

of Anaesthesia. Za tento grantový projekt obdržel v roce 2025 čestné uznání ministra zdravotnictví.

Profesor Čundrlé je autorem či spoluautorem řady původních vědeckých prací publikovaných v mezinárodních odborných časopisech. Za svou publikační a výzkumnou činnost získal několik ocenění odborných společností, včetně cen za nejlepší publikace v oborech anesteziologie, intenzivní medicíny, spánkové medicíny a pneumologie. V roce 2026 mu byla také udělena Cena děkana za nejlepší klinickou publikaci.

Vedle klinické a vědecké práce se intenzivně věnuje výuce, vedení doktorandů a rozvoji mladých lékařů a výzkumníků. Působí v oborových radách, je předsedou panelu AZV ČR a členem komise pro evropskou zkoušku z intenzivní medicíny EDIC. Ve své práci dlouhodobě usiluje o to, aby výsledky klinického výzkumu vedly ke konkrétnímu zlepšení přípravy, léčby a výsledků chirurgických a kriticky nemocných pacientů.

Publikační ceny za rok 2025

Cena prof. MUDr. Zdeňka Kalendy za nejlepší knižní publikaci v oboru AIM

Stewart's Textbook of Acid Base

Elbers P, Duška F, Kellum J.

3rd revised edition. 2024. ISBN 978-3-031-42205-8.

Anotace: Stewart's Textbook of Acid-Base představuje jednu z nejvýznamnějších současných učebnic věnovaných problematice acidobazické rovnováhy. Kniha vychází z kvantitativního fyzikálně-chemického přístupu Petera A. Stewarta, který nabízí alternativu k tradičnímu Hendersonovu-Hasselbalchovu modelu a umožňuje hlubší porozumění mechanismům vzniku acidobazických poruch. Autoři propojují teoretické základy s praktickými klinickými aplikacemi v intenzivní medicíně, anesteziologii, urgentní medicíně, nefrologii i dalších oborech. Součástí publikace jsou přehledně zpracované kapitoly věnované například laktátové acidóze, hyperchloremii, renálnímu selhání, tekutinové terapii či sepsi. Kniha je považována za základní referenční dílo pro lékaře a další zdravotnické pracovníky, kteří chtějí porozumět acidobazické problematice na pokročilé úrovni a využívat Stewartův přístup v klinické praxi.

Cena prof. Hugo Keszlera za nejlepší práci v AIM v časopise s impakt faktorem

COOPERATIVE-PFA:

A Three-Arm Randomized Controlled Trial

Sochorová V, Kunštátová V, Osmančík P, Duška F, Heřman D, Waldauf P, Povišer L, Karch J, Znojilová L, Filipcová V, Hozmanová J, Veselá J, Hozman M.

Circulation

(IF 41,3; Q1 1/100 Perif. Vasc. disease 3/257 Cardiac and cardiovascular system)

Anotace: Tato prospektivní randomizovaná studie hodnotila bezpečnost tří různých anestetických a sedačnických přístupů používaných

během pulzní ablace fibrilace síní (pulsed-field ablation, PFA). Autoři porovnávali standardní hlubokou analgosedaci s propofolem a opioidy, hlubokou analgosedací kombinací remimazolamu a ketaminu a celkovou intravenózní anestezii (TIVA) se zajištěnými dýchacími cestami. Do randomizované studie bylo zařazeno 127 pacientů. Výsledky ukázaly, že kombinace remimazolamu a ketaminu byla spojena s významně nižším výskytem hypoxemie a oběhové nestability ve srovnání s oběma režimy založenými na propofolu. Nebyly zjištěny rozdíly v délce výkonu, závažných komplikacích ani spokojenosti pacientů. Studie tak naznačuje, že remimazolam s ketaminem může představovat bezpečnější alternativu sedace pro pacienty podstupující PFA fibrilace síní, zejména díky lepší respirační a hemodynamické stabilitě.

Cena doc. MUDr. Bořivoje Dvořáčka, CSc., za nejlepší původní práci v oblasti anesteziologie a perioperační medicíny

Multimodal prehabilitation before lung resection surgery: a multicentre randomised controlled trial

Brat K, Sova M, Homolka P, Plutinsky M, Genzor S, Pokorna A, Dosbaba F, Imrichova B, Chovanec Z, Mitas L, Mikulaskova M, Svoboda M, Olson L, Cundrlé I.

British Journal of Anaesthesia

(IF 10,3; Q1 1/72 Anesthesiology)

Anotace: Tato multicentrická prospektivní randomizovaná studie hodnotila účinnost multimodální prehabilitace u vysoce rizikových pacientů podstupujících plánovanou plicní resekci. Do studie bylo zařazeno 122 nemocných s vysokým rizikem pooperačních plicních komplikací, identifikovaných pomocí kardiopulmonálního zátěžového testování. Intervenční program zahrnoval 14denní intenzivní trénink dýchacích svalů, podporu odvykání kouření, nutriční intervenci a psychologickou podporu, zatímco kontrolní skupina podstoupila standardní péči. Výsledky prokázaly, že multimodální prehabilitace významně snížila výskyt pooperačních plicních komplikací (34 % vs. 55 %), zkrátila délku hospitalizace a vedla ke zlepšení ventilační efektivity i kvality života pacientů. Autoři uzavírají, že cílená předoperační příprava může představovat účinný nástroj ke zlepšení výsledků chirurgické léčby u rizikových pacientů podstupujících plicní resekce.

Cena prof. MUDr. Jaroslava Počty za nejlepší původní práci publikovanou v časopise Anesteziologie a intenzivní medicína

(v roce 2025 byly při paritě hlasů oceněny dvě publikace)

Our experience with VV ECMO-assisted surgery: case report series

Chovanec Z, Peštál A, Berková A, Červeňák V, Penka I, Čundrlé I.

Anest. intenziv. Med. 2025;36(1):34-38. doi: 10.36290/aim.2025.001.

Anotace: Veno-venózní extrakorporální membránová oxygenace (VV ECMO) je metoda mimotělní podpory zajišťující adekvátní okysličení