

Zpráva z IFCC – Worldlabu v Istanbulu 2014

Cibiček N.

22. celosvětový kongres IFCC, který v sobě zahrnoval i 22. konferenci Balkánské federace klinických laboratoří (BCLF) a 26. národní kongres Turecké biochemické společnosti (TBS), se letos konal ve dnech 22. – 26. června v tureckém Istanbulu. Akcí navštívilo cca 5100 účastníků z celého světa. A věděli proč – odborně i společensky se jednalo o velmi bohatou událost. Pominu-li sociální aktivity, pak společně s úvodním sdělením byla příležitostí vyslechnout celkem 5 plenárních přednášek světových expertů, volit bylo možné mezi 34 sympozii pořádanými IFCC a dalšími organizacemi, v průběhu kterých kromě jiného zaznělo i 42 ústních sdělení vybraných abstraktů. Posterová sekce nabídla 1614 prezentací (doposud největší počet v historii kongresů IFCC), které byly rozděleny do téměř 60 kategorií. A aby toho nebylo málo, firmy sponzorovaly přes 20 workshopů.

Nelze na tomto místě podat výčet všech zajímavých informací, které člověk vyslechl – snad postačí jedna za všechny. O nové vhledy do našeho oboru (alespoň pro mne) se postaral bývalý předseda EFLM (nyní člen organizace Ainsdale medical centre patient participation group, UK) Ian D. Watson ve své přednášce o POCT z pohledu pacienta. Zmínil se o právu pacienta mít kdykoliv přístup ke všem výsledkům a personalizované interpretaci svých testů a také mít všechna vyšetření provedená způsobem, který by zaručil, že nebude nijak znevýhodněn, např. ve prospěch poskytovatele lékařské péče. Významnou roli v tomto procesu hraje kromě jiného problematika digitalizace a přenosu (dostupnosti, bezpečnosti) dat. Přednáška byla poutavá, podnětná, na jejím konci jsem však měl v hlavě více otazníků, nežli řešení. Kompletní program kongresu včetně abstrakt sdělení můžete shlédnout na oficiálních stránkách kongresu¹. Obrázky z některých power-pointových prezentací a kompletní fotodokumentace jsou rovněž volně k dispozici².

Ve svém příspěvku jsem prezentoval pilotní data zabývající se validací nově zaváděné metodiky mikrodialýzy stěvní stěny u potkana při plném vědomí s možností několikadenního neomezeného pohybu v rámci metabolické klece (pro zájemce uvádím číslo svého posteru: 1112). Tato unikátní metoda sběru vzorků in situ by mohla nalézt využití v řadě

metabolických či farmakologických studií, které jsou zaměřené na fyziologii střeva. Dle IFCC patří budoucnost laboratorní medicíny multiplexním systémům, automatizovaným MS-MS technologiím, mikrofluidickým čipovým platformám a biosenzorům, např. imunochemickým nebo elektrochemickým. V posledních dvou oblastech se začíná významně uplatňovat i technika mikrodialýzy, která umožňuje kontinuální stanovování parametrů na lokální úrovni, optimálně pomocí on-line zapojení. Vzhledem k tomu jsem byl překvapen zjištěním, že jsem mikrodialýzu jako takovou (využívanou in vitro, in vivo, off-line či on-line, experimentálně či v humánní medicíně) na této konferenci prezentoval jako jediný.

Kromě diseminace výsledků své experimentální práce jsem se konference zúčastnil i z důvodu pozvání na setkání pracovní skupiny IFCC s názvem Task Force Young Scientists (TF YS, více se o této pracovní skupině můžete dozvědět na webu IFCC³), které předsedal nově zvolený kolega Pradeep K. Dabla z Indie. V sále se sešlo na 40 mladých biochemiků ze všech kontinentů. Mezi řečníky kromě dr. Dably patřil i bývalý předseda TF YS Damien Gruson a pokladník IFCC Bernard Gouget. V průběhu diskuze účastníky pozdravili i další představitelé IFCC, jmenovitě Graham Beastall a Vanessa Steenkamp. Setkání bylo (jako ostatně všechna dosavadní setkání této pracovní skupiny) velmi stimulující. Dozvěděli jsme se kromě jiného o snaze IFCC poskytovat podporu při organizaci odborných setkávání a vytváření různých platform pro edukační aktivity (např. pro internetové rádio⁴) v jednotlivých členských zemích, dále o možnostech výměnných stáží a rovněž o plánu rozšiřovat členskou základnu TF YS i na lokální úrovni. Cílem TF YS je zejména podpora mladých kolegů v jejich odborném a kariérním růstu tak, aby z nich bylo možné rekrutovat budoucí vedoucí pracovníky ať už doma, nebo v pozicích IFCC. Tato podpora není postavená pouze na ekonomické bázi, ale týká se i možnosti participovat v organizačních výborech a různých pracovních a hodnotících komisích, kde by nadějní a motivovaní adepti měli po boku svých starších kolegů získávat cenné zkušenosti, kontakty a rozhled. (S úsměvem vás mohu povzbudit sdělením, že IFCC pro potřeby TF YS posunulo hranici mladosti a nově považuje za „mladého“ biochemika člověka do 40 let věku, takže se můžeme cítit „mladí“ o něco déle).

Jako úspěšný a obohacující hodnotím i sociální rozměr kongresu. Není asi nutné zdůrazňovat, že možnost interakce s přáteli bez omezování se na odbornou diskuzi je důležitá jak pro osobnostní

rozvoj, tak pro rozvoj našeho oboru, protože – jak nás již v r. 2012 v Dubrovniku přesvědčil prof. Srića (pro zájemce viz moje zpráva v časopisu FONS r. 2012, číslo 4, s. 3-5) – neúspěch výzkumných a vzdělávacích projektů je až z 60 % důsledkem nikoliv nedostatku naší odborné či časové kapacity, ale důsledkem kolapsu našich vzájemných mezilidských vztahů. V tomto smyslu nelze než podtrhnout slova prezidenta IFCC Grahama Beastalla – pokud chceme efektivně spolupracovat s kliniky a přidat tak našemu oboru na hodnotě (a atraktivitě, pozn. autora), musíme kolegy u lůžka (a také naše pacienty?) přesvědčit o tom, že je smysluplné a výhodné se na nás kdykoliv obracet, čehož nelze ani při solidních odborných znalostech dosáhnout,

aniž bychom se navzájem znali, ideálně z osobního kontaktu např. na konziliích či vizitách. Nejenom prosazování konceptu „laboratorní medicíny“, ale zejména jeho aplikace realizací fungujících multidisciplinárních týmů je čistě v našich rukou. Setkávejme se proto na sjezdech, diskutujme spolu, publikujme a hlavně vytrvale vzdělávejme sebe, své studenty i klinické kolegy. Jiná cesta je slepá.

Webové odkazy:

1. www.istanbul2014.org
2. worldlab2014.appconference.it
3. www.ifcc.org/task-force-young-scientists-web-pages
4. www.infobioquimica.com