

## Vážené čtenářky, vážení čtenáři,

honosit se titulem „medical journalist“ není žádný med. Jestliže se tvrdí, že lékaři jsou nejhorší pacienti, protože „do všeho vidí a do všeho mluví“, pak odborní redaktoři ve zdravotnických médiích na tom nejsou o moc lépe.

Za prvé neustále čelí propracované marketingové strategii PR agentur, která se snaží do médií protlačit zaručeně životně důležité informace týkající se vybrané diagnózy – rozuměj léku, který potřebuje farmaceutická firma zviditelnit, často pomocí prezentace těžce nemocného pacienta, jenž mohl být zdravý, kdyby: se nechal očkovat vakcínou A/dostal včas lék B/obdržel kombinaci léků C+D/pojišťovna mu proplatila lék E...

Za druhé musí takový redaktor oběhnout během měsíce několik velkých kongresů a vtěsnat nové poznatky z kardiologie, hepatologie, onkologie, diabetologie a revmatologie do čtyř

stran časopisu tak, aby to bylo zajímavé pro čtenáře, přijatelné pro přednášející i atraktivní pro sponzory. Zatímco se potýká s genetickým pozadím biomarkerů v angličtině, při interview s prezidentem kardiologického kongresu se dozví, že flebologií se zabývá jiná odborná společnost, prezident hematologického sjezdu zase odkáže na kolegu hematologa a hepatologa na dotaz týkající se NASH předá kontakt na kolegyni, protože on je specialista na VHC. Mezitím citujete v článku profesora K, a profesor L se urazí, protože profesora K nesnáší, a už s vámi nechce spolupracovat.

Ale jinak je to krásná a ušlechtilá práce. Možná, že až nebudou v nemocnicích lékaři, budeme tam ordinovat my, medicínští žurnalisté. Kontinuálně se totiž vzděláváme v celé šíři medicíny, zvládáme multitasking, jsme mistři empatie a komunikace.



Já osobně mám však jednu slabinu. Bojím se, že až přijdu do ordinace jako pacientka, budu „vědět víc“ než ošetřující lékař. Ne snad v jeho specializaci, ale v celém kontextu medicíny. Kolegové, mějte tedy, prosím, pro moji anticipační úzkost pochopení. Jsem pouhý teoretik ztracený v moři medicínských informací...

*Auduna Gluša*

šéfredaktorka

OBSAH

## ZAM

### Zdravotnictví a medicína

■ Naše zdravotnictví nevzkvétá	4	■ Oranžový náramek a dříve vyslovená přání	18	■ Mnohočetný myelom: opomíjené onemocnění	30
■ Problematika úhradové vyhlášky	5	■ Zeiss: prestižní přístroje i vzdělávání	19	■ Protonová terapie v léčbě karcinomu prostaty	32
■ L.P. roku 21. účinnosti dočasného zákona č. 48/98 Sb.	6	■ Implantát XEN – inovace v léčbě glaukomu	20	■ Nové znalosti o mozku	33
■ Reakce na duel lékárníků ve Zdravotnictví a medicína 3	7	■ Aerobní zdatnost zvyšuje toleranci zátěže	21	■ Ples sester opět na Žofíně	34
■ Stakeholdři snídali s ministrem	8	■ Možnosti konzervativní léčby glaukomu	22	■ Práce pedagogů není marná	37
■ V oblasti vývoje umělé inteligence hrozí, že nám ujede vlak	10	■ Komiksy vysvětlují dětem závažná onemocnění	23	■ Více kompetencí a každodenního uznání	39
■ Světoví vizionáři diskutovali o nových technologiích	13	■ Magistrát a sněmovna bojují proti meningokoku	24	■ Bariérový režim u pacientů s multirezistentní infekcí	40
■ Kdo bude učit na medicíně?	14	■ Ministr zdravotnictví bilancuje 100 dnů v úřadě	25	■ Představujeme pacientské organizace: Nevypusť duši	43
■ Péče o seniory v Austrálii – můžeme se inspirovat?	16	■ Slibné výsledky v léčbě IBD	26	■ Doktorfest	44
		■ Imunoterapie pokročilého karcinomu prsu	27	■ Canadian Medical nově na Waltrovce	44
				■ Projekt IKEM – Proběhni.se	45
				■ Unikátní mamograf v novojičínském centru	46
				■ Očkování dospělých	48

