

MOTOL



OPERA JE JAKO VĚDA, MOUDRÁ A PRAVDIVÁ

Andrea Tögel Kalivodová & Josef Zámečník

DÍKY PRAVIDELNÉ POMOCI JE PRO NĚ KAŽDÝ DEN SNAŽŠÍ



Staňte se **Dobrým andělem**
a podporujte rodiny, které
zasáhla vážná nemoc.
Děkujeme.

Magdalenka, 7 let
lymfoidní leukémie

*„Úplně nejhorší pro ni
byla izolace v nemocnici,
odloučení od rodiny.
Jsme šťastní, že dnes
už doma zase řádí.“*



www.dobryandel.cz

ÚVODNÍK

Vážení kolegové, milí čtenáři,

přichází podzim a i my v nemocnici se chystáme na zahájení topné sezóny. Bohužel právě vytápění hlavní budovy, tedy nemocnice pro dospělé, představuje dlouhodobý problém. Přestože budova pochází z roku 1996, byla toho času postavena natolik nekvalitně, že okna protahují a zateplení zcela chybí. Velmi mne proto těší, že se nám podařilo získat dotaci z Evropské

unie ve výši více než jedna a čtvrt miliardy korun, která bude použita na opravu fasády, její zateplení a celkovou výměnu všech oken. Pro zajímavost modrý pavilon je jednou z největších nemocničních budov v Evropě a v rámci této rekonstrukce zde bude vyměněno osm tisíc oken. Výsledkem má být nejen obnova značně omšelé fasády, ale hlavně zlepšení tep-

lotního komfortu pacientů a v neposlední řadě energetická úspora. Celá rekonstrukce bude probíhat za provozu a tak nás v následujících dvou letech budou bohužel čekat i nutná omezení a dočasné přesuny. Rád bych proto s jistým předstihem poprosil nejen všechny zaměstnance, ale i pacienty o trpělivost. Naším společným cílem je nemocnice hodná 21. století.

JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA,
ředitel nemocnice





OPERA JE JAKO VĚDA, MOUDRÁ A PRAVDIVÁ

Andrea Tögel Kalivodová & Josef Zámečník

Péče o pleť v období menopauzy

Ve vyspělých zemích stráví žena v menopauze jednu třetinu svého života. O kvalitu této části života se stará klimakterická medicína či v poněkud komerčnějším pojetí anti-ageing medicína. Péče o pleť neodmyslitelně patří do obou těchto oborů v jejich komplexním přístupu.



Pacient má právo na urgentní ošetření nebo na ošetření urgentních stavů?



Pacientka se dostavila v odpoledních hodinách do nemocnice a vyhledala Lékařskou službu první pomoci (dále jen LSPP). Vzhledem k tomu, že bylo 14 hodin a na LSPP se ještě neordinovalo, odebrala se na Oddělení urgentního příjmu. Pacientka následně podala stížnost na rozsah poskytnutých zdravotních služeb a délku čekací doby...

13. ročník Nedopikniku - Nadační fond "N"

Tradiční neformální akce, na které se setkávají lékaři a sestry s rodiči a jejich dětmi, které byly v posledních pěti letech hospitalizovány na Jednotce intenzivní a resuscitační péče (JIRP) Novorozeneckého oddělení Fakultní nemocnice v Motole se 12. září uskutečnila v Terapeutické zahradě přímo v areálu naší nemocnice. Je to dobrá příležitost k vzájemnému sdílení nejen zdravotních, ale i běžných zkušeností, radostí i problémů, které všechny spojují.



DĚKOVNÉ DOPISY

Vážený pane řediteli,

bohužel jsem nenašla písemný kontakt na plicní oddělení C3, kde naše maminka trávila poslední dny svého života. Naprosto chápu, že jste velmi vytížen, ale pokud bude chvilka, ráda bych, aby bylo tomuto oddělení předáno poděkování za péči, která byla poskytnuta naší mamince v posledních dnech jejího života. Velmi příjemný a empatický přístup zejména sester, ale i lékařů a dalšího personálu nás - její děti - ubezpečil, že péče o maminku byla příkladná a maminka zde zemřela v klidu a v pokoji. Jméno svým a mého bratra ještě jednou velmi děkuji.

Hodně úspěchů ve Vaší práci! Lenka

Dobrý den,

můj syn Matěj byl hospitalizován na dětském oddělení ORL. Ráda bych touto cestou poděkovala kolektivu lékařů a sester (zejména sestřičce paní Fleislébrové a paní Hally) za ochotu a péči, kterou nám věnovaly. V dnešní složité době není jednoduché být vždy milý a vstřícný, ale díky nim jsme hospitalizaci zvládli bez větších obtíží. Děkuje.

S přáním klidných dní
Alexandra se synem Matýskem

Vážený pane řediteli,

před časem jsem byl u vás akutně operován s teď už známým nádorem tlustého střeva. Za včasnou operaci a za svůj život ovšem vděčím jedné z vašich mladých lékařek, která přišla na neprostupnost střev. Objevil se anděl MUDr. Aneta Kotlářová. Paní doktorka byla od první chvíle velice precizní a dělala vše proto, aby přišla věci na kloub. Je to opravdu Paní doktorka! Po jejím příjmu jsem konečně věděl, co se děje a získal šanci, šanci žít. Troufám si říct, že bez určení příčiny mého stavu Paní doktorkou Kotlářovou, bych již na tomto světě nebyl. Já i moje rodina včetně manželky a vnuček, které měly tu čest s Paní doktorkou, jí nesmírně děkujeme. Slovy se bohužel nedá vyjádřit vděčnost a respekt, který k ní cítíme. Obrovské poděkování patří i MUDr. Petrovi Kociánovi, který díky svým skvělým schopnostem nádor celý odoperoval a i přes komplikace zabojoval a nenechal mě na pospas. Zároveň bychom chtěli moc poděkovat personálu na oddělení JIP Chirurgické kliniky 2. LF UK, 2. stanice. Děkuje.

Se srdečným pozdravem Karel

Vážený pane řediteli,

chtěla bych touto cestou poděkovat všem vašim lékařům, neurochirurgům, sestřičkám a ostatnímu personálu, kteří se už od května věnují mému manželovi, který byl u vás hospitalizován po úrazu hlavy. Přestože v současné době je manžel umístěn na Oddělení následné péče jiné pražské nemocnice, vaši lékaři jeho stav stále sledují a snaží se mu pomoci. Velmi si toho vážím, oceňuji profesionální, ale i lidský přístup a patří jim můj velký dík a uznání. S manželem jsme spolu už 49 roků, proto jsem velmi vděčná za veškerou pomoc, kterou mu váš kolektiv lékařů dává. Poděkujte jim prosím za mne a celou moji rodinu.

S úctou Helena

Vážený pane přednosto,

velmi ráda bych tímto poděkovala Vaším kolegům z I. chirurgické kliniky. Během posledních 3 měsíců byla u Vás na klinice hospitalizována a operována moje dcera Veronika. Na Vaší klinice jsme se setkaly s příkladným profesionálním a empatickým přístupem nejen lékařů a sester, ale i ostatního personálu na odděleních 2A, 2C a JIP. Velmi si cením lidského přístupu všech zdravotníků a jejich trpělivosti rodiči i dětskému pacientovi vše vysvětlit. Ráda bych vyzdvihla ve svém poděkování MUDr. Jana Trachtu a MUDr. Jiřího Trčku, kteří se dceři věnovali. Přeji Vám mnoho úspěchů a spokojených pacientů.

V úctě, Daniela

Dobrý den pane řediteli,

touto cestou chci poděkovat za péči, za pomoc, jež jsem po operaci nohy potřebovala a jež se mi u vás ve FN Motol na Klinice rehabilitace a tělovýchovného lékařství dvojnásobně dostalo. Chci poděkovat sestřičkám na oddělení za jejich obětavou práci, jež nemají mnohdy lehkou... A především poděkovat za pomoc, péči, lidský a velmi profesionální přístup Mgr. Júlíi Demekové (fyzioterapie / rehabilitace). Lze si velmi vážít práce, jež vykonává, s velkou úctou mohu Mgr. Júlíi Demekovou doporučit.

S pozdravem Monika

OPERA JE JAKO VĚDA, MOUDRÁ A PRAVDIVÁ

O životním poslání, lásce k hudbě i rozhodnutích, která určují ten správný směr, si v prostředí krásné podzimní zahrady popovídali přední česká operní pěvkyně Andrea Tögel Kalivodová a prof. MUDr. Josef Zámečník, Ph.D., přednosta Ústavu patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN Motol.

Odpovídá Andrea Tögel Kalivodová:

■ **Andreo, jak Vy jste se vlastně dostala ke zpěvu, byla jste talent už od malička?**

Vždycky jsem chtěla zpívat, od dětství to byla moje touha, můj dětský sen. Myslím, že už tak v pěti, šesti letech, když jsem slyšela hrát z rádia krásné písničky od Haničky Zagarové nebo Helenky Vondráčkové, jsem měla jasno. A rodiče brzy vycítili, že mám talent a cíleně mě podporovali. Ráda vzpomínám, jak když jsme v první třídě malovali obrázky, tak já měla na každém mikrofón v ruce. Jen jsem tenkrát ještě nevěděla, že to bude opera.

■ **...a jak se stalo, že jste zakotvila právě u opery?**

To se stalo tak, že jsem ráda chodila v Brně do knihoven si půjčovat knížky a poslouchat hudbu a jednou jsem si právě v takové hudební knihovně poslechl Carmen. A když jsem pak uslyšela Habaneru, přišlo mi to moc krásné a úžasné

až jsem z toho měla husí kůži. To byl ten okamžik, kdy jsem pochopila, že opera bude moje poslání, takový osudový moment, kdy najednou víte, že to tak bude a nemáte sebemenší pochybnost. Já jsem věřící člověk takový ezoterik, v životě se hodně řídím intuicí a věřím, že mám nad sebou mnoho strážných andělů a že existuje někdo, kdo mě hlídá a určuje moje kroky. Mám v životě veliké štěstí.

■ **Je někdo, kdo Vás v životě inspiruje? Nejen třeba po profesní stránce, ale i po té osobní?**

Těch lidí, kteří mě inspirují je určitě celá řada. Po profesní stránce je to určitě Maria Callas, jejíž životopis mám nastudovaný od začátku až do konce. Byla to nádherná, inspirativní žena, přestože její soukromý život byl velice smutný, pohnutý a téměř až nenaplněný. Velmi mě ale inspirovala svou vytrvalostí, houževnatostí a neskutečnou pokorou k životu.

Zmínit musím také paní Gabrielu Beňačkovou, kterou sleduji z dálky a musím říct, že ji nesmírně obdivuji. V neposlední řadě mě také inspiruje můj muž, který mě naučil spoustu reálných věcí do praktického života, protože my umělci můžeme mít nějaká ta vnuknutí, ale je také důležité je umět prakticky zpracovat a v tomto ohledu se s manželem opravdu skvěle doplňujeme a jsme v perfektní symbióze. A inspirací jsou pro mě samozřejmě i moje děti, aby byl člověk pořád lepším a lepším, aby byl trpělivý, empatický a měl pochopení. To je velmi důležité.

■ **Za svojí kariéru jste ztvárnila celou řadu rolí, která je Vaše oblíbená nebo kterou považujete za takovou svojí „životní“?**

Teď mám skutečně jednu oblíbenou roli a to je Ježibaba v Rusalce, protože to je moudrá žena s nadhledem, to se mi moc líbí. Ona ví, že lidská láska je nestálá a pomíjívá...a přestože je to vlastně pohádka, je tam spousta moudrosti, která se dá uplatnit i v dnešním běžném životě. Opera je taková – moudrá a pravdivá. Myslím, že řada režisérů se dnes snaží operu přiblížit i mladému publiku a to je dobře, právě proto, že často skrývá i nějaké to poučení. Další máj oblíbenou je dvojrole princezny Clarice a princezny Linetky v opeře Láska ke třem pomerančům od ruského skladatele Sergeje Prokofjeva. Clarice je extrémně expresivní, až bych řekla jemně afektovaná zlá intrikánka a Linetka je prostě líbezná čistá víla, která vyskočí z pomeranče. Moc mě baví tyhle herecké úkoly. No a samozřejmě Carmen, i když jsem si říkala, že už jí zpívat nebudu a přenechám to mladším kolegyním...ale jak už to tak bývá, když se člověk rozhodne a vnitřně se srovná s tím, že to pouští, přijdou režiséři a dirigenti a řeknou: „Andrea, ty to dělat prostě ještě musíš!“

■ **Jakou hudbu Vy ráda posloucháte?**

Určitě zlaté osmdesátky. Moc ráda poslouchám Laru Fabian, je to úžasná šansoniérka, zpívá anglicky, francouzsky, italsky, dokonce se podle ní učím některé texty. Ráda si poslechu také Karla Gotta, jsem sentimentální. A filmová muzika, velké orchestry...to mám moc ráda.

■ **Vy zpíváte často i ve světě, na jakém nejvzdálenějším místě jste zpívala? Kde se Vám třeba nejvíce líbilo?**

Tím nejvzdálenějším místem bylo určitě Japonsko. Japonci jako publikum jsou úžasní, mají moc rádi evropskou kulturu. Zpívala jsem také v Jižní Koreji. A takovým nejvýznamnějším místem byl asi Wiener Konzerthaus. Úžasné místo, na kterém jsem měla velkolepý krásný koncert Welcome to Unie.

■ **My se dnes setkáváme v krásné zahradě Vašeho domu, napadá mě, pečujete o zahrádku sama?**

Přiznám se, že ne. O zahradu pečuje můj muž, to všechno je jeho práce, on je velmi pracovitý člověk a je na to náležitě hrdý. Když jsme si dům koupili, celý prošel rekonstrukcí a musím říct, že jsme tu moc spokojeni. Ze začátku jsme si dokonce pěstovali brambory, práce na zahradě může být příjemný relax, ale bohužel na to nemám dost času.

■ **Co pro Vás znamená odpočinek a jak a s kým trávíte nejraději volné chvíle?**

Občas je fajn být jen sama se sebou, ale to se mi moc nedaří. Nejvíce energie člověk načerpá z přírody, ze stromů, z dialogů s vlastním já. A samozřejmě svůj čas ráda trávím s rodinou, se svými kluky a manželem.

Andrea Tögel Kalivodová – operní pěvkyně-mezzosopranistka

Oblíbený film: První mě napadne Forest Gump.

Oblíbená kniha: Na knihy mi bohužel moc nezbývá čas, ale obecně mám ráda ty, které se týkají moudrosti života a cestopisy. Jednou z mých oblíbených je Řecký oheň o Marii Callas.

Nejkrásnější dovolená: Určitě, když jsme s mým mužem a kamarády projeli téměř celý Karibik – Martinique, Santa Lucia, Dominica. Po pěti letech jsme vyrazili s manželem bez dětí, ty hlídali moje rodiče, měli to náročné, ale zvládli to. Chodili jsme po horách, k vodopádům, nabilo nás to spoustou energie.

Nejsilnější životní vzpomínka: První, která mě teď napadla, je ze včerejšího večera. Četli jsme si s dětmi pohádku, nakoukl tam manžel a mě napadlo, že je krásné být spolu. To jsou takové nezapomenutelné zlomky štěstí, jako když jsme poprvé ve čtyřech slavili Vánoce nebo když jsme poprvé spali doma.

Životní motto: „Ať každý den stojí za to,“ a „Přes překážky až ke hvězdám“.

Co si neopustíte: Kávu, čokoládu, každý den aspoň trošku myslet i na sebe a být na sebe laskavá a samozřejmě děti...

Odpovídá Josef Zámečník:

■ **Pane profesore, Vy jste přednostou Ústavu patologie a molekulární medicíny. Patologie je obor, který má stále veřejnost tak trochu špatně zaškatulkovaný...**

Tak, jistě (smích)... S tím, že je náš obor částí veřejnosti vnímán spíše jako odnož pohřební služby je daný historicky. Ale snažíme se s tím bojovat. Naši předchůdci před více než dvěma stovkami let pitvami zemřelých začali definovat lidská onemocnění jako choroby orgánových systémů a buněk, čímž výrazně přispěli k rozvoji moderní medicíny tak, jak ji známe dnes. Ale už před mnoha desetiletími se patologové z piteven přesunuli do laboratoří, a hlavně k mikroskopům. Dnes jsme moderním diagnostickým oborem, který výrazně pomáhá živým pacientům, a to hlavně tím, že jim analýzou jejich tkání nebo buněk stanovuje diagnózu pro následnou léčbu. A v současnosti už naše nálezy ovlivňují i indikaci řady nádorových onemocnění pro moderní cílenou biologickou léčbu. Pitvu jako diagnostickou službu náš obor samozřejmě nabízí i dnes a stále má svoji důležitost. Ale pro představu – na našem ústavu ročně provedeme asi 150 pitev, ale živých pacientů, kterým přinášíme bioptickou (histologickou), cytologickou nebo molekulárně patologickou diagnózu je téměř 25 tisíc. Takže pitvy jsou pro moderní patologie zcela okrajovou činností.

■ **Čím vším se ve skutečnosti Váš ústav zabývá a jak moc je důležitý pro ostatní obory?**

Jak už jsem naznačil, patologie se jako diagnostický obor věnuje tkáňové a buněčné diagnostice. Dnes nejen na úrovni mikroskopické, ale stále více na úrovni molekulární a genetické. Je-li pacientovi odebrán vzorek tkáně (biopsie – například chirurgicky nebo endoskopicky) nebo buňky (cytologie – například stěrem nebo punkcí), diagnózu onemocnění, často onkologického, stanovuje mikroskopickou analýzou právě patolog (někdy nás ale raději nesprávně skrývají pod pojem histologie). Dnes už umíme testovat nádory na proteinové úrovni nebo na úrovni nukleových kyselin na přítomnost některých molekulárních změn, které nám řeknou, zda a jestli vůbec bude daný pacient reagovat na určitou cílenou léčbu. To sice náš obor oproti nedávné historii výrazně prodrazuje, na druhou stranu je lepší tyto analýzy provést, než podáte pacientovi velmi nákladnou léčbu, která mu ale k ničemu není. Tato nová oblast našeho oboru se jmenuje prediktivní patologie. Na rozdíl od některých diagnostických oborů, kde analýzu hlavně tělních tekutin provádějí převážně strojově a výsledkem bývá číslo, jsme z velké části závislí na svých očích, na svém vzdělání a úsudku, a na ruční práci histologických laborantů, kteří jsou našimi velmi cennými partnery. Interpretujeme krásné obrazy v mikroskopu s často nehezským příběhem

pacienta a jeho laboratorními nálezy s cílem mu pomoci stanovením správné diagnózy.

■ **Kdy Vy jste se pro obor rozhodl a co Vás k tomu vedlo?**

Podvědomě jsem se asi rozhodl už ve třetím ročníku na lékařské fakultě, když jsem obor studoval. Ohromilo mě, že to je něco úplně jiného, než jsem myslel, a vím, že jsem tehdy svým kamarádům u vína nadšeně vyprávěl, co všechno patologové umějí a dělají pro pacienty, a ti to vůbec nevědí! No, ale nakonec jsem si před promocí našel místo v klinickém oboru. Když jsem to těm stejným kamarádům tehdy v hospodě sděloval, položili mi otázku, která změnila můj život. A to, že nechápou, proč nejdu dělat, co mě na škole nejvíc bavilo. Tak mi došlo, že bych měl jít dělat to, co se mi při studiu nejvíc líbilo (i když to z obecného pohledu možná nezní nejlíp) a dodnes nelituji.

■ **Co říkají lidé na to, když řeknete, že jste patolog? Zažil jste třeba nějakou úsměvnou reakci?**

Mám radost, že očekávaného upřímného zděšení při prvním kontaktu s patologem mezi lidmi v průběhu času ubývá, což snad souvisí s naší snahou práci patologů formou osvěty veřejnosti ukazovat a vysvětlovat. No, úsměvné reakce... jedna redaktorka se mě v rozhlase po hodině vysvětlování práce patologů zeptala, jestli by nebylo ekologičtější zemřelé místo spalování v krematoriu kompostovat. Ono to ale vlastně vůbec úsměvné nebylo...

■ **Kromě diagnostické práce v nemocnici také vyučujete na lékařské fakultě. Je mezi mladými lidmi zájem o tento obor?**

Úloha akademické patologie v kurikulu lékařské fakulty je trochu jiná než úloha diagnostické patologie v nemocnici. Patologie na fakultě je poměrně náročným oborem, kdy studentům v polovině studia ukazujeme proč a jak vznikají všechny lidské choroby, jak choroby vypadají na pacientovi i v jeho tkáních, i jak se vše může zkomplikovat. Akademická patologie je naukou o chorobách (pathos – řec. choroba, utrpení; logia – řec. nauka, studium). Mám velkou radost, že mezi mediky má zájem o náš obor rostoucí tendenci a mnoho z našich současných lékařů jsou našimi bývalými studenty. Potřebovali bychom ale, aby byl ten nárůst zájmu o obor mezi mladými lékaři ještě výraznější.

■ **Cítíte se být více lékařem nebo učitelem?**

Mám v práci dokonce tři role – kromě lékaře a učitele je to ještě vědec. Co v tomto mixu zrovna převládá závisí na ročním období a dalších okolnostech. Život v této trojjediné roli je ale velmi pestrý.

■ **V jednom rozhovoru jste říkal, že jste se jako malý učil hrát na klavír. Stále hrajete?**

Kvalita mé aktuální hry na klavír reflektuje roky necvičení, proto tuto skutečnost před okolím už spíše tajím... a žasnu, kde jste se to dozvěděla (smích).

■ **Také máte rád operu. Která je Vaše oblíbená a proč?**

To, že můj mozek dobře reaguje na operu, jsem zjistil už za studií, kdy jedna moje spolužačka a dobrá kamarádka pracovala zároveň jako zpěvačka ve Státní opeře. Strávil jsem tam s ní na zkouškách desítky hodin. Časem jsem se naučil, co pustit svým neuronálním sítím, když jsem unavený, když jsem smutný, nebo naopak když se potřebuji zklidnit. Krásných oper znám mnoho, ale kdybych měl vybrat favorita tak určitě Čajkovského Evžena Oněgina nebo Pucciniho Turandot. Mou nejoblíbenější operou, ve které úžasně zpíváte titulní roli, je ale jednoznačně Carmen!

■ **Kde vidíte budoucnost Vaší profese?**

Diagnostika v patologii se bude určitě i nadále posouvat hlouběji na molekulární úroveň a náš obor bude v budoucnu hrát větší roli při indikaci moderní léčby a při monitorování průběhu léčby onemocnění. Na druhou stranu, mikroskopy z oken vyhazovat určitě nebudeme, morfologické vyšetřování tkání a buněk nám zcela jistě zůstane i v budoucnu. Je jasné, že do našeho oboru určitě vstoupí další moderní technologie s využitím například umělé inteligence. Na to se těším a ačkoli netuším, jak náš obor bude vypadat za dvacet let, budu se snažit vést náš ústav tak, abychom byli na nové výzvy v budoucnu dobře připraveni.

prof. MUDr. Josef Zámečník, Ph.D. – přednosta Ústavu patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN Motol

Oblíbený film: Někdo to rád horké

Oblíbená kniha: Malý princ

Nejkrásnější dovolená: roadtripy po amerických národních parcích

Nejsilnější životní vzpomínka: Asi by to tady chtělo něco pěkného, ale upřímně (když už se tedy ptáte) – úplně nejsilnější životní vzpomínku mám na moment, když mě na kongresu v argentinské Mendoze okradli o všechny věci včetně pasu, a já jsem stál na druhé straně zeměkoule a neměl jsem nic... vůbec nic. Ale naučil jsem se tam pak díky tomu plno užitečných věcí!

Životní motto: Kdo chce stavět vysoké věže, musí se dlouho věnovat základům!

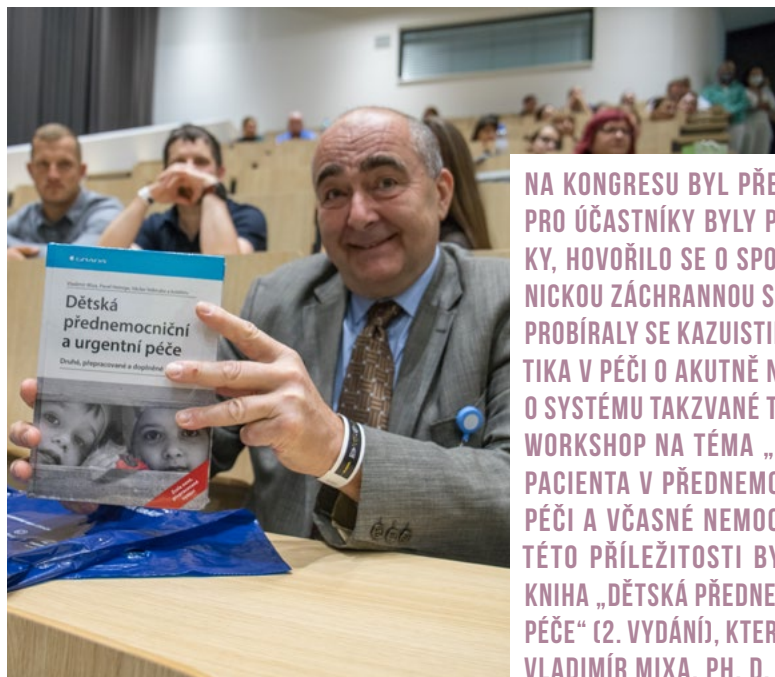
Co si neodpustíte: ranní kávu

foto na oblálce: Andrea Kalivodová v šatech Aleny Wilson

foto k rozhovoru: Andrea Kalivodová ve volnočasovém oblečení Escada



10. VÝROČÍ ZAHÁJENÍ PROVOZU ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU A LSPP DĚTÍ



U PŘÍLEŽITOSTI 10. VÝROČÍ ZAHÁJENÍ PROVOZU USPOŘÁDALO ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU A LSPP DĚTÍ V ČELE S PRIMÁRKOU MUDR. JITKOU DISSOU, MBA „1. MOTOLSKÝ DEN DĚTSKÉ URGENTNÍ MEDICÍNY“.

NA KONGRESU BYL PŘEDSTAVEN DĚTSKÝ UP, PRO ÚČASTNÍKY BYLY PŘIPRAVENY PŘEDNÁŠKY, HOVOŘILO SE O SPOLUPRÁCI SE ZDRAVOTNICKOU ZÁCHRANNOU SLUŽBOU HL. M. PRAHY, PROBÍRALY SE KAZUISTIKY, PRÁVNÍ PROBLEMATIKA V PÉČI O AKUTNĚ NEMOCNÉ PACIENTY ČI O SYSTÉMU TAKZVANÉ TRIÁŽE. NECHYBĚL ANI WORKSHOP NA TÉMA „ZAJIŠTĚNÍ DĚTSKÉHO PACIENTA V PŘEDNEMOCNICNÍ NEODKLADNÉ PÉČI A VČASNÉ NEMOCNICNÍ PÉČI“. BĚHEM TĚTO PŘÍLEŽITOSTI BYLA TAKÉ POKŘTĚNA KNIHA „DĚTSKÁ PŘEDNEMOCNICNÍ A URGENTNÍ PÉČE“ (2. VYDÁNÍ), KTEROU NAPSAL DOC. MUDR. VLADIMÍR MIXA, PH. D. A KOLEKTIV AUTORŮ.

KATEŘINA PÁTEK Hypoteční poradce

„Nejvýhodnější hypotéka není hypotéka s nejnižší sazbou, ale taková, která se přizpůsobí vašim potřebám a možnostem.“

AKČNÍ SAZBY HYPOTÉK PRO ZDRAVOTNÍKY

Úrokové sazby hypoték stoupají

Víte, že refinancování hypotéky si můžete vyřídit až 3 roky před koncem fixace za dnešní sazby?

Pojďme spolu naplánovat vaši novou hypotéku, dokud jsou levné.

Hypotéka bez nemovitosti

Nemáte ještě vybranou nemovitost, ale nechcete přijít a o aktuální nabídku na hypotečním trhu?

S produktem HYPOTÉKA bez nemovitosti získáte garanci sazby a čas až 3 roky k vyhledání vašeho nového bydlení.

Pro svoje klienty zajišťuji:

- hypotéka na bydlení
- refinancování hypotéky
- americká hypotéka
- stavební spoření a úvěry ze stavebního spoření
- konsolidace půjček, optimalizace nákladů

Hypotéku si můžete vyřídit sami

společně to ovšem dokážeme rychleji a levněji. Hypotéka je důležité životní rozhodnutí, špatná volba vás může stát i statisíce navíc.



ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU A LSPP DĚTÍ



ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU A LSPP DĚTÍ JE JEDINÝM NÍZKOPRAHOVÝM DĚTSKÝM URGENTNÍM PŘÍJMEM V ČESKÉ REPUBLICE. TOTO ODDĚLENÍ JE OBDOBOU PEDIATRIC EMERGENCY DEPARTMENTS, KTERÁ JSOU BĚŽNÁ V USA, VB, FRANCII. JSME VSTUPNÍ BRANOU DO DĚTSKÉ ČÁSTI NEMOCNICE PRO DĚTI S AKUTNÍMI ZDRAVOTNÍMI OBTÍŽEMI - INTERNÍMI I ÚRAZOVÝMI. ROČNĚ OŠETŘÍME PŘÍBLIŽNĚ 30 TISÍC PACIENTŮ OD 0 DO 18 LET. ODDĚLENÍ JE ROZDĚLENO NA 3 ČÁSTI - AKUTNÍ PEDIATRICKÉ AMBULANCE, KTERÉ MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU FUNGUJÍ JAKO LSPP, AKUTNÍ BOXY - SEM PŘIVÁŽÍ PACIENTY PŘEVÁŽNĚ ZZS A NA EXPEKTACI, KDE MÁME MOŽNOST KRÁTKODOBÉ OBSERVACE A TERAPIE U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ. KLADEME DŮRAZ NA RYCHLÉ A RACIONÁLNÍ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ

DĚTSKÝCH PACIENTŮ. NESPORNOU VÝHODOU NAŠEHO ODDĚLENÍ JE ÚZKÁ SPOLUPRÁCE SE SPECIALISTY Z JEDNOTLIVÝCH KLINIK DĚTSKÉ ČÁSTI FN MOTOL (DĚTSKÝ CHIRURG, DĚTSKÝ ORTOPEDE, DĚTSKÝ NEUROLOG, DĚTSKÝ NEUROCHIRURG, DĚTSKÝ KARDIOLOG, DĚTSKÝ PSYCHIATR...), MOŽNOST VYUŽITÍ KOMPLEMENTU 24 HODIN DENNĚ (VČETNĚ CT, UZ) A MOŽNOST PROVÁDĚT VYBRANÁ CHIRURGICKÁ A ORTOPEDECKÁ OŠETŘENÍ ZA PROCEDURÁLNÍ ANALGOSEDACE PŘÍMO NA AKUTNÍCH BOXECH DĚTSKÉHO URGENTNÍHO PŘÍJMU. VÍCE NEŽ 3/4 VŠECH DĚTÍ JE NÁSLEDNĚ PO ZHODNOCENÍ STAVU, URČENÍ DIAGNÓZY A PO AKUTNÍM ZALÉČENÍ DIMITOVÁNO, POUZE JEDNA ČTVRTINA PACIENTŮ JE HOSPITALIZOVÁNA.

text: FN Motol | foto: David Černý

www.KATERINAPATEK.cz

734 222 022



VILADOMY
HOROUŠANY

BYDLENÍ JAKO ŽIVOTNÍ STYL

Nový developerský projekt moderních nízkoenergetických domů s vysokým standardem provedení. Tepelná čerpadla, podlahové vytápění a mnohé další součásti standardu.

STAVBA ZAHÁJENA

- 19 DOMŮ
- dispozice 4+kk – 5+kk
- vlastní zahrada

3D virtuální prohlídka

Ceny od 8.405.612,-
TOP 90% hypotéka

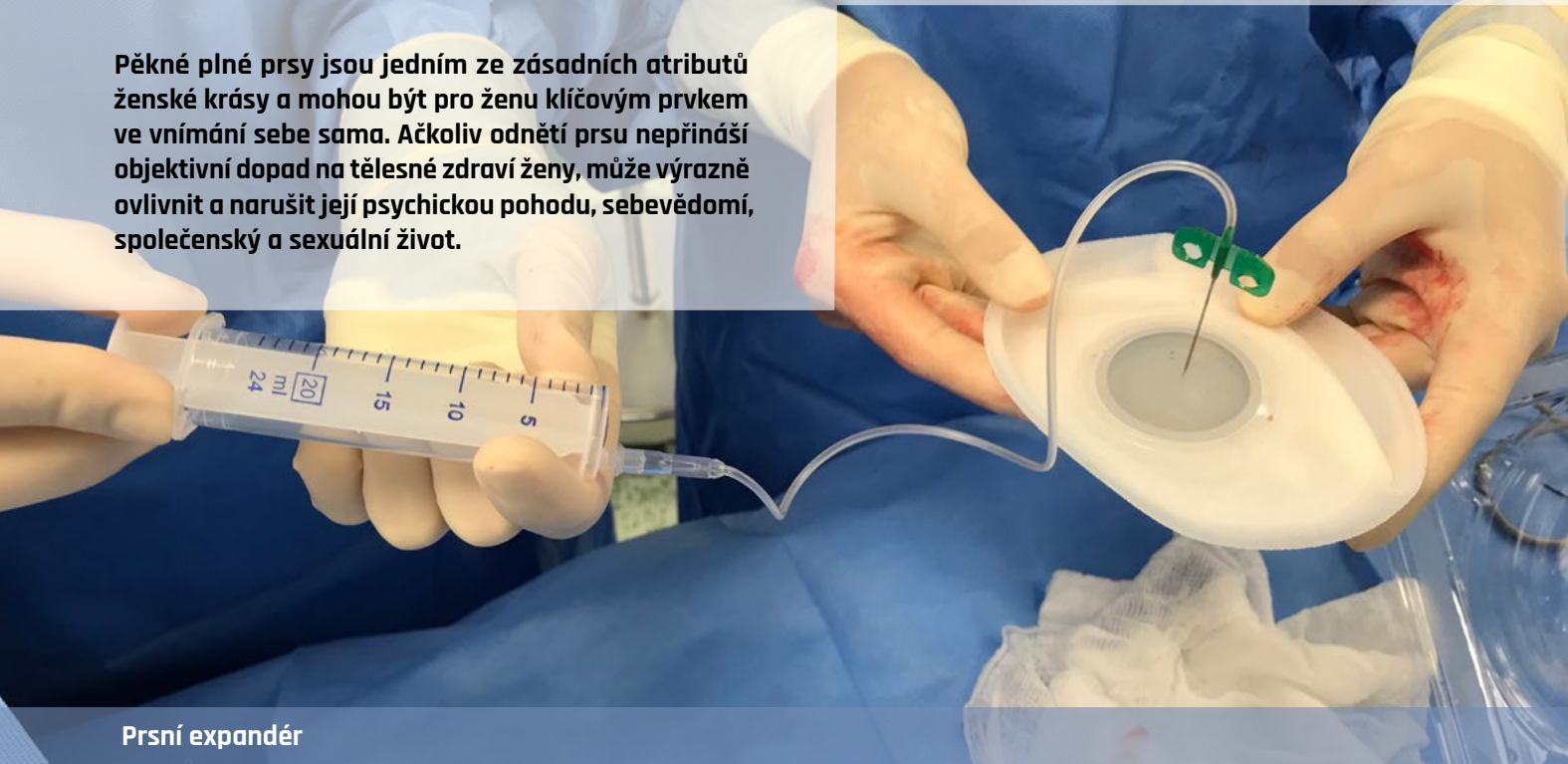


www.VILADOMYHOROUSANY.cz

725 065 555

REKONSTRUKCE PRSU PO MASTEKTOMII

Pěkné plné prsy jsou jedním ze zásadních atributů ženské krásy a mohou být pro ženu klíčovým prvkem ve vnímání sebe sama. Ačkoliv odnětí prsu nepřináší objektivní dopad na tělesné zdraví ženy, může výrazně ovlivnit a narušit její psychickou pohodu, sebevědomí, společenský a sexuální život.



Prsní expandér

Důvody pro chybění prsu mohou být různé, od vrozených vad přes těžké infekce až po devastující úrazy. Nejčastější příčinou je ale jednoznačně mastektomie (chirurgické odstranění prsu) provedená v rámci léčby karcinomu prsu. Karcinom prsu je celosvětově nejčastějším zhoubným onemocněním u žen a jeho výskyt stále roste. Toto je ovšem dáno pouze zlepšováním screeningu, díky kterému se na nádory přichází v časnějších fázích onemocnění. Úmrtnost zůstává řadu let stejná, či se dokonce snižuje.

Přístup k léčbě karcinomu prsu se během 20. století postupně změnil. Zatímco kolem roku 1900 byl za jedinou smysluplnou léčbu považován extrémně radikální chirurgický výkon s odstraněním nejen prsu, ale i podpažních mizních uzlin a obou prsních svalů a kvůli obavě z návratu nádoru nebylo doporučováno jakékoli zakrytí výsledné rány, natož rekonstrukce prsu. Na obranu tehdejších lékařů a chirurgů je nutno říci, že vzhledem k nulovým možnostem diagnostiky se pacientky dostavovaly až s tumory ve výrazně pokročilých stádiích a mnohdy již se vzdálenými metastázami. S rozvíjejícím se výzkumem v oblasti patofyziologie zhoubných onemocnění, novými možnostmi diagnostiky a léčby se změnilo i prisma, kterým se lékaři dívají na karcinom prsu. Nyní ho vidíme spíše jako systémové onemocnění. Éra medicíny založené na důkazech pak definitivně potvrdila, že nadbytečná radikalita chirurgického výkonu nijak

nezlepšuje prognózu pacientek, zato zásadně zhoršuje kvalitu jejich života. Standardem chirurgického výkonu se tak stala kůži šetřící mastektomie (v některých zemích dokonce bradavku a dvorec šetřící mastektomie) a u málo pokročilých nálezů prs zachovné výkony.

V nastalých podmínkách se začala uplatňovat i chirurgická rekonstrukce prsu. Přestože byla zpočátku chirurgie i onkologie chápána jako možná příčina recidivy nádoru, žádná ze studií nikdy takovou souvislost neprokázala.

Dnes je rekonstrukce prsu považována za nedílnou součást léčby karcinomu prsu. Dlouhodobými výzkumy bylo opakovaně prokázáno, že rekonstrukce prsu nijak neohrožuje pacientku zhoršením nádorového onemocnění, zato vede k výraznému zlepšení kvality života a psychické pohody. V neposlední řadě má možnost rekonstrukce i preventivní efekt, ženy již tolik neváhají s diagnostikou nádoru z obavy, že definitivně přijdou o prs.

Důležité ovšem je mít realistická očekávání. Kosmetický výsledek může být více či méně zdařilý, málokdy se ovšem podaří vytvořit dokonalý prs odpovídající stavu před mastektomií. V první řadě usilujeme o obnovení objemu, aby pacientka nemusela nosit epitézu. Některé nedokonalosti tvaru lze upravit po zhojení při další operaci, v druhé době rekonstruujeme i bradavku a dvorec. Málokdy je rekonstrukcí dosažena naprostá symetrie prsů, proto se spolu s rekonstrukcí dvorce většinou provádí i



REKONSTRUKCE IMPLANTÁTY PO OBOUSTRANNÉ MASTEKTOMII

úprava druhého prsu. Nejdůležitější je vždy léčba zhoubného nádoru, k rekonstrukci přistupujeme pouze tehdy, když s léčbou nikterak nekoliduje.

Rekonstrukce prsu může být okamžitá, tedy provedena současně s odstraněním prsu, nebo odložená do chvíle, kdy je prokázán ústup zhoubného onemocnění (většinou 6 - 12 měsíců od ukončení léčby).

Výhodou okamžité rekonstrukce je především fakt, že pacientka odchází z operace s oběma prsy a dopad na její psychiku je tak minimalizován. Vzhledem k tomu, že je operováno ve zdravé tkáni, lze dosáhnout hezčího a přirozenějšího výsledku. Nevýhodou může být zhoršení hojení vlivem následné chemoterapie a především radioterapie.

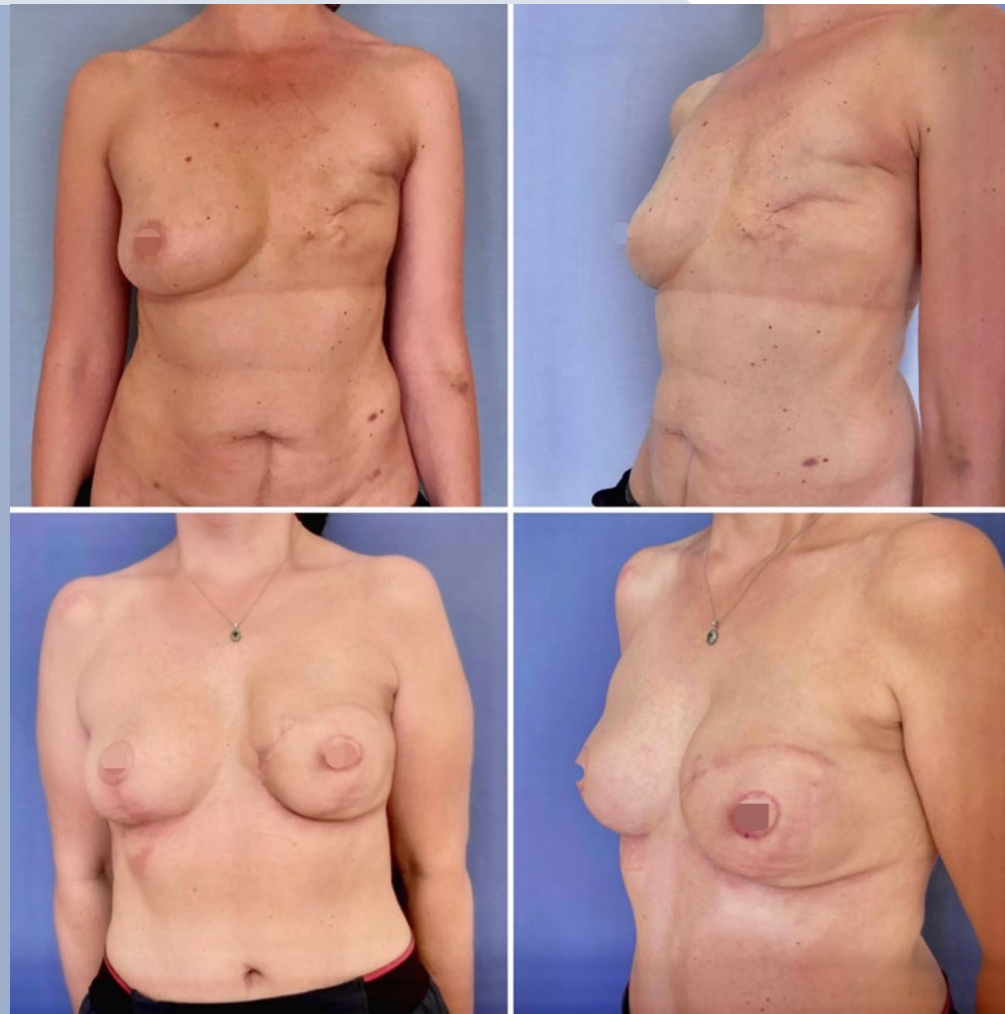
Na Chirurgické klinice 2. LF UK a FN Motol nabízíme možnost okamžité rekonstrukce pacientkám s vhodným onkologickým nálezem, místním i celkovým stavem.

Odložená rekonstrukce je standardem pro všechny pacientky s dobrozdáním ošetřujícího onkologa. Vzhledem k přítomným jizvám a někdy i změnám tkání po radioterapii nelze vždy dosáhnout optimálního kosmetického výsledku.

SOUČASNÉ MOŽNOSTI REKONSTRUKCE PRSŮ ZAHRNÚJÍ REKONSTRUKCI IMPLANTÁTY, VLASTNÍ TKÁNÍ NEBO KOMBINACÍ METOD.

Rekonstrukce implantáty je indikována hlavně u pacientek s dostatkem kvalitních tkání kolem jizvy po mastektomii a u okamžitých rekonstrukcí jak po mastektomii pro nádor, tak po preventivních výkonech prováděných u nosiček genů BRCA 1, BRCA 2 a PALB 2. Používáme implantáty plněné silikonovým gelem, které splňují nejvyšší standardy pro zdravotnické prostředky. Při rekonstrukci vkládáme implantát většinou pod velký prsní sval, řez může vést buď v původní jizvě po mastektomii nebo častěji v podprsni rýze. Hlavní výhodou této metody rekonstrukce je krátký a nekomplikovaný chirurgický výkon, který je omezen pouze na oblast prsu. Nevýhodou je přítomnost cizího tělesa, které je náchylné k infekčním komplikacím a nutnost dostatku zdravé tkáně v okolí. V konkrétních případech, pokud je tkáně nedostatek, můžeme použít expandér, tedy prázdný implantát, který se po zhojení postupně plní při ambulantních kontrolách a vytahuje tak okolní tkáně do potřebného množství. V další operaci je pak vyměněn za silikonový implantát. Silikonový implantát v prostředí lidského těla postupně ztrácí své mechanické vlastnosti a časem (většinou po 10 - 20 letech, ale toto je individuální) je třeba ho vyměnit.

Rekonstrukce vlastní tkáně zahrnuje široké spektrum metod. Přenos tuku (fat grafting, lipofilling) je nejjednodušší z nich. Spočívá v odsátí tuku z lokality, kde je ho dostatek (nejčastěji boky, břicho, vnitřní a vnější stehna), různý stupeň úpravy (od



REKONSTRUKCE PRSU VOLNÝM LALOKEM Z PODBŘÍŠKU (DIEP)

pouhého scezení tekuté složky po separaci kmenových buněk) a následně injekci tuku do prsu speciální kanylou. Pouhý přenos tuku dokáže málokdy poskytnout dostatečný objem k rekonstrukci prsu, používáme ho především ke korekci jizev a tvaru prsu, vyplňování prohlubní po prsách zachování výkonech a přípravě jizev před rekonstrukcí implantáty.

Lalokové plastiky spočívají v přenosu tkáňového celku včetně cévního zásobení. Využíváme je především v případech, kdy v oblasti prsu není dostatek kvalitní tkáně, typicky po ozáření. Laloky mohou být buď místní, tedy odebrané z okolí prsu se zachováním původních cév, nebo volné, to znamená odebrané ze vzdálené lokality s přerušením cév a jejich následným spojením s cévami hrudníku mikrochirurgickou technikou. Metodou volby u rekonstrukcí lalokem jsou dnes jednoznačně volné přenosy tkáně z podbříšku (TRAM - transverse rectus abdominis muscle flap, DIEP - deep epigastric perforator flap). Pokud není v podbříšku dostatek tkáně, lze použít laloky z oblasti hýždí a stehů. Mikrochirurgická rekonstrukce prsu klade vysoké nároky jak na pacientku, tak na chirurga. Jedná se o několik hodin trvající technicky obtížný výkon následovaný několikadenním pobytem na jednotce intenzivní péče s nitrožilní léčbou a delší rekonvalescencí. Po zhojení však tkáň pacientce navždy zůstane a kromě rekonstrukce bradavky a dvorce již nejsou nutné další operace. V některých případech užíváme i místní laloky, přede-

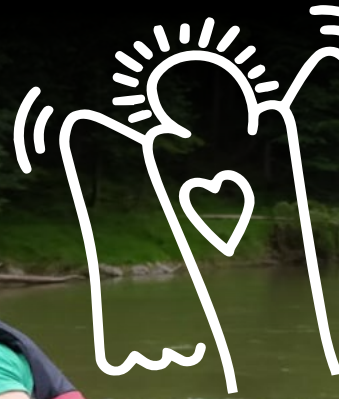
vším přenos širokého zádového svalu či kožní torakodorzální lalok. Tyto laloky nevytvoří dostatečný objem a pro dosažení uspokojivého výsledku je nutné pod ně vložit silikonový implantát. Proto je používáme především jako druhou možnost při selhání jiné metody rekonstrukce nebo u pacientek s horším celkovým zdravotním stavem. Všechny lalokové plastiky s sebou nesou odběr tkáně, tedy operaci na zdravé části těla. To může být někdy s výhodou (například odběr tkáně z nadbytků podbříšku s sebou nese zlepšení vzhledu břicha), vždy ale přináší určité obtíže.

NA CHIRURGICKÉ KLINICE 2. LF UK A FN MOTOL POSKYTUJEME KOMPLETNÍ SPEKTRUM METOD REKONSTRUKCE PRSU.

Vzhledem k provázanosti s mammologickým týmem kliniky jsme schopni nabídnout některým pacientkám mastektomii s okamžitou rekonstrukcí, vybrat vhodnou metodu či kombinaci metod pro pacientky s proběhlou léčbou či časný preventivní výkon pacientkám se zvýšeným rizikem karcinomu prsu. Naše pacientky se tak již nemusí obávat ztráty ženskosti, naopak mohou po překonání zhoubného nádoru vykročit do života v plné kráse.

text / foto: MUDr. Jakub Miletín

NA CHVÍLI, KDY JSME NAŠÍ DCEŘI POSKYTOVALI PRVNÍ POMOC, NIKDY NEZAPOMENEME



Neoperovatelný nádor srdce způsobil tehdy dvouleté Emmě náhlou zástavu srdce. Do té doby rodiče neměli sebemenší tušení, že je jejich dcera jakkoliv nemocná. Prvotní šok pomalu překonali a po velkých počátečních obtížích, které způsobilo poškození Emmina mozku, k němuž došlo jeho nedostatečným okysličením během zástavy, se jim daří zdravotní stav své dcery postupně zlepšovat.

Je to už 11 let, kdy Emma, která se svými rodiči a starším bratrem Adamem žije v Praze 12, nečekaně prodělala zástavu srdce. „Byl to pro nás obrovský šok. První pomoc (masáž srdce) jsme jí poskytli až do příjezdu rychlé záchranné služby. Dodnes je to pro nás nejhorší zážitek, se kterým jsme se kdy setkali, a který bychom nikomu nepřáli. Doufáme, že už nikdy nic podobného nebudeme muset zažít,“ začíná vyprávění pan Miloš, tatínek dnes třináctileté Emmy.

Následně byla Emma odvezena do Fakultní nemocnice v Motole, kde ji lékaři během měsíčního pobytu na oddělení JIP stabilizovali. Poté jí implantovali do hrudi defibrilátor, který neustále hlídá činnost jejího srdce. „Na začátku léčby to bylo opravdu hodně těžké. Prognózy od lékařů byly takové, že s největší pravděpodobností zůstane spastická, tedy ležák, který má hodně poškozený mozek a již nikdy neuvidí. Nepoznávala nás a nesmírně jí vadily veškeré zvuky jako hlasy, ale i zvuk otevírání dveří,“ dodává paní Petra.

Dnes je Emmě 13 let a její stav je výrazně lepší, přesto musí být 24 hodin pod dozorem dospělého člověka. „Má ráda svůj svět a je pro ni těžké si najít kamarády. Má problémy s jemnou i hrubou motorikou, nedokáže si například zavázat tkaničky u bot. Má také špatnou stabilitu, stále má problémy při chůzi do a ze schodů, překračování překážek, nedokáže jezdit na kole. Na všechno potřebuje více času a mentálně není na úrovni jako stejně staré děti. Přesto se jí snažíme maximálně zařadit do běžného života. I proto chodí do 5. třídy v Montessori škole, kde má asistenta pedagoga,“ doplňuje její maminka.

Aby se Emma ve vývoji posunula co nejdále, opustila paní Petra své zaměstnání a šla pracovat na poloviční úvazek do školství. „Emmča potřebuje péči 24 hodin denně a pokud není ve škole, je třeba na ni dohlížet. Taky se snažíme ji dopřát co nejvíce aktivit,

které ji ve vývoji posunou. Pomocí neurorehabilitace, ergo a fyzioterapie se nám pozvolna daří její handicap zmenšovat. Celkově se jí zlepšuje pohyb, jemná a hrubá motorika, orientace v prostoru. Pravidelně také dochází na paravoltyž, což je speciální cvičení na koni pro handicapované. To vše je časově hodně náročné,“ uvádí. S náročností péče o Emmičku se museli vyrovnat nejen rodiče, ale i její šestnáctiletý bratr Adam. „Když se to Emmičce přihadilo, bylo Adamovi 5 let. Mnohdy to neměl lehké ani on, protože Emmče bylo nutné věnovat velkou část pozornosti. Vůči zdravým sourozencům je taková situace lehce nespravedlivá. Je to ale fajn kluk a myslím si, že tahle zkušenost mu do života nakonec i hodně dá,“ doplňuje manželku pan Miloš. Náročná je pak péče i po stránce finanční. Emmičce se totiž rodiče snaží dopřát mnoho terapií, z nichž je jen část hrazena pojišťovnou. Proto jim začali pomáhat i Dobří andělé prostřednictvím nadace Dobrý anděl. „Finanční prostředky využíváme na zkvalitnění života naší dcery. Potřebuje především rehabilitace, ergoterapii i terapie na zlepšení celkové motoriky a koordinace. Manželka také musela přejít na zkrácený úvazek, čímž se nám rodinný rozpočet také ponížil. Za pomoc Dobrých andělů jsme proto nesmírně vděční,“ děkují oba rodiče.



Bc. Romana Půčková

Oddělení dětské lůžkové rehabilitace

Narozena: 1972 ve Frýdku-Místku

Vystudovala: Bakalářské studium 2. LF UK v Motole, obor všeobecná sestra

Představa o povolání: Ideální povolání by mělo být životním posláním, které člověka vnitřně naplňuje a posiluje.

Nejoblíbenější činnost: Záleží na okolnostech, momentálně nejvíce ocením čas strávený v přírodě nebo na klidném místě. Ve společnosti dětí se cítím šťastná.

Představa o ideální dovolené: Robinsonka na pustém ostrově

Oblíbená kniha/ film: Obecně historické romány, filmy Jana Hřebejka

Životní motto/ krédo: Možné je vše, čemu dokážeš opravdu uvěřit.

■ Kdy jste se rozhodla, že se stanete sestrou a kdo nebo co Vás přivedlo na tento nápad?

Přivedla mě k tomu osobní zkušenost s životem chronicky nemocného dítěte. Zjištění, jak nejednoduchý způsob života to je, nejen pro samotné dítě, ale také pro celou rodinu. Poznala jsem, s čím vším se tyto rodiny potýkají, a že jich mezi námi není málo. Pochopila jsem, že vztah mezi rodinou a lékařem / sestrami je pro dlouhodobě nemocné děti klíčový. Jsou to vlastně partneři, kteří mohou a z velké části ovlivní kvalitu života všech zúčastněných.

Další z impulsů pak byla vděčnost a můj obdiv k práci zdravotníků této nemocnice na dětské hemato-onkologii, kteří se spoustu let starali o mého syna. Předsevzala jsem si, že jakmile budu moci svůj čas věnovat nejenom vlastním dětem, ale i jiným lidem, bude to právě prostřednictvím povolání zdravotní sestry.

■ Vzpomínáte na svůj první pracovní den ve FNM?

Ano, byl pro mne velmi náročný. Začínala jsem tady na spinální jednotce, byla jsem dost nervózní, jestli vše zvládnou a v novém prostředí se cítí i málo sebejistá. Vzpomínám na kolegu, který mi byl v ten den velkou oporou nejen svým klidem. Patří mu obrovský dík!

■ Pracujete na Klinice rehabilitace a tělovýchovného lékařství. Co Vás přivedlo právě k tomuto oboru?

Během bakalářského studia jsem absolvovala praxi na řadě oddělení, a protože jsem neměla vyhraněnou představu, který obor zvolit, hlavním kritériem výběru byl pro mě příjemný kolektiv a atmosféra na pracovišti. V tomto smyslu mě nejvíce oslovila

právě již zmiňovaná Spinální jednotka, která je součástí Kliniky rehabilitace. Brzy jsem zjistila, že to byla skvělá volba a komplexní péče, jež se pacientům zde dostává, dává smysl a velmi mě uspokojuje. Po čase mi byla nabídnuta pozice staniční sestry na oddělení dětské lůžkové rehabilitace, které bylo otevřeno teprve nedávno jako jediné svého druhu v ČR. Tuto výzvu jsem přijala a s překvapením zjišťuji, jak mě práce na tomto oddělení zaujala a naplňuje. Komplexní rehabilitace je velmi potřebná pro dětské pacienty s vrozenými vývojovými vadami, genetickými syndromy, svalovou dystrofií, po onkologické léčbě a samozřejmě po úrazech. Společně v týmu hledáme rezervy jak vylepšit stávající kvalitu života každého jednotlivého dítěte. Navíc spolupráce lékařů, fyzioterapeutů, sester a rodičů je podle mě vynikající a to mě velmi těší.

■ Jaké vlastnosti a předpoklady by podle Vás měl mít člověk, který se rozhodne pro toto povolání?

Myslím si, že mezi základní předpoklady zdravotníka by určitě měla patřit velká míra empatie, optimismus, chuť pomáhat, zodpovědnost, důležité je také mít smysl pro týmovou spolupráci a obecně mít pozitivní vztah k lidem.

■ Vzpomenete si na nějakého pacienta, který Vás nejvíce potěšil nebo pobavil?

Zrovna si vybavuji nedávnou příhodu s malým rozumbradou předškolního věku...na chodbě na oddělení používáme tabuli, na kterou píšeme křestní jména pacientů k jednotlivým pokojům. On ke svému jménu kostrbatě připojil nápis „IQ 200“. Díky takovým zábavným dětem je pobyt na oddělení radostnější.



■ Jak relaxujete, co je podle Vás ten nejlepší odpočinek?

Po pravdě mi moc času na odpočinek nezbývá, takže často spojuji příjemné s užitečným a po celém dni si nejlépe odpočinu v lese na procházce se psem. Jako ideální relax vnímám pohyb v přírodě a kvalitní spánek.

■ Jaký byl Váš největší dětský sen?

Snů v dětství jsem měla mnoho, ale asi největším mým přáním bylo, aby ze světa vymizelo trápení a problémy. V předškolním věku jsem si dala za cíl, že až vyrostu, vymyslím pro mámu tašku, kterou dám večer za dveře a ráno v ní najde čerstvý chleba. Internetový rozvoz potravin mne ale předběhl, bohužel.

■ Máte nějaký zaručený recept na zvládnání stresu?

Nemám, stále hledám...ale snažím se „dýchat“.

■ Kdy jste se naposledy ze srdce zasmála?

Opravdu srdečně mě dokážou rozesmát nápady a postřehy mého mladšího syna Jakuba, který chtěl dokonce udělat tento rozhovor za mne, ale obávám se, že by to nemuselo být publikovatelné...

■ Existuje někdo, kdo je pro Vás životní inspirací?

Vždy mě velice zaujme a ovlivní setkání s člověkem, který dělá věci celým srdcem, s nadšením a zápal. Člověk s poctivým a zodpovědným přístupem k práci, nesobecký, který se zajímá i o druhé, věnuje jim svůj čas a energii. Pár takových lidí znám a některé mám dokonce momentálně kolem sebe, což považuji za obrovské štěstí! Právě oni jsou pro mě tou životní inspirací. A často také pacienti i jejich rodiče, kteří mají mé velké uznání za to, jak statečně zvládají svou situaci a každý den mi tím připomínají, jak důležitá je v životě pokora.

KAPKA NADĚJE JIŽ 21 LET V MOTOLE ANEB ZPOVĚĚ VENDULY PIZINGEROVÉ

„PO CELOU DOBU, CO JSI V NEMOCNICI, KOLEM TEBE UMÍRAJÍ DĚTI. PRVNÍ, CO TĚ VŽDYCKY NAPADNE, JE: PANEBOŽE, HLAVNĚ, AŽ SE TO NESTANE NÁM. ŽIVOT JE BĚH NA DLOUHOU TRAŤ, ALE NĚKDY NENÍ TAK DLOUHÁ, JAK BY SI ČLOVĚK PŘÁL...“ VENDULA PIZINGEROVÁ, ZAKLADATELKA NADAČNÍHO FONDU KAPKA NADĚJE

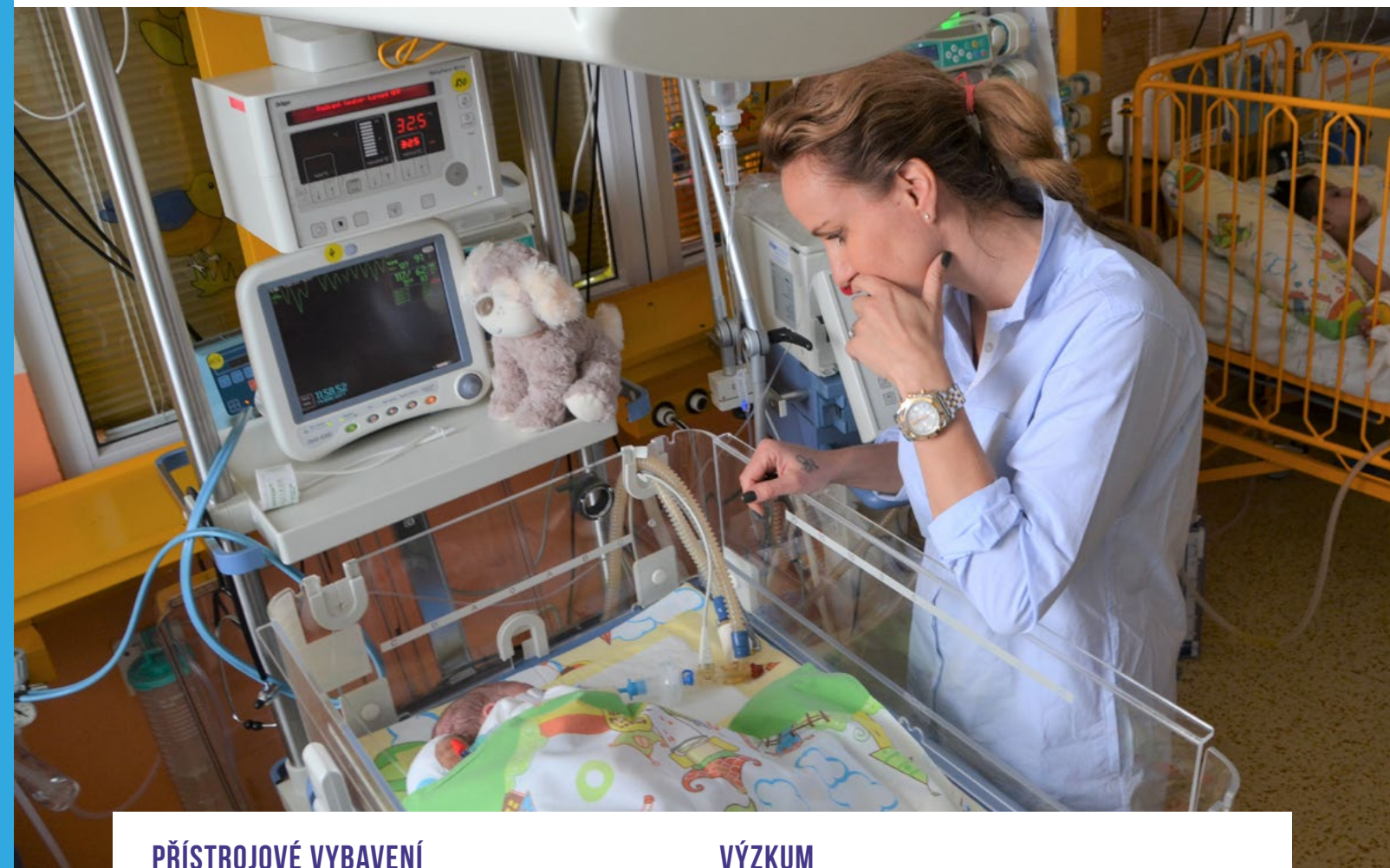


JAK TO CELÉ ZAČALO?

„Listopad není zrovna nejhezčí měsíc. Ale tenkrát už padal sníh. Je to hrozné, mám takovou fotografickou paměť, že si pamatuji i jak jsem byla oblečená. Co měla Klára na sobě. Šly jsme spolu na odběr krve, protože měla už čtrnáct dní teplotu, zvracela, bylo to takové podivné. Předtím jsem s ní byla na ultrazvuku a ukázalo se, že má hrozně zvětšené orgány. Když se na to dívám zpětně, s těmi znalostmi o leukémii, které mám, říkám si, že je vlastně s podivem, že diagnózu nestanovili hned. Nicméně hodinu po odběru mi zavolali, že se musím okamžitě vrátit a odjet do motolské nemocnice. Během dvou dnů už byly další výsledky, ze kterých bylo zřejmé, že jde o jeden z nejkomplikovanějších druhů leukémie, navíc ještě s dvěma druhy rakovinových buněk. Týden trvalo, než jí pročistili krev a nasadili chemoterapii. Člověk je hrozený do situace, na kterou není připravený. Já jsem nikdy nic takového nechtěla vidět. Teď jsem byla uvnitř a týkalo se to mého dítěte. Najednou si člověk uvědomí, že ani neví, co to dítě prožívá a jak mu je. První, kdo se

snáží komunikovat, byla paní psychologka, která mi vysvětlila, že až budu odcházet, pojede Klára na tábor s ostatními zdravými dětmi a že budu moci složit doktorát z leukémie. V tom měla pravdu. Ale na ten tábor Klárka nikdy nejela... S Klárkou jsem byla do posledních chvil jejího života a slíbila jsem jí, že udělám všechno pro to, aby ostatní děti, které budou nemocné jako ona, měly to léčení snazší.“

Už 21 let dopadají do Fakultní nemocnice v Motole pomyslné kapky naděje ve formě podpory od Nadačního fondu Kapka naděje, který Vendula Pizingerová založila a pomáhá tak zachraňovat dětské pacienty. Nadační fond nepůsobí pouze v Motole, ale ve více než padesáti nemocnicích v celé České republice a to ve všech oblastech dětské medicíny. Celkové investice za 21 let přesahují 200 milionů korun. Více na www.kapkanadeje.cz Oblasti podpory od Nadačního fondu Kapka naděje lze rozdělit do čtyř zásadních pilířů:



PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ

Podpora se může týkat jak pořízení nových přístrojů a to například plicních ventilátorů, mikroskopů, mobilních ultrazvuků, sond atp., tak i vybavení dětských oddělení kupříkladu novými lůžky či nábytkem.

Kapka naděje v rámci své činnosti také financovala řadu kompletních či částečných rekonstrukcí.

Ve Fakultní nemocnici v Motole to byla v nedávné době například rekonstrukce heren či pořízení nového vybavení do lůžkové části Dětské psychiatrické kliniky.

PSYCHOSOCIÁLNÍ PÉČE

Kapka naděje má za svůj cíl to, aby se děti cítily lépe. Již několik let například hradí ve vybraných nemocnicích platy psychologů a herních terapeutů. K tomuto pilíři patří také organizování různých akcí či aktivit ať už pro děti, které jsou připoutané v nemocnicích na lůžku nebo pro ty, které jsou po dlouhé léčbě a mohou již nemocnici opustit. Jsou to například ozdravné pobyty, letní tábory, návštěvy dětí na nemocničních pokojích a to i za účasti dalších osobností. V září tohoto roku například Kapka již tradičně uskutečnila akci Zpátky do školy, při které dětští pacienti Fakultní nemocnice v Motole oslavili začátek školního roku s písničkářem Pokáčem.

VÝZKUM

Nadační fond Kapka naděje také dlouhodobě klade silný důraz na podporu aplikovaných vědeckých aktivit v oblasti dětské hematologie a onkologie. Dlouhodobě pomáhá s financováním výzkumu neuroblastomu a podporuje aplikovaný výzkum v oblasti tzv. genomické diagnostiky při FN Motol. Tento aplikovaný výzkum se zabývá dětskou akutní leukémií a dalšími poruchami krvetvorby pomocí moderních genomických metod.

ČESKÝ REGISTR DÁRCŮ KRVETVORNÝCH BUNĚK PŘI IKEM

V roce 2016 Nadační fond Kapka naděje navázal spolupráci s Českým registrem krvetvorných buněk IKEM.

Spolupráci realizuje společně se společností Shell Czech Republic a.s. a jejím věrnostním programem Shell ClubSmart. Pořídil například nový DNA izolátor na vyšetření nových dárců, který umožní testovat HLA dárců ze tří variant biologického materiálu – krve, slin a bukalního stěru.

PÉČE O PLEŤ V OBDOBÍ MENOPAUZY

VE VYSPĚLÝCH ZEMÍCH STRÁVÍ ŽENA V MENOPAUZE JEDNU TŘETINU SVÉHO ŽIVOTA. O KVALITU TÉTO ČÁSTI ŽIVOTA SE STARÁ KLIMAKTERICKÁ MEDICÍNA ČI V PONĚKUD KOMERČNĚJŠÍM POJETÍ ANTI-AGEING MEDICÍNA. PÉČE O PLEŤ NEODMYSLITELNĚ PATŘÍ DO OBOU TĚCHTO OBORŮ V JEJICH KOMPLEXNÍM PŘÍSTUPU.



Víme, že 70% žen trpí v nějaké míře projevy akutního klimakterického syndromu

NÁVALY HORKA I NOČNÍ POTY I BUŠENÍ SRDCE I PSYCHICKÝ ROZKLAD AŽ DEPRESE I BOLESTI SVALŮ I PORUCHY SPÁNKU

V dlouhodobém horizontu pak nedostatek estrogenů u všech žen vede k řidnutí kostí a obecně přestavbě všech tkání tedy i sliznic a kůže. Polovina žen uvádí, že by chtěla mít více informací o vlivu menopauzy na jejich pleť a 72% si stěžuje, že vliv menopauzy na pleť pociťuje. Kůže nejen chrání organismus před vnějšími vlivy, ale je i místem vstupu a vylučování některých látek. Při své

ploše 1,5 - 2 m² je současně obrazem celkového stavu organismu. Stejně jako na ostatních orgánech i na kůži jsou patrné projevy některých systémových onemocnění a samozřejmě i stárnutí organismu. Specifikem stárnutí kůže u žen je významný vliv poklesu endogenních estrogenů na stav kůže. Nově bylo zjištěno, že v menopauze dochází k přechodnému nárůstu hladin kortizolu. Nedostatek estrogenů a nadbytek kortizolu mají synchronní negativní vliv na pleť.

ESTETICKÝ VÝZNAM KŮŽE JE PRO ŽENY NEODMYSLITELNOU SOUČÁSTÍ VNÍMÁNÍ KVALITY ŽIVOTA, SEBEHODNOCENÍ I VLASTNÍHO VNÍMÁNÍ SEXUÁLNÍ ATRAKTIVITY.

STÁRNUTÍ KŮŽE

Kůže je tvořena třemi vrstvami: pokožka (epidermis), škára (dermis), podkožní tuková tkáň (subcutis). Stárnutí kůže je charakterizováno zpomalením procesu regenerace buněk a sníženou obranyschopností organismu. Epidermis se ztenčuje a stává se propustnější pro chemické látky. Kůže se stává suchou snížením obsahu vody i ztrátou lipidů. Snížení funkce mazových žláz vede k vysychání kůže. Pokles napětí je způsoben sníženou tvorbou a uspořádáním kolagenních vláken. Pokles elasticity má na svědomí zkrácení a zhrubnutí elastických vláken, pokles tvorby elastinu a kyseliny hyaluronové. Na kůži se objevují vrásky. Nejdříve a nejvýrazněji bývá stárnutím postižena kůže obličeje, krku, dekoltu a rukou. Změny také probíhají v oblasti kožních adnex. Od 30 let je zpomalen proces diferenciacce buněk, to způsobuje pokles počtu a funkce melanocytů – šedivění a změnám pigmentace.



KOREKTIVNÍ DERMATOLOGIE

Nejdůležitějším zásahem do tvorby nežádoucích projevů stárnutí kůže je účinná prevence a ochrana před slunečním zářením. Korektivní dermatologie se zabývá korekcí vzhledových vad kůže. Možnosti tzv. omlazení kůže můžeme dělit na neinvazivní a invazivní.

Neinvazivní metody:

- ▶ lokální či systémové užívání vitamínů a látek působících proti volným kyslíkovým radikálům
- ▶ zpevnění a vyhlazování kůže lokálními přípravky s obsahem kyseliny L-askorbové, hyaluronové, L-tyrozinu, síranu zinečnatého a bioflavonoidů (první viditelné výsledky jsou popisovány po 8-12 týdnech)
- ▶ povrchový chemický peeling
- ▶ kryoterapie (aplikace chladu, zmrazení)
- ▶ mikro dermabráze
- ▶ intenzivní polarizované světlo
- ▶ červené světlo

Invazivní metody:

- ▶ mezoterapie – aplikace léčivých roztoků injekčně do hloubky cca 4 mm: vitaminy, koenzymy, aminokyseliny, kyselina hyaluronová
- ▶ hluboký chemický peeling
- ▶ dermabráze vysokoobrátkovou frérou
- ▶ laser terapie
- ▶ implantáty
- ▶ botulotoxinu



KOSMETICKÉ PŘÍPRAVKY

Základem každodenní péče o kůži stárnoucí ženy jsou emolencia ve formě krémů. Krémy jsou emulze mastných základů s obsahem vody. Jsou vyráběny pomocí emulgátorů (látek povrchově aktivních s hydrofilními i lipofilními vlastnostmi). Dělí se na hydrokrémy (suché, denní krémy) a oleokrémy (mastné, noční krémy). Krémy suché (hydrofilní) jsou emulzí „olej ve vodě“. Voda tvoří 50 - 90 % celkové hmotnosti. Krém se rychle vstřebává do kůže. Krémy mastné (hydrofobní) jsou emulzí „voda v oleji“. Obsahují 15 - 60 % vodní fáze. Omezují odpařování vody, ale méně než mast. Dobře se vstřebávají, nepronikají do větší hloubky, působí chladivě. Proti stárnutí buněk působí vitamin E (tokoferol) a vitamin B5, ochranu proti slunečnímu záření přidává vitamin A (retinol, 3-hydroretinol). Vitamin F – esenciální mastné kyseliny, kyselina linolová, linoleová a arachidonová – je základem pro tvorbu a funkci buněčných membrán. Koenzym Q10 je kofaktorem mnoha chemických reakcí v organismu. Antioxidanty působí proti kyslíkovým radikálům, jsou obsaženy i v rostlinných extraktech např. Acai nebo Aloe. Extrakt z Kasie stimuluje tvorbu mezibuněčné hmoty a snižuje lokálně hladinu kortizolu. Na narůstající populaci postmenopauzálních žen se zaměřuje zájem kosmetických firem. Některé z nich publikují výsledky svých studií i v odborných časopisech. Například na souboru 240 žen minimálně 3 roky po přechodu neužívajících hormonální terapii bylo prokázáno, že krém obsahující 3% proxylanu, 1% hedionu, 5% hepesu a 5% hydrovance významně zlepšuje kvalitu kůže proti běžnému zvláčňujícímu krému (voda, glycerin, cyclohexasiloxane, kyselina stearová, butylen glycol). Noční krémy se zaměřují na dodání chybějících nenasycených omega-3,6 a 9 mastných kyselin získaných z bambuckého másla, oleje z rýžových otrub s vysokým obsahem vitamínu E a oleje ze světlice barvířské.



ESTROGENY A KŮŽE

Estrogeny prokazatelně mají ochranný vliv na fyziologické procesy ve všech vrstvách kůže, zrychlují hojení poranění a chrání před stárnutím vlivem slunečního světla. Estradiol chrání fibroblasty a keratinocyty proti poškození oxidačním stresem. Studie prokazují nižší mortalitu žen na kožní nádory včetně melanomu. S nedostatkem estrogenu je spojeno ztenčení kůže, zvýšení počtu a hloubky vrásek, snížení elasticity. V postmenopauze klesá tloušťka kůže o 1,13% ročně při poklesu obsahu kolagenních vláken o 2% ročně. Obdobně jako v kosti klesá i obsah kolagenu typu I a II v kůži, a to až o 30% za prvních 5 let menopauzy. Hormonální substituční terapie zlepšuje hydrataci, elasticitu a tloušťku kůže a snižuje množství vrásek. Je prokázáno zlepšení kvality kolagenu a míry prokrvení. Zlepšuje se hydratace i obsah mukopolysacharidů. Po 12 měsících perorální estrogenní léčby se tloušťka kůže zvyšuje o 30%, stejně funguje i kožní aplikace estrogenu, který prokazatelně zvyšuje tvorbu kolagenu typu I a III. Také fytoestrogeny zpomalují stárnutí kůže a chrání proti jejím nádorům.

ZÁVĚR

Péče o kůži ženy po menopauze je nedílnou součástí udržování kvality života každé ženy. Účinek systémově podávaných estrogenů je neoddiskutovatelný a prokázáný v studiích animálních, tkáňových i klinických. Potřeba udržování kůže v dobré kondici je dlouhodobá. Naproti tomu indikace systémové hormonální substituční terapie se v současnosti omezuje na léčbu akutního klimakterického syndromu, který trvá průměrně 7 let. Pro ženy, které nemají jinou indikaci k užívání hormonální terapie, které nemohou nebo nechťejí hormonální léčbu užívat je dominantním prostředkem k zastavení s věkem spojených změn kůže kosmetika. Ta se soustředí na hydrataci, obnovu složky mastných kyselin, antioxidační účinek vitamin E a obnovu kolagenních vláken například vlivem proxylanu a extraktu z kasie.

text: doc. MUDr. Tomáš Fait, Ph.D. | foto: L'Oréal - archiv



PACIENT MÁ PRÁVO NA URGENTNÍ OŠETŘENÍ NEBO NA OŠETŘENÍ URGENTNÍCH STAVŮ?



PACIENTKA SE DOSTAVILA V ODOPOLEDNÍCH HODINÁCH DO NEMOCNICE A VYHLEDALA LÉKAŘSKOU SLUŽBU PRVNÍ POMOCI (DÁLE JEN LSPP). VZHLEDEM K TOMU, ŽE BYLO 14 HODIN A NA LSPP SE JEŠTĚ NEORDINOVALO, ODEBRALA SE NA ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU. PACIENTKA NÁSLEDNĚ PODALA STÍŽNOST NA ROZSAH POSKYTNUTÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A DÉLKU ČEKACÍ DOBY...

V popisovaném případě se jednalo o pacientku, která byla zužována několikadenními mírnými bolestmi břicha a nechutenstvím. Lékař provedl vyšetření se závěrem, že objektivní celkový klinický stav i laboratorní nálezy a klinické vyšetření břicha nesvědčí pro hrozbu náhlé příhody břišní. Doporučil pacientce dodržovat dietu, s kontrolou u praktického lékaře za tři dny, v případě zhoršení obtíží ihned.

Pacientka, vzdor tomu, že se její zdravotní stav v průběhu několika dnů postupně zlepšoval, podala stížnost, v níž vyjádřila zásadní nesouhlas jak s rozsahem provedených vyšetření, tak s délkou čekací doby. Domnívala se, že jí měla být provedena další vyšetření, o která žádala (např. vyšetření magnetickou rezonancí), a že měla být hospitalizována. Taktéž se domnívala, že měla být vyšetřena přednostně. Po podrobném prošetření skutečností ve stížnosti uvedených byla stížnost shledána neoprávněnou. Provedená vyšetření, léčebný postup a doporučení byla vyhodnocena jako zcela dostačující.

Pacientka argumentovala tím, že pokud by byla vyšetřena na LSPP, byla by péče poskytnuta v souladu s jejím přáním. Nemocnice v reakci ke stížnosti zdůraznila, že lékařskou pohotovostní službou se rozumí ambulantní péče poskytovaná pacientům v případech náhlé změny zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění.

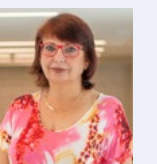
Oddělení urgentního příjmu, kde byla pacientce péče poskytnuta, je pracoviště, které poskytuje ošetření pacientům s akutním onemocněním nebo akutním zhoršením chronického onemoc-

nění. Úkolem tohoto zdravotnického pracoviště je zajistit neodložitelná ošetření a vyšetření, která nelze provést u praktického lékaře nebo ambulantního specialisty, ať již z důvodů časových nebo odborných.

Ohledně délky čekací doby na vyšetření (95 minut) bylo podáno vysvětlení, že za účelem stanovení pořadí pacientů se provádí jejich třídění – tzv. triage pacientů. Nejvyšší prioritu mají pacienti se selhávajícími nebo nestabilními životními funkcemi (dýchání, oběh, vědomí), škála hodnocení priorit pak končí stavy, u nichž je ošetření odložitelné, toto je pak poskytováno podle kapacity pracoviště.

ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU NESLOUŽÍ K URGENTNÍMU OŠETŘENÍ, ALE K OŠETŘENÍ URGENTNÍCH STAVŮ.

Proto, ze zcela pochopitelných důvodů, nelze očekávat, že pořadí ošetření pacientů bude dáno časem jejich příchodu.



text: JUDr. Vladimíra Dvořáková | foto: David Černý

LÉČBA PRIMÁRNÍHO NÁDORU

PODLE STATISTIK JSOU PRIMÁRNÍ NÁDORY ZODPOVĚDNÉ POUZE ZA PŘÍBLIŽNĚ 10 % Z ÚMRTÍ NA RAKOVINU. ZBYLÝCH 90 % ÚMRTÍ NA RAKOVINU JE ZPŮSOBENO METASTATICKÝM PŮSOBENÍM NÁDORU. TYTO METASTÁZY JSOU TVOŘENY NÁDOROVÝMI BUŇKAMI, KTERÉ UNIKLY Z MÍSTA SVÉHO VZNIKU (Z MÍSTA, KDE SE NACHÁZÍ PRIMÁRNÍ NÁDOR) POMOCÍ CÉV KARDIOVASKULÁRNÍHO NEBO LYMFATICKÉHO SYSTÉMU. NE VŽDY JSOU UNIKLÉ NÁDOROVÉ BUŇKY SCHOPNÉ PŘEŽÍTÍ, TAKŽE SE MŮŽE STÁT, ŽE TYTO BUŇKY ZAHYNOU, ANIŽ BY ZPŮSOBILY PROBLÉMY (METASTÁZY).

26

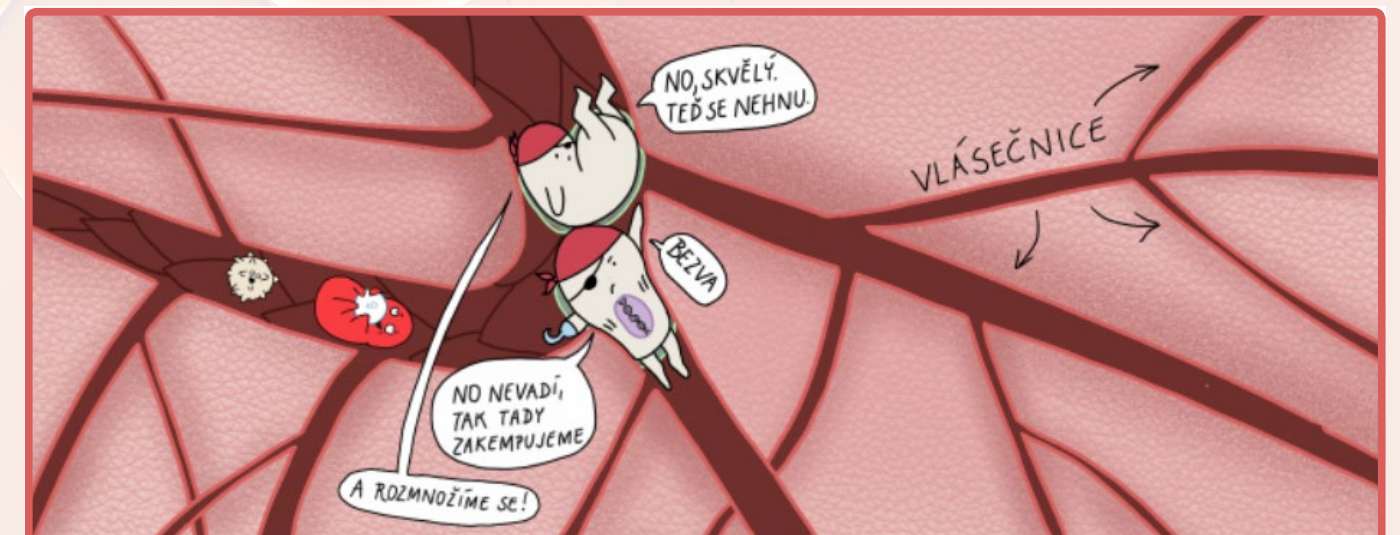


Tvorba nových cév neboli angiogeneze je vysoce regulovaným procesem. Při tvorbě nového organismu má každý orgán svůj cévní systém, který je kompletní při dokončení funkčního orgánu v těle, pak už dochází jen k regulovaným opravám cévního systému. Když se začne formovat nový nádor, tak nemá dostatek cév, aby uživil všechny své rychle přibývající buňky. Nádorové buňky však umí produkovat proteiny, které posléze fungují jako signál pro tvorbu nových cév, aby rakovinné buňky dostávaly kyslík a živiny.



27

Nejmenší cévy v lidském těle jsou takzvané vlasečnice neboli kapiláry. Většina kapilár má průměr mezi 3 až 8 μm . Rakovinné buňky mají průměr i přes 20 μm a také často unikají z primárního nádoru ve skupinkách. Nejčastěji jsou tedy rakovinné buňky uvězněny v těchto kapilárách a vzniká jim prostor pro tvorbu metastáz. Proto jsou metastázy většinou v orgánech s velmi jemným cévním systémem, jako jsou například plíce nebo játra.



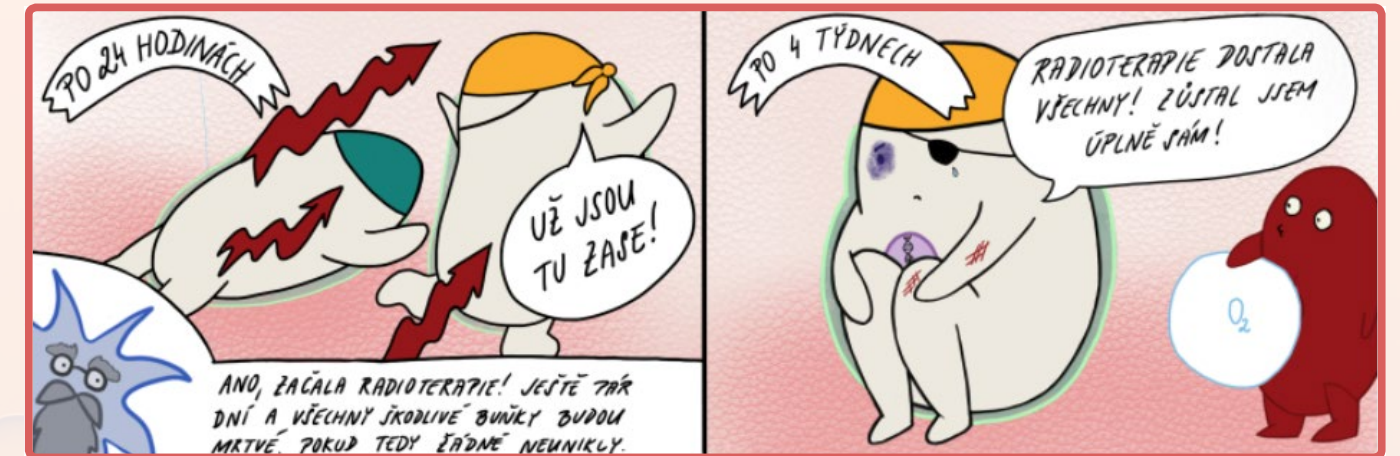


Pro léčbu rakoviny se využívají chirurgické zákroky, chemoterapie, radioterapie, biologická léčba a začíná se používat i léčba genová. Nejčastější jsou první tři zmíněné. Způsob léčby závisí na druhu, umístění a citlivosti nádoru.

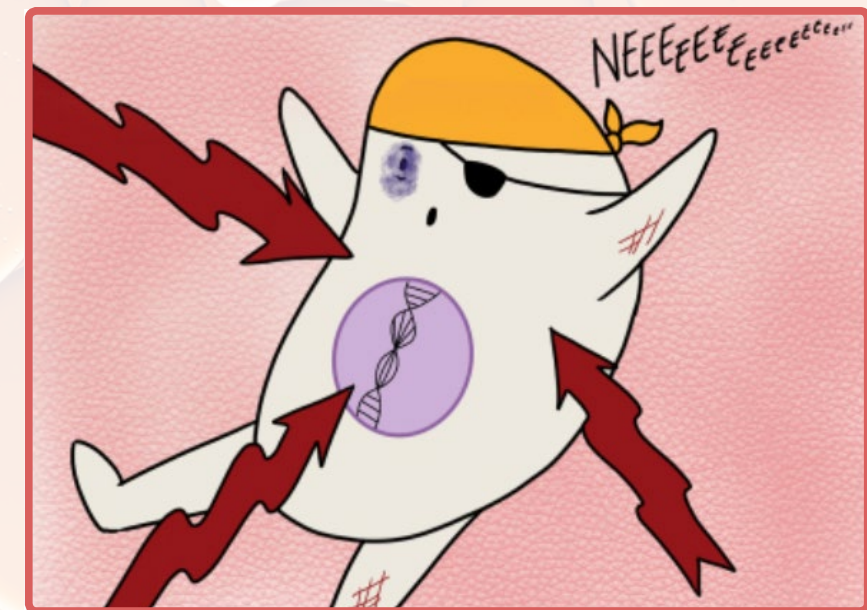
28

RADIOTERAPIE (SAMOSTATNĚ NEBO V KOMBINACI S JINÝM DRUHEM LÉČBY) SE POUŽÍVÁ VE VÍCE NEŽ 50 % VŠECH PŘÍPADŮ RAKOVINY.

Při radioterapii se využívá ionizujícího záření k poškození a tedy likvidaci rakovinných buněk. Radioterapie většinou neprobíhá pouze při jedné návštěvě pacienta, ale je rozdělena do více částí, kterým se říká frakce. Při každé frakci dostane pacient jen část celkové předepsané dávky. Jedním z důvodů je to, že kdybychom na jedno místo v těle pacienta doručili celou dávku potřebnou pro zničení nádoru najednou, tak bychom výrazně poškodili danou část těla nebo pacienta dokonce ohrozili na životě. Při radioterapii, jako i při ostatních způsobech léčby, se totiž nepoškozují jen buňky rakovinné, ale přirozeně i zdravé buňky v blízkém okolí nádoru.



Pokud se povede zničit všechny rakovinné buňky, tak může mít pacient vyhráno. Nezapomínejme ovšem na to, že mohly již některé buňky uniknout. Bylo ovšem vypořádáno, že léčba primárního nádoru může někdy vést i ke zmenšování a destrukci metastáz, i když nejsou samy o sobě léčené. Jedná se o takzvaný abскопální efekt.



29

O týmu Aurora CZ

Aurora_cz se zrodila jako projekt pod křídly pražské sekce EPS Young Minds. Young Minds je mezinárodním projektem pod záštitou Evropské fyzikální společnosti (EPS), jehož se účastní 18 zemí po celém světě. Náš tým se skládá z experimentálních jaderných a částicových fyziků - Anežka Kabátová a Jana Crkovská a z radiologických fyziků - Anna Jelínek Michaelidesová, Markéta Farníková, Petra Osmančíková a Barbora Dršková.

text: Ing. Anna Jelínek Michaelidesová, Ph.D. | ilustrace: Ing. Anežka Kabátová



UDÁLOST

UDÁLOST

13. ROČNÍK NEDOPIKNIKU - NADAČNÍ FOND "N"

Motel
CAFÉ

TEXT: FN MOTOL | FOTO: DANA ČERNÁ

30

TRADIČNÍ NEFORMÁLNÍ AKCE, NA KTERÉ SE SETKÁVAJÍ LÉKAŘI A SESTRY S RODIČI A JEJICH DĚTMI, KTERÉ BYLY V POSLEDNÍCH PĚTI LETECH HOSPITALIZOVÁNY NA JEDNOTCE INTENZIVNÍ A RESUSCITAČNÍ PÉČE (JIRP) NOVOROZENECKÉHO ODDĚLENÍ FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE SE 12. ZÁŘÍ USKUTEČNILA V TERAPEUTICKÉ ZAHRADE PŘÍMO V AREÁLU NAŠÍ NEMOCNICE. JE TO DOBRÁ PŘÍLEŽITOST K VZÁJEMNÉMU SDÍLENÍ NEJEN ZDRAVOTNÍCH, ALE I BĚŽNÝCH ZKUŠENOSTÍ, RADOSTÍ I PROBLÉMŮ, KTERÉ VŠECHNY SPOJUJÍ.



Novorozenecké oddělení FNM je jedno z dvanácti perinatologických center u nás, zajišťujících nejvyšší intenzivní péči pro novorozence zejména z Prahy a Středočeského kraje.

JE VŠAK JEDINÉ V ČR, KTERÉ PEČUJE O NOVOROZENCE S TĚŽKÝMI A KOMPLEXNÍMI VÝVOJOVÝMI VADAMI Z CELÉ REPUBLIKY.

O to více lékaře i sestřičky zajímá další osud „jejich dětí“, kterým zde pomohli vyhrát boj o život. I přes počáteční nepřízeň počasí se povedlo po roční pauze uspořádat Nedopiknik pro nedonošené děti a jejich rodiny. Zábavné hry, malování a soutěže pro děti připravili Jana Blažková a dobrovolníci z Dobrovolnického centra FN Motol. Nechyběly ani vrchní sestra Gizela Kyselá s



doktorkou Julčou Sršeň Fáčovou ze Zdravotního klauna. Děti si mohly dopřát různé ovocné přesnídávky od Sunar Česká republika, které dodala společnost Hero nebo od Danone & Nutricia CZ SK či od HiPP Česká republika & Slovensko, od společnosti Nestlé pak obdržely dárkové taštičky se sladkostí. Kávu pro rodiče, ale i další dobroty zajistila paní Petra Motyčková z Motel Café. Nadační fond "N" dále podpořili Dedales, Darré Náchod, Důmlátek.cz - LÁTKY MRÁZ, Centrum pro rodinu Rudňáček, L'Oréal Group, slečna Renata Vosátková a pan Aleš Novák z Grafart studio. Součástí pikniku byl i křest nového kalendáře s fotografiemi pana Bohumila Mazače, který symbolicky mlékem pokřtil docent Jan Janota, primář Novorozeneckého oddělení. Tuto krásnou akci moderovala paní Renáta Czadernová.

31



ČENDA BURÁČEK & ZLATÝ BUMERANG

NAPSAL
A NAKRESLIL
LIBOR ŠKRLÍK

V PŘEDCHOZÍM PŘÍBĚHU SE ČENDA BURÁČEK VYPRAVIL DO AUSTRÁLIE, ABY ZÍSKAL BUMERANG. PŘISTÁT MU POMOHL ZNAMENITÝM HODEM BUMI. TÍM SE STAL VÍTĚZEM TURNAJE "O ZLATÝ BUMERANG". TO ROZZUŘILO JEŽURU, KTERÝ SE OBRÁTIL NA OBÁVANÉHO ŠKORPIÓNA MAXE.

V TÉ VELKÉ JESKYNĚ JE VOLNO. MŮŽEŠ SE HNED NASTĚHOVAT.

TEĎ ČENDO UVIDÍTE UVEDENÍ VÍTĚZE DO JESKYNĚ SLÁVY. ČERVENÝ KOBEREC JE PŘIPRAVEN.

ZMIZTE!!! JEŠTĚ KROK A JE PO VÁS!!!

CHA CHÁÁÁ...
MAX!!!!

MAX JE NEJVĚTŠÍ ŠKORPIÓN A OBSADIL NÁM JESKYNĚ.

NEMÁME ŠANCI HO DOSTAT VEN, ČENDO. U NÁS ŘÍKÁME. PROČ SUNDÁVAT KALHOTY, KDYŽ BROD JE JEŠTĚ DALEKO.

VÁŠ BUMERANG JE ZNAMENITÁ VĚC!

Fiii
CVAK!!

ZKUSÍME UDĚLAT BUMERANGOVÝ NÁLET.

ÁÁÁ, DALŠÍ VÁRKA.

CHACHÁ. A TO JE JAKO VSECHNO???

POCHOPIL JSEM SÍLU NEPŘÍTELE. TEĎ MUSÍM POCHOPIT I SÍLU BUMERANGU.

SKVĚLÉ! JEN SE PUSŤ TOHO BUMERANGU. UŽ VÍM, JAK NA MAXE VYZRAJEME!

NAPÍCHNOUT OČASEM BUMERANG JE SVĚTOVÝ UNIKÁT. ALE NEJSPÍŠ TO BYLA JEN NÁHODA.

BUMI, DEJ TOMU OPAČNOU ROTACI A DVOJNÁSObNOU SÍLU. PAK UVIDÍŠ PRÁVÝ EKOLOGICKÝ VRTULNÍK.

MÁM HO! NÁHODA V MÉM SLOVNÍKU NEEXISTUJE.

CO TO JE??? TÁHNE MĚ TO NAHORU...

GENIÁLNÍ NÁPAD, ČENDO. MAX ODLETĚL KDO VÍ KAM. ZLATÝ BUMERANG PATŘÍ TOBĚ.

NO NAZDAR. JE PO ÚRODĚ. CESTA BYLA ZBYTEČNÁ.

TO MĚ PODRŽ. Z TĚCH JABLEK SNAD NĚKDO UDĚLAL POVIDLA!

MAX!??

DÍKY TVÉMU PŘISTÁNÍ MÁM DOMA POVIDLA NA CELOU ZIMU. ZA TO JÁ SE DOMŮ BEZ BUMERANGU UŽ NEDOSTANU...

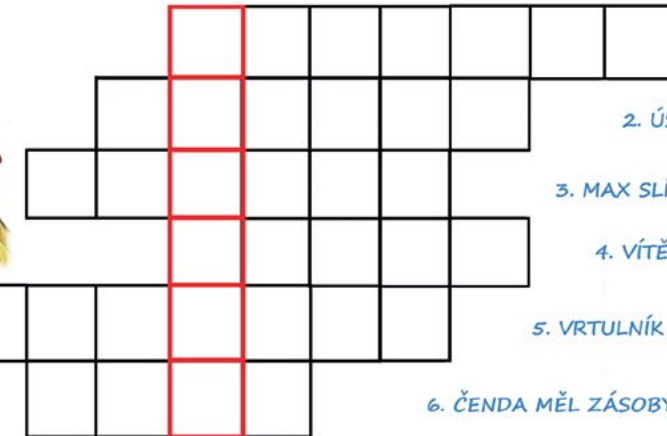
NÁHODOU TU JEDEN MÁM. A JE DOKONČE ZLATÝ!

KONEC

ŠKRLÍK
ATELIÉR
bambook

MOTOLínek dětem

V TAJENCE SE DOZVÍTE, CO PRÁVĚ PROBÍHÁ.



1. CO UDĚLAL MAX Z JABLEK?

2. ÚSPĚCHEM HODU BYLA OPAČNÁ...

3. MAX SLÍBIL, ŽE UŽ BUDE...

4. VÍTĚZNÝ BUMERANG BYL...

5. VRTULNÍK BYL...

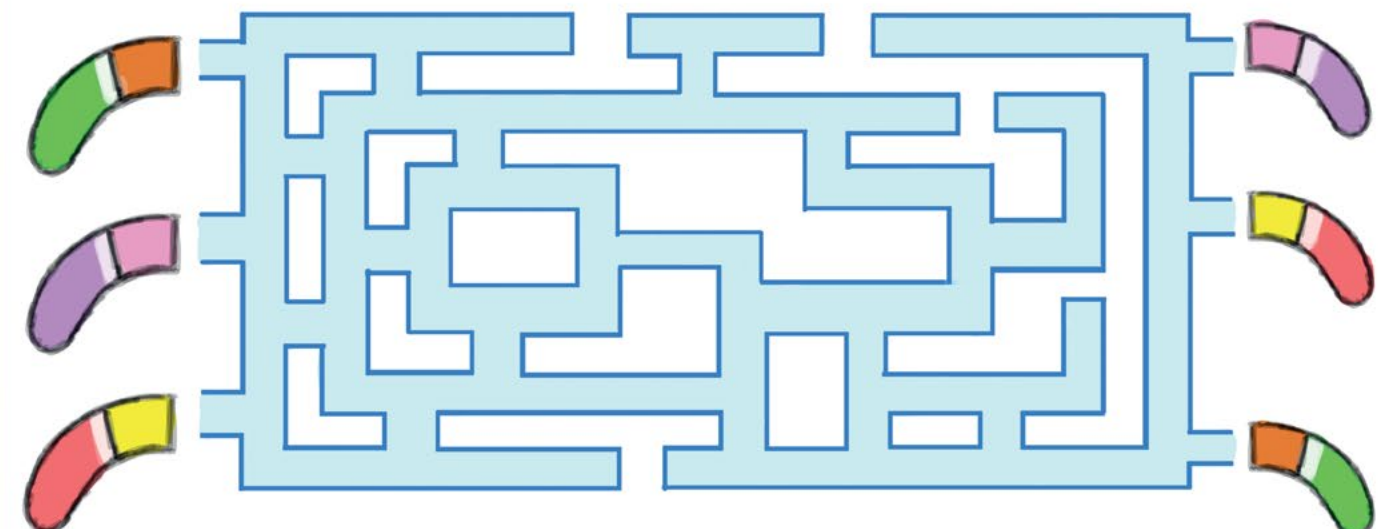
6. ČENDA MĚL ZÁSObY NA CELOU...



NAJDETE 10 ROZDÍLŮ?



DOKÁŽETE SPOJIT OBĚ ČÁSTI PŘEŠTÍPNUTÉHO BUMERANGU?





PREMIÉRA

Obsah

Kultovní sci-fi dílo vypráví o mocenských bojích uvnitř galaktického Impéria, v nichž jde o ovládnutí planety Arrakis; zdroje vzácného koření - melanže, jež poskytuje zvláštní psychické schopnosti, které umožňují cestování vesmírem. Padišáh imperátor svěří správu nad Arrakisem a s ní i komplikovanou těžbu neobyčejně látky vévodovi rodu Atreidů. Celá anabáze je ale součástí spiknutí, z něhož se podaří vyváznout jen vévodovu synovi Paulovi a jeho matce, kteří uprchnou do pouště...

Myši patří do nebe

Obsah

Myška Šupito ráda všechny přesvědčuje o tom, že je nejodvážnější myší na celém světě a vůbec ničeho se nebojí. Ale opak je pravdou, ve skutečnosti se pobobkuje ze všeho, co se kolem jen mihne. Jejím toužebným přáním je být stejně statečná jako její tatínek. Ten se dokázal s nasazením vlastního života postavit děsivému lišákovi Tlamounovi, postrachu celého lesa. Boj sice nevyhrál, stal se ale obdivovaným hrdinou myšího společenství. Šupito chce všem dokázat, že odvaha je dědičná...

foto a text: www.csfd.cz

PREMIÉRA

Obsah

Laurie Strode (Jamie Lee Curtis) tak dlouho utíkala před tichým vraždícím monstrem jménem Michael Myers, až se rozhodla změnit taktiku. Přestala utíkat, začala bojovat. Nalákala Michaela do dokonalé pasti. Ta sklápła, jenže... Příběh filmu Halloween zabíjí začíná v okamžiku, kdy předchozí film skončil. Těžce zraněná Laurie odjíždí v doprovodu dcery a vnučky do nemocnice a v protisměru se k jejímu hořícímu domu říti hasiči. V jeho útrobách je v ohnivém pekle uvězněný zabiják, který ji pronásledoval celý život. Bohužel, nejen kočky mají sedm životů...

Miluj svého robota

Obsah

Alma je vědkyně ve slavném Pergamonském muzeu v Berlíně. Aby získala pro svou práci finanční prostředky na výzkum, je přesvědčena, aby se zúčastnila mimořádného experimentu. Po dobu tří týdnů musí žít s humanoidním robotem, který se přizpůsobí jejímu charakteru a potřebám, tedy umělá inteligence navrhnutá tak, aby byl dokonalým životním partnerem. Alma se setkává s Tomem, strojem v lidské podobě, vytvořeném pouze proto, aby byla šťastná. Komicko-tragický příběh o otázkách lásky, touhy a o tom, co dělá člověka člověkem.

foto a text: www.csfd.cz

Arthur Schopenhauer: Zdravý ubožák je...

POMŮCKA: NAOH, RSDR	KDESI BÁSNICKY	HYDROXID SODNÝ		1. DÍL TAJENKY	KAZ		HOKEJOVÝ KLUB ANGL. ZKR.	ZAZNAME-NANÝ PÍSMEM		ODPAŘE-NINA	ZUBNÍ POTAH	OBCHODNÍ AKADEMIE ZKR.	INICIÁLY HERCE BRZOBO-HATÉHO
INICIÁLY SPISOVA-TELE NEFFA			INIC. ZPĚV. VÁNKOVÉ SEVERO-ZÁPAD ZKR.			INICIÁLY ZPĚVAČKY ZAGOROVÉ			OPŘENÍ				
RUSKÉ ŽENSKÉ JMÉNO						CHEM. ZN. VÁPNIKU UNIVERZITA T. BATI ZLÍN			OTVOR PRO ČEP BOLÁKY V ÚSTECH				
DO ZADNÍ ČÁSTI							OZNAČENÍ PAPEŽE VYROBENÁ V IRSKU					NA PŘES-KÁČKU	PODSTATA
INICIÁLY PĚVCE HAKENA			ZADOSTI-UČINĚNÍ SHLUK LIDÍ										
	CITOSLOVCE OPOVRŽENÍ	ZNAČKA DECITUNY POKOLENÍ			SOURO-ZENEC SMAŽ. PLÁ-TEK MASA							NĚMECKÁ PŘEDLOŽ. V AUT. ORIEN. SOUTĚŽ	
ZMĚNĚNÉ VĚDOMÍ						VIDINY VE SPÁNKU STŘEDISKO ZKR.				ČÁST DRAMATU 2. DÍL TAJENKY			
RUSKÝ									TMAVÉ ČÁSTI DNU TĚŽIT Z NĚČEHO				
INICIÁLY MALÍŘE DEGASE			OPOTŘEBE-NÁ JÍZDOU SMYČKA					OPRACOVÁ-VAT DŘEVO ŽELEZNIČNÍ DÍLNY					
	TEN, KDO VÁŽE	UŠNÍ LÉKAŘ HOVOR. PÍSM. ŘECKÉ ABECEDY					KOUŘ BIOGRAF					ZN. KILO-AMPÉRU LEPIVÉ OBVAZY	
MALÝ VŮZ						ACETON NALÉVANÉ						POLÉVKOVÝ KNEDLÍČEK	IRSKÁ REPUBLIK. ARMÁDA ZKR.
KONEC MODLITBY					KOČÁROVÍ PLNO-KREVNÍCI PRÁZDNOTA								
ZDRAVÉ JÍDLO									NADPORU-ČÍK ZKR. INIC. HERCE ETZLERA				
ZNAČKA STŘÍBRA			OBILÍ SUBTROPIC-KÉ ROST-LINY					OMYL UVNITŘ					
NÁPOJ S TEINEM				NÁZEV HLÁSKY C NEPOD-STATNO			PEČIVO NA CHLEBÍČKY SPZ PARDUBIC					DANIEL DOMÁCKY	ČÁSTI ÚST
	SPZ VSETINA	LÉTAJÍCÍ TALÍŘ STARŠÍ ZKR.				INIC. HOKEJ. ELIÁŠE ČESKÁ MĚNA ZKR.			DOKT. SOC. POLIT. VĚD INIC. HER. SKOŘEPOVÉ				
OPRAVDU								ZAŠÍVAT					
ELEKTRICKÉ SPÍNAČE								ÚSTNÍ TEKUTINY					

Tajenka křížovky z 9. čísla roku 2021: těl v jedno srdce a jediného ducha.



TRAIL
RUNNING CUP

Motolské Jamky

7.11.2021 - Praha - Motol

(10 km / 5 km / dětské běhy)

www.trailrunningcup.cz



soundeas

