



Roentgenova 2
150 30 Praha 5
Tel.: (02) 57 27 11 11
Fax: (02) 57 21 06 89
E-mail: hospital@homolka.cz
www.homolka.cz



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2001



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2001





O B S A H

Úvodní slovo ředitele	6
Vedení a orgány nemocnice	8
Zpráva dozorčí rady	9
Organizační schéma	10
Neuroprogram	17
Kardiovaskulární program	23
Program všeobecné léčebné péče	28
Přehled činnosti pracovišť komplementu	36
Léčba končí a péče trvá	43
Ekonomické informace	45
Granty	54

Úvodní slovo ředitele

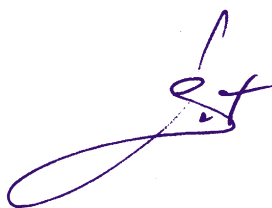


Tak jako v minulých letech Vám předkládáme výroční hodnocení práce Nemocnice Na Homolce. Výsledky roku 2001 jsou uspokojivé, tak jak jste u naší nemocnice zvyklí. Ekonomické, produkční i kvalitativní ukazatele potvrzují stabilní prostředí, ve kterém se nám již tradičně daří naplňovat naši vizi. Vizi stabilní, efektivní, kvalitní a na zákazníka orientované instituce dosahující dobré evropské úrovně v těch oborech lékařství, k jejichž komplexnímu rozvoji se blásíme.

Předkládané výsledky potvrzují správnost stanovených cílů a ekonomické ukazatele dokládají jejich reálnost. Nemocnice Na Homolce znovu potvrzuje, že zvláště v oblasti neurovědních oborů a kardiovaskulární medicíny je schopna nabídnout svým klientům a lékařům, kteří je k ošetření doporučují, širokou škálu nejmodernějších vyšetřovacích a léčebných metod. Přesto, že spektrum námi léčených nemocných zahrnuje stále větší podíl komplikovaných a náročných případů, rozšiřování neinvazivních nebo málo invazivních metod zlepšuje naše výsledky a umožňuje i nadále zkracovat ošetrovací dobu a poskytovat služby širšímu okruhu zájemců. Předkládaná zpráva též potvrzuje správnost řídicích a organizačních postupů, které v nemocnici dlouhodobě využíváme. Chtěl bych zvláště vyzdvihnout podstatnou nezávislost jednotlivých složek nemocnice, které sdílejí společný cíl. Jestliže jsou celkové cíle kvality, komplexnosti a nákladové rentability plněny, instituce se již dále chová jako podporovatel a koordinátor zájmů a potřeb jednotlivých složek. Vlastní nápady, myšlenky, ale i sny jsou pouze testovány na kompatibilitnost s obecně známou strategií a dále plně akceptovány. Tím je umožněno dát prostor kreativité nových osobností,

vzniká dobrá půda pro kreativitu a soutěživost. V rámci stanoveného základního směru, v němž jasná pravidla tvoří přesné mantinely, je možno pěstovat uvolněné myšlení, které je nejcennějším potenciálem současné doby. Tento stav nám každoročně přináší nová překvapení, jakých nových a neočekávaných výsledků je možno v moderní medicíně dosahovat.

V roce 2001 jsme měli mnoho možností srovnávat úroveň naší práce, ať již s našimi partnery z University of Pittsburgh Medical Center z USA či s kolegy z Evropské unie. Opakovaně v nás vyvolává radost jejich překvapení z pozice české medicíny. Odborná úroveň našeho personálu a ekonomická stabilita nám umožňují velmi operativně přenášet zkušenosti ze světa a tím nejvíce přispívat k našemu cíli – vytvářet základnu pro vysoký standard specializované medicíny v českém prostředí.



MUDr. Oldřich Šubrt, CSc.

Vedení a orgány nemocnice



Ředitel

MUDr. Oldřich Šubrt, CSc.



Náměstek ředitele pro léčebně preventivní péči

MUDr. Milan Ročeň



Ekonomicko-obchodní náměstek

Ing. Pavel Brůna



Náměstek pro vnitřní audit a kontrolu

Ing. Iva Rechová



Provozně-technický náměstek

Ing. Jan Kapal



Hlavní sestra

Libuše Budská

**Předseda**

Ing. Milan Fafejta

Místopředseda

Doc. RNDr. Eliška Jelínková, CSc.

Členové

MUDr. Pavel Henyš

Ing. Martin Kocourek

Ing. arch. Jan Polák

Zpráva dozorčí rady o kontrolní činnosti v roce 2001

Dozorčí rada plnila své povinnosti v souladu s ustanoveními Zřizovací listiny Ministerstva zdravotnictví České republiky. Ve své práci se zaměřila na kontrolu činnosti vedení nemocnice při zajišťování řádného hospodaření a kvalitní zdravotní péče, s důrazem na:

- detailní sledování stavu nákladů a výnosů,
- efektivní vynakládání investičních prostředků,
- řešení pohledávek po lhůtě splatnosti,
- strategii průběžného zkvalitňování zdravotní péče a rozšiřování poskytovaných služeb,
- personální politiku a interní komunikaci.

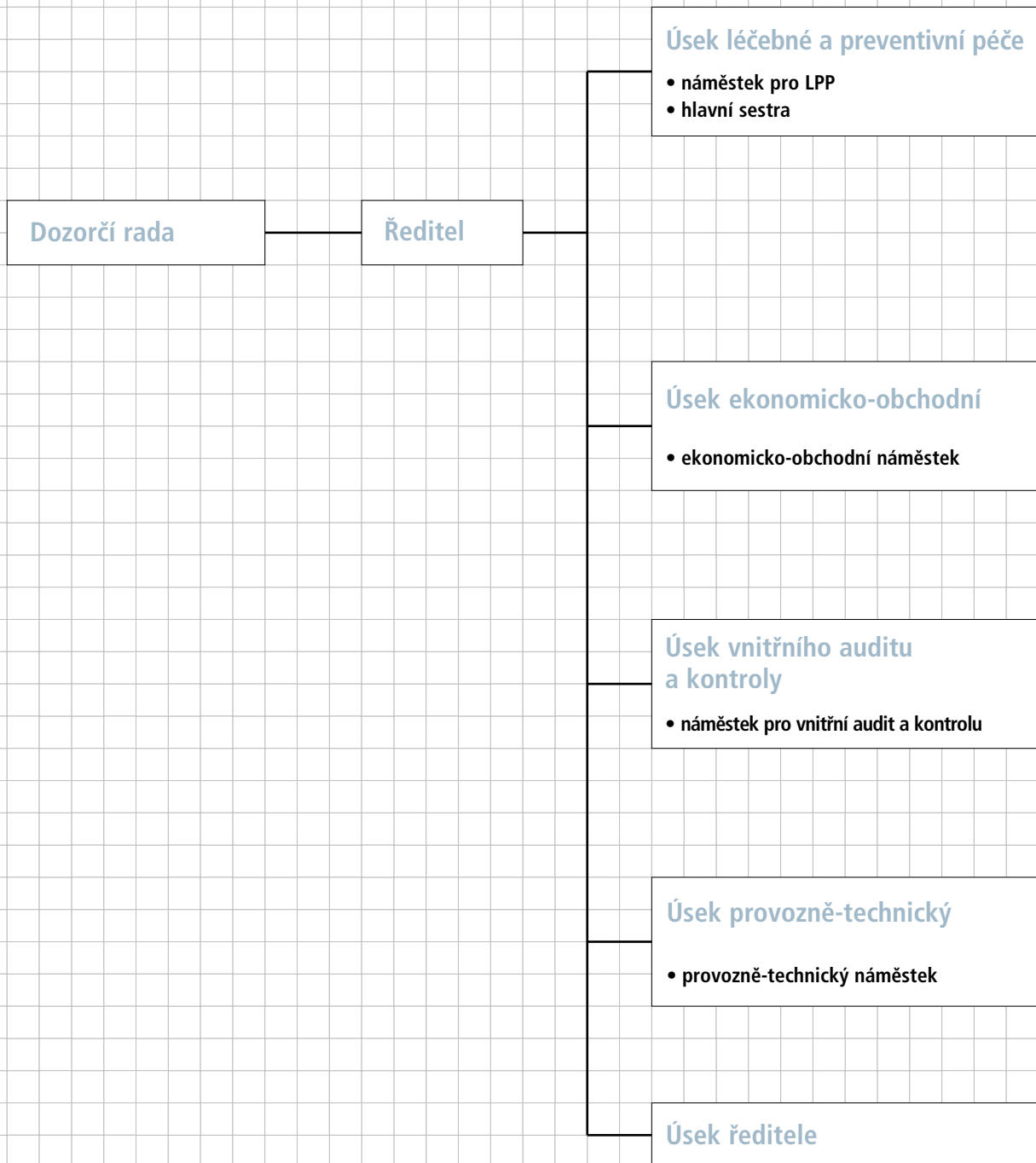
V roce 2001 se dozorčí rada sešla celkem pětkrát v kompletním složení. Na základě své kontrolní činnosti dozorčí rada konstatuje, že neshledala žádné závažné nedostatky a kladně hodnotí činnost vedení nemocnice a jeho spolupráci s dozorčí radou.

Dozorčí rada vyjadřuje všem zaměstnancům Nemocnice Na Homolce uznání a poděkování za práci v roce 2001.

Ing. Milan Fafejta
předseda dozorčí rady

Nemocnice Na Homolce

Organizační schéma 2001



Lůžková část

Neuroprogram

- neurologie
- neurochirurgie
- stereotaktická a radiační neurochirurgie

Kardiovaskulární program

- kardiologie
- kardiovaskulární chirurgie

Program všeobecné léčebné péče

- interna
- chirurgie
- gynekologie
- ORL
- ARO
- kosmetická chirurgie

Ambulantní část

- neurologie
- neurochirurgie
- kardiologie
- kardiovaskulární chirurgie
- interní oddělení
- chirurgie
- gynekologie
- ORL
- oční
- kožní
- imunologie
- alergologie
- nefrologie, hemodialyzační středisko
- dětské a dorostové
- dětská alergologie
- rehabilitace a revmatologie
- psychiatrie
- stomatologie

Vyšetřovací komplement

- radiodiagnostika
- nukleární medicína (PET centrum)
- klinická biochemie, hematologie, imunologie
- klinická mikrobiologie
- patologie
- centrální sterilizace a hygiena

Nemocniční lékárna

Závodní lékař

Oddělení

- ekonomické
- finanční účtárna
- oddělení revizí a smluvních vztahů
- oddělení ekonomiky zdravotní péče
- controlling

Oddělení dodržovacího auditu

Oddělení vnitřního auditu

Oddělení

- hospodářské správy
- MTZ a skladů
- stravování
- autodopravy
- automat. dopravní systém
- energetiky a vodního hospodářství
- hospodářské údržby
- technických a inspekčních činností
- technického řízení provozu
- zdravotní techniky
- ubytování

Odbor zaměstnanecký

Oddělení informatiky

- hardware
- software

Samostatné referáty

- marketing
- bezpečnost
- požární ochrana

Oddělení vědeckotechnických informací

Nemocnice Na Homolce

**Specializované pracoviště
s celostátní působností
pro kardiovaskulární
a neurochirurgickou léčebnou péči**

Neurologicko-neurochirurgický program

Nadregionální program pro pacienty z celé České republiky s onemocněním či poraněním centrálního a periferního nervového systému a s onemocněním či poraněním páteře. Tři samostatná pracoviště programu nabízejí plné spektrum péče od diagnostických služeb a konzervativní terapie přes komplexní neurochirurgickou operativu včetně radiochirurgie a stereotaktické chirurgie až po moderní metody intervenční neuroradiologie. Součástí péče je také návazná rehabilitace a trvalá dispenzarizace nemocných.

Neurologické oddělení

Neurochirurgické oddělení

Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie

Kardiovaskulární program

Nadregionální program pro pacienty z celé České republiky s onemocněním kardiovaskulárního systému, tedy srdce a cév. Dvě samostatná pracoviště programu jsou zaměřena na komplexní diagnostiku a konzervativní léčbu, a dále pak zejména na chirurgickou léčbu cévních onemocnění – především zúžení či uzavěrů tepen v důsledku aterosklerotických změn – včetně zákroků intervenční radiologie. Jeho součástí je také speciální rehabilitace pro pacienty s chorobami oběhové soustavy.

Kardiologické oddělení

Oddělení kardiovaskulární chirurgie

Program všeobecné léčebné péče

Regionální program pro oblast města Prahy, zaměřený na komplexní nabídku všeobecné zdravotní péče, s doplňkem nadstandardně zaměřených služeb v oblasti ambulantní i hospitalizační péče. Čtyři samostatná lůžková pracoviště tohoto programu nabízejí pacientům z Prahy a blízkého okolí komplexní spektrum diagnostických a léčebných metod v oborech interního lékařství a chirurgie. Navazují úzce na rozsáhlé ambulantní služby nemocniční polikliniky s odbornými ordinacemi jednotlivých interních a chirurgických specializací.

Interní oddělení

Chirurgické oddělení

Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie

Oddělení ORL/Chirurgie hlavy a krku

Základní údaje

	k 31. 12. 1999	k 31. 12. 2000	k 31. 12. 2001	nárůst
Zaměstnanci	1 362	1 372	1 445	5 %
Lůžka	330	330	330	0 %
Počet hospitalizovaných pacientů	13 208	14 026	14 968	6 %
Počet operací	10 837	10 914	11 357	4 %
Počet ambulantních vyšetření	639 804	669 100	716 319	7 %

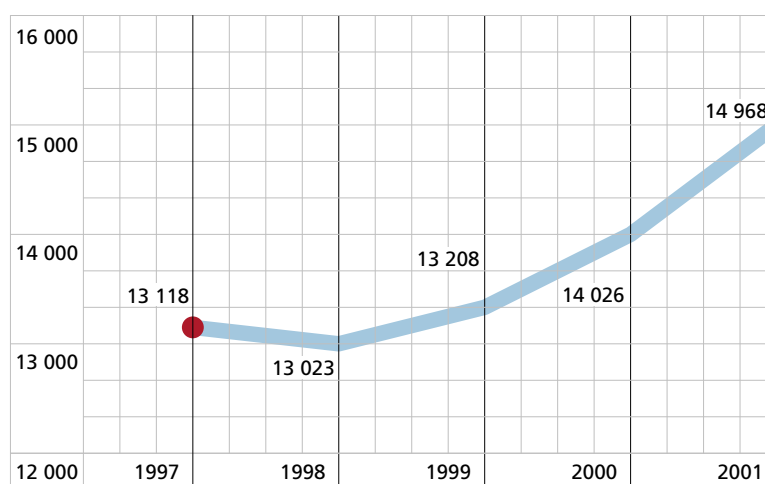
Počty hospitalizací

	k 31. 12. 1999	k 31. 12. 2000	k 31. 12. 2001	nárůst
Neurologicko-neurochirurgický program	3 447	3 647	4 083	11 %
Kardiovaskulární program	5 375	5 674	5 780	2 %
Program všeobecné léčebné péče	4 978	5 319	5 794	8 %
Celkem	13 208	14 026	14 968	6 %

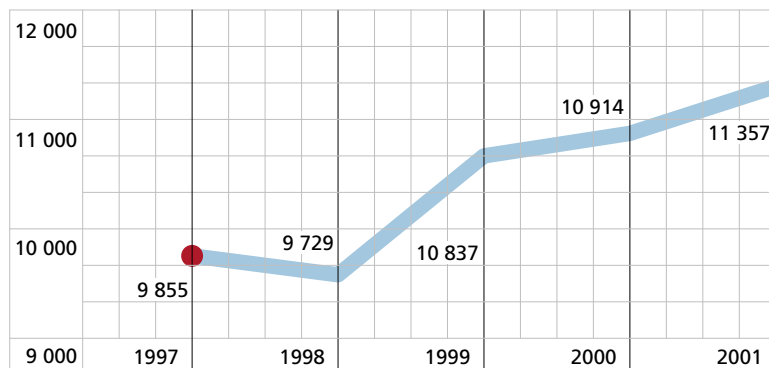
Lůžkový fond k 31. 12. 2001

	lůžka	lůžka JIP	celkem	%
Neurologicko-neurochirurgický program	80	25	105	32 %
Kardiovaskulární program	77	45	122	37 %
Program všeobecné léčebné péče	64	39	103	31 %
Celkem	221	109	330	100 %

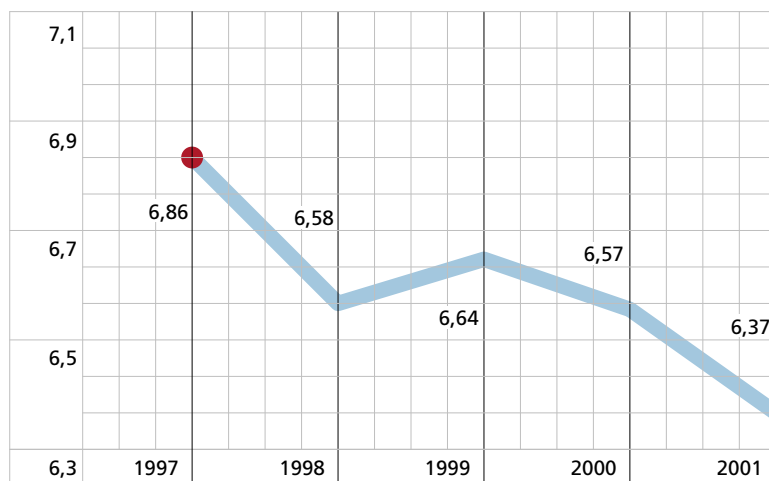
Počet hospitalizací 1997 – 2001



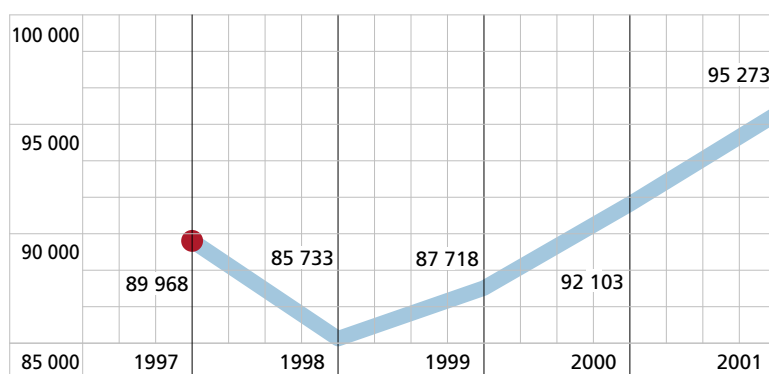
Počet operací (včetně ambulantních) 1997 – 2001



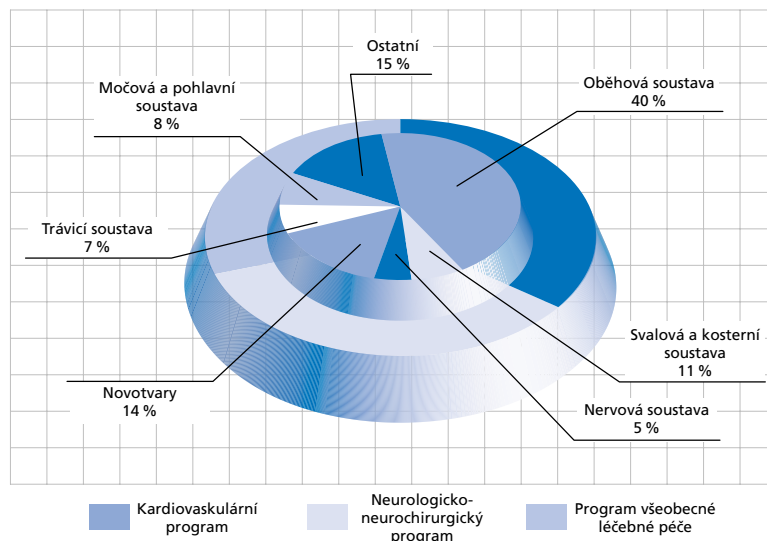
Průměrná ošetrovací doba 1997 – 2001



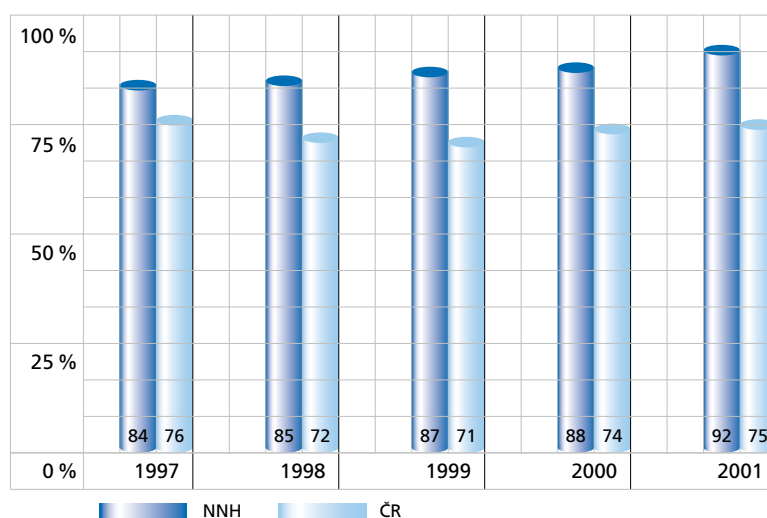
Počet ošetrovacích dnů 1997 – 2001



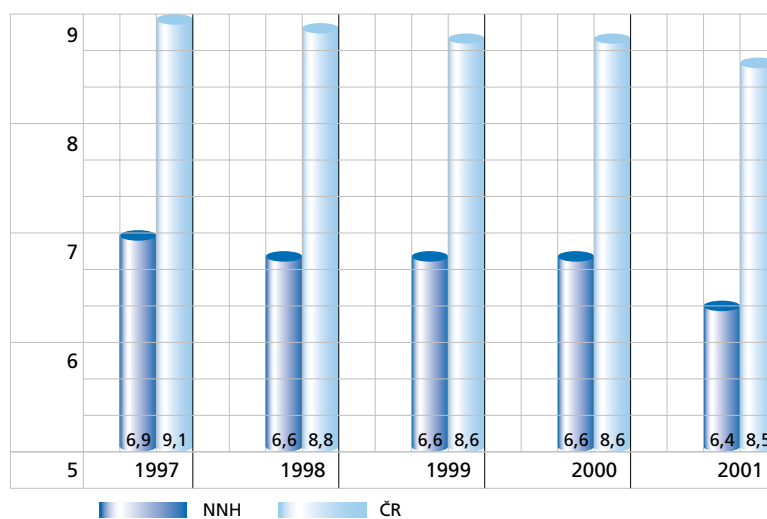
Rozložení hlavních diagnóz v roce 2001



Využití lůžek v % 1997 – 2001

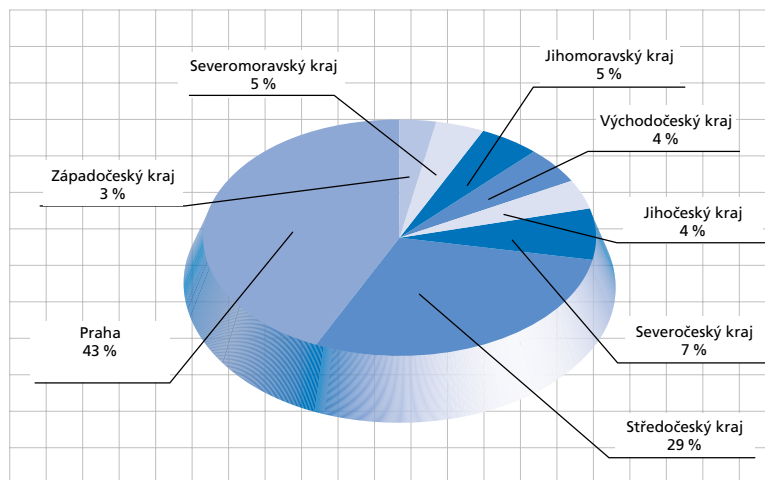


Průměrná ošetrovací doba ve dnech 1997 – 2001



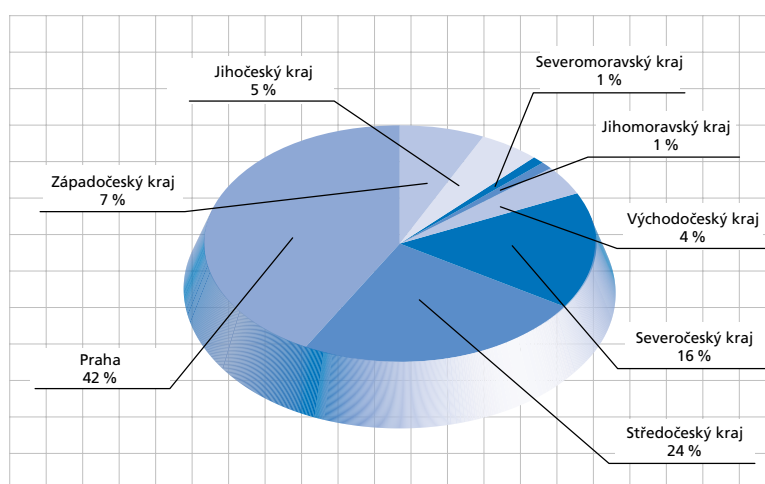
Původ hospitalizovaných pacientů
v roce 2001 v %

Neurologicko – neurochirurgický program



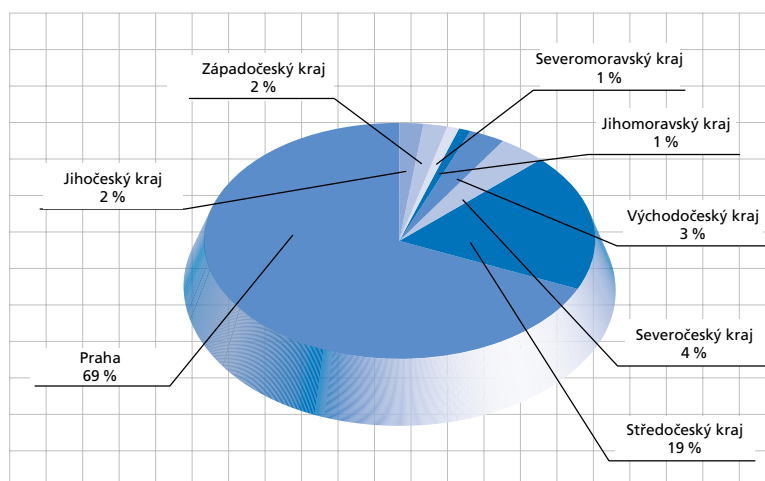
Původ hospitalizovaných pacientů
v roce 2001 v %

Kardiovaskulární program

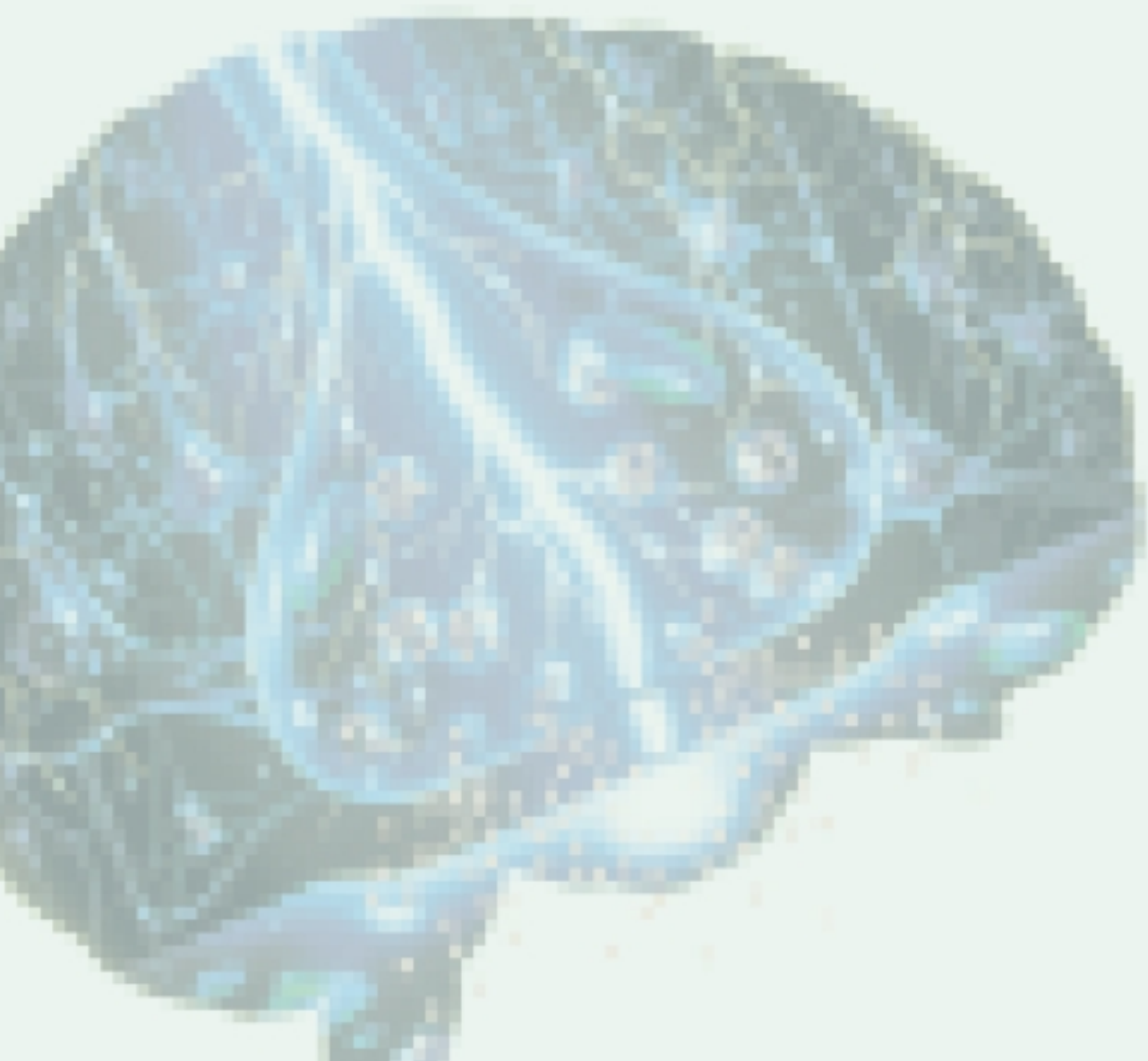


Původ hospitalizovaných pacientů
v roce 2001 v %

Program všeobecné léčebné péče



NEUROPROGRAM



NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Miroslav Kalina, CSc.

Oddělení se zaměřuje na diagnostiku a nechirurgickou léčbu onemocnění mozku, míchy, periferních nervů a svalového aparátu včetně speciální elektrofyziologické a ultrazvukové diagnostiky. Pro tuto oblast poskytuje komplexní ambulantní a lůžkovou péči. Součástí oddělení je **Centrum pro léčbu pacientů postižených epilepsií**. Zahrnuje dvě epileptologické poradny, jimiž v roce 2001 prošlo 1 792 nemocných, a epileptologickou monitorovací jednotku (EMU), která provádí mimo jiné dlouhodobé monitorování a výběr nemocných k epileptochirurgické léčbě a poskytuje superkonziliární služby neurologickým pracovištím České republiky. V roce 2001 prošlo EMU v rámci hospitalizací 156 nemocných, z toho 18 nemocných mělo monitoraci z invazivně zavedených elektrod, 39 nemocných bylo indikováno k epileptochirurgickému výkonu a bylo implantováno 7 vagových stimulátorů, k jejichž indikaci a provedení má Neurologické oddělení Nemocnice Na Homolce akreditaci České ligy proti epilepsii a VZP. Interdisciplinární spolupráce s Neurochirurgickým oddělením a Oddělením stereotaktické a radiační neurochirurgie umožňuje volit v některých případech mezi dvěma typy ošetření pacientů s epilepsií nezládnutelnou farmakologicky – mezi otevřeným chirurgickým zákrokem a ozářením gama nožem. Tuto možnost nabízí Nemocnice Na Homolce jako jediné zdravotnické zařízení v České republice.

Specializovaná jednotka intenzivní péče pro léčbu akutních a velmi těžkých neurologických stavů je zároveň školicím postgraduálním centrem pro neurologickou intenzivní péči.

Součástí ambulantní péče je kromě ambulancí pro obecně neurologicky nemocné také **neurovaskulární ambulance a spinální poradna**, která se podílí na indikacích operací páteřního kanálu, a dále **elektromyografické laboratoře** a **transkraniální dopplerovská ultrasonografie**.

Výuková činnost

Neurologické oddělení Nemocnice Na Homolce je výukovou základnou IPVZ pro akutní neurologii, epileptologii a elektroencefalografii. Výuková činnost jednotlivých lékařů oddělení zahrnovala v roce 2001 pregraduální i postgraduální výuku zaměřenou především na přednáškovou aktivitu, vedení kurzů a stáží v rámci IPVZ ve výše uvedených oblastech.

Výzkumná činnost

Neurologické oddělení se v roce 2001 podílelo na řešení 3 grantových projektů (viz příloha Granty).

Publikační činnost

V zahraničních odborných zdrojích bylo publikováno 8 prací, v české odborné literatuře 1 monografie (Kalina, M.: Cévní onemocnění mozku, Praha, Triton, 2001) a 7 prací v časopisech.

Základní údaje

Počet lůžek	32
standardní	27
intenzivní	5
Počet lékařů	12
Počet sester	41
Počet ambulantních vyšetření	13 654
epileptologická poradna	1 792
Počet hospitalizovaných pacientů	1 042
Počet ošetrovacích dnů	8 119
standardní	6 567
intenzivní	1 552
Využití lůžek (v %)	92 %
standardní	92 %
intenzivní	88 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	7,79
standardní	6,28
intenzivní	7,68

NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. František Tovaryš, CSc.

Neurochirurgické oddělení se v roce 2001, stejně jako v minulých letech, koncentrovalo na další zkvalitnění péče o nemocné ve čtyřech klíčových oblastech své činnosti, kterými jsou **programy neuroonkologický, neurovaskulární, epileptochirurgický a spinální**. Vedle komplexní diagnostiky, terapie a následné péče v těchto profilových oblastech pokračoval na oddělení nadále rozvoj menších neurochirurgických specializací (neurotraumatologie, neurochirurgie periferních nervů aj.) ve spolupráci s ostatními nemocničními pracovišti Neuroprogramu. V roce 2001 se ve srovnání s předchozím rokem zvýšil počet operačních výkonů o 4 %. Celkovým počtem 1 837 operací se Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce řadí nadále na přední místo v České republice. Rozložení operačních výkonů podle typů je přitom trvale stabilní, k logickému poklesu počtu operovaných cévních mozkových výdutí došlo v důsledku stoupajícího trendu řešení těchto onemocnění endovaskulární technikou, tedy minimálně invazivním přístupem. V rámci **Neuroonkologického programu** se v roce 2001 nadále úspěšně rozvíjel výzkumný úkol Borové záchytové terapie (BNCT) ve spolupráci s Jaderným ústavem v Řeži. V současné době tak bylo v České republice odoperováno a svazkem neutronového záření ozářeno celkem 5 pacientů s mozkovým nádorovým onemocněním. Vybavení operačních sálů navigační technikou bylo doplněno zakoupením další stanice s kompletní softwarovou výbavou umožňující mozkové a páteřní operační výkony na nejvyšší světové úrovni. Do rutinního provozu tak byla zavedena simultánní navigační operativita na dvou operačních sálech tak, jak je zvykem ve světě. V uplynulém roce se rovněž rozvíjel program operací mozkových patologických procesů ve funkčně významných oblastech (např. centrum hybnosti) za použití neuronavigace a podrobného elektrofyzikálního intraoperačního snímání a monitorování.

V **Neurovaskulárním programu** se vzrůstající tendence řešení vybraných cévních onemocnění mozku endovaskulární technikou (případně u mnohočetných patologických procesů kombinací operace a endovaskulárního výkonu) projevila v uplynulém roce poklesem počtu otevřených cévních mozkových operací. Novinkou se stalo zavedení a rutinní použití peroperační angiografie při operačním řešení některých složitých mozkových výdutí.

V **Epileptochirurgickém programu** se počet pacientů podstupujících epileptochirurgický výkon oproti roku 2000 snížil, především z důvodu zpřísnění indikačních kritérií pro uvedené operace. Resekční výkony se v roce 2001 prováděly standardně navigační technikou a rozšířilo se indikační spektrum směrem k extratemporálním typům epilepsie. Počet aplikovaných vagových stimulací pro léčbu epilepsie překročil 20 nemocných. V rámci **Spinálního programu** se v roce 2001 nadále rozvíjely stabilizační a fixační výkony jak u traumatických, tak degenerativních onemocnění páteře v celém jejím rozsahu, s možností rozsáhlých výkonů na zadní i přední ploše páteře (s možností přístupu přes hrudník a břicho).

Ve spolupráci s ARO se v roce 2001 rozvíjela aplikace neurostimulačních míšních technik při léčbě některých forem bolestí páteře.

Výuková činnost

Lékaři Neurochirurgického oddělení se v roce 2001 podíleli na zajištění postgraduální výuky v oboru neurochirurgie v rámci činnosti IPVZ a na zajištění výuky mediků 1. LF UK.

Publikační a přednášková činnost

V rámci přednáškové činnosti přednesli lékaři Neurochirurgického oddělení v roce 2001 15 přednášek na domácích a 3 na zahraničních odborných akcích. V českém odborném písemnictví byly publikovány 2 práce.

V listopadu 2001 uspořádalo Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce první celostátní Kurz navigované neurochirurgie.

Základní údaje

Počet lůžek	65
standardní	45
intenzivní	8
intermediální	12
Počet lékařů	15
Počet sester	78
Počet ambulantních vyšetření	7 913
Počet hospitalizovaných pacientů	2 226
Počet ošetrovacích dnů	19 391
Využití lůžek	89 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	8,71

Rozložení operačních výkonů – rok 2001

Mozkové nádory	250
Cévní mozková onemocnění	100
Spinální onemocnění vč. nádorů	850
Traumata	60
Epileptochirurgie	30
Ostatní	547
Celkem	1 837

Počet operačních výkonů

1997	1998	1999	2000	2001
1 666	1 577	1 600	1 744	1 837

ODDĚLENÍ STEREOTAKTICKÉ A RADIAČNÍ NEUROCHIRURGIE

Primář MUDr. Roman Liščák, CSc.

Klinická činnost oddělení se zaměřuje na neinvazivní radiochirurgickou léčbu některých typů mozkových nádorů, mozkových cévních malformací či funkčních mozkových onemocnění pomocí **Leksellova gama nože** a dále na stereotaktickou a funkční neurochirurgii. Ambulantní část zajišťovala v roce 2001 kromě konzultační a následné péče o neurochirurgické pacienty také chemoterapii onkologických pacientů a specializovanou oftalmologickou péči.

V roce 2001 se počet pacientů léčených na oddělení zvýšil oproti roku 2000 o 30 % a oproti roku 1999 o 44 %. Celkový počet zákroků na oddělení tak dosáhl počtu 956 (ozáření Leksellovým gama nožem a další výkony). Mezi pacienty, ozářené Leksellovým gama nožem, patřili v roce 2001 nemocní z Ukrajiny, kteří tuto léčbu absolvovali v rámci třístranné dohody mezi Nemocnicí Na Homolce, Nadací Charty 77 a Ukrajinou zdarma (dětské pacienty) či za stejných podmínek jako čeští pacienti (dospělí).

V roce 2001 byl ukončen grantový projekt IGA MZ ČR „Radiochirurgická léze hipokampu u laboratorního potkana Leksellovým gama nožem: vztah mezi radiační dávkou, funkčním a strukturálním poškozením hipokampu“. V témže roce pokračovala klinická výzkumná studie radiochirurgické léčby pokročilého glaukomu ve spolupráci s oční klinikou ÚVN Střešovice. Počet pacientů s oftalmologickou indikací k ozáření Leksellovým gama nožem činil v uplynulém roce 11 % všech indikací.

Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie je jediným pracovištěm tohoto druhu v České republice a v regionu východní Evropy. Kvalitou činnosti a rozsahem zkušeností je odbornou veřejností řazeno k předním pracovištím svého druhu ve světě.

Výuková činnost

V roce 2001 se lékaři a další odborníci Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie podíleli na zajišťování pregraduální výuky mediků 1. LF UK, studentů katedry biofyziky VUT Brno a fakulty jaderné a fyzikálně inženýrské ČVUT a studentů Vyšší školy zdravotní v Praze. V rámci postgraduální výuky navštívilo v roce 2001 oddělení 80 stážistů, nejčastěji v rámci vzdělávání IPVZ a odborných stáží organizovaných Mezinárodní agenturou pro atomovou energii ve Vídni.

Výzkumná činnost

Na Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie byly v roce 2001 řešeny 2 grantové projekty (viz příloha Granty).

Publikační a přednášková činnost

Na odborných akcích pořádaných v České republice přednesli lékaři Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie 11 přednášek, na zahraničních kongresech 12 přednášek. V domácí odborné literatuře bylo publikováno celkem 10 prací, v zahraničním odborném tisku 8 prací.

Základní údaje

Počet lůžek – stacionář	8
Počet lékařů	6
Počet ostatních VŠ pracovníků	2
Počet sester	7

Lůžková část

Počet hospitalizovaných pacientů	815
Počet operací provedených Leksellovým gama nožem	735
Počet ostatních stereotaktických operací	221
Počet ošetrovacích dnů	1 326
Využití lůžek	78 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	1,63

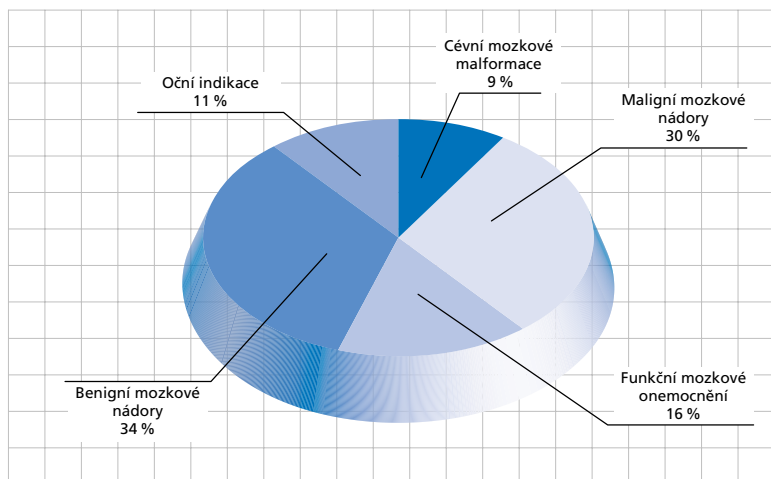
Ambulantní část

Počet ambulantních vyšetření	2 583
Počet písemných konzultací ambulantních vyšetření	885
Počet pacientů na onkologické ambulanci	172
Počet pacientů na oční ambulanci	176
Počet neurofyziologických vyšetření	186

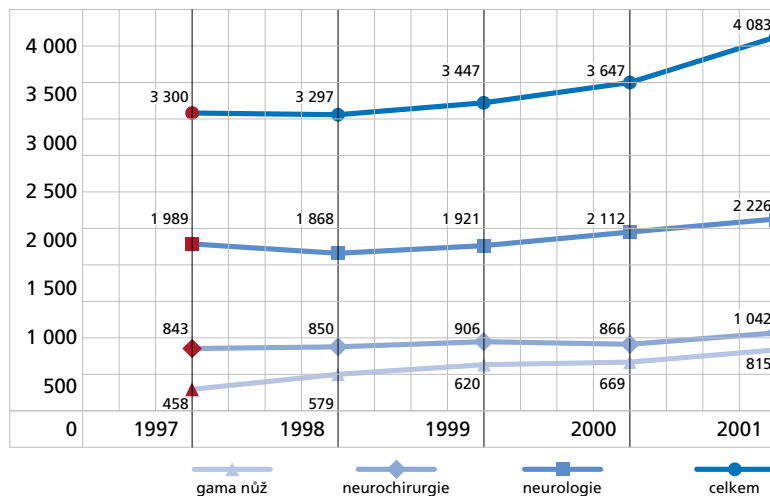
Počet pacientů léčených Leksellovým gama nožem

1997	1998	1999	2000	2001
459	461	511	566	735

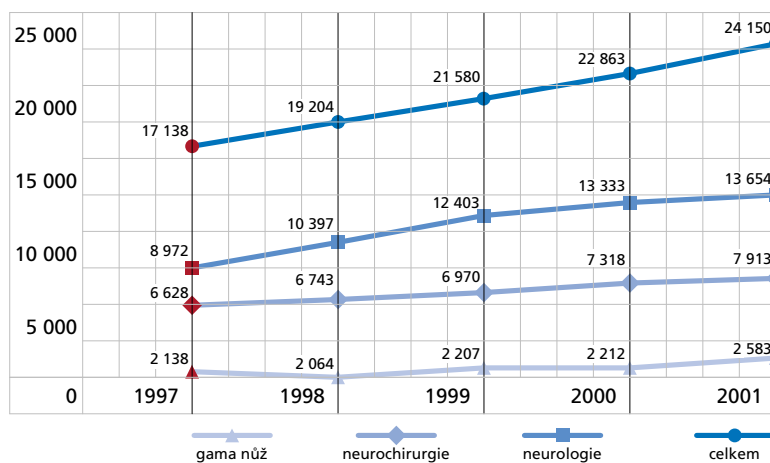
Radiochirurgická léčba Leksellovým gama nožem dle jednotlivých indikací – rok 2001



Vývoj počtu hospitalizovaných pacientů v Neuroprogramu



Vývoj počtu ambulantních vyšetření v Neuroprogramu





KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

KARDIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář Doc. MUDr. Petr Niederle, DrSc.

Klinická činnost oddělení zabezpečuje plné spektrum preventivních, diagnostických, léčebných a rehabilitačních metod pro pacienty s chorobami srdce a cév nebo se zvýšeným rizikem těchto onemocnění. Stejně tak jako v předchozích letech i v roce 2001 plně pokrývala jednotlivé specializované oblasti. **Akutní kardiologie** je určena vyšetřování a léčbě nemocných v akutním a těžkém stavu s intenzivní péčí a monitorováním základních životních funkcí. **Invazivní kardiologie** se zabývá diagnostikou nemocí koronárních tepen včetně provádění léčebných intervenčních zákroků a dále pak léčbou poruch srdečního rytmu. Vedle rutinních výkonů (elektrofyzilogická vyšetření převodního systému srdce, implantace kardiostimulátorů a kardioverterů-defibrilátorů, katetrizační radiofrekvenční ablace) byla v roce 2001 zavedena celá řada nových elektrofyziologických metod – především **POPRVÉ V ČESKÉ REPUBLICE** provedená **PERKUTÁNNÍ EPIKARDIÁLNÍ ABLACE**, dále rovněž poprvé v republice zavedeny **PREVENTIVNÍ ALGORITMY U PAROXYSMÁLNÍ FIBRILACE SÍNÍ**, jako sedmý výkon v Evropě provedena kryoablace a dále pak RFA fibrilace síní (izolace plicních žil – CARTO) a výzkumná aplikace tkáňového Dopplerova vyšetření při desynchronizační terapii srdečního selhání (biventrikulární stimulace). V roce 2001 byl zahájen provoz na nově přebudovaném katetrizačním pracovišti vybaveném angioelektrofyzilogickým sálem.

Neinvazivní kardiologie nabízela pacientům i v uplynulém období širokou škálu diagnostiky kardiovaskulárních onemocnění včetně ultrazvuku, zátěžových elektrokardiografických a echokardiografických testů, dlouhodobého monitorování srdečního rytmu a krevního tlaku aj. **Klinická kardiologie** zahrnovala tradičně diagnostiku a léčbu kardiovaskulárních chorob v lůžkové části a specializovaných ambulancích, podílela se na doléčování a rehabilitaci akutních stavů a léčbě chronických onemocnění oběhového systému.

Výuková činnost

Kardiologické oddělení se v roce 2001 podílelo ve spolupráci s IPVZ na postgraduální výuce lékařů v echokardiografii. V rámci pregraduální výuky zajišťovalo oddělení blokové stáže studentů 3. LF UK. Oddělení je akreditovaným pracovištěm ČLK pro postgraduální výuku ve specializacích invazivní diagnostická kardiologie, intervenční kardiologie, trvalá kardiostimulace, srdeční elektrofyziologie a katetrizační ablace, jícnová echokardiografie.

Publikační a přednášková činnost

V české odborné literatuře publikovali lékaři Kardiologického oddělení v roce 2001 celkem 28 prací, v zahraničním odborném tisku 1 práci. Kardiologické oddělení uspořádalo v dubnu 2001 tradiční přednáškové odpoledne pro kardiology, internisty a praktické lékaře „Hot-line v kardiologii III.” a v listopadu 2001 rovněž tradiční dvoudenní „Kardiologické dny Na Homolce” ve spolupráci s výborem České kardiologické společnosti.

Základní údaje

Počet lůžek	49
standardní	27
intenzivní	18
denní kliniky	4
Počet lékařů	20
Počet sester	73
Počet ambulantních vyšetření	24 988
Počet hospitalizovaných pacientů	3 058
+ denní klinika srdeční elektrofyziologie	1 212
Počet ošetrovacích dnů	14 814
standardní	9 175
intenzivní	5 639
Využití lůžek (v %)	96 %
standardní	97 %
intenzivní	95 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	4,84
standardní	5,02
intenzivní	3,49

Angiografický sál		
Koronarografie (SKG)		1 482
Ventrikulografie (LVG)		601
P katetrizace		7
P - L katetrizace		62
Koron.angioplastika (PTCA)		551
Stenty		
	počet pacientů	460
	počet stentů	563
Aortografie bulbu		42
Alkoholová septální ablace		1
Okluze DSK (Amplatz)		3
Intrakoronární ultrazvuk (IVUS)		3
Ostatní angio a specializované výkony		98
Komplikace		
	úmrť	2
	non-Q IM po PTCA	1
	emergentní bypass	2
	embolie do CNS	0
Elektrofyzilogický sál		
Primoimplantace + výměny KS		777
Elektrofyzilogie (EFG)		521
Implantace + reimplantace ICD		61
Biventrikulární stimulace		27
RF ablace celkem		330
Extrakce elektrod		42
Biopsie z PK		7
Implantace i.v. portu pro aplikaci léků		3
Implantabilní monitor arytmií (REVEAL)		11
Spinální neurostimulace		7
celkem		1 786
Komplikace		
	pneumothorax	7
	a – v pístěľ	1
	úmrť	1
Ambulance		
Všeobecná kardiologická		10 086
Kardiostimulační		6 665
Angiologická		1 550
Neinvazivní kardiologie		
Echokardiografie		3 405
	jícnové vyšetření	424
	dobutaminová zátěž	9
celkem		3 838
EKG zátěžový test		1 513
Holter EKG		1 084
Monitor TK		1 067
TT test		36
Perfúzní SPECT s ergometrií		219

ODDĚLENÍ KARDIOVASKULÁRNÍ CHIRURGIE

Primář MUDr. Pavel Šebesta, CSc.

Oddělení se zabývá chirurgickou a angioradiologickou invazivní diagnostikou a léčbou onemocnění cévního systému, především cévního zúžení či neprůchodnosti v důsledku postižení aterosklerozou. Nejpočetnější skupinu chirurgických zákroků tvořily stejně jako v předchozích letech **operace na přívodných mozkových tepnách**. V této operativě byly v roce 2001 zavedeny nové šetřící techniky regionální anestezie, kdy se zákrok provádí při vědomí pacienta. Spektrum chirurgických výkonů dále zahrnovalo **operace hrudní a břišní aorty včetně chirurgické i endovaskulární léčby výdutí**, dále **rekonstrukce pánevních tepen a tepen dolních končetin**. K dalším typům výkonů patřily především **operace uzávěrů koronárních tepen**.

Oddělení kardiovaskulární chirurgie Nemocnice Na Homolce je největším pracovištěm v České republice, samostatně orientovaným na problematiku cévní chirurgie, a školícím centrem pro obor cévní chirurgie v rámci postgraduální výuky IPVZ. Zároveň plní funkci superkonziliárního pracoviště pro případy závažných a komplikovaných angiochirurgických stavů. V uplynulém roce pokračovala úzká odborná spolupráce s Oddělením kardiologie dospělých FN Motol s přímou vzájemnou účastí při výkonech prováděných v obou zařízeních. Zahraniční spolupráce s Univerzitní nemocnicí v Maastrichtu byla zaměřena na problematiku chirurgické léčby torakoabdominálních výdutí aorty.

Výuková činnost

V roce 2001 pokračovalo Oddělení kardiovaskulární chirurgie v zajišťování pregraduální výuky studentů 2. LF UK a podílelo se na postgraduální výuce stážišťů v oboru cévní chirurgie v rámci vzdělávání IPVZ.

Přednášková a publikační činnost

Přednášková aktivita lékařů Oddělení kardiovaskulární chirurgie zahrnovala v roce 2001 celkem 9 přednášek na domácích odborných akcích a 9 přednášek v zahraničí. V odborném českém tisku bylo publikováno 12 prací.

Základní údaje

Počet lůžek	73
standardní	50
intenzivní	11
intermediální	12
Počet lékařů	17
Počet sester	114
Počet ambulantních vyšetření	10 425
Počet hospitalizovaných pacientů	2 722
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	7,04
Počet ošetrovacích dnů	19 165
standardní	12 308
intenzivní	3 308
intermediální	3 549
Využití lůžek (v %)	86 %
standardní	85 %
intenzivní	88 %
intermediální	87 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	7,04
standardní	3,25
intenzivní	2,80
intermediální	2,52

Celkový počet rekonstrukčních operací

1997	1998	1999	2000	2001
1 214	1 412	1 443	1 345	1 349

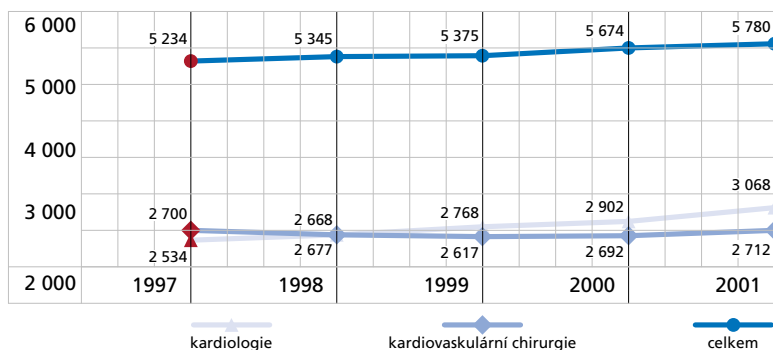
Rozložení cévních a obecně chirurgických výkonů – 2001

Torakoabdominální aneurysmata	6
Implantace stentgraftů	40
Bércové rekonstrukce	44
Pánevní rekonstrukce	65
Operace varixů	76
Akutní revaskularizace	87
Abdominální aneurysmata	96
Aortofemorální rekonstrukce	100
Ostatní cévní operace	156
Femoropopliteální rekonstrukce	157
Endarterektomie	258

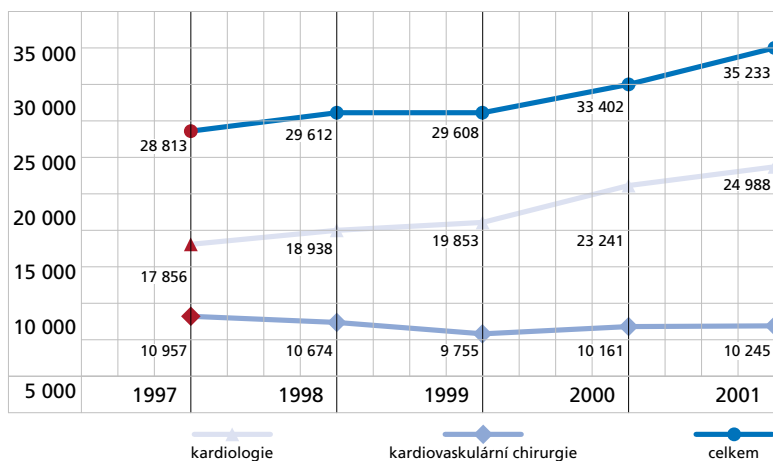
Srdeční operace – rok 2001

Revaskularizace myokardu	240
Náhrady aortální chlopně	14
Náhrady mitrální chlopně	3
Kombinované výkony (CABG a Ao)	4

Vývoj počtu hospitalizovaných pacientů v Kardiovaskulárním programu



Vývoj počtu ambulantních vyšetření v Kardiovaskulárním programu





PROGRAM
VŠEOBECNÉ
LÉČEBNÉ
PÉČE

INTERNÍ ODDĚLENÍ

Primář Doc. MUDr. Jan Kábrt, CSc.

Činnost oddělení spočívá v zajištění diagnostických metod a konzervativní léčby onemocnění interního charakteru s výraznější subspecializací v oborech umělá výživa a metabolická péče, gastroenterologie, diabetologie a endokrinologie. Jednotka intenzivní péče je věnována nemocným s akutním interním onemocněním.

Výuková činnost

Interní oddělení Nemocnice Na Homolce zajišťovalo v roce 2001 pregraduální výuku posluchačů 1. a 3. LF UK, postgraduální výuka zahrnovala předatestační stáže v oboru interního lékařství a praktického lékařství. Oddělení je akreditovaným pracovištěm ČLK pro postgraduální výuku ve specializačním oboru umělá výživa a metabolická péče.

Přednášková a publikační činnost

Lékaři Interního oddělení přednesli v roce 2001 na domácích odborných akcích celkem 24 přednášek. V českém odborném tisku publikovali 9 prací, v zahraničním odborném tisku 2 práce.

Základní údaje

Počet lůžek	29
standardní	21
intenzivní	8
Počet lékařů	21
Počet sester	34
Počet ambulantních vyšetření	44 515
Všeobecná interní ambulance	21 621
Ambulance praktického lékaře	12 856
Gastroenterologická ambulance	14 687
Počet hospitalizovaných pacientů	1 028
Počet ošetrovacích dnů	9 343
standardní	6 740
intenzivní	2 603
Využití lůžek (v %)	93 %
standardní	93 %
intenzivní	93 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	9,09
standardní	7,11
intenzivní	7,15

Specializované výkony - rok 2001

Ultrasonografie	38 797
Endoskopické výkony	4 297
ERCP	210
Endoskopická sonografie	73
Perkutánní endoskopická gastrotomie	29

CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Pavel Beňo

Spektrum služeb oddělení pokrývá diagnostiku a chirurgickou léčbu v oblasti **všeobecné chirurgie, ortopedie a urologie**, v ambulantní části pak rozšířenou o **poradny mamologickou, flebologickou, poradnu břišní chirurgie, ortopedickou ambulanci, urologickou ambulanci a ambulanci pro malé chirurgické výkony**.

V oblasti všeobecné chirurgie zahrnovala operativa stejně jako v předchozích letech výkony břišní a hrudní chirurgie s používáním minimálně invazivních metod ve všech oblastech laparoskopické operativy a rozvojem jednodenní chirurgie, dále onkochirurgii zažívacího traktu a mammologii. V roce 2001 rozvinula chirurgická operativa plně metodu operace kýl podle Trabucca, PHMS a laparoskopické IPOM plastiky, zejména v jednodenní chirurgii. Byla plně zvládnuta



nová operační technika análních prolapsů a hemoroidů a oddělení bylo zařazeno jako jedno z pěti pracovišť v republice do pilotní studie této operační techniky. Laparoskopická operativa byla rozšířena o nejnáročnější výkony kolorekta a gastrointestinálního traktu s použitím nově zakoupeného **harmonického skalpelu**. Rovněž byly rozšířeny parciální výkony u Ca prsu. Ortopedická operativa zahrnovala v uplynulém roce totální náhrady kloubů včetně ramenního a hlezenného a také reimplantace kloubů. Do operativy velkých kloubů byl v roce 2001 nově zaveden **ortopedický navigační systém**. Jako jediné v České republice pokračovalo ortopedické pracoviště v uvedeném roce v provádění oboustranných totálních endoprotéz hlezenných kloubů a dále rozvíjelo moderní metody v chirurgii haluxů (Swansonova endoprotéza u hallux rigidus jako rutinní výkon, Stoffelova osteotomie u hallux vagus). Využití kostní banky umožnilo pokračovat v rozšířeném spektru ortopedických a elektivních traumatologických výkonů a dalších minimálně invazivních operačních technik. Urologická operativa zahrnovala stejně jako v předchozím období otevřené i endoskopické operace močového ústrojí včetně urologické onkochirurgie, s použitím moderních laparoskopických, cystoskopických a ureterorenoskopických operačních metod. Do rutinní operativy byla zařazena endoskopická uretrotomie a došlo k plnému rozvinutí techniky ureterorenoskopie.

Výuková činnost

Lékaři Chirurgického oddělení se v roce 2001 podíleli na pregraduální výuce studentů 1. a 3. LF UK a na postgraduální výuce lékařů v oboru chirurgie v rámci vzdělávání IPVZ. Chirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je referenčním a školicím pracovištěm České republiky pro operativu hlezenných kloubů.

Publikační činnost

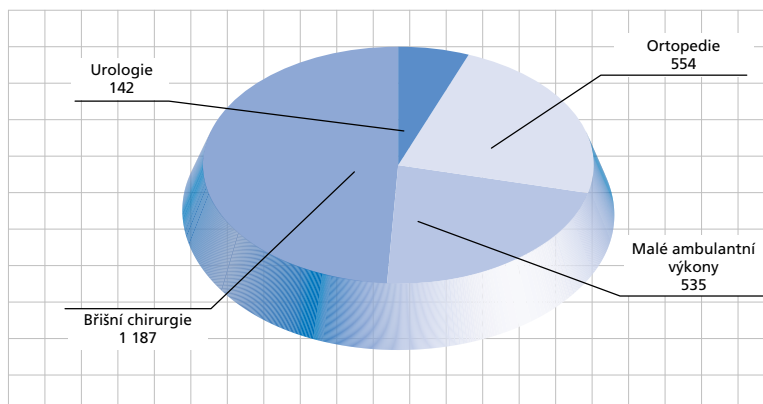
V českém písemnictví publikovali v roce 2001 lékaři chirurgického oddělení 5 prací.

Základní údaje

Počet lůžek	31
standardní	16
intenzivní	15
Počet lékařů	15
Počet sester	43
Počet ambulantních vyšetření	33 952
chirurgických	18 955
ortopedických	7 729
urologických	7 268
Počet hospitalizovaných pacientů	1 874
Počet operačních výkonů	1 883
malé ambulantní výkony	535
Počet ošetrovacích dnů	9 431
standardní	7 760
intenzivní	1 671
Využití lůžek (v %)	98 %
standardní	99 %
intenzivní	94 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	5,03
standardní	3,68
intenzivní	4,37

Počet hospitalizací podle diagnóz – rok 2001

	2000	2001
Novotvary	271	283
Nemoci trávicí soustavy	754	757
Nemoci močové a pohlavní soustavy	122	156
Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	270	301
Ostatní	363	377
celkem	1780	1874



ODDĚLENÍ GYNEKOLOGIE A MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ CHIRURGIE

Primář MUDr. Pavel Bartoš, M MED

Činnost oddělení pokrývá diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění. Komplexní spektrum pánevní a gynekologické chirurgie se i v uplynulém roce soustředilo do čtyř klinických programů. **Onkologická a onkolaparoskopická operativa** zahrnuje klasickou a onkolaparoskopickou radikální operativu pro zhoubné nádory čípku děložního, ovarií, endometria, vulvy a spolupráci na Ca prsu. Operační technika zde byla v roce 2001 rozšířena o ultrazukový aspirační tkáňový disektor (CUSA), který významně zpřesnil a zrychlil onkolaparoskopickou operativu. Rovněž došlo k rozšíření škály laparoskopické elektrochirurgie. Zavedením těchto nových technik se oddělení zařadilo mezi nejlépe vybavená pracoviště pro laparoskopickou radikální a pokročilou operativu v České republice. V roce 2001 byl na oddělení dokončen výzkum a vývoj laparoskopické radikální hysterektomie s pánevní a paraaortální lymfadenektomií pro Ca čípku děložního z kompletně laparoskopického přístupu za použití CUSA. **Urogynekologická a rekonstrukční operativa** obsahuje operační léčbu inkontinence a komplexní operační postupy při sestupu pánevních orgánů a inkontinenci, přičemž je kladen důraz na laparoskopické řešení uvedené problematiky. V roce 2001 byl v tomto programu dokončen výzkum a vývoj globálního laparoskopického řešení totálního prolapsu ženských orgánů včetně inkontinence za použití CUSA a techniky síťkové protězy a tackeru. Dále byl dokončen vývoj techniky laparoskopického extraperitoneálního závěsu pro ženskou inkontinenci. **Všeobecná gynekologická operativa** se zabývá chirurgií endometriozy, infertility, myomatozních děloh, adnextumorů a cyst, dále problematikou pooperačních srůstů, chronických pánevních bolestí, zánětů a vrozených vývojových vad děložních, zejména syndromy aplazie dělohy a vagíny. V této oblasti byl v uplynulém roce dokončen výzkum a vývoj laparoskopické rekonstrukce neovagíny při vrozeném nevyvinutí dělohy a vagíny. **Hysteroskopický program** zahrnuje diagnostické a operační endoskopie dutiny děložní pro abnormální krvácení, polypozy, vrozené defekty děložní, adheze, Ca dělohy a submukozní myomy. Celkově v roce 2001 bylo 90,2 % všech operací včetně onkologických provedeno laparoskopicky nebo hysteroskopicky, tzn. minimálně invazivními metodami.

Výuková činnost

Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie je členem katedry IPVZ a výukovým centrem pro laparoskopickou gynekologii v postgraduální přípravě lékařů. V rámci Endoskopické sekce České gynekologické a porodnické společnosti se pracoviště podílelo na výuce u 4 hysteroskopických kurzů.

Publikační a přednášková činnost

V roce 2001 přednesli lékaři oddělení celkem 17 přednášek, z toho 2 na zahraničních odborných akcích. V českém odborném tisku publikovali 5 prací, v zahraničním odborném tisku 1 práci.

Základní údaje

Počet lůžek	23
standardní	19
intenzivní	4
Počet lékařů	7
Počet sester	24
Počet ambulantních vyšetření	21 580
Počet operačních výkonů celkem	1 943
rozsáhlé operační výkony	1 120
z toho pro zhoubné nádory	101
menší operační výkony	823
Počet ošetrovacích dnů	6 939
standardní	5 601
intenzivní	1 338
Využití lůžek (v %)	97 %
standardní	96 %
intenzivní	99 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	3,62
standardní	2,14
intenzivní	1,88

ODDĚLENÍ ORL/CHIRURGIE HLAVY A KRKU

Primář MUDr. Jan Paska

Oddělení se soustřeďuje na diagnostiku, **konzervativní a chirurgickou léčbu onemocnění ušních, nosních a krčních**. Operativa zahrnovala v roce 2001 jak výkony tzv. jednodenní chirurgie, tak rozsáhlé chirurgické výkony soustředěné na kompletní onkologickou operativu v oblasti ORL, kofochirurgické zákroky, operativu nosu a paranasálních dutin včetně endoskopických výkonů, komplexní chirurgii štítné žlázy, adenotomie, dále plastické operační výkony v oblasti hlavy a krku, operativu měkkých tkání hlavy a krku a operativu úrazů v oblasti obličejových kostí s použitím technologie microplates. V uvedeném období vzrostl počet multidisciplinárních operačních zákroků, především ve spolupráci s neurochirurgy a stomatology, a dále počet rozsáhlejších operací v celkové anestezii. Ambulantní část oddělení poskytovala v roce 2001 opět komplexní služby včetně specializovaných **poraden onkologické, otoneurologické, kofochirurgické, otoprotetické, ambulance pro rinopatie, ambulance pro nemoci štítné žlázy, poradny pro poruchy spánku a chrápání a ambulance korektivní chirurgie nosu**. Součástí oddělení je rovněž **ordinace dětského specialisty**.

Výuková činnost

V roce 2001 se lékaři Oddělení ORL Nemocnice Na Homolce podíleli na zajištění pregraduální výuky pro 3. LF UK.

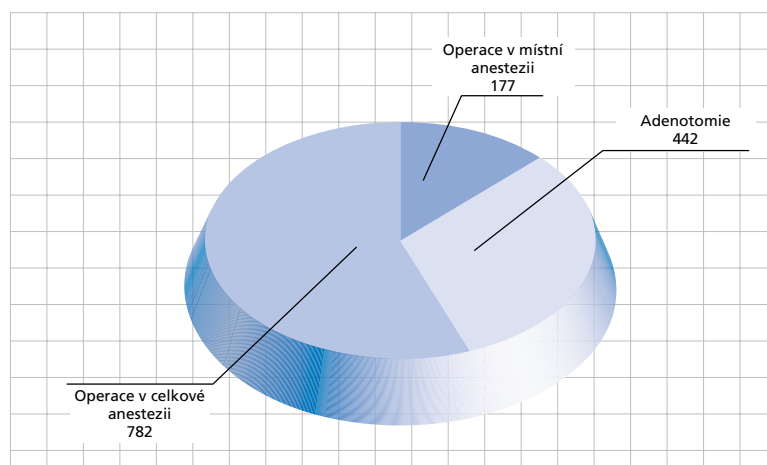
Publikační a přednášková činnost

Lékaři oddělení přednesli v roce 2001 celkem 18 přednášek na domácích odborných seminářích a kongresech v oboru ORL a chirurgie hlavy a krku. V české odborné literatuře publikovali ve stejném období 9 prací.

Základní údaje

Počet lůžek	10
standardní	8
intenzivní	2
Počet lékařů	8
Počet sester	20
Počet ambulantních vyšetření	33 542
Počet hospitalizovaných pacientů	876
Počet operačních výkonů	1 401
Počet ošetrovacích dnů	3 564
standardní	2 878
intenzivní	686
Využití lůžek (v %)	102 %
standardní	103 %
intenzivní	96 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	4,07
standardní	3,55
intenzivní	4,70

Počet operačních výkonů – rok 2001



NEFROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Lukáš Svoboda

Nefrologické oddělení poskytuje ambulantní nefrologickou péči, nepřetržitou transplantační pohotovost pro pacienty zařazené na čekací listině na transplantaci ledviny od kadaverózního dárce a hemopurifikační terapii v celém jejím spektru pro chronické a akutní pacienty. Součástí oddělení je **nefrologická ambulance pro diagnostiku a léčbu onemocnění ledvin, poradna pro ischemickou chorobu ledvin a ambulance pro peritoneální dialýzu. Hemodialyzační středisko** pracuje nepřetržitě a disponuje 10 dialyzačními místy včetně 1 boxu pro pacienty s hepatitidou typu B a 1 boxu pro pacienty s hepatitidou typu C. Komplexní stálá dialyzační péče zahrnuje hemodialýzu, hemodiafiltraci, hemofiltraci, plasmaferézu, hemoperfuzi a kontinuální peritoneální dialýzu prováděnou ambulantně.

V roce 2001 bylo hemodialyzační středisko nově vybaveno dialyzačním monitorem s HDF možností terapie online, nově zavedeny metodiky měření teplotní bilance při dialýze, neinvazivní měření recirkulace, monitorování adekvátnosti terapie modulem OCM a měření změn intravaskulárního objemu. Nově byla zavedena automatická peritoneální dialýza.

Významnou součástí činnosti oddělení je dlouhodobě organizace rehabilitačních a sportovních aktivit pro dialyzované a transplantované pacienty, kterou se zabývá Sportovní klub těchto nemocných při ČSTV. Klub byl založen ve spolupráci s hemodialyzačním střediskem Nemocnice Na Homolce a náplní jeho práce je organizace zimních a letních sportovních aktivit včetně zájezdů do zahraničí, organizace účasti na mezinárodních soutěžích těchto sportovců, podíl na tvorbě integrovaného rehabilitačního programu dialyzovaných a transplantovaných pacientů aj.

Výuková činnost

Nefrologické oddělení Nemocnice Na Homolce zajišťovalo v roce 2001 praktickou výuku na zdravotnické škole Medea, podílelo se na pregraduální výuce v oboru fyzioterapie na FTVS UK a na postgraduální výuce v oboru nefrologie v rámci kurzů IPVZ.

Publikační a přednášková činnost

V roce 2001 přednesli lékaři Nefrologického oddělení 7 přednášek na domácích a 2 přednášky na zahraničních odborných akcích.

Základní údaje

Počet stálých lékařů	3
Počet externích lékařů pro pohotovostní služby	4
Počet sester	18
Počet nefrologických vyšetření	1103
Počet dialyzačních míst	10
z toho 1x box pro pacienty s hepatitidou typu B	
z toho 1x box pro pacienty s hepatitidou typu C	
Počet dialyzačních monitorů	11
Počet monitorů pro kontinuální hemopurifikační metodiky	2

Provedené výkony – rok 2001

Hemodialýza	7 074
z toho v akutním programu	267
Hemodiafiltrace	186
Hemofiltrace	241
Plazmaferéza	23
Hemoperfuze	1
Kontinuální ambulantní peritoneální dialýzou léčeni	2 pacienti
Mortalita (průměr ČR je 20 %, evropský průměr je nad 20 %)	8,6 %
Počet pacientů léčených dialýzou starších 80 let	17 %

ANESTEZIOLOGICKÉ A RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ (ARO)

Primář MUDr. Milan Ročeň

Anesteziologické a resuscitační oddělení zajišťuje **komplexní péči o nemocné v průběhu operace a v období předoperačním a pooperačním** včetně podání celkové anestézie a složitějších typů místní anestézie. Resuscitační úsek se zabývá komplexní **diagnostikou a léčbou nemocných, jejichž celkový zdravotní stav** pro poruchy základních životních funkcí **obrožuje život pacienta** a vyžaduje nejvyšší stupeň zdravotní péče. Převážnou část nemocných tvoří pacienti s mozkolebečním poraněním. K modernímu vybavení patří hyperbarická komora s možností umělé plicní ventilace a další speciální metody resuscitační péče. Ambulance bolesti se zabývá problematikou pacientů s chronickou bolestí.

Výuková činnost

Lékaři ARO v roce 2001 zajišťovali postgraduální výuku v předatestačních kurzech IPVZ v anesteziologii a resuscitaci a dále výuku na katedře urgentní medicíny IPVZ. Podíleli se rovněž na postgraduální výuce IPVZ v problematice anestezie v cévní a hrudní chirurgii a anestezie v kardiokirurgii. V rámci kurzů ČLK Praha přednášeli problematiku akutní a chronické bolesti pro praktické lékaře.

Publikační a přednášková činnost

Lékaři ARO přednesli v roce 2001 celkem 23 přednášek na odborných akcích, z toho 6 v zahraničí. Publikovali 12 příspěvků v domácí odborné literatuře.

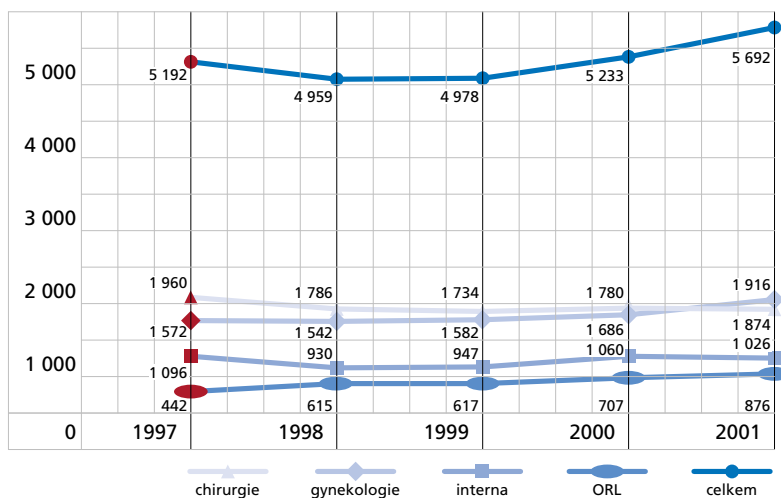
Základní údaje

Počet lůžek	10
Počet lékařů	23
Počet sester	60
Počet ambulantních vyšetření	1 137
Počet hospitalizovaných pacientů	93
Počet ošetrovacích dnů	3 181
Využití lůžek (v %)	95 %
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	31,5
Skladba pracovišť	
2 resuscitační stanice	
6 centrálních operačních sálů (neurochirurgie, kardiovaskulární chirurgie)	
3 operační sály chirurgie	
2 operační sály gynekologie	
6 ostatních operačních sálů	
ambulace bolesti	

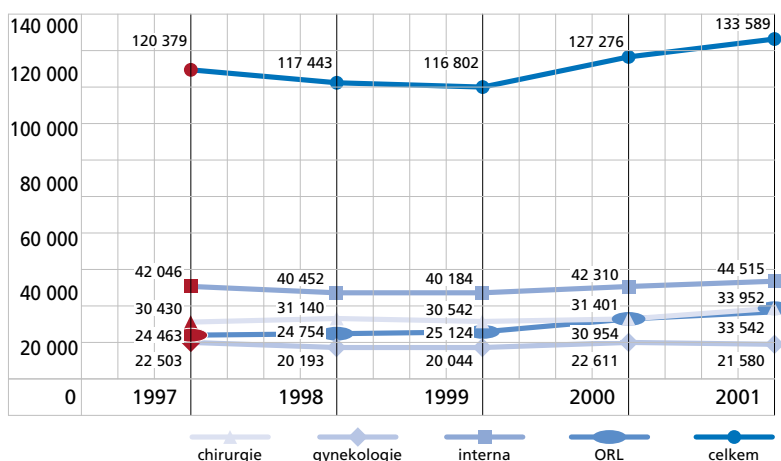
Rozložení anesteziologických výkonů – rok 2001

Počet anestezií celkem	8 617
Počet anestezií u výkonů delších než 2 hodiny	5 297
Počet regionálních anestezií	889
Počet ambulantních anestezií	739
Počet anestezií v průběhu pohotovostní služby	1 006
Počet ostatních anestezií	686

Vývoj počtu hospitalizovaných pacientů v Programu všeobecné léčebné péče



Vývoj počtu ambulantních vyšetření v Programu všeobecné léčebné péče





PŘEHLED
ČINNOSTI
PRACOVÍŠŤ
KOMPLEMENTU

Pracoviště komplementu

Radiodiagnostické oddělení
Oddělení nukleární medicíny
Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie
Oddělení klinické mikrobiologie
Oddělení patologie
Oddělení centrální sterilizace a hygieny

RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Ladislava Janoušková, CSc.

Pracoviště poskytovalo v roce 2001 své služby jak vlastní nemocnici, tak jiným zdravotnickým zařízením. Spektrum činnosti zahrnovalo diagnostická vyšetření v celém rozsahu oboru radiodiagnostiky se zaměřením na onemocnění nervového, pohybového a kardiovaskulárního aparátu a dále pak vaskulární a nevasculární intervenční léčebné výkony. V oblasti **vaskulárních metod** pokračoval v uplynulém roce program implantací stentgraftů do výdutí břišní aorty a pánevního řečiště, ve větší míře i v hrudní aortě. Nemocnice Na Homolce je jedno ze čtyř pracovišť v České republice, kde se tyto výkony provádějí. Nadále pokračoval také program endovaskulární léčby mozkových výdutí pomocí GDC a tato léčba byla zavedena i u periferněji uložených výdutí. Stejně pokračovala léčba lokální intrakraniální trombolýzou u akutního uzávěru mozkových tepen. Nově byly provedeny první angioplastiky stenóz mozkových tepen. U **vyšetření výpočetní tomografií** (CT) byly kromě standardních vyšetření zavedeny nový algoritmus vyšetření skalní kosti a vnitřního ucha, dále HRCT vyšetření plicního parenchymu. Byly rovněž provedeny první vertebroplastiky za CT kontroly u pacientů s kompresivními frakturami obratlových těl. U **vyšetření magnetickou rezonancí** došlo k zavedení rychlé a efektivní metody pro detekci průtoku likvoru, bylo rozšířeno vyšetřování drobných kloubů a zdokonaleny techniky vyšetřování srdce a provádění MR myelografie. Rutinně se začalo provádět měření objemu tumorů, léčených Leksellovým gama nožem. V posledním čtvrtletí roku 2001 bylo Radiodiagnostické oddělení nově vybaveno dalším přístrojem pro vyšetřování magnetickou rezonancí s výrazným využitím zobrazení v oblasti periferního tepenného řečiště, dále srdečního svalu, mozku a páteře. U **ultrazvuku** se na základě zkušeností s Dopplerovským vyšetřením cév a stanovení indikačních a diagnostických kritérií pokračovalo ve vybraných případech těsných stenóz karotid v doporučení k operaci jen na základě UZ nálezu bez angiografie. V roce 2001 bylo operováno 24 % pacientů pro stenózu ACI jen na základě UZ vyšetření s 98,5 % korelací peroperačně. Ultrazvukové pracoviště bylo v roce 2001 vybaveno novým UZ přístrojem pro abdominální a mammologickou diagnostiku a pro vyšetřování pacientů hospitalizovaných na jednotkách intenzivní péče.

Výuková činnost

Lékaři Radiodiagnostického oddělení Nemocnice Na Homolce se v roce 2001 podíleli na zajištění pregraduální výuky pro 1. a 3. LF UK a na postgraduální výuce v rámci kurzů IPVZ.

Výzkumná činnost

Radiodiagnostické oddělení se v roce 2001 podílelo na řešení 2 grantových projektů (viz příloha Granty).

Publikační a přednášková činnost

V roce 2001 publikovali lékaři Radiodiagnostického oddělení 6 prací v odborné literatuře, z toho 2 v zahraniční. Přednášková aktivita zahrnovala v témže roce 20 přednášek na domácích odborných akcích a 2 přednášky na zahraničních kongresech.

Základní údaje

Počet lékařů	16
Počet RDG laborantů	26
Počet sester	6

Technické vybavení

Angiografické pracoviště	1 × Multistar Siemens 1 × Toshiba CAS 1 × sálový OEC 9700
CT pracoviště	1 × Siemens Somatom Plus 4 1 × Siemens DRH
MR pracoviště	1 × Magnetom Impact Expert 1 T 1 × Magnetom Symphony 1,5 T
UZ pracoviště	1 × Toshiba 270 1 × Toshiba Eccocee 1 × Vingmed System V
Mamografie	1 × Lorad M-IV
Skioskopie-skiografie	3 × skioskopicko – skiografické stěny 1 × stacionární skiografický přístroj 4 × skioskopicko – skiografické mobilní přístroje s C ramenem 8 × pojízdný skiografický přístroj k zajištění základní rtg diagnostiky

Specializované intervenční léčebné výkony – rok 2001

PTA	467
Zavedení cévních stentů	173
Zavedení stentgraftu do výdutí břišní a hrudní aorty	61
Endovaskulární léčba mozkových výdutí pomocí GDC	39
Lokální intraarteriální trombolýza u uzávěrů tepen DK	34
Lokální intraarteriální trombolýza u CMP	5
Cévní embolizace a intervence v oblasti hlavy a páteře	24
CT cílené kořenové obtřiky	317
Chemické sympatektomie	86
Drenáže abscesů a cyst, cílené biopsie	57

Přehled vybraných radiodiagnostických vyšetření – rok 2001

Počítačová tomografie	8 844
Magnetická rezonance	9 096
Angiografie pánve a DK	9 281
Angiografie cerebrální	5 730
UZ vyšetření	20 009
Mamografie	4 815
Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem	108 607

ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY /PET CENTRUM

Primář MUDr. Otakar Bělohávek, CSc.

Oddělení nukleární medicíny/PET centrum poskytuje komplexní služby vyšetřovacími metodami nukleární medicíny, které zahrnují **scintigrafické funkční zobrazování, imunoanalytické laboratorní vyšetřovací metody** (RSA - radio-saturační analýza a chemiluminiscence) a také v České republice ojedinělou **PET (pozitronovou emisní tomografií)**. PET kamera je používána zejména k diagnostice chorob onkologických, neurologických a kardiovaskulárních.

Oddělení nukleární medicíny/PET centrum pracovalo v roce 2001 jak pro pacienty Nemocnice Na Homolce, tak pro pacienty dalších zdravotnických zařízení v České republice (především vyšetření PET). V průběhu roku byl zaznamenán zvyšující se zájem o nabízená vyšetření, jehož výsledkem bylo výrazné zvýšení počtu všech dia-

agnostických výkonů na oddělení. Meziroční nárůst u scintigrafických vyšetření činil 15 %, u vyšetření PET 70 % (za udržení celodenního provozu), u imunoanalýzy 24 %. Imunoanalytická laboratoř zavedla 5 nových druhů stanovení a v součtu poskytovala 37 in vitro stanovení. Laboratoř si i v uplynulém roce podržela své postavení v gynekologické problematice s důrazem na prenatální screening vrozených vývojových vad včetně kvantifikace rizika vady, kde úzce spolupracuje s genetickým pracovištěm FN Motol.

Výuková činnost

Oddělení nukleární medicíny/PET centrum se v roce 2001 věnovalo pregraduální výuce pro 3. LF UK a postgraduální výuce pro IPVZ v oboru nukleární medicíny. Zajišťovalo rovněž vedení diplomantů FEL ČVUT a MFF UK. Pro řadu tuzemských i zahraničních odborníků organizovalo stáže v PET centru a poskytovalo poradenskou činnost pro modelový projekt Mezinárodní agentury pro atomovou energii.

Výzkumná činnost

V rámci pracoviště byly v roce 2001 řešeny 2 grantové projekty (viz příloha Granty).

Publikační a přednášková činnost

Lékaři a sestry/laboranti Oddělení nukleární medicíny/PET centrum přednesli v roce 2001 celkem 26 přednášek na domácích odborných akcích. V odborné literatuře publikovali 22 prací, z toho v zahraničních časopisech 12 prací.

Základní údaje

Počet lékařů	4
Počet ostatních VŠ	2
Počet sester a laborantů	11

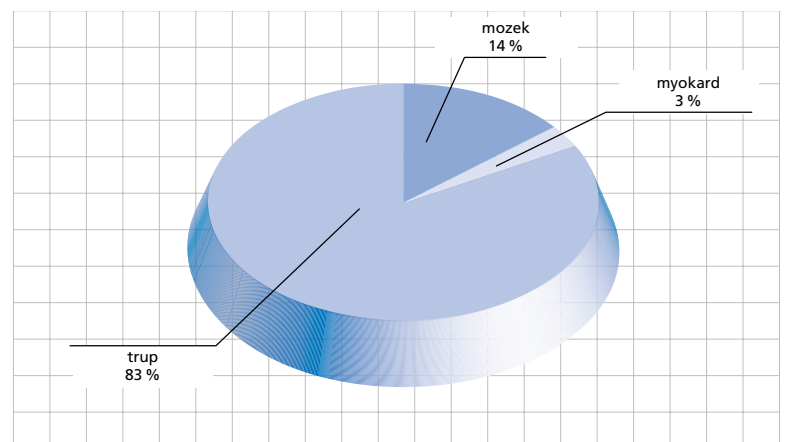
Technické vybavení

- 2 × scintilační kamera
- 1 × kamera pro pozitronovou emisní tomografii
- Zobrazovací stanice
- Imunoanalyzátoři

Počet výkonů / vyšetření – rok 2001

Scintigrafie	
Počet výkonů	5 239
Počet vyšetření	1 797
Pozitronová emisní tomografie	
Počet výkonů / vyšetření	1 963
Laboratorní vyšetřovací metody	
Počet výkonů	108 833
Počet stanovení	76 131

Počet vyšetření PET – rok 2001



ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE, HEMATOLOGIE A IMUNOLOGIE

Primář Prof. MUDr. Josef Hyánek, DrSc.

V oblasti **klinické biochemie** zajišťuje oddělení rutinní biochemický servis pro lůžková i ambulantní pracoviště Nemocnice Na Homolce a zaměřuje se na diagnostiku a léčbu kriticky nemocných pacientů hospitalizovaných v nemocnici. Pro lůžková oddělení s pacienty v kritickém stavu jsou prováděna vyšetření přímo u lůžka (diagnostika POCT), dále vyšetření kardiomarkerů, hladin aminokyselin a hladin léků. Biochemické pracoviště zahájilo v uplynulém roce provoz nového analyzátoru kardiomarkerů 2. generace pro urychlení a zpřesnění diagnostiky srdečních onemocnění a zavedlo nové metodiky pro stanovení biochemicky významných markerů. I v roce 2001 poskytovala klinická biochemie také servis praktickým lékařům, pediatrům a dalším specialistům z terénu. Významnou část biochemického pracoviště tvoří analýzy poruch metabolismu lipidů. Rutinní diagnostika těchto aterogenních poruch je doplněna o metabolická vyšetření hladin homocysteinu a souvisejících parametrů. Dále je diagnostika zaměřena na zkoumání genetických anomálií souvisejících s lipidovým metabolismem u dospělých a zejména u dětí. V uplynulém roce byla nadále rozšiřována činnost Klubu rodičů dětí s lipidovými poruchami při metabolické poradně, a to zejména v oblasti rehabilitačních, rekondičních a vzdělávacích akcí pro členy Klubu. V oboru **hematologie** zajišťuje laboratoř rutinní servis pro klinická pracoviště a provádí specializovaná vyšetření koagulačních parametrů pro Oddělení kardiovaskulární chirurgie. **Imunologická laboratoř** prováděla i v roce 2001 rozsáhlé spektrum serologických a cytologických vyšetřovacích metodik v imunologii a alergologii. Specializovaná činnost byla zaměřena na diagnostiku septických stavů u kriticky nemocných a na diagnostiku respiračních dysfunkcí. **Transfuzní stanice** zabezpečuje zásobování klinických oddělení krví a krevními deriváty a provádí autotransfuze dle požadavků operativních oborů. **Laboratoř pro likvorologii a neuroimunologii** prováděla v uplynulém roce rutinní serologické, likvorologické a cytologické analýzy u pacientů s neurologickými a neurochirurgickými chorobami. Zároveň dlouhodobě slouží jako konzultační pracoviště pro likvorologické laboratoře v České republice v oblasti cytologických vyšetření.

Výuková činnost

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie Nemocnice Na Homolce zastávalo v roce 2001 úlohu školícího pracoviště v problematice močových sedimentů a v likvorologii pro katedru klinické biochemie IPVZ a v imunologii a alergologii pro subkatedru klinické imunologie a alergologie IPVZ.

Výzkumná činnost

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie se v roce 2001 podílelo na 5 grantových projektech (viz příloha Granty).

Publikační a přednášková činnost

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie zorganizovalo v uplynulém roce 4. celostátní seminář o problematice HLP u dětí, 4. celostátní seminář likvorologie a likvorologické cytologie, Celostátní seminář o problematice vyšetřování moči a močových sedimentů a dále Dny průtokové cytometrie. Lékaři oddělení přednesli v roce 2001 na domácích odborných akcích 39 přednášek, na zahraničních kongresech 8 příspěvků. V tuzemské odborné literatuře publikovali v témže roce 21 prací a v zahraničním odborném tisku 10 prací v časopisech a 1 monografii (Adam P., Táborský L., Sobek O., Hildebrand T., Kelbich P., Průcha M., Hyánek J.: Cerebrospinal Fluid. In: Advances in Clinical Chemistry. New York, Academic Press, 2001).

Základní údaje

Počet lékařů	10
Počet ostatních VŠ	5
Počet laborantů	30
Počet sester	8
Počet výkonů	2 951 838

Laboratoř		
	moče	39 589
	POCT	43 842
	léková laboratoř	5 280
	likvorologie	68 759
	biochemie rutinní a statim	1 719 562
	BIOCHEMIE celkem	1 877 032
	HEMATOLOGIE	866 885
	IMUNOLOGIE	87 334
	KREVNÍ SKLAD A TRANSFUZNÍ	73 065
	celkem	2 904 316
Ambulance		
	metabolická	11 416
	hematologická	4 709
	imunologická a alergologická	17 884
	neurologická	13 513
	celkem	47 522

ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE A ANTIBIOTICKÁ STANICE

Primář MUDr. Vlastimil Jindrák

Oddělení klinické mikrobiologie se zabývá laboratorní diagnostikou komunitních a nozokomiálních infekčních nemocí či komplikací u hospitalizovaných pacientů a dále pak konzultační činností, zaměřenou na jejich diagnostiku, léčbu a prevenci. Konzultanti oddělení se účastní rutinní mezioborové práce v týmu specialistů zajišťujících optimální péči o hospitalizované i ambulantní pacienty. Významnou součástí činnosti oddělení je práce Antibiotické stanice, která se zabývá antibiotickou politikou v Nemocnici Na Homolce i v terénní ambulantní praxi. Náplní činnosti oddělení byly v uplynulém období také některé epidemiologické aktivity jako např. lokální surveillancie antibiotické rezistence a surveillancie nozokomiálních infekcí. Laboratorní diagnostický servis byl stejně jako v předchozím roce poskytován jak ambulancím Nemocnice Na Homolce, tak terénním praktickým lékařům a specialistům. V oblasti laboratorní diagnostiky nedošlo v hodnoceném období k zásadním změnám. Mírné navýšení počtu provedených vyšetření souvisí s nárůstem počtu hospitalizací v nemocnici.

Z hlediska odborných aktivit se oddělení v roce 2001 účastnilo multidisciplinárního projektu „Ovlivnění antibiotické rezistence kvalitou používání antibiotik“, dále koordinovalo projekt „Audit předepisování antibiotik v primární pediatrické péči“, jehož výsledky byly prezentovány na 11. Evropském kongresu klinické mikrobiologie a infekčních nemocí v Istanbulu. Od konce roku 2001 se oddělení účastní projektu MZ ČR „Národní registr nozokomiálních infekcí“, který navazuje na činnost nově ustaveného Centra pro kvalitu zdravotní péče při Státním zdravotním ústavu.

Výuková činnost

Z hlediska výukové činnosti došlo v roce 2001 k zintenzívnění spolupráce s IPVZ. Lékaři Oddělení klinické mikrobiologie se v roce 2001 podíleli na postgraduální výuce v rámci kurzů IPVZ, zaměřených na lékařskou mikrobiologii, intenzivní medicínu, neurologii a infekční lékařství.

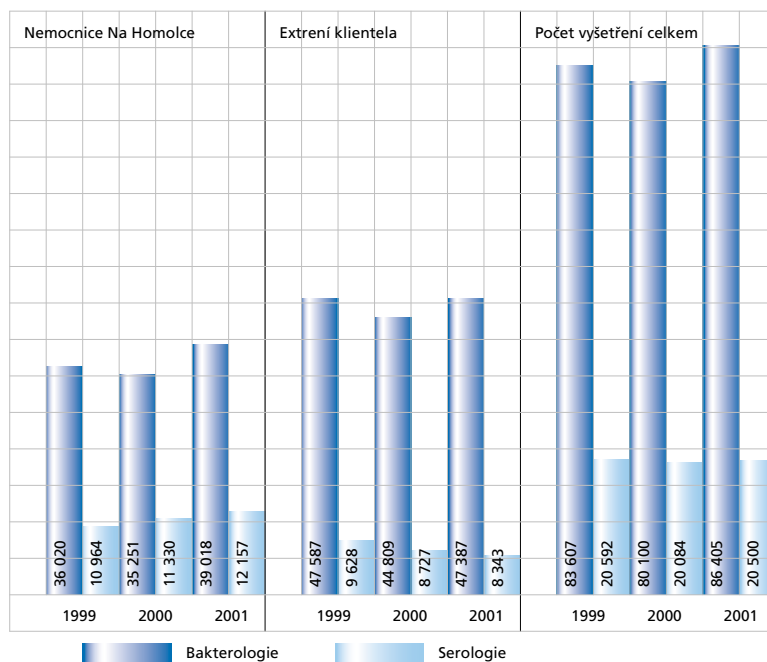
Publikační a přednášková činnost

V průběhu roku 2001 přednesli lékaři Oddělení klinické mikrobiologie celkem 40 přednášek na domácích odborných akcích, 4 přednášky na zahraničních kongresech a publikovali 4 práce v české odborné literatuře.

Základní údaje

Počet lékařů	3
Počet ostatních VŠ	1
Počet laborantů	14
Počet vyšetření	100 695

Počet vyšetření provedených 1999 – 2001



Konzultace antimikrobní terapie pro lůžkovou péči

	1999	2000	2001
Počet konzultací	4 370	4 287	5 069
Počet konzultovaných pacientů	967	905	1 024
Podíl konzultovaných pacientů na počtu hospitalizovaných	7,3 %	6,5 %	6,8 %

A close-up photograph of a hand holding a white, oval-shaped pill. The hand is positioned in the center-left of the frame, with the thumb and index finger gripping the pill. The background is a solid, light teal color. The lighting is soft, highlighting the texture of the skin and the smooth surface of the pill.

LÉČBA KONČÍ
A PÉČE TRVÁ

Klub rodičů dětí s poruchou metabolismu tuků

Klub rodičů dětí s poruchou metabolismu tuků
Metabolická poradna
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5
Tel.: 02/57 27 32 29
E-mail: vera.martinikova@homolka.cz

Tento Klub vznikl při Metabolické poradně Nemocnice Na Homolce již v roce 1995. Sdružuje rodiny, jejichž děti trpí dědičnou poruchou metabolismu tuků, tzv. hypercholesterolemií. U pacientů se dědičně vyskytuje zvýšená hladina cholesterolu v krvi, která představuje vysoké riziko onemocnění srdce a cév. Základem léčby u dětí takto postižených je řízená nízkocholesterolová dieta, u nejtěžších pacientů potom i medikamentózní léčba. Klub je začleněn do Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem a v roce 2001 dosáhl počet jeho členů 110 osob. Samospráva Klubu je složena výhradně z dobrovolníků z řad zdravotníků a rodičů. V úzké spolupráci rodičů s lékaři a dietní sestrou se Klub zaměřuje na vytváření správných stravovacích návyků v rizikových rodinách, informování o zdravém způsobu výživy a vhodném spektru potravin, dále o nových poznatcích v léčbě hypercholesterolemie. K tradičním a populárním aktivitám Klubu patří organizace rehabilitačního cvičení ve vodě v bazénu Nemocnice Na Homolce, jednodenní či víkendové výlety a především letní rekondiční pobyty, zaměřené na nízkocholesterolovou dietu a pohybovou aktivitu. Na přelomu července a srpna 2001 se děti s rodiči sešly na již 5. týdenním rekondičním pobytu s dietním nízkocholesterolovým režimem v Javorné na Šumavě. Klub rodičů dětí s poruchou metabolismu tuků hraje významnou roli v oblasti prevence kardiovaskulárních chorob svým výchovným vedením ke správné výživě, stravovacím návykům a zvýšené fyzické aktivitě.

Klub AA Homolka

Klub AA Homolka
Oddělení dětské alergologie a imunologie
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5
Tel.: 02/57 27 20 17

Klub AA Homolka byl založen při Oddělení dětské alergologie a klinické imunologie Nemocnice Na Homolce v roce 1998. Sdružuje rodiny, v nichž vyrůstají děti trpící alergií a astmatem. V loňském roce dosáhl počtu 107 členů (rodin), mezi něž patří nejen pacienti léčení Na Homolce, ale také na dalších pražských a mimopražských pracovištích. Aktivity Klubu jsou rozmanité od získávání a šíření informací o problematice jednotlivých alergických onemocnění, k organizaci odborných besed pro rodiče, vydávání klubového časopisu Motýlek, do něhož přispívají samy děti, či zajišťování zábavných a naučných akcí pro dětské pacienty. Nejoblíbenější akcí Klubu je každoroční léčebný třítydenní pobyt alergických dětí u moře, s odborným doprovodem. Je určen dětem školního věku, které mají atopický ekzém, průduškové astma, alergickou rýmu, poruchy imunity nebo opakované respirační infekce. V loňském roce strávily děti léčebný pobyt v řeckém Porto Helli. Klub AA Homolka je členem Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem.

Sportovní klub dialyzovaných a transplantovaných ČSTV

Sportovní klub dialyzovaných a transplantovaných ČSTV
Hemodialyzační středisko
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5
Tel.: 02/57 27 22 20
E-mail: lukas.svoboda@homolka.cz

Klub dialyzovaných a transplantovaných sportovců vznikl při Hemodialyzačním středisku Nemocnice Na Homolce v roce 1995. Je členem Svazu vnitřně postižených sportovců a členem mezinárodních federací WTGD a EDTPE. V loňském roce sdružoval 158 aktivních členů a řadu příznivců z celé České republiky. Činnost Klubu zahrnuje nejen vytváření a propagaci integrovaného rehabilitačního programu pro nemocné odkázané na léčbu umělou ledvinou či žijících s transplantovanou ledvinou (tvorba výukových materiálů, příruček pro postižené, odborná přednášková aktivita), ale také uvádění této myšlenky do praxe. Příkladem jsou každoročně pořádané celostátní zimní a letní sportovní hry dialyzovaných a transplantovaných. V roce 2001 proběhl již 8. ročník těchto her v České republice a sportovci Klubu se zúčastnili také mezinárodního sportovního turnaje v italském Paestu. Česká reprezentace přivezla v loňském roce z mezinárodních her transplantovaných ve švýcarském Nendazu celkem 6 medailí.



EKONOMICKÉ INFORMACE

EKONOMICKÉ INFORMACE

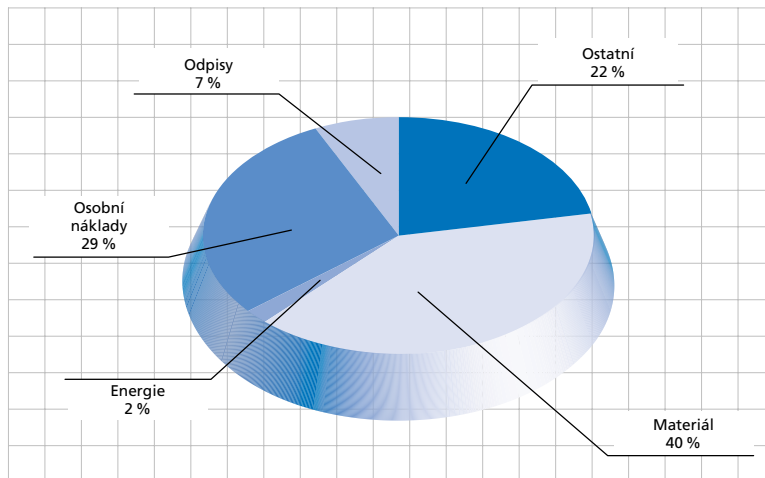
ROZVAHA stav k 31. 12. 2001 v tis. Kč

AKTIVA		stav k 1. 1. 2001	stav k 31. 12. 2001
A. Stálá aktiva		1 329 831	1 497 176
1.	Nehmotný investiční majetek	21 081	26 389
2.	Oprávký k nehmotnému investičnímu majetku	-9 494	-15 043
3.	Hmotný investiční majetek	2 092 291	2 307 460
4.	Oprávký k hmotnému majetku	-774 748	-914 916
5.	Finanční investice	700	93 286
B. Oběžná aktiva		496 182	389 755
1.	Zásoby	12 876	12 544
2.	Pohledávky	223 940	56 037
3.	Finanční majetek	124 881	198 333
5.	Přechodné účty aktivní	134 485	122 841
AKTIVA CELKEM		1 826 013	1 886 931
PASIVA			
C. Vlastní zdroje		1 681 108	1 686 369
1.	Majetkové fondy	1 369 678	1 537 023
2.	Finanční fondy	257 884	123 731
5.	Hospodářský výsledek	53 545	25 615
D. Cizí zdroje		144 905	200 562
1.	Rezervy	0	6 550
3.	Krátkodobé závazky	138 421	179 480
4.	Bankovní výpomoci a půjčky		
5.	Přechodné účty pasivní	6 484	14 532
PASIVA CELKEM		1 826 013	1 886 931

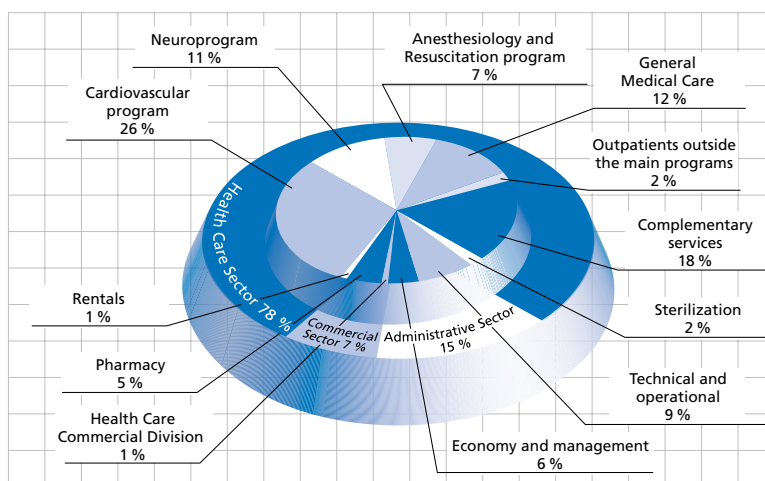
VÝKAZ ZISKU A ZTRÁT stav k 31. 12. 2001 v tis.Kč

	Činnost	
I. Tržby za prodej zboží	105 062	
A.	Náklady vynaložené na prodané zboží	86 496
	Obchodní marže	18 566
II. Výroba	1 508 358	
1.	Tržby za prodej vlastních výrobků a služeb	1 508 358
B. 1.	Spotřeba materiálu a energie	694 403
2.	Služby	158 078
	Přidaná hodnota	674 442
III. Provozní dotace	6 521	
C.	Osobní náklady	486 888
1.	Mzdové náklady	343 363
2.	Náklady na sociální pojištění	127 810
3.	Sociální náklady	15 715
D.	Daně a poplatky	153
HRUBÝ PROVOZNÍ VÝSLEDEK	193 922	
E.	Odpisy z HIM a NIM	115 754
IV. Tržby z prodeje HIM, NIM a materiálu	1 229	
F.	Zůstatková cena prodaného HIM a NIM	1 470
	Výsledek z prodeje HIM a NIM	-241
V. Zúčtování rezerv a časového rozlišení	0	
G.	Tvorba rezerv a časového rozlišení	6 550
	Rozdíl mezi zúčtováním a tvorbou rezerv a čas. rozliš.	-6 650
VI. Tržby z prodeje cenných papírů	0	
	Prodané cenné papíry	0
VIII. Ostatní výnosy	40 420	
I.	Ostatní náklady	69 459
J.	Daň z příjmu	19 671
HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK ZA ÚČETNÍ OBDOBÍ	25 615	

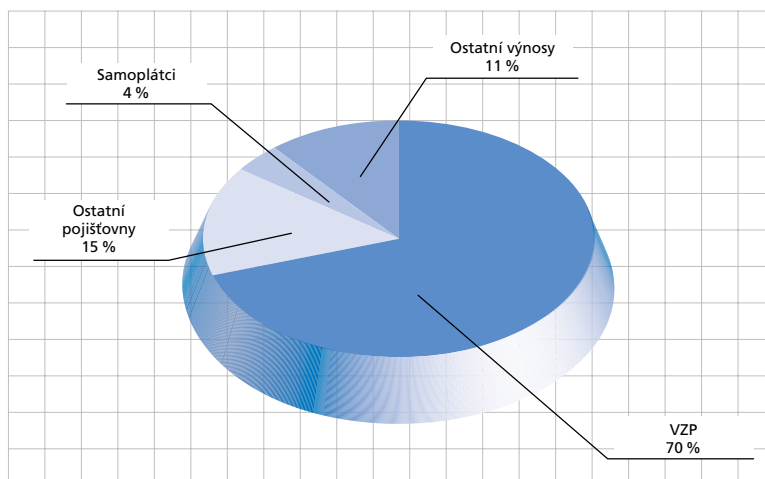
Struktura nákladů podle druhu v roce 2001



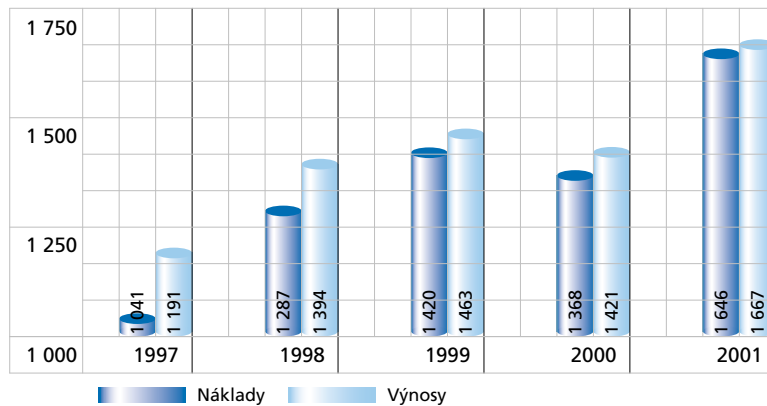
Struktura nákladů podle úseků v roce 2001



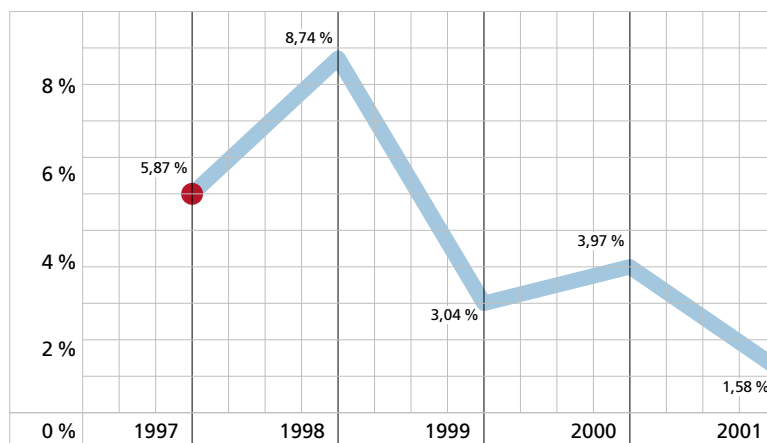
Struktura výnosů v roce 2001



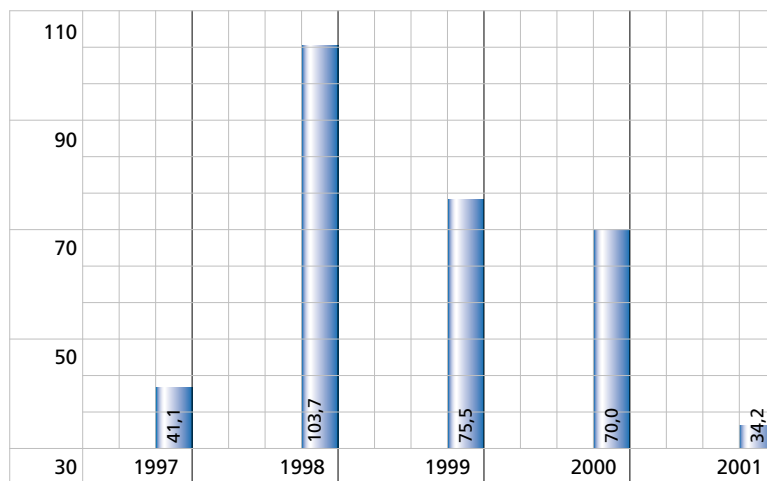
Náklady a výnosy (v mil. Kč)



Nákladová rentabilita (v %)



Vývoj stavu pohledávek po splatnosti (v mil. Kč)

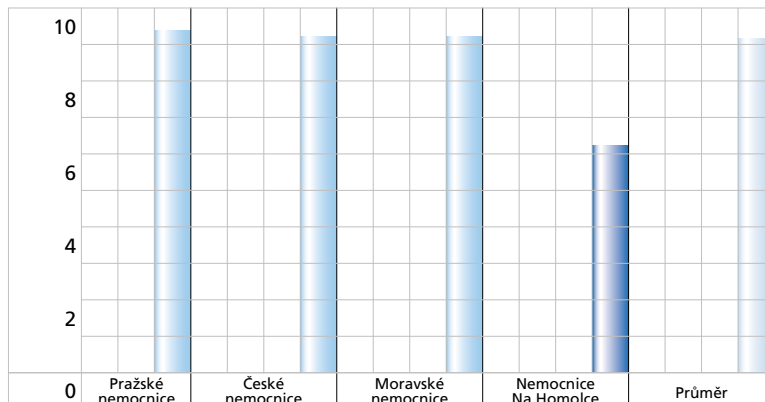


NEMOCNICE NA HOMOLCE V OBOROVÉM POROVNÁNÍ

© ÚZIS ČR, 2001

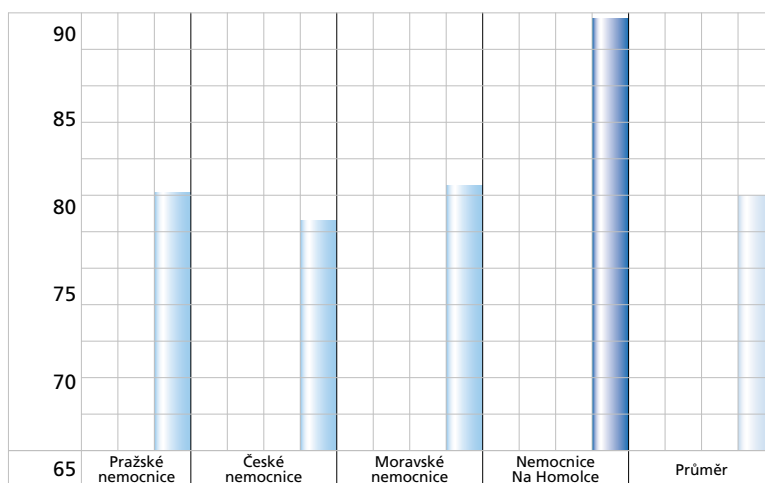
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)

(údaje jsou k 30. 6. 2001)



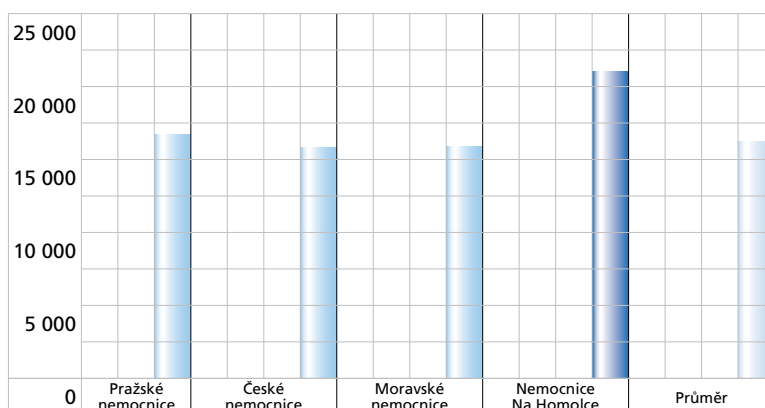
Využití lůžek (v %)

(údaje jsou k 30. 6. 2001)

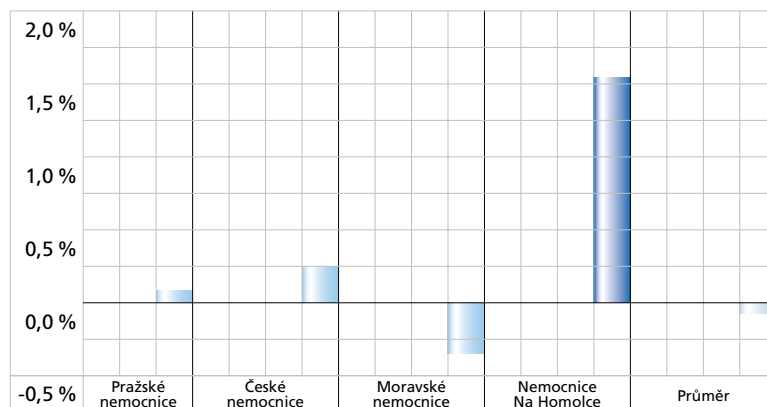


Průměrná měsíční mzda (v Kč)

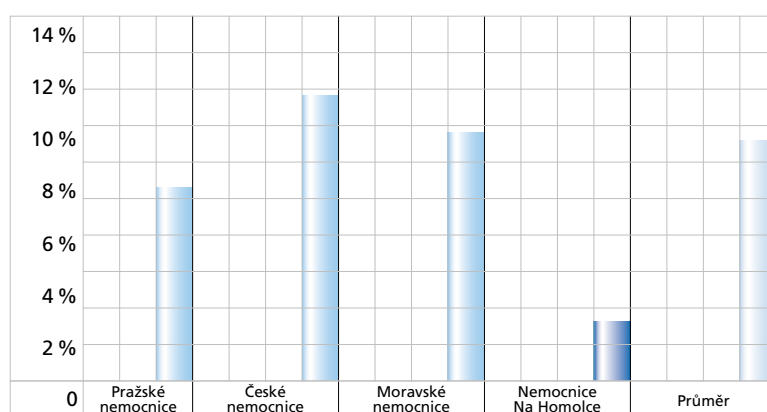
(údaje jsou k 30. 6. 2001)



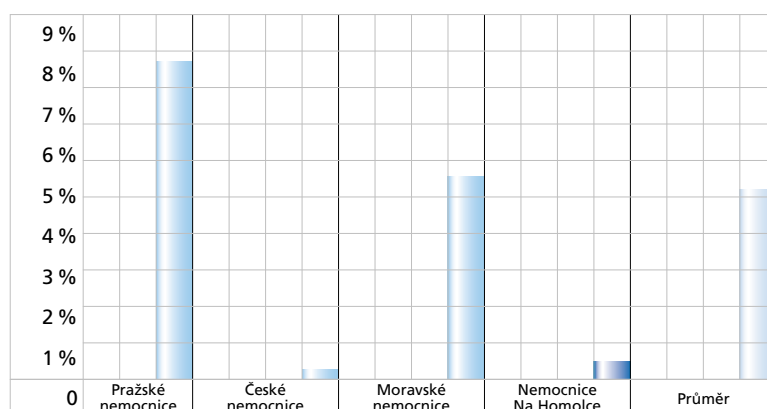
Nákladová rentabilita (v %)



Pohledávky k celkovým nákladům (v %)



Závazky k celkovým nákladům po splatnosti (v %)



PERSONÁLNÍ A MZDOVÁ OBLAST

Personální stav

Nemocnice Na Homolce zaměstnávala v roce 2001 v přepočtených stavech na celé úvazky 1 445,05 pracovníků

	počet	v %
Stav k 31. 12. 2001 celkem	1 445	
Lékaři	211	15,0 %
Farmaceuti	7	0,4 %
Ostatní VŠ a SŠ nezdavotničtí	17	1,0 %
Střední zdravotnický personál	705	49,0 %
Nižší zdravotnický personál	15	1,0 %
Pomocný zdravotnický personál	106	7,0 %
Technicko hospodářští pracovníci	225	16,0 %
Provozní a pomocní pracovníci	159	11,0 %

Celkový počet pracovníků v roce 2001 se ve srovnání s rokem 2000 zvýšil o 74 pracovníků.

Lékaři	10
Farmaceuti	-2
Ostatní VŠ a SŠ nezdavotničtí	2
Střední zdravotnický personál	25
Nižší zdravotnický personál	-2
Pomocný zdravotnický personál	30
Technicko hospodářští pracovníci	15
Provozní a pomocní pracovníci	-3

Mzdy

Na mzdové prostředky bylo v roce 2001 vynaloženo celkem 364 609 600 Kč. Oproti roku 2000 došlo k navýšení o 13 %. Na náležitosti osob vykonávajících civilní službu bylo vynaloženo 255 137 Kč. Na mimořádných odměnách bylo vyplaceno 86 096 324 Kč, z toho z fondu odměn 23 353 783 Kč, což je 24 % z celkových mzdových prostředků. Průměrný hrubý plat za všechny zaměstnance Nemocnice Na Homolce činil v uplynulém roce 21 477 Kč.

Lékaři	45 524
Farmaceuti	35 253
Ostatní VŠ a SŠ nezdavotničtí	35 734
Střední zdravotnický personál	17 815
Nižší zdravotnický personál	13 505
Pomocný zdravotnický personál	11 880
Technicko hospodářští pracovníci	18 674
Provozní a pomocní pracovníci	14 613

Průměrná hrubá mzda se oproti roku 2000 zvýšila o 10 %.

V Ý R O K A U D I T O R A

Účetní závěrku k 31. 12. 2001

organizace

Nemocnice Na Homolce

ověřuji

„bez výhrad“.

Odůvodnění:

Účetnictví a roční účetní závěrka odpovídají dle našeho ověření ve všech podstatných aspektech zákonným předpisům.

Roční účetní závěrka je sestavena dle zásad řádného vedení účetnictví a ve všech významných aspektech věrně zobrazuje majetek, závazky a finanční situaci organizace v souladu se Zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví a ostatními předpisy souvisejícími.

V Čelákovcích dne 28. 3. 2002



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Bartoš".

.....
ATLAS AUDIT s.r.o.
Ing. Tomáš Bartoš – auditor
číslo licence 300

GRANTY



Grant IGA NL 5745-3

Název: *TERAPIE KONVULZIVNÍHO EPILEPTICKÉHO STATU – EXPERIMENTÁLNÍ A KLINICKÁ STUDIE*

Doba řešení: 2000 – 2001

Řešitel: MUDr. Miroslav Kalina, CSc. – Neurologické oddělení,
Nemocnice Na Homolce

Prof. MUDr. Pavel Mareš, DrSc. – Fyziologický ústav AV ČR

Projekt byl zaměřen na srovnání semiologických a zejména elektrofyziologických projevů u lidského epileptického statu s různými experimentálními modely epilepsie u kryš. U kryš se elektroencefalograficky zaznamenávaly průběhy epileptických statů, navozených různými metodami, byly stanoveny základní elektrografické charakteristiky iktálních projevů bez léčby nebo s léčbou a srovnávány s iktálními projevy u nemocných v epileptickém statu na počátku léčby a během ní. Na základě této analýzy byl identifikován lidskému EP statu nejbližší model kryšního EP statu, který je vhodný pro další základní experimentální výzkum, pro testování nových antiepileptik apod.

**McDonnell Foundation – Eastern Europe
Cognitive Neuroscience Collaborative
Program: 97-34EE „Homolka“**

Název: *PAMĚŤOVÉ UPLATNĚNÍ HIPOKAMPU: OD SELEKTIVNÍCH LÉZÍ K ELEKTROFYZIOLOGII*

Doba řešení: 1999 – 2001

Řešitel: Dr. Veronique Bohbot – Montreal Neurology Institute, McGill University
MUDr. Miroslav Kalina, CSc. – Neurologické oddělení,
Nemocnice Na Homolce

MUDr. Kateřina Štěpánková – Neurologické oddělení,
Nemocnice Na Homolce

MUDr. Jan Bureš – Fyziologický ústav AV ČR
Dr. Andre Fenton – Fyziologický ústav AV ČR

Cílem projektu bylo stanovit funkční význam určené struktury pravého nebo levého spánkového laloku při analýze prostoru a prostorové paměti. Hlavní práce byla věnována vyvíjení citlivých neuropsychologických testů ve speciálním kruhovém prostoru (aréně) a jejich uplatnění u nemocných, kteří v osmdesátých a na počátku devadesátých let prodělali léčbu temporální epilepsie pomocí termokoagulace. Speciální experimentální pracoviště, které bylo vytvořeno v Nemocnici Na Homolce, bude nadále využíváno v rámci příštího již schváleného grantového projektu IGA, jehož spoluřešiteli jsou Fyziologický ústav ČSAV, Česká Alzheimerovská společnost a Neurologické oddělení Nemocnice Na Homolce.

Grant IGA NF 5161-3

Název: *RADIOCHIRURGICKÁ LÉZE HIPOKAMPU U LABORATORNÍHO POTKANA LEKSELLOVÝM GAMA NOŽEM: VZTAH MEZI RADIAČNÍ DÁVKOU, FUNKČNÍM A STRUKTURÁLNÍM POŠKOZENÍM HIPOKAMPU*

Doba řešení: 1999 – 2001

Řešitel: MUDr. Roman Liščák, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce

Spoluřešitel: Prof. MUDr. Gustav Brožek, DrSc., Ústav fyziologie 2. LF UK
Doc. MUDr. Vladislav Mareš, DrSc., Fyziologický ústav AV ČR
Ing. Milan Hájek, DrSc., Základna radiodiagnostiky a intervenční radiologie, IKEM
Prof. MUDr. Eva Syková, DrSc. – Ústav experimentální medicíny AV ČR

Stupňovaným radiochirurgickým ozářením hipokampu pomocí Leksellova gama nože u laboratorního potkana lze stanovit, při jakých dávkách a v jaké časové závislosti dojde ke změně jeho funkce a struktury. Poškození funkce hipokampu se projeví poruchou paměti, což je objektivizováno zhoršením orientačních schopností potkana v Morrisově vodním bludišti. Změna koncentrace metabolitů (N-acetyl aspartát, kreatin, cholin) v ozářené tkáni byla zjišťována vyšetřováním zvířat před a po ozářením metodami MR spektroskopie a MR zobrazování pomocí experimentálního spektrometru Bruker 4.7/20. Histopatologické vyšetření ukázalo, že radiochirurgické funkční vyřazení hipokampu je spojeno s poradiační nekrózou.

Význam experimentu pro klinickou praxi: Orientace na radiochirurgickou léčbu fokálních epilepsií s použitím subnekrotických dávek se jeví daleko perspektivnější, než aplikace nekrotických dávek. U aplikace subnekrotických dávek lze předpokládat přítomnost terapeutického okna, kdy aplikovaná radiační dávka pozitivně moduluje epileptickou aktivitu ozářeného ložiska, přičemž nenarušuje normální funkci cílové struktury. Lze předpokládat, že oboustranné ozáření hippokampů při aplikaci nízké radiační dávky u člověka nemusí nutně vést k poruše prostorové paměti. Tento poznatek by umožnil rozšířit indikační spektrum epileptochirurgie s použitím gama nože na nemocné s bitemporálním epileptogenním fokusem, kteří jsou pro epileptochirurgii doposud diskvalifikováni.

Grant NS 1295 (Nemocnice Na Homolce a fa Elekta)

Název: *LÉČBA POKROČILÉHO GLAUKOMU LEKSELLOVÝM GAMA NOŽEM*

Doba řešení: 2000 – 2002

Řešitelé: Doc. MUDr. V. Vladyka, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Roman Liščák, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Gabriela Šimonová, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Josef Vymazal, CSc. – Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Jiří Pilbauer – oční oddělení, ÚVN Praha
MUDr. Iveta Hejdková – oční oddělení, ÚVN Praha
MUDr. Pavel Němec – oční oddělení, ÚVN Praha

Cílem grantového projektu je stanovení vhodných indikací a léčebných výsledků při léčení různých typů glaukomu Leksellovým gama nožem.

Glaukom je chronické onemocnění vedoucí k degeneraci zrakového nervu. Je druhým nejčastějším onemocněním vyvolávajícím slepotu. Jedním z hlavních patogenetických mechanismů je zvýšení nitroočního tlaku, které je vyvoláváno nadprodukcí nitrooční tekutiny řasnatým tělesem nebo nedostatečným vstřebáváním oční tekutiny. Dosavadní léčení, snižující produkci nitrooční tekutiny nebo podporující její odtok, je farmakologické, pomocí laseru, dále bodového zmrazování nebo filtračních nitroočních operací. Může však postupně selhávat a oko se stává enormně bolestivé a postupně slepne. Zbývá jen jeho enukleace. Deset procent nemocných s glaukomem se dostává do této fáze. Při léčbě nitroočních nádorů Leksellovým gama nožem jsme pozorovali u několika nemocných s přidruženým glaukomem jeho zlepšení, když fokální ozáření částečně postihlo řasnaté nitrooční těleso. Jeho ozáření gama nožem může tedy zastavit progresi glaukomového onemocnění v případě, že klasická léčba selhává. Toto pozorování je prioritní.

Grant IGA NF 4967–4

Název: *LÉČBA INTRAKRANIÁLNÍCH ANEURYZMAT GUGLIELMIHO ODPOUTATELNÝMI SPIRÁLAMI (GDC)*

Doba řešení: 1998 – 2001

Řešitelé: MUDr. Ladislava Janoušková, Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Vladimír Borůvka, Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Michal Šetlík, Neurochirurgické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Martin Barták, Neurochirurgické oddělení, Nemocnice Na Homolce

Cílem tohoto úkolu bylo zavedení endovaskulární léčby mozkových výdutí pomocí Guglielmiho odpoutatelných spirál.

Incidence SAK následkem ruptury aneuryzmatu je srovnatelná s výskytem hemoragických CMP, postihuje však mladší pacienty a má vysokou mortalitu. Nejčastější příčinou úmrtí je recidiva krvácení nebo těžké vazospazmy. Hlavní prevencí recidivy krvácení byla donedávna pouze neurochirurgická léčba, jejíž mortalita a morbidita jsou i přes zavedení mikrochirurgické metody relativně vysoké. Uzavření výdutě endovaskulárně, bez potřeby otevřené operace a bez manipulace s mozkem, představuje šetrnější alternativu této léčby. Pro úspěch léčby je nutná dobrá mezioborová spolupráce s jasnými indikačními kritérii, přesná diagnostika a správná metodika vlastního výkonu s prevencí komplikací. První část práce byla zaměřena na vypracování precizní diagnostiky zdroje krvácení, pomocí 2D a 3D CT angiografie a 3D subtrakční angiografie k posouzení velikosti vaku, šířky krčku a jeho vztahu k okolním tepnám. Hlavní část práce byla soustředěna na léčbu mozkových výdutí pomocí GDC, byly zavedeny nové typy coilů 2D a 3D tvaru k uzavření výdutí s širšími krčky.

Poslední část práce se věnovala endovaskulární léčbě vazospazmů. Léčba pacientů pokračuje nadále a rozšiřuje se o balonkové remodelační techniky u výdutí s širokým krčkem, bez nichž by tyto typy výdutí byly neošetřitelné.

Grant IGA NA 6216–3

Název: *LOKÁLNÍ INTRAARTERIÁLNÍ TROMBOLÝZA U AKUTNÍCH CÉVNÍCH MOZKOVÝCH PŘÍHOD NA PODKLADĚ UZÁVĚRU V KAROTICKÉM NEBO VERTEBROBAZILÁRNÍM POVODÍ*

Doba řešení: 2000 – 2002

Řešitelé: MUDr. Ladislava Janoušková, Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Vladimír Borůvka, Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Miroslav Kalina, Neurologické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Denisa Vondráčková, Neurologické oddělení, Nemocnice Na Homolce

Cílem projektu je zavedení lokální intraarteriální trombolýzy (LIT) u akutních cévních mozkových příhod (CMP) na podkladě tepenného uzávěru. Incidence CMP na podkladě uzávěru některé z magistralních mozkových tepen je časté onemocnění s vysokou mortalitou a závažnou morbiditou. Dosavadní konzervativní léčba je i přes zdokonalení intenzivní péče, rozšíření medikamentózních možností a kvalitní rehabilitační léčbu relativně málo účinná. Intravenózní trombolytická léčba je zatížena vysokým rizikem komplikací a malou a pozdní lokální účinností. LIT, při které je trombolitikum aplikováno přímo do trombu uzavřené tepny, umožní rychlou rekanalizaci a obnovení průtoku v postižené části mozku. Sníží se tak rozsah poškozené mozkové tkáně. Metoda představuje u indikovaných pacientů významný zvrat v jejich jinak špatné prognóze. Byl vypracován algoritmus vstupní diagnostiky, do kterého bylo v indikovaných případech zahrnuto i vyšetření pomocí perfuzního CT k zpřesnění rozsahu ischemického ložiska a ischemického polostínu. Byla zpřesněna vstupní kritéria LIT, za nejpodstatnější prognostické faktory vedle časového intervalu od vzniku uzávěru považujeme klinický vývoj a stav kolaterálního řečiště. K vlastní léčbě byl použit nově vyvinutý katétr In-time, zkracující vlastní výkon. Největším problémem je včasná diagnostika těchto lézí (především v terénu), která velmi limituje počet možných pacientů.

Grant IGA NF 6377–3

Název: *METODICKÉ POSTUPY PŘI FUNKČNÍM ZOBRAZENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ*

Doba řešení: 2000 – 2002

Řešitel: Ing. Jaroslav Tintěra, CSc., Základna radiodiagnostiky a intervenční radiologie, IKEM

Spolurešitel: MUDr. Josef Vymazal, CSc., Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce

Ideálem neurochirurgie, klasické i stereotaktické, je odstranit či rozrušit patologické ložisko či ložisko zodpovědné za abnormní funkci bez postižení struktur, které jsou nezbytné pro důležité funkce (pohyb, řeč, citlivost). Zavedení funkčních metod do neurologických věd (funkční MR a PET) umožňuje daleko přesnější mapování těchto center a jejich vztah k ložisku patologické morfologie či funkce. Grant je zaměřen na rozvoj funkční magnetické rezonance, a to zvláště v jejich aplikacích, užitečných pro neurochirurgické plánování výkonů poblíž center pohybu a řeči. Vlastní technika, umožňující takové mapování, vychází z rozdílných magnetických vlastností okysličené a neokysličené krve, které lze ve chvíli, kdy určitá část mozku intenzivně pracuje, zobrazit. Takové vyšetření nevyžaduje žádnou aplikaci vnější kontrastní látky a pro pacienta je nezatěžující.

Grant IGA NC/5975–3

Název: *ÚLOHA POZITRONOVÉ EMISNÍ TOMOGRAFIE PŘI DIAGNOSTICE RECIDIVY MOZKOVÉHO NÁDORU*

Doba řešení: 2000 – 2002

Řešitel: MUDr. Otakar Bělohávek, CSc., Oddělení nukleární medicíny / PET Centrum, Nemocnice Na Homolce

Spolurešitelé: MUDr. Kateřina Táborská, Oddělení nukleární medicíny / PET Centrum, Nemocnice Na Homolce



Dr. Ing. Daniel Janeba, Oddělení nukleární medicíny / PET Centrum,
Nemocnice Na Homolce

Spolurešitelé: MUDr. Roman Liščák, CSc., Oddělení stereotaktické a Radiační
neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Gabriela Šimonová, Oddělení stereotaktické a Radiační
neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
Ing. Josef Novotný jun., Oddělení stereotaktické a Radiační
neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. František Továryš, CSc., Neurochirurgické oddělení,
Nemocnice Na Homolce
MUDr. Vladimír Dbalý, Neurochirurgické oddělení,
Nemocnice Na Homolce
MUDr. Jan Klener, Neurochirurgické oddělení, Nemocnice Na Homolce

Odlíšení rekurence nebo perzistence mozkového nádoru od nekrózy či fibrózy indukované terapií je značným klinickým problémem se zásadním dopadem na další terapeutický postup. Konvenční zobrazovací metody jsou v tomto případě málo přínosné, na využití pozitronové emisní tomografie (PET) s fluorodeoxyglukozou (18FDG) jsou v literatuře rozdílné názory. Cílem projektu je definování úlohy PET při diferenciální diagnostice reziduálních mozkových lézí a navržení nejhodnějšího zařazení PET do diagnostického algoritmu v podmínkách českého zdravotnictví. Očekává se, že PET bude mít rozdílný význam u různých skupin nemocných a histologických typů nádorů. Sledování akumulace 18FDG pomocí PET v mozkovém nádoru v průběhu terapie v kontextu s MRI nálezem umožní rozhodnout, zda reziduální léze je viabilním tumorem ohrožujícím nadále pacienta. Projekt má charakter 3leté prospektivní slepé studie a měl by přispět k řešení onkologické problematiky zdravotnictví. Z výsledků projektu by mohli profitovat jak jednotliví pacienti (upřesnění léčby), tak i společnost úsporou finančních prostředků (přesnější cílení nákladné terapie).

Výzkumné centrum zřízené
MŠMT: LN00B122

Název: *CENTRUM NEUROPSYCHIATRICKÝCH STUDIÍ.*
Řešená část projektu ze strany Nemocnice Na Homolce:
POUŽITÍ POZITRONOVÉ EMISNÍ TOMOGRAFIE PŘI STUDIU
NEUROPSYCHIATRICKÝCH PORUCH.

Doba řešení: 2000 – 2004

Řešitel: Prof. MUDr. Cyril Höschl, DrSc., Psychiatrické centrum, Praha

Spolurešitel: MUDr. Otakar Bělohávek, CSc., Oddělení nukleární medicíny
/ PET centrum, Nemocnice Na Homolce

V rámci řešení části projektu jsou v Nemocnici Na Homolce vyšetřováni pacienti pomocí pozitronové emisní tomografie (PET) nemocní se schizofrenií, u kterých byla z jakéhokoliv důvodu vysazena neuroleptická terapie a dále nemocní s diagnózou první epizody schizofrenie, kteří užívají léky a jsou v nastupující remisi. PET vyšetření slouží ke sledování vztahu mezi vzorcem PET aktivity a několika dalšími proměnnými jako jsou typ terapie, symptomatologie hodnocená pomocí psychometrických škál a nežádoucí účinky terapie – extrapyramidový syndrom.

Grant IGA NE 5489–3

Název: *DIFERENCIACE MÍRNÉ HYPERHOMOCYSTEINEMIE, JEJÍ DIAGNOSTICKÝ*
VÝZNAM A MOŽNÉ VYUŽITÍ JAKO SELEKTIVNÍHO SCREENINGU U DĚTÍ
S RIZIKEM KARDIOVASKULÁRNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Doba řešení: 1999 – 2001

Řešitel: Prof. MUDr. Josef Hyánek, DrSc., Oddělení klinické biochemie,
hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce
Mgr. Hedvika Pejznochová, Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Pavel Šebesta, CSc., Oddělení kardiovaskulární chirurgie,
Nemocnice Na Homolce
Ing. Ladislava Dubská, Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Helena Přindišová, Radiodiagnostické oddělení,
Nemocnice Na Homolce
MUDr. Jana Dvořáková, Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce
Věra Martiníková, Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce

Spolurešitel: Ing. František Pehal, fa Perose Praha

Mírná hyperhomocysteinemie (mHHC) znamená zvýšení neesenciální aminokyseliny homocysteinu (Hcy) v krvi nad referenční hodnoty. Zvýšená hladina Hcy, který se pomaleji odbourává z ekogenetických příčin (= genový defekt akcentovaný deficitem přívodu vitamínů) vyvolává řadu toxických vlivů především na cévní endothel mozkových, periferních i koronárních cév. Dědičnost tohoto dříve neznámého rizikového faktoru je pravděpodobně autosomálně dominantní, jako je tomu u familiární hypercholesterolemie.

Grantový projekt se zabýval diferencováním mHHC nalezených u pacientů Nemocnice Na Homolce, kteří podstoupili cévní operační zákrok, dále u jejich dětí a vnoučat. Frekvence mHHC v populaci pacientů byla stanovena 1:52. Pro středně závažné jiné formy hyperhomocysteinemie 1:1125 a frekvence atypické - klasické homocystinurie 1:2500. U dětí a vnoučat byla mHHC pozorována až od 12-15 let věku. Pozitivní vzorky plasy byly analyzovány složitou chromatografickou technikou na HPLC nebo GC-MS s cílem určit nové patognomonické metabolity Hcy pro diagnostiku mHHC a její možný screening selektivní povahy v rizikové populaci. U dospělých i dětských pacientů s nalezenou mHHC byla zahájena léčebná suplementace kritickými vitaminy (folát, pyridoxin, kobalamin) při sledování změn homocysteinových metabolitů v plazmě a registrace sonograficky prokazatelného ústupu změn na cévní stěně.

Grant NM 26-3

Název: *MÍRNÁ HYPERHOMOCYSTEINEMIE V ČESKÉ POPULACI: ANALÝZA GENETICKÝCH FAKTORŮ U PACIENTŮ S ATEROSKLEROZOOU*

Doba řešení: 1999 – 2001

Řešitel: MUDr. Viktor Kožich, CSc., Ústav dědičných metabolických poruch, 1. LF UK

Spolurešitel: Prof. MUDr. Josef Hyánek, DrSc., Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce

U 591 zdravých osob a 296 pacientů s ICHS a ICHDK byl proveden zátěžový test s methioninem a vyšetřeny biologicky významné aminiolioly – homocystein, cystein, glutathion. Dále vyšetřen polymorfismus pro vybrané patogenní mutace v genu pro cystathionin-beta-synthazu. Byl prokázán význam rizikových faktorů a protektivního účinku polymorfismů MTRR, I22M a CBS 844ins68, které se podílejí na vzniku a rozvoji ICHS.

Grant IGA NH 5596-3

Název: *PORUCHY METABOLISMU AMINOKYSELIN V PRŮBĚHU FYZIOLOGICKÉHO A PATOLOGICKÉHO TĚHOTENSTVÍ*

Doba řešení: 1999 – 2001

Řešitel: Prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc., Gynekologicko-porodnická klinika, 1. LF UK

Spolurešitel: Prof. MUDr. Josef Hyánek, DrSc., Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce

Poruchy aminokyselin v průběhu normální i patologické gravidity znamenají vážný zásah do zdravotního stavu matky a rozhodují o správném vývoji plodu. Tyto změny jsou zvláště významné u matek, které trpí dědičnou metabolickou poruchou a mohou porodit zdravé dítě jen při řádně zajištěném předmanželském biochemicko-genetickém vyšetření a včasné navedení na velmi složitou a přísně dodržovanou dietu už před otěhotněním a po celou dobu těhotenství. Studie sledovala náročnými laboratorními metodami metabolický a somatický vývoj dětí narozených z těchto matek ve snaze včas zachytit možné metabolické změny během prenatálního i postnatálního vývoje, vyvolané nedostatečně připravenou a monitorovanou dietou. Pozornost byla dále věnována toxickému poškození plodu zvýšenou hladinou homocysteinu nebo deficitem kritických vitamínů (folát, B12, B6), které mohou vyvolat poškození plodu nebo nedokonalý uzávěr neurální trubice.

Grant NM 6548–3

Název: *HYPERHOMOCYSTEINEMIE V TĚHOTENSTVÍ: ÚLOHA GENETICKÝCH FAKTORŮ PŘI VZNIKU DEFEKTŮ NEURÁLNÍ TRUBICE, OROFACIÁLNÍCH ROZŠTĚPŮ A PREEKLAMPSIE*

Doba řešení: 2001 – 2003

Řešitel: MUDr. V. Kožich, CSc., Ústav dědičných metabolických poruch, 1. LF UK

Spolurešitel: Prof. MUDr. Josef Hyánek, DrSc., Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce



Úkol řeší tři cíle související s komplikacemi těhotenství a hyperhomocysteinemie:

1. Vyhledat v české populaci nové alelické varianty v genech podílejících se na metabolismu homocysteinu (CTH, GNMT, MAT1A, MAT2A, AHCY, PK).
2. Určit zda vybrané varianty v genech se podílejí na patogenezi defektů neurální trubice, orofaciálních rozštěpů a preeklampsie. 3. Bude určeno, zda se geny methioninového cyklu podílejí na rozvoji studovaných komplikací těhotenství.

Grant IGA NA 6497–3

Název: *PODÍL HYPERHOMOCYSTEINEMIE NA VÝSKYTU KARDIOVASKULÁRNÍCH A TROMBOEMBOLICKÝCH KOMPLIKACÍ PACIENTŮ V INTENZIVNÍ PÉČI*

Doba řešení: 2001 – 2003

Řešitel: Prof. MUDr. Josef Hyánek, DrSc., Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce

Spoluřešitel: Prof. MUDr. Milan Macek, DrSc., Ústav biologie a lékařské genetiky, Laboratoř molekulární genetiky, FN Motol

Zvýšená hladina homocysteinu (Hcy) v plazmě (hyperhomocysteinemie – HHC), s výskytem u 12 – 16 % populace, je v současné době uznávaný nezávislý rizikový faktor endoteliálního poškození, vedoucí k častému výskytu tromboembolických a kardiovaskulárních onemocnění. Předpokládána multifaktoriální etiologie vychází z genové mutace MTHFR a deficitů vitaminů (folátu, pyridoxinu a kobalaminu) v potravě. Suplementací těchto vitaminů je možné hladinu Hcy snížit a zabránit tak přímému poškození endothelií, udržet trombostatickou rovnováhu, zabránit oxidativnímu poškození celulárních komponent, zpomalit aterosklerotický proces oxidace lipidů, dezinhibovat trombolýzu aj. Výsledky pilotní studie s nálezem mírné HHC mezi 5 000 pacienty z Nemocnice Na Homolce, indikovanými k operačním periferním či koronárním bypassům ve frekvenci 1:52 a nálezem výrazné HHC 1:1255, vedou k předpokladu, že zvýšený Hcy se musí nutně podílet i na komplikacích tromboembolických a kardiovaskulárních, především v průběhu léčby pacientů na jednotkách intenzivní péče. Zde se HHC při aminokyselinové parenterální výživě může ještě akcentovat. Vstupní vyšetření pacientů na jednotkách intenzivní péče bude doplněno o rutinní stanovení Hcy a bude zhodnocen jeho podíl či negativní efekt při hodnocení průběhu léčby a eventuálního výskytu tromboembolických komplikací.

Grant IGA NF 6460–3

Název: *DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTLIVÝCH A AUTOIMUNNÍCH ONEMOCNĚNÍ CNS POMOCÍ SLEDOVÁNÍ PROTEINOVÝCH FRAKČÍ LIKVORU*

Doba řešení: 2001 – 2003

Řešitelé: Doc. MUDr. Pavel Adam, CSc., Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Ondřej Sobek, Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Nemocnice Na Homolce

Grant se zabývá sledováním biologického chování proteinových frakcí likvoru u pacientů se zánětlivými a autoimunitními onemocněními nervového systému. Metodikou stanovení je laserová nefelometrie, v některých případech spojená s použitím latexových partikulí či s monoklonální protilátkou. Sledování probíhá spolu s cytologickým vyšetřením likvoru, jeho rutinním biochemickým vyšetřením a v některých případech je doplněno izoelektrickou fokusací. Výsledky již značně rozsáhlého souboru jsou průběžně analyzovány matematicko-statistickými metodami. Předběžné výsledky grantu prokazují, že některé proteinové markery likvoru mohou být použity v rutinní likvorové diagnostice, což je nepochybným přínosem. Výsledky dosažené řešením grantu byly již průběžně publikovány v domácím i v zahraničním tisku, t.č. je plánováno vydání monografie, pojednávající o biologickém chování proteinových frakcí likvoru.



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2001



Roentgenova 2
150 30 Praha 5
Tel.: (02) 57 27 11 11
Fax: (02) 57 21 06 89
E-mail: hospital@homolka.cz
www.homolka.cz