovací léčby. Transplantační léčbu diabetu podstoupí v IKEM ročně více než 30 pacientů a na Klinice diabetologie jich je průběžně sledováno téměř 400.

V čem je práce s diabetickým pacientem specifická?

Diabetes je nemoc celoživotní a osud nemocných zcela závisí na úrovni péče, kterou jí lékaři a pacienti sami věnují. Rozhodně nestačí doporučit určitý dietní režim a předepsat vhodné léky. Musíte vybrat způsob, který je pro pacienta přijatelný a důsledně usilovat o jeho dodržení. Propuštěním z hospitalizace péče o pacienta určitě nekončí a vy se s ním budete dál pravidelně setkávat. Jeho zdravotní neúspěchy se tak stávají i neúspěchy vašimi a vy musíte mít pocit, že jste se alespoň pokusili využít současných možností. Bohužel zatím neexistují způsoby, jak orgánovým komplikacím diabetu zcela předcházet, i když se farmakologické i technické možnosti stále zlepšují.

Co čeká Kliniku diabetologie v nejbližší době?

Počtem provedených transplantací ledviny a pankreatu či transplantací izolovaných Langerhansových ostrůvků se řadí IKEM mezi nejaktivnější světová centra. Protože ale transplantace inzulín produkující tkáně představuje zatím jedinou metodu, kterou je možné dosáhnout u pacientů s diabetem 1. typu dlouhodobě normálních hodnot glykemií, potřeba těchto transplantací neklesá a naopak indikační kritéria se postupně rozšiřují. Pro transplantaci bude tedy třeba využít větší množství pankreatů od zemřelých dárců orgánů a dále rozvíjet metody izolace pankreatických ostrůvků a to jak doufám, v nově vybudované laboratoři, která bude odpovídat rostoucím technologickým požadavkům na buněčnou terapii. Buněčná laboratoř splňující požadavky správné laboratorní praxe by mohla také sloužit pro další rozvoj principů regenerativní medicíny v léčbě syndromu diabetické nohy. Budeme se ale také v rámci evropské spolupráce podílet na vývoji automatizovaného poradního systému pro řízení inzulínové léčby na základě průběžného monitorování koncentrace glukózy pomocí podkožních senzorů. Počítáme také s dalšími projekty zaměřenými na prevenci vzniku diabetu a jeho komplikací.

Češi dostali v USA ocenění za léčbu diabetické nohy

Čeští vědci z Centra diabetologie pražského IKEM a Ústavu experimentální medicíny Akademie věd dostali na mezinárodním kongresu diabetologů v americkém San Diegu prestižní ocenění za studii o novém způsobu buněčné léčby takzvané diabetické nohy. Kongresu Americké diabetologické asociace, na němž letos se svou novou léčebnou metodou slavili úspěch, se zúčastnilo téměř



20 tisíc specialistů z celého světa. Čeští vědci se ve své studii zaměřili na pacienty, u nichž hrozila amputace, dlouhodobě se jim nehojily rány po amputaci nebo trpěli nesnesitelnými bolestmi, přičemž všechny dostupné možnosti léčby byly vyčerpány.

Američané ocenili českého lékaře, zachránil 20 lidí před amputací

Jako vůbec prvního lékaře z Česka ocenila Americká diabetologická asociace na nedávném mezinárodním kongresu v San Diegu Michala Dubského z pražského IKEM. Cenu mu udělila za léčbu tzv. diabetické nohy (zhoršení prokrvení, citlivosti a hojivosti) transplantací vlastních kmenových buněk.

V čem spočívá program „Syndrom diabetické nohy“ realizovaný v IKEM? Na to jsme se zeptali prof. MUDr. Alexandry Jirkovské, CSc. zástupkyně přednosta Kliniky diabetologie.

V čem spočívá program „Syndrom diabetické nohy“ realizovaný v IKEM? Na to jsme se zeptali prof. MUDr. Alexandry Jirkovské, CSc. – zástupkyně přednosta Kliniky diabetologie.

Syndromem diabetické nohy se zabýváme v IKEM již téměř 20 let. Počátkem 90. let jsme založili první podiatrickou ambulanci v České republice a vyškolili v ní další odborníky, takže v současné době je registrováno 32 podiatrických ambulančí (více na www.diab.cz). Naše podiatrická ambulance je v současné době ze všech podiatrií nejvíce vytížená - je v provozu 8 hodin denně, v roce 2010 jsme evidovali 8400 ošetření pacientů. Zajišťujeme komplexní péči o pacienty se syndromem diabetické nohy na žádost ošetřujících lékařů z celé republiky i superkonziliárně pro jiné podiatrické ambulance, s nimiž se snažíme spolupracovat.



Nedílnou součástí léčebně-preventivní podiatrické péče je i lůžková část Kliniky diabetologie CD. Tuto péči realizuje tým odborníků vyškolený v podiatrii – diabetologové, podiatrické sestry, chirurgové, intervenční radiologové, protetici a další. Cílem programu je nejen pečovat o pacienty na mezinárodní úrovni na základě mezinárodního konsenzu pro syndrom diabetické nohy, jehož jsme konzultanti, ale současně rozvíjet vlastní výzkum a vlastní zdokonalování diagnostických a léčebných postupů.

Záběr činností v této problematice máte opravdu velmi široký, jistě se dotýká i vzdělávání.

Ano, mimo léčebně-preventivní péči se zabýváme výukou, a to především postgraduální jak lékařů, tak sester, a výzkumem. Organizujeme podiatrické stáže v rámci předatestační přípravy v diabetologii a endokrinologii, pořádáme certifikovaný kurz pro všeobecné sestry v podiatrii. Z výzkumného hlediska dlouhodobě školíme postgraduální studenty, realizujeme grantové projekty, přednášíme na mezinárodních konferencích a publikujeme jak monografie, tak odborné články i v zahraničních časopisech. Členové

podiatrického týmu jsou současně členy Výboru Podiatrické sekce České diabetologické společnosti, já jsem například byla i členkou evropského výboru Diabetic Foot Study Group (DFSG) Evropské asociace pro studium diabetu (EASD) a jsem stále zástupkyní České republiky v podiatrické sekci International Diabetes Federation (IDF).

Jaké jsou postupné výsledky tohoto programu?

Výstupem programu podiatrie v IKEM je především stálý zájem pacientů i jejich lékařů o převzetí do péče, který vysoce převyšuje kapacitní možnosti podiatrické ambulance a každodenní účast stážišťů z celé republiky na podiatrické ambulanci. Při sledování výsledků hospitalizace pacientů se syndromem diabetické nohy na Klinice diabetologie se již více než 5 let daří udržovat nízký podíl pacientů s vyšší amputací (nad kotníkem), a to pod 4% z hospitalizovaných

a kolem 8% ze všech amputovaných, což splňuje i ty nejnáročnější cíle pro léčbu syndromu diabetické nohy. Perkutánní transluminální angioplastika (PTA) se provádí u více než 40% hospitalizovaných pacientů se syndromem diabetické nohy, navíc jsme v posledních 3 letech zavedli novou metodu revaskularizace pomocí autologních kmenových buněk. Dosavadní zkušenosti s více než 20 pacienty potvrdily dobrý efekt této metody na zlepšení periferní ischemie, hodnoty transkutánní tenze kyslíku po roce od výkonu byly srovnatelné s hodnotami u pacientů léčenými PTA. Ve velké mezinárodní studii Eurodiale, jejíž výsledky byly publikovány v předních zahraničních časopisech, jsme dosáhli zhojení nově vzniklých diabetických ulcerací do roka v 77%, což je na úrovni nejlepších evropských podiatrických center.

To jsou samozřejmě výborné výsledky. Jak jsou hodnoceny na mezinárodní úrovni?

Lékaři z podiatrického týmu se pravidelně účastní přednáškami mezinárodních konferencí, MUDr. R. Bém, Ph.D. byl v roce 2010 oceněn hlavní cenou za přednášku „Analysis of antimicrobial peptides

from maggots potentially effective in the treatment of infected diabetic foot“ na evropském kongresu skupiny pro syndrom diabetické nohy DFSG v konkurenci 114 sdělení. Doktor M. Dubský byl v letošním roce odměněn hlavní cenou pro mladé vědce v oboru podiatrie na konferenci Americké diabetologické asociace za přednášku „Comparison of transcutaneous oxygen tension after autologous stem cell therapy and percutaneous transluminal angioplasty in patients with diabetic foot disease“, a to ve velké konkurenci, protože v USA existuje specializace Doctor of Podiatric Medicine (DPM), v níž se školí stovky rezidentů. Mimo to jsem již dříve obdržela cenu České diabetologické společnosti za soubor zahraničních publikací tématikou Charcotovy osteoarthritis a tutéž cenu obdržel MUDr. R. Bém, Ph.D. již dvakrát za publikace v prominentním časopise Diabetes Care (poprvé s tématikou léčby Charcotovy osteoarthritis kalcitoninem a podruhé za vyšetření této nemoci pomocí kvantitativní kostní scintigrafie) a také jsem obdržela cenu České internistické společnosti za monografii Syndrom diabetické nohy, na níž se podílel kolektiv autorů převážně z IKEM a která se používá jako učebnice podiatrie v rámci předatestační přípravy z diabetologie. V letošním roce jsme vydali stručnější monografii Praktická podiatrie, která má sloužit především podiatrickým ambulančím a zdravotníkům léčícím v terénu pacienty se syndromem diabetické nohy a účastníkům certifikovaného kurzu v podiatrii. V letošním roce jsme se také účastnili mezinárodního panelu expertů na Charcotovu osteoarthritis, kterou se dlouhodobě zabýváme. Výstupem tohoto jednání jsou mezinárodní standardy pro diagnostiku a léčbu Charcotovy osteoarthritis, které budou publikovány v následujícím měsíci v časopise Diabetes Care a v americkém časopise Journal of American Podiatric Medicine Association.



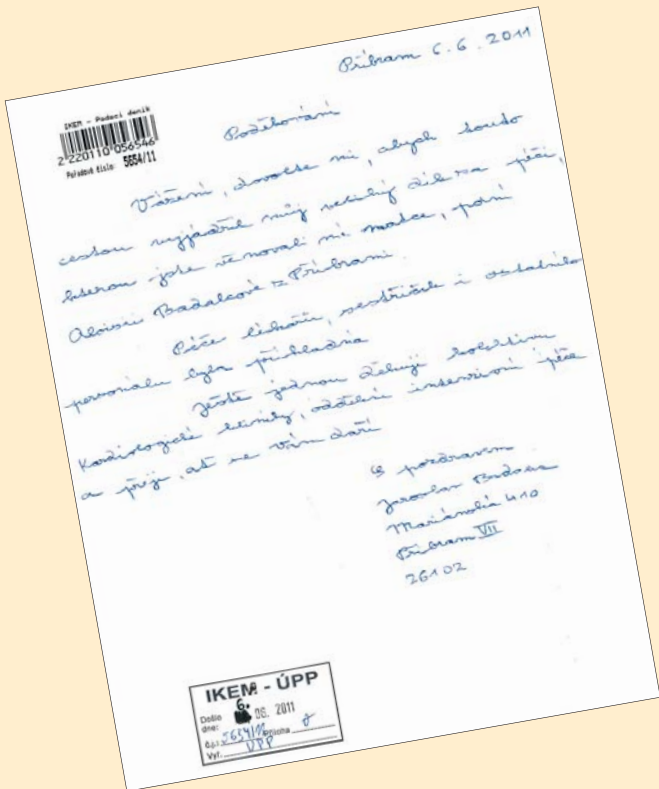
Dubský ve své práci prokázal relativně vysokou úspěšnost této metody ve srovnání s nejčastějšími léčebnými postupy. S týmem IKEM má za sebou zatím 25 těchto zásahů u pacientů s nejtěžším stádiem nemoci, jimž akutně hrozilo odnětí končetiny. Jednadvacet z nich autotransplantace kmenových buněk před amputací zachránila.

Práce českého lékaře byla oceněna jako nejlepší v konkurenci asi tří tisíc přihlášených odborných prací z celého světa. Léčba diabetické nohy, jedné z komplikací diabetu, je v USA samostatný lékařský obor, proto jde o zcela mimořádné uznání pro českou medicínu.

Je to už druhý úspěch člena týmu Alexandry Jirkovské, přední české specialistky na diabetes. Vloni získal evropskou diabetologickou cenu EASD rovněž její doktorand Robert Bém.

Syndrom diabetické nohy postihuje v ČR asi 44 tisíc pacientů, to je 5,6 procent všech diabetiků, jichž je u nás registrováno asi 800 tisíc a jejichž počet raketově roste. Riziko diabetické nohy se dotýká čtvrtiny z nich a v praxi představuje vážné snížení kvality života, protože při špatné či pozdní léčbě končí amputací končetiny.

Napsali jste nám ...



Kalendář akcí

Z 12 připravovaných vzdělávacích akcí v Kongresovém centru IKEM od poloviny září do konce prosince proběhne například:

29. – 30.9.2011



Rita – mezinárodní workshop zaměřený na provádění komplexních katetizačních výkonů transradiálním přístupem za účasti předních evropských intervenčních kardiologů včetně živých přenosů z katetizačních sálů Kliniky kardiologie IKEM

3. – 5. 11. 2011

Kurz zaměřený na „Principy a vyšetřovací techniky MR zobrazování“ pořádaný ZRIR IKEM ve spolupráci s radiologickými asistenty ČR

22.11. – 23.11.2011

22. Kurz PTA – Perkutánní transluminální angioplastika, pořádaný ZRIR IKEM a Nadací prof. Rösche pod hlavičkou České společnosti intervenční radiologie ČLS JEP.



23.11. – 24.11.2011

VI. ročník konference s mezinárodní účastí „Výživa – nedílná součást léčby závažných chorob“ pořádaný PPK IKEM ve spolupráci s Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích, s Fakultní nemocnicí Olomouc a Univerzitou Palackého v Olomouci.



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC



UNIVERZITA
PALACKÉHO
V OLOMOUCI



Životní jubilea

18. října

Iva Krůtová

pomocná síla

z Pracoviště experimentální medicíny

21. října

Mgr. Petr Voříšek

analytik z Úseku ekonomického a obchodního

28. října

Alexandra Čichovská

staniční sestra z Kliniky hepatogastroenterologie

3. listopadu

Mgr. Čestmír David

vedoucí radiologický asistent z Pracoviště radiodiagnostiky a intervenční radiologie

16. listopadu

Mgr. Miroslav Rybařík

vedoucí Oddělení zdravotních pojišťoven z Úseku ekonomického a obchodního

24. listopadu

MUDr. Bedřich Sixta

primář z Kliniky transplantační chirurgie

25. listopadu

MUDr. Eva Kieslichová, Ph.D.

přednostka Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče

26. listopadu

Ilona Karlová

všeobecná sestra z Kliniky transplantační chirurgie

1. prosince

Libuše Maláková

všeobecná sestra z Kliniky transplantační chirurgie

17. prosince

MUDr. Jana Brunová, CSc.

lékař z Kliniky diabetologie



V rámci soutěže firemních publikací „Zlatý středník 2010“ získal Zpravidaj IKEM ocenění Rated. Tato soutěž je podporována Asociací Public Relations Agentur, Asociací poskytovatelů internetových řešení, časopisem Marketing & Media a TREND Marketing, Českou marketingovou společností, Marketingovým klubem ČR, Sdružením agentur pro výzkum trhu a veřejného mínění a Actum, s.r.o.

IKEM zpravodaj pro zaměstnance Institutu klinické a experimentální medicíny ● číslo 3, čtvrtletník, vydáno v Praze 19. 9. 2011

● **Evidenční číslo periodického tisku přidělené MK ČR:** MK ČR E19613 ● **Vydavatel:** IKEM – Institut klinické a experimentální medicíny,

Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4, IČO: 0002301 ● **Redakce:** Mgr. Zdeněk Žatečka, Yvetta Plainarová, Lucie Grunerová, Ondřej Perný ● **Sazba:** grafická pracovna IKEM