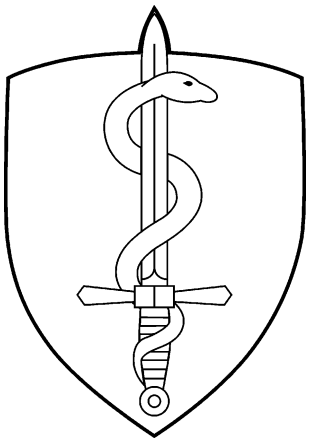
**Univerzita obrany**
**Vojenská lékařská fakulta**
**v Hradci Králové**

# 19. fakultní vědecká konference studentské tvůrčí činnosti



**Hradec Králové dne 4. června 2024**

# Organizační informace

***Pořadatel konference:***

Vojenská lékařská fakulta UO v Hradci Králové.

***Hlavní koordinátoři konference a práce hodnotící komise:***

- pplk. gšt. doc. PharmDr. Aleš TICHÝ, Ph.D., proděkan pro vědeckou činnost.

***Organizační zabezpečení:***

Ivana ŠÁCHOVÁ (OdVP), tel.: 973253147, e-mail: ivana.sachova@unob.cz.

***Zahájení konference:***

VLF UO, Třebešská 1575, posluchárna číslo VI, v 8.00 hod.

***Ústní sdělení:***

Doba trvání přednášky **10** minut, dalších **5** minut je vyhrazeno pro diskusi. *Dobu vyhrazenou pro prezentaci je nutné dodržet.*

***Složení hodnotící komise:***

předseda: doc. PharmDr. Ivona **PÁVKOVÁ**, Ph.D.
členové: RNDr. Irena **HANOVCOVÁ**, CSc.
RNDr. Alžběta **DLABKOVÁ**, Ph.D.
Mgr. Alžběta **FILIPOVÁ**, Ph.D.

***Hodnotící kritéria vystoupení a jejich bodové ohodnocení:***

| *hodnotící kritéria* | *bodová stupnice* |
|---|---|
| odborná úroveň | 0 – 10 |
| přínos práce pro obor | 0 – 5 |
| úroveň prezentace a úroveň vystoupení v diskusi | 0 – 10 |
| formální úprava | 0 - 5 |
| **maximální počet bodů** | 30 |

# Program

**19. fakultní vědecké konference studentské tvůrčí činnosti**
**– pomocné vědecké síly katedry –**
konané dne **4. června 2024 od 08.00** hodin
VLF UO, Třebešská 1575, posluchárna č. VI., v 8.00 hod

| | |
|---|---|
| 08.00-08.15 | Zahájení konference, organizační pokyny |

| | |
|---|---|
| 08.15-08.30 | des. (čék.) Patrik CSICSÓ – Úroveň znalostí KPR u studentů středních škol |
| 08.30-08.45 | voj. (čék.) Kristína ČIEFOVÁ – Komparace dlouhodobých výsledků resekcí rekta pro karcinom v závislosti na operační technice |
| 08.45-09.00 | rtm. (čék.) Martin KASTL – Stanovení bezpečnosti nově syntetizovaných radioprotektivních látek *in vivo* |
| 09.00-09.15 | des. (čék.) Anne KLÍMKOVÁ – Doplňky stravy |
| 09.15-09.30 | rtm. (čék.) Miroslav MAŠEK – Purifikace mutantních forem proteinu HU v bakteriálním systému bez LPS a testování jejich protektivního efektu vůči infekci divokým kmenem *Francisella tularensis* |
| 09.30-09.45 | rtn. (čék.) Aleš MÜHLBACH – Infekční nemoci ve válečných konfliktech |
| 09.45-10.00 | des. (čék.) Vlastimil NĚMEC – Hodnocení útlumu ochranných pomůcek pomocí 3MTM E-A-RfitTM Dual-Ear Validation System |
| 10.00-10.15 | rtm. (čék.) Pavel OTT – Pokroky v diagnostice a léčbě chronické myeloidní leukemie |
| 10.15-10.30 | des. (čet.) Barbora PATOČKOVÁ – Využití videootoskopie v rámci telemedicíny |
| 10.30-10.45 | rtn. (čék.) Teresa SOKOL – Hodnocení echokardiografických projekcí a rizikového profilu pacientů ve studii ENDEMIC |
| 10.45-11.00 | čet. (čék.) Bc. Natálie VÁŇOVÁ – Hodnocení nových typů reaktivátorů acetylcholinesterasy in vivo |
| 11.00-11.15 | rtm. (čék.) Michal WALDER – Stanovení optimálních schopností Role I. v kontextu soudobého symetrického konfliktu |
| 11.15-11.30 | rtm. (čék.) Tereza JANATOVÁ – Dominique jean larrey a jeho přínos modernímu vojenskému zdravotnictví |
| | svob. (čék.) Jakub MUCHKA – anotace nedodána |
| | svob. (čék.) Štěpán VAŠKO – anotace nedodána |

| | |
|---|---|
| **12.30** | **Vyhlášení výsledků**, předání diplomů, ukončení konference |

*Příspěvky soutěžících jsou řazeny podle programu. Za obsah práce, gramatickou a slovesnou úroveň zodpovídají autoři. U některých příspěvků byly provedeny pouze formální úpravy textů.*


| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **des. (ček.) Patrik CSICSÓ** |
| Konzultant-školitel: | prap. Mgr. Miroslava Doleželová |
| Školící katedra: | Katedra urgentní medicíny a vojenského všeobecného lékařství |


Název práce: **Úroveň znalostí KPR u studentů středních škol**


*Anotace práce*:
Studijní tvůrčí činnost „Úroveň znalostí KPR u studentů středních škol“ porovnává získaná data z 3 druhů škol. Celkově do šetření bylo zapojeno přes 300 respondentů.
Cílem práce je informovat o znalosti, kterou žáci v průběhu studia získali. Dále jsme se zaměřili na znění osnov a jejich implementaci. V práci je zmíněna i problematika první pomoci a některé otázky byly určeny jen pro zdravotní školy.
K získání výsledků bylo užito dotazníkové šetření, které mělo dvě části, demografickou a teoretickou.
Dosažené výsledky jsou uvedeny v prezentaci, kterou jsme vytvořili a bude odprezentována na konferenci.
Výsledky nás mírně překvapily, po odprezentování nás většina škol požádala o zpětnou vazbu, což nás velmi potěšilo a doufáme v zlepšení.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **voj. (ček.) Kristína ČIEFOVÁ** |
| Konzultant-školitel: | pplk. MUDr. Tomáš Dušek, Ph.D. |
| Školící katedra: | Katedra vojenské chirurgie |
| Název práce: | Komparace dlouhodobých výsledků resekcí rekta pro karcinom v závislosti na operační technice |

*Anotace práce:*
Karcinóm rekta predstavuje závažné onkologické ochorenie, ktorého liečba často vyžaduje chirurgický zákrok. Existujú rôzne možnosti operačného riešenia, vrátane amputácie rekta alebo resekcie s tvorbou anastomózy. Táto výskumná práca sa zameriava na porovnanie dlhodobých výsledkov resekcií rekta pre karcinóm v závislosti na operačnej technike. Cieľom štúdie bolo zistiť, či existujú rozdiely vo výsledkoch medzi konvenčnou chirurgiou, laparoskopiou a robotickou chirurgiou. Do štúdie bolo zaradených 72 pacientov, pričom údaje boli zhromaždené za obdobie jedného a pol roka. Sledovali sa parametre vrátane veku, pohlavia a BMI pacienta. U nádorov sa sledoval staging, grading a lokalizácia. Okrem toho sa zaznamenávali informácie o neoadjuvantnej a adjuvantnej terapii, type výkonu a či sa jednalo o totálnu alebo parciálnu mezorektálnu excíziu a jej kvalitu. Medzi sledované parametre patrili aj počet odobraných uzlín, počet pozitívnych uzlín z odobraných, dehiscencia anastomózy, strata anastomózy v dôsledku dehiscencie, radikalita výkonu, recidíva a jej časový interval, odpoveď podľa Dworaka, ako aj komplikácie priamo súvisiace s operačným výkonom. Na overenie hypotéz boli použité štatistické testy v rámci analýzy dát. Výsledky ukazujú, že medzi operačnou technikou a dehiscenciou anastomózy, kvalitou mezorektálnej excízie, radikalitou výkonu, komplikáciami a recidívou nebola preukázaná významná súvislosť. Avšak, konvenčná technika zabezpečila odber väčšieho počtu uzlín v porovnaní s robotickou chirurgiou. Výsledky tejto analýzy prispievajú k lepšiemu pochopeniu vplyvu rôznych operačných prístupov na prognózu pacientov s karcinómom rekta.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **rtm. (ček.) Martin KASTL** |
| Konzultant-školitel: | pplk. doc. MUDr. Jaroslav Pejchal, Ph.D. et Ph.D. |
| Školící katedra: | Katedra toxikologie a vojenské farmacie |
| Název práce: | **Stanovení bezpečnosti nově syntetizovaných radioprotektivních látek *in vivo*** |

*Anotace práce:*

**Cíl práce:** V rámci vývoje radioprotektiv bylo nasyntetizováno 10 nových 1-(2-hydroxyethyl)piperazinových derivátů. Před jejich zavedením do praxe je ale nezbytné extenzivní preklinické testování, včetně zhodnocení bezpečnosti jejich aplikace na zvířecím modelu.

**Použitá metodika:** Nově syntetizované látky R-23, NŽ-38, NŽ-40, NŽ-46/47, NŽ-48/49, NŽ-67, NŽ-68, NŽ-76, NŽ-428 a NŽ-438 a amifostin (WR-2721; pozitivní kontrola) byly rozpuštěny ve fyziologickém roztoku a podávány intraperitoneálně myším kmene Balb/c. Za účelem stanovení maximální tolerované dávky (MTD) a dávky bez pozorovaného nepříznivého účinku (NOAEL) byly u léčených zvířat pozorovány klinické známky toxicity během prvních 2 hodin a poté periodicky po dobu 48 hodin. Závažnost symptomů byla klasifikována jako mírná, střední a významná. Všechna zvířata, která přežila 48 hodin, byla usmrcena $CO_2$ a podrobena základní makroskopické pitvě. Byla odebrána krev pro biochemickou analýzu a vzorky jater a ledvin pro histopatologické vyšetření.

**Dosažené výsledky:** MTD výše jmenovaných látek byly stanoveny na 600, 400, 100, 150, 600, 200, 60, 300, 300, 50, respektive 800 mg/kg. Výsledky NOAEL budou prezentovány v rámci konference.

**Závěr:** Ačkoliv řada studií vychází pouze z hodnocení klinického stavu laboratorních zvířat, histopatologie a biochemické vyšetření významným způsobem klinická pozorování doplňují.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **des. (ček.) Anne KLÍMKOVÁ** |
| Konzultant-školitel: | Ing. Hana Střítecká, Dis, PhD. |
| Školící katedra: | Katedra vojenského vnitřního lékařství a vojenské hygieny |
| Název práce: | **Doplňky stravy** |

*Anotace práce:*

**Cílem práce** bylo zjistit, z jakého důvodu jsou užívány doplňky stravy. Kdo jejich užití doporučil. V jaké míře jsou užívány. Jaké doplňky stravy jsou preferovány v různých věkových, pohlavních a socioekonomických skupinách.

Sběr dat probíhal formou dotazníkového šetření od 2. 1. 2024 do 29. 2. 2024. Dotazníky byly distribuovány elektronicky. K vyplnění bylo vydáno 150 dotazníků, plně využitelných pro zpracování ve studii bylo 113. Soubor je složen z těchto 113 odpovědí. Z uvedeného množství tvoří ženy 80,5%, muži 19,5%. Průměrný věk osob začleněných do souboru byl 34,7 let. Soubor byl následně rozdělen dle pohlaví, věku a dosaženého vzdělání.

Nejtypičtějším důvodem užívání doplňků stravy byla uvedena podpora zdraví a imunity. Nejčetněji užívanou formou doplňku stravy byly tablety. Nejčastějším užívaným preparátem byly vitaminové doplňky. Typ nejčastěji užívaného doplňku a jeho formy se s pohlavím a věkem neměnil. Většina respondentů je přesvědčena, že je užívání doplňků stravy bezpečné. Valná většina dotázaných nezná kontraindikace doplňků, které jsou jimi užívány.

Hodnost, jméno a příjmení: **rtm. (ček.) Miroslav MAŠEK**
Konzultant-školitel: RNDr. Petra Špidlová, Ph.D.
Školící katedra: Katedra molekulární patologie a biologie
Název práce: **Purifikace mutantních forem proteinu HU v bakteriálním systému bez LPS a testování jejich protektivního efektu vůči infekci divokým kmenem *Francisella tularensis***

*Anotace práce:*

**Cílem práce** bylo purifikovat divokou a mutantní formu proteinu HU v bakteriálním systému bez LPS a následně otestovat jejich protektivní efekt proti infekci divokým kmenem bakterie *Francisella tularensis* FSC200.
Pro produkci proteinů byla využita kultura *Escherichia coli*, z ní byl následně izolován a purifikován protein HU a protein HU se záměnou R58Q. Kvalita proteinů byla potvrzena elektroforézou a metodou western blot. Proteiny byly následně podány v trojdávkovém imunizačním schématu skupinám laboratorních myší. Pro imunizaci kontrolní skupiny bylo použito ve stejném schématu samotné adjuvans. Po dokončení imunizace byly všechny skupiny infikovány divokým kmenem *F. tularensis* FSC200.
Imunizace divokou i mutantní formou proteinu HU v trojdávkovém schématu prodloužila dobu přežití oproti kontrolní skupině o 1-2 dny, stejně však nezabránila úhynu.
Použití variant proteinu HU v daném schématu k imunizaci proti infekci *F. tularensis* mělo vliv na dobu přežití testované skupiny, ale nemělo dostatečný protektivní účinek, jenž by zajistil přežití skupiny. Lepšího protektivního účinku by teoreticky mohlo být dosaženo použitím jiné dávky proteinu HU nebo jiného imunizačního schématu.

Hodnost, jméno a příjmení: **rtn. (ček.) Aleš MÜHLBACH**
Konzultant-školitel: pplk. gšt. prof. MUDr. Jan Smetana Ph.D.
Školící katedra: Katedra epidemiologie
Název práce: **Infekční nemoci ve válečných konfliktech**

*Anotace práce:*

**Cílem práce** bylo vytvořit literární rešerši zabývající se problematikou ochrany proti infekčním nemocem v kontextu válečných konfliktů. Práce využívá internetové zdroje, jako jsou odborné články a diplomové práce. Rešerše pokrývá epidemie spojené s několika válečnými konflikty moderní historie, analyzuje rizika infekčních nemocí pro vedení válečných operací a faktory přispívající k vzniku epidemií ve válkou zasažených státech. Dále se zabývá rizikovými oblastmi pro vznik epidemií v současných konfliktech na Ukrajině a v Gaze.
**Závěrem** lze konstatovat, že ochrana před infekčními nemocemi ve válečných konfliktech je náročná úloha s mnoha proměnnými. Integrace prevence, monitorování a rychlé reakce je klíčová. Spolupráce mezi zdravotními organizacemi, humanitárními aktéry a armádou je nezbytná. Kvalitní školení personálu a povědomí o rizicích jsou zásadní pro účinné řízení epidemiologických situací. Je třeba zdůraznit význam strategického plánování v boji proti infekčním nemocem v rámci válečných operací.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **des. (ček.) Vlastimil NĚMEC** |
| Konzultant-školitel: | npor. Ing. Bc. Jiří Néma |
| Školící katedra: | Katedra organizace vojenského zdravotnictví a managementu |
| Název práce: | **Hodnocení útlumu ochranných pomůcek pomocí 3MTM E-A-RfitTM Dual-Ear Validation System** |

*Anotace práce:*

**Cílem práce** bylo otestovat ochranné pomůcky sluchu při používání s dalšími osobními ochrannými pracovní prostředky (OOPP) a identifikovat faktory snižující jejich účinnost.

Měření proběhlo 24.1.2024 na Vojenské lékařské fakultě v Hradci Králové. Zahrnovalo 7 dobrovolníků z řad studentů 1. a 2. ročníku oboru Zdravotnický záchranář, měření se účastnili pouze muži, a to ve věku od 19-24 let. Pro testování vybraných ochranných pomůcek sluchu byl zvolen přístroj 3MTM E-A-RfitTM Dual-Ear Validation System.

Pro testování bylo identifikováno 6 vhodných OOPP, tyto pomůcky a jejich kombinace byly rozděleny do 9 konfigurací, které poté byly testovány u dobrovolníků. Celkově proběhlo 122 měření.

Bylo zjištěno, že špatná aplikace chráničů sluchu vede ke snížení jejich účinnosti, což může v dlouhodobém horizontu vyústit v poškození sluchu a k dalším zdravotním problémům. Proškolení uživatelé dosahovali znatelně lepších výsledků v oblasti tlumení hluku než neproškolení uživatelé. Dále bylo zjištěno, že nevhodnou kombinací OOPP dochází ke snížení účinnosti a že individuální anatomie uživatelů má vliv na celkovou účinnost OOPP.

Špatnou aplikací zátkovaných chráničů dochází ke snížení jejich účinnosti až o 46 %. Při kombinaci nevhodných ochranných pomůcek (balistické brýle, balistická ochrana, polní čepice) dochází ke snížení účinnosti až o 34 %. Pro zvýšení ochrany sluchu u vojáků je důležité vybírat vhodné ochranné pomůcky, které jsou spolu kompatibilní a respektují anatomické rozdíly uživatele a zajistit dostatečné proškolení jednotlivců k jejich používání.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **rtm. (ček.) Pavel OTT** |
| Konzultant-školitel: | mjr. MUDr. Tomáš Kupsa Ph.D. |
| Školící katedra: | Katedra vojenského vnitřního lékařství a vojenské hygieny |
| Název práce: | **Pokroky v diagnostice a léčbě chronické myeloidní leukemie** |

*Anotace práce:*

**Cíl práce:** Ověření a zhodnocení adherence k perorální léčbě TKI u pacientů s CML ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové na IV. Interní hematologické klinice. Podat ucelený přehled o zdravotních klasifikací v AČR v souvislosti s CML.

**Metodika:** Informace byly od pacientů zjištěny pomocí dotazníkového šetření obsahujícího 14 otázek týkající se základních informací o pacientovi, léčby, nežádoucích účincích a adherenci k terapii. Dotazníky byly vyplňovány v průběhu pravidelných kontrol v hematoonkologické ambulanci.

**Výsledky:** Podařilo se nashromáždit dotazníky od 67 pacientů v období od října 2022 do března 2023. Kontrolovaného přerušení léčby v rámci klinické studie se účastní nebo účastnilo 20 % pacientů a 30 % pacientů by se klinické studie chtělo účastnit. Při dotazování pacientů ohledně adherence k terapii uvedlo 64 % z nich, že nikdy nevynechali dávku léčiva, 17 % pacientů ji vynechalo jen zřídka kdy.

**Závěr:** Pacienti FNHK vykazují velmi vysokou adherenci k terapii TKI oproti ostatním klinickým studiím. Zdůvodněním vysoké adherence pacientů nad 65let může být důchodový věk pacientů a zvýšený výskyt komorbidit u starších pacientů. Vysoký zájem o klinickou studii s přerušením léčby TKI si lze vysvětlit zvýšenou zátěží každodenním užíváním léku nebo nežádoucími účinky léčby. Vojákům z povolání s CML by měla být stanovena klasifikace C při dobře kompenzovaném onemocnění, a při treatment free remision by se dalo vážně uvažovat o klasifikaci A.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **des. (ček.) Barbora PATOČKOVÁ** |
| Konzultant-školitel: | npor. Ing. Bc. Jiří Néma |
| Školící katedra: | Katedra organizace vojenského zdravotnictví a managementu |
| Název práce: | **Využití videootoskopie v rámci telemedicíny** |

*Anotace práce:*

**Cílem práce** bylo ověřit, zda je nelékařský zdravotnický pracovník schopen provést videootoskopické vyšetření pomocí vzdáleného připojení s dostatečnou kvalitou, která by umožňovala vyšetření lékařem na dálku.

Proveditelnost byla testována praktickou realizací několika scénářů simulujících vzdálené vyšetření v kontrolovaném technickém prostředí. Každý scénář byl poté samostatně hodnocen pomocí dotazníků, které zkoumaly proveditelnost a výtěžnost vyšetření, požadavky na spojení a kvalitu audiovizuálního výstupu.

**Z výsledků práce** vyplývá, že požadavky pro rychlost a stabilitu přenosové sítě jsou splnitelné s běžně dostupným vybavením. Výstup byl dostatečný pro to, aby mohl lékař provést vyšetření na dálku. Samotné vyšetření videootoskopem může provést i NLZP, který je správně poučen. Jeho vyšetření pak poskytuje dostatečný základ pro kvalifikované rozhodnutí lékařem.

**Závěry práce** potvrzují, že při dodržení minimálních technických a vzdělávacích standardů je možné efektivně realizovat diagnostické vyšetření ucha na dálku, což může výrazně přispět k rozšíření dostupnosti zdravotní péče především v případě nepřítomnosti lékaře.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **rtn. (ček.) Teresa SOKOL** |
| Konzultant-školitel: | pplk. doc. MUDr. Martin Jakl, Ph.D. |
| Školící katedra: | Katedra vojenského vnitřního lékařství a vojenské hygieny |
| Název práce: | **Hodnocení echokardiografických projekcí a rizikového profilu pacientů ve studii ENDEMIC** |

*Anotace práce:*

**Cíl práce:** U pacientů zařazených do studie ENDEMIC vyhodnotit projekce echokardiografického vyšetření dle kritérií ESCVI a BSE. Dále u těchto pacientů provést hodnocení rizika kardiovaskulárních příhod dle HEART a GRACE score.

**Použitá metodika:** Do studie ENDEMIC bylo zařazeno celkem 150 pacientů s akutní bolestí na hrudi. Polovina těchto pacientů byla zařazena do skupiny vyšetřené pomocí časné point of care echokardiografie (POCE), druhá polovina do skupiny vyšetřené dle standardních postupů. V obou skupinách bylo hodnoceno riziko kardiovaskulárních příhod dle HEART a GRACE score. U pacientů vyšetřených POCE byly hodnoceny provedené projekce a porovnány s protokolem BSE Level 1.

**Dosažené výsledky:** Riziko kardiovaskulárních příhod ve skupinách bylo srovnatelné dle HEART score (5.0 (3.0-7.0) vs. 5.0 (3.0-6.0); p=0,648) i dle GRACE score (100.0 (64.5-134.0); p=0.536). Projekce stanovené BSE Level 1 byly dodrženy v 72% případů. V 97,3 % byly lékaři provedeny projekce nad rámec protokolu. Zpětným hodnocením bylo zjištěno, že důvodem rozšíření je nedostatečné hodnocení lokálních poruch kinetiky současnými POCE protokoly.

**Závěr:** POCUS srdce nekardiologem je proveditelný a klinicky vysoce přínosný. Bude nutné globálně definovat rozsah vyšetření pro základní klinické syndromy.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **čet. (ček.) Bc. Natálie VÁŇOVÁ** |
| Konzultant-školitel: | pplk. prof. PharmDr. Jana Žďárová Karasová, Ph.D. |
| Školící katedra: | Katedra toxikologie a vojenské farmacie |
| Název práce: | **Hodnocení nových typů reaktivátorů acetylcholinesterasy in vivo** |

*Anotace práce:*

**Cíl práce:** Cílem předložené práce bylo otestovat a vyhodnotit účinnost nových látek reaktivujících enzym acetylcholinesterasu.

**Metodika**: Pomocí spektrofotometrické Ellmanovy metody byly in vivo v reaktivační studii hodnoceny 3 nové reaktivátory, které byly na základě in silico a in vitro testování vyhodnoceny jako nejslibnější v rámci řešení grantu GA22-05318S. Jejich farmakodynamická účinnost byla testována vůči látce VX. Aktivita acetylcholinesterasy byla stanovována v krvi a homogenátu mozku. Dále byl hodnocen jejich reaktivační potenciál i vůči enzymu butyrylcholinesterase stanovením změn aktivit v plasmě. Zjištěná účinnost nových látek byla porovnávána s v praxi užívanými reaktivátory asoximem (taktéž známým jako oxim HI-6), obidoximem a pralidoximem. Látky byly ve studii podávány ekvimolárně.

**Dosažené výsledky:** Testované látky v krvi prokázaly obdobnou reaktivační schopnost jako nejlépe hodnocený obidoxim. V plazmě jeden ze tří reaktivátorů účinek obidoximu předčil. Látky LG 1795 a LG 1786 byly účinnější než asoxim s pralidoximem. I v mozku byla účinnost LG reaktivátorů velmi dobrá. Reaktivátory LG 1781 a LG 1786 byly schopny reaktivovat acetylcholinesterázu v centrálním kompartmentu více než standardně podávané oximy.

**Závěr:** Nadějné výsledky z reaktivační studie budou následně doplněny ve studiích zaměřených na celkový protektivní index a v neurobehaviorálních studiích, tak abychom zde získané výsledky mohli hodnotit v širším kontextu.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **rtn. (ček.) Michal WALDER** |
| Konzultant-školitel: | mjr. PhDr. Jaroslav Žďára, Ph.D., MBA |
| Školící katedra: | Katedra organizace vojenského zdravotnictví a managementu |
| Název práce: | **Stanovení optimálních schopností Role I. v kontextu soudobého symetrického konfliktu** |

*Anotace práce:*

**Cíl práce:** stanovení optimálních schopností ROLE I.

**Metodika práce:** analýza SWOT, které předcházela analýza vnitřního prostředí, vnějšího prostředí a makroprostředí ROLE I. Porovnání schopností ROLE I. s aktuálními požadavky moderního ozbrojeného konfliktu.

**Výsledky:** Byla provedena analýza SWOT, kdy největší slabinou etapy se prokázala její mobilita a nedostatečný počet odsunových prostředků. Požadavky kladené AČR a NATO jsou plněny, nicméně tyto požadavky nejsou v kontextu aktuálních ozbrojených konfliktů (zejména na Ukrajině)odpovídající zdravotnické etapě, která má zajišťovat mechanizovaný prapor.

**Závěr:** Výsledkem práce je zpracování doporučení, která by mohla vést k úpravě struktury a systému práce zdravotnické etapy ROLE I.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **rtm. (ček.) Tereza JANATOVÁ** |
| Konzultant-školitel: | mjr. PhDr. Jaroslav Žďára, Ph.D., MBA |
| Školící katedra: | Katedra organizace vojenského zdravotnictví a managementu |
| Název práce: | **Dominique jean larrey a jeho přínos modernímu vojenskému zdravotnictví** |

*Anotace práce:*

Dominique Jean Larrey byl vojenský chirurg napoleonské éry Francie, který je považován za zakladatele urgentní medicíny. Jeho myšlenky vycházely z vlastních zkušeností ve Velké armádě a velmi ovlivnily podobu vojenské medicíny až do dnešní doby. Cílem práce je analýza přístupu Larreyho k řešení problematiky polní zdravotnické péče a dopady těchto postupů na dnešní systém zdravotnického zabezpečení vojsk.

Práce je rešerší odborných pramenů a zdrojů informací převážně zahraničního původu z literatury a vědeckých článků, dále analýza získaných dat a vytvoření přehledu výstupu jeho práce. Další částí práce je analýza současné Vojenské zdravotnické služby se zaměřením na principy péče v poli, identifikaci postupů vycházejících z Larreyho myšlenek a jejich využití i v podmínkách soudobého konvenčního konfliktu.

**Výsledkem práce** je písemná rešerše, kdy na základě informací o životě a práci tohoto lékaře lze stanovit odborný přínos pro soudobé vojenské zdravotnické zabezpečení a definovat přesah těchto tezí a postupů do dnešní doby, zhodnocení inovací a jejich odraz v soudobé VZdrSl.

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **svob. (ček.) Jakub MUCHKA** |
| Konzultant-školitel: | plk. gšt. RNDr. Hynek Schvach, Ph.D. |
| Školící katedra: | Katedra organizace vojenského zdravotnictví a managementu |
| Název práce: | **Požadavky na odborný zdravotnický personál pro plnění operačních úkolů Vojenské zdravotnické služby** |
| | ***Anotace nedodána*** |

| | |
|---|---|
| Hodnost, jméno a příjmení: | **svob. (ček.) Štěpán VAŠKO** |
| Konzultant-školitel: | **plk. gšt. RNDr. Hynek Schvach, Ph.D.** |
| Školící katedra: | **Katedra organizace vojenského zdravotnictví a managementu** |
| Název práce: | **Aplikace Pokročilých technologií pro vzdělávání a výcvik studentů VLF UO** |
| | ***Anotace nedodána*** |