proLékaře.cz | 19.11.2026

5. Türe U, Yaşargil MG, Friedman AH, Al-Mefty O. Fiber dissection technique: lateral aspect of the brain. Neurosurgery 2000; 47(2): 417–426.
6. Borovanský L et al. Soustavná anatomie člověka. 2. díl. Praha: Avicenum 1976.
7. Petrovický P et al. Klinická neuroanatomie CNS s aplikovanou neurologií a neurochirurgií. Praha/Kroměříž: Triton 2008: 274–277.
8. Lichtheim L. On aphasia. Brain 1884; 7: 433–484.
9. McCarthy R, Warrington E. A teo-route model of speech production. Brain 1984; 107(2): 463–485.
10. Catani M, Jones DK, Ffytche DH. Perisylvian language networks of the human brain. Ann Neurol 2005; 57(1): 8–16.
11. Duffau H, Gatignol P, Mandonnet E, Peruzzi P, Tzourio-Mazoyer N, Capelle L. New insights into the anatomo-functional connectivity of the semantic system: a study using cortico-subcortical electrostimulations. Brain 2005; 128(4):797–810.
12. Schmahmann JD, Pandya DN. Fiber Pathways of the Brain. New York: Oxford University Press 2006.
13. Türe U, Yaşargil MG, Pait T, Glenn MD. Is there a superior occipitofrontal fasciculus? A microsurgical anatomic study. Neurosurgery 1997; 40(6): 1226–1232.
14. Tusa RJ, Ungerleider LG. The inferior longitudinal fasciculus: a reexamination in humans and monkeys. Ann Neurol 1985; 18(5): 583–591.
15. Catani M, Jones DK, Donato R, Ffytche DH. Occipito-temporal connections in the human brain. Brain 2003; 126(9): 2093–2107.
16. Wilson CL, Babb TL, Halgren E, Crandall PH. Visual receptive fields and response properties of neurons in human temporal lobe and visual pathways. Brain 1983; 106(2): 473–502.
17. Fernández-Miranda JC, Rhoton AL, Kakizawa Y, Choi C, Alvarez-Linera J. The claustrum and its projection system in the human brain: a microsurgical and tractographic anatomical study. J Neurosurg 2008; 108(4): 764–774.
18. Druga R. Claustro-cortical connections in the cat and rat demonstrated by HRP tracking technique. J Hirnforsch 1982; 23(2): 191–202.
19. Crick FC, Koch C. What is the function of the claustrum? Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci 2005; 360(1458): 1271–1279.
20. Duffau H, Mandonnet E, Gatignol P, Vapelle L. Functional compensation of the claustrum: lessons from the low-grade glioma surgery. J Neuroncol 2007; 81(3): 327–329.
21. Kimura S, Nezu A, Osaka H, Saito K. Symmetrical external capsule lesions in a patient with herpes simplex encephalitis. Neuropediatrics 1994; 25(3): 162–164.
22. Rimrodt SL, Peterson DJ, Denckla MB, Kaufmann WE, Cutting LE. White matter microstructural differences linked to left perisylvian language network in children with dyslexia. Cortex 2010; 46(6): 739–749.

ZPRÁVA Z AKCE

XIV. European Congress of Neurosurgery – Řím

Ve dnech 9.–14. října 2011 proběhl v Římě XIV. evropský neurochirurgický kongres. Historie evropských sjezdů začala v roce 1959 v Curychu. K významným mezníkům patřil IV. evropský kongres v Praze v roce 1971, na kterém byla založena Evropská asociace neurochirurgických společností (EANS). Na tento kongres dodnes vzpomínají pamětníci jako na mimořádnou událost, zcela se vymykající počínající „normalizaci" společnosti. Kongres byl tehdy logickou odměnou zakladatelům oboru za jejich práci, kterou dokázali prodat na mezinárodním poli.

Letošní sjezd se konal v kongresovém centru na půli cesty mezi letištěm a centrem věčného města. Zastoupení z České republiky bylo bohaté – včetně reprezentantů firem přesahoval počet 30 účastníků. Struktura kongresu je v současnosti velmi podobná americkým kongresům AANS a CNS. Ranní placené hodinové semináře se podrobně věnují vybraným tématům a dávají jejich účastníkům podrobný vhled do dané problematiky. Dopolední plenární sekce je vysoce prestižní záležitost, při které se vybraní řečníci věnují jednotlivým kontroverzním tématům z různých úhlů pohledu v dostatečném časovém prostoru. V tomto bloku se na pódium dostanou pouze „opinion lídři" oboru. Pro mne osobně šlo o klíčový blok, při kterém jsem si často utřídil názory na kontroverzní problematiku. Odpolední program představovaly paralelní sekce přednášek na definovaná témata. Prezentace v délce 10 minut byly v závěru jednotlivých bloků následovány krátkými ústními sděleními v podobě „oral e-posterů". Velká část sdělení byla uvedena mimo jednotlivé bloky v podobě elektronických posterů. Z hlediska aktivní účasti nevyšla česká neurochirurgie vůbec špatně. Aniž hodnotíme přínos jednotlivých pracovišť, je celkový počet příspěvků následující: postery (včetně oral e-posterů) 17, přednášky 8, přednášky v plenární sekci, resp. state-of art prezentace 2, a „presidential lecture" 1.

Kromě odborné vědecké části plní evropský kongres i funkci politicko-diplomatickou. Z tohoto pohledu byl kongres pro naši neurochirurgickou obec mimořádně úspěšný. Nejprve byl profesor Beneš zvolen prezidentem EANS a následně byla Praha potvrzena jako organizátor EANS kongresu v roce 2014. Oba tyto momenty je třeba vnímat jako osobní úspěch profesora Beneše, ale zároveň též jako mimořádnou prezentaci a závazek celé české neurochirurgické obce. Kongres v roce 2014 v Praze zcela jistě přinese spoustu práce všech členů neurochirurgické společnosti. Nepochybuji, že naše aktivity vůči kongresu EANS v Praze 2014 vyústí ve stejný úspěch, jaký jsme zažili v Římě.

MUDr. Vladimír Přibáň, Ph.D.
Neurochirurgie České Budějovice