

KONFERENCE O PŮJIVU

Dne 13. března 1986 se konala v posluchárně Ústavu teoretické a aplikované mechaniky ČSAV v Emauzském klášteře Vědecká konference o pojivu, které se zúčastnilo cca 70 posluchačů. Na dvaceti přednesených přednáškách se zúčastnili čelní světoví odborníci jako: K. Kühn z Max-Planck-Institut für Biochemie, Martinsried u Mnichova, L. Robert z University Paris Val de Marne, Creteil u Paříže a J. E. Scott z University v Manchesteru, kterým během konference byl odevzdán diplom čestného členství Společnosti pro klinickou biochemii. Dále se konference zúčastnil: G. Geller z University v Lipsku, J. K. Müller z Max-Planck-Institut für Biochemie v Martinsriedu, L. Ristell a J. Ristell z University v Oulu ve Finsku a J. P. Borel z Remèše.

Po stránce vědecké měla konference vysokou úroveň. Vzhledem k tomu, že byla uspořádána k 20. výročí založení Oddělení pro výzkum pojiva ve Výzkumném ústavu chorob revmatických, kromě hostů z ciziny přednesli své sdělení pracovníci resp. spolupracovníci tohoto oddělení. Pozornost byla věnována teoretickým aspektům výzkumu pojiva a dále pak metodám, které mohou informovat klinika o změnách, jež probíhají v pojivu pacienta. K. Kühn přednesl přehlednou práci o vlastnostech dosud popsaných jedenácti typů kolagenu. L. Robert se zabýval nově izolovanou adhezní bílkovinou — elastonektinem. P. K. Müller přednesl práci o cytoskeletální bílkovině izolované z chrupavky. J. E. Scott a dále L. Miterová a spol. popisovali interakce mezi kolagenem a proteoglykany. J. Krajičková a spol. sdělili své zkušenosti s určováním močových cukrů u nemocných artritidou a osteoartritidou. J. Macek a M. Adam přednesli práci o aplikaci HPLC ve výzkumu pojiva. Práce J. Labat-Robertové popisovala výskyt fibronektinu při diabetu a arteriosklerose. J. P. Borel informoval o aktivaci polymorfonukleárů pomocí kolagenu. L. Ristellová popsala sulfataci tyrosinů jako novou posttranslační modifikaci prokolagenu. G. Geller sdělil své nálezy týkající se lysozymů v synoviocytech u progresivní polyartritydy a osteoartrózy. J. Ristell uvedl výsledky dosažené pomocí radioimunoeseje při detekci metabolismu pojiva. J. Svobodová a spol. popsali výsledky výskytu protilátek proti kolagenu u nemocných s juvenilní chronickou artritidou. J. Novotná a M. Adam referovali o hladinách stejných protilátek u nemocných osteoartrózou. M. Štol a spol. seznámili posluchače s vlastnostmi mikronosičů ze sesíťované želatiny a jejich využití při buněčných kulturách a pro izolaci fibronektinu. M. Horáková a Z. Deyl popsali vlastnosti elastinového fluoroforu. D. Rohožková a spol. referovali o elastoly-

tické aktivitě synoviální tekutiny u nemocných progresivní polyartritidou nebo osteoartrózou. V další přednášce R. Bečvář a spol. popsali účinek různých antirevmatik na biosyntézu kolagenu. S. Havelka a spol. referovali o osteochondrálním spojení.

Po přednáškách následovala živá diskuse, jež byla umožněna mimo jiné dodržením času všemi přednášejícími. Dobré atmosféře celé konference napomohlo kulturní prostředí posluchárny a v neposlední řadě i hudební vystoupení posluchačů konzervatoře I. Václavové (kytara) a J. Talicha (housle), kteří přednesli Corellioho sonatu E moll. v návaznosti na předání diplomů čestného členství. Zdařilý program byl ukončen prohlídkou nové budovy Výzkumného ústavu chorob revmatických.

M. A.

I. DNY MLADÝCH KLINICKÝCH BIOCHEMIKŮ

uspořádala Česká společnost klinické biochemie pod záštitou ÚV SSM ve dnech 27. a 28. 5. 1986 v Hradci Králové.

27. 5. 1986 v 8.30 hodin proběhlo slavnostní zahájení, kterému kromě představitelů Čs. klinické biochemie byl přítomen i prof. MUDr. Skauníc, DrSc., prodekan lékařské fakulty UK v Hradci Králové a místopředseda MěstNV s. ing. Marek. Jednání pozdravila jménem federálního výboru Čs. klinické biochemie doc. Valovičová. Místopředseda MěstNV pak přítomné seznámil s minulostí a současností Hradce Králové. Prof. Homolka v úvodním slově hovořil o zásadách a principech vědecké práce, kterými by se mladí pracovníci v oboru měli řídit.

První blok přednášek, týkající se VZH a vědecko-technického rozvoje oboru, zahájil úvodní přednáškou „Klinická biochemie a medicínská technika 80. let“ prof. Mašek. Uvedl, že diagnóza bude tím přesnější, čím méně bude omezujících podmínek. V 80. letech se vyšetřují již pikogramová množství, zavádějí se nové vyšetřovací metody, výpočetní technika, v roce 1981 jsou to pokročilé imunotechniky, v roce 1982 elektrochemické techniky (ISE, vpíchnové elektrody), v roce 1983 laserová fluorometrie, v r. 1984 přesnější imunochemické metody a v roce 1985 nukleární magnetická rezonance.

M. Zich, člen ÚV SSM, hovořil o zlepšovatelských, vynálezectví, Zenitu a společném postupu MZ ČSR a ČUV SSM v oblasti zdravotnictví. V roce 1986 bude MZ pořádat školení pro zdravotnické pracovníky ve zlepšovatelských a vynálezectví, zvláště v novelizovaných vyhláškách. Je možno i finančně ohodnotit nejlepší práce mladých biochemiků. ÚV SSM má možnost vyslat mladé pracovníky na studijní cesty do zahraničí.

K. Přibyl pak podal informace o dovozu diagnostik a laboratorních chemikálií pro klinickou biochemii. Mimořádný dovoz je třeba plánovat ke stanovenému termínu, požadavky jsou uplatňovány u velkých zavedených firem.

P. Ondráček informoval o fotometrické lince Chiratic řady 50, kterou na pracovišti zkoušeli. Sestava však působila spíše „studijním dojmem“ a v provedení pro testování by byla pro OKB stěží použitelná.

O technických problémech rutinní elektroforézy a jejich řešení pojednal J. Klepetář. Používají membrány z acetátcelulózy firmy Heintel, které fixují na pevnou podložku, což přináší snadnější manipulaci, možnost naná-

šení vzorků aplikátorem vlastní konstrukce, možnost užití jednoduchých dělicích van, úsporu membrán při dobré kvalitě dělení.

Další 3 přednášky E. Vrbovské a spolupracovníků z Jevíčka a R. Karlíčka a M. Poláška z Hradce Králové pojednávaly o injekční průtokové analýze a možnostech jejího využití v klinické biochemii. FIA (Flow Injection Analysis) je vysoce produktivní mikrochemická metoda analýzy v plynulém toku s řízenou disperzí, umožňující při nízké spotřebě vzorků a činidel provádět 60–120 analýz za hodinu při zachování správnosti a přesnosti výsledku. Jednou z velkých výhod průtokové injekční analýzy ve srovnání s jinými typy automatizovaných chemických systémů je jednoduchost a možnost pracovat s původními vzorky, přičemž vlastní úprava vzorků (ředění, dialýza, extrakce apod.) probíhá přímo v průtokovém systému. V OKB v LTRN Jevíčko stanovovali touto metodou albumín a vápník. Při stanovení albumínu v séru bylo dosaženo variačního koeficientu u této metody 1,8 %, zatímco u metody fotometrické byl variační koeficient 3 %. U vápníku bylo dosaženo variačního koeficientu v průměru 4 %.

L. Lukašiková s pracovníky OKB NsP Pelhřimov referovala o 7týdenních zkušenostech s analyzátozem Epos 5060 v rutinním provozu OKB. Analyzátor byl vynikajícím pomocníkem v laboratoři, kde šetřil práci minimálně 2 laborantek při provádění vlastních analýz i při zapisování výsledků, pracoval spolehlivě a podstatně šetřil náklady na chemikálie.

Odpolední blok přednášek byl věnován novým metodickým a diagnostickým postupům v klinické biochemii. Úvodní přednášku k tomuto tématu měl doc. J. Hyánek, který pojednal o nových dělicích metodách v klinické biochemii. Další 3 přednášky autorů F. Pehala, P. Verner a V. Konečné se týkaly využití plynové chromatografie nebo kombinace plynové chromatografie s hmotnostní spektrometrií v diagnostice dědičných metabolických vad. Při použití těchto metod lze značně prohloubit diagnostiku metabolických poruch.

Posledním sdělením pracovníků diagnostického centra dědičných metabolických vad z Prahy bylo sdělení I. Šebesty o screeningu dědičných poruch metabolismu purinu a pyrimidinů pomocí tenkovrstevné chromatografie. Tato metoda s frakcionací na koloně je jednoduchá, dovoluje stanovit nejen purinové a pyrimidinové báze, ale též některé nukleosidy a dezoxynukleosidy. Umožňuje určit řadu známých purinů a je proto vhodná pro screening, kdy skýtá možnost odhalení nových defektů.

O vývoji a využití imunoenzymatické soupravy Sevatest ELISA hCG Micro I pro stanovení lidského choriového gonadotropinu pojednal P. Podroužek. Metoda je založena na principu sendvičové ELISA metody. Test je od roku 1985 vyráběn ve formě komerční soupravy pod názvem Sevatest ELISA hCG Micro I. Ústavem sér a očkovacích látek v Praze. Parametry jsou srovnatelné se soupravami pro radioimunologická stanovení, vyšetření lze však provádět v každé laboratoři. Doba expirace činí 1 rok.

J. Kadlecík z Bratislavy hovořil o izotachoforetické analýze tkáňových extraktů a tělních tekutin. Této metody využívali při analýze tkáně jater, ledvin, kosterního a srdečního svalu a některých tělních tekutin.

V. Štemberk se spolupracovníky z OKB Bruntál stanovovali aniontovou izotachoforetickou metodou u 30 zdravých osob normální hodnoty pro pyruvát, citrát, acetoacetát, laktát, 2-hydroxybutyrát a 3-hydroxybutyrát.

O stanovení koncentrace Na a K v erythrocytech pomocí ion-selektivních elektrod hovořila M. Molitorysová a spolupracovníci z Bratislavy. Koncentrace Na v erythrocytech byla $7,39 \pm 0,13$ mmol/l a koncentrace K $97,89 \pm 0,81$ mmol/l.

R. Češka a spolupracovníci z Prahy seznámili přítomné se stanovením apolipoproteinu B pomocí raketové techniky. Ke stanovení apolipoproteinu B je možno užít domácího antiséra, vyráběného ÚSOL Praha. Sami provádějí u všech nemocných s manifestní ischemickou chorobou srdeční, jejich příbuzných a u lipoproteinemii vyšetření cholesterolu, LDL, HDL cholesterolu, triacylglycerolu, apolipoproteinu A1 a apolipoproteinu B. Toto vyšetření umožňuje podstatně zvýšit správnost odhadu vzniku aterosklerózy.

Poslední přednáškou odpoledního bloku bylo sdělení B. Frídeckého a J. Urbánka z Teplic o stanovení konjugovaného bilirubínu. Důležitá je u metody Jendrassik-Grof-Doumas koncentrace dusitanu sodného, optimum je 0,15 mmol/l. Zvyšování koncentrace dusitanu působí zvyšováním koncentrace konjugovaného bilirubínu, a to značně. Upozornil též na to, že při kalibraci metody na stanovení bilirubínu je potřeba použít různých standardních roztoků firmy Lachema o různých koncentracích.

Na konci prvního pracovního dne zazněla ještě přednáška pracovníků firmy Beckman, kteří přítomné seznámili s ICS analyzátozem II, umožňujícím kvantitativní imunochemická vyšetření všech proteinů a některých léků. Přístroj pracuje na nefelometrickém principu a výsledek je k dispozici za méně než 60 vteřin.

28. května 1986 byl na programu blok přednášek, týkající se novinek v klinické interpretaci biochemických vyšetření.

Úvodní přednášku k této problematice přednesl doc. Masopust. Uvedl, že v roce 1985 na 350 pracovištích ČSR bylo provedeno 114 189 239 biochemických vyšetření, tzn. 11 vyšetření na jednoho obyvatele a 46 345 vyšetření na jednoho laboranta. Vysoké množství biochemických vyšetření svědčí o snadné dostupnosti těchto vyšetření v ČSR, což však není vždy ukazatelem směřujícím k snížení neurčitosti při stanovení diagnózy. Lékaři, kteří nejsou v biochemii vzděláni, pak ordinují často zbytečná vyšetření. Podrobně se zmínil o výuce studentů v klinické biochemii, jak ji provádí na svém pracovišti na fakultě dětského lékařství v Motole. Pro studenty pořádá semináře maximálně o 10 posluchačích, kde jsou ze strany klinického biochemika rozebírány některé chorobné stavy.

L. Zahradníček a J. Kratochvíla se spolupracovníky pak hovořili o standardizaci biochemických vyšetření — stavu a cílech u nás i ve světě. Zdůraznil, že enzymatická vyšetření by se měla provádět při 30 °C, protože při 37 °C již některé enzymy denaturují. Lachema připravuje výrobu kalibrátoru, který by měl být používán jako standard. Pojednal rovněž o metodách referenčních, standardizovaných a unifikovaných.

L. Dlouhý a spolupracovníci z Liberce hovořili o zinku a mědi v séru pacientů, léčených v chronickém intermitentním dialyzačním programu při použití různých typů dialyzátorů. Došli k závěru, že zkrácení dialyzačních časů při použití modernějších typů dialyzátorů skutečně vede k méně výrazným změnám v sérových hladinách zinku a mědi.

O zhodnocení významu vybraných parametrů u nedonošenecké retinopatie hovořil A. Jabor a spolupracovníci z Kladna. Zjistili závislost na kyslíku ve vdechované směsi plynů a délce podávání kyslíku.

L. Víková a V. Palička z Hradce Králové hovořili o prodloužené terapii nřpridem a sérové hladině thlocyanátů při infuzní terapii nitroprusidem sodným.

Příspevek k hodnocení natřemie přednesl V. Tichý, F. Drařnar a A. Kazda z Prahy. Seznámili s výsledkem screeningu zdravých lidí, kde naměřili hodnoty 140—150 mmol/l. Uvedli různá orientační rozmezí různých autorů, jakož i některých OKB.

O významu sledování aktivit CK, CK-MB u nemocných s čerstvým srdečním infarktem léčeným fibrinolytickou léčbou, jakož i hladinách vybraných enzymů u čerstvého srdečního infarktu, referoval J. Skalický se spolupracovníky z Pardubic. Autoři sledovali průběh hladin enzymů LD a LD-1 u nemocných s čerstvým srdečním infarktem. Současně sledovali průběh hladin AST. U infarktu myokardu zjistili snížení zlomku HBD/AST pod 7. J. Šalplachta a J. Vařků z katedry patologické fyziologie LF UJEP Brno přednesli sdělení o stanovení izoenzymů L-laktát dehydrogenázy u telat s totální náhradou srdce.

Navíc proti programu byla zařazena zajímavá přednáška autorů Kočvary a Louženského o významu metabolického vyšetření a analýzy konkrémentů pro metafylaxi urolitiázy. U 70 % urolitiázy jsou příčinou metabolické poruchy. Uvedli vyšetření v krvi a moči, která se rutinně při léčení urolitiázy provádějí.

V předsálí restaurace Severka bylo umístěno 18 posterů se zajímavou tematikou, u kterých v odpoledních hodinách probíhala živá diskuse.

Závěrem možno říci, že se I. Dny klinických biochemiků po všech stránkách vydařily, a to zejména díky již tradičně perfektní organizaci, zajištěné prim. MUDr. Paličkou, CSC., a RNDr. Votrubou se spolupracovníky z OKB v Hradci Králové.

ČESKOSLOVENSKO - FRANCOUZSKÝ LÉKAŘSKÝ SEMINÁŘ

uspořádala Česká s Slovenská lékařská společnost J. E. Purkyně a lékařské oddělení Air France pod patronací vlád ČSSR a Francie ve dnech 16.—21. června 1986 v Praze.

V rámci tohoto semináře, kdy odezněly přednášky významných francouzských odborníků různých oborů, přednesl 18. června 1986 v posluchárně Ústavu I. lékařské chemie v Praze prof. Raymond Bourdon, profesor analytické chemie na farmaceutické fakultě v Paříži a přednosta pracoviště pro toxikologickou analytiku nemocnice Fernanda Widala v Paříži přednášku na téma: Plasmová emisní spektroskopie a její aplikace u intoxikací anorganického původu. Velmi zajímavá přednáška byla perfektně tlumočena do češtiny.

Plazmový stav se docílí tím, že hořák prochází spirálou, kam je přiváděn vysokofrekvenční proud a stanovovaná látka. Touto metodou se dá vyšetřovat Ca, Fe, Cu, Ag, B, Li, Mg, Mn, Al, Be, Bi. Je třeba mít dokonalý optický systém, pracující s přesností větší než 0,05 nm. Přístroje se vyrábí komerčně, hořák Philips, spektrální měřička Sopra nebo Jobin-Yvos (Francie), dále je nutno využít mikropočítače. Ve Francii je cena přístroje 800 000 franků, pro porovnání cena AAS je 600 000 Fr.

Velice zajímavé, až překvapivé, byly praktické klinické závěry.

Při stanovování hliníku v tělesných tekutinách zjistili toxické hodnoty u pacientů hemodialyzovaných a při podávání totální parenterální výživy. V těchto indikacích provádí asi 150—200 vyšetření týdně. V roce 1970 pozorovali při hemodialyzách časté encephalopatie, které byly způsobeny vysokou hladinou hliníku v séru. Norma je 1—4 mg l⁻¹, u nemocných se pohybuje hladina 20—50 mg l⁻¹, u pacientů s encephalopatiemi je

500—600 mg l⁻¹. Ke snížení hladiny byl používán Desferrioxamin.

U celkové parenterální výživy, která je některým nemocným podávána i 12 let, dostávali pacienti v různých roztocích aminokyselin i 1 mg hliníku za den. V průběhu doby se u nich projevily kostní poruchy, hepatopatie a záněty žlučníku, způsobené vysokou koncentrací hliníku v krvi. Po tomto zjištění se snížil příjem hliníku v roztocích aminokyselin z původní koncentrace 1000 mg l⁻¹ na 30 mg l⁻¹.

Rovněž opatrností je třeba při podávání vizmutových preparátů. Při vyšetřování koncentrací tohoto prvku zjistili, že 1 pacient z 500 trpěl intoxikací, která se projevila rovněž encephalopatií s vysokou smrtností. Z toho důvodu je ve Francii zakázáno lékařům dlouhodobě předepisovat preparáty s vizmutem (mohou předepisovat pouze krátkodobě gastroenterologové). V důsledku toho došlo k podstatnému snížení spotřeby vizmutu. V roce 1972 činila spotřeba 1800 t/rok, nyní pouze 30 t/rok.

ČESKOSLOVENSKO-RAKOUSKÉ SYMPOZIUM ZNOJMO, 3. 7. - 4. 7.

Zařídil sympóziium probíhalo začátkem července 1986 v pěkném prostředí hotelu Dukla ve Znojmě. Z rakouské strany se sympózia zúčastnili prof. E. Kaiser z Vídně, prof. A. Holasek a prof. A. Roscher z Grazu. Před zahájením sympózia byli rakouští hosté s představiteli České společnosti klinické biochemie přijati u místopředsedy MěstNV ve Znojmě, kde se seznámili s historií a současností Znojma.

3. 7. 1986 zahájil jednání předseda České společnosti KB prof. Homolka, který všechny účastníky přivítal, představil zástupce rakouské strany a označil jednání za začátek prohlubování vzájemných styků. Jménem pracovníků OÚNZ Znojmo přivítal přítomné ředitel OÚNZ MUDr. Vašina.

V prvé přednášce prof. Kaiser přiblížil účastníkům organizaci laboratoří v Rakousku. Pozdravil je též jménem rakouské lékařské společnosti a vyslovil přesvědčení, že v započatých stycích bude pokračováno, stejně tak, jako se prohlubují styky s MLR, Jugoslávií a dalšími sousedními státy Rakouska v oboru klinické biochemie. Uvedl, že mají nedostatek primářů v biochemických laboratořích. V některých oblastech je zájem o laboratorní medicínu mezi lékaři značný, ale mají málo školicích míst, jinde je tomu opačně. Ve 354 nemocnicích je 17 primářů, 29 odborných lékařů a 6 konsiliářů. Kde není primář, vede laboratoř internista nebo patolog. Na 1 laboranta a rok připadá 34 000 vyšetření. Z 1144 laboratoří je 80 % laboratoří v terénu u praktických lékařů, což zlepšuje dostupnost biochemických vyšetření. Výuka v klinické biochemii je v pragrauční přípravě nepovinná, proto se přednáší v rámci chemie nebo vnitřního lékařství. Postgraduální výchova k získávání kvalifikace odborného lékaře trvá 6 let. V roce 1968 byla založena Společnost klinické chemie ÖGCK, zabývající se hlavně výzkumem v oboru. V roce 1973 vznikla Společnost pro laboratorní lékařství ÖGLM, v jejíž náplni jsou hlavně otázky stavovské, organizační, finanční. Nakonec v roce 1980 vznikla Společnost pro kvalitu a standardizaci ÖQUASTA, zajišťující kontrolu kvality. Vzorky jsou zaslány do 1144 laboratoří. Nejvíce je laboratoří soukromých (80 %), v nemocnicích do 500 lůžek je 10 % laboratoří. Jen ta laboratoř, která v kontrole obstojí, dostane atest a z nemocenské pokladny pak souhlas k proplácení. V zá-

věru se zmínil o 3 obdobích, kterými klinická biochemie ve světě prošla a nastínil její perspektivu.

Doc. Masopust pojednal o jednotlivých koncepcích klinické biochemie v ČSR a podrobně rozebral připravovanou koncepci klinické biochemie, kde je akcentována lékařská stránka oboru.

Prof. Homolka pak doplnil jeho sdělení o činnosti a úkolech Lékařské společnosti J. E. Purkyně a Společnosti klinické biochemie.

O postgraduální výchově lékařů a chemiků hovořil v přehledném sdělení doc. Engliš. Katedra klinické biochemie ILF pracuje již 34 let. V současné době se připravují inovační kurzy v 5letých intervalech pro lékaře specialisty a vedoucí chemiky. Ze strany rakouských hostů bylo vysloveno uznání našemu systému doškolení.

Prof. Holasek v souborném referátu pojednal o metabolismu lipidů. Hovořil o úloze lipázy, apolipoproteinů, zvláště pak o apolipoproteinu E, podílejícím se na tvorbě HDL a transportu cholesterolu do jater. Za největší rizikový faktor aterosklerózy označil Lp(a). Zvyšují-li se v krvi triglyceridy a cholesterol, je větší riziko vzniku aterosklerózy mozkových tepen.

Prof. Homolka hovořil o nové možnosti vyšetřování enzymů za použití elektrochemické reakce. Na diapozitivě ukázal průběh některých enzymatických reakcí, přístroj, který byl pro výzkumné úkoly zkonstruován, a na možnosti využití v praxi.

O klinické aktivitě klinických biochemiků hovořil prim. Kováč se spolupracovnicí. Shrnuje dvacetileté zkušenosti s konsiliární a konzultační činností, dispensarizací nemocných a racionální indikací biochemických vyšetření, spojených s výchovou lékařů klinických oddělení v klinické biochemii.

V posledním sdělení prim. Holeček se spolupracovnicí informoval o vlivu extrémní námahy a prochazení na některé klinicko-biochemické parametry. Dvacetiminutové plavání ve vodě teplé 0—4 °C vedlo k poklesu glomerulární filtrace a tubulární rezorpce, proteinurii a závažným nálezům v močovém sedimentu. Po nezávodním triathlonu (běh, plavání, jízda na kole) při teplotě vzduchu 16 °C a vody 11,9 °C došlo k výrazné lipolyse, hypoglykémii, zvýšení koncentrace močovin, kreatininu a CK v séru. Za 5 dní došlo k normalizaci uvedených změn.

4. 7. 1986 přednesl své sdělení prof. Roscher, který podal podrobný rozbor onemocnění dítěte s Zellwegerovým syndromem s uvedením možnosti biochemické diagnostiky.

Doc. Hyánek pak hovořil o vrozených vadách metabolismu v ČSSR. Zmínil se o etapách zavádění screeningových vyšetření, prováděných u novorozenců u nás. Hovořil též o jednotlivých vrozených vadách metabolismu, které měly možnost na pracovišti diagnostikovat. Zdůraznil v závěru nutnost mezinárodní spolupráce v diagnostice těchto nemocí.

O změnách v biochemických parametrech při hormonální antikoncepci hovořil prim. Palička. Pojednal o změnách v krevních bílkovinách, o vlivu na jaterní buňky a změnách v lipidovém spektru. Zdůraznil, že jednotlivé typy preparátů, podle zastoupení estrogenní nebo gestagenní složky, ovlivňují biochemické parametry různě, takže nelze vypracovat jednotné schéma k biochemickému sledování.

V posledním přehledném sdělení seznámil přítomné dr. Kazda o výstupních sestavách z počítače, které se týkají sledování vnitřního prostředí, acidobazického metabolismu, souhrnných listů, výsledků akutní laboratoře a denních nálezů.

Sympóziium zakončil prim. Kalla, vědecký sekretář Společnosti. Vyzvedl zájem posluchačů, s jakým vyslechl všechna sdělení, o kterém svědčila i bohatá diskuse. Poděkoval zároveň prim. Vykypělovi a jeho spolupracovníkům z OKB Znojmo za perfektní zajištění celého sympózia.

Ve volném čase si rakouští hosté prohlédli historickou část Znojma a novou nemocnici, o které hovořili s největším uznáním.

Bude jistě prospěšné vzájemné styky prohlubovat v rámci mírového soužití dvou sousedních zemí s rozdílným společenským zřízením.

Akce České společnosti klinické biochemie v r. 1987

Březen 1987, Východočeský kraj

Pracovní sekce pojiwa, s tematikou Pokroky ve výzkumu pojiwa — biotechnologické využití.

14. 4. 1987, Kladno

Pracovní den Společnosti klinické biochemie a sekce SZP technických oborů při příležitosti 60. narozenin prim. dr. Nejedlého, s tematikou Parenterální a tekutá výživa, Výpočetní technika v OKB, Varia.

27.—38. 5. 1987, Harrachov

II. dny mladých klinických biochemiků, s tematikou Biochemické vyšetření v celospolečenských zdravotnických programech, Varia.

Červen, 1987, Východočeský kraj

XII. seminář sekce pro biochemickou a toxikologickou analýzu, s tematikou Pokroky v biochemické a toxikologické analýze.

15. 9. 1987, Brno

Pracovní schůze Společnosti klinické biochemie k 60. narozeninám prim. Dr. Paráka, s tematikou Pregraduální a postgraduální výchova v klinické biochemii, Biochemické vyšetření urolitiázy, Varia.

Program akcí SSKB na rok 1987

Květen 1987, Nitra

20. klinicko-biochemický den, s tematikou Klinická biochemie v líní 1. kontaktu ve styku s pacientem.

Září 1987, Martin

23. klinicko-biochemický den.

15.—17. října 1987, Piešťany

II. sympóziium socialistických států v klinické biochemii.

Akce v zahraničí

13. mezinárodní a 7. evropský kongres IFCC, Haag, 28. červen—4. červenec 1987. Informace: Netherlands Congress Centre P. O. Box 82 000, 2508 EA The Hague

7. kongres lékařských biochemiků Jugoslaviie, Novi Sad, 16.—20. června 1987. Informace: 7. Kongres DMBJ, Doma zdravija Bulevar AVNOJ — a 77, 21000 Novi Sad.

18. FEBS Meeting, Ljubljana, 28. červen—3. červenec 1987.

Informace: FEBS Meeting, J. Stefan Institute, Dpt. of Biochemistry, Jamova 39, 61000 Ljubljana.

31. mezinárodní Congress of Pure and Applied Chemistry, 13.—17. července 1987, Sofia. Informace: OUIT, Dr. R. Vlachov, Inst. of Organic Chemistry, Bulgaria Academy of Sciences, 1113 Sofia.

Euroanalysis VI, 7.—11. září, Paříž.

Informace: GAMS, 88 Boulevard Malesherbes, F — 75008, Paris.

The Evolution of Laboratory Medicine, 18.—20. září, Cambridge.

Informace: Med. Sci. Historical Society, Hon. Sec. Mr. P. J. James, Cambridge College of Arts and Technology, East Road, Cambridge CB1 1 PT.

2. Internat. Symposium on Quantitative Luminescence Spectrometry in Biomedical Sciences, Ghent, květen 1987. Informace: Dr. W. Baeyens, Lab. of Pharm. Chem., Harelbekestraat 72, B-9000-Ghent.

3. Internat. Congress on Hormones and Cancer, Hamburg, 6.—11. září 1987. Informace: Hamburg Messe und Congress GmbH, 3rd Int. Congr. on Horm. and Cancer, Postfach 30 24 80, D-2000 Hamburg 36

Annual Meeting of the American Association of Clinical Chemistry (AACC) 19.—24. července 1987, San Francisco. Informace: AACC, Office of Continuing Medical Education, 1725 K. Street, N. W. Washington, D. C. 2 0006.

1988: 5. Arab Congress of Clinical Chemistry Cairo, 10.—14. ledna 1988. Informace: Prof. M. A. M. Abul Fadl, the Egyptian Soc. of Clinical Chemistry, Child Health Inst. building 14, Okasha Street, Dokki, Cairo.

Z jednání výboru ČSKB

Výbor Čs. společnosti klinické biochemie jednal dne 3. 4. 1986 v Lékařském domě v Praze.

Kromě kontroly zápisu byl podrobně projednán program Čs. rakouského sympózia ve Znojmě s upřesněním přednášek jak z rakouské, tak i z české strany.

Projednán byl též program Čs. francouzských lékařských dnů 15.—22. 6. 1986 a zajištění účasti na přednášce prof. Raimonda Bourdona dne 18. 6. 1986. Projednáno vytištění pozvánek, včetně programu pro prof. Bourdona.

Prim. Vozníček podal informaci o přípravě 19. sjezdu klinické biochemie v Brně.

3.—5. 9. 1986 v Neubrandenburgu bude probíhat 16. kongres patologické a klinické biochemie Společnosti pro klinickou chemii a laboratorní diagnostiku DDR.

Prim. Palička informoval o přípravě dnů mladých klinických biochemiků 27.—28. 5. 1986 v Hradci Králové. Projednán program pracovních dnů.

Další zasedání výboru se konalo dne 23. 6. 1986 v Lékařském domě v Praze. Po kontrole zápisu z poslední výborové schůze byl projednán

též zápis výboru Slovenské společnosti klinické biochemie ze dne 22. 4. 1986.

Podána podrobná informace o zajištění Čs. rakouského sympózia ve Znojmě a o průběhu příprav na 19. sjezd v Brně.

Byl projednán a schválen plán akcí České společnosti na rok 1987, včetně rozpočtu společnosti.

Rovněž byla projednána kandidátka na výbor společnosti na příští období.

Blahopřejeme

MUDr. A. Kazdoví, DrSc., k udělení ceny Společnosti klinické biochemie za rok 1986 za práce: Parenterální výživa a patobiochemie, vzájemné vztahy.

Nutzbarkeit der biochemischen Überwachung von Kranken in kritischen Zuständen.

Sledování orgánových funkcí u nemocných s akutním selháním respirace po šoku. (Spoluautoři: K. Zítka a J. Hendl).

Informace Čs. společnosti klinické biochemie se vydávají příležitostně a bezplatně podle potřeb této společnosti, pouze pro její členy. Dotazy řiďte na adresu společnosti (prof. MUDr. J. Homolka, DrSc., Karlova nám. 32, 121 11 Praha 2), nebo vědeckého sekretáře (prim. MUDr. K. Kalla, OÚNZ, Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov).

Vytiskly Jihočeské tiskárny, n. p., provoz 4 Pelhřimov — 465123-86