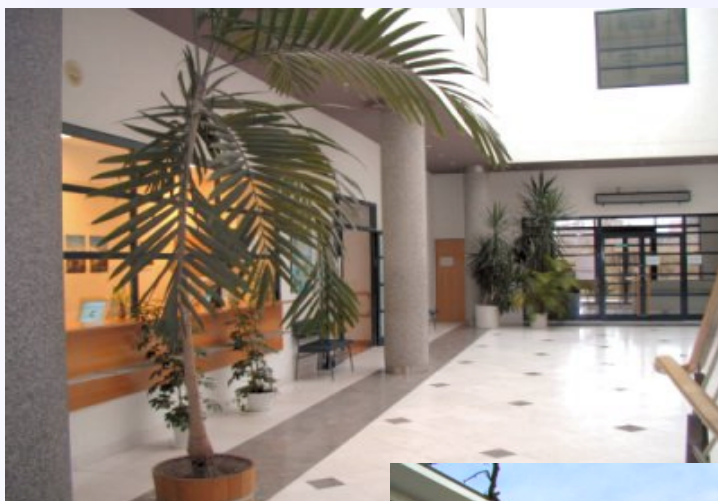


MASARYKŮV ONKOLOGICKÝ ÚSTAV



2000



VÝROČNÍ ZPRÁVA

OBSAH

| | |
|--|----|
| Tradice a současnost ústavu | 3 |
| Organizace a provoz ústavu..... | 5 |
| Hygienicko epidemiologický režim ústavu | 7 |
| Práva a povinnosti nemocných..... | 8 |
| Diagnosticko-léčebná péče v roce 2000 | 10 |
| Smluvní vztahy se zdravotními pojišťovami. | 10 |
| Speciální přístrojové a laboratorní vybavení přesahující standard | 10 |
| Operační výkony zvláštního významu v regionu | 11 |
| Oborová struktura lůžkové péče a počty lůžek (I/Q 2001)..... | 12 |
| Ambulantní služby, struktura, ordinační hodiny | 12 |
| Personální obsazení oborů. | 13 |
| Počty odborných výkonů v roce 2000 | 13 |
| Celkový počet výkonů ambulantní chemoterapie - stacionář | 14 |
| Výkony spojené s pořadníkem, čekací doba..... | 14 |
| Vědecko-výzkumná činnost ústavu | 15 |
| Struktura programů vědecko výzkumného záměru MOÚ podporovaného institucionální dotací MZ ČR..... | 16 |
| Seznam probíhajících klinických studií..... | 18 |
| Klinické studie započaté v roce 2001 | 21 |
| Přehled grantových projektů ústavu | 22 |
| Výukové programy ústavu..... | 24 |
| Struktura pregraduální výuky v magisterském a bakalářském studiu prováděné ústavem pro LF | 24 |
| Struktura postgraduální výchovy MOÚ..... | 25 |
| Nabídka vzdělávacích akcí pro střední zdravotnické pracovníky..... | 25 |
| Hospodaření ústavu v roce 2000 | 26 |
| Přehled publikační činnosti jednotlivých oddělení | 27 |
| Mapa dostupnosti MOÚ z centra Brna | 28 |

Bližší údaje, charakterizující dynamiku ústavu a jeho strukturu včetně informací pro veřejnost a další odkazy najdete na internetových stránkách <http://www.mou.cz>

Masarykův onkologický ústav

Veřejná informace a ukazatele činnosti v roce 2000

TRADICE A SOUČASNOST ÚSTAVU

Masarykův onkologický ústav je jediným specializovaným zařízením komplexní onkologické péče a výzkumu v České republice.

Tradice jeho činnosti sahá do třicátých let, kdy vznikl z aktivity primáře Bakeše a s podporou presidenta Masaryka jako Dům útěchy v na tehdejší dobu velmi moderní nové budově v těsném sousedství chirurgické nemocnice na Žlutém kopci v Brně.

Zásluhou primáře Wagnera se ve čtyřicátých letech ústav dostal do kontaktu s vyspělejší západoevropskou onkologií.

V poválečném období do sedmdesátých let byl ústav jako krajské onkologické zařízení pod vedením doc.Šprindricha a dr. Kadlecové dovybavován o další objekt ambulancí a radiodiagnostiky, moderní radioterapii, a klinické i experimentální laboratoře. Toto období je spjato se jmény prim. Koláře, prim.Kotase, prim.Poláka, prim.Cahy, prof.Hladkého a mnoha dalších osobností klinické onkologie té doby.

V roce 1976 se zásluhou a pod dalším vedením onkopatologa prof. Švejdy stal rezortním ústavem Ministerstva zdravotnictví a s názvem Výzkumný ústav klinické a experimentální onkologie převzal i řadu výzkumných a rozvojových úkolů, zejména při vývoji nových cytostatik a kombinovaných metod léčby, jejichž nedílnou součástí se v ústavu stala chemoterapie a chirurgická léčba. Ústav se stal členem Organizace evropských onkologických ústavů (OECI). Od roku 1976 je ústav pořadatelem Brněnských onkologických dnů, které jsou každoročně největším setkáním onkologů v republice.

V sedmdesátých a osmdesátých letech se rozvíjela se úzká spolupráce s brněnskou firmou Lachema při výrobě a ověřování českých cytostatik cis-platiny a karboplatiny, methorexatu, dakarbazinu, dále leukovorinu a tamoxifenu, které byla také hojně exportovány do zahraničí. Na vývoji kryochirurgických přístrojů spolupracoval ústav s firmou Chirana. Byla navázána celá řada spoluprací nejen ve východní Evropě, nýbrž i v Itálii a Velké Británii.

Přibyl další objekt moderní patologie, experimentální onkologie a zařízení pro ozařované pacienty. V roce 1982 byla v ústavu instalována první počítačová tomografie na Moravě, rozvinula se také nukleární medicína a biochemie. Ze známých osobností té doby lze jmenovat především prim.Mechla, prim. Konečného, prim. Malíře, doc.Kučeru, dr. Ptáčkovou, prim. Reisingera, prim.Strnada, prim. Kabelu, prim.Kudličkovou, prof.Langa, v experimentální onkologii pak zvláště prof.Kovaříka.

Druhá polovina osmdesátých let byla poznamenána pokusem o integraci ústavu do jednoho celku brněnských výzkumných ústavů s názvem Institut medicínského výzkumu. Pod vedením doc.Kašťáka a doc.Pačovského byla posílena chirurgická onkologie a vybudováno pracoviště intenzivní a pooperační onkologické péče. Výzkumná činnost ústavu byla dále vedena především prof.Kovaříkem, prim.Mechlem, dr. Tačevem, dr.Šimíčkovou a dr.Vermouskem.

V počátku devadesátých let byl název ústavu, který zůstal přímo řízenou organizací Ministerstva zdravotnictví ČR, změněn na Masarykův onkologický ústav. Za vedení dr.Drbala byl přistaven další rozsáhlý objekt pro ambulantní provozy, radiodiagnostiku, laboratoře, ústavní lékárnu, epidemiologii a došlo i k rozšíření lůžkového fondu. Renovováno bylo oddělení radioterapie. Byl kladen důraz na paliativní onkologickou péči a duchovní podporu nemocných.

Od roku 2000 pod vedením doc.Žaloudíka ústav úzce kooperuje s Masarykovou univerzitou a pracovišti brněnského Univerzitního onkologického centra. Ústav má také zastoupení v Evropské komisi Fóra národních manažerů onkologického výzkumu v Bruselu. Změnou organizační struktury vznikly v ústavu Základna klinické onkologie, Základna experimentální onkologie a Základna onkologické informatiky. V části kapacit ústavu byla nově zřízena Klinika komplexní onkologické péče Lékařské fakulty Masarykovy univerzity, jejímž prvním přednostou se stal doc.Vyzula.

Jsou zpracovány a zřizovateli předány ke schválení realizace projekty rekonstrukce nejstarší budovy ústavu, další dostavby ústavu o nový objekt operačních sálů s pooperační péčí a objekt pro naplňování programu onkologické prevence a vzdělávání. Byl instalován první digitální mammograf v zemích východní Evropy, v přípravě je instalace první pozitronové emisní tomografie na Moravě. Jsou navozeny smluvní vztahy se sousední Bakošovou chirurgickou nemocnicí, Fakultní nemocnicí U svaté Anny, Institutem pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví a privátním mammodiagnostickým pracovištěm Femma. Ústav je garantem projektů pro systém vizualizace onkologických dat Národního onkologického registru a rozvoje telemedicíny v regionu.



ORGANIZACE A PROVOZ ÚSTAVU

Současný zřizovatel.

Zřizovatelem Masarykova onkologického ústavu je Ministerstvo zdravotnictví České republiky.

Přehled organizačního členění ústavu:

Organizační schéma pracovišť Masarykova onkologického ústavu

útvary ředitele

- sekretariát
- personální úsek
- právní úsek
- úsek kvality a kontroly
- úsek ústavní hygieny
- úsek BOZP, PO a tísňového managementu

útvary hospodářsko-technických služeb

- ekonomické oddělení
 - úsek finanční
 - úsek zdravotních pojišťoven
 - úsek farmakoekonomiky
- obchodně-investiční oddělení
- provozní oddělení
 - úsek služeb
 - úsek technického zabezpečení a údržby
 - úsek stravovacího provozu

základna klinické onkologie

- klinika komplexní onkologické péče:
 - oddělení A (obecná onkologie)
 - oddělení B (nádory prsu a kůže)
 - oddělení C (digestivní onkologie)
 - stacionář – ambulantní chemoterapie
 - ambulance obecné onkologie
 - konziliární onkologická ambulance
 - ambulance preventivní onkologie
 - mammární ambulance I a II
 - gastroenterologická ambulance
 - ambulance digestivní onkologie
 - pneumoonkologická ambulance
 - sekretariát kliniky
- oddělení gynekologické onkologie (gynekologická ambulance)
- oddělení urologické onkologie (urologická ambulance, onkologická ambulance)
- oddělení chirurgické onkologie (úsek operačních sálů, jednotka intenzivní péče, chirurgické ambulance I a II)
- oddělení anesteziologicko-resuscitační (anesteziologická ambulance, ambulance léčby bolesti)
- oddělení radiační onkologie (lůžková část I a II, úsek teleradioterapie, úsek brachyradioterapie, úsek radiofyziky, radioterapeutická ambulance)
- hospic (pronajaté detašované pracoviště Kamenná)
- oddělení klinických hodnocení

- oddělení specializovaných ambulantních služeb
 - *centrální kartotéka a příjem nemocných*
 - *ambulance interní medicíny*
 - *ambulance neurologická*
 - *ambulance ORL*
 - *ambulance stomatologická*
 - *ambulance dermatologická*
 - *ambulance preventivní péče o zaměstnance*
 - *úsek léčebné rehabilitace*
 - *ambulance lymfodrenáží*
 - *úsek psychosociální péče a arteterapie*
- ústavní lékárna
- oddělení radiologie
- oddělení nukleární medicíny
- oddělení klinické biochemie
- oddělení hematologie (laboratorní úsek, ambulance)
- oddělení patologie
- oddělení epidemiologie a genetiky nádorů

základna experimentální onkologie

- úsek správy výzkumných laboratoří
- výzkumná skupina biologie nádorů I
- výzkumná skupina biologie nádorů II
- výzkumná skupina regulace apoptózy
- výzkumná skupina nádorové imunologie a imunoterapie
- výzkumná skupina prediktivní onkologie

základna onkologické informatiky

- úsek správy ústavního informačního systému
- úsek regionální správy Národního onkologického registru
- úsek rozvoje onkologické dokumentace
- úsek biomatematické analýzy onkologických dat
- edukační centrum (úsek zdravotní výchovy a osvěty)
- ústavní knihovna (úsek knihovnických služeb)

HYGIENICKO EPIDEMIOLOGICKÝ REŽIM ÚSTAVU

Legislativou nařízený dohled nad dodržováním hygienicko-epidemiologického režimu v ústavu provádí ředitelem jmenovaný pracovník ve funkci ústavního hygienika.

Rozsah jeho povinností spočívá v 10 specifických oblastech:

1. dohled nad provozy s rizikem ionizujícího záření v intencích zákona č.18/1997 („Atomový zákon“).
2. kontrola úseku sterilizačního centra a dalších pracovišť, využívajících sterilizátory dle vyhlášky MZd ČR 440/2000-příloha č.4/A.
3. participace na tvorbě dezinfekčních režimů a kontrola jejich dodržování dle vyhl. MZd ČR 440/2000-příloha č.4/C.
4. zajištění pravidelné kvality vodního hospodářství uvnitř ústavu a to jak při úpravě vody, tak při jejím odpadovém provozu-tzv.péče o vodní řad, dle Zákona o ochraně veřejného zdraví č.258/2000-.
5. péče nad stravovacím provozem dle nově uvedené vyhlášky MZd 107/2001, která navazuje na další legislativní pravidla.
6. přímá spolupráce se závodním lékařem nad problematikou určení pracovního rizika a dozorem na těchto pracovištích i s realizací povinného očkování, jak plyne ze zákona č. 258/2000 Sb.a vyhlášky MZd ČR 439/2000.
7. organizace a dohled dodržování odpadového hospodářství v ústavu s ohledem k povinností prevence šíření inf.onemocnění a eliminace rizika ionizujícího záření.
8. dozor nad prováděním úklidových prací v ústavu, včetně dodržování rozvrhu intervalů malování na pracovištích s vyšší infekční zátěží a dozor nad pohybem použitého prádla, jak nařizuje vyhláška MZd.440/2000.
9. přímý dozor na jednotlivých pracovištích s cílem zabránění v případě výskytu izolování a likvidace nozokomiálních nákaz a to ve spolupráci se všemi lékaři ústavu, stejně jako s pracovníky příslušného mikrobiologického ústavu a epidemiologickým odborem KHES.
10. spolupráce s vedením ústavu nad plány rekonstrukce starých částí budov a výstavby nových segmentů. Podíl na personální politice ústavu s ohledem k hygienicko-epidemiologickému režimu, jak vyplývá ze Zákona č.258/2000-O ochraně veřejného zdraví, tak i vyhlášky 440/2000.
11. Spolupráce s orgány státního zdravotního dozoru a interpretace jejich požadavků v klinické praxi ústavu.

PRÁVA A POVINNOSTI NEMOCNÝCH

Práva a povinnosti pacientů vyšetřovaných a léčených v ústavu jsou upravena domácím řádem ústavu, který je k dispozici na všech odděleních.

Stravování nemocných

Masarykův onkologický ústav má vypracován standard podávání stravy nemocným. Strava je součástí léčebného procesu. Strava pro nemocné se podává bezpečných, přesných, včasných a pro nemocné přijatelným způsobem stanoveným pro každé oddělení a schváleným dietní sestrou.

Na všech stupních řízení je přesně definovaná odpovědnost za přípravu, skladování, distribuci a vydávání potravy a výživových produktů.

Personál připravující jídlo pro nemocné je zaškolen.

Rukavice a pokrývka hlavy jsou používány, tak jak je předepsáno.

Jídlo, které si přinesou nemocní nebo jejich rodina je bezpečně skladováno.

Jídlo a nápoje, které si přinese nemocný nebo jeho rodina musí odpovídat dietě stanovené ošetřujícím lékařem.

Zdravotní stav personálu v kuchyni se sleduje podle platných předpisů.

Každý nemocný dostává jídlo na základě ordinace ošetřujícího lékaře

1. Stravovací provoz se řídí dietním systémem, který obsahuje 14 základních diet, 5 speciálních diet a 7 standardizovaných
2. Druh diety pro nemocného ordinuje ošetřující lékař.
3. Při příjmu nemocného službu mající sestra nahlásí dietu určenou lékařem dietní sestře. Stejným způsobem postupuje při odhlašování nemocného ze stravy a při nahlášení změny diety.
4. Dietní sestry sestavují jídelní lístek jednotlivých diet. Tyto jídelní lístky jsou rozeslány na jednotlivá oddělení ústavu.
5. Podávána strava je kvalitní s ohledem na kalorickou hodnotu, estetický vzhled, chuťovou úpravu, kvantitu a výživovou hodnotu.
6. Masarykův onkologický ústav usiluje o využití moderních konceptů výživy pro podporu léčebného procesu a efektivity léčby
7. Za včasné podání kvalitní stravy a za její bezpečnost zodpovídá dietní sestra.
8. Pro určité nemocné konzultuje strategii výživy lékař nebo vrchní sestra s dietní sestrou
9. V případě rizikových nemocných je kontrolována jejich hmotnost a údaje zapisovány do zdravotnické dokumentace
10. Stravovací provoz má přesně definované jednotlivé odpovědnosti:
 - A. přípravu stravy
 - B. skladování potravin
 - C. distribuci stravy a vydávání stravy

Vydávání připravené stravy probíhá finesovým způsobem. Každý nemocný má kompletní jídlo přímo na podnose se svou jmenovkou a označenou dietou. Bližší instrukce k podávání stravy ošetřovatelským personálem jsou prezentovány v ošetřovatelském manuálu.

Návštěvní doba

Návštěvní doba nemocných vychází maximálně vstříc nemocným a jejich příbuzným při respektování léčebného režimu a provozu ústavu.

Návštěvní dobu upravuje Provozní řád ústavu takto :

Návštěvy hospitalizovaných pacientů jsou denně vždy v době od 14 – 20 hodin, těžce nemocné lze navštěvovat po celých 24 hodin denně.

Pro tyto návštěvníky lze v MOÚ zajistit ubytování v kapacitě čtyř lůžek v ubytovacím zařízení ústavu za poplatek.

Podle zákona (Věstník MZ ČSR č.2/89 metod. náv. č.9 čl. 21).nedoporučujeme ani v našem ústavu návštěvy dětem do 10 let.

Pro návštěvníky i pacienty je k dispozici bezplatná šatna ve druhém poschodí nové budovy.

Styk s veřejností

Styk veřejností ve věcech řízení ústavu a organizace jeho činností zajišťují ředitel ústavu, jeho zástupce a náměstci ředitele prostřednictvím sekretariátu ředitele ústavu.

Styk s veřejností ve věcech diagnosticko-léčebné péče a další odborné problematiky zajišťují náměstek pro diagnosticko-léčebnou péči, náměstkyně pro ošetrovatelskou péči a v rámci svých kompetencí vedoucí oddělení nebo pověřeni kvalifikovaní lékaři.

V oblasti vědy a výzkumu, onkologické prevence, edukace a informatiky podávají veřejnosti informace náměstek pro rozvoj, vědu a výuku, vedoucí základny onkologické informatiky, vedoucí oddělení klinických hodnocení a odpovědní řešitelé jednotlivých projektů.

Masarykův onkologický ústav nemá zvláštní oddělení pro styk s veřejností ani tiskového mluvčího záměrně. Jsme toho názoru, že kontakt odborníků ústavu s veřejností má být co nejširší a přímý. Usilujeme o to, aby každý odborný pracovník ústavu byl schopen a ochoten komunikovat s veřejností, neboť i v tom je součástí jeho kvalifikace, ať již jde o onkologickou osvětu, psychologickou podporu klientů a příbuzných, propagaci práce ústavu v masmédiích nebo odborné kontakty u nás i v zahraničí. Vedení ústavu v tomto poskytuje zaměstnancům plnou důvěru, avšak zároveň bedlivě monitoruje jejich komunikační dovednosti především v zájmu ochrany onkologicky nemocných a v duchu Zákona o ochraně osobních údajů. Údaje o provozní a hospodářské činnosti ústavu nepokládáme jako státní instituce za důvěrné.

Průzkumy spokojenosti pacientů

Sledování spokojenosti nemocných je důležitou prioritou Masarykova onkologického ústavu. Zjišťování spokojenosti nemocných chápeme jako subjektivní odraz kvality ve vědomí nemocných a je součástí programu kontinuálního zvyšování kvality v ústavu.

Každý nemocný, který navštíví ústav za účelem provedení léčebně diagnostického zákroku, zvláště pak nemocný, který je v ústavu hospitalizován, má možnost vyjádřit svou spokojenost s poskytovanou léčebnou a ošetrovatelskou péčí. Ústav má vypracován dotazníkový systém sledování a zpracování těchto dat.

Duchovní služby

Ústav zprostředkovává na žádost nemocných duchovní služby. V ústavu jsou pořádány katolické bohoslužby, které se konají každé úterý a sobotu v době od 16 hod. ve staré budově v přízemí. K dispozici veřícím je v ústavu ekumenicky koncipovaná kaple.

DIAGNOSTICKO-LÉČEBNÁ PÉČE V ROCE 2000

Smluvní vztahy se zdravotními pojišťovami.

| | |
|-----|--|
| 111 | Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR |
| 201 | Vojenská zdravotní pojišťovna ČR |
| 205 | Hutnická zaměstnanecká pojišťovna |
| 207 | Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank a pojišťoven |
| 209 | Zaměstnanecká pojišťovna Škoda |
| 211 | Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra |
| 213 | Revírní bratrská pokladna v Ostravě |
| 217 | Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE |
| 222 | Česká národní zdravotní pojišťovna |

Speciální přístrojové a laboratorní vybavení přesahující standard

Ústav disponuje kompletním přístrojovým vybavením pro diagnostiku a léčbu solidních zhoubných nádorů. Unikátní je především soustředění celé nabídky diagnostických a léčebných onkologických služeb pod jednou střechou.

Z nadstandardních zobrazovacích i laboratorních diagnostických metod ústav nabízí :

- plně digitalizovanou mammografii,
- spirální počítačovou tomografii,
- kompletní sadu radioizotopových vyšetření na oddělení nukleární medicíny (v přípravě je také instalace pozitronové emisní tomografie),
- urologickou fotodynamickou endoskopii,
- radiochirurgickou detekci sentinelových uzlin,
- onkogenetická vyšetření včetně stanovení mutací genů nádorové predispozice BRCA1 a BRCA2,
- stanovení kompletního panelu sérových nádorových markerů,
- vyšetření hormonálních receptorů,
- aktivity telomerázy,
- flowcytometrické vyšetření profilu DNA a membránových proteinů
- RT-PCR detekci mRNA transkriptů genů pro některé enzymy asociované s citlivostí nádorů k chemoterapii,
- kompletní onkopatologické služby včetně imunohistochemických vyšetření, včetně HER2 a proliferčních markerů

V ústavu je vedena tkáňová banka nádorů, je zvládnuta technologie tkáňových kultur, v experimentální onkologii pak celé spektrum nejmodernějších metod molekulární biologie na úrovni genomu i proteomu, stanovení hladin sérových cytokinů. Ústav má také licenci pro experimentální práci na zvířatech.

Ústav poskytuje konziliární a superkonziliární onkologické služby jak ve stálé konziliární ambulanci, tak v pravidelných komisích mammární, melanomové a digestivní onkologie.

Ústav je vybaven kompletní radioterapeutickou technikou pro ozařování nádorů všech lokalit jak zevními zářiči tak brachyradioterapií. Má dva lineární urychlovače, moderní zařízení pro plánování radioterapie, afterloading. Ve spolupráci s cytostatickou léčbou je využíváno metod konkomitantní radiochemoterapie.

Ochrana nemocných i personálu před ionizujícím zářením je v duchu naplňování Atomového zákona vysoce kvalifikovaně zajišťována samostatným oddělením radiologické fyziky.

V oblasti protinádorové chemoterapie a imunoterapie ústav využívá také kontinuálních a intenzifikovaných režimů, metod regionální chemoterapie, unikátní je chronoterapeutický přístup v cytostatické léčbě některých nádorů. Zavedena je také imunochemoterapie s využitím některých cytokinů. Součástí je podpůrná léčba a možnost intenzivní onkologické péče při komplikovaných stavech.

Součástí komplexního přístupu je v ústavu také profesionální psychologická péče, možnost arteterapie a muzikoterapie.

Ústav nabízí a provádí také preventivní onkologická vyšetření, zejména klientům se zvýšeným rizikem vzniku nádorového onemocnění.

Operační výkony zvláštního významu v regionu

Ústav provádí operační výkony ne zcela standardně prováděné na pracovištích obecné chirurgie.

Jde především o celé spektrum výkonů pro uzlinové metastázy. Chirurgické pracoviště má víceleté zkušenosti s miniinvazivními biopsií sentinelových uzlin, dlouhodobě jsou prováděny disekce axilárních, inguinálních, paraaortálních, pelvických a krčních.

Dále jsou prováděny operační výkony pro regionální chemoterapii nádorů jater a vyvíjeny jsou izolované perfúze končetin. V indikovaných případech lze v ústavu provádět také instalaci katetrů pro intraabdominální a intrapleurální chemoterapii. Rutinně jsou zaváděny portkatetry pro dlouhodobou systémovou i regionální chemoterapii.

Rutinně jsou prováděny cílené biopsie mammárních, prostatických, jaterních a dalších nádorových ložisek pro pacienty léčené v ústavu i z jiných pracovišť.

Prováděny jsou resekce sarkomů měkkých tkání s instalací zaváděcích katetrů pro intersticiální pooperační brachyterapii.

Ústav má dlouholeté zkušenosti s kryochirurgií nádorů jak zevně přístupných, tak i s kryochirurgií peroperační.

Poskytováno je také operační řešení chronických postradiačních a nádorových defektů a různé techniky jejich krytí, včetně lalokových plastik a omentoplastiky.

Oborová struktura lůžkové péče a počty lůžek (I/Q 2001)

| | |
|------------------------------------|------------------|
| Klinika komplexní onkologické péče | 60 lůžek |
| Oddělení chirurgické onkologie | 38 lůžek |
| Jednotka intenzivní péče | 6 lůžek |
| Oddělení gynekologické onkologie | 33 lůžek |
| Oddělení urologické onkologie | 30 lůžek |
| Oddělení radiační onkologie | 38 lůžek |
| Celkem | 205 lůžek |
| Hospic | 10 lůžek |

Ambulantní služby, struktura, ordinační hodiny

Ambulantní služby tvoří součást oborů, které mají v MOÚ lůžkovou základnu (klinická onkologie, radiační onkologie, chirurgická, gynekologická a urologická onkologie). Tyto ambulance jsou systémově profilovány a jsou doplněny dalšími obory, které mají vztah k péči o onkologicky nemocné:

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------|--------------------------|
| Klinická onkologie | ambulance onkologická | denně | 8:00-15:30 |
| | konsiliární | denně | 8:00-15:30 |
| | mammární | denně | 8:00-15:30 |
| | digestivní | denně | 8:00-15:30 |
| | pneumoonkologická | denně | 8:00-15:30 |
| | obecná | denně | 8:00-15:30 |
| | stacionář | po-čet pá | 7:15-14:30 7:30-10:00 |
| Chirurgická onkologie | ambulance (nádory kůže, prsu, GIT) | denně | 8:00-15:00 |
| | urologickoonkologická amb | denně | 6:30-15:00 |
| Gynekologická onkologie | všeobecná dispenzární a chemoterapeutická ambulance | | 7:00-14:00 |
| | příjmová, konziliární a všeobecná ambulance | | 7:00-15:00 |
| Radiační onkologie | ambulance rad. onkologie | po, st, čet | 7:00-15:30 |
| | | út, pá | 7:00-10:00 |
| Vnitřní lékařství | interní ambulance | denně | 7:00-15:30 |
| Neurologie | neurologická ambulance | | 7:00-15:30 |
| ORL | ambulance ORL | stř | 10:00-14:00 |
| Stomatologie | ambul. orofaciální onkologie | stř | 13:00-15:30 |
| Hematologie | hematol. ambulance | denně | 7:30-15:00 |
| Radiodiagnostika | RTG, UZV, CT, MG | denně | 6:30-15:30 |
| Multidisciplinární komise | mammární | út, pá | 12:00 |
| | melanomová | stř | 12:30 |
| | digestivní | stř | 14:00 |

Ukazatele v zajištění diagnosticko-léčebné péče

Personální obsazení oborů.

| Obor | lékaři | | | VŠ | SZP | NZP/ PZP |
|--------------------------------------|-----------|-----|-------|-----------|------------|-------------|
| | atest.I | II. | nást. | | | |
| Klinika kompl. onkol. péče | 8 | 1 | 8 | - | 41 | -/10 |
| Odd. chirurgické onkologie | 3 | 5 | - | - | 37 | 1/9 |
| Odd. gynekologické onkologie | 1 | 4 | - | - | 13 | -/4 |
| Odd. urologické onkologie | 1 | 2 | 3 | - | 12 | -/5 |
| Odd. radiační onkologie | 5 | 5 | - | 5 | 28 | -/5 |
| Gastroenterologie | - | - | 2 | - | 1 | -/- |
| Anesteziologicko-resuscitační odd. | 3 | 3 | - | - | 4 | -/- |
| Odd. radiologie | 4 | 4 | - | 1 | 14 | -/1 |
| Odd. nukleární medicíny | - | 1 | 2 | 1 | 6 | -/- |
| Odd. biochemie | - | 2 | - | 2 | 10 | -/2 |
| Odd. hematologie | - | 3 | 1 | - | 6 | -/1 |
| Odd. patologie | 3 | 3 | - | - | 9 | -/2 |
| Odd. genetiky a epidemiologie nádorů | - | - | 2 | 2 | 5 | -/- |
| Odd. odborných ambulantních služeb | | | | | | |
| Vnitřní lékařství | - | 3 | - | - | 2 | -/1 |
| Neurologie | 1 | 1 | - | - | 2 | -/- |
| Otorhinolaryngologie | - | 1 | - | - | 1 | -/- |
| Dermatologie | - | 1 | - | - | - | -/- |
| Stomatologie | - | - | 1 | - | - | -/- |
| Úsek. psychosociální péče | - | - | - | 3 | 2 | -/- |
| Dietologie | - | - | - | - | 4 | -/- |
| Odd. klinických hodnocení | - | 1 | - | 1 | 2 | -/- |
| Národní onkol. registr | - | 2 | - | 1 | - | -/- |
| Hospic | - | 1 | - | - | 5 | 1/9 |
| Celkem | 88 | | | 14 | 217 | 2/55 |

Počty odborných výkonů v roce 2000

Chirurgické obory - nejčastější operace

| | | |
|---|--|--------------|
| Chirurgická a urologická onkologie | Operace nádorů prsu | 539 |
| | Operace nádorů tlustého střeva a konečníku | 206 |
| | Operace pro maligní melanom | 116 |
| | Operace na pankreatu | 93 |
| | Resekce nádorů močového měchýře | 31 |
| Operační výkony ambulantní jednodenní chirurgie | | 663 |
| Gynekolog. onkologie | Radikální operace zhoubných nádorů dělohy | 57 |
| | Radikální operace zhoubných nádorů adnex | 68 |
| Celkový počet operací v ústavu včetně ostatních, nevyjmenovaných | | 2 790 |
| Urologické endoskopické výkony | | 250 |
| Gastroenterologické endoskopické výkony | | 2 432 |

| | |
|---|---------|
| Celkový počet radioterapeutických výkonů | 10 452 |
| Celkový počet výkonů ambulantní chemoterapie - stacionář | 6 750 |
| Celkový počet hospitalizací | 5 693 |
| Celkový počet ošetřených v ambulantních provozech | 124 580 |
| Celkový počet radiodiagnostických výkonů | 120 002 |
| Celkový počet radioizotopových vyšetření nukleární medicíny | 4 843 |
| Celkový počet biochemických vyšetření | 655 802 |
| Celkový počet hematologických vyšetření | 76 082 |
| Celkový počet histopatologických vyšetření | 43 831 |

Výkony spojené s pořadníkem, čekací doba

| | | čekací doba (dny) |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Vyšetření | ultrazvuk | 60 |
| | počítačový tomograf | 30 |
| | mamograf | 7 |
| | endoskopie (gastroenterologie) | 5 |
| Operační zákroky | chirurgie | 14 |
| | gynekologie | 14 |
| | urologie | 14 |
| Ambulantní paliativní radioterapie | | 14 |

Průměrná doba hospitalizace podle jednotlivých oborů (I/Q 2001)

| | |
|------------------------------------|-------------|
| Klinika komplexní onkologické péče | 8,83 |
| Oddělení chirurgické onkologie | 5,42 |
| JIP | 2,51 |
| Oddělení gynekologické onkologie | 7,89 |
| Oddělení urologické onkologie | 7,32 |
| Oddělení radiační onkologie | 18,94 |
| Ústav celkem | 8,48 |

Úmrtnost vyjádřená relativním číslem u vybraných skupin diagnóz (jako procento úmrtí u nově registrovaných pacientů MOÚ za rok)

| | | |
|---------------------------|------|---------|
| ZN tlustého střeva | C 18 | 5,56 % |
| ZN konečníku | C 20 | 6,67 % |
| ZN slinivky břišní | C 25 | 16,25 % |
| ZN prsu | C 50 | 2,46 % |
| ZN dělohy | C 55 | 3,70 % |
| ZN hrdla děložního | C 53 | 4,04 % |
| ZN adnex | C 57 | 1,72 % |
| ZN moč. měch. | C 67 | 13,04 % |
| Maligní melanom | C 43 | 9,57 % |

VĚDECKO-VÝZKUMNÁ ČINNOST ÚSTAVU

| Složení vědecké rady ústavu | |
|---|--|
| Doc.MUDr. J. Žaloudík, CSc. | ředitel MOÚ |
| Doc. MUDr. R. Vyzula, CSc. | náměstek ředitele pro rozvoj, vědu a výuku |
| prof.RNDr.PhMr. Jan Kovařík, DrSc. | vědecký tajemník |
| prof. MUDr. J. Vorlíček, CSc. | děkan LF MU |
| prof. RNDr. Ivan Holoubek, CSc. | zástupce PřF MU |
| Doc.RNDr. Alois Kozubík, CSc. | zástupce Biofyzikálního ústavu AV ČR |
| MUDr. Vladimír Spurný, Csc. | zástupce FN U sv.Anny |
| prof. MUDr. Josef Bilder, CSc. | emeritní děkan LF MU |
| MUDr. Z. Mechl, CSc. | emeritní přednosta oddělení klinické onkologie |

| Řešitelé výzkumných projektů | |
|---------------------------------------|--|
| RNDr. Bořivoj Vojtěšek, DrSc. | Oddělení experimentální onkologie |
| RNDr. Ludmila Lauerová, CSc. | Oddělení experimentální onkologie |
| MUDr. Lenka Foretová | Oddělení epidemiologie a genetiky nádorů |
| RNDr. Marta Šimíčková | Oddělení biochemie |
| RNDr. Šárka Pospíšilová, Ph.D. | Oddělení experimentální onkologie |
| RNDr. Jana Šmardová, CSc. | Oddělení experimentální onkologie |
| Mgr. Michael Sheard, CSc. | Oddělení experimentální onkologie |
| MUDr. Milan Anton | Oddělení experimentální onkologie |
| MUDr. Věra Vítová | Oddělení epidemiologie a genetiky nádorů |
| MUDr. Miroslava Nekulová, CSc. | Oddělení biochemie |
| MUDr. V.Faif, CSc. | výkonný redaktor časopisu Klinická onkologie |

Struktura programů vědecko výzkumného záměru MOÚ podporovaného institucionální dotací MZ ČR

I. Epidemiologie, primární a sekundární prevence nádorových onemocnění Koordinátor: MUDr. L. Foretová

- 1.1. Deskriptivní a analytická epidemiologie
řešitelé : MUDr. Geryk, Dr. Kolcová, Ing. Žáček, sestry NOR, Dr. Navrátilová
- 1.2. Primární prevence a onkologická výchova
řešitelé: Ing. Zachoval, MUDr. Šachlová
- 1.3. Sekundární prevence
 - 1.3.1. Ekonomické a organizační aspekty mamografického screeningu
řešitelé: RNDr. P. Široký, MUDr. J. Novák
 - 1.3.2. Inovace zdravotnické dokumentace
řešitelé: RNDr. P.Široký, MUDr. J. Novák
 - 1.3.3. Analýza vícečetných malignit
řešitelé: MUDr. Vítová, MUDr. Foretová, RNDr. Navrátilová, RNDr. Široký, MUDr. Novák
 - 1.3.4. Helicobacter pylori v patogenezi karcinomu žaludku
řešitel: MUDr. M. Šachlová

II. Genetika nádorové predispozice Koordinátor: MUDr. L. Foretová

- 2.1. Genetické poradenství
řešitelé: MUDr. L. Foretová, RNDr. Navrátilová, Mgr. Macháčková, MUDr. Valík

III. Úloha antionkogenů a jejich homologů v maligní přeměně buňky Kordinátor: RNDr. B. Vojtěšek, DrSc.

- 3.1. Účinky syntetických inhibitorů cyklin-dependentních kináz na indukci funkčního proteinu p53
řešitelé: RNDr. B. Vojtěšek, DrSc., RNDr. Š. Pospíšilová, PhD., RNDr. S. Uldrian, Mgr. P. Češková
- 3.2. Funkční analýza nádorového supresoru p53
řešitelé: RNDr. J. Šmardová, CSc., Mgr. Pavlová, RNDr. Kšicová
- 3.3. Transkripční koaktivátor CBP
řešitelé: RNDr. J. Šmardová, CSc., Mgr. Nemažerová
- 3.4. Studium mechanismů indukce apoptózy
řešitel: Mgr. M. Sheard, CSc.

IV. Prediktivní onkologie Koordinátor: MUDr. V. Vagunda

- 4.1. Apoptóza a asociované prediktivní biomarkery u souboru pacientů s B lymfomy - multivariační analýza prognostických faktorů
řešitelé: MUDr. Vagunda, MUDr. Vagundová, MUDr. Petráková

- 4.2. Hodnocení apoptózy s M30 CytoDEATH v korelaci s detekcí apoptotických figur
MUDr. V. Vagunda, MUDr. Pavlovský
- 4.3. Apoptóza a korelující biomarkery u karcinomů prsu
MUDr. V. Vagunda, MUDr. M. Vagundová, MUDr. Jandáková, MUDr. Pavlovský
- 4.4. Estrogenový a progesteronový receptor u karcinomů prsu – srovnání imunochemické biochemické metody a imunohistochemického stanovení v tkáňových řezech
MUDr. Vagundová, MUDr. V. Vagunda, MUDr. Jandáková, MUDr. D. Valík, MUDr. M. Šimíčková
- 4.5. Tkáňová banka
řešitelé: RNDr. Šimíčková, MUDr. Vagundová, MUDr. Dorociak, MUDr. Chrenko
- 4.6. Prediktivní testy chemorezistence
řešitelé: prof. RNDr. PharmDr. J. Kovařík, DrSc., Mgr. Chumchalová, doc. MUDr. J. Žaloudík, CSc.

V. Lokoregionální diagnostika a terapie nádorů
Koordinátor: MUDr. V. Fait, CSc.

- 5.1. Detekce sentinelových uzlin v diagnostice a terapii nádorů
řešitelé : MUDr. Fait, CSc., MUDr. Papírková, MUDr. Chrenko, CSc., doc. MUDr. Pačovský, CSc., MUDr. Sihotský, MUDr. Vagunda, MUDr. Ilieová
- 5.2. Experimentální radioterapie
řešitelé: MUDr. Šlampa, CSc., MUDr. Tačev, DrSc.
- 5.3. Optimalizace mamografického vyšetřování
řešitel : MUDr. K. Dvořák

VI. Monitorace, modifikace a optimalizace systémové léčby nádorů
Koordinátor: MUDr. I. Kocák

- 6.1. Sledování dynamiky sérových markerů v odpověď na chemoterapii
řešitelé: MUDr. M. Nekulová, CSc., MUDr. D. Valík, RNDr. M. Šimíčková, CSc., Mgr. M. Sheard
- 6.2. Tkáňové markery karcinomu prsu a jejich prognostický a prediktivní význam
řešitelé: RNDr. M. Šimíčková, CSc., MUDr. M. Nekulová, CSc., MUDr. K. Petráková, MUDr. Jandáková, doc. MUDr. Z. Pačovský, CSc.
- 6.3. Střevní propustnost ve vztahu k onkologické léčbě. Slizniční toxicita chemoterapie a střevní propustnost. Glutamin v léčbě slizniční toxicity.
řešitelé: MUDr. M. Šachlová, MUDr. K. Petráková, Mgr. Mrázková
- 6.4. Doxorubicinem indukovaná kardiomyopatie – stanovení markerů časného poškození myokardu a možnosti kardioprotekce v klinické praxi. Úloha apoptózy kardiomyocytů v patogeneze kardiomyopatie indukované doxorubicinem a možnosti protekce myokardu v experimentálním modelu
řešitelé : MUDr. J. Umlauf, MUDr. M. Horký

- 6.5. Vyšetření izoenzymu pyruvátkinázy (IPK) a neuron-specifické enolázy (NSE) u pacientů s karcinomem ledviny a seminomem.
řešitelé : MUDr. I. Kocák, MUDr. L. Ostřížková, MUDr. M. Palácová, RNDr. M. Šimíčková, CSc., MUDr. D. Kebedeová, MUDr. M. Nekulová, MUDr. D. Valík
- 6.6. Monitorování chemoterapie a radioterapie gynekologických nádorů
řešitel : MUDr. R. Kalábová, MUDr. Krejčí /patol./
- 6.7. Transdukce cytokinových signálů prostřednictvím rodiny STAT a jejich inhibitorů SOCS. Charakterizace hladin a aktivity STAT1 proteinu v nádorové tkáni a v mononukleárech periferní krve nemocných maligním melanomem.
řešitelé: Prof. RNDr. PharmDr Jan Kovařík, DrSc., RNDr. L. Lauerová, CSc., MUDr. I. Kocák, RNDr. V. Boudný, CSc., MUDr. V. Fait, CSc., RNDr. J. Chumchalová
- 6.8. Sledování cytokinů a leukocytárních CD markerů v relaci ke změnám v profilu CD4+ Th2 T-lymfocytů u nemocných maligním melanomem a karcinomu ledvin léčených imunoterapií.
řešitelé: RNDr. L. Lauerová, CSc., prof. RNDr. PharmDr. J. Kovařík, DrSc., MUDr. I. Kocák, RNDr. M. Šimíčková, CSc.
- 6.9. Leptin u nádorových onemocnění
řešitelé: MUDr. A. Gaja, MUDr. Jandáková
- 6.10. Predikce odpovědi na chemoterapii u karcinomu pankreatu
řešitelé: MUDr. P. Karásek, RNDr. B. Vojtěšek, DrSc., MUDr. R. Nenutil, MUDr. Pavlovský

Seznam probíhajících klinických studií

1. ARIMIDEX - adjuvance - ATAC - Arimidex- randomizovaná, dvojitě slepá studie porovnávající terapii Arimidex versus Nolvadex versus kombinace Arimidex+Nolvadex u postmenopauzálních pacientek s Ca prsu v adjuvanci.
řešitel: MUDr. Katarína Petránková
2. LETROZOL - FEMTA - multicentrická, randomizovaná, dvojitě slepá III. fáze klinické studie srovnávající hormonální terapii letrozol 2,5 mg versus tamoxifen 20 mg v adjuvantní léčbě Ca prsu u postmenopauzálních pacientek
řešitel: MUDr. Katarína Petránková
3. TAXOTERE -Randomizovaná, multicentrická studie II. fáze srovnávající terapii docetaxel v kombinaci s doxorubicinem versus docetaxel a doxorubicin podaný sekvenčně v první linii terapie pokročilého karcinomu prsu
řešitel: MUDr. Ivo Kocák
4. EXEMESTAN – Randomizovaná, dvojitě slepá studie srovnávající následné podávání Exemestanu versus Tamoxifenu u postmenopauzálních pacientek s primárním karcinomem prsu, které již byly v adjuvanci rozlčeny Tamoxifenem po dobu 2-3 let.
řešitel: prim. MUDr. Michaela Všíanská
5. NAVELBIN + EPIRUBICIN – Otevřená, multicentrická, nerandomizovaná II, fáze klinické studie podávání kombinace Navelbin + Epirubicin u pacientek s lokálně pokročilým karcinomem prsu
řešitel: MUDr. Dagmar Macková, CSc.

6. CAE, PSA and Other Biomarkers in nipple Aspirate Fluid for Early Breast Cancer Detection
řešitel: MUDr. Lenka Foretová
7. OCCUPATION ENVIRONMENT AND LUNG CANCER in central and Eastern Europe
řešitel: MUDr. Lenka Foretová, MUDr. Věra Vítová
8. XELODA – an open label, randomised phase III study comparing capecitabine with low-dose leucovorin as adjuvant chemotherapy in patients who underwent surgery for DUKES C colon cancer
řešitel: prim. MUDr. Ilona Kocáková
9. RF + DHL – Protokol klinického hodnocení kombinace hematopoetický růstový faktor + dialyzát homogenátů leukocytů / DHL / u nemocných s neutropenií IV. stupně
řešitel: MUDr. Lenka Havránková
10. CAELYX – Phase II, open label, monotherapy, multi – center, probe study of Caelyx in metastatic epithelial Ovarian Cancer
řešitel: prim. MUDr. Renata Kalábová
11. TAXOTERE – adjuvance – An intergroup phase III trial to evaluate the activity of docetaxel, given either sequential or in combination with doxorubicin, followed by CMF, in comparison to doxorubicin alone or in combination with cyclophosphamide followed by CMF, in the adjuvant treatment of node-positive breast cancer patients
řešitel: prim. MUDr. Katarína Petráková
12. HERCEPTIN – Treatment guideline of Herceptin / trastuzumab / in patients who overexpress Her-2 and have failed multiple chemotherapy regimens for metastatic breast cancer /MBC /
řešitel: MUDr. Dagmar Macková, CSc.
13. ZOLEDRONAT – A randomized, double-blind, multicenter, comparative trial of i.v. Zoledronat / 4mg or 8 mg / versus i.v. Aredia / 90 mg /, as an adjunct to standard therapies, in the treatment of multiple metastatic and breast cancer patient with related bone lesions.
řešitel: MUDr. Petr Karásek
14. MTA – CISPLATIN – A randomised Phase III Trial of MTA plus Cisplatin in patients with malignant mesothelioma
řešitel: prim. MUDr. Helena Čoupková
15. CAELYX – A randomised Phase III Trial of Caelyx versus Doxorubicin for the First Line Treatment of Women with Metastatic Breast Cancer
řešitel: prim. MUDr. Katarína Petráková
16. XELODA – Expanded Access Programme – Treatment guideline of Xeloda / capecitabine / in patients who have failed or have resistant to previous treatment with paclitaxel for locally advanced and/or metastatic breast cancer
řešitel: MUDr. Michaela Všianská
17. COLORECTAL CANCER ESMO - Randomised Phase III Trial in advanced colorectal carcinoma of bolus injection 5-FU and leucovorin versus short-term infusion of

- 5-FU and leucovorin
řešitel: MUDr. Ilona Kocáková
18. RT + CHT - A Phase III Randomised Study on postoperative radio- and chemotherapy in patients with locally advanced head and neck carcinomas
řešitel: MUDr. Renata Soumarová
19. PORFIROMYCIN - A phase III double-blind, randomised, placebo-controlled study of porfiromycin when used as an adjuvant to radiation therapy in patients with head and neck cancer.
řešitel: MUDr. Renata Soumarová
20. Central/Eastern Europe case – control study of kidney cancer
řešitel. MUDr. Lenka Foretová
21. V 307 - Multicentre phase III open label randomised trial comparing CPT-11 in with combination a 5-FU/FA infusional regimen to the same 5-FU/FA infusional regimen alone as adjuvant treatment of stage II. and III. colon cancer
řešitel: MUDr. Petr Karásek
22. GEMZAR-A Phase III, double-blind, placebo controlled trial of gemcitabine plus placebo versus Gemcitabine plus R 115777 in patients with advanced pancreatic cancer.
řešitel: MUDr. Petr Karásek
23. Farmakologické, profylaktické ovlivnění pooperačního lymfedému po disekci axill preparátem Cyclo 3 Fort, srovnání se současným standardem.
řešitel: MUDr. Vuk Fait, Csc.
24. Prophylactic cranial irradiation in limited disease small cell lung cancer
řešitel: MUDr. Renata Soumarová
25. Klinické hodnocení obvazu ARAVEL
řešitel: Prim. MUDr. Katarína Petráková
26. Study CA154-008 – Randomized phase II study of two different schedules of BMS-184476 in patients with previously treated metastatic breast cancer
řešitel: prim. MUDr. Ivo Kocák
27. Oracin CPS. – pilotní studie terapeutické účinnosti u pacientů s vybranými typy nádorů.
řešitel: MUDr. Ilona Kocáková.
28. A multi-center study of the safety, tolerability and clinical efficacy of multiple intratumoral injection of IL-2 Gene Medicine given in combination with standard chemotherapy in patients with recurrent or refractory squamous cell carcinoma of head and neck
řešitel: MUDr. Otakar Bednařík
29. Phase III study comparing two chemotherapy regimens after surgery for node positive breast cancer: six FEC₁₀₀ versus four FEC₁₀₀ + four TAXOL
řešitel: MUDr. Otakar Bednařík
30. Systémová paliativní chemoterapie v kombinaci – cisplatina, irinotekan u pacientů s pokročilým kolorekálním karcinomem chemorezistence na podání 5-fluorouracilu
řešitel: MUDr. Ilona Kocáková

31. Navelbin+Herceptin – A phase II trial of Navelbine® + Herceptin® as first line therapy in women with previously untreated HER2 positive metastatic breast cancer
řešitel: MUDr. Otakar Bednařík
32. Helicobacter pylori - Výskyt agresivních kmenů Vag A a Cag A Helicobacteria pylori v rodinách našich pacientů s nádory žaludku Vac A a Cag A HP pozitivními a u kontrolní skupiny
řešitel: MUDr. Milana Šachlová
33. Leptin – Cirkadiánní rytmus leptinu u pacientů se solidními nádory – předběžná studie
řešitel: MUDr. Alexandr Gaja
34. EPYLIMPH – The EPILYMPH International case-control study of lymphomas
řešitel: MUDr. Lenka Foretová
35. Sledování střevní propustnosti pomocí značeného Cr 51-EDTA u pacientů se střevní toxicitou onkologické léčby. Změny střevní propustnosti a klinického stavu po podání glutaminu
řešitel: MUDr. Milana Šachlová

Klinické studie započaté v roce 2001

- 01/01 Randomizovaná, dvojitě slepá III. fáze klinické studie srovnávající Arimidex versus Nolvadex jako neo-adjuvantní a adjuvantní léčba postmenopauzálních žen s operabilním Ca prsu
řešitel: prim. MUDr. Katarína Petráková
- 02/01 Střevní propustnost – Střevní propustnost ve vztahu k předoperační radioterapii u pacientů s nádorem konečníku
řešitel: MUDr. Milana Šachlová
- 03/01 Thymitaq – A phase III randomized controlled study comparing the survival of patients with unresectable hepatocellular carcinoma / HCC / treated with THYMITAQ to patients treated with doxorubicin
řešitel: Doc. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.
- 04/01 - ZD 9331 – A phase II, open, randomised multicentre trial to assess the efficacy and tolerability of intravenous ZD9331 given as monotherapy / at two doses / or in combination with topotecan, in patients with ovarian cancer refractory of recurrent after failing platinum and paclitaxel in combination
řešitel : prim. MUDr. Renata Kalábová
spoluřešitel: MUDr. Petr Zlámal
- 05/01 – Observační studie léčby chronické nádorové bolesti transdermálním fentanylem nebo perorálními morfinovými přípravky s prodlouženým uvolňováním.
řešitel: MUDr. P. Karásek
- 06/01 – G17DT – A randomised, Parallel Group, Active Comparator controlled, Multi-Centre Study to Evaluate the Efficacy and Safety of G17DT in Subjects with Advanced Pancreatic Cancer
řešitel: MUDr. P. Karásek
- 07/01 – EPREX – A double-blind, randomised, placebo- controlled study to evaluate the

impact of mantaining hemogloin using EPREX / Epoetin alfa, RWJPRI-22512 / in metastatic breats carcinoma subjects receiving chemotherapy
řešitel: MUDr. M. Gálová

08/01 DEVIT C43/01 - Hodnocení efektu devitalizačních operací u maligního melanomu stadia IV
řešitelé: doc. MUDr. Jan Žaloudík, CSc., MUDr. Vuk Fait, CSc.

09/01 DEVIT C18 – 20/01 – Hodnocení efektu devitalizačních operací na nitrobrěšních metastázách adenokarcinomu tlustého střeva a konečníku
řešitelé : doc. MUDr. Jan Žaloudík, CSc., MUDr. Vojtěch Chrenko, CSc.

10/01 VENDAL/MORPHINE
zatím v jednání

11/01 NEOVASTAT – AE941 (Neovastat) versus placebo in metastatic renal cell carcinoma patients who are refractory to immunotherapy
řešitel: MUDr. I. Kocák

Přehled grantových projektů ústavu

Grantové projekty, u kterých je ústav nositelem grantu

1. Číslo: 5571-3 – IGA MZ ČR
Název: Analýza souvislostí mezi disharmonií Cd4-Th1/Th2 cytokinů, nádorovým procesem a odpovědí na imunoterapii.
Hlavní řešitel: RNDr. Ludmila Lauerová, CSc.
2. Číslo: 5561-3 – IGA MZ ČR
Název: Mutační analýza genů BRCA2 u dědičných forem nádorů prsu a ovarií. Klinická aplikace v regionu Jižní Moravy.
Hlavní řešitel: MUDr. Lenka Foretová
3. Číslo: 6404-3 – IGA MZ ČR:
Název : Úloha proteinů p73, p53 a KET homologů proteinu p53 v procesech buněčného cyklu, maligní přeměny buňky a apoptózy.
Hlavní řešitel: RNDr. Bořivoj Vojtěšek, DrSc.
4. Číslo: 6395-3 – IGA MZ ČR
Název: Využití metody FASAY pro určení funkčního stavu nádorového supresoru p53 u akutních myeloidních leukémií.
Hlavní řešitel: RNDr. Jan Šmardová, CSc.
5. Číslo: 6399-3 – IGA MZ ČR
Název: Analýza apoptózy u cervikální neoplázie.
Hlavní řešitel: MUDr. Milan Anton
6. Číslo: 6402-3 – IGA MZ ČR
Název: Kombinace chemoterapeutik a cytokinů může optimalizovat Fas – zprostředkovanou apoptózu.
Hlavní řešitel: Mgr. Michael Sheard, CSc.

7. Číslo: 6396-3 – IGA MZ ČR
Název: Frekvence a typy de novo zárodečných mutací BRCA1/2 genů ve skupině mladých žen s časným sporadickým výskytem nádoru prsu/ovária ve věku do 40 let bez pozitivní rodinné anamnézy.
Hlavní řešitel: MUDr. Lenka Foretová
8. Číslo: 6413-3 – IGA MZ ČR
Název: Analýza výskytu vícečetných zhoubných nádorů v údajích Národního onkologického registru.
Hlavní řešitel: MUDr. Věra Vítová
9. Číslo: 6405-3 – IGA MZ ČR
Název: Algoritmus predikce účinnosti chemoterapie založený na trendech nádorových markerů.
Hlavní řešitel: MUDr. Miroslava Nekulová, CSc.
10. Číslo: 312/99/1550 – GA ČR
Název: Úloha proteinů p73 a p53 a IRF-1 v procesu regulace buněčné odpovědi na poruchy DNA.
Hlavní řešitel: RNDr. Bořivoj Vojtěšek, DrSc.
11. Číslo: 301/00/PO94 – GA ČR
Název: Studium mechanismů regulujících aktivitu proteinu p53 a možnosti aktivace jeho nefunkčních forem v nádorové buňce.
Hlavní řešitel: RNDr. Šárka Pospíšilová, Ph.D
12. Číslo: 301/00/0563 – GA ČR
Název: Ovlivnění obrany nádorových buněk: definice a inhibice mechanismů pro přežití, které potlačují apoptózu zprostředkovanou Fas a jsou využívány nádorovými buňkami.
Hlavní řešitel: Mgr. Michael Sheard, CSc.
13. Číslo: 301/00/0564 – GA ČR
Název: Studium příčin rezistence maligního melanomu k IFN-alfa analýzou exprese na fosforylaci závislé funkce STAT1 proteinu.
Hlavní řešitel: prof. RNDr. Jan Kovařík, DrSc.
14. Číslo: 301/01/1496 – GA ČR
Název: Výskyt onkologicky nemocných v okresech ČR /ediční titul/
Hlavní řešitel: MUDr. Edvard Geryk

Grantové projekty u kterých je ústav spolunositel

1. Číslo: 204/97/KO84 – GA ČR
Název: Elektrody modifikované nukleovými kyselinami a bílkovinami. Nové nástroje v biochemickém a biomedicinském výzkumu.
Hlavní řešitel: RNDr. Bořivoj Vojtěšek, DrSc.
2. Číslo: 5955-3 – IGA MZ ČR
Název: Jak může přispět studium prostorového uspořádání specifických genetických lokusů v jádře buněk zdravých a maligních tkání k diagnostice a léčbě solidních tumorů.
Hlavní řešitel: MUDr. Václav Vagunda
3. Číslo: A4004110/207/01 – GA AV ČR
Název: Vazba nádorového supresoru proteinu p53 na DNA. Vliv superhelicity DNA a postranlační modifikace proteinu.

Hlavní řešitel: RNDr. Bořivoj Vojtěšek, DrSc.

Zahraniční grantové projekty

1. Název: Pilot Study of the reasibility of recruiting Kidney and lung Cancer Cases, in conjunction with the On-going multicentre Case-control Study of occupational Cancer risk Factors in Central and Eastern Europe.

Grant IARC

Hlavní řešitel: MUDr. Lenka Foretová

2. Název: Familiar Cancer Registry Eastern Europe

Grant Evropské unie.

Hlavní řešitel: MUDr. Lenka Foretová

3. Název: Environmental exposures and lymphoid neoplasms

Grant NCI

Hlavní řešitel: MUDr. Lenka Foretová

Ostatní grantové projekty

1. Název: Prevence nádorových onemocnění v 21. století

Projekt podpory zdraví Státního zdravotního ústavu

Hlavní řešitel: Ing. Jan Zchoval

Výukové programy ústavu

Struktura pregraduální výuky v magisterském a bakalářském studiu prováděné ústavem pro LF

Výuka klinické onkologie pro V. ročník LF pro české i zahraniční studenty

Zároveň probíhá výuka onkochirurgie pro IV. ročník LF

Témata přednášek

1. Psychologie onkologicky nemocných, příbuzných a ošetřujícího personálu
2. Protinádorová chemoterapie, hormonoterapie a bioterapie
3. Radioterapie – metody, indikace, zhodnocení léčebného potenciálu radioterapie a její nežádoucí účinky
4. Paliativní, podpůrná a analgetická léčba
5. Akutní stavy v onkologii
6. Nutriční vliv na vznik nádoru a problémy výživy onkologicky nemocných
7. Karcinom kolorekta
8. Karcinom prsu
9. Hematologické malignity
10. Karcinom plic
11. Urologické malignity
12. Transplantace kostní dřeně a periferních kmenových buněk

Struktura postgraduální výchovy MOÚ

V rámci postgraduální výuky se ústav podílí na výchově posluchačů postgraduálního studia onkologie při LF MU, zaměstnanci ústavu působí jako školitelé i členové oborové komise onkologie

Nabídka vzdělávacích kurzů pro vysokoškoláky

1. Chemoterapie solidních maligních onemocnění
2. Intenzivní režimy karcinomu prsu (DD, DI)
3. Diagnostika a terapie urologických malignit
4. Racionální léčba bolesti u onkologicky nemocných
5. Chemoterapie gynekologických malignit
6. Neurologické komplikace vybraných modalit (chemoterapie, radioterapie) u onkologické léčby
7. Digestivní endoskopie se zaměřením na problematiku onkologie
8. Psychoterapeutický přístup k onkologicky nemocným, komunikace ve vztahu lékař – pacient
9. Konformní radioterapie
10. Metody nukleární medicíny v léčbě onkologicky nemocných
11. Školící místo v genetice hereditárních forem nádorů
12. Základní metody analýzy proteomu
13. Obrazová analýza LUCIA G - využití systému v práci patologa
14. Indikace a interpretace vyšetření nádorových markerů, Computer – assisted
15. Chirurgie prsu pro chirurgy
16. Sentinelová lymfadenektomie

Nabídka vzdělávacích akcí pro střední zdravotnické pracovníky

1. Novinky v kardiopulmonální resuscitaci
2. Výživa onkologicky nemocných
3. Ošetrovatelská péče o žilní katetry
4. Komunikativní dovednosti I
5. Komunikativní dovednosti II
6. Výuka rodinných příslušníků pečující o nemocné v domácím prostředí
7. Výuka nemocných
8. Školící místo v evidenci nádorů
9. Péče o sekundárně se hojící a chronickou ránu
10. Ošetrovatelská péče u pacientek ozařovaných pro gynekologický nádor
11. Využití tkáňových kultur v onkologickém výzkumu
12. Využití imunochemických metod v onkologickém výzkumu
13. Zásady správné klinické praxe spojené s léčbou cytostatiky (příprava, aplikace)
14. Vzdělávací program pro pacienty a jejich příbuzné “Balance”
15. Arteterapie u onkologicky nemocných

HOSPODAŘENÍ ÚSTAVU V ROCE 2000*(údaje v tis. Kč)*

| | |
|---|---------|
| Průměrný počet lůžek | 225 |
| Počet ošetrovacích dnů | 67 668 |
| Průměrná ošetrovací doba | 8,56 |
| NÁKLADY | |
| Léčiva | 36 537 |
| Krev a krevní výrobky | 3 369 |
| SZM | 25 748 |
| Spotřeba jiného materiálu | 11 881 |
| Potraviny pro pacienty | 3 351 |
| Prádlo, oděv, obuv pro pacienty | 111 |
| Spotřeba energie | 16 270 |
| Opravy a udržování | 9 875 |
| Služby | 26 224 |
| Mzdové náklady | 79 889 |
| Zákonné a ostatní sociální pojištění | 28 032 |
| Zákonné a ostatní sociální náklady | 1 717 |
| Odpisy nehmotného a hmotného investičního majetku | 48 624 |
| Jiné ostatní náklady | 66 652 |
| Náklady celkem | 358 280 |
| VÝNOSY | |
| Příspěvek zřizovatele na provoz | 29 154 |
| Tržby z prodeje služeb | 237 759 |
| Jiné ostatní výnosy | 92 858 |
| Výnosy celkem | 359 771 |
| | |
| HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK ZA ROK 2000 | 1 491 |
| | |
| SPONZORSKÉ PŘÍJMY za rok 2000 | 1 802 |

Pozn : Ústav neúčtuje nemocným žádné částky spoluúčasti za poskytování nadstandardní péče.

PŘEHLED PUBLIKAČNÍ ČINNOSTI JEDNOTLIVÝCH ODDĚLENÍ

| Jednotlivá oddělení MOÚ | Publikace | Přednášky | Osvětové články, film, populárně vědecké články, monografie, atd. |
|---|-----------|-----------|---|
| Klinika komplexní onkologické péče KKOP | 23 | 84 | 13 - osvětové články |
| Odd. urologické onkologie | 7 | 26 | - |
| Odd. chirurgické onkologie | 18 | 43 | 4 - monografie 3 - popul. věd. články |
| Odd. gynekologické onkologie | 9 | 11 | 1 - film |
| Odd. anesteziologicko-resuscitační | 8 | 3 | - |
| Odd. radiační onkologie | 11 | 30 | - |
| Odd. specializovaných ambulantních služeb | 16 | 39 | - |
| Ústavní lékárna | 4 | 22 | - |
| Odd. radiologie | 15 | 30 | - |
| Odd. nukleární medicíny | 3 | 7 | - |
| Odd. klinické biochemie | 11 | 45 | - |
| Odd. hematologie | 34 | 14 | - |
| Odd. patologie | 8 | 12 | - |
| Základna experimentální onkologie - rozděleno: Výzkumná skupina nádorové imunologie a imunoterapie | 18 | | |
| Výzkumná skupina biologie nádorů I | 29 | 6 | |
| Výzkumná skupina biologie nádorů II | 5 | 14 | |
| Výzkumná skupina studia regulace apoptózy | 1 | 2 | |
| Odd. genetiky a epidemiologie nádorů | 6 | 62 | 4-monografie |
| Základna onkologické informatiky /úsek rozvoje onkol. dokumentace/ | 4 | 4 | - |
| Odd. klinického hodnocení | 3 | 2 | - |
| Útvar ředitele doc. Žaloudík | 23 | 29 | 2 - výzkumné zprávy |
| Útvar ředitele H. Vorlíčková | 3 | 5 | 3 - projekty 2 - knihy |

MAPA DOSTUPNOSTI MOÚ Z CENTRA BRNA

