

Proč ženy vstupují/nevstupují do prostředí akademické medicíny?

V akademické medicíně je oproti mužům malé zastoupení žen. Přehledový článek vycházející z více než 50 studií vydaných v letech 1985 až 2015 odhaluje, jaké jsou příčiny tohoto jevu (studie pocházejí především z oblasti severní Ameriky). Nejčastěji zmiňované: ženy více zajímá výuka než výzkum (přitom práce ve výzkumu jasně vedla k většímu odhodlání pracovat v akademickém prostředí); chybí zkušenosti mentoři a ženské vzory; ženy – akademické pracovnice, jsou častěji diskriminovány. Z evidence vyšlo, že mezi ženami není takový zájem o práci v oblasti vědy a výzkumu jako u mužů, a tento menší zájem se navíc postupně snižuje v průběhu procesu vzdělávání; ženy odrazují finanční podmínky, které v akademické medicíně jsou, a navíc se obávají o rovnováhu zaměstnání vs. soukromý život.

[Why do women choose or reject careers in academic medicine? A narrative review of empirical evidence](#)

The Lancet, Volume 388 No. 10062, 10 December 2016

Dlouhodobé použití orálního aktivátoru myosinu ke zvýšení kontraktility u srdečního selhání: fáze 2, farmakokinetická, randomizovaná, placebem-kontrolovaná studie

Snížená kontraktilita srdeční svaloviny je hlavním nálezem při srdečním selhání s nízkou ejekční frakcí. Studie zkoumá aktivátor srdečního myosinu (omecactiv mecarbíl), jeho farmakokinetiku a vliv na srdeční funkci a strukturu. Výzkumu se zúčastnilo 448 pacientů se stabilním, symptomatickým srdečním selháním s ejekční frakcí levé komory 40 % a méně. Nemocní byli rovnoměrně rozděleni do tří skupin. Jedna dostávala fixních 25 mg léku 2x denně, druhé skupině lékaři titrovali dávku podle farmakokinetiky mezi 25–50 mg 2x denně a třetí skupina obdržela placebo; všichni užívali léky po dobu 20 týdnů. Lékaři následně sledovali maximální koncentraci omecactivu mecarbílu v plazmě, změny srdeční funkce a rozměry komory. Průměrná max. koncentrace léku ve 12. týdnu užívání byla 200 ng/mL ve skupině s fixní dávkou a 318 ng/mL ve skupině s titrovanou dávkou. Ve srovnání účinné látky s placebem se lišily následující hodnoty: systolický ejekční čas byl vyšší v průměru o 25 ms než u placeba, systolický objem byl větší o 3,6 ml, rozměr levé komory na konci systoly byl menší o 1,8 mm, na konci diastoly menší o 1,3 mm, srdeční frekvence byla nižší o 3 úderů za minutu a N-pro-BNP koncentrace byla nižší o 970 pg/ml. Frekvence nežádoucích účinků byla ve všech skupinách stejná. Zejména omecactiv mecarbíl dávkovaný titrovaně vykazoval dobré výsledky se zlepšením funkce srdce a s menším rozměrem levé komory.

[Chronic Oral Study of Myosin Activation to Increase Contractility in Heart Failure \(COSMIC-HF\): a phase 2, pharmacokinetic, randomised, placebo-controlled trial](#)

The Lancet, Volume 388 No. 10062, 10 December 2016

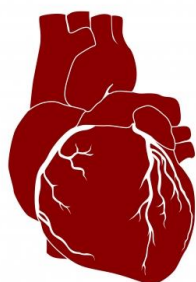


Image courtesy of smokedsalmon / FreeDigitalPhotos.net

Top Articles:

- [Indigenous and tribal peoples' health – Authors' reply](#)
- [Phantom motor execution facilitated by machine learning and augmented reality as treatment for phantom limb pain: a single group, clinical trial in patients with chronic intractable phantom limb pain](#)
- [Fractional dosing of yellow fever vaccine to extend supply: a modelling study](#)