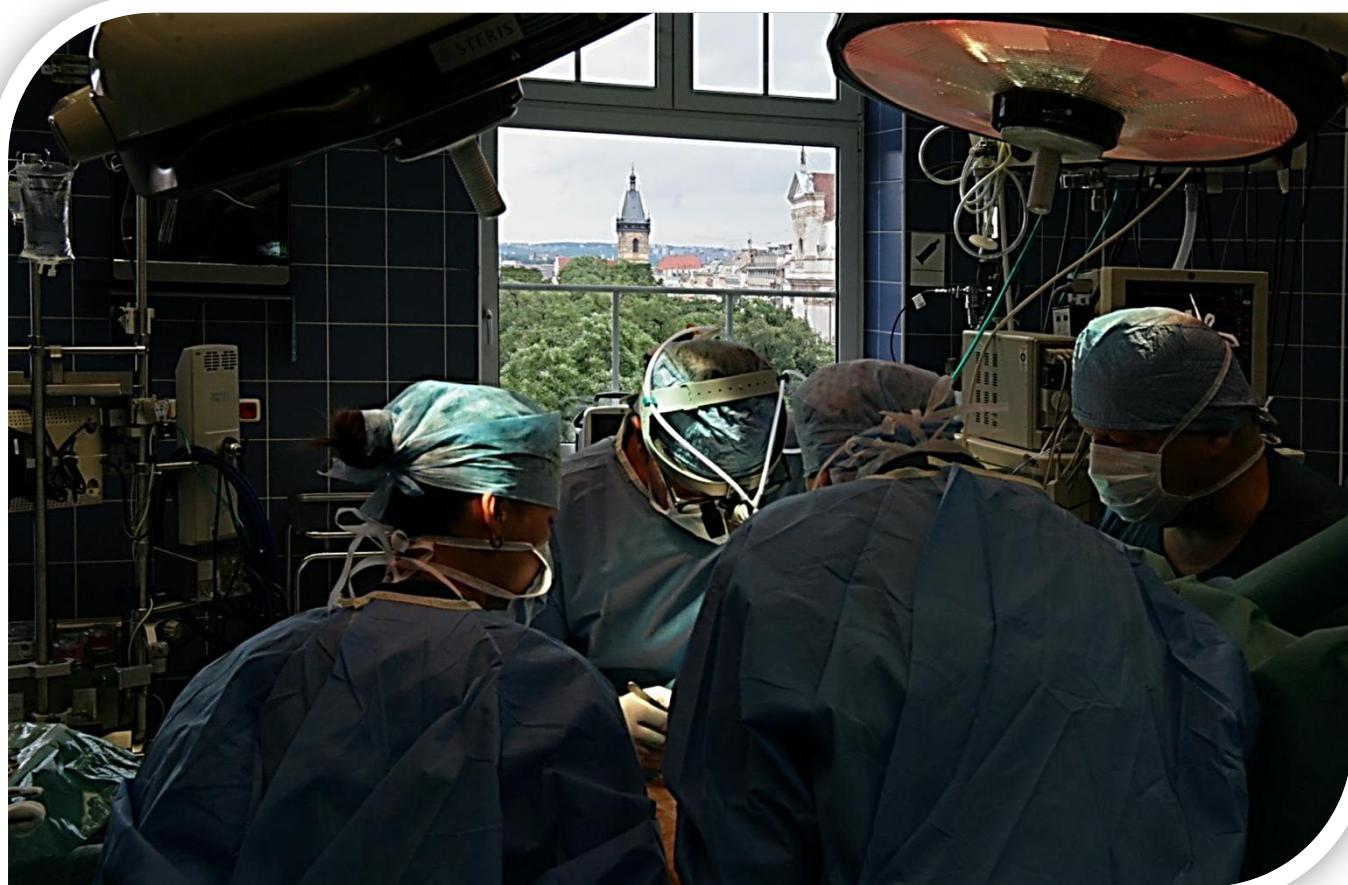




Výroční zpráva 2012

II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a 1. lékařské fakulty UK



Úvodní slovo

„Vážené dámy a pánové,

připravili jsme pro Vás Výroční zprávu, jejíž text Vám přiblíží práci naší kliniky kardiovaskulární chirurgie v roce 2012. Výroční zpráva přináší údaje nejen pro odbornou veřejnost, ale také pro zaměstnance kliniky a zaměstnance Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a širokou veřejnost, včetně našich pacientů.

Na následujících stránkách Vám představíme kliniku z hlediska organizačního, ekonomického, z pohledu spektra poskytované péče, ale i z hlediska vědecko-výzkumné, pedagogické a publikační činnosti, které jsou vzhledem ke skutečnosti, že jsme součástí fakultní nemocnice, velmi bohaté.

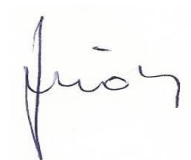
Rok 2012 znamenal pro kliniku na jedné straně mnoho pozitivních změn, včetně rozvíjení nových postupů a metod nebo získaných několika nových grantových projektů, na straně druhé byl doprovázen značnými finančními restrikcemi, které se odrazily nejen na hospodaření kliniky, ale i v jejích dalších oblastech. Rok 2012 byl i rokem některých významných personálních změn. Souhrnem však lze říci, že na jeho konci byla klinika po všech výše uvedených stránkách stabilní.

Rád bych poděkoval všem zaměstnancům, kteří se i v roce 2012 podíleli na chodu kliniky a bez jejichž práce by klinika nefungovala tak dobře.

S přáním všeho nejlepšího a především pevného zdraví děkuji všem za projevenou důvěru vůči naší klinice.“

prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.

Přednosta kliniky



Obsah

ÚVODNÍ SLOVO.....	2
OBSAH	3
ÚVOD	6
1 CHARAKTERISTIKA POSKYTOVANÉ PÉČE.....	7
1.1 KARDIOCHIRURGIE	7
1.2 CÉVNÍ CHIRURGIE	9
1.3 OSTATNÍ VÝKONY	10
2 NÁVAZNOST PRACOVÍŠŤ.....	15
3 KLINICKÁ PRACOVÍŠŤ	16
4 ORGANIZAČNÍ STRUKTURA KLINIKY	19
5 PERSONÁLNÍ OBSAZENÍ KLINIKY	22
6 VZDĚLÁVÁNÍ.....	24
7 EKONOMICKÉ VÝSLEDKY KLINIKY V ROCE 2011.....	26
8 VĚDECKÁ A VÝZKUMNÁ ČINNOST KLINIKY V ROCE 2012.....	28
8.1 PUBLIKAČNÍ ČINNOST V ROCE 2011.....	28
8.2 VÝUKA NA II. CHIRURGICKÉ KLINICE V ROCE 2011	37
8.3 GRANTOVÁ ČINNOST KLINIKY DO ROKU 2012	38
9 SPOLUPRÁCE A NÁVAZNOST PÉČE NA DALŠÍ ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ.....	40
10 VÝZNAMNÉ AKCE PRACOVÍŠŤ V ROCE 2011.....	41
11 KONKURENCE II. CHIRURGICKÉ KLINIKY	41
ZÁVĚREM	42
KONTAKTY	43

Seznam tabulek

TABULKA Č. 1: ATESTACE LÉKAŘŮ II. CHIRURGICKÉ KLINIKY	23
TABULKA Č. 2: VŠEOBECNÉ SESTRY VE VEDOUcí POZICI S NÁSTAVBOVÝM VZDĚLÁNÍM	23
TABULKA Č. 3: POČET PROVEDENÝCH VÝKONŮ V LETECH 2010 - 2012	11
TABULKA Č. 4: SPOTŘEBA MATERIÁLU V ROCE 2012	26
TABULKA Č. 5: PLNĚNÍ ROZPOČTU PRODUKCE V ROCE 2012	27

Seznam grafů

GRAF Č. 1: STRUKTURA PERSONÁLU PRO OŠETŘOVATELSKOU PÉČI – PŘEPOČTENO PODLE POČTU ÚVAZKŮ	21
GRAF Č. 2: STRUKTURA PERSONÁLU PRO LÉČEBNOU PÉČI – POMĚR ATESTACÍ V OBORU	22
GRAF Č. 3: STRUKTURA POMOCNÉHO ZDRAVOTNICKÉHO PERSONÁLU PODLE PRACOVISTĚ	24
GRAF Č. 4: STRUKTURA CÉVNÍCH OPERACÍ V ROCE 2012	12
GRAF Č. 5: STRUKTURA KARDIO OPERACÍ V ROCE 2012	13
GRAF Č. 6: POČET PROVEDENÝCH PEA VÝKONŮ V LETECH 2004 – 2012	14

Seznam schémat

SCHÉMA Č. 1: STRUKTURA II. CHIRURGICKÉ KLINIKY KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGIE	18
SCHÉMA Č. 2: ORGANIZAČNÍ STRUKTURA II. CHIRURGICKÉ KLINIKY KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGIE	20

Seznam zkratek

AV ČR	<i>Akademie věd ČR</i>
CABG	<i>Coronary Artery Bypass Graft - Revaskularizace myokardu v mimotělním oběhu</i>
CKTCH	<i>Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie</i>
CT	<i>Počítačová tomografie - zařízení, využívající roentgenova záření k vytvoření obrazů lidského těla</i>
CTEPH	<i>Chronická tromboembolická plicní hypertenze</i>
ECHO	<i>Echokardiografie – ultrazvukové vyšetření srdce</i>
ECMO	<i>Mimotělní membránová oxygenace – metoda ke kontrolované výměně plynů mimo organismus, pokud tuto funkci nemohou vykonávat plíce.</i>
GAČR	<i>Grantová agentura České republiky</i>
IF	<i>Impact factor - významný ukazatel prestižnosti publikace, ukazatel četnosti, s jakou se citoval průměrný článek v určitém časopise za poslední dva roky.</i>
IKEM	<i>Institut klinické a experimentální medicíny</i>
ICHS	<i>Ischemická choroba srdeční - ischemie myokardu</i>
ČVUT	<i>České vysoké učení technické</i>
JIAP	<i>Jednotka intenzivní angiologické péče</i>
JIP	<i>Jednotka intenzivní péče</i>
KARIM	<i>Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny</i>
LF	<i>Lékařská fakulta</i>
MIDCABG	<i>Minimally invasive direct coronary artery vypass - standardní metoda přímé revaskularizace myokardu</i>
MO	<i>Mimotělní oběh</i>
NIRS	<i>Near infrared spectrophotometry - blízká infračervená spektroskopie – analytická, nedestruktivní a rychlá technika, která využívá zdroj emitující záření známé vlnové délky a která umožňuje získat kompletní obraz organického složení analyzované látky.</i>
OPCABG	<i>Off pump coronary artery bypas - operace bez využití mimotělního oběhu</i>
PZP	<i>Pomocný zdravotnický personál</i>
PEA	<i>Endarterektomie plicnice potenciálně kurativní metodu pro pacienty s CTEPH, především při postižení centrálních větví plicnice.</i>
TOS	<i>Úžinový syndrom - toracic outlet syndromu</i>
UK	<i>Univerzita Karlova</i>
VFN	<i>Všeobecná fakultní nemocnice</i>

Úvod

II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie je součástí Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy. Věnuje se tak léčbě, klinickému výzkumu a vzdělávání již více než 200 let. Působila a působí zde řada znamenitých odborníků, oceňovaných nejen v České republice, ale i v zahraničí. Tato tradice nás zavazuje k tomu, abychom navázali na dobrou práci našich předchůdců. Proto se plně věnujeme maximálnímu uspokojování požadavků a zájmů našich klientů, ať už jde o pacienty nebo doporučující lékaře či spolupracující zdravotnická zařízení. Vydali jsme se cestou získávání prestižních certifikací a akreditací jednotlivých pracovišť tak, abychom splňovali požadavky kladené na zdravotnická zařízení v rozvinutých zemích.

Nejcennější devizou kliniky je komplexnost poskytované péče, vytváření zázemí dalších spolupracujících klinik a teoretických ústavů, které umožňují řešit i velice komplikované a nestandardní situace, a realizace vědecko-výzkumných projektů na bázi interdisciplinární spolupráce.

Výroční zpráva 2012 je rozdělena do samostatných kapitol, jejichž cílem je vystihnout veškeré oblasti činnosti kliniky, od její základní orientace a spektra péče, po hospodaření a a vědeckovýzkumnou činnost.

1 Charakteristika poskytované péče

II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. lékařské fakulty UK operativně pokrývá dva základní obory: kardiochirurgii a cévní chirurgii, jejichž spektrum péče popisuje následující text. Na klinice jsou realizovány také další výkony, které zasahují i do jiných oborů a oblastí. Jedná se například o kardiologii, nebo všeobecnou chirurgii, atd.

1.1 Kardiochirurgie

Kardiochirurgie je chirurgickým oborem, jehož náplní je operativní léčba získaných a vrozených srdečních onemocnění. Svým superspecializovaným zaměřením patří kardiochirurgie mezi elitní obory. 60–80% pacientů je operováno pro postižení věnčitých tepen při ischemické chorobě srdeční. V ČR se tak každoročně provádí přibližně osm tisíc srdečních bypassů. Další skupinu kardiochirurgicky řešitelných stavů tvoří onemocnění srdečních chlopní. Operace chlopenních vad tvoří 20 – 30% výkonů, kterých se v ČR ročně provádí asi 3 tisíce. Některá kardiochirurgická pracoviště se zabývají transplantacemi srdce (v ČR 50 – 60 transplantací srdce ročně). Kardiochirurgie řeší i onemocnění hrudní aorty (aneurysma, disekce), srdeční arytmie (fibrilace síní) a vrozené srdeční vady. Další onemocnění srdce se vyskytují a operují jen vzácně. Kardiochirurgie se neobejde bez úzké spolupráce s dalšími lékařskými obory, a to kardiologií, anesteziologií a perfusiologií. Náplň současné kardiochirurgie tvoří chirurgie ICHS, chirurgie chlopenních vad, chirurgie vrozených vad, transplantace srdce, chirurgie hrudní aorty a ostatní výkony.

Klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. lékařské fakulty UK je významným pracovištěm Komplexního kardiovaskulárního centra VFN. Pracovní náplň kliniky je z více než poloviny tvořena cévními výkony, z 40% kardiochirurgickými výkony a 10% představují ostatní operace. Klinika poskytuje komplexní péči v rámci svého ambulantního segmentu (cévní, chirurgická, kardiologická a echo ambulance), dvou klinických oddělení (kardio a cévní lůžkové oddělení), operačního traktu s pěti operačními sály a oddělení sterilizace. Kardiochirurgické výkony zahrnují široké spektrum výkonů a respektují vývoj nových postupů, metod a technologií. Patří sem především:

Revaskularizace tvořily asi 70% kardiovýkonů pracoviště. Jejich počet však relativně klesá a v současné době představují cca 44% kardio výkonů. Tento pokles je způsoben například nárůstem kardiointervenčních postupů, zlepšením technologií a farmakoterapie v řešení ischemické choroby srdeční.

Operace chlopní, které jsou druhou nejčastější skupinou operací a tvoří kolem 15% kardiochirurgických výkonů. Jedná se o operace aortální, mitrální nebo trikuspidální chlopně. V případě mitrální chlopně provádíme u více než 65% nemocných zachovné operace.

MAZE, představující chirurgickou léčbu fibrilaci a flutteru síní. Tyto výkony jsou prováděny kryoenergií, radiofrekvencí, nebo vysokofrekvenčním ultrazvukem. Nárůst počtu MAZE souvisí se zvyšujícím se věkem operovaných, u kterých se setkáváme s vyšší incidencí fibrilace/flutteru síní. Častěji je také tato procedura prováděna při kombinovaných výkonech.

Kombinované výkony představují v současné době kolem 26% kardioperací pracoviště. Jedná se o velmi nákladné operace, při kterých jsou prováděny dva a více kardiovýkonů.

Hybridní výkony, které jsou prováděny ve spolupráci s invazivními kardiology. Jejich smyslem je omezit rozsah, délku výkonu a snížení operační zátěže. Jedná se o miniinvazivní operační výkony, které zahrnují kombinaci aortokoronárního bypassu a současné balónkové angioplastiky na ostatních věnitých tepnách v případě ICHS.

Mechanické podpory plicních a srdečních funkcí se používají v případech akutního srdečního selhání po vyčerpání „konvenčních“ možností léčby. Srdeční podporu používáme u poruchy funkce jedné nebo i obou srdečních komor. Zvláštním typem srdeční podpory používané na našem pracovišti je ECMO (extrakorporální membránová oxygenace). ECMO je srdeční podpora, kterou může použít při srdečním selhání v režimu veno-arteriální ECMO, nebo jej můžeme použít v zavedení kanyl jako veno –venozní ECMO při potřebě podpory selhávající funkce plic. I v těchto případech spolupracuje klinika úzce s II. interní klinikou VFN. Všeobecná fakultní nemocnice v Praze se jako jediné pracoviště v ČR zabývá metodou ECMO při léčbě novorozenců a dětí, na které se společně podílí Klinika dětského a dorostového lékařství, II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie a II. interní klinika.

Plicní endarterektomie je unikátní operace, která se na klinice (jako na jediném pracovišti ČR) provádí v rámci léčby plicní hypertenze. Klinika je součástí centra zabývajícího se diagnostikou a léčbou plicní hypertenze.

Perspektiva oboru je založena na koexistenci mnoha faktorů, které v současné době můžeme v této oblasti identifikovat. Mezi ně patří především zlepšení techniky mimotělního oběhu, zavádění nových způsobů ochrany myokardu, nové poznatky o poruchách oběhového systému, změny v operační technice a taktice, vývoj a používání nových chlopních náhrad,

vývoj farmakologické léčby a vývoj přístrojového a technického vybavení. Perspektiva oboru souvisí také s posunem věkové struktury pacientů. Výše popsané technologické, medicínské a další změny vedou k posunu věkového rozložení pacientů. V dětské kardiouchirurgii se věk operovaných snižuje, v kardiouchirurgii dospělých naopak zvyšuje, což pro kardiouchirurgii vytváří další prostor.

1.2 Cévní chirurgie

Cévní chirurgie má mimořádně výhodné zázemí v sousedící a spolupracující II. interní klinice spolu s její jednotkou intensivní angiologické péče (JIAP) a týmem vysoce kvalifikovaných odborníků. Tato těsná spolupráce umožňuje komplexní péči o pacienty s cévním onemocněním včetně provádění kompletního spektra cévně chirurgických výkonů. Více než 75% operovaných nemocných je indikováno právě ve spolupráci s II. Interní klinikou VFN.

Cévní chirurgie mimo jiné sleduje moderní trendy v chirurgické léčbě syndromu diabetické nohy a to především prováděním bérceových a pedálních rekonstrukcí. **Cévní rekonstrukce** v oblasti periferních končetinových tepen včetně bypassů na drobné tepny bérce a chodidla jsou výhradně indikovány pro záchranu končetiny u ischemických trofických defektů a gangrén.

Na klinice jsou prováděny **kombinované nebo hybridní výkony**, kdy je současně nebo návazně proveden chirurgický a angiointervenční výkon. Klinika se také zabývá rekonstrukcí nepárových břišních tepen, jak u akutních, tak chronických stenóz a uzávěrů. Komplexní náhrady hrudní a břišní aorty u výdutí a disekcí se na klinice provádí za využití levostranného srdečního bypassu.

Na II. chirurgické klinice jsou prováděny **rekonstrukce extrakraniálních tepen** zásobujících mozek, rekonstrukce oblouku aorty a hrudní aorty včetně thorakoabdominálních výdutí.

Kromě tepenné chirurgie jsou na klinice prováděny **operační výkony pro žilní onemocnění** a to jak pro žilní insuficienci, tak pro akutní trombózu hlubokých žil. Byly provedeny i vzácnější rekonstrukce hlubokých žil pro žilní insuficienci. Kompletní žilní chirurgii doplňují i endoskopické operace perforátorů. Operováni jsou u nás i úžinové syndromy, včetně thoracic outlet syndromu (TOS). Klinika ošetřuje také cévní traumata a polytraumata ve spolupráci s traumatologií I. chirurgické kliniky VFN.

Klinika kardiovaskulární chirurgie se začala podílet mimo jiné také na **léčbě maligního melanomu**, a to znovuzavedením metody končetinové perfuze. Tato metoda spočívá v izolaci končetinového oběhu s napojením na mimotělní oběh, což je ojedinělá technika, která je v současné době v České republice používána pouze v CKTCH Brno.

Kompletní spektrum cévně chirurgických výkonů zahrnuje i provádění **A-V zkratů** pro dialýzu. Jedná se o přípravu cévního přístupu k dialyzační léčbě. Zde klinika úzce spolupracuje především s klinikou nefrologie VFN a patří svými výsledky mezi špičková pracoviště v Evropě.

1.3 Ostatní výkony

Mezi kompletní spektrum operativy patří i mezioborová spolupráce například s urologickou klinikou VFN při kombinovaných výkonech, mezi které patří např. nefrektomie a odstranění trombu z dolní duté žíly. Dále je to úzká spolupráce s Gynekologicko - porodnickou klinikou VFN a Centrem péče o matku a dítě nemocnice v Podolí při péči o těhotné s kardiovaskulárními onemocněními, např. trombózou hlubokého žilního systému, či péče o pacientky v rámci komplexní chirurgické léčby nádorových onemocnění. Vedle toho úzce spolupracujeme s karcinomovým centrem VFN v rámci postižení srdečních chlopní. Klinika se podílí i na řešení cévně chirurgických iatrogenních komplikací.

Následující tabulka přehledně shrnuje strukturu operativy II. chirurgické kliniky v roce 2012 v porovnání s roky 2010 a 2011 v rozdělení na kardiooperace a cévní výkony včetně jejich podrobnějšího členění.

Tabulka č. 1: Počet provedených výkonů v letech 2010 - 2012

Výkony 2010 - 2012		2010	2011	2012	2012/ 2010	2012/ 2011
Kardio operace	CABG s MO	97	121	146	151%	121%
	Chlopně	105	84	97	92%	115%
	Kombinované	152	177	171	113%	97%
	OPCABG	199	181	134	67%	74%
	MIDCABG	51	18	11	22%	61%
	Revize pro krvácení	22	23	33	150%	143%
	Revize pro ischemii	3	0	1	33%	-
	Ostatní kardiooperace	75	73	54	72%	74%
	ECMO	21	18	26	124%	144%
Celkem kardio operace		725	695	673	93%	97%
Cévní operace	S protézou	214	190	245	114%	129%
	Bez protézy	315	267	377	120%	141%
	S použitím alograftu	3	4	6	200%	150%
	<i>Z toho akutní</i>	<i>182</i>	<i>170</i>	<i>200</i>	<i>110%</i>	<i>118%</i>
	Varixy	109	116	105	96%	91%
	Shunty s protézou	114	115	94	82%	82%
	Shunty bez protézy	374	308	311	83%	101%
	Ostatní cévní operace	29	17	11	38%	65%
	Stentgraft	18	30	16	89%	53%
	<i>C-rameno</i>	<i>19</i>	<i>35</i>	<i>61</i>	<i>321%</i>	<i>174%</i>
Celkem cévní operace		1 176	1 047	1 165	99%	111%
VAC systém		75	38	35	47%	92%
Ostatní operace		173	191	149	86%	78%
Celkem		2 149	1 971	2 022	94%	103%

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

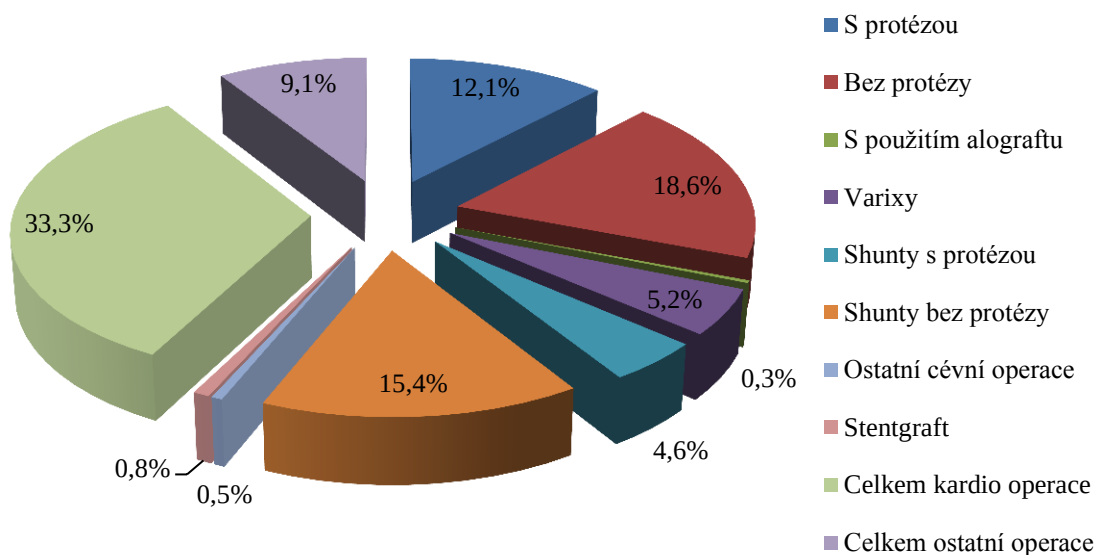
Z tabulky je patrné, že vzrůstá počet především nákladných operací, zatímco výkony méně ekonomicky nákladné stagnují, popřípadě klesají. Celkový počet kardio operací se postupně snižuje, což je dáno výše uvedenou zvýšenou nákladností výkonů doprovázenou finančními restrikcemi. V roce 2012 se jednalo o pokles na 93 % roku 2010. Z důvodu dodržení podmínek akreditace oboru kardiouchirurgie však počet kardio výkonů nesmí

klesnout pod 600 operací za rok. Počet cévních výkonů v posledních letech stagnuje, oproti roku 2011 dokonce vzrostl. Celkově se tak počet operací (včetně operací ostatních) zvýšil na 103 % roku 2011 a klesla na 94 % roku 2010, který byl z hlediska počtu výkonů rokem nejsilnějším.

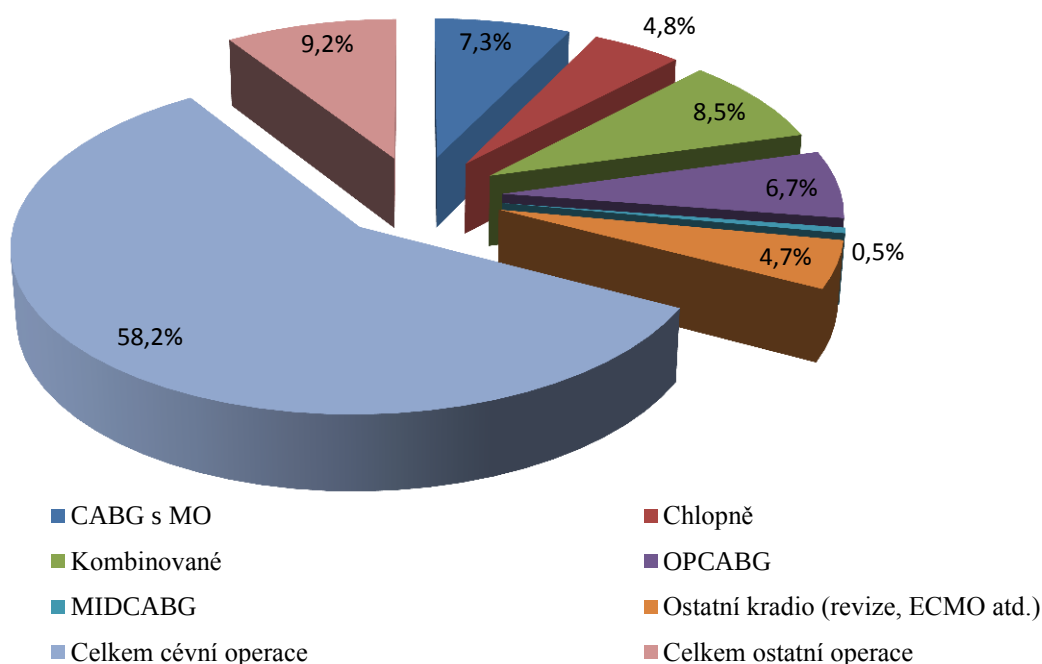
Také v roce 2012 realizovala II. chirurgická klinika nestandardní výkony zavedení srdečních podpor ECMO a Levitronix. Jednalo se o pacienty II. chirurgické kliniky, ale také dalších klinik VFN, popřípadě ze zdravotnických zařízení mimo VFN. Celkem bylo zavedeno 26 srdečních podpor tohoto typu.

Strukturu kardio operací a cévních výkonů ukazují následující dva grafy.

Graf č. 1: Struktura cévních operací v roce 2012



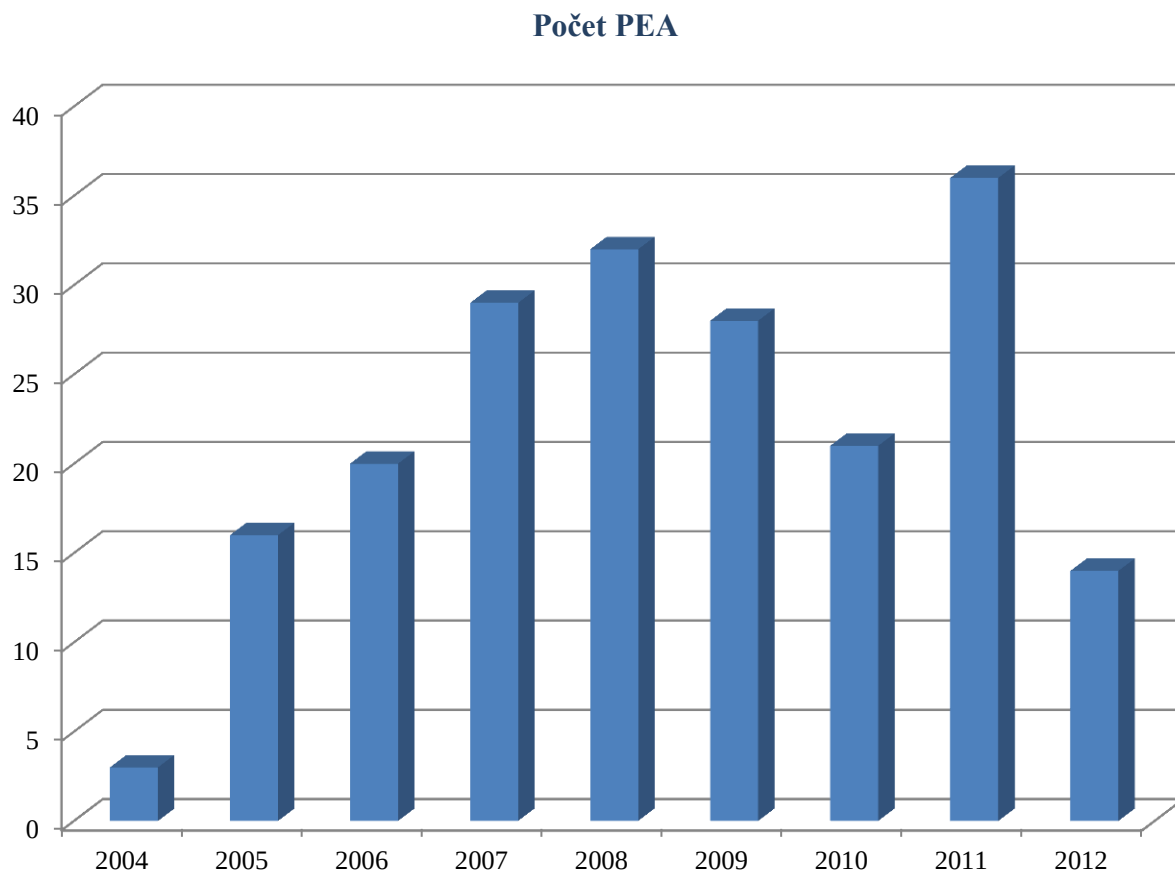
Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

Graf č. 2: Struktura kardio operací v roce 2012

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

Na klinice již několik let úspěšně probíhá operativní léčba chronické tromboembolické plicní hypertenze (CTEPH). CTEPH je choroba s velmi nepříznivou prognózou. Pětileté přežití u neoperovaných nemocných se středním tlakem v plicnici nad 50 mmHg je 10 %. Endarterektomie plicních tepen (PEA) je účinná chirurgická léčba pro správně indikované nemocné s CTEPH. PEA může být provedena bezpečně a úspěšně současně s dalšími kardiovýkony. Pět let po operaci přežívá 88% nemocných. Tato metoda je v ČR dostupná od roku 2004, kdy byl zahájen program PEA v Kardiocentru VFN a 1. LF UK jako jednom z prvních center na území bývalé východní Evropy. Endarterektomii provádíme s použitím mimotělního oběhu, modifikovanou metodou hluboké hypotermie s přerušovanou cirkulační zástavou a reperfuzí mezi zástavami. V současné době operujeme nejen pacienty z celé ČR, ale i ze Slovenska. V rámci léčby CTEPH se II. chirurgická klinika kardiiovaskulární chirurgie podílí na mezinárodních projektech spolu s rakouskými a německými kolegy.

Graf č. 3: Počet provedených PEA výkonů v letech 2004 – 2012



Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie disponuje v současné době ambulantním segmentem s celkem čtyřmi ambulancemi v následující struktuře:

- a. Chirurgická ambulance
- b. Cévní ambulance
- c. Kardiologická ambulance
- d. Kardio ambulance – echo

Pro kliniku je stěžejní právě cévní ambulance, v rámci které jsou ošetřováni pacienti s vaskulárními onemocněními. Významnou část ambulantní péče zde představuje také provádění A-V zkratů pro dialýzu, které je z velké části prováděno ambulantně.

Chirurgická ambulance funguje v rámci jako doplňková část ambulantního segmentu dvakrát týdně, neboť ošetřuje pouze pacienty po operaci srdce v rámci kontrolních ošetření. Ad c., d. Kardiologická ambulance a ECHO jsou komplementárním pracovištěm kardiochirurgického segmentu kliniky, který se bez kardiologie neobejde.

Na klinice fungují dvě klinická oddělení. Jedná se o I. klinické kardiologické oddělení a o II. klinické cévní oddělení. Následující tabulka zachycuje počet ošetrovacích dnů na obou odděleních v jednotlivých měsících roku 2011. Celkově v roce 2012 II. chirurgická klinika vykazala, hospitalizovala 1 306 pacientů. V červenci a srpnu každého roku je vzhledem k prázdninovému programu cévní oddělení uzavřeno a všichni pacienti se soustředí na kardiologické oddělení. Základní ukazatele pro lůžková oddělení shrnuje následující tabulka.

2 Návaznost pracovišť

Identifikovat spádové území je důležité pro zpětné působení a vyhodnocování výsledků od indikujících kardiologů, kteří o nemocné dlouhodobě pečují. II. Chirurgická klinika nemá klasický územní spád.

Kardiochirurgie konsiliárně pracuje pro celou VFN, kardiologičtí pacienti přicházejí na základě doporučení z indikačních seminářů na II. interní klinice VFN, Kardiologie Bulovka, Kardiologie Karlovy Vary a Kardiologie Liberec. Pouze malý počet nemocných přichází přímo nebo na doporučení regionálního kardiologa. Tento počet by měl v budoucnu zvýšením informovanosti nemocných a indikujících kardiologů vzrůstat.

Cévní chirurgie má spádové území větší, které přímo nerespektuje krajské uspořádání. V největší míře však odpovídá spádu II. Interní kliniky. Samostatně přichází nejvíce nemocných z okresů Benešov, Kolín, Příbram, Teplice, Louny, Sedlčany a Mladá Boleslav. I zde je nutné znát spád pro zpětné působení na indikující lékaře a naopak od nich znát dlouhodobé výsledky a stav péče v jejich oblasti.

Díky renomé MUDr. Slavíkové operuje A-V shuntů II. Chirurgická klinika z celé České republiky.

3 Klinická pracoviště

Budova kliniky byla opět otevřena po rekonstrukci, která proběhla v roce 2004. Budova kliniky disponuje přízemím a čtyřmi dalšími patry, z nichž druhé patro je plně v režii Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny VFN, která zde provozuje dvě oddělení RES pro kardiovaskulární pacienty. V přízemí se nachází chirurgická, cévní a kardiologická ambulance, centrální sterilizace a ECHO ambulance. Součástí kliniky je také samostatné oddělení centrální sterilizace, které sterilizuje operační nástroje nejen pro II. chirurgickou kliniku, ale také pro další pracoviště VFN, jako je interní klinika, KARIM a I. chirurgická klinika, atd. Ještě na začátku roku 2011 zde klinika disponovala operačním sálem, který se používal výhradně pro realizaci A-V zkratů, tedy cévních výkonů. Ve druhé polovině roku byly však tyto prostory přebudovány na detašované pracoviště CT v režii Radiodiagnostické kliniky.

První patro zahrnuje dvě standardní klinická oddělení, a to kardio oddělení s 26 lůžky a o menší cévní oddělení s celkovým počtem 13 lůžek. Na obou odděleních jsou k dispozici nadstandardní pokoje vybavené dvěma lůžky a samostatným sociálním zařízením.

Jak již bylo výše uvedeno, ve druhém patře kliniky je situováno pooperační oddělení RES I. a RES II. KARIM. Jedná se o oddělení s devíti intenzivními a sedmi intermediálními lůžky, které zahrnuje také dva jednolůžkové intenzivními boxy.

Samostatný operační trakt kliniky zahrnuje pět operačních sálů ve třetím patře, z nichž dva jsou využívány pro cévní výkony a tři pro výkony kardiochirurgické. Třetí patro zahrnuje také zázemí operačních sálů s pracovními sester, perfuzionistů a pokoji lékařů.

Ve čtvrtém patře se nachází administrativní a ekonomické zázemí kliniky, pracovní vedení kliniky a lékařské pokoje. Vedle toho představuje čtvrté patro základnu pro výuku a vzdělávání mediků lékařské fakulty, ale i zaměstnanců VFN a hlavně naší kliniky, neboť v tomto patře je umístěna prostorná posluchárna a menší seminární místnost. Kromě samotného vzdělávání zde probíhají workshopy, semináře, porady a další akce. Posluchárna je audiovizuálně propojena s operačními sály, což umožňuje nejen sledovat průběh operace, ale i

komunikovat s operátérem, sledovat například ECHO vyšetření nebo endoskopické postupy, a to vše ve vysoké kvalitě. Možnost sledování operací v přímém přenosu z posluchárny kliniky vedlo k výraznému zlepšení výuky mediků a jiných studentů a dále k pořádání cílených seminářů, či workshopů. Posluchárna je propojena s nemocniční informační sítí, takže je možné prezentovat výsledky RTG, CT a další. Rovněž je zde možné realizovat telekonference. Strukturu pracoviště shrnuje následující schéma:

Schéma č. 1: Struktura II. chirurgické kliniky kardiovaskulární chirurgie

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

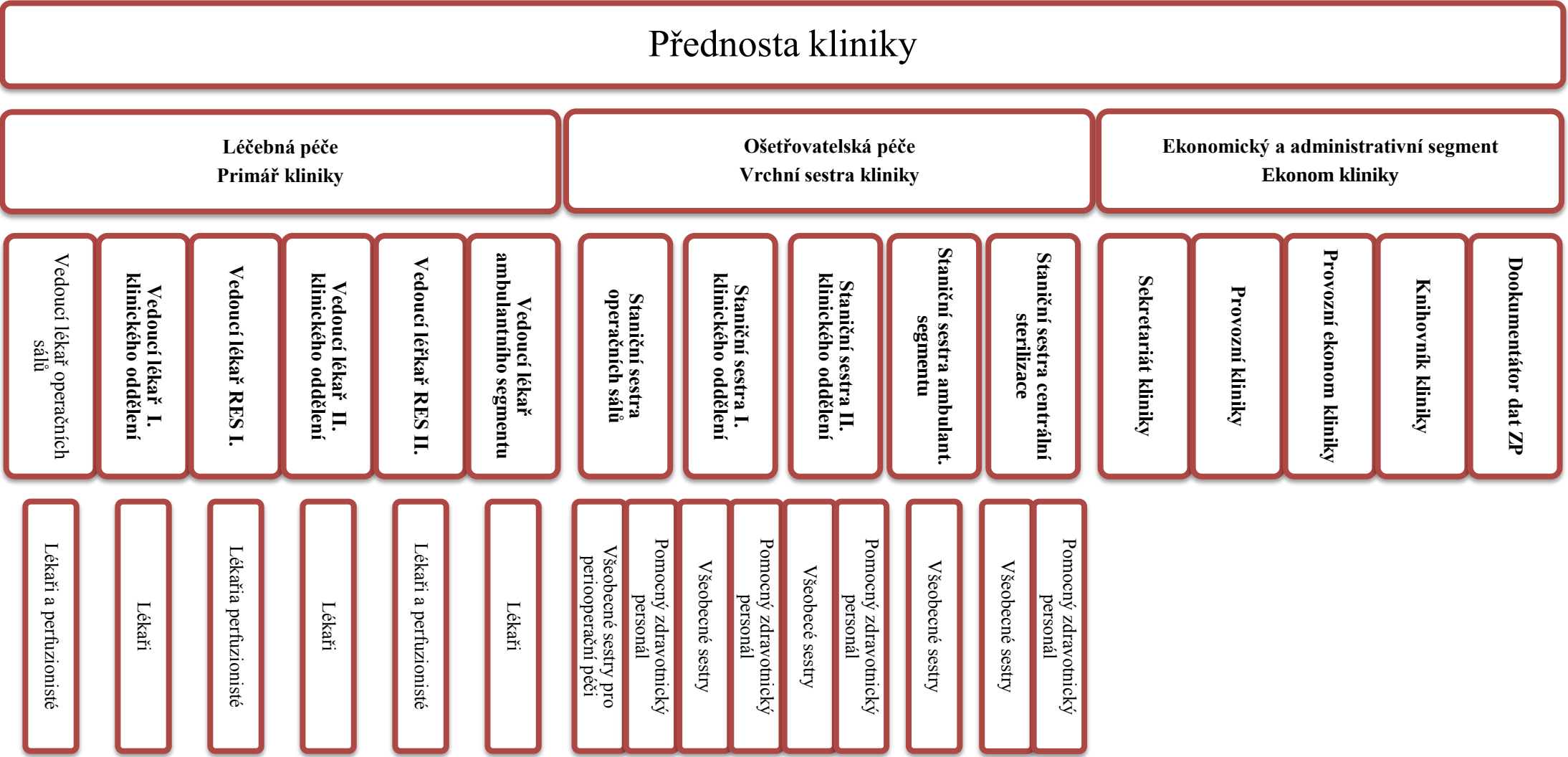
<u>4. patro budovy – vedení a administrativní segment</u> ○ Sekretariát kliniky ○ Pracovny přednosta a primáře kliniky ○ Pracovna vrchní sestry ○ Posluchárna a seminární úsek ○ Kanceláře ekonomického úseku ○ Lékařské pokoje
<u>3. patro budovy – trakt operačních sálů</u> ○ Tři sály pro kardiochirurgické výkony ○ Dva sály pro cévní výkony ○ Zázemí pro službu
<u>2. patro budovy – oddělení pooperační intenzivní péče</u> ○ I. oddělení pooperační intenzivní péče ○ II. oddělení pooperační intenzivní péče
<u>1. patro budovy – klinická oddělení</u> ○ Kardiochirurgické klinické oddělení ○ Cévní klinické oddělení ○ Centrální výdej stravy pro pacienty
<u>Přízemí budovy – ambulantní segment</u> ○ Chirurgická ambulance ○ Cévní ambulance ○ Kardiologická ambulance ○ ECHO ○ RTG pracoviště ○ Centrální sterilizace

4 Organizační struktura kliniky

Pracovníci kliniky představují personál léčebné péče, personál ošetrovatelské péče a nezdravotnický personál. Celkem bylo k 31. 12. 2012 na klinice zaměstnáno 101 pracovních úvazků. V čele kliniky stál přednosta prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc. Ošetrovatelskou péči II. chirurgické kliniky vedla vrchní sestra Mgr. Alena Chmaitiliová a léčebnou péči vedl v tuto dobu primář kliniky doc. MUDr. Vilém Rohn, CSc., který nahradil bývalého primáře MUDr. Vladimíra Tůmu, jež zde působil jako primář kliniky do konce září 2012. Léčebná a ošetrovatelská péče pojímá všechny lékařské i nelékařské zdravotnické pracovníky. Nezdravotničtí pracovníci spadají do ekonomického a administrativního segmentu kliniky.

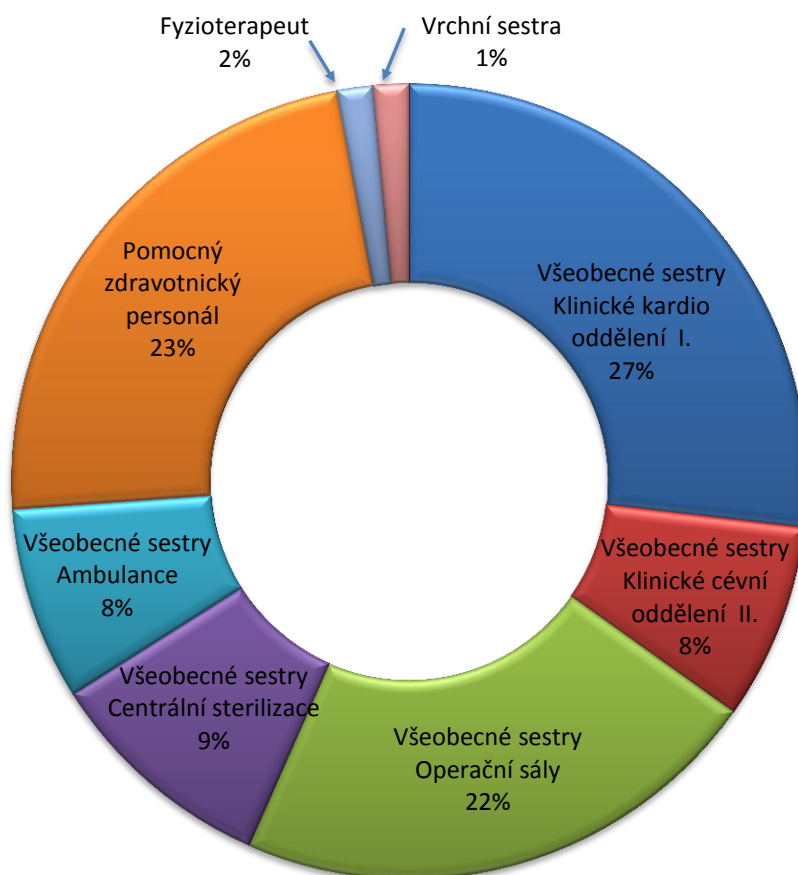
Organizační struktura kliniky je zobrazena v následujícím schématu a připojených grafech.

Schéma č. 2: Organizační struktura II. chirurgické kliniky kardiovaskulární chirurgie



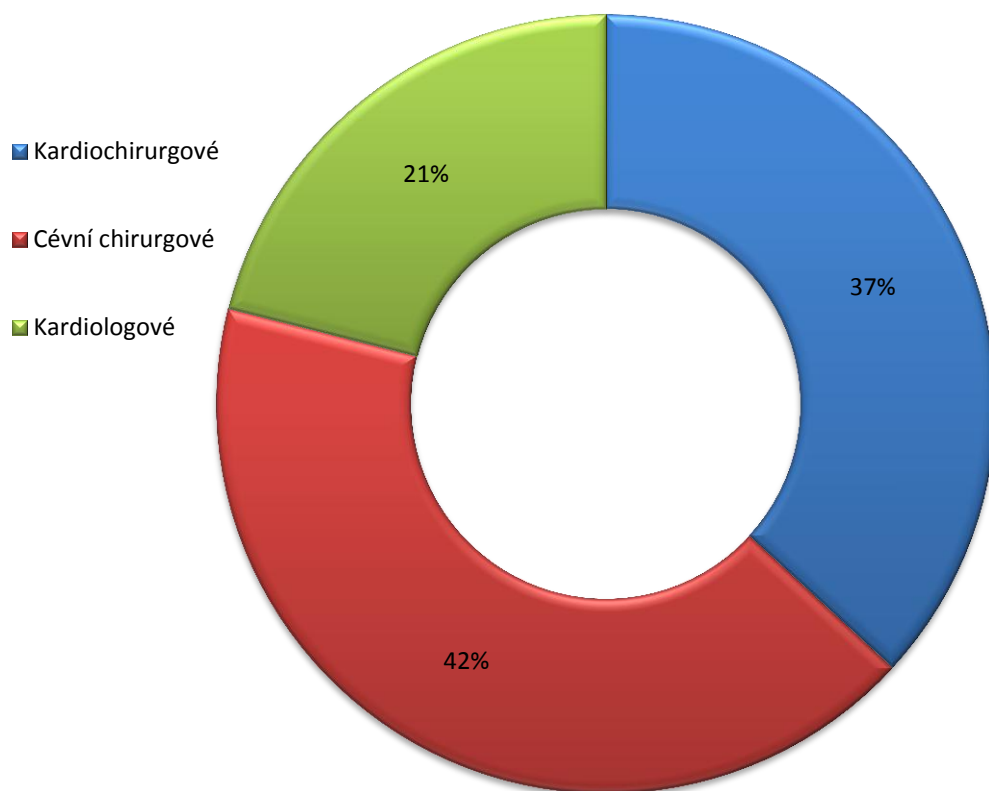
Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

Graf č. 4: Struktura personálu pro ošetrovatelskou péči – přepočteno podle počtu úvazků



Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

Graf č. 5: Struktura personálu pro léčebnou péči – poměr atestací v oboru



Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

5 Personální obsazení kliniky

Na klinice bylo k 31. 12. 2012 zaměstnáno 24 lékařů. Další tři lékaři působili pouze v oblasti vzdělávání. Tito byli vázáni jen k 1. lékařské fakultě UK bez pracovního úvazku ve Všeobecné fakultní nemocnici.

Z hlediska vědeckých a pedagogických hodností působí na klinice jeden profesor a tři docenti (další profesor a docent s úvazkem pouze na 1. LF UK). Další tři lékaři jsou nositeli titulu Ph.D.

V roce 2012 II. chirurgická klinika zaměstnávala sedm lékařů s atestací v oboru kardiochirurgie a osm lékařů s atestací v oboru cévní chirurgie.

Tabulka č. 2: Atestace lékařů II. chirurgické kliniky

Atestace lékařů v oboru	
Kardiochirurgie	Cévní chirurgie
prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.	MUDr. Tomáš Klika
Doc. MUDr. Vilém Rohn, CSc.	prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.
MUDr. Tomáš Grus, Ph.D.	Doc. MUDr. Vilém Rohn, CSc.
MUDr. Rudolf Špunda	MUDr. Tomáš Grus, Ph.D.
MUDr. Jaroslav Hlubocký, Ph.D.	MUDr. Petr Mitáš
MUDr. Miroslav Špaček, Ph.D.	MUDr. Rudolf Špunda
MUDr. Tomáš Prskavec	MUDr. Jan Hrubý

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

Kromě kardiochirurgů a cévních chirurgů na klinice působí čtyři kardiologové. K obsluze mimotělního oběhu je na klinice zaměstnáno osm techniků mimotělního oběhu. Z pohledu ošetrovatelské péče na klinice ke konci roku 2012 působily všeobecné sestry s celkovým úvazkem 42,9, včetně úvazku vrchní sestry, a fyzioterapeut. Z tohoto počtu bylo pět všeobecných sester ve vedoucích pozicích s nástavbovým vzděláním v dané specializaci.

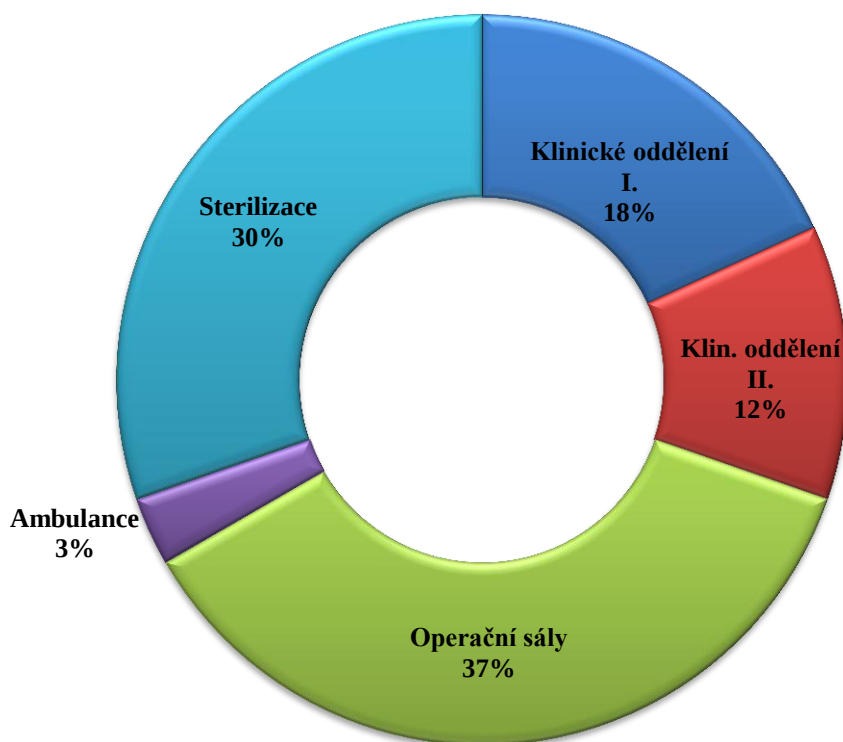
Tabulka č. 3: Všeobecné sestry ve vedoucí pozici s nástavbovým vzděláním

Titul, jméno, příjmení	Specializace nástavbového vzdělání	Pracovní pozice
Mgr. Alena Chmaitillová	ARIP	Vrchní sestra
Bc. Jitka Běhalková	ARIP	Staniční sestra I. klinického oddělení
Klára Maternová	Sestra perioperační péče	Staniční sestra operačních sálů
Eva Votavová	Ošetrovatelství v chirurgických oborech	Staniční sestra ambulance
Jana Průchová	Sestra perioperační péče	Staniční sestra sterilizace

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

Pomocný zdravotnický personál je zaměstnán na všech pracovištích kliniky. Jedná se celkem o 17,5 úvazku v následující struktuře.

Graf č. 6: Struktura pomocného zdravotnického personálu podle pracoviště



Zdroj: II. chirurgická klinika kardiiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

6 Vzdělávání

Lékaři, ale i ostatní zaměstnanci se kontinuálně vzdělávají nejen v jejich odbornostech, ale také v oblasti soft skills. V roce 2012 studovalo v doktorských studijních programů devět postgraduálních studentů:

Student: **MUDr. Kateřina Plocová**
 Oborové zařazení: Experimentální chirurgie
 Téma: *Chronická tromboembolická plicní hypertenze - experimentální práce*

Student: **Mgr. František Mlejnský**
 Oborové zařazení: Experimentální chirurgie
 Téma: *Optimalizace průběhu hluboké hypotermie*

Student: **MUDr. Tomáš Prskavec**
 Oborové zařazení: Experimentální chirurgie

Výroční zpráva 2012

II. chirurgické kliniky kardiovaskulární chirurgie Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a 1. lékařské fakulty UK

Téma:	<i>Srovnání vlivu revaskularizace pomocí MEC systému a OFF-PUMP na zánětlivou odpověď a homeostázu</i>
Student:	MUDr. Petr Mitáš
Oborové zařazení:	Experimentální chirurgie
Téma:	<i>Metabolické důsledky reperfuzí při uzávěru tepen dolních končetin</i>
Student:	MUDr. Rudolf Špunda
Oborové zařazení:	Gerontologie
Téma:	<i>Mortalita a morbidita geriatrických pacientů po kardiochirurgické operaci v závislosti na druhu a invazivitě výkonu</i>
Student:	MUDr. Miroslav Salmay
Oborové zařazení:	Gerontologie
Téma:	<i>Rizikové faktory vzniku neuropsychických komplikací v kardiochirurgii v souvislosti s užitými operačními postupy u seniorů</i>
Student:	MUDr. Jana Valešová
Oborové zařazení:	Gerontologie
Téma:	<i>Neurokognitivní funkce po operacích srdce ve vyšších věkových skupinách</i>
Student:	Ing. Mgr. Kateřina Murtingerová
Oborové zařazení:	Dějiny lékařství
Téma:	<i>Pražské nemocnice v letech 1948 – 1968</i>
Student:	MUDr. Róbert Novotný
Oborové zařazení:	Experimentální chirurgie
Téma:	<i>Technické aspekty záchovných operací aortální chlopně</i>

Od roku 2009 na klinice působí jedna lékařka v rámci dotačního programu Ministerstva zdravotnictví ČR „Rezidenční místa“. Další dva lékaři jsou dotováni z tohoto typu podpory od roku 2012.

V roce 2012 působil na klinice zahraniční student Mohamed Mahmoud Mahmoud Aboelnasr Gadallah na základě mezinárodní smlouvy prostřednictvím MŠMT a Domu zahraničních služeb.

7 Ekonomické výsledky kliniky v roce 2011

II. chirurgická klinika disponuje smlouvou o výkonech s celkem deseti zdravotními pojišťovnami. Jedná se o smluvní vztahy o výkonech odborností kardiologie, kardiochirurgie, angiologie, cévní chirurgie, intervenční radiologie souvisejících s poskytováním kardiovaskulární péče. Jedná se o tyto organizace:

- Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
- Vojenská zdravotní pojišťovna ČR
- Hutnická zaměstnanecká pojišťovna
- Oborová zdr. pojišťovna bank, poj.a stav.
- Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA
- Zdravotní pojišťovna MV ČR
- Revírní bratrská pokladna v Ostravě
- Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE
- Česká národní zdravotní pojišťovna
- Zdravotní pojišťovna MÉDIA

Následující text, tabulky a grafy shrnují hospodaření II. chirurgické kliniky v roce 2012. Soustředíme se zde na náklady kliniky souhrnně a v nejdůležitějších položkách, jako jsou mzdy, spotřeba zdravotnického materiálu, atd. Významné je však také druhá strana hospodaření, a to výnosy kliniky, jež přibližují údaje o počtu realizovaných bodů a ZUM v roce 2012.

Tabulka č. 4: Spotřeba materiálu v roce 2012

Náklady II. chirurgické kliniky kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK	
<i>Skutečnost 2011</i>	<i>135 623 433 Kč</i>
Skutečnost 2012	140 813 065 Kč
Plán 2012	139 193 952 Kč
Saldo 2012	-1 619 113 Kč
Plnění plánu v %	101,16 %

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

II. chirurgická klinika v roce 2012 hospodařila s rozpočtem limitovaným na cca 139 mil. Kč. Za rok 2012 náklady představovaly 140 813 065 Kč, což představuje v důsledku záporné saldo ve výši 1,6 mil. Kč, což není v rozpočtu kliniky stanoveném na téměř 140 mil. Kč podstatná částka. Některé položky rozpočtu byly hospodařeny v přebytku. Nejvýznamnější byly v této skupině mzdové náklady, kde bylo ke konci roku 2012 uspořeno více než 400 000 Kč. Problematickou položkou byla pouze spotřeba zdravotnických prostředků, což souvisí se spotřebou SZM především na operačních sálech po změně struktury výkonů v roce 2012 ve prospěch nákladnějších operací.

Produkce kliniky byla sledována v hospitalizačním a ambulantním segmentu v doplnění limity preskripce a vyžádané péče. Následující tabulka ukazuje, že klinika plnila limity vždy kolem 100 %, s tím že v případě limitů preskripce a vyžádané péče je cílem daný rozpočet nepřekročit.

Tabulka č. 5: Plnění rozpočtu produkce v roce 2012

Segment	Ukazatel	Plán 2012	Skutečnost	Plnění %
Ambulantní segment	ambul. body	1 028 702	979 917	95%
	URČ (UCP)	3 031	3 030	100%
Hospitalizační segment	Case mix	6 162	7 039	114%
	Počet případů hospitalizací	1 373	1 306	95%
Limity preskripce	limity preskripce	2 169 000	1 969 963	91%
Vyžádaná péče	Vyžádaná péče	20 263 322	16 821 721	83%

Zdroj: II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK

8 Vědecká a výzkumná činnost kliniky v roce 2012

8.1 Publikační činnost v roce 2011

BĚLOHLÁVEK, J. – MLČEK, M. – HUPTYCH, M. – SVOBODA, T. – HAVRÁNEK, S. – OŠTÁDAL, P. – BOUČEK, T. – KOVÁRNÍK, T. – MLEJNSKÝ, F. – MRÁZEK, V. – BĚLOHLÁVEK, M. – ASCHERMANN, M. – LINHART, A. – KITTNAR, O. Coronary versus carotid blood flow and coronary perfusion pressure in a pig model of prolonged cardiac arrest treated by different modes of venoarterial ECMO and intraaortic balloon counterpulsation, *Crit Care*. 2012 Mar 16;16(2): R50.

ČERNÁ, O. – VOBRUBA, V. - BĚLOHLÁVEK, J. - ROHN, V. – SRNSKÝ, P. – POKORNÁ, P. – LORENČÍK, D. – KLEMENT, P. – TLÁSKAL, T. – MATĚJKA, T. – RYGL, M. – JANOTA, J. ECMO (extrakorporální membránová oxygenace) v léčbě respiračního a oběhového selhání u novorozenců a dětí – kasuistiky. *Čes-slov Pediat* 2012; 67 (Suppl): 13-17.

HORÁK, J. - ŠIMEK, S. - KOVÁRNÍK, T. - SEMRÁD, M. - LINDNER, J. - LINHART, A. Hybridní revaskularizace myokardu - pohled kardiologa. [přehledový článek]. In: *Cor et Vasa*, 2012, 54, 5-6, s. 269-282, ISSN 0010-8650.

HOLAJ, R. - ŠTRAUCH, B. - HLUBOCKÝ, J. - WIDIMSKÝ, J. Neobvyklá komplikace primárního hyperaldosteronizmu. In: *Interní medicína pro praxi*, 2012, 14, 11, s. 429-431, ISSN 1212-7299.

JANÁK, D. – NETUKA, I. – SZÁRSZOI, O. – LINDNER, J. Abdominal complications in patients with implanted mechanical cardiac support. Article in Czech. [Rozhl Chir.](#) 2012 Sep; 91(9): 461-3.

KOLNÍKOVÁ, I. - KUNSTÝŘ, J. - LINDNER, J. - LIPŠ, M. - KOPECKÝ, P. - RULÍŠEK, J. - BĚLOHLÁVEK, J. - BALÍK, M. Extracorporeal membrane oxygenation used in a massive lung bleeding following pulmonary endarterectomy. [kazuistika]. In: *Prague Medical Report*, 2012, 113, 4, s. 299-302, ISSN 1214-6994.

LINDNER A KOL. (2012). Vybrané kapitoly z kardiiovaskulární chirurgie. Praha: *Kardiochirurgie o. s.* Monografie ISBN 978-80-260-2328-9, CD ROM ISBN 978-80-260-2327-2

MARUNA, P. - KLEIN, A. A. - KUNSTYR, J. - PLOCOVA, K. M. - MLEJNSKY, F. – LINDNER, J. Aprotinin reduces the procalcitonin rise associated with complex cardiac surgery and cardiopulmonary bypass. *Physiol Res.* 2012 Nov 22.

MICHÁLEK, P., STERN, M., ŠTÁDLER, P. et al.: Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén 2012, 443 s, ISBN 9788072628919.

ŘÍHA, H. - KOTULÁK, T. - BŘEZINA, A. - HESS, L. - KRAMÁŘ, P. - SZÁRSZOI, O. - NETUKA, I. - PIRK, J. Comparison of the Effects of Ketamine-Dexmedetomidine and Sevoflurane-Sufentanil Anesthesia on Cardiac Biomarkers After Cardiac Surgery: An Observational Study. *Physiological research.* 2012, 61(1), 63-72. ISSN 0862-8408.

ŘÍHA, H. - KRAMÁŘ, P. - SYROVÁTKA, P. - RZYMÁN, R. - ŘÍHOVÁ, L. - NETUKA, I. - MALÝ, J. - KETTNER, J. - PIRK, J. - KOTULÁK, T. Mechanická srdeční podpora. *Anesteziologie a intenzivní medicína.* 2012, 23(3), 133-136. ISSN 1214-2158.

SKALSKÝ, I. - SZÁRSZOI, O. - FILOVA, E. - PARIZEK, M. - LYTVYNETS, A. - MALUŠKOVÁ, J. - LODEREROVÁ, A. - BRYNDA, E. - LISA, V. - BURDIKOVA, Z. - CAPEK, M. - PIRK, J. - BACAKOVA, L. A perivascular system releasing sirolimus prevented intimal hyperplasia in a rabbit model in a medium-term study. *International journal of pharmaceutics.* 2012, 427(2), 311-319. ISSN 0378-5173.

SKALSKÝ, I. - URBAN, M. - MALUŠKOVÁ, J. - SZÁRSZOI, O. - PIRK, J. - NETUKA, I. Aortic dissections following heart transplantations. *Journal of cardiac surgery.* 2012, 27(1), 125-127. ISSN 0886-0440.

SZÁRSZOI, O. - MALÝ, J. - TUREK, D. - URBAN, M. - SKALSKÝ, I. - ŘÍHA, H. - MALUŠKOVÁ, J. - PIRK, J. - NETUKA, I. Implantation of left ventricular assist device complicated by undiagnosed thrombophilia. *Texas Heart Institute Journal*. 2012, 39(5), 615-617. ISSN 0730-2347.

ŠEDIVÝ, P. – ŠPAČEK, M. – EL SAMMAN. Endovascular treatment of infected aortic aneurysms *K. et al. Eur J Vasc Endovasc Surg*, 2012, 44(4), 385 – 394. IF-2,9

ŠPAČEK, M. – JINDRÁK, V. – ŠPUNDA, R. Current Trends in the Diagnosis of Vascular Prothesis Infection. *Acta Chir Belg*, 2012, 112, 405 – 413.

ŠTÁDLER, P. Robotický výkon může být i levnější než klasická operace. *Zdravotnické noviny* (+ příl. Lékařské listy), 2012, roč. 61, č. 7-8, s. 1-2. ISSN 0044-1996.

URBAN, M. - GAZDIČ, T. - SLIMÁČKOVÁ, E. - PIRK, J. - SZÁRSZOI, O. - MALÝ, J. - NETUKA, I. Alloimmunosensitization in Left Ventricular Assist Device Recipients and Impact on Posttransplantation Outcome. *ASAIO Journal*. 2012, 58(6), 554-561. ISSN 1058-2916.

VOBRUBA, V. – ČERNÁ, O. – LORENČÍK, D. – POKORNÁ, P. – SRNSKÝ, P. – ROHN, V. – VYKYDAL, I. – MLEJNSKÝ, F. – FICHTL, J. – HODKOVÁ, G. - NIKITINSKÝ, D. – JANOTA, J. – TLÁSKAL, T. – MATĚJKA, T. – RYGL, M. – BĚLOHLÁVEK, J. ECMO (extrakorporální membránová oxygenace) v léčbě respiračního a oběhového selhání u novorozenců a dětí. *Čes-slov Pediat* 2012; 67 (Suppl): 6-12.

Abstrakta příspěvky na konferencích

GRUS, T. - ROHN, V. - GRUSOVÁ, G. - LAMBERT, L. - JANÁK, D. - BRILICOVÁ, L. – LINDNER, J. Výskyt gastrointestinálních komplikací po kardiochirurgické operaci. Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

HLUBOCKÝ, J. Aortic Valve Repair leading to bivad implantation. Paris, květen 2012.

HLUBOCKÝ, J. Vrozená porucha pojivové tkáně aorty u bikuspidální aortální chlopně – současné možnosti chirurgické léčby. Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

HLUBOCKÝ, J. - JIRÁTOVÁ, K. - HLUBOCKÁ, Z. - PLOCOVÁ, K. - ŠPAČEK, M. - VONDRÁČEK, V. - NEDBAL, P. - TELEKES, P. - J. LINDNER, J. Dvouleté zkušenosti s externím aortálním prstencem coroneo při záchovných operacích aortální chlopně. Liberec 2012.

HLUBOCKÝ, J. - JIRATOVA, K. - PLOCOVA, K. - HLUBOCKA, Z. – LINDNER, L. Aortic Valve Repair – 2 years Experience with External Aortic Ring Coroneo. The 61st ESCVS 2012 – Dubrovnik 2012.

HLUBOCKÝ, J. - PLOCOVÁ, K. - NOVOTNÝ, R. - ŠPAČEK, M. - HLUBOCKÁ, Z. - JIRÁTOVÁ, K. – LINDNER, J. Záchovné operace aortální chlopně s použitím externího aortálního prstence coroneo. Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

KOŇAŘÍK, M. - SZÁRSZOI, O. - NETUKA, I. - PIRK, J. - MALÝ, J. - URBAN, M. Infekční komplikace u pacientů s mechanickou srdeční podporou Heart Mate II v předtransplantačním a potransplantačním období. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. Zorg. Česká společnost kardiovaskulární chirurgie. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 67.

KRAUSOVÁ, R. - KAUTZNER, J. - PIRK, J. - SKALSKÝ, I. Sledování nemocných po chirurgické léčbě fibrilace síní - desetileté zkušenosti. *X. české a slovenské sympozium o arytmiích a kardiostimulaci s mezinárodní účastí*. Zlín, CZ. 29. 01. 2012 - 31. 01. 2012. In: *Intervenční a akutní kardiologie*. 2012, s. A19. ISBN 978-80-87327-82-1.

KUNSTÝŘ, J. – MLEJNSKÝ, F. – MARUNA, P. – KVASNIČKA, J. – VYKYDAL, I. – PECHA, O. – LINDNER, J. The comparison of centrifugal and rotation pumps in patients undergoing pulmonary endarterectomy, *EACTA 2012*, 23. 5. – 25. 5. 2012, Amsterdam, The Netherlands.

MALÝ, J., NETUKA, I., SZÁRSZOI, O., DORAZILOVÁ, Z., ŘÍHA, H., PIRK, J. Single centre experience with short-term assist device as an adjunct to heart transplant programme. *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06.11.2012. Zörg. Česká společnost kardiiovaskulární chirurgie. In: *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiiovaskulární chirurgie, 2012, s. 116.

MARTINČA, T. - SKALSKÝ, I. Technické možnosti a limitace torakoskopické implantace epikardiálních stimulačních elektrod. *X. české a slovenské sympozium o arytmiích a kardiostimulaci s mezinárodní účastí*. Zlín, CZ. 29. 01. 2012 - 31. 01. 2012. In: *Intervenční a akutní kardiologie*. 2012, s. A21. ISBN 978-80-87327-82-1.

MARTINČA, T. - SKALSKÝ, I. - BÍNOVÁ, J. Minimálně invazivní přístup versus sternotomie. Srovnávací retrospektivní studie. *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. In: *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiiovaskulární chirurgie, 2012, s. 62.

MITÁŠ, P. - HRUBÝ, J. – ŠPAČEK, M. - BRILICOVÁ, L. - VEJRAŽKA, M. - PECHA, O. - LINDNER, J. Predikce kompartment syndromu na základě analýzy biochemických parametrů. Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

MLEJNSKÝ, F. – KUNSTÝŘ, J. – VYKYDAL, I. – MARUNA, P. – PECHA, O. – KVASNIČKA, J. – ZIMA, T. – LINDNER, J. Centrifugální čerpadlo vs. rotační válečkové čerpadlo, 9. mezinárodní kongres ČSMO, 17. - 19. 5. 2012, Business Hotel Jihlava.

MLEJNSKÝ, F. – KUNSTÝŘ, J. – VYKYDAL, I. – MARUNA, P. – PECHA, O. – KVASNIČKA, J. – ZIMA, T. – LINDNER, J. Centrifugální čerpadlo vs. rotační válečkové čerpadlo, Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

NETUKA, I. - MALÝ, J. - SZÁRSZOI, O. - DORAZILOVÁ, Z. - KETTNER, J. - HEGAROVÁ, M. - MÁLEK, I. - URBAN, M. - ŘÍHA, H. - PIRK, J. Vliv implantabilní levostranné srdeční podpory na reverzibilitu fixované plicní hypertenze. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 114.

NOVOTNÝ, R. – HRUBÝ, J. – JANÁK, D. – MITÁŠ, P. – HLUBOCKÝ, J. - LINDNER J. Atypická lokalizace glomus tumor na horní končetině u 22 - letého muže. Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

PIRK, J. - KOTULÁK, T. - SZÁRSZOI, O. - MALÝ, J. - KRAMÁŘ, P. - NETUKA, I. 10 let programu VAD v IKEM - nové možnosti - total artificial heart. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. Zorg. Česká společnost kardiovaskulární chirurgie. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 118.

POKORNÝ, M. - URBAN, M. - SZÁRSZOI, O. - SKALSKÝ, I. - NETUKA, I. - MALÝ, J. - PIRK, J. Aortální disekce omezená na dárcovskou aortu jako pozdní komplikace ortotopické transplantaace srdce. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04.11.2012 - 06.11.2012. Zorg. Česká společnost kardiovaskulární

chirurgie. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 74.

ROHN, V. - GRUS, T. - HRUBÝ, J. - PLOCOVÁ, K. - VOBRUBA, V. – ČERNÁ, O. ECMO (Extrakorporální membránová oxygenace) v léčbě respiračního a oběhového selhání u novorozenců a dětí. Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

ROHN, V. - GRUS, T. - ŠPAČEK, M. - LINDNER, J. - BĚLOHLÁVEK, J. – HORÁK, J. Akutní koronární bypass u infarktu myokardu s elevací S-T úseku (STEMI). Abstr. In *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. - 6. 11. 2012, Brno.

SALMAY, M. – ŠPAČEK, M. – VOTRUBOVÁ, J. – BĚLOHLÁVEK, O. – PECHA, O. – ŠTÁDLER, J. – LINDNER, J. Aorto-ilická vs. Infrainguinální pozice při vyšetřování pomocí PET/CT u nemocných s podezřením na nízké virulentní infekci cévní protézy. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie*, 4. -6. 11. 2012, Brno.

SKALSKÝ, I. - MARTINČA, T. - MAREK, T. - PIRK, J. - KRAMÁŘ, P. - ŘÍHA, H. - KOTULÁK, T. - HODR, D. Výsledky operací mitrální chlopně z minimálně invazivního přístupu (2008 - 2011). *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. Zorg. Česká společnost kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 15.

SMETANA, M. - PIRK, J. - URBAN, M. - NETUKA, I. - HOŠKOVÁ, L. - MALUŠKOVÁ, J. - LODEREROVÁ, A. - SZÁRSZOI, O. Citlivost k délce perioperační studené ischemie u dárcovského mužského a ženského myokardu. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 113.

SZÁRSZOI, O. - PIRK, J. - MALÝ, J. - URBAN, M. - TUREK, D. - SKALSKÝ, I. - ŘÍHA, H. - DORAZILOVÁ, Z. - NETUKA, I. Implantace mechanické srdeční podpory Heart Mate II u pacientů s vrozenou vývojovou vadou srdce. *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. Zorg. Česká společnost kardiiovaskulární chirurgie. In: *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den*. Praha: Česká společnost kardiiovaskulární chirurgie, 2012, s. 117.

ŠPAČEK, M. – MITÁŠ, P. – LACINA, L. et al. Isolated Limb Perfusion in General University Hospital Prague, CZ. *Beromun Expert Meeting*, 22. 3. 2012, Berlin.

ŠPAČEK, M. – MITÁŠ, P. – HRUBÝ, J. et al. Allograft transplantace cévních štěpů ve VFN – dvouleté zkušenosti. *Československý transplantační kongres*, 13. – 15. 9. 2012, Donovaly, Slovensko.

ŠPAČEK, M. – MITÁŠ, P. – LACINA, L. et al. Izolovaná perfuze končetin s použitím TNF alfa. *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie*, 4. -6. 11. 2012, Brno.

ŠPUNDA, R. – ŠPAČEK, M. – VÁLEK, M. – SALMAY, M. – PRSKAVEC, T. – LINDNER, J. Off-pump chirurgická revaskularizace myokardu a renální selhání u osmdesátníků. *V. sjezd České společnosti kardiiovaskulární chirurgie*, 4. -6. 11. 2012, Brno.

MICHÁLEK, P. - STERN, M. – ŠTÁDLER, P. *Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii*. 1. vyd. Praha: Galén, 2012. 443 s. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. Chirurgická anatomie cévního systému. In *Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii*. Praha: Galén, 2012, s. 3-9. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. - MICHÁLEK, P. Anestezie pro operace syndromu horní hrudní apertury. In *Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii*. Praha: Galén, 2012, s. 255-259. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. - MICHÁLEK, P. - STERN, M. - ŠEBESTA, P. Anestezie u výkonů na descendentní a torakoabdominální aortě. In *Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii*.

Praha: Galén, 2012, s. 265-285. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. - STERN, M. - MICHÁLEK, P. Anestezie u operací aneuryzmatu břišní aorty. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 286-299. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. - MICHÁLEK, P. - STERN, M. Anesteziologické postupy u ostatních výkonů na aortě. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 307-317. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. - MICHÁLEK, P. Anestezie u endoskopických výkonů v cévní chirurgii. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 326-332. ISBN 978-80-7262-891-9.

ŠTÁDLER, P. - STERN, M. Specifika anestezie u robotických výkonů v cévní chirurgii. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 333-337. ISBN 978-80-7262-891-9.

URBAN, M. - PIRK, J. - SZÁRSZOI, O. - MALÝ, J. - NETUKA, I. Porovnání výsledků plastiky a náhrady mitrální chlopně u pacientů operovaných pro kombinovanou aorto-mitrální vadu. *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den.* Brno, CZ. 04. 11. 2012 - 06. 11. 2012. Zorg. Česká společnost kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP. In: *V. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP a 16. Hejhalův den.* Praha: Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, 2012, s. 22.

WICHTERLE, D. - SKALSKÝ, I. - PEICHL, P. - ČIHÁK, R. - KAUTZNER, J. Hybridní nefarmakologická léčba perzistující fibrilace síní: katetrizační reablace po miniinvazivní chirurgické ablaci. *X. české a slovenské sympozium o arytmiích a kardiostimulaci s mezinárodní účastí.* Zlín, CZ. 29. 01. 2012 - 31. 01. 2012. In: *Intervenční a akutní kardiologie.* 2012, s. A35. ISBN 978-80-87327-82-1.

Jiné

GRUS, T. Onemocnění hrudní a břišní aorty, epidemiologie, etiopatogeneze, dg. a terapie se zaměřením na operativu. *Předatestační kurz v angiologii*, 23. 5. 2012, OSCV 1. LF UK.

GRUS, T. Diagnostika a chirurgická léčba náhlých cévních příhod hrudních a břišních.

Povinný kurz – Novinky z vnitřního lékařství v interním lékařství, 11. 6. – 15. 6. 2012, OSCV 1. LF UK.

8.2 Výuka na II. chirurgické klinice v roce 2011

II. chirurgická klinika realizuje na svých pracovištích především výuku studentů 1. Lékařské fakulty UK. Jedná se o studenty 4. a 6. Ročníků. Výuka probíhá v českém a anglickém jazyce a má následující strukturu:

Předmět: Vybrané kapitoly z kardiovaskulární chirurgie

- | | |
|--|--|
| 1 Vyšetřovací metody v cévní chirurgii | 9 Hybridní výkony, „robot“ |
| 2 Ischemická choroba mozku | 10 Volné téma, zápočet |
| 3 ICHHK | 11 Vyšetřovací metody |
| 4 Aneurysma břišní aorty, viscerální ischemie | 12 Mimotělní oběh |
| 5 Žilní onemocnění DK, tromboembolická choroba | 13 Kolemoperační péče |
| 6 Kritická končetinová ischemie, akutní stavy | 14 Plicní hypertenze |
| 7 A-V píštěle, cévní přístupy pro hemodialýzu | 15 Vrozené srdeční vady |
| 8 Tx srdce, Podpůrné systémy | 16 ICHS, Akutní stavy v kardiouchirurgii |
| | 17 Výkony na hrudní aortě |
| | 18 Poranění srdce, nádory, perikard |
| | 19 Pooperační sledování, komplikace |
| | 20 Srdeční chlopně |

Předmět: Cardiovascular surgery: Selected Topics

- | | |
|---|--|
| 1 Introduction. | 8 Thromboembolic disease |
| 2 History of cardiac surgery, clinical examination. | 9 Investigation in vascular surgery |
| 3 Cardiac valves surgery | 10 Cerebrovascular disease |
| 4 Coronary artery disease | 11 Peripheral artery occlusive disease |
| 5 Extracorporeal circulation, Heart support | 12 Hybrid procedures, robotic surgery |
| 6 Congenital Cardiac Defects | 13 Diseases of venous system |
| 7 Pulmonary embolism and hypertension | 14 A/V fistulas |
| | 15 Aneurysm of abdominal aorta. |
| | Mesenteric ischemia |

Prof. MUDr. Karel Teršíp, CSc., DrSc., doc. Jan Tošovský, prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc. a doc. MUDr. Semrád, CSc. se účastní státních závěrečných zkoušek jako předsedové komisí, ostatní pedagogičtí pracovníci kliniky jako členové komisí.

Kromě výuky studentů medicíny ve spolupráci s lékařskou fakultou se klinika podílí také na výuce v oblasti ošetrovatelské, kdy ve spolupráci se středními a vyššími odbornými zdravotnickými školami zajišťuje výuku a odborné praxe studentů ošetrovatelství. Pro lékaře zajišťujeme také předatestační stáže.

V roce 2012 odpovídali za výuku konkrétní pracovníci, kteří zaštiťují vždy určitou oblast vzdělávání:

Doc. MUDr. Jan Tošovský, CSc.	4. ročník magisterského studia: Všeobecné lékařství
as. MUDr. Rudolf Špunda	6. ročník magisterského studia: Všeobecné lékařství
as. MUDr. Tomáš Grus, Ph.D.	4. a 6. ročník anglické paralelky: General Medicine
Doc. MUDr. Jan Tošovský, CSc.	Volitelné předměty: Všeobecné lékařství
as. MUDr. Miroslav Špaček, Ph.D.	E-learning

Kardiovaskulární klinika se věnuje také vzdělávání svých zaměstnanců. Nejen lékaři, ale i ostatní pracovníci jsou vysíláni na předatestační stáže, kurzy a semináře, které mohou rozšířit a prohloubit jejich vzdělání a kvalifikaci. Některé vzdělávací akce jsou zajišťovány přímo Všeobecnou fakultní nemocnicí, která díky širokému spektru nabízených služeb vytváří širokou základnu pro vzdělávání v mnoha oborech, a to lékařských, ošetrovatelských, ale i v zcela nezdravotnických oblastech.

8.3 Grantová činnost kliniky do roku 2012

Hlavní řešitel:	Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.
Název grantu:	Úloha cytokinů v perioperačním průběhu chirurgické léčby nemocných s plicní hypertenzí
Typ projektu:	IGA
Období řešení:	2007 - 2009
Hlavní řešitel:	MUDr. Petr Mitáš
Název grantu:	Predikce rozvoje compartment syndromu po reperfuzi ischemické končetiny na základě biochemického monitoringu
Typ projektu:	IGA
Období řešení:	2008 - 2011
Hlavní řešitel:	MUDr. Miroslav Špaček, Ph.D.
Název grantu:	Význam 18-FDG PET/CT
Typ projektu:	IGA
Období řešení:	2009 - 2011

Hlavní řešitel:	Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.
Název grantu:	Vliv centrifugální pumpy na systémovou zánětlivou odpověď a změny krevních elementů u mimotělního oběhu s hlubokou hypotermií
Typ projektu:	IGA
Období řešení:	2010 - 2013
Hlavní řešitel:	Doc. MUDr. Milan Krajíček, DrSc.
Název grantu:	Optimalizace fyzikálních charakteristik cévních náhrad pro nízké průtoky
Typ projektu:	IGA
Období řešení:	2012 - 2015
Hlavní řešitel:	Doc. MUDr. Jiří Kofránek, CSc., Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.
Název grantu:	Virtuální pacient - modely a simulátory pro výuku medicíny a biomedicínského inženýrství
Typ projektu:	CRP 2013
Období řešení:	2013
Hlavní řešitel:	Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.
Název grantu:	Rozvoj a infrastruktura v rámci Institucionálního rozvojového plánu MŠMT 2013
Typ projektu:	IRP 2013
Období řešení:	2013
Hlavní řešitel:	Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.
Název grantu:	Imunosuprese kryoprezervovaných aortálních štěpů v experimentu
Typ projektu:	SVV
Období řešení:	2013
Hlavní řešitel:	Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc., Prof. Dr. Hans-Joachim Schäfers
Název grantu:	Influence of medical pretreatment of pulmonary hypertension prior to pulmonary endarterectomy
Typ projektu:	Partnerský program mezi 1. lékařskou fakultou UK a Universitätsklinikum des Saarlandes
Období řešení:	2012 - 2014
Hlavní řešitel:	Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc., Prof. Dr. Hans-Joachim Schäfers
Název grantu:	Incidence and patterns of aortic dilatation in the presence of bicuspid aortic valve
Typ projektu:	Partnerský program mezi 1. lékařskou fakultou UK a Universitätsklinikum des Saarlandes
Období řešení:	2012 - 2014

9 Spolupráce a návaznost péče na další zdravotnická zařízení

Kardiochirurgie konsiliárně spolupracuje pro celou VFN, kardiologičtí pacienti přicházejí na základě doporučení z indikačních seminářů na II. interní klinice VFN, Kardiologie Bulovka, Kardiologie Karlovy Vary a Kardiologie Liberec. Pouze malý počet nemocných přichází přímo nebo na doporučení regionálního kardiologa. Tento počet by měl v budoucnu zvýšením informovanosti nemocných a indikujících kardiologů vzrůstat.

Cévní chirurgie má spádové území větší, které přímo nerespektuje krajské uspořádání. V největší míře však odpovídá spádu II. Interní kliniky. Samostatně přichází nejvíce nemocných z okresů Benešov, Kolín, Příbram, Teplice, Louny, Sedlčany a Mladá Boleslav. I zde je nutné znát spád pro zpětné působení na indikující lékaře a naopak od nich znát dlouhodobé výsledky a stav péče v jejich oblasti. Ve spolupráci s RTG klinikou VFN provádíme na přístroji ARCADIS Avanti VC 10 A (C-rameno) hybridní revaskularizace dolních končetin. Na klinice je také realizován program „izolované hypertermické perfuze končetiny“ (HILP) u nemocných maligním melanomem. Tým zde tvoří dermatolog/onkolog a kardiovaskulární chirurg.

V současné době II. chirurgická klinika spolupracuje s několika tuzemskými i zahraničními vysokými školami a univerzitami. Od roku 2000 spolupracujeme se **Strojní fakultou ČVUT**, kde jsme společně řešili některé problémy hemodynamiky a vypracovali projekt zaměřený na hemodynamiku cévního spojení. Společně s **Katedrou antropologie a genetiky Přírodovědecké fakulty UK** jsme provedli pilotní projekt za podpory grantu EUROMISE „Příčiny dilatace aorty - v závislosti na genetických změnách fibrilinu“. V rámci výzkumu plicní hypertenze jsme navázali spolupráci s jedním z nejlepších experimentálních center v Evropě s týmem Prof. Hergeta a Prof. Hampla. Ve spolupráci s **Ústavem patologické fyziologie II. Lékařské fakulty UK**, především s Prof. Hergetem, se zabývá klinika zkoumáním možností regresivní změny plicních tepen u plicní hypertenze.

Díky spolupráci s Prof. Mayerem (**Mainz, Klinika Kardiochirurgie a hrudní chirurgie. Universita Johana Guttenberga**) je klinika schopna jako jediné pracoviště v ČR realizovat chirurgickou léčbu plicní hypertenze.

10 Významné akce pracoviště v roce 2011

Přednáška prof. Yoshiro Matsui z Hokkaido University v Sapporu na téma: „The strategy of surgical approach for functional mitral regurgitation with severely dilated heart“.

II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie VFN v Praze a 1. LF UK: 2. listopadu 2012 v posluchárně II. chirurgické kliniky.

Divišův večer - moderní trendy kardiovaskulární chirurgie

26. 11. 2012 pod záštitou Spolku českých lékařů v Praze, přednáškový večer II. chirurgické kliniky v Lékařském domě Sokolská 31, Praha 2

Koordinátor prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.

J. Lindner - Úvod

V. Rohn - Akutní koronární bypass u infarktu myokardu

J. Hlubocký - Záchovné operace aortální chlopně

J. Hrubý - Alotransplantace cévních štěpů ve VFN

P. Mitáš - Predikce kompartment syndromu

M. Špaček - Izolovaná perfuze končetin s použitím TNFalfa

V roce 2012 bylo II. chirurgické klinice kardiovaskulární chirurgie uděleno povolení na odběr cévních štěpů a vzniklo tak „Vaskulární transplantační centrum při II. chirurgické klinice kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. lékařské fakulty UK“.

11 Konkurence II. chirurgické kliniky

V Praze je v rámci České republiky největší zastoupení kardiochirurgických klinik, což vyplývá z celé řady okolností. V první řadě zde fungují tři lékařské fakulty, z nichž každá provádí výuku na své klinice, a dále zde existují dvě další kardiocentra, a to IKEM, s tradicí tohoto oboru a velkým potenciálem experimentálního zázemí, a Akademie věd. Nejnovějším kardiocentrem je centrum v Nemocnici na Homolce, které bylo vybudováno při oddělení cévní chirurgie a současnými výsledky a moderními přístupy si vytváří pevné postavení. Jeho předností je především komplexní moderní nemocniční péče s nadstandardním vybavením a tuzemskou i mezinárodní klientelou. Silný konkurenční boj v oblasti kardiochirurgických pacientů panuje také mezi kardiocentry mimo Prahu, tedy po celé České republice. Pacienti

z některých klinik a nemocnic, které nemají možnost provádět určité operativní výkony, jsou operováni právě na II. chirurgické klinice. Jedná se například o nemocnici:

- Bulovka, kde část pacientů přebírá VFN (II. chirurgická klinika), část IKEM a část Fakultní nemocnice Vinohrady.
- v Karlových Varech, kde část pacientů přebírá VFN (II. chirurgická klinika), část nemocnice Plzeň a část nemocnice Homolka.
- v Liberci, kde část pacientů přebírá VFN (II. chirurgická klinika), část FN Vinohrady a část IKEM.
- II. chirurgická klinika se bude ucházet také o pacienty z Ústí n Labem, nebo okrajových okresů ústeckého kraje.

Pro cévní chirurgii je konkurenční prostředí odlišné. V tomto oboru nemají ani fakultní nemocnice tak rozsáhlý a komplexní program. Pouze některé speciální operace, vyžadující speciální vybavení pracoviště, jsou unikátně prováděny v Praze pouze v nemocnici na Homolce. Hlavní **konkurenční výhody** kardiovaskulární chirurgie VFN, tedy II. chirurgické kliniky jsou:

- Komplexní kardiovaskulární péče s hrudní chirurgií.
- Špičková kardioanestezie umožňující operaci rizikových pacientů
- Unikátní programy (plicní hypertenze, srdeční podpory, plicní embolie)
- Zázemí ostatních klinik, které umožňuje mezioborovou spolupráci
- Zázemí ANGIOJIPU
- Pro výzkum a vývoj zázemí teoretických ústavů 1. LF UK.
- Atd.

Závěrem

Tato výroční zpráva byla vytvořena ve spolupráci zaměstnanců II. chirurgické kliniky kardiovaskulární chirurgie VFN a 1. LF UK. Doufáme, že nám touto cestou podařilo stručně a výstižně shrnout a přiblížit činnost a zaměření kliniky za rok 2012, a to nejen pro odbornou, ale také pro laickou veřejnost.

Kontakty



II. chirurgická klinika kardiovaskulární chirurgie

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze a 1. lékařská fakulta UK

U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08

Internetové stránky kliniky

<http://kardiochirurgie.1lf.cuni.cz>

Internetové stránky VFN

<http://www.vfn.cz>

Internetové stránky 1. LF UK

<http://www.lf1.cuni.cz>

Pracoviště	Telefon	Email
Sekretariát	22 496 2709	kardio@vfn.cz
Přednosta kliniky Prof. MUDr. Jaroslav Lindner, CSc.	224 96 2700	jaroslav.lindner@vfn.cz
Primář kliniky Doc. MUDr. Vilém Rohn, CSc.	224 96 2797	vilem.rohn@vfn.cz
Vrchní sestra kliniky Mgr. Alena Chmaitilliová	224 96 2710	alena.chmaitilliova@vfn.cz
Odborný ekonom kliniky Ing. Mgr. Kateřina Murtingerová	224 96 9404	katerina.murtingerova@vfn.cz
Ambulance	224 96 2721	kardio@vfn.cz
I. lůžkové oddělení – kardiochirurgické	224 96 2716	kardio@vfn.cz
II. lůžkové oddělení – cévní	224 96 3466	kardio@vfn.cz
Operační sály	224 96 2731	kardio@vfn.cz

