



Rektorát UPJŠ	2
Odišiel prof. RNDr. Lev Bukovský, DrSc.	3
Online, sav.sk, 1. 12. 2021, 11:02	
Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach	4
Vírusové hepatitídy: update	5
Tlač, Kompendium medicíny, 2. 12. 2021	
Ministromi zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému bude oddnes vo vedeckých inováciách opäť...	7
Online, dennikn.sk, 1. 12. 2021, 14:52	
Odišiel prof. RNDr. Lev Bukovský, DrSc.	9
Online, sav.sk, 1. 12. 2021, 11:02	
Fakulty a ústavy UPJŠ	11
MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radit' v inováciách	12
Agentúrne spravodajstvo, TASR, 1. 12. 2021, 15:17	
Vírusové hepatitídy: update	13
Tlač, Kompendium medicíny, 2. 12. 2021	
Ministromi zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému bude oddnes vo vedeckých inováciách opäť...	15
Online, dennikn.sk, 1. 12. 2021, 14:52	
Slovenskí a medzinárodní odborníci budú radit' Lengvarskému vo vedeckých inováciách	17
Online, ta3.com, 1. 12. 2021, 15:33	
Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radit' v inováciách	18
Online, teraz.sk, 1. 12. 2021, 16:11	
Slovenskí a medzinárodní vedci budú Lengvarskému radit' v inováciách	19
Online, info.sk, 1. 12. 2021, 4:54	
MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radit' v inováciách	20
Online, lekari.sk, 1. 12. 2021, 23:48	
MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radit' v inováciách	21
Online, lekarne.sk, 1. 12. 2021, 20:54	



Rektorát UPJŠ



Odišiel prof. RNDr. Lev Bukovský, DrSc. [✉](#)

📅 1. 12. 2021, 11:02, Zdroj: [sav.sk](#) [✉](#), Sentiment: Pozitívny, Téma: Rektorát UPJŠ, Kľúčové slová: Rektor univerzity Pavla Jozefa Šafárika, rektor UPJŠ v Košiciach

Dosah: 7 066 GRP: 0,16 OTS: 0,00 AVE: 499 Eur

1. 12. 2021 | zhladnuté 203-krát

Vo veku 82 rokov zomrel v utorok významný slovenský matematik, profesor a bývalý **rektor Univerzity Pavla Jozefa Šafárika** v Košiciach Lev Bukovský (1939 – 2021).

Lev Bukovský patril ku prvej veľmi silnej skupine matematikov, ktorí opustili univerzitné lavice začiatkom 60. rokov. V roku 1961 absolvoval Prírodovedeckú fakultu UK v Bratislave. Narodil sa 9. septembra 1939 v Podkriváni. To, že mohol študovať napriek nepriazni osudu, bolo určite aj vďaka víťazstvu v celoslovenskom kole matematickej olympiády (1956).

Lev Bukovský sa zaoberal matematickou analýzou, topológiou, s hlbokou znalosťou a výsledkami v teórii množín, matematickej logike a teórii modelov. Jedna zo známych viet, ktorá popisuje mocnenie „alefov“ (ľudovo povedané, presnejšie základná veta o umocňovaní nekonečných kardinálnych čísel), sa volá Hausdorfova-Tarského-Bukovského veta. Málokto z československých matematikov sa ocitol v takej dobrej spoločnosti. Takto som sa na prednáške z teórie množín v treťom ročníku dozvedel od B. Balcara o tomto už známom, či dokonca slávnom mladom slovenskom matematikovi (1974). Neskôr sa mi dostala do rúk jeho kniha Štruktúra reálnej osi (VEDA, Bratislava, 1979). V tejto knihe môžeme vidieť znovu hĺbku znalostí Leva Bukovského, ktorý dokázal vidieť veci, ktoré aj štandardnému absolventovi matematiky na univerzite ostávajú skryté. Toto mu umožnil aj jeho pobyt a aspirantúra na Matematickom ústave ČSAV v Prahe, kde bol členom seminára Petra Vopěnku, ktorý bol po roku 1968 na Matematicko-fyzikálnej fakulte Univerzity Karlovej. Tu získal v roku 1965 hodnosť CSc., DrSc. v roku 1983. Logická škola v Prahe bola založená Ladislavom Riegerom, ale stavala aj na ďalších slávnych osobnostiach univerzity, akými boli Karel Petr, Bohumil Bydžovský, Vojtěch Jarník a Vladimír Kořínek. S poslednými dvomi sa mal možnosť stretnúť aj Lev Bukovský. Pražská logická škola, ku ktorej patril aj Lev Bukovský a mnoho ďalších žiakov Petra Vopěnku alebo aj Petra Hájka a Bohuslava Balcara, bola jednou z najlepších na svete. Keď sa taký talentovaný študent ako Lev Bukovský dostal do tejto skupiny, umožnilo mu to byť hneď na svetovej špičke v oblasti. Samozrejme, nemôžeme nespomenúť aj jeho bratislavských učiteľov, ktorí mu dávali základné vedomosti. On sám vo svojom životopise (Životopis prof. RNDr. Leva Bukovského jeho vlastnými očami) spomína Michala Greguša, Tibora Šaláta, Tibora Neubruna a Milana Kolibiara.

Po pobyte v Prahe sa v roku 1965 vrátil na Slovensko a začal svoje pôsobenie na univerzite Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach. Venoval sa ďalej rozvoju teórie množín, ale aj matematickej logike a topológii. Chápal, čo je väčšine klasických matematikov skryté, a to je štruktúra nekonečien, ktoré sme do matematiky adoptovali so všetkými dôsledkami, aby sme zaplatili pohodlie axiomatického systému, ktorý nám dáva množinu prirodzených čísel alebo reálnych čísel ako existujúcu nekonečnú množinu, s ktorou môžeme pracovať. Občas sa však dostaneme na hranu poznania, kde nám riešenie môžu poskytnúť iba ľudia, ako bol Lev Bukovský. Práce v matematickej logike alebo teórii množín nemajú veľa citácií, ale ohlas na práce Leva Bukovského bol svetový. Nakoniec jeho kniha „The Structure of the Real Line“, doplnená, prepracovaná a zmodernizovaná, vyšla v roku 2011 vo vydavateľstve Birkhäuser, Basel v spolupráci s PWN, Warsaw s venovaním manželke Zuzane, ktorá je tiež matematickou.

Ako aj sám prof. Bukovský povedal v jednom zo svojich rozhovorov: „V Prahe bolo mnoho odborníkov a títo mali dobré kontakty so svetom. Od nich som získaval a prinášal do Košíc informácie, ktoré boli potrebné pre naše bádanie. Môžem sa však pochváliť, že to nebolo jednosmerné. Do Prahy som zase odnášal výsledky bádania mojich košických spolupracovníkov, ktoré Prahu aj svet zaujímal. To bola tá 'košická škola teórie množín'.“

Lev Bukovský vždy chápal, že pre rozvoj spoločnosti je veľmi dôležité, aby sme venovali pozornosť talentom, nadanej mládeži bez ohľadu na to, či je to v Bratislave, alebo malej dedinke Podkriváni na Slovensku. On sám vychoval rad žiakov, spomeniem našich kolegov Petra Eliáša a Miroslava Repického. Krátky čas pôsobil aj v pobočke Matematického ústavu SAV v Košiciach.

Profesor Bukovský zastával mnohé vysoké funkcie, ako je napríklad **rektor UPJŠ v Košiciach** alebo predseda Akreditačnej komisie. Bol členom Učenej spoločnosti Slovenska, riadnym členom Európskej akadémie vied a umení v Salzburgu, dostal veľa vyznamenaní, ako je Krištáľové krídlo, Veľká cena sv. Gorazda a mnoho ďalších. Podstatné ale je, že bol vynikajúcim vedcom, skvelým učiteľom a dobrým človekom, angažovaným v rozvoji vzdelanosti a spoločnosti. Bol vždy veľmi priateľský a ochotný podeliť sa s ostatnými o svoje vedomosti pri mnohých prednáškach po celom Slovensku. Strácame v ňom vynikajúceho vedca a staršieho priateľa.

Text: Karol Nemoga, Matematický ústav SAV

Foto: archív, TASR/Milan Kapusta

Autor: CSČ - VS SAV



Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach



Vírusové hepatitídy: update [🔗](#)

📅 2. 12. 2021, Zdroj: **Kompendium medicíny**, Strany: 11, 12, 13, Vydavateľ: **MAFRA Slovakia, a.s.**, Sentiment: **Negatívny**, Téma: **Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**, Kľúčové slová: **UPJŠ**
Dosah: 14 000 GRP: 0,31 OTS: 0,00 AVE: 2675 Eur

Ako uviedla MUDr. Sylvia Dražilová, PhD. (II. interná klinika LF **UPJŠ** a UN L. Pasteura Košice), základné delenie vírusových hepatitíd je nasledujúce: primárne hepatotropné vírusy; enterálne prenosné (hepatitída A: akútne - fulminantný priebeh, inkubačná doba 28 dní; hepatitída E: akútne - fulminantný - chronický priebeh); parenterálne prenosné (hepatitída B: akútne - fulminantný - chronický priebeh, inkubačná doba 60 - 90 dní; hepatitída C: akútne - chronický priebeh, inkubačná doba 45 dní; sekundárne hepatotropné vírusy: EBV, CMV, HS, parvo B19, iné. Napriek tomu, že sú k dispozícii dobré možnosti diagnostiky a liečby, stále sú pacienti ohrození, a to pri fulminantnom priebehu vírusovej hepatitídy rizikom akútneho hepatálneho zlyhania, ktoré sa môže stať indikáciou na transplantáciu pečene. Pri chronickom priebehu, kedy sa aktivuje fibrogenéza, je pacient ohrozený cirhózou, so všetkými komplikáciami v zmysle portálnej hypertenzie, ale aj hepatocelulárnym karcinómom (HCC). Hepatitída B a hepatitída C (HBV a HCV) sú parenterálne prenosné infekcie, ale ich klinický priebeh nie je rovnaký. Pri HBV prechádza infekcia do chronického štádia iba u 5 % pacientov, ktorí ju akvizujú v dospelosti. HCV má priebeh inaparentný a pacienti sú asymptomatickí, pričom je riziko chronického priebehu až u 70 - 80 % pacientov. Priebeh ochorenia je v trase akútne infekcia, chronická infekcia, cirhóza, HCC. Celý proces fibrogenézy akcelerujú tieto faktory: alkohol, koinfekcia, HIV, mužské pohlavie, vyšší vek v čase získania infekcie.

Diagnostika HBV a HCV v praxi praktického lekára.

Silnou zbraňou sú dve vyšetrenia: pri HBV je to HBsAg (antigén), ktorým sa stanoví prítomnosť vírusu v organizme; pri HCV sú to anti-HCV protilátky, ktoré signalizujú kontakt s vírusom hepatitídy C. Pacienta, ktorý je HBsAg pozitívny alebo anti-HCV pozitívny, je potrebné odoslať na vyšetrenie k špecialistovi. Nepleťme si, prosím, v praxi anti HBc total protilátky, tieto protilátky nemajú s hepatitídou C nič spoločné. Sú to protilátky, ktoré sú výrazom kontaktu s hepatitídou B.

Zlatým štandardom v hodnotení stupňa fibrózy pečene pri HBV a HCV bola dlho biopsia pečene, ktorá je invazívnou metódou. V dnešnej dobe ju u pacientov s chronickými vírusovými hepatitídami prakticky vôbec nerealizujeme. V súčasnosti je široká škála možností neinvazívnej diagnostiky. Sem patrí elastografické vyšetrenie, ktorým sa priamo stanoví stupeň fibrózy. Alebo sa zisťujú sérové markery, ktoré sú dnes dobre aplikovateľné na pacientov s HCV. Vychádza sa z úplne jednoduchých parametrov ako je vek, hepatálne testy, počet trombocytov a dajú sa vypočítať pomocou HEPkalkulačky. Sérové markery rozdelia pacientov na tých, ktorí majú pokročilú fibrózu a tých, ktorí pokročilú fibrózu nemajú. Prevencia a liečba. Pri HBV máme možnosť vakcinácie, ktorá sa plošne realizuje u detí, ktoré sa narodili po roku 1998. Pri HCV táto možnosť nie je. Avšak obe infekcie - HBV a HCV sa dajú v dnešnej dobe veľmi efektívne liečiť. Pri HBV ide o liečbu a nie vyliečenie. Liečbou dosiahneme supresiu replikácie vírusu. Liečia sa všetci pacienti, ktorí majú akútne a fulminantnú infekciu. Tu musí byť liečba promptná. Na druhej strane sa lieči iba vybraná skupina pacientov, ktorá má chronickú infekciu vírusom hepatitídy B. A to tí, ktorí majú verifikovanú hepatitídu, čiže majú potvrdenú nielen replikáciu vírusu, ale aj zvýšené hepatálne testy. Pri HCV nové odporúčania kladú veľký dôraz na neodkladnosť liečby, a to nielen u všetkých pacientov, ktorí majú chronickú hepatitídu, ale definuje aj tzv. nedávno získanú hepatitídu C. Aj títo pacienti majú byť indikovaní na okamžitú liečbu. A to preto, lebo existuje veľmi efektívna liečba, ktorou dosiahneme trvalé vyliečenie pacienta. Vírus hepatitídy B má ešte jedno veľké riziko. Je to riziko reaktívácie pri imunosupresívnej liečbe. Naopak, imunosupresívna liečba nijakým spôsobom neovplyvňuje prirodzený priebeh hepatitídy C.

Odhadovaná prevalencia hepatitídy B dosahuje na Slovensku necelé 2 %. Avšak stále tu zostáva problémom rómska komunita. U Rómov na východnom Slovensku je prevalencia vyššia ako u všeobecnej populácie. V rómskych komunitách stále dominuje horizontálny prenos infekcie. HBV sa dnes lieči výlučne nukleotidovými analógmi a to tými, ktoré majú vysokú bariéru rezistencie - tenofovir, entecavir, tenofovir TAF. Chceme dosiahnuť inhibíciu replikácie vírusu, pretože je známe, že tí pacienti, ktorí majú virémiu nad 2000 IU/ml, majú vyššie riziko vzniku cirhózy a HCC. Zhrnutie: pacienti je nasadená liečba, klesne virémia a oddiali sa riziko vzniku cirhózy a HCC. Dnes sa vie, že fibróza môže byť reverzibilná. Takže v dnešnej dobe je už indikované minimum pacientov s chronickou HBV na transplantáciu pečene. Problémom HBV je spomínaná reaktívacia pri imunosupresívnej liečbe, ktorá je rozšírená prakticky vo všetkých odboroch internej medicíny. U pacienta, ktorý ide na biologickú liečbu, je zlatým štandardom vyšetriť HBs antigén. Biologická liečba má iba stredné riziko reaktívácie hepatitídy B. Naopak, vysoké riziko má podávanie kortikoidov a to už v dávke nad 10 mg denne podávaných po dobu dlhšie ako štyri týždne. Na takúto liečbu je nastavená široká skupina pacientov a na reaktíváciu HBV sa myslí veľmi málo. U týchto pacientov treba tiež pred začiatkom liečby vyšetriť HBs antigén a pozitívnych indikovať na liečbu nukleotidovými analógmi s vysokou bariérou rezistencie. Vírus hepatitídy C bol identifikovaný v roku 1989. Na liečbu HCV sa používajú nukleotidové priame antivirotiká 2. generácie, ktoré inhibujú replikáciu vírusu na viacerých úrovniach. Vďaka tomu sa dosahuje vysoká úspešnosť liečby, kedy sa vylieči takmer 100 % pacientov a to aj tých najťažších. Liečba je krátka - trvá 8 až 12 týždňov. Manažment liečby je veľmi jednoduchý a terapia nemá prakticky žiadne nežiaduce účinky. Problémom ale môžu byť liekové interakcie. Preto ak sa objaví pacient, ktorý je liečený na HCV a lekár chce nasadiť nejakú konkomitantnú liečbu, je rozumné sa poradiť so špecialistom, ktorý ho lieči. K dispozícii je prehľadávač - DAA a liekové interakcie: <https://www.hep-druginteractions.org>. Špecialista online prehľadá konkomitantnú medikáciu a tak sa vie odhadnúť riziko liekových interakcií. HCV sa lieči rýdzo perorálnou liečbou. Liečba je skutočne zjednodušená a je aplikovateľná aj v tejto pandemickej dobe. Využíva sa stratégia testuj a lieč.



Pangenotypové molekuly: sofosbuvir/velpatasvir, glecaprevir/pibrentasvir, sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir. Na nastavenie liečby potrebujeme minimum bazálnych informácií. Liečba je krátka, teda pacienta skontrolujeme na začiatku a po ukončení terapie. Monitoring je jednoduchý a dávkovanie tak isto. V dnešnej dobe už nie je iba záujem vyliečiť jednotlivca, ale cieľom je eliminovať infekciu vírusom hepatitídy C. V celosvetovom meradle klesol výskyt hepatitídy C asi o 7 miliónov pacientov. Aj na Slovensku je odhadovaná prevalencia naozaj nízka. Je to 0,2 % a zahŕňa už aj rizikové kohorty. (obr.) Malo by sa teda liečiť cca 12 000 pacientov, ale tých pacientov treba práve s pomocou všeobecných lekárov nájsť. Problémom zostáva skupina intravenózných narkomanov, ktorí na Slovensku ako v jedinej krajine majú reštrikcie k liečbe.

Pri vírusových hepatitídach treba spomenúť aj vírusovú hepatitídu E, ktorá je prenosná fekálno-orálnou cestou. Dlho prevládal názor, že sa týka iba rozvojových krajín. Dnes vieme, že je to zoonóza, ktorá je značne rozšírená aj na Slovensku. Prenáša sa konzumáciou surového alebo nedostatočne tepelne upraveného mäsa z ošípaných a diviny. V rámci diagnostiky je možnosť vyšetriť anti-HEV protilátky IgM a IgG a na špecializovaných pracoviskách stanoviť aj RNA vírusu metódou PCR. Výskyt HEV na Slovensku je v jednotlivých okresoch rôzny. V banskobystrickom okrese a priľahlých okresoch sa na diagnostiku a vyhľadávanie myslí viac, je tu najviac diagnostikovaných. Prispieva k tomu aj lokalizácia transplantáčného centra v Banskej Bystrici a povedomie o vírusových hepatitídach je tam vysoké. MUDr. Dražilová predstavila aj kazuistiku. Išlo o pacienta s akútnou hepatitídou E, ktorý prišiel do nemocnice s veľmi dramatickým priebehom – s vývojom akútnej hepatálnej insuficiencie. Hodnoty bilirubínu dosiahli až 800 $\mu\text{mol/l}$. U tohto pacienta bola okrem akútnej hepatitídy E diagnostikovaná aj súčasná intoxikácia Amanita phalloides. Vyšetrenia potvrdili priamo spóry Amanita phalloides a HEV metódou PCR.

Záver: Efektívna liečba HBV a HCV znižuje riziko dlhodobých komplikácií v zmysle cirhózy pečene a HCC. Pri diagnostike je pomoc všeobecných lekárov nezastupiteľná. Simplifikácia liečby HCV umožňuje poskytnúť liečbu pacientom napriek pandémie COVID-19. Problémom v ceste k eliminácii HCV zostáva nedostatočná diagnostika a reštrikcie v liečbe intravenózných narkomanov. Pri rozširujúcich sa možnostiach imunosupresívnej liečby netreba zabúdať na profylaktickú liečbu HBV u HBsAg pozitívnych pacientov.

Obr.: Globálna zmena v prevalencii hepatitídy C a kaskáde starostlivosti medzi rokmi 2015 – 2020 – modelová štúdia

Slovensko: prevalencia 0,2 %, viremická populácia 12 000 osôb

The Polaris Observatory HCV Collaborators, submitted to the Lancet Gastroenterology and Hepatology

Prevalencia (viremická) 0,0 – 0,35 % 0,36 – 0,70 % 0,71 – 1,30 % 1,31 – 2,30 % 2,31 – 4,69 % Bez dát

Odhadovaná prevalencia hepatitídy C na Slovensku je 0,2 %

MUDr. Dražilová



Ministromi zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému bude oddnes vo vedeckých inováciách opäť... [↗](#)

📅 1. 12. 2021, 14:52, Zdroj: [dennikn.sk](#) [↗](#), Vydavateľ: N Press, Autor: Jana Čevelová, Sentiment: Neutrálny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v

Košiciach, Kľúčové slová: UPJŠ

Dosah: 315 907 GRP: 7,02 OTS: 0,07 AVE: 1849 Eur

Ministromi zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému bude oddnes vo vedeckých inováciách opäť radiť skupina slovenských a medzinárodných odborníkov. Vedeckú radu povedie profesor Peter Valkovič.

Predseda Vedeckej rady: prof. MUDr. Peter Valkovič, PhD., prednosta II. Neurologickej kliniky Lekárskej fakulty UK a Univerzitetnej nemocnice Bratislava

Podpredseda Vedeckej rady : doc. MUDr. Richard Imrich, DrSc., generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany, vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV, Bratislava

Členovia predsedníctva:

prof. RNDr. Silvia Pastoreková, DrSc., riaditeľka Biomedicínskeho centra SAV, Bratislava

prof. MUDr. Lukáš Plank, CSc., prednosta Ústavu patologickej anatómie Jesseniovej lekárskej fakulty UK Martin

prof. MUDr. Peter Zvara, PhD., profesor urológie na Univerzite Odensee (Dánsko) a mimoriadny profesor odd. chirurgie, Univerzita Vermont (USA)

Členovia Vedeckej rady:

prof. Maria Amparo Acker-Palmer, PhD., profesorka molekulárnej a bunkovej biológie v Centre excelentnosti „Makromolekulárnych komplexov“ na Inštitúte bunkovej biológie a neurovied,

Goetheho univerzita (Nemecko); riaditeľka Buchmannovho inštitútu pre molekulárne/ prírodovedné a medicínske vedy, Frankfurt nad Mohanom (Nemecko)

prof. RNDr. Shubhada Bopegamage, CSc., profesorka lekárskej mikrobiológie a prednosta Ústavu mikrobiológie Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity

prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc., dekanica Jesseniovej Lekárskej fakulty UK Martin, vedúca ústavu Normálnej a patologickej fyziológie

MUDr. Beata Čečetková, PhD., medicínska riaditeľka SLOVACRIN-u (národného uzla európskej výskumnej infraštruktúry ECRIN-u), LF **UPJŠ** Košice

prof. MUDr. Alexandra Kolenová, PhD., prednosta kliniky detskej hematológie a onkológie Lekárskej fakulty UK v Bratislave a NÚDCH, Bratislava

prof. Dr. phil. nat. Martina Muckenthaler PhD., profesorka a vedúca katedry molekulárnej medicíny (detskej hematológie, onkológie, imunológie a pneumológie); Univerzita Heidelberg/ Univerzitná nemocnica Heidelberg, vedúca molekulárno- medicínskeho oddelenia v partnerstve s EMBL (Európske laboratóriá molekulárnej biológie), Univerzita Heidelberg (Nemecko)

doc. MUDr. Ing. RNDr. Peter Celec, DrSc., MPH, prednosta Ústavu molekulárnej biomedicíny Lekárskej fakulty UK Bratislava

prof. prof. h.c. Dr. med. vet. Max Gassmann, riaditeľ Inštitútu veterinárnej fyziológie a Centra pre integratívnu humánnu fyziológiu (ZHIP), Univerzita Zürich (Švajčiarsko)



prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA, Dott. Ric., MHA, vedúci Centra pre periodické horúčky
na klinike detí a dorastu a klinike pneumológie a ftizeológie Jesseniovej Lekárskej fakulty UK a UN
Martin, primár Oddelenia klinickej imunológie a alergiológie UN Martin

Ing. Igor Lacík, DrSc., vedecký pracovník a vedúci Oddelenia špeciálnych polymérov a
biopolymérov, Ústav polymérov SAV, Bratislava

doc. MUDr. Juraj Maďarič, PhD., MPH, prednosta Kliniky angiológie Lekárskej fakulty UK v
Bratislava a primár Oddelenia kardiológie a angiológie na Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s. Bratislava

prof. MUDr. Michal Mego, DrSc., prednosta II. Onkologickej kliniky LF UK v Bratislave
a Národného onkologického ústavu, Bratislava

prof. MUDr. Daniel Pella, PhD., dekan Lekárskej fakulty **UPJŠ** a prednosta II. Kardiologickej
kliniky Lekárskej fakulty Univerzity **UPJŠ** a Východoslovenského ústavu srdcových a cievnych
chorôb, Košice

MVDr. Ján Rosocha, CSc., prednosta Združenej tkanivovej banky **UPJŠ** Lekárskej fakulty a UN
nemocnice Louisa Pasteura, Košice

prof. MUDr. Juraj Šteňo, dekan Lekárskej fakulty UK v Bratislave, profesor Neurochirurgickej
kliniky Lekárskej fakulty UK v Bratislave a UN Bratislava

Autor: Jana Čevelová



Odišiel prof. RNDr. Lev Bukovský, DrSc.

📅 1. 12. 2021, 11:02, Zdroj: sav.sk , Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, UPJŠ

Dosah: 7 066 GRP: 0,16 OTS: 0,00 AVE: 499 Eur

1. 12. 2021 | zhladané 203-krát

Vo veku 82 rokov zomrel v utorok významný slovenský matematik, profesor a bývalý rektor **Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach** Lev Bukovský (1939 – 2021).

Lev Bukovský patril ku prvej veľmi silnej skupine matematikov, ktorí opustili univerzitné lavice začiatkom 60. rokov. V roku 1961 absolvoval Prírodovedeckú fakultu UK v Bratislave. Narodil sa 9. septembra 1939 v Podkriváni. To, že mohol študovať napriek nepriazni osudu, bolo určite aj vďaka víťazstvu v celoslovenskom kole matematickej olympiády (1956).

Lev Bukovský sa zaoberal matematickou analýzou, topológiou, s hlbokou znalosťou a výsledkami v teórii množín, matematickej logike a teórii modelov. Jedna zo známych viet, ktorá popisuje mocnenie „alefov“ (ľudovo povedané, presnejšie základná veta o umocňovaní nekonečných kardinálnych čísel), sa volá Hausdorfova-Tarského-Bukovského veta. Málokto z československých matematikov sa ocitol v takej dobrej spoločnosti. Takto som sa na prednáške z teórie množín v treťom ročníku dozvedel od B. Balcara o tomto už známom, či dokonca slávnom mladom slovenskom matematikovi (1974). Neskôr sa mi dostala do rúk jeho kniha Štruktúra reálnej osi (VEDA, Bratislava, 1979). V tejto knihe môžeme vidieť znovu hĺbku znalostí Leva Bukovského, ktorý dokázal vidieť veci, ktoré aj štandardnému absolventovi matematiky na univerzite ostávajú skryté. Toto mu umožnil aj jeho pobyt a aspirantúra na Matematickom ústave ČSAV v Prahe, kde bol členom seminára Petra Vopěnku, ktorý bol po roku 1968 na Matematicko-fyzikálnej fakulte Univerzity Karlovej. Tu získal v roku 1965 hodnosť CSc., DrSc. v roku 1983. Logická škola v Prahe bola založená Ladislavom Riegerom, ale stavala aj na ďalších slávnych osobnostiach univerzity, akými boli Karel Petr, Bohumil Bydžovský, Vojtěch Jarník a Vladimír Kořínek. S poslednými dvomi sa mal možnosť stretnúť aj Lev Bukovský. Pražská logická škola, ku ktorej patril aj Lev Bukovský a mnoho ďalších žiakov Petra Vopěnku alebo aj Petra Hájka a Bohuslava Balcara, bola jednou z najlepších na svete. Keď sa taký talentovaný študent ako Lev Bukovský dostal do tejto skupiny, umožnilo mu to byť hneď na svetovej špičke v oblasti. Samozrejme, nemôžeme nespomenúť aj jeho bratislavských učiteľov, ktorí mu dávali základné vedomosti. On sám vo svojom životopise (Životopis prof. RNDr. Leva Bukovského jeho vlastnými očami) spomína Michala Greguša, Tibora Šaláta, Tibora Neubruna a Milana Kolibiara.

Po pobyte v Prahe sa v roku 1965 vrátil na Slovensko a začal svoje pôsobenie na **univerzite Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**. Venoval sa ďalej rozvoju teórie množín, ale aj matematickej logike a topológii. Chápal, čo je väčšine klasických matematikov skryté, a to je štruktúra nekonečien, ktoré sme do matematiky adoptovali so všetkými dôsledkami, aby sme zaplatili pohodlie axiomatického systému, ktorý nám dáva množinu prirodzených čísel alebo reálnych čísel ako existujúcu nekonečnú množinu, s ktorou môžeme pracovať. Občas sa však dostaneme na hranu poznania, kde nám riešenie môžu poskytnúť iba ľudia, ako bol Lev Bukovský. Práce v matematickej logike alebo teórii množín nemajú veľa citácií, ale ohlas na práce Leva Bukovského bol svetový. Nakoniec jeho kniha „The Structure of the Real Line“, doplnená, prepracovaná a zmodernizovaná, vyšla v roku 2011 vo vydavateľstve Birkhäuser, Basel v spolupráci s PWN, Warsaw s venovaním manželke Zuzane, ktorá je tiež matematickou.

Ako aj sám prof. Bukovský povedal v jednom zo svojich rozhovorov: „V Prahe bolo mnoho odborníkov a títo mali dobré kontakty so svetom. Od nich som získaval a prinášal do Košíc informácie, ktoré boli potrebné pre naše bádanie. Môžem sa však pochváliť, že to nebolo jednosmerné. Do Prahy som zase odnášal výsledky bádania mojich košických spolupracovníkov, ktoré Prahu aj svet zaujímali. To bola tá 'košická škola teórie množín'.“

Lev Bukovský vždy chápal, že pre rozvoj spoločnosti je veľmi dôležité, aby sme venovali pozornosť talentom, nadanej mládeži bez ohľadu na to, či je to v Bratislave, alebo malej dedinke Podkriváni na Slovensku. On sám vychoval rad žiakov, spomeniem našich kolegov Petra Eliáša a Miroslava Repického. Krátky čas pôsobil aj v pobočke Matematického ústavu SAV v Košiciach.

Profesor Bukovský zastával mnohé vysoké funkcie, ako je napríklad rektor **UPJŠ** v Košiciach alebo predseda Akreditačnej komisie. Bol členom Učenej spoločnosti Slovenska, riadnym členom Európskej akadémie vied a umení v Salzburgu, dostal veľa vyznamenaní, ako je Krišťáľové krídlo, Veľká cena sv. Gorazda a mnoho ďalších. Podstatné ale je, že bol vynikajúcim vedcom, skvelým učiteľom a dobrým človekom, angažovaným v rozvoji vzdelanosti a spoločnosti. Bol vždy veľmi priateľský a ochotný podeliť sa s ostatnými o svoje vedomosti pri mnohých prednáškach po celom Slovensku. Strácame v ňom vynikajúceho vedca a staršieho priateľa.

Text: Karol Nemoga, Matematický ústav SAV

Foto: archív, TASR/Milan Kapusta

Autor: CSČ - VS SAV



Fakulty a ústavy UPJŠ



MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radiť v inováciách

1. 12. 2021, 15:17, Zdroj: TASR, Vydavateľ: Tlačová agentúra Slovenskej republiky, Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pell

MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radiť v inováciách

Bratislava 1. decembra (TASR) - Skupina slovenských a medzinárodných odborníkov bude od stredy opäť radiť ministrom zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému (nominant OĽANO) vo vedeckých inováciách. Predsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva (MZ) SR sa stal prednosta II. Neurologickej kliniky Lekárskej fakulty UK a Univerzitetnej nemocnice Bratislava Peter Valkovič. TASR o tom informovala hovorkyňa rezortu Zuzana Eliášová.

Vedecká rada má napomáhať vedeniu ministerstva v tom, aby systém poskytovania zdravotnej starostlivosti mohol byť neustále dopĺňaný najnovšími vedeckými poznatkami a aby slovenskí pacienti mali prístup k najmodernejšej liečbe.

"Posudzovanie biomedicínskych a klinicky orientovaných projektov patrí k jednej z mnohých úloh Vedeckej rady MZ SR, ktorú tvoria špičkoví slovenskí a medzinárodní experti, nositelia mnohých ocenení, reprezentanti prestížnych klinických pracovísk, ako aj vzdelávacích medicínskych inštitúcií," uviedla Eliášová.

Podpredsedom Vedeckej rady MZ SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich.

Členmi predsedníctva rady sú Silvia Pastoreková, Lukáš Plank a Peter Zvara. Členmi Vedeckej rady MZ SR sa stali Maria Amparo Acker-Palmer, Shubhada Bopegamage, Andrea Čalkovská, Beata Čečetková, Alexandra Kolenová, Martina Muckenthaler, Peter Celec, Max Gassmann, Miloš Jeseňák, Igor Lacík, Juraj Maďarič, Michal Mego, Daniel Pella, Ján Rosocha a Juraj Šteňo.

zub pop

Autor: ZUB



Vírusové hepatitídy: update

2. 12. 2021, Zdroj: **Kompendium medicíny**, Strany: 11, 12, 13, Vydavateľ: MAFRA Slovakia, a.s., Sentiment: Negatívny, Téma: Fakulty a ústavy

UPJŠ, Kľúčové slová: LF UPJŠ

Dosah: 14 000 GRP: 0,31 OTS: 0,00 AVE: 2675 Eur

Ako uviedla MUDr. Sylvia Dražilová, PhD. (II. interná klinika LF UPJŠ a UN L. Pasteura Košice), základné delenie vírusových hepatitíd je nasledujúce: primárne hepatotropné vírusy; enterálne prenosné (hepatitída A: akútny - fulminantný priebeh, inkubačná doba 28 dní; hepatitída E: akútny – fulminantný – chronický priebeh); parenterálne prenosné (hepatitída B: akútny – fulminantný – chronický priebeh, inkubačná doba 60 – 90 dní; hepatitída C: akútny – chronický priebeh, inkubačná doba 45 dní; sekundárne hepatotropné vírusy: EBV, CMV, HS, parvo B19, iné. Napriek tomu, že sú k dispozícii dobré možnosti diagnostiky a liečby, stále sú pacienti ohrození, a to pri fulminantnom priebehu vírusovej hepatitídy rizikom akútneho hepatálneho zlyhania, ktoré sa môže stať indikáciou na transplantáciu pečene. Pri chronickom priebehu, kedy sa aktivuje fibrogenéza, je pacient ohrozený cirhózou, so všetkými komplikáciami v zmysle portálnej hypertenzie, ale aj hepatocelulárnym karcinómom (HCC). Hepatitída B a hepatitída C (HBV a HCV) sú parenterálne prenosné infekcie, ale ich klinický priebeh nie je rovnaký. Pri HBV prechádza infekcia do chronického štádia iba u 5 % pacientov, ktorí ju akvizujú v dospelosti. HCV má priebeh inaparentný a pacienti sú asymptomatickí, pričom je riziko chronického priebehu až u 70 – 80 % pacientov. Priebeh ochorenia je v trase akútna infekcia, chronická infekcia, cirhóza, HCC. Celý proces fibrogenézy akcelerujú tieto faktory: alkohol, koinfekcia, HIV, mužské pohlavie, vyšší vek v čase získania infekcie.

Diagnostika HBV a HCV v praxi praktického lekára.

Silnou zbraňou sú dve vyšetrenia: pri HBV je to HBsAg (antigén), ktorým sa stanoví prítomnosť vírusu v organizme; pri HCV sú to anti-HCV protilátky, ktoré signalizujú kontakt s vírusom hepatitídy C. Pacienta, ktorý je HBsAg pozitívny alebo anti-HCV pozitívny, je potrebné odoslať na vyšetrenie k špecialistovi. Nepleťme si, prosím, v praxi anti HBc total protilátky, tieto protilátky nemajú s hepatitídou C nič spoločné. Sú to protilátky, ktoré sú výrazom kontaktu s hepatitídou B.

Zlatým štandardom v hodnotení stupňa fibrózy pečene pri HBV a HCV bola dlho biopsia pečene, ktorá je invazívnou metódou. V dnešnej dobe ju u pacientov s chronickými vírusovými hepatitídami prakticky vôbec nerealizujeme. V súčasnosti je široká škála možností neinvazívnej diagnostiky. Sem patrí elastografické vyšetrenie, ktorým sa priamo stanoví stupeň fibrózy. Alebo sa zisťujú sérové markery, ktoré sú dnes dobre aplikovateľné na pacientov s HCV. Vychádza sa z úplne jednoduchých parametrov ako je vek, hepatálne testy, počet trombocytov a dajú sa vypočítať pomocou HEPkalkulačky. Sérové markery rozdelia pacientov na tých, ktorí majú pokročilú fibrózu a tých, ktorí pokročilú fibrózu nemajú. Prevencia a liečba. Pri HBV máme možnosť vakcinácie, ktorá sa plošne realizuje u detí, ktoré sa narodili po roku 1998. Pri HCV táto možnosť nie je. Avšak obe infekcie - HBV a HCV sa dajú v dnešnej dobe veľmi efektívne liečiť. Pri HBV ide o liečbu a nie vyliečenie. Liečbou dosiahneme supresiu replikácie vírusu. Liečia sa všetci pacienti, ktorí majú akútnu a fulminantnú infekciu. Tu musí byť liečba promptná. Na druhej strane sa lieči iba vybraná skupina pacientov, ktorá má chronickú infekciu vírusom hepatitídy B. A to tí, ktorí majú verifikovanú hepatitídu, čiže majú potvrdenú nielen replikáciu vírusu, ale aj zvýšené hepatálne testy. Pri HCV nové odporúčania kladú veľký dôraz na neodkladnosť liečby, a to nielen u všetkých pacientov, ktorí majú chronickú hepatitídu, ale definuje aj tzv. nedávno získanú hepatitídu C. Aj títo pacienti majú byť indikovaní na okamžitú liečbu. A to preto, lebo existuje veľmi efektívna liečba, ktorou dosiahneme trvalé vyliečenie pacienta. Vírus hepatitídy B má ešte jedno veľké riziko. Je to riziko reaktívacie pri imunosupresívnej liečbe. Naopak, imunosupresívna liečba nijakým spôsobom neovplyvňuje prirodzený priebeh hepatitídy C.

Odhadovaná prevalencia hepatitídy B dosahuje na Slovensku necelé 2 %. Avšak stále tu zostáva problémom rómska komunita. U Rómov na východnom Slovensku je prevalencia vyššia ako u všeobecnej populácie. V rómskych komunitách stále dominuje horizontálny prenos infekcie. HBV sa dnes lieči výlučne nukleotidovými analógmi a to tými, ktoré majú vysokú bariéru rezistencie - tenofovir, entecavir, tenofovir TAF. Chceme dosiahnuť inhibíciu replikácie vírusu, pretože je známe, že tí pacienti, ktorí majú virémiu nad 2000 IU/ml, majú vyššie riziko vzniku cirhózy a HCC. Zhrnutie: pacienti je nasadená liečba, klesne virémia a oddiali sa riziko vzniku cirhózy a HCC. Dnes sa vie, že fibróza môže byť reverzibilná. Takže v dnešnej dobe je už indikované minimum pacientov s chronickou HBV na transplantáciu pečene. Problémom HBV je spomínaná reaktívacia pri imunosupresívnej liečbe, ktorá je rozšírená prakticky vo všetkých odboroch internej medicíny. U pacienta, ktorý ide na biologickú liečbu, je zlatým štandardom vyšetriť HBs antigén. Biologická liečba má iba stredné riziko reaktívacie hepatitídy B. Naopak, vysoké riziko má podávanie kortikoidov a to už v dávke nad 10 mg denne podávaných po dobu dlhšie ako štyri týždne. Na takúto liečbu je nastavená široká skupina pacientov a na reaktíváciu HBV sa myslí veľmi málo. U týchto pacientov treba tiež pred začiatkom liečby vyšetriť HBs antigén a pozitívnych indikovať na liečbu nukleotidovými analógmi s vysokou bariérou rezistencie. Vírus hepatitídy C bol identifikovaný v roku 1989. Na liečbu HCV sa používajú nukleotidové priame antivirotiká 2. generácie, ktoré inhibujú replikáciu vírusu na viacerých úrovniach. Vďaka tomu sa dosahuje vysoká úspešnosť liečby, kedy sa vylieči takmer 100 % pacientov a to aj tých najťažších. Liečba je krátka – trvá 8 až 12 týždňov. Manažment liečby je veľmi jednoduchý a terapia nemá prakticky žiadne nežiaduce účinky. Problémom ale môžu byť liekové interakcie. Preto ak sa objaví pacient, ktorý je liečený na HCV a lekár chce nasadiť nejakú konkomitatnú liečbu, je rozumné sa poradiť so špecialistom, ktorý ho lieči. K dispozícii je prehľadávač - DAA a liekové interakcie: <https://www.hep-druginteractions.org>. Špecialista online prehľadá konkomitatnú medikáciu a tak sa vie odhadnúť riziko liekových interakcií. HCV sa lieči rýdzo perorálnou liečbou. Liečba je skutočne zjednodušená a je aplikovateľná aj v tejto pandemickej dobe. Využíva sa stratégia testuj a lieč.



Pangenotypové molekuly: sofosbuvir/velpatasvir, glecaprevir/pibrentasvir, sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir. Na nastavenie liečby potrebujeme minimum bazálnych informácií. Liečba je krátka, teda pacienta skontrolujeme na začiatku a po ukončení terapie. Monitoring je jednoduchý a dávkovanie tak isto. V dnešnej dobe už nie je iba záujem vyliečiť jednotlivca, ale cieľom je eliminovať infekciu vírusom hepatitídy C. V celosvetovom meradle klesol výskyt hepatitídy C asi o 7 miliónov pacientov. Aj na Slovensku je odhadovaná prevalencia naozaj nízka. Je to 0,2 % a zahŕňa už aj rizikové kohorty. (obr.) Malo by sa teda liečiť cca 12 000 pacientov, ale tých pacientov treba práve s pomocou všeobecných lekárov nájsť. Problémom zostáva skupina intravenózných narkomanov, ktorí na Slovensku ako v jedinej krajine majú reštrikcie k liečbe.

Pri vírusových hepatitídach treba spomenúť aj vírusovú hepatitídu E, ktorá je prenosná fekálno-orálnou cestou. Dlho prevládal názor, že sa týka iba rozvojových krajín. Dnes vieme, že je to zoonóza, ktorá je značne rozšírená aj na Slovensku. Prenáša sa konzumáciou surového alebo nedostatočne tepelne upraveného mäsa z ošpaných a diviny. V rámci diagnostiky je možnosť vyšetriť anti-HEV protilátky IgM a IgG a na špecializovaných pracoviskách stanoviť aj RNA vírusu metódou PCR. Výskyt HEV na Slovensku je v jednotlivých okresoch rôzny. V banskobystrickom okrese a priľahlých okresoch sa na diagnostiku a vyhľadávanie myslí viac, je tu najviac diagnostikovaných. Prispieva k tomu aj lokalizácia transplantáčného centra v Banskej Bystrici a povedomie o vírusových hepatitídach je tam vysoké. MUDr. Dražilová predstavila aj kazuistiku. Išlo o pacienta s akútnou hepatitídou E, ktorý prišiel do nemocnice s veľmi dramatickým priebehom – s vývojom akútnej hepatálnej insuficiencie. Hodnoty bilirubínu dosiahli až 800 $\mu\text{mol/l}$. U tohto pacienta bola okrem akútnej hepatitídy E diagnostikovaná aj súčasná intoxikácia Amanita phalloides. Vyšetrenia potvrdili priamo spóry Amanita phalloides a HEV metódou PCR.

Záver: Efektívna liečba HBV a HCV znižuje riziko dlhodobých komplikácií v zmysle cirhózy pečene a HCC. Pri diagnostike je pomoc všeobecných lekárov nezastupiteľná. Simplifikácia liečby HCV umožňuje poskytnúť liečbu pacientom napriek pandémie COVID-19. Problémom v ceste k eliminácii HCV zostáva nedostatočná diagnostika a reštrikcie v liečbe intravenózných narkomanov. Pri rozširujúcich sa možnostiach imunosupresívnej liečby netreba zabúdať na profylaktickú liečbu HBV u HBsAg pozitívnych pacientov.

Obr.: Globálna zmena v prevalencii hepatitídy C a kaskáde starostlivosti medzi rokmi 2015 – 2020 – modelová štúdia

Slovensko: prevalencia 0,2 %, viremická populácia 12 000 osôb

The Polaris Observatory HCV Collaborators, submitted to the Lancet Gastroenterology and Hepatology

Prevalencia (viremická) 0,0 – 0,35 % 0,36 – 0,70 % 0,71 – 1,30 % 1,31 – 2,30 % 2,31 – 4,69 % Bez dát

Odhadovaná prevalencia hepatitídy C na Slovensku je 0,2 %

MUDr. Dražilová



Ministromi zdravotníctva Vladimíromi Lengvarskému bude oddnes vo vedeckých inováciách opäť... [↗](#)

📅 1. 12. 2021, 14:52, Zdroj: [dennikn.sk](#) [↗](#), Vydavateľ: N Press, Autor: Jana Čevelová, Sentiment: Neutrálny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: LF UPJŠ, Daniel Pell, Lekárska Fakulta UPJŠ
Dosah: 315 907 GRP: 7,02 OTS: 0,07 AVE: 1849 Eur

Ministromi zdravotníctva Vladimíromi Lengvarskému bude oddnes vo vedeckých inováciách opäť radiť skupina slovenských a medzinárodných odborníkov. Vedeckú radu povedie profesor Peter Valkovič.

Predseda Vedeckej rady: prof. MUDr. Peter Valkovič, PhD., prednosta II. Neurologickej kliniky **Lekárskej fakulty UK a** Univerzitetnej nemocnice Bratislava

Podpredseda Vedeckej rady : doc. MUDr. Richard Imrich, DrSc., generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany, vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV, Bratislava

Členovia predsedníctva:

prof. RNDr. Silvia Pastoreková, DrSc., riaditeľka Biomedicínskeho centra SAV, Bratislava

prof. MUDr. Lukáš Plank, CSc., prednosta Ústavu patologickej anatómie Jesseniovej **lekárskej**

fakulty UK Martin

prof. MUDr. Peter Zvara, PhD., profesor urológie na Univerzite Odensee (Dánsko) a mimoriadny

profesor odd. chirurgie, Univerzita Vermont (USA)

Členovia Vedeckej rady:

prof. Maria Amparo Acker-Palmer, PhD., profesorka molekulárnej a bunkovej biológie v Centre

excelentnosti „Makromolekulárnych komplexov“ na Inštitúte bunkovej biológie a neurovied,

Goetheho univerzita (Nemecko); riaditeľka Buchmannovho inštitútu pre molekulárne/ prírodovedné a medicínske vedy, Frankfurt nad Mohanom (Nemecko)

prof. RNDr. Shubhada Bopegamage, CSc., profesorka lekárskej mikrobiológie a prednosta Ústavu

mikrobiológie **Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity**

prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc., dekanica Jesseniovej **Lekárskej fakulty UK** Martin, vedúca

ústavu Normálnej a patologickej fyziológie

MUDr. Beata Čečetková, PhD., medicínska riaditeľka SLOVACRIN-u (národného uzla európskej

výskumnej infraštruktúry ECRIN-u), **LF UPJŠ** Košice

prof. MUDr. Alexandra Kolenová, PhD., prednosta kliniky detskej hematológie a onkológie

Lekárskej fakulty UK v Bratislave a NÚDCH, Bratislava

prof. Dr. phil. nat. Martina Muckenthaler PhD., profesorka a vedúca katedry molekulárnej

medicíny (detskej hematológie, onkológie, imunológie a pneumológie); Univerzita Heidelberg/

Univerzitná nemocnica Heidelberg, vedúca molekulárno- medicínskeho oddelenia v partnerstve

s EMBL (Európske laboratóriá molekulárnej biológie), Univerzita Heidelberg (Nemecko)

doc. MUDr. Ing. RNDr. Peter Celec, DrSc., MPH, prednosta Ústavu molekulárnej biomedicíny

Lekárskej fakulty UK Bratislava

prof. prof. h.c. Dr. med. vet. Max Gassmann, riaditeľ Inštitútu veterinárnej fyziológie a Centra pre

integratívnu humánnu fyziológiu (ZHIP), Univerzita Zürich (Švajčiarsko)



prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., MBA, Dott. Ric., MHA, vedúci Centra **pre** periodické horúčky
na klinike detí **a** dorastu **a** klinike pneumológie **a** ftizeológie Jesseniovej **Lekárskej fakulty UK a UN**
Martin, primár Oddelenia klinickej imunológie **a** alergiológie UN Martin

Ing. Igor Lacík, DrSc., vedecký pracovník **a** vedúci Oddelenia špeciálnych polymérov **a**
biopolymérov, Ústav polymérov SAV, Bratislava

doc. MUDr. Juraj Maďarič, PhD., MPH, prednosta Kliniky angiológie **Lekárskej fakulty UK v**
Bratislava **a** primár Oddelenia kardiológie **a** angiológie na Národnom ústave srdcových **a** cievnych chorôb, **a.s.** Bratislava

prof. MUDr. Michal Mego, DrSc., prednosta II. Onkologickej kliniky LF UK v Bratislave
a Národného onkologického ústavu, Bratislava

prof. MUDr. **Daniel Pella**, PhD., dekan **Lekárskej fakulty UPJŠ a** prednosta II. Kardiologickej
kliniky **Lekárskej fakulty** Univerzity **UPJŠ a** Východoslovenského ústavu srdcových **a** cievnych
chorôb, Košice

MVDr. Ján Rosocha, CSc., prednosta Združenej tkanivovej banky **UPJŠ Lekárskej fakulty a UN**
nemocnice Louisa Pasteura, Košice

prof. MUDr. Juraj Šteňo, dekan **Lekárskej fakulty UK v Bratislave**, profesor Neurochirurgickej
kliniky **Lekárskej fakulty UK v Bratislave a UN Bratislava**

Autor: Jana Čevelová



Slovenskí a medzinárodní odborníci budú radiť Lengvarkému vo vedeckých inováciách

1. 12. 2021, 15:33, Zdroj: ta3.com, Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pell

Dosah: 197 875 GRP: 4,40 OTS: 0,04 AVE: 1217 Eur

Slovenskí a medzinárodní odborníci budú radiť Lengvarkému vo vedeckých inováciách

Predsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva SR sa stal prednosta II. Neurologickej kliniky **Lekárskej fakulty UK a** Univerzitetnej nemocnice Bratislava Peter Valkovič. Informovala o tom hovorkyňa rezortu Zuzana Eliášová.

Vedecká rada má napomáhať vedeniu ministerstva v tom, aby systém poskytovania zdravotnej starostlivosti mohol byť neustále dopĺňaný najnovšími vedeckými poznatkami a aby slovenskí pacienti mali prístup k najmodernejšej liečbe.

"Posudzovanie biomedicínskych a klinicky orientovaných projektov patrí k jednej z mnohých úloh Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva SR, ktorú tvoria špičkoví slovenskí a medzinárodní experti, nositelia mnohých ocenení, reprezentanti prestížnych klinických pracovísk, ako aj vzdelávacích medicínskych inštitúcií," uviedla Eliášová.

Podpredsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich.

Členmi predsedníctva rady sú Silvia Pastoreková, Lukáš Plank a Peter Zvara. Členmi Vedeckej rady MZ SR sa stali Maria Amparo Acker-Palmer, Shubhada Bopegamage, Andrea Čalkovská, Beata Čečetková, Alexandra Kolenová, Martina Muckenthaler, Peter Celec, Max Gassmann, Miloš Jeseňák, Igor Lacík, Juraj Maďarič, Michal Mego, **Daniel Pella**, Ján Rosocha a Juraj Šteňo.

Autor: TA3.COM | TELEVÍZIA TA3



Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radiť v inováciách

1. 12. 2021, 16:11, Zdroj: teraz.sk, Autor: TASR, Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pell

Dosah: 48 050 GRP: 1,07 OTS: 0,01 AVE: 945 Eur

Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarskému radiť v inováciách

Podpredsedom Vedeckej rady MZ SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich.

Bratislava 1. decembra (TASR) - Skupina slovenských a medzinárodných odborníkov bude od stredy opäť radiť ministrovi zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému (nominant OĽANO) vo vedeckých inováciách. Predsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva (MZ) SR sa stal prednosta II. Neurologickej kliniky Lekárskej fakulty UK a Univerzitetnej nemocnice Bratislava Peter Valkovič. TASR o tom informovala hovorkyňa rezortu Zuzana Eliášová.

Vedecká rada má napomáhať vedeniu ministerstva v tom, aby systém poskytovania zdravotnej starostlivosti mohol byť neustále dopĺňaný najnovšími vedeckými poznatkami a aby slovenskí pacienti mali prístup k najmodernejšej liečbe.

"Posudzovanie biomedicínskych a klinicky orientovaných projektov patrí k jednej z mnohých úloh Vedeckej rady MZ SR, ktorú tvoria špičkoví slovenskí a medzinárodní experti, nositelia mnohých ocenení, reprezentanti prestížnych klinických pracovísk, ako aj vzdelávacích medicínskych inštitúcií," uviedla Eliášová.

Podpredsedom Vedeckej rady MZ SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich.

Členmi predsedníctva rady sú Silvia Pastoreková, Lukáš Plank a Peter Zvara. Členmi Vedeckej rady MZ SR sa stali Maria Amparo Acker-Palmer, Shubhada Bopegamage, Andrea Čalkovská, Beata Čečetková, Alexandra Kolenová, Martina Muckenthaler, Peter Celec, Max Gassmann, Miloš Jeseňák, Igor Lacík, Juraj Maďarič, Michal Mego, Daniel Pella, Ján Rosocha a Juraj Šteňo.

Autor: TASR



Slovenskí a medzinárodní vedci budú Lengvarskému radiť v inováciách [🔗](#)

📅 1. 12. 2021, 4:54, Zdroj: [info.sk](#) [🔗](#), Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pella

Dosah: 9 794 GRP: 0,22 OTS: 0,00 AVE: 793 Eur

Slovenskí a medzinárodní vedci budú Lengvarskému radiť v inováciách

VČERA - 16:54

Správy » Domáce

Skupina slovenských a medzinárodných odborníkov bude od stredy opäť radiť ministrom zdravotníctva Vladimírovi Lengvarskému (nominant OĽANO) vo vedeckých inováciách.

Predsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva (MZ) SR sa stal prednosta II. Neurologickej kliniky **Lekárskej fakulty UK a** Univerzitetnej nemocnice Bratislava Peter Valkovič. TASR o tom informovala hovorkyňa rezortu Zuzana Eliášová.

Vedecká rada má napomáhať vedeniu ministerstva v tom, aby systém poskytovania zdravotnej starostlivosti mohol byť neustále dopĺňaný najnovšími vedeckými poznatkami a aby slovenskí pacienti mali prístup k najmodernejšej liečbe.

„Posudzovanie biomedicínskych a klinicky orientovaných projektov patrí k jednej z mnohých úloh Vedeckej rady MZ SR, ktorú tvoria špičkoví slovenskí a medzinárodní experti, nositelia mnohých ocenení, reprezentanti prestížnych klinických pracovísk, ako aj vzdelávacích medicínskych inštitúcií,“ uviedla Eliášová.

Podpredsedom Vedeckej rady MZ SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich.

Členmi predsedníctva rady sú Silvia Pastoreková, Lukáš Plank a Peter Zvara. Členmi Vedeckej rady MZ SR sa stali Maria Amparo Acker-Palmer, Shubhada Bopegamage, Andrea Čalkovská, Beata Čečetková, Alexandra Kolenová, Martina Muckenthaler, Peter Celec, Max Gassmann, Miloš Jeseňák, Igor Lacík, Juraj Maďarič, Michal Mego, **Daniel Pella**, Ján Rosocha a Juraj Šteňo.

Zdieľať tento článok na Facebooku

Zdroj: Info.sk, TASR

Autor: Info.sk, Webtron, s.r.o.



MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarkému radiť v inováciách

1. 12. 2021, 23:48, Zdroj: lekari.sk, Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pell

Dosah: 3 339 GRP: 0,07 OTS: 0,00 AVE: 321 Eur

MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarkému radiť v inováciách

Denné správy

Bratislava 1. decembra (TASR) - Skupina slovenských a medzinárodných odborníkov bude od stredy opäť radiť ministrom zdravotníctva Vladimírovi Lengvarkému (nominant OĽANO) vo vedeckých inováciách. Predsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva (MZ) SR sa stal prednosta II. Neurologickej kliniky **Lekárskej fakulty** UK a Univerzitetnej nemocnice Bratislava Peter Valkovič. TASR o tom informovala hovorkyňa rezortu Zuzana Eliášová. Vedecká rada má napomáhať vedeniu ministerstva v tom, aby systém poskytovania zdravotnej starostlivosti mohol byť neustále dopĺňaný najnovšími vedeckými poznatkami a aby slovenskí pacienti mali prístup k najmodernejšej liečbe. "Posudzovanie biomedicínskych a klinicky orientovaných projektov patrí k jednej z mnohých úloh Vedeckej rady MZ SR, ktorú tvoria špičkoví slovenskí a medzinárodní experti, nositelia mnohých ocenení, reprezentanti prestížnych klinických pracovísk, ako aj vzdelávacích medicínskych inštitúcií," uviedla Eliášová. Podpredsedom Vedeckej rady MZ SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich. Členmi predsedníctva rady sú Silvia Pastoreková, Lukáš Plank a Peter Zvara. Členmi Vedeckej rady MZ SR sa stali Maria Amparo Acker-Palmer, Shubhada Bopegamage, Andrea Čalkovská, Beata Čečetková, Alexandra Kolenová, Martina Muckenthaler, Peter Celec, Max Gassmann, Miloš Jeseňák, Igor Lacík, Juraj Maďarič, Michal Mego, **Daniel Pella**, Ján Rosocha a Juraj Šteňo.

Štítky:

Autor: Lekari.sk



MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarkému radiť v inováciách

1. 12. 2021, 20:54, Zdroj: lekarna.sk, Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pell

Dosah: 109 GRP: 0,00 OTS: 0,00 AVE: 61 Eur

MZ SR: Slovenskí a medzinárodní vedci budú V. Lengvarkému radiť v inováciách

Čítané 25x

Bratislava 1. decembra (TASR) - Skupina slovenských a medzinárodných odborníkov bude od stredy opäť radiť ministrovi zdravotníctva Vladimírovi Lengvarkému (nominant OĽANO) vo vedeckých inováciách. Predsedom Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva (MZ) SR sa stal prednosta II. Neurologickej kliniky **Lekárskej fakulty** UK a Univerzitetnej nemocnice Bratislava Peter Valkovič. TASR o tom informovala hovorkyňa rezortu Zuzana Eliášová. Vedecká rada má napomáhať vedeniu ministerstva v tom, aby systém poskytovania zdravotnej starostlivosti mohol byť neustále dopĺňaný najnovšími vedeckými poznatkami a aby slovenskí pacienti mali prístup k najmodernejšej liečbe. "Posudzovanie biomedicínskych a klinicky orientovaných projektov patrí k jednej z mnohých úloh Vedeckej rady MZ SR, ktorú tvoria špičkoví slovenskí a medzinárodní experti, nositelia mnohých ocenení, reprezentanti prestížnych klinických pracovísk, ako aj vzdelávacích medicínskych inštitúcií," uviedla Eliášová. Podpredsedom Vedeckej rady MZ SR sa stal generálny riaditeľ Národného ústavu reumatických chorôb Piešťany a vedecký pracovník Biomedicínskeho ústavu SAV v Bratislave Richard Imrich. Členmi predsedníctva rady sú Silvia Pastoreková, Lukáš Plank a Peter Zvara. Členmi Vedeckej rady MZ SR sa stali Maria Amparo Acker-Palmer, Shubhada Bopegamage, Andrea Čalkovská, Beata Čečetková, Alexandra Kolenová, Martina Muckenthaler, Peter Celec, Max Gassmann, Miloš Jeseňák, Igor Lacík, Juraj Maďarič, Michal Mego, **Daniel Pella**, Ján Rosocha a Juraj Šteňo.

Štítky: