

18. – 19. dubna 2013, Veletrhy Brno

XXXVII. BRNĚNSKÉ ONKOLOGICKÉ DNY

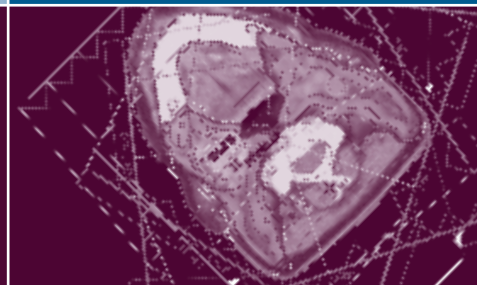
XXVII. Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky



brněnské onkologické dny



ODBORNÝ PROGRAM



**Konečně přichází
individualizovaná terapie
metastatického melanomu**



Zelboraf je od února 2012 registrován pro léčbu
Vašich nemocných s metastatickým melanomem.



Více informací o Zelborafu naleznete také na www.vemurafenib.cz

Zelboraf 240 mg - Základní informace o přípravku.
Účinná látka: vemurafenibum. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Roche Registration Limited, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/1/12/751/001. **Indikace:** Vemurafenib je indikován v monoterapii k léčbě dospělých pacientů s neresekovatelným nebo metastazujícím melanomem s pozitivní mutací V600 genu BRAF. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku tohoto přípravku. **Zvláštní upozornění:** Před zahájením léčby vemurafenibem je nutné u pacientů potvrdit pozitivitu mutace V600 genu BRAF validovaným testem. Účinnost a bezpečnost vemurafenibu nebyla přesvědčivě stanovena u pacientů s nádory exprimujícími non-E mutace V600 genu BRAF. Vemurafenib se nemá používat u pacientů s maligním melanomem s divokým typem genu BRAF. U pacientů léčených vemurafenibem v klinických studiích byla hlášena mírná až těžká fotosenzitivita. Všichni pacienti mají být poučeni, aby se během užívání vemurafenibu nevystavovali slunci, a aby během užívání tohoto léčivého přípravku nosili venku ochranné oblečení a užívali opalovací krémy se širokým spektrem ochrany proti UVA/UVB a balzám na rty (SPF ≥ 30). Léčba vemurafenibem se nedoporučuje u pacientů s nekontrolovanými abnormalitami elektrolytové rovnováhy (včetně hořčičku), syndromem dlouhého QT intervalu ani u pacientů, kteří užívají léčivé přípravky, o kterých je známo, že prodlužují QT interval. Zahájení léčby vemurafenibem se nedoporučuje u pacientů s QTc intervalem > 500 ms. **Klinicky významné interakce:** Před zahájením společného podávání s vemurafenibem má být na základě terapeutického rozpětí zvážena úprava dávků léčivých přípravků, které jsou predominantně metabolizovány CYP1A2 nebo CYP3A4. Pokud je vemurafenib používán souběžně s warfarinem, je třeba zvýšit opatnost a zvážit doplňující pravidelné sledování INR. Farmakokinetika vemurafenibu může být ovlivněna léčivými, které inhibují nebo ovlivňují P-gp (např. verapamil, klaritromycin, cyklosporin, ritonavir, chinidin, dronedaron, amiodaron, itraconazol, ranolazin). Současné podání silných induktorů P-gp, glukuronidace, CYP3A4 (např. rifampicin, rifabutin, karbamazepin, fenytoin nebo třezalka tečkovaná [hypericin]) má být pokud možno vyloučeno. Pro zachování účinnosti vemurafenibu má být zvážena alternativní léčba s nižším indukčním potenciálem. **Hlavní klinicky významné nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky (> 30 %) hlášené v souvislosti s vemurafenibem zahrnují artralgiu, únavu, vyrážku, fotosenzitivní reakci, nauzeu, alopecii a pruritus. Velmi často byl hlášen kožní spinocelulární karcinom, nejčastěji léčen lokální excizí. Vzácně byly v souvislosti s léčbou vemurafenibem hlášeny závažné reakce precitlivlosti včetně anafylaxe, Stevens-Johnsonova syndromu, generalizované vyrážky, erytému nebo hypotenze, závažné dermatologické reakce, včetně toxické epidermální nekrolýzy a závažné oftalmologické reakce, včetně uveitidy, iritidy a uzávěru retinální žíly. Sledování se doporučuje zejména u pacientů se středně závažnou až závažnou poruchou funkce jater a závažnou poruchou renálních funkcí. **Těhotenství a kojení:** K dispozici nejsou žádné údaje týkající se použití vemurafenibu u těhotných žen. Ženy ve fertilním věku musí během léčby a po dobu alespoň 6 měsíců po ukončení léčby používat účinnou antikoncepci. Vemurafenib může snížit účinnost hormonálních antikoncepčních přípravků. Vemurafenib se nemá podávat těhotným ženám, pokud možný prospěch z léčby pro matku nepřeváží možná rizika pro plod. Není známo, zda se vemurafenib vylučuje do mateřského mléka. Při rozhodování, zda přerušit kojení nebo přerušit léčbu vemurafenibem, je nutné vzít v úvahu prospěch z kojení pro dítě a prospěch z léčby pro matku. **Dávkování a způsob podávání:** Doporučená dávka vemurafenibu je 960 mg (4 tablety po 240 mg) dvakrát denně (odpovídá celkové denní dávce 1920 mg). První dávka se užívá ráno a druhá dávka přibližně o 12 hodin později večer. Každá dávka ráno/večer má být užitá vždy stejným způsobem, tedy buď s jídlem, nebo bez jídla. **Dostupná balení přípravku:** Velikost balení: 56 x 1 potahovaná tableta (7 blisterů po 8 x 1 tabletě). **Podmínky uchování:** Uchovávejte v původním obalu, chránit před vlhkostí. **Datum poslední revize textu:** 17.1.2013. **Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. O hrazení přípravku z prostředků veřejného pojištění ještě nebylo rozhodnuto.** Podmínky úhrady viz www.SUKL.cz. Další informace o přípravku získáte z platného Souhrnu údajů o přípravku Zelboraf nebo na adrese: Roche s.r.o., Dukelských hrdinů 52, 170 00 Praha 7; tel.: 220 382 111. Podrobné informace o tomto přípravku jsou uveřejněny na webových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) www.ema.europa.eu.

ZEL/03.13/049/0893

OBSAH PROGRAMU

Úvod	4
Organizační a programový výbor BOD a KNZP	6
Místo konání	7
Mapa areálu a plán pavilonu E.....	8
Všeobecné informace	10
Aktivní účast	12
Společenský večer	13
Odborné akce s onkologickou tematikou v roce 2013	14
Sponzoři a partneři BOD a KNZP.....	18
Záštitá BOD a KNZP	21
Doprovodné aktivity	21
Schéma odborného programu	22
Odborný program – čtvrtek.....	24
Edukační seminář „Karcinom prsu“.....	28
Edukační seminář „Co znamená BSC?“.....	30
Workshop Závislost na tabáku.....	36
Odborný program – pátek.....	46
Edukační seminář „Diagnostika a léčba lymfedému“.....	46
Edukační seminář „Diagnostika a léčba karcinomu rekta“.....	47
Edukační seminář „Gerontoonkologie“.....	52
Odborný program pro praktické lékaře.....	55
Workshopy pro NLPZ.....	64
Vyzvané přednášky	66
Abecední seznam prvních autorů BOD a KNZP	68
Kontakty na multioborové týmy v MOÚ	70



❖ Úvodní slovo

Vážená kolegyně, vážený kolego,

dovolte, abychom Vás jménem pořadající instituce a organizačního výboru přivítali na letošních Brněnských onkologických dnech a Konferenci pro nelékařské zdravotnické pracovníky. Pro Masarykův onkologický ústav je velkou ctí, že každoroční přízeň účastníků a sponzorů činí z obou konferencí největší celostátní odbornou akci, která zahrnuje všechny profese zabývající se onkologickou problematikou.

Tradice a význam obou konferencí jsou pro nás velkým závazkem, stejně tak jako spokojenost účastníků. Snažíme se proto obě konference dále rozvíjet po stránce organizační i programové, aby odpovídaly nárokům dnešní doby a plnily co nejlépe svůj vzdělávací účel. Z tohoto pohledu byla pro nás příprava již sedmatřicátého ročníku Brněnských onkologických dnů a o deset let „mladší“ Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky výzvou k realizaci hlubších změn, o kterých jsme dosud jen přemýšleli. Největší změnou je místo konání. Nové prostory pavilonu „E“ brněnského výstaviště nám umožňují uspořádat konference na jednom místě ve dvou dnech a přitom rozšířit jejich odborný i doprovodný program. Zároveň jsme schopni nabídnout lepší podmínky vystavovatelům.

Věříme, že tyto změny budou přijaty pozitivně, podobně jako elektronický systém registrace účastníků, který jsme zavedli.

V roce 2013 bude „pod jednou střechou“ realizován odborný program celkem v šesti sálech a v samostatných prostorách proběhne i posterová sekce. Mimo tradiční přednáškové sekce je v programu BOD připraveno pět edukačních bloků, zaměřených na diagnostiku a léčbu karcinomu prsu, karcinomu rekta, sarkomů a lymfedému a dále blok věnovaný gerontoonkologii. Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky se bude věnovat zejména nádorům děložního čípku, toxicitě cílené léčby, výživě a vzdělávacím programům pro zdravotníky, pacienty a jejich příbuzné. Nové podmínky nám umožňují rozšířit vzdělávací záběr BOD i na praktické lékaře, pro které jsme připravili speciální blok „Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře“, který bude letos věnován především prevenci. V rámci obou konferencí tak bude prezentováno celkem 330 přijatých příspěvků, z toho 217 formou přednášek. K tomu ještě nutno připočíst 7 workshopů a 7 firemních sympózií. Je tedy z čeho vybírat. Abstrakta příspěvků budou vydána v samostatném „Sborníku abstrakt“,

zatímco „Konferenční noviny“ Vám přinesou upoutávky a podrobnosti k nejzajímavějším prezentovaným příspěvkům a rozhovory s jejich autory.

Vždy nás těšilo, že obě konference jsou pro své účastníky i příjemnou společenskou událostí, místem, kde se rádi setkávají se svými kolegy a přáteli. Pevně věříme, že tomu tak bude i letos. Přejeme konferencím úspěch a všem účastníkům příjemně strávený čas. Za stálou přízeň děkujeme všem sponzorům a partnerům

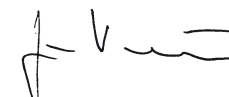
Těšíme se na další společné setkání při příležitosti Brněnských onkologických dnů a Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky.



MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
náměstkyně ředitele pro vědu, výzkum a výuku
předseda organizačního výboru BOD



PhDr. Jana Kocourková, MBA
náměstkyně ředitele pro nelékařské
zdravotnické pracovníky
předsedkyně organizačního výboru KNZP



prof. MUDr. Jiří Vorlíček, CSc., dr.h.c.
ředitel Masarykova onkologického ústavu
předseda ČOS ČLS JEP



❖ Organizační a programový výbor BOD a KNZP v roce 2013

MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
předseda

MUDr. Dagmar Adámková Krákorová
Věra Andrášková
Jana Baďurová
Ing. Jiří Bártl
MUDr. Viera Bajčiová, CSc.
MUDr. Helena Bartoňková
Tatiana Ciprová
MUDr. Renata Červená
Eva Čechmanová
MUDr. Petr Čoupek
MUDr. Regina Demlová, Ph.D.

doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
doc. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.
MUDr. Zdeněk Eber
MUDr. Pavel Fabian, Ph.D.
doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
doc. MUDr. Lenka Foretová, Ph.D.
MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.
PhDr. Zuzana Joukalová
MUDr. Igor Kiss, Ph.D.
MUDr. Jana Kleinová
Ludmila Klímová
MUDr. Ivo Kocák, Ph.D.
PhDr. Jana Kocourková, MBA
PhamDr. Šárka Kozáková, MBA

MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.
Mgr. Jaromíra Mojžíšová
MUDr. Markéta Palácová
MUDr. Katarína Petrácová, Ph.D.
Bc. Hana Píšová
prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.
RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
MUDr. Milana Šachlová, CSc. et Ph.D.
doc. MUDr. Roman Šefr, Ph.D.
prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
MUDr. Jiří Tomášek
prof. MUDr. Jiří Vorlíček, CSc., dr.h.c.
prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.

Organizační sekretariát sjezdu

Ludmila Klímová
Česká kardiologická společnost
Pekařská 72, 602 00 Brno
Tel.: 543 213 825, fax: 543 213 830,
mobil: 602 536 849
e-mail: klimova@kardio-cz.cz

Sekretariát programového výboru

Eva Čechmanová
MOÚ, Žlutý kopec 7, 656 53 Brno
Tel.: 543 132 450
e-mail: cechmanova@mou.cz

V roce 2014 se BOD a KNZP budou konat ve dnech 24. a 25. dubna.

❖ MÍSTO KONÁNÍ

Areál Veletrhy Brno, a.s.,
Výstaviště 1, 647 00 Brno
Pavilon E

REGISTRACE

Pavilon E- přízemí

18. 4. 2013, čtvrtek 07:00- 18:00 hod
19. 4. 2013, pátek 07:00- 18:00 hod

JEDNACÍ SÁL

Pavilon E:

- Sál A – J. Šprindricha (I. patro vpravo)
- Sál B – J. Bakeše (I. patro vpravo)
- Sál C – J. Švejdy (II. patro)
- Sál D – R. Wenera (I. patro vlevo)
- Sál E – L. Bakešové (I. patro vlevo)
- Sál F – V. Morávka (jednací salonek č. 22, I. patro vlevo)
- Jednací salonek č. 21 (I. patro vlevo)
- Posterový sál – Lékařská sekce (foyer sálu A, I. patro vpravo)
- Posterový sál – NLZP (I. patro vlevo)
- Hotel Voroněž (restaurace) sympozium MEDONET Pharma s.r.o.

FIREMNÍ EXPOZICE

Pavilon E - přízemí

JÍDELNA A COFFEE BREAK

Pavilon E - přízemí

VSTUP DO AREÁLU VÝSTAVIŠTĚ

přes pavilon E z ulice Křížkovského (u 4. brány, vedle hotelu Holiday Inn Brno)

PARKOVÁNÍ

- EXPOparking- krytá garážová stání naproti vstupu do pavilonu E (placené)
- Na ostatních přilehlých parkovacích plochách před pavilonem E

JAK SE DOSTAT NA BVV/DO BRNA

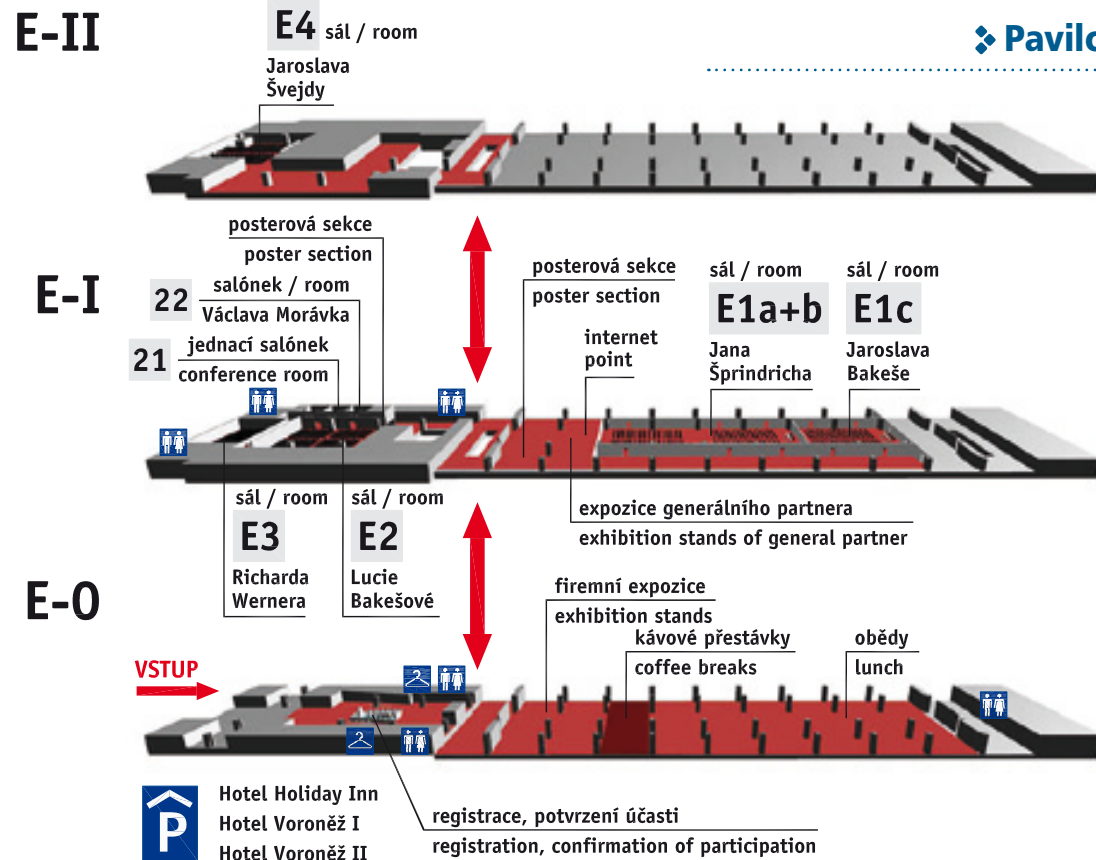
<http://www.bvv.cz/navstevnici/doprava/>

Plánek areálu a Pavilonu E najdete na následující dvojstraně.

❖ Areál BVV – výstaviště



❖ PAVILON E



❖ VŠEOBECNÉ INFORMACE

Výdej teplých obědů:

Jídlna v přízemí pavilonu E, za expozicemi firem

Obědy budou vydávány ve čtvrtek a v pátek od 12,00 (respektive od 12,15 ve čtvrtek) do 13,00 hodin (respektive do 13,15 ve čtvrtek).

Stravenky bylo možné si objednat předem při on-line registraci nebo zakoupit na místě, hodnota stravenky je 150,- Kč.

Coffee-break/kavárna

Přízemí E – mezi jídelnou a výstavní částí

Coffee-break (káva a malé občerstvení) je připraveno na čtvrtek a pátek v době 10,15 – 10,30 a 14,45 – 15,00 hod (pro účastníky ZDARMA), během konference bude otevřen snack bar u vstupu do pavilonu E (vedle registrace), kde je možno si zakoupit kávu, nealko a malé občerstvení za hotovostní úhradu.

Sponzor obědů



Sponzor coffee-break



KONGRESOVÝ POPLATEK

	platba předem do 8. dubna	platba na místě
Lékaři	1.000,- Kč	1.200,- Kč
NLZP	500,- Kč	600,- Kč
Praktičtí lékaři *	zdarma	150,- Kč
Studenti	zdarma	zdarma
Vyzvaní přednášející	zdarma	zdarma
Vystavovatelé	zdarma	zdarma

* vstup omezen pouze na sekci „Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře“

Registrační poplatek zahrnuje:

kongresovou tašku, jmenovku, kongresové materiály, vstup na odborný program a doprovodnou výstavu, vstup na sponzorovaná symposia, program kongresu a sborník abstrakt, občerstvení během programových přestávek.

V poplatku není zahrnutý teplý oběd 18. a 19.4., ten bylo možné si objednat při on-line registraci nebo na místě, cena jednoho oběda je 150,- Kč (300,- Kč na oba dva dny).

Účastníci registrovaní jako praktičtí lékaři obdrží pouze tištěný program.

Jmenovky

Každý účastník sjezdu včetně vystavovatelů obdrží jmenovku, která ho opravňuje ke vstupu do daných prostor.

Barvy jmenovek:

Červená	celosjezdová registrace
Žlutá	NLZP
Modrá	vystavovatelé
Zelená	praktičtí lékaři
Fialová	organizační servis (hostesky budou nosit modrá trika s nápisem „Organizační servis“ pro snazší identifikaci)

Všechny vstupy do sjezdových prostor budou kontrolovány bezpečnostní agenturou a noste proto jmenovku na viditelném místě.

BEZ JMENOVKY NEBUDE VSTUP POVOLEN – při ztrátě bude vystavena kopie jmenovky proti úhradě 200,- Kč.

Internet

Internet point (volný přístup k internetu) je umístěn ve foyer sálu A, 1. patro – vedle stánku Novartis.

Certifikáty o účasti

- Při on-line registraci označte požadavek na vystavení certifikátu České lékařské komory (akce je akreditovaná 12 kredity). Certifikáty ČLK budou vydávány od pátku 19. dubna na registraci (pod písmeny, u kterých jste se registrovali).
- Páteční celodenní program pro **praktické lékaře** byl akreditován ČLK zvlášť a uděleno bylo 6 kreditů. Registrovaným praktickým lékařům bude tedy vydán tento certifikát pouze za účast na blocích pro praktické lékaře.

- Certifikáty **Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR** bude připraveny všem registrovaným NLZP (akce je akreditovaná pro profese: všeobecná sestra, porodní asistentka, radiologický asistent, zdravotní laborant, zdravotně-sociální pracovník, nutriční terapeut, farmaceutický asistent, biomedicínský technik, radiologický technik, klinický psycholog, fyzioterapeut, radiologický fyzik, odb. pracovník v lab.metodách a v přípravě léč. přípravků, biomedicínský inženýr). Účastníkům náleží **4 kredity** za každý den účasti (pasivní účast), tj. **za dva dny 8 kreditů**.

Za **aktivní účast** (přednesení vlastní přednášky, posteru) **náleží 10 kreditů, za spoluautorství 5 kreditů**. Týká se pouze nelékařských profesí! Certifikáty Odb. svazu budou pro aktivní účastníky nachystány předem (dle programu), za pasivní účast budou vydány dle doby strávené na akci.

PO SKONČENÍ SJEZDU NEBUDOU CERTIFIKÁTY ZASÍLÁNY POŠTOU, VYZVEDNĚTE SI JE TEDY NA AKCI.

❖ AKTIVNÍ ÚČAST

Jednací jazyk:

Čeština, slovenština, angličtina

Potvrzení o zařazení přednášky, případné zamítnutí, bylo odesláno všem autorům 19. března.

Sborník abstrakt:

Dodaná abstrakta jsou součástí sborníku abstrakt (supplement Klinické onkologie), který bude distribuován všem účastníkům u registrace. Sborník abstrakt bude uveřejněn po akci v elektronické podobě na webu sjezdu.

Ústní sdělení:

Přesný čas určený pro prezentaci byl součástí e-mailového potvrzení o zařazení sdělení (odeslaného e-mailem autorovi). Prosíme o jeho dodržování.

Posterová sdělení:

Rozměr panelu pro poster: š. 156 cm, v. 86 cm

Doporučený rozměr posteru: š. 120 cm, v. 84 cm

Panel bude označen číslem Vašeho sdělení dle programu

Postery (lékařské) budou umístěny ve I. patře pavilonu E – foyer sálu A, postery NLZP budou umístěny v chodbě u sálu L. Bakešové.

Instalace posterů:

18. 4. 2013, od 8:00 - 18:00 hod

Demontáž posterů:

19. 4. 2013, po 16. hodině

Diskuze k posterům

Diskuze k vystaveným posterům budou probíhat v době poledních přestávek. Je žádoucí, aby autoři posterů byli v této době u svých posterů přítomni.

Soutěže v průběhu konference

„Soutěž o nejzajímavější kazuistiku“

V soutěži budou hodnoceny pouze ty kazuistiky, které byly jejich autory do soutěže přihlášeny. Předsedající sekce, ve které kazuistika zazní, budou hodnotit jak její odbornou úroveň a dopad na klinickou praxi, tak i vlastní prezentaci po formální stránce a následnou diskuzi. Odborná komise vybere nejzajímavější prezentovanou kazuistiku a její název bude zveřejněn na internetových stránkách konference do tří dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem. Soutěž je honorována cenou 10 000 Kč.

Sponzorem soutěže je společnost Ipsen Pharma s.r.o.



Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“

V soutěži budou hodnocena pouze ústní sdělení, která zazní v přednáškových blocích „Pokroky v biologii nádorů I - III“. Předsedající sekce budou

hodnotit jak odbornou úroveň sdělení, tak i vlastní prezentaci a následnou diskuzi. Odborná komise vybere vítězné sdělení a jeho název bude zveřejněn na internetových stránkách konference do tří dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem. Soutěž je honorována cenou 10 000 Kč.

Sponzorem soutěže je společnost UNIS computers.



Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odbornou komisí budou hodnoceny všechny vystavené postery, a to ve čtvrtek v době polední přestávky. Je žádoucí, aby autoři byli v době hodnocení přítomni u svých posterů. Odborná komise vybere vítězný poster. Cena bude autorům předána týž den na společenském večeru. Soutěž je honorována cenou 10 000 Kč. Sponzorem soutěže je pořadatel konference.

Audiovizuální technika

Dataprojektor, notebook, v sále k dispozici technická obsluha po celou dobu akce

Slide room

Umístěn v 1. patře pavilonu E v prostoru před šatnou

Prezentaci je nutné odevzdat technické obsluze ve slide roomu nejpozději 1 hodinu před začátkem bloku, ve kterém je přednáška zařazena. Není možné odevzdávat prezentace technikovi přímo v sále. Při nedodržení dodání v uvedeném časovém předstihu si pořadatelé vyhrazují právo z technických důvodů prezentaci nepřijmout. **Ve slide roomu je možné prezentaci také upravit.**

Provozní doba slide room:

18. dubna: 7:00 - 19:00, 19. dubna: 7:00 - 18:00

Vybavení PC:

Standardní Microsoft Office s programy Power Point, Word

Doporučení pro zpracování prezentací:

Obrazové soubory ve formátu .jpg, .gif, .bmp

Videosoubory ve formátu .avi, .mpeg

Prezentace ve formátu .ppt, .pptx, .pps

Média: CD-R, CD-RW, DVD+-R, DVD+-RW a USB Flashdisk

❖ Společenský večer

18. 4. 2013 ve 20,30 hod

přízemí hotelu Voroněž (sály A,B,C, Grill Bar, foyer)

V průběhu společenského večera bude teplý raut s posezením (s kulinařskými specialitami) u kulatých stolů s hudebním vystoupením (jazzová skupina Basskyd, DJ Harosh – hity 80. a 90. let).

22:00 Vyhlášení vítěze soutěží

1. Soutěž časopisu Klinická onkologie o nejlepší publikované práce v roce 2012 v kategoriích:

- původní práce
- přehledová práce
- kazuistika

2. Soutěž BOD 2013 o nejlepší posterové sdělení



❖ Odborné akce s onkologickou tematikou v roce 2013

kompletní seznam najdete na
<http://www.links.cz/kongresy/kongresovy-kalendar/>

18. ročník odborného onkologického sympózia pro lékaře a 8. ročník pro NLZP se zájmem o onkologickou problematiku

11. 1. 2013 - 12. 1. 2013 Hotel Sladovna, Černá Hora u Brna

11. Zimní urologické sympozium

13. 1. 2013 - 18. 1. 2013 Hotel Harmony, Špindlerův Mlýn

XVIII. dny RAPPL

23. 1. 2013 - 27. 1. 2013 Karlova Studánka

4. pražské mezioborové onkologické kolokvium – PragueONCO 2013

24. 1. 2013 - 25. 1. 2013 Clarion Congress Hotel Prague

Sympozium ke Světovému dni proti rakovině

4. 2. 2013 - 4. 2. 2013 Lékařský dům, Praha

Winter Glio Track mítink 2013

8. 2. 2013 - 9. 2. 2013 hotel Kurdějov u Hustopečí

XV. Motolské dny

28. 2. 2013 - 1. 3. 2013 Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, Praha 5

XXIX. kongres SKVIMP: Nádor: Výživa a regenerace: dokonalá výživa – cesta k uzdravení

7. 3. 2013 - 9. 3. 2013 hotel a kongresové centrum Nové Adalbertinum, Hradec Králové

EORTC – EANO - ESMO Conference 2013: Trends in Central Nervous System Malignancies

22. 3. 2013 - 23. 3. 2013 Praha

Lokální terapie v paliativní onkologii

28. 3. 2013 - 28. 3. 2013 Institut onkologie a rehabilitace Na Pleši

XXII. jarní setkání Loket

29. 3. 2013 - 29. 3. 2013 Hrad Loket u Karlových Varů

XVIII. dny profesora Vladimíra Staška

5. 4. 2013 - 6. 4. 2013 Top Hotel Praha

Aktuální přístupy ke karcinomu prostaty, vybraná témata

13. 4. 2013 hotel Hilton Praha

XXXVII. Brněnské onkologické dny a XXVII. Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky

18. 4. 2013 - 19. 4. 2013 Kongresové centrum pavilonu „E“, Veletrhy Brno, a.s. (BVV)

18. SEKCAMA

25. 4. 2013 - 26. 4. 2013 Bratislava, Hotel Holiday Inn

9. Sympozium a workshop molekulární patologie a histo(cyto)chemie

26. 4. 2013 - 27. 4. 2013 Olomouc

II. European Colorectal Cancer Days Brno 2013 - prevention and screening

26. 4. 2013 - 27. 4. 2013 Brno

VII. sympozium o léčbě bolesti s mezinárodní účastí

10. 5. 2013 - 11. 5. 2013 Hotel Voroněž, Brno

XXVII. Olomoucké hematologické dny

12. 5. 2013 - 14. 5. 2013 NH Olomouc Congress

6th Oncology Clinical Trials in Emerging Regions and the Oncology Clinical Trials Congress

13. 5. 2013 - 14. 5. 2013 Andel's Hotel, Praha

Medical Fair Brno 2013

14. 5. 2013 - 17. 5. 2013 Výstaviště Brno

Kontroverze v onkologii

16. 5. 2013 - 17. 5. 2013 Kongresové centrum Golf resortu Kunětická hora, Dříteč

Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2013

22. 5. 2013 - 23. 5. 2013 Masarykův onkologický ústav, Brno

13th Congress of the European Association for Palliative Care

30. 5. 2013 - 2. 6. 2013 Praha

XVI. setkání Klubu mladých onkologů

14. 6. 2013 - 16. 6. 2013 hotel Medlov, Fryšava pod Žákovou horou

9. konference Společnosti radiační onkologie, biologie a fyziky a 7. konference všeobecných sester a radiologických asistentů

21. 6. 2013 - 22. 6. 2013 Nový Jičín

XVI. Česko-slovenský hematologický a transfuziologický sjezd a XIII. Česko-slovenskou konferenci laboratorní hematologie

září, Brno

Best of ASCO Czech Republic

Září, Praha

4. psychoonkologické sympozium

11. 9. 2013 Brno

40. česko-slovenský chirurgický kongres s mezinárodní účastí a 6. kongres chirurgie jater, žlučových cest a pankreatu

11. 9. 2013 - 13. 9. 2013 Parkhotel Plzeň

III. plzeňský mammární den

25. 9. 2013 - 25. 9. 2013 FN Plzeň-Lochotín

XV. česko-slovenské dialogy o bolesti
Říjen

XXI. Moravskoslezské pneumologické dny

Říjen, Ostrava

XX. Jihočeské onkologické dny

17. 10. 2013 - 19. 10. 2013 Český Krumlov

XXI. Pneumo-onkologické dny

listopad, Darová

10. Pražské hematologické dny a 4. Mezinárodní symposium na téma Hodgkinův lymfom

Říjen, Praha

VIII. Brněnský hematologický den

Listopad, Brno

V. česko-slovenská konference paliativní medicíny

listopad

21. onkologicko-urologické sympozium a 17. mammologické sympozium

20. 11. 2013 - 22. 11. 2013 Kongresové centrum hotelu Artemis Olympik, Praha

Bauerův den

Listopad, FN Motol

IX. Dny diagnostické, prediktivní a experimentální onkologie

prosinec, Olomouc

2. národní kongres o kolorektálním karcinomu

6. 12. 2013 - 7. 12. 2013 Clarion Congress Hotel Prague

Informační portály pro prevenci a pro onkologicky nemocné a jejich rodiny.

Kde najít odpovědi na otázky o prevenci zhoubných nádorů?

Informovanost, prevence a včasná návštěva lékaře jsou základem boje s rakovinou.

Včasný záchyt zhoubných nádorů

www.kolorektum.cz
www.mamo.cz
www.cervix.cz
www.mojemedicina.cz
www.onconet.cz

- Co je to screening?
- Kde najdu seznam akreditovaných pracovišť kolorektálního nebo mamografického screeningu?
- Je někde video s průběhem kolonoskopie, mamografie a preventivního vyšetření u gynekologa?

Prevence

- Kde se poradit o prevenci?
- Hrozí rakovina právě v mé rodině?
- Na jaká preventivní vyšetření mám nárok?
- Jak probíhají preventivní vyšetření?
- Jak vypadá tlusté střevo uvnitř?
- Jde se rakovině vyhnout?

www.linkos.cz
www.mou.cz
www.mojemedicina.cz
www.rakovinastreva.cz
www.onkomajak.cz

Výskyt zhoubných nádorů

- Kde zjistím jaký je výskyt rakoviny v mém kraji a u lidí mého věku?
- Jaká je úmrtnost na jednotlivé onkologické diagnózy?
- A kolik lidí se vyléčí?

www.svod.cz

Kde najít odpovědi na otázky onkologicky nemocných a jejich blízkých?

Kompletní informace o nemoci jsou důležitou součástí její léčby.

Zdravotnická zařízení pečující o onkologického pacienta

- Kde najdu nejbližší Komplexní onkologické centrum?
- Kde najdu hospic pro svého blízkého, který je nevléčitelně nemocný?

www.onconet.cz
www.linkos.cz

Psycho - sociální pomoc

- Kde se mohu poradit s psychologem?
- Mám nárok na nějakou pomoc v nemoci?
- Jsem doma s onkologicky nemocným dítětem a nevystačíme s penězi.

www.linkos.cz
www.mojemedicina.cz
www.dobryandel.cz
www.amelie-os.cz

Pacientské organizace a aktivity

- Kde mohu mluvit s lidmi, kteří zažívají to, co já?
- Mohu někde požádat o druhý názor na svou léčbu?
- Sdružuji se pacienti s mou diagnózou?

www.rakovinastreva.cz
www.rakovinaprsu.cz
www.lymfomhelp.cz
www.onkounie.cz
www.breastcancer.cz
www.mammahelp.cz
a další

Diagnostika a léčba

- Jak probíhá vyšetření počítačovou tomografií, magnetickou rezonancí nebo bronchoskopií?
- Jak nemocným pomáhá patolog?
- Jak se operuje prs nebo jaterní metastázy, transplantuje kostní dřeň, jak probíhá radioterapie, farmakoterapie, co to je biologická léčba?
- Chcete vědět, jak působí lék, kterým jste léčen(a)?
- Dá se něco dělat s nežádoucími účinky léčby?

www.linkos.cz
www.mojemedicina.cz
www.olecich.cz

Výživa v nemoci

- Co mám jíst v době onkologické léčby?
- Co se dá dělat proti podvýživě?
- Najdu někde recepty?
- Co s nevolností během léčby?

www.linkos.cz
www.skvimp.cz
www.mojemedicina.cz

Právní pomoc

- Na jakou léčbu mám nárok?
- Mohu se bránit, když mi pojišťovna odmítne uhradit léčbu?
- Jak funguje zdravotnický systém?

www.onkomajak.cz
www.mojemedicina.cz

Terminální fáze nemoci

- Kde najdu kontakty na centra léčby bolesti?
- Kde najdu kontakty na hospice?
- Jak mám pečovat o umírajícího pacienta a jak s ním komunikovat?
- Jak truchlit?

www.paliativnimediceina.cz
www.linkos.cz
www.mojemedicina.cz
www.hospice.cz
www.cestadomu.cz
www.umirani.cz



2013 | Onkologické portály pro laickou veřejnost.
Na stránkách České onkologické společnosti ČLS J.E.P. www.linkos.cz
najdete odkazy na další ověřené internetové zdroje informací.



❖ Sponzoři a Partneři

Generální sponzor



Hlavní sponzor



Sponzoři



Partneři



RICHTER GEDEON



150 Years
Science For A Better Life



❖ Seznam vystavovatelů (platný k 1. 4. 2013)

Aliance žen s rakovinou prsu
AMGEN s.r.o.
APOTEX (ČR), spol. s r.o.
Astellas Pharma
AstraZeneca Czech Republic s.r.o.
Bayer
Boehringer-Ingelheim spol. s r.o.
Bristol-Myers Squibb
Celgene s.r.o.
České ILCO
Gedeon Richter Marketing ČR, s.r.o.
GlaxoSmithKline s.r.o.
Glenmark Pharmaceuticals s.r.o.
HEATON CZ s.r.o.
Hospira Czech Republic, s.r.o.
Ipsen Pharma s.r.o.
Janssen-Cilag s.r.o.

MEDICAL TRIBUNE CZ, s.r.o.
Medicom International s.r.o.
Merck Sharp & Dohme s.r.o.
Merck spol. s r.o.
Nordic Pharma, s.r.o.
Novartis s.r.o.
Nutricia a.s.
Pfizer spol. s r.o.
PharmAround
Roche s.r.o.
Sandoz s.r.o.
sanofi-aventis, s.r.o.
SOLEN s.r.o.
SOTIO a.s.
STADA PHARMA CZ, s.r.o.
Takeda Pharmaceuticals s.r.o. Czech Republic
Teva Pharmaceuticals CR, s. r. o.

ERBITUX®
CETUXIMAB

See the difference

I tak může vypadat zmenšení nádoru

Merck Serono Oncology | *Combination is key™*



Regrese nádoru je prvním krokem k úspěšnému dosažení léčebných cílů a prodloužení přežití.¹ Časná regrese nádoru je spojena s významným prodloužením přežití při léčbě přípravkem Erbitux® v 1. linii u pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem exprimujícím receptor epidermálního růstového faktoru a vykazujícím gen KRAS divokého typu.^{2,3} Erbitux® také navíc přináší zmírnění příznaků nemoci a zlepšení kvality života.⁴

ERBITUX® 5 mg/ml infuzní roztok - Zkrácená informace o přípravku. Léčivá látka: cetuximab. Indikace: K léčbě pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem (mCRC) exprimujícím receptor epidermálního růstového faktoru (EGFR) a vykazujícím gen KRAS divokého typu. Používá se v kombinaci s chemoterapií na základě irinotekanu, v první linii léčby v kombinaci s FOLFFOX, a/nebo jako samostatná látka k léčbě pacientů, u kterých selhala léčba na základě oxaliplatinu a irinotekanu a u pacientů, kteří nesnáší irinotekan. V kombinaci s radiční terapií k léčbě pacientů s lokálně pokročilým spinocelulárním karcinomem hlavy a krku a/nebo v kombinaci s chemoterapií na bázi platiny k léčbě opakovaného a/nebo metastazujícího onemocnění. Dávkování a způsob podání: ERBITUX® je podáván 1x týdně. Úvodní dávka je 400 mg/m², ná-

sledující týdenní dávky jsou každá 250 mg/m². Pacienti musí být premedikováni antihistaminiky a kortikosteroidy. Kontraindikace: U pacientů se známou těžkou hypersenzitivní reakcí na cetuximab. Kombinace s chemoterapií zahrnující oxaliplatinu je kontraindikována u pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem s mutovaným genem KRAS nebo u pacientů, u nichž není mutační stav genu KRAS u kolorektálního karcinomu znám. Před zahájením kombináční léčby se musí vzít v úvahu kontraindikace pro současně užívané chemoterapeutické látky nebo radiční terapii. **Nežádoucí účinky:** Mírné až středně závažné reakce zahrnují příznaky jako je horečka, třesavka, nevolnost, vyrážka nebo dušnost. K těžkým formám dochází obvykle v průběhu nebo do 1 hodiny po ukončení úvodní infuze. Mezi příznaky patří rychlý nástup obstrukce dýchacích

cest (bronchospasmus), kopřivka a/nebo hypotenze. V kombinaci s lokální radiční terapií se objevily nežádoucí účinky jako mukozitida, radiční dermatitida a dysfágie nebo leukopenie, převážně ve formě lymfocytopenie. Mezi kožní reakce patří akneiformní vyrážka, poruchy nehtů (paronychium). Interakce: V kombinaci s infuzemi fluoropyrimidinů se zvyšuje četnost výskytu srdeční ischemie, včetně infarktu myokardu a městnavého srdečního selhání, stejně jako četnost výskytu syndromu ruka - noha. **Léková forma a balení:** Infuzní roztok. Balení obsahuje jednu 20 ml lahvičku s obsahem 100 mg cetuximabu. **Uchování:** Uchovávejte v chladničce (2-8 °C). **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck KGaA, 64293 Darmstadt, Německo. **Registrační číslo:** EU/1/04/281/003. **Datum poslední revize textu:** 01/2013. Výdej přípravku je vázán na lé-

kařský předpis a je hrazen z prostředků zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku.

Reference: 1. Buysse M, et al., Lancet 2000; 356:373-378. 2. Piessevaux H, et al. JSMO 2012, Presentation, Abstract IS9-3. 3. Modest DP, et al. Acta Oncologica, 2012; Early Online: 1-7. 4. Au H J, et al. J Clin Oncol 2009; 27:1822-1828.

Úplnou informaci o přípravku obdržíte na adrese: Divize Merck Serono, Merck spol. s r.o. Na Hřibenech II 1718/10, 140 00 Praha 4
Tel.: +420 272 084 211
Fax: +420 272 084 307
E-mail: erbitux@merck.cz ONK 13 ER 02

Merck Serono

Merck Serono is a
division of Merck



❖ Záštitu akcí

Záštitu nad XXXVII. Brněnskými onkologickými dny a XXVII. Konferencí pro nelékařské zdravotnické pracovníky převzali:

Ministerstvo zdravotnictví ČR
Masarykova univerzita a její Lékařská fakulta
Magistrát města Brna

Česká onkologická společnost ČLS JEP
Společnost radiční onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP
Česká společnost pro paliativní medicínu ČLS JEP
Česká asociace sester
Česká společnost fyziků v medicíně, o.s.
Československá biologická společnost
Společnost všeobecného lékařství ČLS J. E. Purkyně
Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů

❖ Doprovodné aktivity při BOD 2013

Jednání Mammární sekce České chirurgické společnosti

18. dubna, 13:15 – 14:45 hod, salonek č. 21

Jednání Pracovní skupiny pro DRG České onkologické společnosti ČJS JEP

18. dubna, 15:00 – 16:45 hod, salonek č. 21

Schůze redakční rady Klinické onkologie

19. dubna, 7:30 – 8:30 hod, salonek č. 21

Setkání zástupců patientských organizací

19. dubna, 8:45 – 10:15 hod, salonek č. 21

Zasedání Rady Národního onkologického registru

19. dubna, 12:00 – 14:45

Průvodce onemocněním kolorektálním karcinomem / Křest edukativního DVD a tisková konference/

Dialog Jessenius, 19. dubna, 12:00 – 13:00 hod, sál D – R. Wernera

Setkání lékařů regionálních onkologických center

19. dubna, 12:00 – 13:00 hod, sál C - J. Švejdy

❖ Schéma odborného programu – čtvrtek 18. 4. 2013

A Sál J. Šprindřicha	B Sál J. Bakeše	E Sál L. Bakešové	D Sál R. Wernera
8:30 Zahájení	8:45 Onkochirurgie I - mammární problematika, nádory kůže	8:45 Nádory děložního čípku	8:45 Workshop Organizace klinického hodnocení – práce studiové sestry
8:45 Chemoterapie a hormonální léčba	10:15 Přestávka	10:15 Přestávka	10:15 Přestávka
10:15 Přestávka	10:30 Onkochirurgie II - problematika nádorů	10:30 Volná sdělení - Nádory děložního čípku	10:30 Workshop Febrilní neutropenie
10:30 Cílená protinádorová léčba a imunoterapie	12:15 Symposium Pfizer spol. s r.o.	12:15 Přestávka	13:15 Workshop „Závislost na tabáku“
12:15 Symposium Pfizer spol. s r.o.	12:15 Přestávka	13:15 Toxicita cílené léčby	14:45 Přestávka
13:15 Vyzvané přednášky	14:45 Přestávka	14:45 Přestávka	16:45 Konec programu
14:45 Přestávka	15:00 Co znamená „Best supportive care (BSC)“?	15:00 Nutriční podpora v onkologii	
15:00 Karcinom prsu	16:45 Přestávka	16:45 Konec programu	
16:45 Přestávka	17:00 Symposium Roche s.r.o.		
17:00 Symposium Novartis s.r.o.	18:00 Konec programu		
18:00 Přestávka			
18:15 Symposium GlaxoSmithKline s.r.o.			
19:00 Konec programu			

C Sál J. Švejdy	POSTEROVÝ SÁL – foyer Sálu A	F Salonek V. Morávka
8:45 Pneumoonkologie	8:45 Posterová sekce - lékařská	13:15 Workshop Péče o stomie
10:15 Přestávka	18:00 Konec programu	14:45 Konec programu
10:30 Mezioborová spolupráce v diagnostice a léčbě sarkomů kostí a měkkých tkání		
12:15 Přestávka		
13:15 Biologie nádorů I		
14:45 Přestávka		
15:00 Biologie nádorů II		
16:45 Konec programu		

❖ Schéma odborného programu – pátek 19. 4. 2013

A Sál J. Šprindřicha	B Sál J. Bakeše	E Sál L. Bakešové	D Sál R. Wernera
8:45 Diagnostika a léčba lymfedému u onkologických pacientů	7:45 Snídaně se společností AMGEN s.r.o.	8:45 Nová právní úprava ve zdravotnictví, zkušenosti rok poté	8:45 Vzdělávací seminář pro praktické lékaře Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře
10:15 Přestávka	8:45 Uroonkologie I - renální karcinom	10:15 Přestávka	10:15 Přestávka
10:30 Radioterapie	10:15 Přestávka	10:30 Gerontoonkologie	10:30 Edukační programy a informační portály pro zaměstnance, pacienty a jejich blízké
12:00 Přestávka	12:00 Přestávka	12:00 Přestávka	10:30 Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře
13:00 Diagnostika a léčba karcinomu rekta - I	13:00 Uroonkologie II - karcinom prostaty	12:00 Konec programu	12:00 Přestávka
14:45 Přestávka	14:45 Přestávka		13:00 Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře
15:00 Symposium Novartis s.r.o.	16:15 Gynekologická onkologie		14:45 Přestávka
16:00 Přestávka	18:00 Konec programu		15:00 Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře
16:15 Diagnostika a léčba karcinomu rekta - II			16:00 Přestávka
18:00 Konec programu			16:15 Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře
			18:00 Konec programu

C Sál J. Švejdy	POSTEROVÝ SÁL – chodba Sálu E	Hotel Voroněž – restaurant A LA CARTE	F Salonek V. Morávka
8:45 Biologie nádorů III	8:45 Posterová sekce - nelékařská	7:15 Snídaně se společností MEDONET Pharma s.r.o.	8:45 Workshop Péče o rány
10:15 Přestávka	17:00 Konec programu	8:30 Konec programu	10:30 Workshop Komunikace – její možnosti, formy, úskalí i přednosti ve zdravotnictví
10:30 Epidemiologie nádorů a kvalita dat Národního onkologického registru			12:00 Konec programu
12:00 Přestávka			
13:00 Zajímavé kazuistiky z onkologické praxe			
14:45 Přestávka			
16:15 Klinická farmacie v onkologii			
17:30 Konec programu			

8:30-8:45 Zahájení

8:45-10:15 Chemoterapie a hormonální léčba

Předsedající: L. Petruželka, P. Tesařová, T. Svoboda, M. Svoboda (Praha, Plzeň, Brno)

- 8:45 1. **KONTROVERZE V INDIKACI NEOADJUVANTNÍ (INDUKČNÍ) ČASNÝCH STADIÍ KARCINOMU PRSU**
 L. Petruželka, Z. Ušiaková, L. Hussarová, B. Konopásek (Praha)
- 8:55 2. **SOUČASNÁ INDIKACE NEOADJUVANTNÍ SYSTÉMOVÉ LÉČBY U PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU**
 P. Tesařová (Praha)
- 9:05 3. **TRIPLE-NEGATIVNÍ KARCINOM PRSU: RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA SOUBORU 335 PACIENTEK.**
 M. Svoboda, J. Navrátil, P. Fabian, M. Palácová, J. Gombošová, L. Slámová, D. Princ, B. Syptáková, A. Kudláček, O. Bílek, P. Pospíšil, T. Kazda, P. Grell, I. Selingerová, R. Nenutil, R. Vyzula a další (Brno)
- 9:15 4. **NOVÉ MOŽNOSTI HORMONÁLNÍ LÉČBY (HL) KARCINOMU PRSU (KP) A KLINICKÁ PRAXE**
 L. Petruželka, L. Hussarová, Z. Ušiaková, M. Miškovičová, M. Vočka, B. Konopásek (Praha)
- 9:25 5. **TOXICITA LÉČBY DOCETAHELEM U PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU – RETROSPEKTIVNÍ STUDIE, SROVNÁNÍ S REGISTRAČNÍMI DATY**
 K. Krošláková, M. Kohoutek, M. Pospíšková (Zlín)

- 9:35 6. **PREVENCE A LÉČBA OSTEOPORÓZY U POSTMENOPAUZÁLNÍCH ŽEN LÉČENÝCH INHIBITORY AROMATÁZY PRO KARCINOM PRSU: MODEL SPOLUPRÁCE ONKOLOGICKÉHO A OSTEOLÓGICKÉHO PRACOVIŠTĚ**
 M. Zimovjanová, M. Rašková, J. Příbylová, M. Čabiňáková, V. Zikán, L. Petruželka (Praha)

- 9:45 7. **LÉČBA PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU TAMOXIFENEM A JEHO VLIV NA ENDOMETRIUM Z POHLEDU GYNEKOLOGA.**
 M. Bendová, J. Pavlásek, Z. Vernerová (Praha)

- 9:55 8. **INDIKACE CHEMOTERAPIE: KDY, JAK A NA JAKÉM PODKLADĚ**
 T. Svoboda (Plzeň)

10:05 Diskuze

10:15 Přestávka

10:30-12:15 Cílená protinádorová léčba a imunoterapie

Předsedající: J. Fínek, J. Prausová, E. Kubala, R. Vyzula (Plzeň, Praha, Hradec Králové, Brno)

- 10:30 9. **JE PROSTOR PRO INOVACE V ONKOLOGII?**
 J. Fínek (Plzeň)

- 10:40 10. **FÁZE I/II PROTINÁDOROVÉ IMUNOTERAPIE ZALOŽENÉ NA DENDRITICKÝCH BUŇKÁCH U PACIENTŮ S BIOCHEMICKÝM RELAPSEM KARCINOMU PROSTATY**
 R. Špišek, M. Podrazil, M. Babjuk, L. Jarolím, J. Fučíková, A. Fialová, I. Minárik, H. Hromádková, J. Bartůňková (Praha)

- 10:50 11. **ÚČINNOST TERAPIE BEVACIZUMABU U NEMOCNÝCH S GENERALIZOVANÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM BEZ PROKÁZANÉ MUTACE K- RAS**
 K. Kubáčková, K. Hejduk, Z. Bortlíček, P. Brabec, S. Batko, Z. Linke, P. Pokorná, P. Urie, D. Šustrová, V. Čmejlová, J. Prausová (Praha, Brno)

- 11:00 12. **BEVACIZUMAB V MONOTERAPII U NEMOCNÝCH S METASTAZUJÍCÍM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
 L. Holubec, J. Kulhánková, O. Filala, P. Mrázková, J. Fínek (Plzeň)

- 11:10 13. **PAZOPANIB: NOVÁ LÉČBA PRO POKROČILÉ SARKOMY MĚKKÝCH TKÁNÍ**
 K. Kubáčková (Praha)

- 11:20 14. **CÍLENÁ LÉČBA MALIGNÍHO MELANOMU**
 J. Prausová (Praha)

- 11:30 15. **NAŠE ZKUŠENOSTI S MODERNÍ LÉČBOU U POKROČILÉHO MALIGNÍHO MELANOMU**
 R. Lakomý, A. Poprach, R. Koukalová, I. Kocák, R. Vyzula (Brno)

- 11:40 16. **VISMODEGIB (ERIVEDGE) V LÉČBĚ POKROČILÉHO BAZOCELULÁRNÍHO KARCINOMU**
 E. Kubala, P. Čížinská (Hradec Králové)

- 11:50 17. **KOMPLEXNÍ LÉČBA HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU U STADIÍ B A C S POUŽITÍM KOMBINACE LOKOREGIONÁLNÍ LÉČBY TACE, RFA A SEKVEČNĚ PODANÉ BIOLOGICKÉ LÉČBY SORAFENIB.**
 E. Kubala, V. Chovanec, P. Priester (Hradec Králové)

12:00 Diskuze

Medián celkového přežití delší než 2 roky⁷



SUTENT® v 1. a 2. linii metastatického renálního karcinomu (mRCC)^{2,3,4}

STANDARD v 1. linii^{*}

HRAZEN v 1. a 2. linii mRCC^{*6}



* pro pacienty s nízkým a středním rizikem

Zkrácená informace o přípravku SUTENT 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg, 50 mg tvrdé tobolky

Léčivá látka: Sunitinibi malas odpovídající 12,5 mg, 25 mg, 37,5 mg nebo 50 mg sunitinibum v jedné tobolce. **Indikace:** Neresekovatelný a/nebo metastatický maligní gastrointestinální stromální tumor po selhání léčby imatinib-mesylátem, pokročilý a/nebo metastatický adenokarcinom ledviny, neresekovatelné/metastatické dobře diferencované pankreatické neuroendokrinní nádory s progresí onemocnění. **Dávkování a způsob podávání:** GIST a mRCC: Doporučená dávka 50 mg denně perorálně 4 týdny, pak 2týdenní pauza. Lze zvyšovat po 12,5 mg na maximální 75 mg. pNET: 37,5 mg 1x denně. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivo nebo pomocné látky. **Zvláštní upozornění:** Vyhnut se současnému podávání se silnými induktoři/inhibitory CYP3A4. Doporučeno provádět vyšetření hypertenze, dysfunkce štítné žlázy, krevního obrazu: U rizikových pacientů sledovat příznaky městnavého srdečního selhání. Neužívat u pankreatitidy a jaterního selhání. Opatrně u léčby s i.v. bisfosfonáty a antikoagulancií. **Interakce:** silné inhibitory/induktory CYP3A4. **Těhotenství a kojení:** Studie neprováděny. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Studie neprováděny. **Nežádoucí účinky:** Nejzávažnější: renální selhání, srdeční selhání, plícní embolie, perforace střev a krvácení. **Předávkování:** Nebylo hlášeno. **Uchovávání:** Žádné zvláštní podmínky. **Balení:** 30 tobolek v HDPE lahvičce. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Ltd, Ramsgate Road, Sandwich, Kent CT13 9NJ, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/1/06/347/001-008. **Datum poslední revize textu:** 12/2012. **Výdej léčivého přípravku** je vázán na lékařský předpis. **Přípravek je hrazen** z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se, prosím, seznámte s úplnou informací o přípravku.

LITERATURA: **1)** Ljungberg et al. European Association of Urology guidelines, update 2010. **2)** Motzer RJ, Rini BI, Bukowski RM et al. Sunitinib in patients with metastatic renal cell carcinoma. JAMA. 2006 Jun 7; 295(21): 2516-24. **3)** Motzer RJ, Michaelson MD, Redman BG et al. Activity of SU11248, a multitargeted inhibitor of vascular endothelial growth factor receptor and platelet-derived growth factor receptor, in patients with metastatic renal cell carcinoma. J Clin Oncol. 2006 Jan 1; 24(1): 16-24. **4)** Motzer RJ, Hutson TE, Tomczak P et al. Sunitinib versus interferon alfa in metastatic renal-cell carcinoma. N Engl J Med. 2007 Jan 11; 356(2): 115-24. **5)** Figlin RA, Hutson TE et al. Overall survival with sunitinib versus interferon-alfa as first-line treatment of metastatic renal cell cancer (mRCC). ASCO 2008, Oral 5024. **6)** www.sukl.cz/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. **7)** Motzer RJ, Hutson TE et al. Overall survival and updated results for sunitinib compared with interferon alfa in patients with metastatic renal-cell carcinoma J Clin Oncol. 2009 Aug 1; 27 (22) 3584-90.

Souhrnné údaje o přípravku jsou k dispozici na adrese:

Pfizer, spol. s r.o., Štroupežnického 17, 150 00 Praha 5, tel.: +420 283 004 111; fax: +420 251 610 270, www.pfizer.cz



SUT-2012-01-004

18. – 19. dubna 2013, Veletrhy Brno
A Sál J. Šprindricha - čtvrtek 18.4.2013

- 12:15-13:15** **Symposium Pfizer spol. s r.o.**
Jak na renální karcinom ve spektru současných léčebných možností
Předsedající: J. Finek (Plzeň)
- 12:15** **Nežádoucí účinky cílené léčby mRCC jako biomarker jejího účinku**
T. Büchler (Praha)
- 12:35** **Aktuální pohled na možnosti cílené léčby mRCC**
J. Tomášek (Brno)
- 12:55** **Sutent v terapii mRCC, kazuistiky**
I. Kocák (Brno)

- 13:15-14:45** **Vyzvané přednášky**
Předsedající: R. Vyzula, M. Svoboda (Brno)

- 13:15** **18. TARGETED THERAPY IN MCRC - CURRENT STRATEGY**
P. Österlund (Helsinky, Finland)
- 13:55** **Diskuze**
- 14:00** **19. MANAŽMENT NÁDOROV TESTIS - DLHOROČNÉ SKÚSENOSTI**
D. Ondruš (Bratislava, SR)
- 14:40** **Diskuze**
- 14:45** **Přestávka**

ČTVRTEK

15:00-16:45	Karcinom prsu Edukační seminář Předsedající: K. Petráková, P. Tesařová (Brno, Praha)
15:00	20. PROBLEMATICKÉ OTÁZKY V CHIRURGICKÉ LÉČBĚ KARCINOMU PRSU PO NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPII O. Coufal, V. Fait (Brno)
15:15	21. LÉČBA ER POZITIVNÍCH KARCINOMŮ PRSU. NAŠE PRVNÍ ZKUŠENOSTI S ONCOTYP DX K. Petráková (Brno)
15:30	22. DOSE-DENSE CHEMOTERAPIE U ČASNÉHO KARCINOMU PRSU M. Palácová (Brno)
15:45	23. DŮLEŽITOST SLEDOVÁNÍ HLADIN FOLIKULY STIMULUJÍCÍHO HORMONU (FSH) A ESTRADIOLU PŘI HORMONÁLNÍ LÉČBĚ PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU – PROBLÉMY KLINICKÉHO ONKOLOGA. M. Krásenská (Brno)
16:00	24. ÚSKALÍ KVANTITATIVNÍHO STANOVENÍ NÍZKÝCH KONCENTRACÍ STEROIDNÍCH HORMONŮ V KLINICKÝCH VZORCÍCH D. Valík (Brno)
16:10	Diskuze
16:45	Přestávka

Symposium Novartis s.r.o.	
17:00-18:00	Hormonální terapie pokročilého karcinomu prsu. Její přínosy a možnosti překonání jejich limitů. Předsedající: P. Tesařová, K. Petráková (Praha, Brno)
18:00	Přestávka
Symposium GlaxoSmithKline s.r.o.	
18:15-19:00	Votrient (pazopanib) v léčbě sarkomů měkkých tkání Předsedající: J. Prausová (Praha)
18:15	25. SOUČASNÉ MOŽNOSTI LÉČBY SARKOMŮ MĚKKÝCH TKÁNÍ B. Melichar (Olomouc)
18:30	26. VOTRIENT (PAZOPANIB) - PRVNÍ INHIBITOR TKI V LÉČBĚ SARKOMŮ MĚKKÝCH TKÁNÍ K. Kubáčková (Praha)
18:45	27. DISKUZE J. Prausová (Praha)
19:00	Konec programu

8:45-10:15	Onkochirurgie I - mammární problematika, nádory kůže Předsedající: V. Červinka, J. Gatěk, O. Coufal, V. Fait (Pardubice, Zlín, Brno)
8:45	28. PROBLEMATIKA PAGETOVY CHOROBY MLÉČNÉ ŽLÁZY M. Černá, I. Zedníková, O. Hes, T. Svoboda, M. Hlaváčková (Plzeň)
8:55	29. LOKÁLNĚ-REGIONÁLNÍ RECIDIVY KARCINOMU PRSU – NÁŠ SOUBOR I. Zedníková, M. Černá, A. Ňaršanská, Š. Vejvodová, M. Hlaváčková, O. Hes (Plzeň)
9:05	30. PĚT SET BIOPSIÍ SENTINELOVÉ UZLINY U KARCINOMU PRSU NA CHIRURGICKÉ KLINICE V PARDUBICÍCH. V. Červinka (Pardubice)
9:15	31. BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY PO NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPII J. Gatěk, D. Vrána, B. Dudešek, J. Duben, A. Krátká (Zlín, Olomouc)
9:25	32. ESTETIKA V KONZERVATIVNÍ CHIRURGII PRSU - ONKOPLASTIKY JAKO JEDNA Z CEST V. Fait, O. Coufal, P. Krsička (Brno)
9:35	33. MODIFIKACE TECHNIKY PREPARACE DIEP LALOKU – „MICRO-TRAM“ P. Hýža, J. Veselý, L. Dražan, L. Streit, I. Stupka, P. Šín, T. Kubek (Brno)
9:45	34. SKIP METASTÁZA SENTINELOVÉ UZLINY U SUBUNGUÁLNÍHO MALIGNÍHO MELANOMU

9:55	35. UKAZOVÁKU LEVÉ RUKY - KAZUISTIKA J. Mergancová, J. Mergancová, M. Hácová (Pardubice)
10:05	IZOLOVANÁ HYPERTERMICKÁ PERFUZE KONČETIN, NAŠE ZKUŠENOSTI V. Fait, L. Gabrielová, J. Slavík, R. Šimůnek, V. Chrenko (Brno)
10:15	Diskuze
10:15	Přestávka
10:30-12:15	Onkochirurgie II - problematika nádorů zažívací trubice a ostatní Předsedající: M. Ryska, P. Skalický, Z. Eber, R. Šefr (Praha, Olomouc, Brno)
10:30	36. ZÁSADNÍ VÝZNAM MULTIOBOROVÉHO PŘÍSTUPU PRO ZEFEKTIVNĚNÍ LÉČBY NEMOCNÝCH S POKROČILÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM V ČESKÉ REPUBLICE M. Ryska, D. Langer, J. Pudil, L. Dušek (Praha, Brno)
10:40	37. NEOADJUVANTNÍ KONKOMITANTNÍ RADIOCHEMOTERAPIE V LÉČBĚ KARCINOMU REKTA Z. Eber, R. Šefr, M. Ondrák, P. Krsička, O. Zapletal (Brno)
10:50	38. SROVNÁNÍ VÝSLEDKŮ ROBOTICKÝCH A OTEVŘENÝCH OPERACÍ PRO KARCINOM REKTA P. Skalický, I. Klementa, P. Zbořil, L. Starý, K. Vysloužil, Č. Neoral (Olomouc)

- 11:00 39. DA VINCI ASISTENCE V LÉČBĚ ABDOMINÁLNÍCH MALIGNIT - VLASTNÍ ANALÝZA 30 NEMOCNÝCH S KARCINOMEM REKTA OPEROVANÝCH S ROBOTICKOU ASISTENCÍ
 D. Langer, J. Pudil, J. Rudiš, M. Ryska (Praha)
- 11:10 40. VZTAH POOPERAČNÍ SEPE A RIZIKA RECIDIVY KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU
 M. Levý, L. Lipská, V. Visokai, M. Mráček, J. Šimša (Praha)
- 11:20 41. NÁHLÉ PŘÍHODY BŘÍŠNÍ V ONKOCHIRURGII
 R. Šefr, Z. Eber, M. Ondrák, I. Novotný, M. Pacal, P. Krsička (Brno)
- 11:30 42. POROVNÁNÍ ÚČINNOSTI KOLONICKÉ KAPSOVÉ ENDOSKOPIE A KOLONOSKOPIE V DETEKCI POLYPŮ A KARCINOMŮ TLUSTÉHO STŘEVA A KONEČNÍKU: MULTICENTRICKÁ, PROSPEKTIVNÍ, CROSS OVER STUDIE
 M. Voška, Š. Suchánek, O. Májek, G. Vojtěchová, M. Zavoral, M. Beneš, J. Špičák, J. Bureš (Praha, Brno, Hradec Králové)
- 11:40 43. OBJEMNÝ GIST JÍCNU A JEHO CHIRURGICKÁ LÉČBA - KAZUISTIKA
 A. Pešťal, I. Čapov, V. Jedlička, J. Doležel, M. Veselý, Z. Chovanec (Brno)
- 11:50 44. HYDROCEFALUS U NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ MOZKU A JEHO TERAPIE
 V. Vybíhal, P. Fadrus, K. Máca, G. Hanoun, M. Sova, Š. Bohatá (Brno)
- 12:00 Diskuze
- 12:15 Přestávka

- 15:00-16:45 Co znamená „Best supportive care (BSC)“?
 Edukační seminář
 Předsedající: L. Kabelka, M. Tomíška, P. Garnolová, O. Sláma (Rajhrad, Brno, Nová Ves pod Pleší)
- 15:00 45. „BEST SUPPORTIVE CARE“ V KLINICKÝCH STUDIÍCH A V KLINICKÉ PRAXI
 O. Sláma, L. Pochop, L. Baldíková (Brno)
- 15:15 46. HEMATOLOGICKÁ PÉČE (TRANSFÚZE, PROFYLAXE A LÉČBA TEN) U PACIENTŮ „NA SYMPTOMATICKÉ PALIATIVNÍ PÉČI“
 P. Garnolová (Nová Ves pod Pleší)
- 15:30 47. CO VYPLÝVÁ Z DOPORUČENÝCH POSTUPŮ PALIATIVNÍ NUTRIČNÍ PÉČE V KLINICKÉ PRAXI?
 M. Tomíška, M. Šachlová, O. Sláma (Brno)
- 15:45 48. LÉČBA INFEKČÍ U PACIENTŮ „NA SYMPTOMATICKÉ PALIATIVNÍ PÉČI“
 M. Sochor (Liberec)
- 16:00 49. PSYCHOLOGICKÁ PÉČE U PACIENTŮ V „SYMPTOMATICKÉ“ - PALIATIVNÍ PÉČI.
 M. Romaňáková (Brno)
- 16:20 50. PANELOVÁ DISKUSE: BEST SUPPORTIVE CARE = STANDARD PALLIATIVE CARE?
- 16:45 Přestávka



Prokázané prodloužení celkového přežití^{1,2}

Nexavar® – hepatocelulární karcinom (HCC):

- první a jediná systémová terapie s prokázaným prodloužením celkového přežití (OS) a dobou do radiologické progresy u pacientů s inoperabilním HCC¹
- signifikantní prodloužení celkového přežití o 44 % vs. placebo^{1,5}

Nexavar® – pokročilý zhoubný nádor ledvin (mRCC):

- signifikantní dvojnásobné prodloužení přežití do progresy (PFS)² a prokázané prodloužení celkového přežití o 39 % vs. placebo^{**3}
- účinnost a snášenlivost potvrzena v rozsáhlé reálné populaci pacientů⁴

Zkrácený souhrn údajů o přípravku Nexavar® 200 mg potahované tablety.

Složení: 200 mg sorafenibum (ve formě tosylátu) v jedné tabletě.
Schválené indikace: Hepatocelulární karcinom. Pokročilý zhoubný nádor ledvin, u kterého léčba založená na interferonu- α nebo interleukinu-2 nebyla úspěšná nebo je pro něj nevhodná. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku. Klinicky významná varování a upozornění pro použití: Sorafenib podávat bez jídla, nebo s nízkou, případně mírně tučným jídlem; zapít sklenicí vody. V případě dermatologické toxicity, hypertenze, krvácení, srdeční ischemie/infarktu, GIT perforace nebo před závažným chirurgickým výkonem zvážit přerušení léčby (trvalé či přechodné), opatnosti je potřeba u pacientů s prodloužením QT intervalu a při komedikaci warfarinem. **Klinicky významné nežádoucí příhody* a interakce:** Nejčastější nežádoucí účinky (NÚ) spojené s podáváním přípravku: průjem, vyrážka, alopecie a syndrom dlaní a chodidel. Nejdůležitější zaznamenané závažné NÚ: infarkt/ischemie myokardu, gastrointestinální perforace, léky vyvolaná hepatitida, krvácení a hypertenze/hypertenzní krize. Interakce: induktoři a inhibitory CYP3A4, substráty CYP2B6, CYP2C8, CYP2C19, CYP2C9, CYP2D6, UGT1A1

Reference:

1. Llovet JM, Ricci S, Mazzaferro V, et al. SHARP Investigators Study Group. Sorafenib in advanced hepatocellular carcinoma. *N Engl J Med* 2008;359(4):378-390. 2. Escudier B, Eisen T, Stadler WM, et al. Sorafenib in Advanced Clear-Cell Renal-Cell Carcinoma. *N Engl J Med* 2007;356:125-34. 3. Escudier B et al. New Perspectives: An Oral Multikinase Inhibitor in Patients with Advanced RCC. *European Urology Supplements* 6 (2007) 499-504. 4. Beck J et al. *Eur J Cancer Supplements* 2007;5(4). Abstract 0#4506. Presented at ECCO 14, 23-27 September 2007, Barcelona, Spain. 5. Llovet JM et al. Sorafenib improves survival in advanced Hepatocellular Carcinoma (HCC): Results of a Phase III randomized placebo-controlled trial (SHARP trial). *Journal of Clinical Oncology*, 2007 ASCO Annual Meeting Proceedings Part 1. Vol 25, No. 18S (June 20 Supplement), 2007:LB1A1.

a UGT1A9, P-gp, antineoplastické látky, neomycin. **Dostupné lékové formy:** Tablety s 200 mg sorafenibu. Dávkování a způsob podání: Doporučená dávka je 400 mg 2x denně. **Klinicky významná možnost vzniku závislosti na léku:** Neznáma. **Odkaz na speciální skupiny pacientů:** Přípravek by neměl být podáván během těhotenství, během léčby nekojit. Nejsou údaje o podávání u pacientů s těžkým (Child Pugh C) poškozením jater. Není znám poměr benefit-riziko u pacientů s renálním karcinomem s vysokým rizikem podle MSKCC. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci*:** Bayer Pharma AG, 13342 Berlin, Německo. **Registrační číslo:** EU/1/06/342/001. **Podmínky uchování:** Při teplotě do 25 °C. **Poslední revize SPC:** červen 2012. **Další informace získáte na adrese:** Bayer s.r.o., Siemensova 2717/4, 155 80 Praha 5, tel.: 266 101 111, fax: 266 101 957, www.bayer.cz. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním léku si pečlivě přečtěte úplnou informaci o přípravku.
 * Všímněte si prosím změny v informacích o léčivém přípravku.

** První interim analýza (květen 2008) v době crossover (220 příhod)
 HCC: hepatocelulární karcinom; mRCC: pokročilý karcinom ledviny



150 Years
 Science For A Better Life

Herceptin je základem péče u HER2 pozitivního karcinomu prsu, který dodává lékařům a pacientům důvěru v budoucnost



Herceptin je základem péče u HER2 pozitivního karcinomu prsu, který dodává lékařům a pacientům důvěru v budoucnost

HERCEPTIN 150mg • Účinná látka: trastuzumabum
 • Držitel registračního rozhodnutí: Roche Registration Ltd., Welwyn Garden City, Velká Británie • Registrační číslo: EU/1/00/145/001 • Indikace: Léčba metastazujícího karcinomu prsu u pacientů, jejichž nádory ve zvýšené míře exprimují HER2 (human epidermal receptor 2): a) v monoterapii u pacientů, kteří byli pro své metastazující nádorové onemocnění již léčeni nejméně 2 chemoterapeutickými režimy; b) v kombinaci s paklitaxelem k léčbě pacientů, kteří nedostávali předchozí chemoterapii k léčbě metastatického nádorového onemocnění a pro něž léčba antracyklinem není vhodná; c) v kombinaci s docetaxelem k léčbě pacientů, kteří nedostávali předchozí chemoterapii k léčbě metastatického nádorového onemocnění; d) v kombinaci s inhibitory aromátázy k léčbě postmenopauzálních pacientek s metastatickým karcinomem prsu s pozitivitou hormonálních receptorů, dosud neléčených trastuzumabem. Přípravek Herceptin je indikován u pacientů s HER2 pozitivním časným karcinomem prsu: a) po chirurgickém zákroku, chemoterapii (neoadjuvantní nebo adjuvantní) a radioterapii (pokud je to relevantní); b) po adjuvantní chemoterapii s doxorubicinem a cyklofosfamidem v kombinaci s paklitaxelem nebo docetaxelem; c) v kombinaci s adjuvantní chemoterapii obsahující docetaxel - karboplatinu; d) v kombinaci s neoadjuvantní chemoterapií s následným podáním přípravku Herceptin v adjuvantní léčbě při lokálně pokročilém onemocnění (včetně inflamatorního) nebo nádoru > 2cm v průměru. Herceptin v kombinaci s kapecitabinem nebo 5-fluorouracilem a cisplatinou je indikován k léčbě nemocných s HER2-positivním metastazujícím adenokarcinomem žaludku nebo gastro-esofoageálního spojení, kteří dosud nebyli léčeni pro metastazující onemocnění. • Kontraindikace: Pacienti se známou přecitlivělostí na trastuzumab, myší proteiny nebo na některou z pomocných látek. Pacienti, kteří z důvodu

komplikací spojených s pokročilým onkologickým onemocněním trpí klidovou dušností nebo vyžadují podpůrnou kyslíkovou terapii. • Upozornění: Stanovení HER2 musí být provedeno ve specializované laboratoři při zajištění dostatečné validace testovacích postupů. Užití samotného Herceptinu je spojeno s určitým rizikem kardiotoxicity, současné podávání přípravku v kombinaci s antracykliny toto riziko zvyšuje. U nemocných, kterým byly antracykliny podávány v minulosti, je riziko kardiotoxicity nižší než při současném podávání. Bezpečnost pokračování léčby nebo opětovného zahájení léčby přípravkem u pacientů s projevy kardiotoxicity nebyla prospektivně hodnocena. Nicméně u většiny pacientů, u kterých došlo v pilotních studiích s přípravkem k rozvoji srdečního selhání, se klinický stav zlepšil po podání standardní léčby. U většiny pacientů se srdečními příznaky a prokázáním prospěchem z léčby se pokračovalo v týdenní terapii přípravkem Herceptin bez dalších klinických srdečních příhod. • Klinicky významné interakce: Studie lékových interakcí u lidí nebyly s přípravkem Herceptin prováděny. Riziko vzniku interakcí se současným užíváním přípravky proto nemůže být vyloučeno. • Hlavní klinicky významné nežádoucí účinky při léčbě Herceptinem v monoterapii nebo v kombinaci s paklitaxelem byly příznaky spojené s podáním infuze (obvykle po první infuzi přípravku) - hlavně horečka a/nebo třesavka, méně často nauzea, zvracení, bolest, ztuhlost, bolest hlavy, kašel, závrata, vyrážka, astenie, dušnost, zřídka hypotenze, hypertenze, bronchospazmus, tachykardie, dechová tíseň, angioedém; alergické a hypersenzitivní reakce. Některé z těchto reakcí mohou být závažné. Dalšími častějšími nežádoucími účinky byly bolesti břicha, astenie, bolest na hrudi, třesavka, horečka, bolest hlavy, nespecifikovaná bolest; průjem, nauzea, zvracení; artralgie, myalgie, vyrážka, vypadávání vlasů. Byly zaznamenány izolované případy závažných plicních příhod, které v několika případech vedly k úmrtí pacienta.

Tyto příhody mohou být součástí reakcí spojených s podáním infuze nebo k jejich výskytu může dojít později po podání přípravku. U nemocných léčených přípravkem Herceptin byly zaznamenány některé projevy srdeční toxicity jako snížení ejekční frakce a příznaky srdečního selhání, např. dušnost, ortopnoe, zvýšený kašel, plicní edém a třetí srdeční ozva. • Dávkování a způsob podání: dle SPC • Dostupná balení přípravku: Herceptin 150mg, prášek pro koncentrát pro přípravu infuzního roztoku v injekční lahvičce. • Podmínky uchování: Při teplotě 2 °C až 8 °C. Po rekonstituci se sterilní vodou na injekce je rekonstituovaný roztok fyzikálně a chemicky stabilní po dobu 48 hodin při teplotě 2 °C až 8 °C. • Datum poslední revize textu: 17.2.2012
 Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. K léčbě karcinomu prsu je léčivý přípravek hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, o úhradě k léčbě karcinomu žaludku dosud nebylo rozhodnuto. Další informace o přípravku získáte z platného Souhmu údajů o přípravku Herceptin nebo na adrese: Roche, s.r.o., Dukelských hrdinů 52, 170 00 Praha 7, telefon 220 382 111 • Podrobné informace o tomto přípravku jsou uveřejněny na webových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) www.ema.europa.eu.



Herceptin®
trastuzumab
Precision • Power • Promise

HER/01.13/039/0881

17:00-18:00 **Symposium Roche s.r.o.**
Biologická léčba nemocných s kolorektálním karcinomem a karcinomem prsu - současný stav a výhledy

Předsedající: R. Vyzula (Brno)

17:00 **51. SOUČASNÝ A BUDOUCÍ STAV BIOLOGICKÉ LÉČBY SOLIDNÍCH NÁDORŮ V ČR**
 R. Vyzula (Brno)

17:20 **52. NOVÁ NADĚJE V LÉČBĚ METASTATICKÉHO HER2/NEU POZITIVNÍHO KARCINOMU PRSU - PERJETA (PERTUZUMAB - INHIBITOR DIMERIZACE)**
 J. Prausová (Praha)

17:40 **53. REÁLNÉ CÍLE LÉČBY PACIENTŮ S MCRC V PRAXI**
 J. Tomášek (Brno)

18:00 **Konec programu**

8:45-10:15		Nádory děložního čípku Sekce I. Předsedající: J. Chovanec, Z. Pešová, J. Badurová (Brno)
8:45	54.	PŘEHLED DIAGNOSTIKY A LÉČBY KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA J. Chovanec (Brno)
9:10	55.	SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO ČÍPKU I. Zambo (Brno)
9:35	56.	VÝZNAM ULTRAZVUKU V DIAGNOSTICE NÁDORŮ DĚLOŽNÍHO HRDLA I. Pinkavová, M. Zikán (Praha)
10:00		Diskuze
10:15		Přestávka
10:30-12:15		Volná sdělení - Nádory děložního čípku Předsedající: J. Chovanec, Z. Pešová, J. Badurová (Brno)
10:30	57.	VAKCINACE PROTI LIDSKÉMU PAPILOMAVIRU (HUMAN PAPILOMAVIRUS - HPV) L. Mouková, R. Feranec, J. Chovanec (Brno)
10:45	58.	KAZUISTIKA PACIENTKY SE SMÍŠENÝM KARCINOMEM DĚLOŽNÍHO HRDLA K. Kaššová, J. Chovanec (Brno)
11:00	59.	KOMPLIKACE LÉČBY KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA Z. Pešová (Brno)

11:15	60.	BRACHYTERAPIE U KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA P. Navrátilová (Brno)
11:30	61.	ASISTENCE RADIOLOGICKÉHO ASISTENTA PŘI UTEROVAGINÁLNÍ APLIKACI V LÉČBĚ KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA R. Macharová, D. Tomková (Brno)
11:45	62.	PROTONOVÁ TERAPIE - NOVINKA V LÉČBĚ ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ J. Vávra, J. Hanušová, V. Šarkadyová (Praha)
12:00		Diskuze
12:15		Přestávka
13:15-14:45		Toxicita cílené léčby Předsedající: M. Holánek, Š. Kozáková, T. Ciprová (Brno)
13:15	63.	BIOLOGICKÁ LÉČBA VERSUS CYTOTOXICKÁ LÉČBA Š. Kozáková, R. Goněc (Brno)
13:30	64.	TOXICITA BIOLOGICKÉ LÉČBY Z POHLEDU ONKOLOGA M. Holánek (Brno)
13:45	65.	NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY BIOLOGICKÉ LÉČBY Z POHLEDU DERMATOVENEROLOGA M. Vráblová (Brno)
14:00	66.	MODERNÍ A BEZPEČNÁ APLIKACE CYTOSTATIK BEZ RIZIKA EXTRAVAZACÍ PICC KATETREM I. Kociánová (Nový Jičín)
14:15	67.	PÉČE O RÁNY VZNIKLÉ JAKO NÁSLEDEK

		EXTRAVAZACE CYTOTOXICKÝCH LÉČIV L. Hašková (Brno)
14:30		Diskuze
14:45		Přestávka
15:00-16:45		Nutriční podpora v onkologii Předsedající: M. Šachlová, V. Andrášková, D. Hrbková (Brno)
15:00	68.	KDY JE VHODNÉ ZAHÁJIT NUTRIČNÍ PODPORU? M. Šachlová (Brno)
15:15	69.	HODNOCENÍ NUTRIČNÍHO STAVU A STANOVENÍ RIZIKA MALNUTRICE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ M. Smékalová, D. Fejerová (Brno)
15:25	70.	FUNKČNÍ REZERVA ONKOLOGICKÉHO PACIENTA K OPERAČNÍMU VÝKONU E. Havel (Hradec Králové)
15:40	71.	FAST TRACK U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍ PLÁNOVANÉ OPERACE NA DOLNÍM GIT O. Plačková (Ostrava - Vítkovice)
15:55	72.	VÝŽIVA NEMOCNÉHO DO PEG Z POHLEDU NUTRIČNÍHO TERAPEUTA J. Pavlíčková (Hradec Králové)
16:05	73.	VÝZNAMNÉ POKLESY HMOTNOSTI A BMI U PACIENTŮ PO ZAHÁJENÍ INTENZIVNÍ CHEMOTERAPIE PRO AKUTNÍ LEUKÉMIE A PO

		ALOGENNÍ TRANSPLANTACI KRVETVORNÝCH BUNĚK. S. Vokurka, L. Menčík Smolová, E. Bystřická, J. Kreuzbergová, R. Brandejsová, J. Škardová, T. Svoboda, A. Jungova, M. Karas, P. Jindra (Plzeň)
16:20	74.	STRUKTUROVANÁ ZPRÁVA NUTRIČNÍ TERAPIE V. Andrášková (Brno)
16:30		Diskuze
16:45		Konec programu

13:15-14:45		Workshop „Závislost na tabáku“ Předsedající: E. Králíková, D. Hrubá, I. Hrnčířková (Praha, Brno)
13:15	75.	PREVENCE A LÉČBA ZÁVISLOSTI NA TABÁKU V ČR E. Králíková (Praha)
13:25	76.	NAŠE ZKUŠENOSTI S VÝUKOU MEDIKŮ K NEKOUŘENÍ D. Hrubá, V. Šíkolová (Brno)
13:35	77.	ROLE SESTRY V ZÁVISLOSTI NA TABÁKU K. Malá (Praha)
13:45	78.	LÉČBA ZÁVISLOSTI NA TABÁKU M. Šebestová, B. Jakubíčková, J. Skříčková (Brno)
13:55	79.	VÝUKA ODVYKÁNÍ KOUŘENÍ V LÉKÁRNĚ V. Vránová (Brno)
14:05	80.	PROTIKUŘÁCKÉ AKTIVITY LIGY PROTI RAKOVINĚ NA MASARYKOVĚ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU I. Hrnčířková, M. Šachlová, V. Březková, Z. Bartošová (Brno)
14:15	81.	MÉDIA A ZÁVISLOST NA TABÁKU L. Ondřichová (Praha)
14:25		Diskuze
14:45		Konec programu

8:45-10:15		Pneumoonkologie Předsedající: V. Kolek, M. Pešek, J. Skříčková (Olomouc, Plzeň, Brno)
8:45	82.	MALIGNÍ MEZOTELIOM PLEURY – VÝSLEDKY LÉČBY KOMBINACÍ PEMETREXEDU A CISPLATINY V ČR. V. Kolek, I. Grygárková, P. Zatloukal, M. Pešek, F. Salajka, L. Nováková, J. Roubec, J. Skříčková, K. Hejduk (Olomouc, Praha, Plzeň, H. Králové, Ostrava, Brno)
8:55	83.	NEMALOBUNĚČNÝ KARCINOM PLIC (NSCLC) V ČESKÉ REPUBLICE (ČR) – MINULOST, AKTUÁLNÍ STAV A VÝHLED DO BUDOUCNA J. Skříčková (Brno)
9:05	84.	ORGANIZACE STANOVENÍ MORFOLOGICKÉ DIAGNÓZY A MUTAČNÍ ANALÝZY U NEMOCNÝCH S NEMALOBUNĚČNÝM BRONCHOGENNÍM KARCINOMEM. M. Tomíšková, J. Skříčková, O. Venclíček, J. Hausnerová, M. Moulis, B. Robešová, M. Bajerová (Brno)
9:15	85.	VÝVOJ A STAV VYŠETŘOVÁNÍ ŘÍDÍCÍCH MUTACÍ U NEMALOBUNĚČNÝCH KARCINOMŮ PLIC VE FN PLZEŇ M. Pešek, P. Grossmann, P. Mukenšabl, F. Brůha, O. Fiala, L. Benešová, M. Minárik (Plzeň, Praha)
9:25	86.	LÉČBA NEMALOBUNĚČNÉHO PLICNÍHO KARCINOMU AFATINIBEM O. Venclíček, M. Tomíšková, J. Skříčková (Brno)
9:35	87.	PŘÍNOS NARROW BAND IMAGING (NBI) BRONCHOSKOPIE V DIAGNOSTICE PLICNÍCH

		NÁDORŮ - ANALÝZA PŘESNOSTI VE SROVNÁNÍ S BRONCHOSKOPIÍ V BÍLÉM SVĚTLE G. Ondrejka, O. Májek, J. Skříčková (Nový Jičín, Brno)
9:45	88.	SOUČASNÉ MOŽNOSTI PLICNÍ ENDOSKOPIE P. Turčáni, A. Hrazdírová, J. Skříčková (Brno)
9:55	89.	PREDIKTORY TROMBOEMBOLICKÝCH PŘÍHOD U PACIENTŮ S KARCINOMEM PLIC B. Kadlec (Brno)
10:05		Diskuze
10:15		Přestávka
10:30-12:15		Mezioborová spolupráce v diagnostice a léčbě sarkomů kostí a měkkých tkání Edukační seminář Předsedající: R. Kodet, P. Janíček, P. Šlampa, K. Kubáčková, D. Adámková-Krákorová (Praha, Brno)
10:30	90.	DIAGNOSTICKÉ ZOBRAZOVACÍ METODY SARKOMŮ KOSTÍ A MĚKKÝCH TKÁNÍ. J. Skotáková, J. Vašina, I. Červinková, M. Charvátová (Brno)
10:37	91.	SARKOMY MĚKKÝCH TKÁNÍ VE SVĚTLE SOUČASNÝCH MOŽNOSTÍ HISTOPATOLOGICKÉ A NÁSLEDNĚ MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTIKY R. Kodet (Praha)
11:02	92.	MEZIOBOROVÁ SPOLUPRÁCE A CHIRURGICKÉ ŘEŠENÍ MUSKULOSKELETÁLNÍCH TUMORŮ P. Janíček, T. Tomáš (Brno)

11:22	93.	RADIOTERAPIE SARKOMŮ MĚKKÝCH TKÁNÍ A PRIMÁRNÍCH MALIGNIT SKELETU P. Šlampa, L. Komínek, J. Zitterbartová (Brno)
11:37	94.	SARKOMY KOSTÍ - POSTAVENÍ SYSTÉMOVÉ TERAPIE V LÉČEBNÉM ALGORITMU. D. Adámková Krákorová, Š. Tuček, A. Jurečková (Brno)
11:44	95.	SYSTÉMOVÁ LÉČBA SARKOMŮ MĚKKÝCH TKÁNÍ K. Kubáčková (Praha)
11:55	96.	NOVINKY A PERSPEKTIVY V LÉČBĚ SARKOMŮ P. Múdry (Brno)
12:02		Diskuze
12:15		Přestávka

13:15-14:45 Biologie nádorů I

Předsedající: K. Bouchalová, J. Srovnal, O. Slabý (Olomouc, Brno)

13:15	97.	BCL2 IN TRIPLE-NEGATIVE BREAST CANCER TREATED WITH ADJUVANT ANTHRACYCLINE-BASED CHEMOTHERAPY - INDEPENDENT PREDICTOR OF OUTCOME K. Bouchalová, M. Svoboda, G. Kharraishvili, L. Radová, J. Bouchal, R. Trojanec, V. Koudeláková, M. Hajdúch, K. Cwientka, Z. Kolář (Olomouc, Brno)
13:30	98.	OKULTNÍ NÁDOROVÉ BUŇKY U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM J. Srovnal, A. Benedíková, K. Vysloužil, P. Skalický,

		I. Klementa, M. Duda, D. Vrána, B. Melichar, K. Cwientka, V. Růžková, L. Radová, M. Hajdúch (Olomouc)
13:45	99.	PREDIKTIVNÍ A PROGNOSTICKÉ FAKTORY U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM J. Berkovcova, H. Jiříkovská, M. Svoboda, R. Němeček, P. Fabian (Brno)
13:55	100.	STANOVENÍ KRAS MUTACÍ V KODONECH 12 A 13 U PACIENTŮ S ADENOKARCINOMEM PANKREATU A JEJICH VLIV NA EXPRESI TRANSPORTÉRŮ PROTINÁDOROVÝCH LÉČIV B. Mohelníková-Duchoňová, V. Brynychová, M. Oliverius, J. Hlavsa, E. Honsová, J. Mazanec, Z. Kala, B. Melichar, P. Souček (Olomouc, Praha, Brno)
14:05	101.	KLASIFIKACE KARCINOMU ŽALUDKU POMOCÍ PANELU MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ NA BÁZI AMPLIFIKACE SPECIFICKÝCH GENŮ. M. Kopečková, M. Minárik, L. Dušek, B. Belšánová, I. Tučková, P. Mináriková, M. Zavoral, L. Benešová (Praha, Brno)
14:15	102.	HISTONOVÉ DEACETYLAZY A DNA METYLTRANSFERÁZY U PROSTATICKÝCH NÁDOROVÝCH BUNĚK A. Petříšaková, K. Smešný Trtková, B. Fialová, Z. Kolář (Olomouc)
14:25	103.	ZMĚNY STRESOVÉHO PROTEINU HSP90 V NÁDORECH A JEJICH VYUŽITÍ PRO TERAPII P. Müller, E. Růžková, M. Ďurech, F. Trčka, K. Křivánková, B. Vojtěšek (Brno)
14:35		Diskuze
14:45		Přestávka

15:00-16:45		Biologie nádorů II Předsedající: T. Eckschlager, M. Minárik, O. Slabý (Praha, Brno)
15:00	104.	MOLEKULÁRNÍ ANALÝZA V CÍLENÉ LÉČBĚ SOLIDNÍCH NÁDORŮ: OD VÝZKUMŮ KE KLINICKÉ PRAXI M. Minárik (Praha)
15:15	105.	NOVÉ TRENDY VE VÝZKUMU MIKRORNA U SOLIDNÍCH NÁDORŮ O. Slabý (Brno)
15:30	106.	VLIV INHIBITORŮ HISTONDEACETYLAZY NA PROTINÁDOROVÝ ÚČINEK CYTOSTATIK T. Eckschlager, T. Groh, J. Hraběta, H. Maříková, Š. Cipro, M. Stiborová (Praha)
15:40	107.	KORELACE EXPRESE MIRNA S EXPRESÍ PROTEINŮ ODPOVĚDNÝCH ZA REPARACI DNA U NEMALOBUNĚČNÝCH KARCINOMŮ PLIC J. Škarda, M. Janíková, V. Žižková, V. Kolek, Z. Kolář (Olomouc)
15:50	108.	ODHAD PROGNOZY PŘEŽITÍ PACIENTŮ S KARCINOMEM SLINIVKY POMOCÍ DETEKCE HYPERMETHYLACE A HLADIN MIKRORNA L. Benešová, M. Kopečková, B. Belšánová, R. Čuperková, T. Chvátalová, M. Zavoral, M. Minárik (Praha)
16:00	109.	NOVÉ ASPEKTY V PATOGENÉZE METASTÁZOVANIA A ICH MOŽNÉ OVPLYVNENIE CIELENOU LIEČBOU B. Mladosičová (Bratislava)
16:10	110.	VPLYV IONIZUJÚCEHO ŽIARENIA NA MOZOG ZA

		EXPERIMENTÁLNYCH PODMIENOK S. Báľentová, E. Hajtmanová, R. Trylčová, J. Lehotský, M. Adamkov (Martin)
16:20	111.	CHLORELLA PYRENOIDOSA V CHEMOPREVENCII EXPERIMENTÁLNEJ MAMÁRNEJ KARCINOGENÉZY U SAMÍC POTKANOV A. Kapinová, P. Kubatka, K. Kajo, M. Pěč, N. Stollárová, B. Bojková, M. Kassayová, P. Orendáš (Martin, Bratislava, SR, Ružomberok, SR, Košice, SR)
16:30		Diskuze
16:45		Konec programu

8:45-18:00 Posterová sekce - lékařská

112. **NEUROCOGNITIVE FUNCTIONING IN GLIOBLASTOMA MULTIFORME PATIENTS DURING RADIOTHERAPY PLUS CONCOMITANT AND ADJUVANT TEMOZOLOMIDE: OWN EXPERIENCE**
L. Slováček, B. Slováčková, R. Žírko, J. Kopecký, J. Petera (Hradec Králové)
113. **BIPOLÁRNÍ AFEKTIVNÍ PORUCHA U PACIENTKY S KARCINOMEM PRSU JAKO KOMPLIKACE PROTINÁDOROVÉ LÉČBY**
L. Slováček, B. Slováčková (Hradec Králové)
115. **TAXANY V LÉČBĚ KARCINOMU PRSU.**
I. Richter, J. Dvořák, J. Bartoš, J. Chalupa (Liberec, Hradec Králové)
116. **iPAD iPHONE - HRAČKA NEBO VÝZNAMNÝ POMOČNIK V ONKOLOGII**
J. Bakala, K. Popelka, P. Florianova (Kyjov)
117. **SUBJEKTIVNÍ VNÍMÁNÍ DYSKOMFORTU BĚHEM WEANIGU PACIENTEM**
P. Jelínek, J. Frgalová (Brno)
118. **CHARAKTERISTIKY A VÝSLEDKY LÉČBY NON-HODGKINSKÝCH LYMFOMŮ MOZKU U 27 PACIENTŮ.**
S. Vokurka, R. Tupý, L. Boudová, P. Jindra, J. Mraček, M. Hrabětová, T. Svoboda, J. Ferda, A. Jungová, V. Vozobulová, M. Schützová (Plzeň)
119. **DEFINICE PACIENTA PRO LÉČBU CABAZITAXELEM V II.LINII LÉČBY KASTRAČNĚ REZISTENTNÍHO KARCINOMU PROSTATY.**
J. Katolická, L. Holubec, J. Fínek, K. Divišová, S. Rotnáglová, S. Svobodová, P. Filipenský (Brno, Plzeň)
120. **NEOAJUVANTNÍ RADIOTERAPIE V KOMBINACI S KAPECITABINEM V LÉČBĚ ADENOKARCINOMU REKTA.**
I. Richter, J. Dvořák, M. Urbanec, A. Blüml, J. Cvejnová, R. Emmerová, V. Hejzlarova, J. Chalupa, I. Stankuš, K. Ťukalová, M. Macháňová, J. Bartoš (Liberec, Hradec Králové, Česká Lípa)
121. **ACTIVE BREATHING CONTROL - MODERATE INSPIRATION BREATH-HOLD – KAZUISTIKA ADJUVANTNÍ RADIOTERAPIE PACIENTKY S KARCINOMEM PRSU**
L. Lukešová, D. Vrána, K. Cwiertka (Olomouc)
122. **SULFUR MUSTARD CAUSES OXIDATIVE STRESS AND DEPLETION OF ANTIOXIDANTS IN ORGANS OF WISTAR RATS**
M. Pohanka, R. Štětina, H. Svobodová, B. Ruttkay-Nedecky, M. Jilková, J. Sochor, J. Sobotka, V. Adam, R. Kizek (Hradec Králové, Brno)
123. **VLIV ENTERÁLNÍ VÝŽIVY OBOHACENÉ O BÍLKOVINY NA POOPERACNÍ PRŮBĚH PO RESEKCI TLUSTÉHO STŘEVA PRO KARCINOM – PŘEDBĚŽNÁ DATA**
K. Bezděk (Nový Jičín)
124. **RADIOTERAPIE KARCINOMU HRDLA DĚLOŽNÍHO - VYUŽITÍ KONFORMNÍCH OZAŘOVACÍCH TECHNIK**
H. Tichá, P. Šlampa, D. Princ (Brno)
125. **PET/CT VYŠETŘENÍ 18F-CHOLINEM U PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY - ZKUŠENOSTI A VHODNÉ INDIKACE**
J. Vašina, M. Staník, J. Eremiášová, R. Koukalová, Z. Řehák, K. Bolčák (Brno)
126. **PILOTNÍ ANALÝZA CELKOVÉHO PŘEŽITÍ VZHEDEM K PŘÍTOMNOSTI CÍRKULUJÍCÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK U PACIENTŮ S KARCINOMEM PLIC**
A. Benedíková, J. Srovnal, J. Klein, P. Skalický, M. Szkorupa, V. Růžková, L. Radová, M. Hajdúch (Olomouc)
127. **SOUČASNÉ POJETÍ ADJUVANTNÍ RADIOTERAPIE V LÉČBĚ KARCINOMU PRSU – STANDARD NEBO MINULOST?**
R. Neumanová, J. Holoubek, J. Petera (Znojmo, Hradec Králové)
128. **MOŽNOSTI SEKVENČNÍ LÉČBY KASTRAČNĚ REZISTENTNÍHO KARCINOMU PROSTATY V ROCE 2013**
J. Katolická (Brno)
129. **GENERALIZOVANÝ CHONDROSARKOM U PACIENTA S ENCHONDROMATÓZOU S CELKOVÝM PŘEŽITÍM PŘES 29 MĚSÍCŮ - KAZUISTIKA**
M. Sochor, H. Steinbauerová, J. Bartoš (Liberec)
130. **PACIENTKA S TRIPLE NEGATIVNÍM METASTATICKÝM KARCINOMEM PRSU LÉČENÁ ANTIANGIOGENNÍ CHEMOBIOTERAPIÍ S OBDOBÍM BEZ PROGRESE V DÉLCE PŘESAHUJÍCÍ 38 MĚSÍCŮ**
M. Sochor, I. Stankuš, J. Bartoš (Liberec)
131. **KAZUISTIKA – BEVACIZUMAB V TERAPII METASTATICKÉHO KARCINOMU PRSU**
M. Holíková, J. Bartoš (Liberec)
132. **KAZUISTIKA NEMOCNĚ S ADENOKARCINOMEM REKTOSIGMOIDEÁLNÍHO SPOJENÍ GENERALIZOVANÝM DO PLIC LÉČENÉ BEVACIZUMABEM V 1.LINII**
M. Holíková, J. Bartoš (Liberec)
133. **EXPANDUJÍCÍ ROLE BISFOSFONÁTŮ A JEJICH NÁSTUPCŮ – PATŘÍ JEN DO MANAGEMENTU LÉČBY KOSTNÍCH METASTÁZ ?**
J. Holoubek, R. Neumanová (Znojmo)
134. **RECIDIVUJÍCÍ PSEUDOPROGRESE MOZKOVÉ METÁSTÁZY KARCINOMU PRSU – KAZUISTIKA**
V. Vybíhal, T. Svoboda, P. Fadrus, M. Keřkovský, L. Křen (Brno)
135. **HEREDITÁRNÍ SYNDROM NÁDORU PRSU A/NEBO OVARIA – VÝSLEDKY GENETICKÉHO TESTOVÁNÍ BRCA1/2 GENŮ V MOŮ**
E. Macháčková, E. Sťahlová Hrabincová, J. Házová, P. Vašíčková, M. Miková, M. Navrátilová, M. Svoboda, L. Foretová (Brno)
136. **MENINGEOM JAKO NEMALIGNÍ HISTOLOGICKÁ LÉZE S POZVOLNÁ PROGREDUJÍCÍM ZÁVAŽNÝM KLINICKÝM PRŮBĚHEM – KAZUISTIKA**
V. Vybíhal, L. Kabelka, M. Duba (Brno, Rajhrad)
137. **MOŽNOSTI VYUŽITÍ PEROPERAČNÍHO ULTRAZVUKU V NEUROCHIRURGII PŘI RESEKCI NÁDORŮ**
V. Vybíhal, M. Sova, P. Fadrus, G. Hanoun, A. Špráková-Puková (Brno)
138. **PATIENTS WITH COLORECTAL CANCER HAVE PROFOUND DEFICIENCY OF VITAMIN D**
K. Greplová, D. Valík, R. Obermannova (Brno)
139. **APOFERITIN JAKO MODERNÍ NÁSTROJ PRO CÍLENOU TERAPII VYUŽÍVAJÍCÍ PLATINOVÝCH CYTOSTATIK**
P. Kopel, D. Fialová, K. Tmejová, D. Hynek, S. Křížková, M. Stiborová, T. Eckschlager, V. Adam, R. Kizek (Brno)

- 140. MODERNÍ NÁSTROJE PRO SLEDOVÁNÍ DISTRIBUCE DOXORUBICINU VE SVALOVÉ TKÁNI**
I. Blažková, M. Vaculovičová, T. Eckschlager, M. Stiborová, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 141. ANALYTICKÁ ONKOLOGIE SARKOSINU - MARKERU NÁDORŮ PROSTATY ZA VYUŽITÍ PARAMAGNETICKÝCH ČÁSTIC**
N. Cernei, S. Skaličková, O. Zítka, P. Kopel, M. Masařík, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 142. NANOTECHNOLOGICKÉ ÚPRAVY MATERIÁLŮ PRO SNÍŽENÍ NÁSLEDKŮ BAKTERIÁLNÍCH INFEKČÍ**
D. Chudobová, M. Sklenář, B. Ruttkay-Nedecký, K. Bastl, P. Kopel, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 143. SVĚTLOBUNĚČNÝ SARKOM APONEURÓZY**
P. Prošvic, A. Hafuda, A. Ryška (Náchod, Hradec Králové)
- 144. SOLITÁRNÍ METASTÁZA UROTELIÁLNÍHO KARCINOMU DO LEDVINY**
P. Prošvic, T. Kovář, A. Hafuda (Náchod)
- 145. REŽIM EED O PACIENTŮ S HORMONÁLNĚ RESISTENTNÍM KARCINOMEM PROSTATY PO SELHÁNÍ LÉČBY DOCETAXELEM**
P. Prošvic, Š. Lukešová, O. Kopecký (Náchod)
- 146. MODEL KARCINOMU PROSTATY RESISTENTNÍHO K CISPLATINĚ: ZMĚNY V BUNĚČNÉM CYKLU A VIABILITĚ**
J. Gumulec, M. Sztalmachová, H. Polanská, M. Raudenská, J. Balvan, R. Kizek, V. Adam, M. Masařík (Brno)
- 147. INTRAVENÓZNÍ PORTY – KOMPLIKACE BĚHEM LÉČBY BEVACIZUMABEM U METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NAŠE ZKUŠENOSTI**
S. Rotnáglová, J. Katolická, K. Divišová, S. Svobodová, J. Vrtková (Brno)
- 148. VLIV PREANALYTICKÉ FÁZE NA STANOVENÍ SÉROVÝCH NÁDOROVÝCH MARKERŮ**
K. Pilátová, E. Nakládalová, M. Nekulová, D. Valík, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 149. HLADINA IONTŮ KOVŮ U DĚTÍ SE ZHOUBNÝMI NÁDORY**
R. Kenšová, M. Kremplová, D. Fialová, D. Hynek, V. Adam, M. Stiborová, L. Trnková, T. Eckschlager, R. Kizek (Brno)
- 150. APLIKACE MODERNÍ BIOANALYTICKÉ METODY PRO MONITOROVÁNÍ MNOŽSTVÍ DOXORUBICINU V SRDEČNÍ TKÁNI PRO HODNOCENÍ KARDIOTOXICITY**
M. Komínková, I. Blažková, N. Cernei, O. Zítka, M. Masařík, M. Stiborová, T. Eckschlager, M. Vaculovičová, V. Adam, J. Hubálek, R. Kizek (Brno)
- 151. HLADINA METALOTHIONEINU U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝMI NÁDORY**
M. Kremplová, D. Fialová, K. Tmejová, J. Kruseová, D. Hynek, P. Kopel, M. Stiborová, T. Eckschlager, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 152. METODY PROTEOMICKÉ ANALÝZY V ONKOLOGII SE ZAMĚŘENÍM NA PROTEINY OBSAHUJÍCÍ ZINEK**
S. Křížková, M. Merlos Rodrigo, O. Zítka, M. Vaculovičová, R. Kenšová, M. Sztalmachová, M. Masařík, T. Eckschlager, M. Stiborová, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 153. VAZBA ZINEČNATÝCH IONTŮ DO STRUKTURY DNA – INTERAKČNÍ STUDIE, VZTAH K NÁDORŮM PROSTATY**
L. Nejdil, K. Šmerková, M. Vaculovičová, B. Ruttkay-Nedecký, M. Konečná, R. Kenšová, J. Gumulec, M. Masařík, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 154. CÍLENÝ TRANSPORT DOXORUBICINU ENKAPSULOVANĚHO V APOFERITINU (APODOX)**
V. Nguyen, M. Stanislavjevic, M. Vaculovičová, P. Kopel, T. Eckschlager, M. Stiborová, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 155. STUDIUM INTERAKCE CISPLATINY S DNA POMOCÍ SANGEROVA SEKVENOVÁNÍ**
K. Šmerková, M. Vaculovičová, M. Stiborová, T. Eckschlager, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 156. INTERAKCE PROTINÁDOROVÉHO LÉČIVA ELIPTICINU S JEDNOŘEZCOVOU A DVOUŘEZCOVOU DNA**
K. Tmejová, L. Krejčová, D. Hynek, M. Stiborová, T. Eckschlager, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 157. INTERAKCE DOXORUBICINU S AMINOKYSELINAMI JAKO POTENCIÁLNÍ ČINITEL SNÍŽENÍ TERAPEUTICKÉHO INDEXU LÉČIVA**
N. Cernei, M. Komínková, Z. Heger, O. Zítka, M. Masařík, M. Beklová, M. Stiborová, T. Eckschlager, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 158. BIOFYZIKÁLNÍ STUDIUM INTERAKCE DNA S CISPLATINOU PRO POSOUZENÍ ZVÝŠENÍ JEJICH PROTINÁDOROVÉ ÚČINNOSTI**
L. Nejdil, K. Šmerková, M. Vaculovičová, B. Ruttkay-Nedecký, R. Kenšová, T. Eckschlager, M. Stiborová, P. Kopel, S. Křížková, V. Adam, R. Kizek (Brno)
- 159. PERSONALIZOVANÁ MEDICÍNA V ONKOLOGII**
K. Kubáčková (Praha)
- 160. PROBLEMATIKA POSŮDENIA GERIATRICKÉHO PACIENTA V ONKOLOGICKOM OŠETROVATELSTVE**
M. Novysedláková (Ružomberok)
- 161. ANALÝZA EXPRESE METHALOTHIONEINU Z VOLNĚ CÍRKULUJÍCÍ MRNA V SÉRU JAKO POTENCIÁLNÍHO BIOMARKERU KARCINOMU PROSTATY**
M. Fojtů, K. Hudcová, J. Gumulec, M. Sztalmachová, M. Raudenská, R. Kizek, V. Adam, M. Masařík (Brno)
- 162. ANALÝZA GENŮ REGULUJÍCÍCH APOPTÓZU U ZINEK REZISTENTNÍCH BUNĚČNÝCH LINIÍ**
M. Holubová, M. Axmanová, J. Gumulec, J. Balvan, M. Sztalmachová, M. Raudenská, R. Kizek, V. Adam, M. Masařík (Brno)
- 163. ÚČINNOST A SNÁŠENLIVOST LÉČBY PERORÁLNÍM VINORELBINEM DEN 1. A DEN 8. V KOMBINACI S KARBOPLATINOU U NEMOCNÝCH S POKROČILÝM NEMALOBUNĚČNÝM KARCINOMEM PLIC (NSCLC)**
J. Skříčková, O. Vendlíček, B. Kadlec, T. Janásková, V. Kolek, J. Chalupa, I. Grygárková, M. Tomášková, J. Špeldová, L. Jakubíková, H. Čoupková, J. Roubec (Brno, Ostrava, Olomouc)
- 164. HODNOCENÍ ÚROVNĚ CHEMOSENZORICKÉ PERCEPCE U NEMOCNÝCH PO TOTÁLNÍ LARYNGEKTOMII**
K. Svatoňová, H. Faitlová, J. Vodička, J. Škvrňáková (Pardubice)
- 165. ANALÝZA EXPRESE GENŮ REGULUJÍCÍCH APOPTÓZU U NÁDOROVÝCH LINIÍ PROSTATY PO PŮSOBNÍ KAPSAICINU.**
J. Balvan, M. Axmanová, J. Gumulec, M. Holubová, M. Sztalmachová, M. Raudenská, R. Kizek, V. Adam, M. Masařík (Brno)
- 166. ANALÝZA MODIFIKOVANÝCH FOREM DOXORUBICINU SE SNÍŽENOU CYTOTOXICITOU**
M. Sztalmachová, V. Tanhäuserová, P. Kopel, M. Raudenská, H. Polanská, J. Gumulec, R. Kizek, V. Adam, M. Masařík (Brno)
- 167. ROLE METALOTHIONEINU A ZINKU V KARCINOMU PRSU**
M. Sztalmachová, H. Polanská, J. Gumulec, M. Raudenská, J. Balvan, R. Kizek, V. Adam, K. Tmejová, M. Masařík (Brno)
- 168. ANALÝZA GENOMU KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA POMOCÍ NOVÉ PLATFORMY 4 X 180 K SNP+ CGH MIKROČIPŮ**
L. Mouková, V. Vallová, K. Kašíková, A. Laštůvková, H. Filková, P. Kuglík (Brno)

- 169. NAŠE ZKUŠENOSTI S VYUŽITÍM SELEKTIVNÍCH ANTAGONISTŮ NK1-RECEPTŮ V RÁMCI ANTIEMETICKÉ LÉČBY GYNEKOLOGICKÝCH MALIGNÍ**
L. Mouková, R. Feranec, E. Holanová, K. Kaššová, A. Filková, P. Zatočil, J. Chovanec (Brno)
- 170. ČESKÉ ILCO A PREVENCE RAKOVINY**
M. Ředinová (Praha)
- 171. POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE V NEUROONKOLOGII-NON FDG RADIOFARMAKA.**
K. Bolčák (Brno)
- 172. NAŠE ZKUŠENOSTI S RADIOTERAPIÍ KARCINOMU PROSTATY METODOU SIMULTÁNNÍHO INTEGROVANÉHO BOOSTU.**
E. Kindlová, P. Buňčková, L. Loukotková, M. Kubecova (Praha)
- 173. ROLE RADIOTERAPIE U MYCOSIS FUNGOIDES**
M. Dolečková, J. Kutová, D. Králová, P. Berkovský, V. Janovský, A. Chourová, J. Rusinová (České Budějovice)
- 174. NUTRIACTION 2012– NUTRIČNÍ SCREENING PACIENTŮ PŘI PROBIHAJÍCÍ ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ V ONKOLOGICKÝCH AMBULANCÍCH**
P. Holečková, V. Mošnová (Praha)
- 175. SOUČASNÉ MOŽNOSTI PREDIKCE ODPOVĚDI NA ANTI-EGFR TERAPII U METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU (MCRC)**
R. Němeček, M. Svoboda, O. Slabý (Brno)
- 176. PROTEIN AGR2 JAKO PREDIKTOR HORŠÍ PROGNÓZY U HIGH-GRADE DUKTÁLNÍHO ADENOKARCINOMU PANKREATU**
V. Brychtová, M. Hermanová, P. Karásek, J. Lenz, I. Selingerová, B. Vojtěšek, Z. Kala, R. Hrstka (Brno)
- 177. KAZUISTIKY PACIENTŮ S METASTATICKÝM RENÁLNÍM KARCINOMEM LÉČENÝCH V 1.LINII KOMBINAČNÍ LÉČBOU AVASTIN, INTERFERON**
D. Šustrová, P. Pokorná, K. Hejduk (Praha, Brno)
- 178. ČASOPIS ONKO OKNO JE 18 LET PRŮVODCEM A SPOLEČNÍKEM ONKOLOGICKÉHO PACIENTA**
M. Šachlová (Brno)
- 179. VÝZNAM RADIOPROTEKCE HIPPOCAMPU**
T. Kazda, P. Pospíšil, P. Burkoň, M. Slávik, T. Procházka, O. Ševela, M. Vrzal, P. Šlampa (Brno)
- 180. METASTATICKÝ KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM – TERAPIE FOLFOX7+BEVACIZUMAB - KAZUISTIKA**
P. Beneš, J. Strážnická, J. Halama (Olomouc)
- 181. THE CHOICE OF PERMANENT VENOUS ACCESS DEVICE IN ONCOLOGY**
V. Maňásek, I. Kociánová, V. Chovanec (Nový Jičín, Hradec Králové)
- 182. POSTAVENÍ RADIOTERAPIE JAKO „ POTENCIÁLNĚ“ KURATIVNÍ MODALITY V LÉČBĚ TESTIKULÁRNÍHO NÁDORU VE STADIU IIIC - KAZUISTIKA PACIENTA**
A. Jakšičová, M. Pospíšková, M. Kohoutek (Zlín)
- 183. KOMPLETACE STUDIÍ PŘI VYŠETŘENÍ PROSTATY S 18F-CHOLINEM**
J. Bartl, K. Bolčák, Z. Řehák, J. Vašina (Brno)
- 184. CETUXIMAB V TERAPII LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU DUTINY ÚSTNÍ**
J. Blahák, J. Zelinka, O. Bulík (Brno)
- 185. ZHOUBNÉ NÁDORY SLINIVKY BŘIŠNÍ A STAV VÝŽIVY TĚCHTO NEMOCNÝCH**
H. Švébišová, M. Loveček, J. Strážnická (Olomouc)
- 186. RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA SOUBORU PACIENTŮ S METASTATICKÝM GISTEM LÉČENÝCH IMATINIB MESYLÁTEM V MOU OD R. 2003**
B. Bencsiková, S. Špelda, I. Kocák, E. Krejčí, P. Brabec, I. Kocáková (Brno)
- 187. DIAGNOSTICKÉ ZOBRAZOVACÍ METODY VE SLEDOVÁNÍ EFEKTU NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE KARCINOMU PRSU.**
M. Schneiderová (Brno)
- 188. MUTACE GENU EGFR, KRAS A PIK3CA U PACIENTŮ S NSCLC SKVAMÓZNÍ HISTOLOGIE A JEJICH VÝZNAM PRO PREDIKCI EFEKTU LÉČBY EGFR-TKI**
O. Fiala, M. Pešek, J. Fínek, L. Benešová, Z. Bortlíček, M. Minárik (Plzeň, Praha, Brno)
- 189. ERLOTINIB V LÉČBĚ POKROČILÉHO STADIA NSCLC SKVAMÓZNÍ HISTOLOGIE**
O. Fiala, M. Pešek, J. Fínek, J. Krejčí, L. Havel, M. Hrnčiarik, F. Salajka, Z. Bortlíček, L. Benešová, M. Minárik (Plzeň, Praha, Hradec Králové, Brno)
- 190. KOŽNÍ TOXICITA CETUXIMABU U PACIENTŮ SE SPINOCELLULÁRNÍM KARCINOMEM HLAVY A KRKU**
M. Pospíšková, M. Kohoutek, M. Zábajňáková, H. Tomková (Zlín)
- 191. KAZUISTIKA ŠPATNĚ DIFERENCOVANÉHO NEC**
M. Zábajňáková, M. Kohoutek (Zlín)
- 192. LÉČBA KARCINOMU REKTA OPERAČNÍM REKTOSKOPEM**
P. Zbořil, P. Skalický, I. Klementa, L. Starý, K. Vysloužil (Olomouc)
- 193. VÝSKYT ZÁRODEČNÝCH MUTACÍ BRCA1 A BRCA2 GENU U PACIENTEK S TRIPLE NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU**
J. Navrátil, M. Svoboda, M. Navrátilová, P. Fabian, R. Vyzula (Brno)
- 194. GLOBÁLNÍ EXPRESNÍ ANALÝZA MIKORNA U PÁROVÝCH VZORKŮ GLIOBLASTOMŮ A JEJICH RELAPSŮ**
A. Bešše, J. Šána, R. Lakomý, L. Křen, Z. Kosařová, P. Fadrus, P. Šlampa, M. Smrčka, R. Vyzula, O. Slabý (Brno)
- 195. MIR-505 MÁ VLIV NA MIGRACI, PROLIFERACI A ZÁSTAVU BUNĚČNÉHO CYKLU U TRIPLE NEGATIVNÍ BUNĚČNÉ LINIE KARCINOMU PRSU.**
J. Juráček, R. Hézová, M. Svoboda, R. Vyzula, O. Slabý (Brno)
- 196. ANALÝZA VYBRANÝCH MIKORNA U GLIOBLASTOMOVÝCH KMENOVÝCH BUNĚK**
R. Kleinová, J. Šána, E. Dulavová, L. Křen, P. Fadrus, R. Lakomý, P. Šlampa, O. Slabý (Brno)
- 197. METODICKÉ ASPEKTY ANALÝZY EXTRACELULÁRNÍCH MIKORNA V MOČI PRO ÚČELY DIAGNOSTIKY UROLOGICKÝCH NÁDORŮ**
R. Hézová, H. Mlčochová, B. Peltanová, J. Doležel, A. Poprach, R. Lakomý, O. Slabý (Brno)
- 198. THE RISK OF CARCINOMA IN THE TERRAIN OF ULCERATIVE COLITIS**
I. Klementa, P. Skalický, K. Vysloužil, L. Starý, P. Zbořil, K. Vomáčková, Č. Neoral (Olomouc)
- 199. NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE A BEVACIZUMAB PŘED JATERNÍ METASTAZEKTOMIÍ U PACIENTKY S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
L. Žitňanská, J. Abrahámová, T. Büchler (Praha)

18:00

Konec programu

8:45-10:15	Diagnostika a léčba lymfedému u onkologických pacientů Edukační seminář Předsedající: R. Navrátilová, K. Benda, J. Kleinová (Brno)
8:45	200. LYMFEDÉM - DEFINICE, KLASIFIKACE, PREVENCE J. Kleinová, A. Korvasová (Brno)
8:55	201. VÝZNAM LYMFOSCINTIGRAFIE V DIAGNOSTICE LYMFEDÉMU V ONKOLOGII K. Benda (Brno)
9:10	202. SEKUNDÁRNÍ LYMFEDÉM V MAMÁRNÍ CHIRURGII - STÁLE AKTUÁLNÍ PROBLÉM P. Krsička, P. Vrtělová, O. Coufal (Brno)
9:30	203. TERAPIE LYMFATICKÝCH OTOKŮ Z. Navrátilová (Brno)
9:50	204. REHABILITACE V TERAPII LYMFEDÉMU P. Venerova (Brno)
10:05	Diskuze
10:15	Přestávka

10:30-12:00	Radioterapie Předsedající: J. Vaňásek, F. Třebický, P. Šlampa (Pardubice, Praha, Brno)
10:30	205. PROTONOVÁ TERAPIE V MANAGEMENTU NÁDORŮ CNS V DĚTSKÉM VĚKU B. Sepeší (Praha)

10:40	206. RADIOTERAPIE A CHEMOTERAPIE UPGRADOVANÝCH SUPRATENTORIÁLNÍCH NÍZKOSTUPŇOVÝCH NÁDORŮ MOZKU S VOLUMOMETRICKÝM VYHODNOCENÍM PO LÉČBĚ U SOUBORU 7 PACIENTŮ F. Třebický, R. Bartoš, A. Malucelli, M. Sameš, A. Hejčl, D. Hořínek, R. Peter (Praha, Ústí nad Labem, Ústí nad Labem/Brno, Praha /Brno)
10:50	207. METODIKA VOLUMETRICKÉ VYHODNOCENÍ EFEKTU ONKOLOGICKÉ LÉČBY (RADIOTERAPIE A CHEMOTERAPIE) PŘI INOPERABILNÍ PROGRESI ČI VÝZNAMNÉM REZIDUU NÍZKOSTUPŇOVÉHO GLIOMU R. Bartoš, F. Třebický, A. Malucelli, M. Sameš (Ústí nad Labem, Praha)
11:00	208. RADIOCHIRURGIE TUMORŮ PLIC, JATER A UZLIN (SBRT) P. Burkoň, P. Šlampa, M. Slávik, T. Kázda, T. Procházka, M. Vrzal, D. Francová (Brno)
11:10	209. VLIV POUŽITÍ TECHNIKY IG-IMRT NA VELIKOST BEZPEČNOSTNÍCH LEMŮ I. Kolářová, J. Vaňásek, K. Odrážka, M. Doležel, A. Hlávka, E. Valentová, L. Dušek, Z. Vilasová (Pardubice, Brno)
11:20	210. 4D-CT – VYUŽITÍ V RADIOTERAPII A ZKUŠENOSTI VE FNHK P. Malá (Hradec Králové)
11:30	211. HODNOCENÍ TOXICITY RADIOTERAPIE KARCINOMU PROSTATY TECHNIKOU IMRT A IG-IMRT J. Vaňásek, K. Odrážka, M. Doležel, A. Hlávka, I. Kolářová, E. Valentová, L. Dušek, Z. Vilasová (Pardubice, Brno)
11:40	212. RADIOTERAPIE PACIENTŮ S KARDIOSTIMULÁTOREM A KARDIOVERTER-DEFIBRILÁTOREM R. Emmerová, K. Ťukalová, M. Macháňová (Liberec)
11:50	Diskuze
12:00	Přestávka

13:00-14:45	Diagnostika a léčba karcinomu rekta - I Edukační seminář Předsedající: V. Válek, Z. Kala, A. Ryška, J. Tomášek, I. Kiss (Brno, Hradec Králové)
13:00	213. OPTIMÁLNÍ STAGING KARCINOMU REKTA : SROVNÁNÍ CT A MR Š. Bohatá, B. Hemmelová, P. Nádeníček (Brno)
13:25	214. ROLE 18F-FDG PET/CT VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S KARCINOMEM REKTA - PŘEHLED LITERATURY, VLASTNÍ ZKUŠENOSTI. Z. Řehák, J. Staníček, I. Neveselá, J. Eremiášová, J. Vašina, R. Koukalová, K. Bolčák (Brno)
13:40	215. ZÁSADY CHIRURGICKÉ LÉČBY KARCINOMU REKTA Z. Kala, P. Kysela, B. Hemmelová, T. Grolich, V. Procházka, I. Penka, O. Robek (Brno)
14:05	216. HODNOCENÍ KVALITY MEZOREKTÁLNÍ EXCIZE PATOLOGEM JAKO NÁSTROJ ZLEPŠOVÁNÍ CHIRURGICKÉ PÉČE O NEMOCNÉ S KARCINOMEM REKTA A. Ryška, E. Hovorková, D. Hadži-Nikolov, J. Örhalmi, A. Ferko (Hradec Králové)
14:20	217. POUŽITÍ OPERAČNÍHO REKTOSKOPU V CHIRURGII NÁDORŮ KONEČNÍKU M. Ondrák, R. Šefr, L. Fiala, M. Pacal, I. Kocáková (Brno)
14:40	Diskuze
14:45	Přestávka



Afinitor®

...a cesta může pokračovat

Afinitor® je indikován k léčbě pacientů s pokročilým karcinomem ledviny po selhání léčby inhibitorem tyrosinkinázy.^{1,2,3} Je to první lék s prokázaným klinickým přínosem u těchto pacientů.¹

- Afinitor® prokázal snížení relativního rizika progresie o 67 % ve srovnání s placebem (HR = 0,33 [95 % CI, 0,25-0,43; P<0,0001])⁴
- Pouze 7 % pacientů ve studii RECORD-1 přerušilo terapii z důvodu nežádoucích účinků⁴
- mTOR¹ inhibitor, který nabízí pohodlné perorální podávání 1x denně⁴



AFINITOR®

(everolimusum) tablety

Zkrácená informace AFINITOR® 5 mg tablety, AFINITOR® 10 mg tablety
Služeni: Léčivá látka: Everolimusum 5 mg nebo 10 mg. **Indikace:** "Léčba postmenopauzálních žen s hormonálně pozitivním HER2 negativním pokročilým karcinomem prsu bez symptomatického viscerálního postižení s recidivou nebo progresí onemocnění po předchozí léčbě nesteroidním inhibitorem aromatáz." Léčba neresekovatelných nebo metastazujících, dobře nebo středně diferencovaných pankreatických neuroendokrinních tumorů u dospělých pacientů s progresí onemocnění. Léčba pacientů s pokročilým renálním karcinomem, u kterých došlo k progresi onemocnění během VEGF-cílené terapie nebo po ní. **Dotyování:** Doporučená dávka je 10 mg jednou denně. Léčba by měla pokračovat tak dlouho, dokud je pozorován klinický přínos, nebo dokud se neobjeví nepřijatelné známky toxicity. Podávání dětem a mladistvým (<18 let) není doporučeno. U starších pacientů (>65 let) a pacientů se zhoršenou funkcí ledvin není nutná úprava dávkování. U pacientů s mírným zhoršením funkce jater (Child-Pugh A) je doporučená dávka 7,5 mg denně, u pacientů se středním zhoršením funkce jater (Child-Pugh B) je doporučená dávka 5 mg denně, u pacientů se závažným zhoršením funkce jater (Child-Pugh C) se podávání Afinitoru v dávce 2,5 mg denně doporučuje jen v případech, kdy očekávaný prospěch převládá nad rizikem. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku, na jiné deriváty rapamycinu nebo na kerolukoli pomocnou látku přípravku. **Zvláštní upozornění:** U 12 % pacientů užívajících Afinitor byla popsána neinfekční pneumonie, která je skupinovým účinkem derivátů rapamycinu. Při výskytu středně závažných příznaků by mělo být zváženo přerušení léčby až do zlepšení příznaků. Při léčbě Afinitorem mohou být pacienti náchylnější k bakteriálním, plísňovým nebo protozoárním infekcím, včetně infekcí oportunními patogeny. U pacientů užívajících Afinitor byly popsány lokalizované a systémové infekce zahrnující pneumonie, jiné bakteriální infekce, invazivní plísňové infekce a virové infekce včetně reaktive viróvé hepatitidy B. Některé z těchto infekcí byly závažné a občas fatální. Před zahájením léčby by měly být předcházející infekce zcela vyléčeny. V souvislosti s užíváním everolimu byly hlášeny příznaky přecitlivělosti. V případě výskytu ulcerací v ústech, stomatitidy a mukozitidy se doporučuje lokální léčba, k výplachu úst se nedoporučuje užívat roztoky obsahující alkohol, nebo peroxid. Před zahájením léčby a následně během léčby se doporučuje sledovat funkce ledvin. V klinických hodnoceních byly hlášeny hyperglykemie, hyperlipidemie a hypertriglyceridemie. Doporučuje se monitorovat sérové hladiny glukózy nálačno před zahájením léčby a poté pravidelně v jejím průběhu. V klinických studiích bylo hlášeno snížení hladiny hemoglobinu, počtu lymfocytů, neutrofilů a krevních destiček. Afinitor by se neměl podávat souběžně s inhibitory a induktory CYP3A4 a/nebo nespecifické efuzní pumpy P-glykoproteinu (Pgp). Při užívání Afinitoru v kombinaci s perorálně podávanými substráty CYP3A4 s úzkým terapeutickým indexem by mělo být z důvodu potenciálních lékových interakcí dbáno opatrnosti. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, vzrovným deficitem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy by tento léčivý přípravek neměli užívat. Porucha hojení ran je obecným účinkem derivátů rapamycinu, včetně Afinitoru. **Interakce:** Inhibitory CYP3A4 nebo Pgp, které mohou zvyšovat koncentrace everolimu v krvi: ketokonazol, itrakonazol, posakonazol, vorikonazol, telitromycin, klaritromycin, nefazodon, ritonavir, atazanavir, sachinavir, darunavir, indinavir, nelfinavir, erythromycin, verapamil, perorálně podávaný cyklosporin, flukonazol, diltiazem, amprenavir, fosamprenavir, grapefruitový džus nebo jiné potraviny ovlivňující CYP3A4/Pgp. Induktory CYP3A4 nebo Pgp, které mohou snižovat koncentrace everolimu v krvi: rifampicin, kortikosteroidy (např. dexametazon, prednizon, prednizolon), karbamazepin, fenobarbital, fenytoin, efavirenz, nevirapin, třezalka tečkovaná.

Everolimus může ovlivnit biologickou dostupnost souběžně podávaných léků, které jsou substráty CYP3A4 a/nebo Pgp. Imunitní odpověď na očkování může být ovlivněna a proto může být očkování během léčby Afinitorem méně účinné. V průběhu léčby by neměly být k očkování použity živé vakcíny. **Těhotenství a kojení:** "Ženy ve fertilním věku musí používat během léčby a 8 týdnů po ukončení léčby everolimem vysoce účinnou antikoncepci." Ženy, které užívají everolimus, by neměly kojit. **Vliv na řízení vozidel a obsluhu strojů:** Pacienti by měli při řízení a obsluze strojů dbát zvýšené opatrnosti, pokud se u nich během léčby objeví únavu. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: infekce, anemie, trombocytopenie, hyperglykemie, hypercholesterolemie, hypertriglyceridemie, anorexie, dysgezie, bolest hlavy, pneumonie, dušnost, epistaxe, kašel, stomatitida, průjem, slizniční zánět, zvracení, nauzea, vyrážka, suchá kůže, svědění, onemocnění nehtů, únavu, astenie, periferní otoky, horečka. Časté: leukopenie, lymfopenie, neutropenie, diabetes mellitus, hypofosfatemie, hypokalemie, hyperlipidemie, hypokalémie, dehydratace, nespavost, konjunktivitida, edém očních víček, hypertenze, hemoragie, plicní embolie, hemoptýza, sucho v ústech, bolesti břicha, bolest v ústech, dysfagie, dyspepsie, zvýšená hladina alaninaminotransferázy, zvýšená hladina asparátaminotransferázy, palmoplantární erytrodysestezie (hand-foot syndrom), erytém, kožní exfoliace, akneiformní dermatitida, onychoklize, artralgie, zvýšená hladina kreatininu, selhání ledvin (včetně akutního selhání ledvin), proteínurie, bolest na hrudi. Méně časté: plicní embolismus. **Další nežádoucí účinky - viz úplná informace o přípravku. **Pediminky uchovávání:** Uchovávejte v původním obalu, chráňte před světlem a vlhkostí. **Dostupné léčivé formy/velikosti balení:** 30 tablet. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. Reg. číslo: Afinitor 5 mg - EU/1/09/538/001, Afinitor 10 mg - EU/1/09/538/004. Datum registrace: 03.08.2009. Datum poslední revize textu SPC: 18.12.2012. Držitel rozhodnutí o registraci: Novartis Europharm Limited, Horsham RH12 5AB, Velká Británie.**

Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, indikace léčba pacientů s pokročilým renálním karcinomem, u kterých došlo k progresi onemocnění během VEGF-cílené terapie nebo po ní hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Pro další indikace (léčba pankreatických neuroendokrinních tumorů a léčba pokročilého HER2 negativního karcinomu prsu) nebývá užívána dle dosud stanovená.

*Všimněte si prosím změny (změn) v informacích o léčivém přípravku.

Literatura: 1. Oudard S et al. Expert Rev. Anticancer Ther, 9(6), 705-717 (2009). 2. J of the National Comprehensive Cancer Network, vol 7, Nr 6. June 2009. 3. de Reijke TM, Bellmunt J et al. EORTC-GU group expert opinion on metastatic renal cell cancer, EJC 45(2009) 765-773. 4. Afinitor - Souhrn údajů o přípravku, 12/2012



Novartis s.r.o. | Pharma budova Gemini B | Na Pankráci 1724/129 | 140 00 Praha 4

AF-003/01/2013

18. – 19. dubna 2013, Veletrhy Brno
 A Sál J. Šprindricha - pátek 19.4.2013

Symposium Novartis s.r.o.	
15:00-16:00	Vzácné nádory a jiné méně časté malignity Předsedající: J. Prausová, Z. Linke, J. Tomášek, B. Bencsiková (Praha, Brno)
16:00	Přestávka
16:15-18:00 Diagnostika a léčba karcinomu rekta - II Edukační seminář Předsedající: V. Válek, Z. Kala, A. Ryška, J. Tomášek, I. Kiss (Brno, Hr. Králové)	
16:15	218. RADIOTERAPIE U KARCINOMU REKTA P. Šlampa, P. Hübnerová, J. Gombošová (Brno)
16:40	219. HISTOPATOLOGICKÉ HODNOCENÍ REGRESE ADE-NOKARCINOMU REKTA PO NEOADJUVANTNÍ TERAPII P. Fabian (Brno)
16:55	220. KLINICKÁ KOMPLETNÍ REMISE PO NEOADJUVANCI A CO DÁL? POHLED ONKOCHIRUGA A ONKOLOGA. B. Hemmelová, J. Tomášek, Z. Kala (Brno)
17:15	221. DIAGNOSTIKA A CHIRURGICKÁ LÉČBA LOKÁLNÍ RECIDIVY KARCINOMU REKTA R. Gürlich (Praha)
17:35	222. NEOJUVANTNÍ CHEMORADIOTERAPIE V LÉČBĚ LOKÁLNĚ POKROČILÉHO ADENOKARCINOMU REKTA (LARA): VÝSLEDKY Z JEDNOHO CENTRA M. Svoboda, I. Kocáková, P. Fabian, J. Gombošová, D. Princ, L. Slámová, B. Sypťáková, P. Pospíšil, L. Sirotek, R. Šefr, Z. Eber, J. Staníček, O. Slabý, P. Šlampa, R. Vyzula (Brno)
17:55	Diskuze
18:00	Konec programu

PÁTEK

Rychlá úleva od bolesti

Řešení pro pacienty s průlomovou bolestí

Lunaldin®

sublingual fentanyl tablet



ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

Lunaldin® 100 (200, 300, 400, 600, 800) mikrogramů sublingvální tablety

Složení: fentanylum 100 µg, 200 µg, 300 µg, 400 µg, 600 µg, 800 µg **Indikace:** Zvládnutí průlomové bolesti u dospělých pacientů užívajících opiaty vzhledem ke chronickým bolestem vyvolaným nádorem. **Dávkování:** Lunaldin lze podávat pouze pacientům, kteří jsou považováni za tolerantní vůči své opiatové terapii chronické nádorové bolesti. Pacienty lze považovat za tolerantní, pokud užívají přinejmenším 60 mg perorálního morfinu denně, 25 µg transdermálního fentanylu za hodinu, nebo analgetiky ekvivalentní dávku jiného opiatu týden nebo déle. Lunaldin sublingvální tablety podávejte přímo pod jazyk, a to co nejlouběji. Tablety není vhodné polykat; je nutno je ponechat pod jazykem do úplného rozpuštění bez kousání nebo sání, bez jídla a pití, dokud se sublingvální tableta zcela nerozpustí. U pacientů, kteří mají sucho v ústech, lze sliznici před užitím Lunaldinu zvlhčit vodou. Optimální dávku stanovte titrací směrem nahoru, dle individuálních potřeb pacienta. Všichni pacienti musí terapii zahájit jednou 100 µg sublingvální tabletou. Pokud se do 15-30 minut od podání jediné tablety nedostaví přiměřená analgezie, lze podat doplňkovou (druhou) 100 µg tabletu. Pokud se do 15-30 minut od podání první dávky nedostaví přiměřená analgezie, je třeba zvážit při příští epizodě průlomové bolesti zvýšení dávky na následující vyšší lékovou sílu. V dávkách 400 µg a vyšších je vhodné nahradit u dodatečné (druhé) tablety sílu 100 µg za 200 µg. Při jediné epizodě průlomové bolesti během titrační fáze nepodávejte více než dvě (2) sublingvální tablety. Přejechod z jiných fentanylových přípravků nelze provést v dávce 1:1, a to vzhledem k různým absorpčním profilům. Při titraci je nutno vzít v potaz klinické potřeby pacienta, věk a přidružená onemocnění. **Viz úplná informace o léku.** **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku tohoto přípravku. Použití Lunaldinu je kontraindikováno u pacientů bez předchozí zkušenosti s opiaty hrozí riziko životu nebezpečné respirační deprese. Těžká respirační deprese nebo těžká obstrukce plic. **Upozornění:** Před zahájením terapie je důležité stabilizovat užívání dlouhodobě působících opiatů. Je třeba opatrnosti u pacientů s chronickým obstrukčním plicním onemocněním nebo jinými potížemi, které zvyšují náchylnost na respirační deprese, se zvýšenou citlivostí na nitrolební účinky hyperkapnie, se zraněním hlavy, s bradyarytmiemi, s hypovolémií a hypotenzí, u starších pacientů a u pacientů s dysfunkcí jater nebo ledvin. **Viz úplná informace o léku.** **Interakce:** fentanyl je třeba podávat opatrně s inhibitory CYP3A4, s jinými látkami tlumícími činnost CNS. Nedoporučuje se současné užívání inhibitorů MAO, alkoholu a částečných agonistů a antagonistů opiatů (například buprenorfin, nalbufin, pentazocin). **Viz úplná informace o léku.** **Těhotenství a kojení:** Fentanyl by neměl být během těhotenství podáván, pokud to není nezbytně nutné. Fentanyl nepoužívejte během porodu (ani císařským řezem). Kojícím ženám pouze v případě, pokud přínos jasně převyšuje potenciální rizika pro matku i dítě. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** pacienti mají být upozorněni, že nemají řídit ani obsluhovat stroje, pokud budou během léčby trpět závratí, budou ospalí nebo budou mít rozmazané nebo dvojitě vidění. **Nežádoucí účinky:** Nejzávažnějšími nežádoucími účinky při užívání opiatů jsou respirační deprese, hypotenze a šok. Jiné velmi běžné hlášené nežádoucí účinky jsou: nevolnost, zvracení, zácpa, bolesti hlavy, spavost, únava a závratě, pocení. **Uchovávaní:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C, a v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. **Balení:** dětské bezpečnostní blistry uložené v papírové krabičce. Obal jednotlivých lékových sil je barevně odlišen. **Velikost balení:** balení 10 nebo 30 sublingválních tablet. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Držitel registrace:** Gedeon Richter Plc., Gyömrői út 19-21/103, Budapešť, Maďarsko. **Datum poslední revize textu:** 2.11.2011. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dříve než přípravek předepíšete, seznáme se prosím se Souhrnem informací o přípravku. *Tato zkrácená informace je platná ke dni tisku materiálu 1.3.2013.* Další informace o přípravku získáte na adrese společnosti Gedeon Richter Marketing ČR, s.r.o., Na Strži 65, 140 00 Praha 4, tel. recepce +420 261 141 200, fax: +420 261 141 201, info@richtergedeon.cz, www.richtergedeon.cz. Lékařský informační servis: +420 261 141 215.



RICHTER GEDEON

18. – 19. dubna 2013, Veletrhy Brno
B Sál J. Bakeše - pátek 19.4.2013

7:45 - 8:45	Symposium AMGEN s.r.o. Cílem je zacílit Předsedající: R. Vyzula (Brno)	9:00	224.	ANALÝZA PROGNOŠTICKÝCH FAKTORŮ PACIENTŮ Z REGISTRU RENIS, SROVNÁNÍ S HENGOVÝM PROGNOŠTICKÝM MODELEM A. Poprach, R. Lakomý, T. Pavlík, Z. Bortlíček, B. Melichar, M. Svoboda, I. Kiss, O. Slabý, K. Kubáčková, T. Büchler (Brno, Olomouc, Praha)
7:45	XGEVA® - NOVÝ STANDARD V LÉČBĚ PACIENTŮ S KOSTNÍMI METASTÁZAMI. OHLÉDNUTÍ DO KLINICKÉ PRAXE J. Prausová (Praha)	9:15	225.	POSTAVENÍ TKI V LÉČBĚ POKROČILÝCH KARCINOMŮ LEDVIN V RÁMKU NOVÝCH DOPORUČENÍ ESMO (EUROPEAN SOCIETY OF MEDICAL ONCOLOGY) K. Kubáčková (Praha)
7:57	XGEVA® – DOPORUČENÍ PRO KLINICKOU PRAXI T. Büchler (Praha)	9:30	226.	SEKVENCE CÍLENÉ LÉČBY METASTATICKÉHO RENÁLNÍHO KARCINOMU T. Büchler (Praha)
8:09	POSTAVENÍ EGFR INHIBITORŮ VE SVĚTLE ESMO GUIDELINES J. Tomášek (Brno)	9:40	227.	VAKCINACE DENDRITICKÝMI BUŇKAMI PRODUKUJÍCÍMI INTERLEUKIN-12 U PACIENTŮ S METASTATICKÝM KARCINOMEM LEDVINY P. Múdry (Brno)
8:21	VECTIBIX® – PROFIT ČASNÉ LÉČBY MCRC INHIBITORY EGFR M. Kohoutek (Zlín)	9:50	228.	LÉČBA SUNITINIBEM U NEMOCNÉHO PO PRAVOSTRANNÉ NEFREKTOMII S METASTATICKÝM POSTIŽENÍM KONTRALATERÁLNÍ LEDVINY-KLINICKÁ KAZUISTIKA L. Holubec, M. Hora, J. Fínek (Plzeň)
8:33	VECTIBIX® – LÉČBA MCRC ŠITÁ NA MÍRU R. Lakomý (Brno)	10:00	229.	TROMBOPROFYLAZE U UROLOGICKÝCH A ONKOLOGICKÝCH VÝKONŮ M. Hanuš (Praha)
8:45-10:15	Uroonkologie I - renální karcinom Předsedající: K. Kubáčková, T. Büchler, M. Šustr, I. Kocák (Praha, Brno)	10:10		Diskuze
8:45	223. VÝSLEDKY OPERAČNÍHO ŘEŠENÍ TUMORŮ LEDVIN V MASARYKOVĚ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU BRNO ZA OBDOBÍ 2006 - 2012. M. Šustr, J. Doležel, I. Čapák, D. Macík, D. Miklánek, M. Staník (Brno)	10:15		Přestávka

PÁTEK

10:30-12:00 Gerontoonkologie**Edukační seminář**

Předsedající: H. Matějovská Kubešová, R. Obermannová, M. Palácová (Brno)

10:30 230. SENIOR A ONKOLOGICKÉ ONEMOCNĚNÍ Z POHLEDU INTERNISTY-GERIATRA.

H. Matějovská Kubešová, K. Bielaková (Brno)

10:50 231. STRATIFIKACE PERIOPERAČNÍHO RIZIKA GERONTOONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ

J. Hruša (Brno)

11:00 232. ZÁKLADNÍ PRINCIPY GERONTOONKOCHIRURGIE

R. Svatoň, Z. Kala, L. Dušek (Brno)

11:15 233. OHODNOCENÍ ONKOLOGICKY NEMOCNĚNÉHO SENIORA PŘED TERAPIÍ

M. Palácová (Brno)

11:25 234. (NEO)ADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE U STARŠÍCH PACIENTŮ

R. Obermannová (Brno)

11:40 235. INDIVIDUÁLNÍ PŘÍSTUP K LÉČBĚ METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU U SENIORŮ – KASUISTIKA

L. Ostřížková, D. Brančíková, O. Bednařík, Z. Kala, Z. Mechl (Brno)

11:50 Diskuze

12:00 Přestávka

13:00-14:45 Uroonkologie II - karcinom prostaty

Předsedající: I. Čoupková, J. Katolická, M. Hanuš, J. Doležel, I. Kocák (Brno, Praha)

13:00 236. PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE U KARCINOMU PROSTATY.

M. Staník (Brno)

13:10 237. RADIOTERAPIE KARCINOMU PROSTATY V SOUČASNOSTI

I. Čoupková, P. Čoupek, P. Krupa, P. Šlampa (Brno)

13:25 238. HYPOFRAKCIONOVANÁ AKCELEROVANÁ RADIOTERAPIE (HART) LOKALIZOVANÉHO KARCINOMU PROSTATY TECHNIKOU RAPIDARC – PRVNÍ ZKUŠENOSTI

P. Krupa, A. Kudláček, L. Komínek (Brno)

13:35 239. DOPORUČENÉ POSTUPY PRO HORMONÁLNÍ LÉČBU KARCINOMU PROSTATY 2012

J. Katolická, M. Babjuk, M. Hora, M. Kubecová, M. Matoušková, B. Melichar, J. Petera, R. Soumarová, V. Študent (Brno, Praha, Plzeň, Olomouc, Hradec Králové, Nový Jičín)

13:45 240. SYSTÉMOVÁ LÉČBA KASTRAČNĚ REZISTENTNÍHO KARCINOMU PROSTATY (CRCP)

I. Kocák, I. Kocáková, S. Špelda (Brno)

14:00 241. CHEMOTERAPIE II. LINIE CRCP – VINORELBIN + HYDROKORTIZON. PROSPEKTIVNÍ MULTICENTRICKÁ STUDIE.

M. Matoušková, J. Katolická, M. Hanuš, V. Králová, K. Divišová, S. Rotnáglová, A. Rovný, P. Filipenský (Praha, Brno)

14:10 242. 10TILETÉ VÝSLEDKY PRIMÁRNĚ KONZERVATIVNÍHO**POSTUPU VE SKUPINĚ 141 MUŽŮ S NÍZKORIZIKOVÝM KARCINOMEM PROSTATY**

M. Hanuš, M. Matoušková, H. Kiacová (Praha)

14:20 243. PŘÍNOS 18F-CHOLIN PET/CT PRO STAGING KARCINOMU PROSTATY.

M. Staník, J. Vašina, I. Čapák, D. Macík, J. Eremišová, M. Šustr, D. Miklánek, R. Koukalová, K. Bolčák, J. Doležel (Brno)

14:30 244. KOSTNÍ POSTIŽENÍ U KARCINOMU PROSTATY, ÚSPĚŠNOST A BEZPEČNOST APLIKACE 153SAMARIA U ALGICKÉHO SYNDROMU.

M. Matoušková, J. Kubinyi, M. Hanuš, V. Králová (Praha)

14:40 Diskuze

14:45 Přestávka

16:15-18:00 Gynekologická onkologie

Předsedající: J. Sufliarsky, D. Princ, J. Chovanec (Bratislava, Brno)

16:15 245. CHIRURGICKÁ LÉČBA ENDOMETRIÁLNÍHO KARCINOMU DĚLOŽNÍHO TĚLA

J. Chovanec, R. Feranec, L. Mouková (Brno)

16:30 246. RADIOTERAPIE NÁDORŮ DĚLOŽNÍHO TĚLA

D. Princ (Brno)

16:40 247. SYSTÉMOVÁ TERAPIA U KARCINOMŮ TĚLA MATERNICE

M. Zvaríková (Brno)

16:50 248. INCIDENCE KARCINOMU POCHVY PO**HYSTEREKTOMII PRO CERVIKÁLNÍ PREKANCERÓZU**

B. Sehnal, D. Driák, E. Kmoníčková, H. Neumannová, K. Maxová (Praha)

17:00 249. VÝZNAM LYMFVASKULÁRNÍ NÁDOROVÉ INVAZE, COX-2, MYCC A PROTEINU P21 U OPERABILNÍHO KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA – ZKUŠENOSTI MOU

L. Mouková, R. Nenutil, P. Fabian, R. Feranec, J. Chovanec (Brno)

17:10 250. SOUČASNÝ TREND CHIRURGICKÉ LÉČBY KARCINOMU OVARIA

V. Weinberger, L. Minář (Brno)

17:20 251. AKTUÁLNÍ LÉČBA KARCINOMŮ OVARIA

J. Sufliarsky (Bratislava)

17:30 252. KASUISTIKA: JE BEVACIZUMAB EFEKTIVNÍ V LÉČBĚ DRUHÉ A TŘETÍ ŘADY POKROČILÉHO A RELABUJÍCÍHO OVARIÁLNÍHO KARCINOMU?

Z. Donátová, J. Abrahámová (Praha)

17:40 253. HORMONÁLNÍ SUBSTITUČNÍ LÉČBA A KARCINOM PRSU

R. Feranec, M. Palácová (Brno)

17:50 Diskuze

18:00 Konec programu

8:45-10:15 **Nová právní úprava ve zdravotnictví, zkušenosti rok poté**

Předsedající: D. Hrabánková Navrátilová, J. Mojžíšová (Praha, Brno)

8:45 JEDNÁ SE O MODEROVANÝ PROGRAM VEDENÝ FORMOU WORKSHOPU DVĚMA ZKUŠENÝMI PRÁVNÍKY SPECIALIZUJÍCIMI SE NA ZDRAVOTNÍ PRÁVO. (MGR. RADEK POLICAR, MGR. RADEK HALOUZKA)

10:15 Přestávka

10:30-12:00 **Edukační programy a informační portály pro zaměstnance, pacienty a jejich blízké**

Předsedající: A. Pokorná, M. Marková, Z. Sýkorová (Brno)

10:30 255. **INFORMAČNÍ PORTÁLY PRO ONKOLOGICKY NEMOCNÉ A JEJICH BLÍZKÉ - OD PREVENCE PO PALIATIVNÍ PÉČI**
P. Nováková (Brno)

10:45 256. **PSYCHOSOCIÁLNÍ MINIMUM NEJEN PRO ONKOLOGICKY NEMOCNÉ, JEJICH BLÍZKÉ, ALE I NELEKÁŘSKÉ A POMÁHAJÍCÍ PROFESE**
Š. Slavíková a kolektiv pracovníků (Praha)

11:00 257. **PROJEKT EDUKACE U HOSPITALIZOVANÝCH PACIENTŮ V MOŮ**
Z. Sýkorová, J. Kocourková, V. Andrášková, Z. Jurišová, J. Křížová (Brno)

11:15 258. **PODPORA MOBILNÍCH INFORMAČNÍCH TECHNOLOGIÍ NA PRACOVIŠTI ONKOLOGICKÝCH SESTER - VÝSLEDKY PRVNÍHO PILOTNÍHO TESTOVÁNÍ**
M. Marková, J. Kocourková (Brno)

11:30 259. **ELEKTRONICKÉ VZDĚLÁVÁNÍ ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ**
A. Pokorná (Brno)

11:45 **Diskuze**

12:00 **Konec programu**

❖ Vzdělávací program pro praktické lékaře

Onkologická problematika v ambulanci praktického lékaře

Program byl připraven ve spolupráci se Sekcí preventivní onkologie České onkologické společnosti ČLS JEP.

Zodpovědná osoba za organizační výbor:

MUDr. Milana Šachlová, CSc. et Ph.D.

Organizační informace

Účastníci vzdělávacího programu z řad praktických lékařů si mohou abstrakta přednášek stáhnout z internetových stránek konference <http://www.registracni-system.cz/akce-brnenske-onkologicke-dny-2013>.

Všechny prezentace budou k dispozici zdarma ve formě jednotlivých videozáznamů na internetových stránkách Masarykova onkologického ústavu www.mou.cz, České onkologické společnosti www.linkos.cz a na internetovém portálu MojeMedicína www.mojemedicina.cz.

Páteční celodenní program pro praktické lékaře byl akreditován ČLK zvlášť a uděleno bylo 6 kreditů. Registrovaným praktickým lékařům bude tedy vydán tento certifikát pouze za účast na blocích pro praktické lékaře.



VŠECHNY PŘEDNÁŠKY BUDOU NAHRÁVÁNY A PO SKONČENÍ AKCE BUDOU K DISPOZICI ZDARMA ON-LINE.

8:45-10:15 **Vzdělávací seminář pro praktické lékaře
 Onkologická problematika v ordinaci
 praktického lékaře**
 Blok I.

Předsedající: D. Hrubá, J. Čupka, T. Vyhlídal, M. Šachlová
 (Brno, Praha, Olomouc)

- 8:45 260. **STRATEGIE PRIMÁRNÍ PREVENCE (NEJEN)
 V ONKOLOGII**
 D. Hrubá (Brno)
- 9:00 261. **KOUŘENÍ JAKO RIZIKOVÝ FAKTOR MALIGNIT**
 E. Králíková (Praha)
- 9:15 262. **ALKOHOL JAKO RIZIKOVÝ FAKTOR VZNIKU NÁDORŮ**
 J. Čupka (Praha)
- 9:30 263. **SPÁNEK V PREVENCI RAKOVINY**
 D. Hrubá (Brno)
- 9:45 264. **POHYBOVÁ AKTIVITA JAKO SOUČÁST ZDRAVÉHO
 ŽIVOTNÍHO STYLU**
 T. Vyhlídal (Olomouc)
- 10:00 **Diskuze**
- 10:15 **Přestávka**

10:30-12:00 **Onkologická problematika v ordinaci
 praktického lékaře**
 Blok II.

Předsedající: R. Prymula, J. Skříčková, V. Dvořák, V. Bajčiová
 (Hradec Králové, Brno)

- 10:30 265. **PŘÍZNAKY A RIZIKA PLICNÍCH NÁDORŮ**
 J. Skříčková, M. Tomíšková, B. Kadlec, L. Jakubíková,
 J. Špeldová (Brno)
- 10:45 266. **OBECNĚ O OČKOVÁNÍ A OČKOVÁNÍ PROTI
 INVAZIVNÍM PNEUMOKOKOVÝM INFEKČÍM**
 R. Prymula (Hradec Králové)
- 11:00 267. **ONEMOCNĚNÍ ASOCIOVANÁ S INFEKČÍ HPV**
 V. Dvořák (Brno)
- 11:15 268. **FAMILIÁRNÍ A HEREDITÁRNÍ RIZIKO MALIGNIT**
 M. Navrátilová, D. Hanousková, B. Dvořáčková, L. Foretová (Brno)
- 11:30 269. **POZDNÍ NÁSLEDKY ONKOLOGICKÉ LÉČBY A JEJICH PREVENCE**
 V. Bajčiová, T. Kepák (Brno)
- 11:45 **Diskuze**
- 12:00 **Přestávka**

13:00-14:45 **Onkologická problematika v ordinaci
 praktického lékaře**
 Blok III.

Předsedající: M. Zavoral, R. Neumanová, B. Seifert (Praha, Znojmo)

- 13:00 270. **NÁRODNÍ PROGRAM SCREENINGU
 KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU V ČESKÉ REPUBLICE
 - AKTUÁLNÍ STAV**
 M. Zavoral, Š. Suchánek, O. Májek, B. Seifert, L. Dušek (Praha, Brno)
- 13:15 271. **KVALITA SCREENINGOVÉ KOLONOSKOPIE V ČESKÉ
 REPUBLICE**
 Š. Suchánek, T. Grega, G. Vojtěchová, O. Májek, L. Dušek,
 M. Zavoral (Praha, Brno)

- 13:30 272. **VČASNÁ DIAGNOSTIKA NÁDORŮ KOLOREKTA
 Z PERSPEKTIVY PRIMÁRNÍ PÉČE: STRATEGIE
 A KAPACITY**
 B. Seifert, L. Dušek (Praha, Brno)
- 13:45 273. **ÚSPĚCHY MAMMÁRNÍHO SCREENINGU
 V ČR A JEHO DOPAD NA LÉČEBNÉ VÝSLEDKY
 U KARCINOMU PRSU.**
 R. Neumanová (Znojmo)
- 14:00 274. **REFLUXNÍ NEMOC JÍCNU, BARRETTŮV JÍCEN,
 ADENOKARCINOM**
 R. Kroupa (Brno)
- 14:15 275. **INFORMAČNÍ PORTÁLY S ONKOLOGICKOU TEMA-
 TIKOU PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A JEJICH PACIENTY
 A PRO ONKOLOGICKY NEMOCNÉ A JEJICH RODINY**
 P. Nováková (Brno)
- 14:30 **Diskuze**
- 14:45 **Přestávka**

15:00-16:00 **Onkologická problematika v ordinaci
 praktického lékaře**
 Blok IV

Předsedající: M. Hanuš, P. Prošvic, M. Matoušková (Praha,
 Náchod)

- 15:00 276. **HEMATURIE JAKO SYMPTOM, DIFERENCIÁLNÍ
 DIAGNOSTIKA**
 M. Matoušková (Praha)

- 15:15 277. **TESTIKULÁRNÍ NÁDORY A NÁDORY PENISU -
 MOŽNOSTI PREVENCE**
 P. Prošvic (Náchod)
- 15:30 278. **NÁDORY PROSTATY A KONTROVERZE KOLEM
 ČASNÉ DETEKCE**
 M. Hanuš (Praha)
- 15:45 **Diskuze**
- 16:00 **Přestávka**

16:15-18:00 **Onkologická problematika v ordinaci
 praktického lékaře**
 Blok V.

Předsedající: B. Skála, B. Augustinová, Š. Suchánek, B. Seifert,
 M. Šachlová, P. Nováková (Lanškroun, Brno, Praha)

- 16:15 279. **ŠEST LET PREVENTIVNÍ ONKOLOGICKÉ AMBULANCE
 MOŮ - STATISTIKA V/2006-IV 20012**
 A. Valíčková, E. Konečná, Z. Bortlíček, R. Vyzula, O. Sláma
 (Brno)
- 16:30 280. **SPOLUPRÁCE VPL A ONKOLOGA NA
 PREVENTIVNÍCH PROGRAMECH. CO MOHOU
 NABÍZET PACIENTŮM A SAMI SOBĚ?**
 B. Skála (Lanškroun)
- 16:45 **DISKuze: „KULATÝ STŮL - KAM SMĚŘUJE NAŠE
 SEKCE, ZPRÁVA O ČINNOSTI“**
- 17:15 **ODPOVĚDI ODBORNÍKŮ NA DOTAZY VEŘEJNOSTI**
- 18:00 **Konec programu**



Bristol-Myers Squibb
Oncology



Rakovina je vychytralá.

**Snažíme se
o to, abychom
vybudovali
imunitní
systém
ještě chytřejší.**



Společnost BMS, oddaná vizím imunoonkologie, zkoumá rozličné soubory klíčových imunoonkologických oblastí, aby vyzbrojila inteligenci imunitního systému k boji s rakovinou.



© 2012 Bristol-Myers Squibb Company.

ONHQ12PM029 08/12

18. – 19. dubna 2013, Veletrhy Brno
C Sál J. Švejdy - pátek 19.4.2013

8:45-10:15 Biologie nádorů III

Předsedající: O. Slabý, T. Eckschlager, D. Valík (Brno, Praha)

- 8:45 283. **HODNOCENÍ SÉROVÝCH KONCENTRACÍ CYTOKINŮ A ADHEZNÍCH MOLEKUL U PACIENTŮ LÉČENÝCH PRO AKUTNÍ MYELOIDNÍ LEUKEMII**
J. M. Horáček, M. Vašatová, T. Kupsa, P. Žák, L. Jebavý (Hradec Králové)
- 8:55 284. **VYHLEDÁVÁNÍ A SLEDOVÁNÍ KLONŮ S MUTACÍ TP53 V CHRONICKÉ FÁZI MYELOPROLIFERATIVNÍCH NEOPLASIÍ (MPN)**
B. Kubešová, Š. Pavlová, J. Kabáthová, K. Adamcová, J. Malčíková, J. Kissová, M. Penka, J. Mayer, M. Doubek, R. Kralovics, Š. Pospíšilová (Brno, Vídeň)
- 9:05 285. **NEJEN VALPROÁT, ALE TAKÉ PODMÍNKY KULTIVACE, MODIFIKUJÍ ACETYLACI HISTONŮ H3 A H4 IN VITRO – VÝZNAM HYPOXIE**
J. Poljaková, Š. Cipro, T. Groh, J. Hraběta, T. Eckschlager, M. Stiborová (Praha)
- 9:15 286. **DLOUHÉ NEKÓDUJÍCÍ RNA JSOU SLIBNÝMI BIOMARKERY U NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ**
J. Šána, P. Faltejsková, M. Svoboda, R. Vyzula, O. Slabý (Brno)
- 9:25 287. **ANALÝZA MIKRORNA ASOCIOVANÝCH S PROCESEM EPITELIÁLNĚ-MEZENCHYMÁLNÍ TRANZICE JAKO POTENCIÁLNÍCH MARKERŮ PRO PREDIKCI RIZIKA A ČASNÝ ZÁCHYT METASTAZOVÁNÍ U PACIENTŮ S RENÁLNÍM KARCINOMEM**
H. Mlčochová, R. Hěžová, T. Macháčková, M. Rádová, A. Poprach, R. Lakomý, P. Fabian, M. Svoboda, R. Vyzula, O. Slabý (Brno)

- 9:35 288. **MOŽNOSTI VYUŽITÍ NĚKTERÝCH MIKRORNA U MULTIFORMNÍHO GLIOBLASTOMU**
P. Fadrus, O. Slabý, J. Šána, R. Lakomý, L. Hynková, P. Šlampa, E. Lžičařová, L. Křen, V. Vybíhal, E. Neuman, M. Sova, M. Smrčka (Brno)
- 9:45 289. **VLIV HLADINY VITAMINU D NA PRŮBĚH NÁDOROVÉHO ONEMOCNĚNÍ- PŘEHLED PUBLIKOVANÝCH DAT**
R. Obermannová (Brno)
- 9:55 290. **VITAMIN D V KLINICKÉ PRAXI NA KDO FN A LF MU BRNO**
K. Drábová, J. Tomandl, D. Valík, J. Štěřba (Brno)
- 10:05 **Diskuze**
- 10:15 **Přestávka**

10:30-12:00 Epidemiologie nádorů a kvalita dat Národního onkologického registru

- Předsedající: J. Abrahámová, J. Holub, F. Shima, L. Dušek (Praha, Brno)
- 10:30 291. **NOVÁ DATA NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU ČR (NOR) ZA ROK 2010 A Z NICH VYPLÝVAJÍCÍ PREDIKCE PRO ROK 2013**
J. Abrahámová, D. Malúšková, J. Mužik, L. Dušek (Praha, Brno)

PÁTEK

- 10:40 292. **KVALITA DAT NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU Z POHLEDU ANALÝZY DAT**
L. Dušek, J. Mužík, M. Blaha, P. Klika, T. Pavlík, O. Májek, J. Abrahámová (Brno, Praha)
- 10:50 293. **STAV A KVALITA HLÁŠENÍ DAT O MORTALITĚ V NÁRODNÍM ONKOLOGICKÉM REGISTRU ČR**
J. Mužík, J. Abrahámová, L. Dušek (Brno, Praha)
- 11:00 294. **NOR POSKYTUJE KVALITNÍ ZÁZEMÍ PRO HODNOCENÍ OBSAHU LÉKOVÝCH REGISTRŮ ČOS ČLS JEP**
J. Prausová, L. Dušek, R. Vyzula, J. Abrahámová (Praha, Brno)
- 11:10 295. **UKAZATELE KVALITY DAT NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU ČR PODLE MEZINÁRODNÍCH KRITÉRIÍ**
M. Zvolský (Praha)
- 11:20 296. **RENÁLNÍ KARCINOM A NÁRODNÍ ONKOLOGICKÝ REGISTR – PŘÍNOS, MOŽNOSTI A REZERVY**
J. Macháček, K. Azeem, V. Šrámek, Z. Arelýová, L. Dušek (Olomouc, Brno)
- 11:30 297. **POSKYTÚJÍ DATA NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU DOSTATEČNOU ZÁKLADNU PRO HODNOCENÍ SCREENINGU ZHOUBNÝCH NÁDORŮ V ČR?**
O. Májek, J. Mužík, L. Dušek, J. Daneš, M. Zavoral, Š. Suchánek, V. Dvořák, J. Dušková (Brno, Praha)
- 11:40 298. **REGISTR NEUROENDOKRINNÍCH NÁDORŮ V ČR PO 3 LETECH SBĚRU DAT**
P. Vítěk, E. Sedláčková, J. Barkmanová, O. Louthan (Praha)
- 11:50 **Diskuze**
- 12:00 **Přestávka**

- 13:00-14:45 **Zajímavé kazuistiky z onkologické praxe**
Předsedající: Z. Mechl, Z. Novák, L. Holubec, J. Halámková, M. Svoboda (Brno, Plzeň)
- 13:00 299. **KOINCIDENCE SEMINOMU A SARKOIDNÍ GRANULOMATÓZY, KAZUISTIKA**
O. Bílek, K. Rumanová, J. Vašina, S. Rybníčková, I. Binková, E. Krejčí, A. Poprach, R. Lakomý, R. Vyzula (Brno)
- 13:10 300. **MULTIMODÁLNÍ LÉČBA JATERNÍCH METASTÁZ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU- KLINICKÉ KAZUISTIKY**
L. Holubec, M. Votavová, V. Liška, A. Sutnar, T. Skalický, P. Mrázková, V. Třeška, J. Fínek (Plzeň)
- 13:20 301. **INFLAMATORNÍ MYOFIBROBLASTICKÝ TUMOR JÍCNU V DĚTSKÉM VĚKU - KASUISTIKA**
R. Doušek, J. Tůma, I. Penka, L. Plánka, I. Novotný, J. Šenkyřík (Brno)
- 13:30 302. **ANAPLASTICKÝ KARCINOM ŠTÍTNICE -KAZUISTIKA**
D. Brančíková, L. Ostřížková, R. Pejčoch, M. Protivánková, M. Kániyová (Brno)
- 13:40 303. **KAZUISTIKA PACIENTKY S METASTATICKÝM KARCINOMEM PRSU A OSTEOGENESIS IMPERFEKTA**
M. Protivánková, D. Brančíková, Z. Mechl (Brno)
- 13:50 304. **KAZUISTIKA: APOKRINNÍ KARCINOM AXILLÁRNÍ OBLASTI**
Z. Ušiaková (Praha)
- 14:00 305. **KAZUISTIKA: PACIENT S KVINKVPLICITOU**
J. Halámková, J. Tomášek, L. Pieranová, Š. Tuček, D. Adámková Krákorová, O. Bílek, I. Kiss (Brno, Olomouc)

- 14:10 306. **MNOHOČETNÁ TUMORÓZNÍ INFILTRACE CNS S UPGRADINGEM PRIMÁRNÍ HISTOLOGIE**
J. Valchář (Praha)
- 14:20 307. **NEUROONKOLOGICKÉ „PITFALLS“ V EPILEPTOCHIRURGII**
Z. Novák, J. Chrástina, P. Cejpek, M. Hermanová, R. Kuba, M. Brázdil, M. Pažourková, I. Říha (Brno)
- 14:30 **Diskuze**
- 14:45 **Přestávka**
- 16:15-17:30 **Klinická farmacie v onkologii**
Předsedající: I. Kopicová, I. Netíková, Š. Kozáková (Praha, Brno)
- 16:15 308. **ANTIAGOAGULACE U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH PACIENTŮ**
J. Gregorová (Praha)
- 16:30 309. **PODÁVÁNÍ PLATINOVÝCH DERIVÁTŮ HEMODIALYZOVANÝM PACIENTŮM - KAZUISTIKA**
I. Netíková, I. Roušalová, J. Gregorová, J. Dvořák, H. Tesfaye, N. Pauk (Praha)
- 16:45 310. **NOVINKY O PARACETAMOLU**
I. Kopicová (Praha)
- 17:00 311. **EXTRAPYRAMIDOVÉ NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY METOKLOPRAMIDU**
R. Goněc, M. Čtveráčková, Š. Kozáková (Brno)
- 17:15 **Diskuze**
- 17:30 **Konec programu**



8:45-17:00 Posterová sekce - nelékařská

312. **KOMUNIKACE – JEJÍ MOŽNOSTI, FORMY, ÚSKALÍ I PŘEDNOSTI ZVLÁŠTĚ VE ZDRAVOTNICTVÍ - ZÁŽITKOVÁ PRÁCE VE SKUPINĚ POD ODBORNÝM VEDEním.**
M. Romaňáková, V. Šutorová (Brno)
313. **KOMUNIKACE – JEJÍ MOŽNOSTI, FORMY, ÚSKALÍ I PŘEDNOSTI ZVLÁŠTĚ VE ZDRAVOTNICTVÍ - ZÁŽITKOVÁ PRÁCE VE SKUPINĚ POD ODBORNÝM VEDEním.**
V. Šutorová, M. Romaňáková (Brno)
314. **EDUKACE PACIENTŮ PERIOPERAČNÍ SESTROU PŘED PLÁNOVANÝM OP. VÝKONEM**
M. Vidmertová, K. Ondráková (Brno)
315. **PET/CT VYŠETŘENÍ 18F-CHOLINEM U KARCINOMU PROSTATY**
Z. Ďulíková, R. Kučera (Brno)
316. **VÝZNAM PSYCHOTERAPIE V PÉČI O PACIENTA**
J. Tůma (Příbram)
317. **VÝŽIVOVÉ FAKTORY A FAKTORY ŽIVOTNÍHO STYLU VE VZTAHU KE KOLOREKTÁLNÍMU KARCINOMU, VÝSLEDKY DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ STUDIE BRASSICA**
S. Bischofová, M. Šachlová, V. Březková, O. Slabý (Brno)
318. **PRÁCA SESTRY PŘI VYHLADÁVÁNÍ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINÓMU**
Z. Hudáková (Ružomberok, SR)
319. **JAK VYUŽÍT INFORMAČNÍ TECHNOLOGIE K ZLEPŠENÍ BEZPEČNOSTI PRÁCE NA**

ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVISTIČH

- J. Fendrychová, M. Marková (Brno)
320. **DRUHÉ A VÍCEČETNÉ NÁDORY**
L. Koubková, R. Hrstka, P. Dobeš, R. Vyzula, B. Vojtěšek (Brno)
321. **KARCINOM HLAVY A KRKU - PODPŮRNÁ LÉČBA RADIODERMATITIDY A POSTRADIAČNÍ STOMATITIDY U PACIENTKY LÉČENÉ KONKOMITANTNÍ RADIOTERAPIÍ A CÍLENOU LÉČBOU CETUXIMABEM (ERBITUXEM) A JEJÍ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE**
M. Kindlová, J. Mazánek (Zlín)
322. **EXPRESIA PROTEÍNU P53 A SURVIVINU V TKANIVĚ KARCINÓMU PROSTATY**
K. Jurková, M. Furielová, M. Kovalská, S. Drahošová, M. Benčat, M. Adamkov (Martin, SR)
323. **KARBOANHYDRÁZA IX: POTENCIÁLNÝ BIOMARKER ASOCIOVANÝ S NÁDOROVÝMI OCHORENIAMI MLIEČNEJ ŽIAZY**
M. Furielová, M. Kovalská, K. Jurková, M. Benčat, S. Drahošová, M. Adamkov (Martin, SR)
324. **INFORMACE PRO PACIENTY PŘED ZAVEDENÍM ŽILNÍHO PORTU**
D. Šnýdrová, I. Horká (Brno)
325. **METODY NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY V DIAGNOSTICE KARCINOMU PROSTATY**
T. Rossi, H. Slezáková (Brno)
326. **EFEKTY KOMBINOVANÉHO PÔSOBENIA KYSELINY ALL-TRANS RETINOVEJ, KYSELINY KÁVOVEJ A CELECOXIBU NA OSTEOSARKÓMOVÉ BUNKOVÉ LÍNIE**
S. Chovanová, M. Krzyžánková, P. Chlapek, J. Štěrba, R. Veselská (Brno)

327. **MÍRA EXPRESE EPIGENETICKÝCH MODULÁTORŮ V KARCINOMU CERVIXU**
H. Ondryášová, V. Koudeláková, M. Pereira, C. Woodman, M. Hajdúch (Olomouc, Birmingham, United Kingdom)
328. **DETEKCE PŘESTAVBY EML4/ALK METODOU RT-PCR U PACIENTŮ S NEMALOBUNĚČNÝM KARCINOMEM PLIC (NSCLC)**
B. Robešová, M. Bajerová, J. Skříčková, M. Tomíšková, J. Hausnerová, M. Moulis, D. Dvořáková (Brno)
329. **PARALELNÍ VÝSKYT DVOU TYPŮ MUTACÍ GENU EGFR - KAZUISTIKA DVOU PACIENTŮ S NEMALOBUNĚČNÝM KARCINOMEM PLIC (NSCLC)**
B. Robešová, M. Bajerová, J. Skříčková, M. Tomíšková, J. Hausnerová, M. Moulis, D. Dvořáková (Brno)
330. **VYŠETŘENÍ GENU HER-2 U PACIENTŮ S KARCINOMEM PRSU PŘI SELHÁNÍ FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE**
V. Koudeláková, J. Berkovcová, R. Trojanec, L. Radová, J. Ehrmann, Z. Kolář, B. Melichar, M. Hajdúch (Olomouc)
331. **MUTACE GENU IDH1 U GLIÁLNIČH NÁDORŮ**
M. Kneblová, V. Koudeláková, R. Trojanec, O. Kalita, J. Drábek, S. Mlčochová, M. Rabčanová, M. Hajdúch (Olomouc)
332. **STUDIUM EXPRESE GENŮ PODÍLEJÍCÍCH SE NA BIOGENEZI MIKRORNA U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
P. Faltejsková, A. Kovaříková, M. Svoboda, R. Vyzula, O. Slabý (Brno)

333. **ANALÝZA EXPRESNÍCH PROFILŮ DLOUHÝCH NEKÓDUJÍCÍCH RNA U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
P. Faltejsková, L. Radová, M. Svoboda, R. Vyzula, O. Slabý (Brno, Olomouc)
334. **STUDIUM EXPRESNÍCH PROFILŮ MIKRORNA ZA ÚČELEM PREDIKCE ODPOVĚDI NA CÍLENOU ANTI-EGFR TERAPII U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM S NEMUTOVANOU VARIANTOU ONKOGENU KRAS**
J. Mlčochová, P. Faltejsková, R. Němeček, J. Nekvindová, L. Radová, M. Ferracin, B. Zagatti, M. Svoboda, R. Vyzula, M. Negrini, O. Slabý (Brno, Hradec Králové, Olomouc, Ferrara, Italy)

17:00 Konec programu

❖ Worskhopy pro nelékařské pracovníky

- Přihlášení do workshopu je při registraci na místě (na stanovišti „Workshopy pro NLZP“)
- Počet účastníků na každém workshopu je maximálně 15.
- Vstupenky na workshopy budou vydávány do vyčerpání kapacity dle příchodu účastníka.

Organizace klinického hodnocení – práce studiové sestry

Čtvrtek 18.4.2013, 8:45 - 10:15 hod

Sál D - R. Wernera (I. patro)

Workshop povede: Bc. Š. Selvekerová, Bc. J. Haičmanová, B Pavlasová (MOÚ Brno)

Cílem tohoto workshopu bude seznámit onkologické sestry s oblastmi práce, ve kterých se mohou setkat se studiovým pacientem, jako např.: specifické odběry krve pro zahraniční laboratoře, plánování a objednávání vyšetření stanovených protokolem studie, aplikace studiové chemoterapie, apod. Po teoretickém úvodu bude následovat praktická část, kde si ukážeme soupravy pro odběry krve do centrální laboratoře, naučíme se orientovat v tabulce plánu vyšetření a další praktické dovednosti potřebné pro zdárný průběh klinického hodnocení na pracovišti.

Febrilní neutropenie

Čtvrtek 18.4.2013, 10:30 – 12:15 hod.

Sál D - R. Wernera (I. patro)

Workshop povede: MUDr. M. Svoboda, Ph.D., K. Kalousová (MOÚ Brno)

Workshop je věnovaný problematice péče o imunokompromitované pacienty. Kromě teoretického úvodu bude kladen důraz zejména na praktické aspekty. Workshop je veden lékařem a sestrou zabývajícími se problematikou febrilní neutropenie.

Péče o stomie

Čtvrtek 18.4.2013, 13:15 – 14:45 hod

Salonek V. Morávka (I. patro)

Workshop povede: J. Vozdecká (MOÚ Brno), Mgr. M. Antonová (FN Brno)

Workshop je členěný na dvě části – teoretickou a praktickou se zaměřením na péči o pacienty s umělými vývody a to zejména na řešení komplikací v péči o tyto pacienty.

Péče o cévní vstupy

Čtvrtek 18.4.2013, 15:00 – 16:45 hod

Sál D - R. Wernera (I. patro)

Workshop povede: Z. Sýkorová, J. Křenková (MOÚ Brno)

Obsah workshopu budou informace o novinkách v péči o heparinové a bezheparinové porty, informace o angiodynamických portech a možnostech aplikovat kontrastní látku k CT vyšetření a nácvik zavedení různých portových jehel na simulátoru.

Péče o rány

Pátek 19.4.2013 8:45 – 10:15 hod

Salonek V. Morávka (I. patro)

Workshop povede: L. Hašková, B. Lakomá, Z. Jurišová (MOÚ Brno)

Workshop je zaměřen na ošetřování defektů vyskytujících se na onkologických pracovištích (exulcerované tumory, postradiační dermatitidy, dekubity, extravazáty). Budou prezentovány zajímavé kazuistiky z klinické praxe s možností diskuze o způsobu ošetřování, možnosti volby terapeutického materiálu, záznamu ošetření včetně fotodokumentace, edukaci pacientů a jejich rodinných příslušníků.

Komunikace – její možnosti, formy, úskalí i přednosti ve zdravotnictví

Pátek 19.4.2013, 10:30 – 12:00 hod

Salonek V. Morávka (I. patro)

Workshop povede: PhDr. M. Romaňáková, PhD., Mgr. V. Šutorová (MOÚ Brno)

Účelem uvedeného workshopu je ve formě zážitkové zkušenosti v práci ve skupině se zaměřit na informace, které nám lidé v běžné komunikaci různými způsoby sdělují, které také sdělujeme my jim, zaměříme se taky na jistou citlivost k informacím, které k nám v rámci komunikace přicházejí, ale většinou si jich nevšimneme. Předkládaný workshop nabízí (ve formě „ochutnávky“) získání osobní zkušenosti (zážitku) v oblasti komunikace, či náhledu do problémových oblastí komunikace v onkologickém prostředí. Budeme pracovat ve skupině ; předpokladem přínosné práce je aktivní účast přihlášených.

❖ Vyzvané přednášky

Pia Österlund, MD, PhD

TARGETED THERAPY IN MCRC - CURRENT STRATEGY

čtvrtek, 18. 4. 2013, 13:15, A Sál J. Šprindricha

Pia Österlund studied medicine at Helsinki University Faculty of Medicine 1988-1993. She became licensed physician in Finland and in England 1994. She has specialized in oncology at St Luke's Hospital in Guildford Surrey and at Helsinki University Central Hospital. She became Clinical Oncologist in 2004 with a specialist degree in Medical Oncology and Radiotherapy. She has worked as consultant at Helsinki University Hospital Department of Oncology since 2004.



Pia Österlund is a Senior Lecturer at Helsinki University since 2008 and part time consultant at HUCH Oncology with special responsibility for gastrointestinal cancer.

She has been very interested in clinical and translational research and her dissertation 2004 was on clinical factors as secondary lactose intolerance, inflammatory reaction

and lactobacillus supplementation in 5-fluorouracil based chemotherapy. She has continued clinical research with the interest in patient wellbeing, methods to alleviate toxicity, improvement of treatment regimens. Translational research and prognostic factors are on the agenda and hypertension, KRAS MiRNA etc are of importance to the patients.

Pia Österlund was involved as a principal investigator and national principal investigator in many multinational studies focused on colorectal cancer – e.g. AVANT, TML; metastatic hepatocellular carcinoma and metastatic pancreas cancer. She is also very active author in reviews, educational books and abstracts.

Board responsibilities and referee activities:

Issue editor for the cancer number of Finska Läkaresällskapets handlingar N:o 2/2007

Member of the editorial board of Finska Läkaresällskapets handlingar 2008-

Member of the American society of Oncology 2004- and

European Society of Oncology 2008-

Member of the ESMO Membership and National representatives committee 2008-

Former member of the ESMO/YOC committee 2008-2000.

Referee for Annals of Oncology, Acta Oncologica, Journal of chemotherapy, Duodecim, Suomen lääkärilehti, Finska läkaresällskapet, British Journal of Cancer.

Prof. MUDr. Dalibor Ondruš, DrSc.,

MANAŽMENT NÁDOROV TESTIS - DLHOROČNÉ SKÚSENOSTI

čtvrtek, 18. 4. 2013, 14:00, A Sál J. Šprindricha

Narodil sa 14. júna 1953 v Bratislave, promováný v r. 1977 na Lekárskej fakulte Univerzity Komenského v Bratislave. Vedeckú hodnosť kandidáta lekárskych vied (CSc.) získal v roku 1989 v odbore chirurgia. V roku 1993 obhájil habilitačnú prácu v odbore urológie – klinická onkológia. V roku 1999 bol menovaný za profesora v odbore onkológia. Vedeckú hodnosť doktora lekárskych vied (DrSc.) získal v roku 2001 v odbore chirurgia.



Prof. Ondruš bol od ukončenia vysokoškolského štúdia až do roku 2003 zamestnaný na Urologickej klinike LFUK a FNsP akad. L. Déryera v Bratislave, od r. 1996 vo funkcii zástupcu prednostu kliniky. Počas svojho pôsobenia v klinickej praxi získal špecializáciu z urológie I. a II. stupňa a špecializáciu z klinickej onkológie. Odborne sa zamerával predovšetkým na diagnostiku a manažment liečby nádorov testis, zaviedol ako prvý na

Slovensku chemoterapiu tejto malignity na „ne-onkologickom“ pracovisku. Vďaka centralizácii týchto pacientov a včasnej diagnostike a účinnej liečbe prispel aj na Slovensku k výraznému zníženiu mortality na toto ochorenie, čím Urologická klinika získala prestížny štatút Ministerstva zdravotníctva SR - „Centrum pre diagnostiku a komplexnú liečbu nádorov testis“. Od roku 2004 pôsobí vo funkcii prednostu I. onkologickej kliniky LFUK a Onkologického ústavu sv. Alžbety v Bratislave, kde pokračuje v dispenzarizácii, diagnostike a liečbe pacientov s nádormi testis. Svoje 35-ročné skúsenosti predáva mladším kolegom, študentom LFUK i odbornej verejnosti vo forme edukácií, prednášok a publikačnej činnosti. Doteraz publikoval okolo 450 odborných a vedeckých publikácií v domácich i zahraničných časopisoch, vrátane viacerých vedeckých monografií

a vysokoškolských učebníc. Jeho publikačná činnosť sa stretla s ohlasom celkovo vyše 900 citácií, z toho vyše 500 v databázach SCI a SCOPUS. Viaceré jeho publikácie sa stali podkladom pre Guidelines on testicular cancer (EAU), Guidelines on American Urological Association (AUA), European consensus on diagnosis and treatment of germ cell cancer.

Prof. Ondruš je členom Slovenskej urologickej spoločnosti, Slovenskej onkologickej spoločnosti, Slovenskej chirurgickej spoločnosti, Slovenskej spoločnosti patológov, Spolku slovenských lekárov v Bratislave, European Association of Urology (EAU), EORTC – Genitourinary Group, European Germ Cell Cancer Consensus Group (EGCCCG), New York Academy of Sciences a čestným členom Českej urologickej spoločnosti ČLS J. E. Purkyně. Je zodpovedným riešiteľom viacerých vedecko-výskumných projektov (VEGA, APVV). Zároveň pôsobí ako garant doktorandského štúdia v študijnom odbore onkológia na LFUK (predseda Komisie pre obhajoby dizertačných prác), garant habilitačného konania a konania na vymenovanie profesorov v študijnom odbore onkológia na LFUK v Bratislave, člen Komisie pre obhajoby dizertačných prác v študijnom odbore urológia, člen Komisie pre obhajoby doktorských dizertačných prác (DrSc.) vo vednom odbore chirurgia. Je členom redakčnej rady časopisu Klinická onkológia, Klinická urológia, Revue medicíny v praxi, Iranian Red Crescent Medical Journal.

Je držiteľom viacerých ocenení: Strieborná medaila SLS (2003), Bronzová medaila LFUK (2003), Strieborná medaila LFUK (2013), Cena redakcie časopisu Klinická onkológia (2-krát), Cena za najlepšiu publikáciu roka Slovenskej onkologickej spoločnosti (4-krát), Slovenskej urologickej spoločnosti (8-krát), Kostlivého cena (2-krát), Prémia Literárneho fondu za vedeckú a odbornú literatúru (2-krát).

❖ Abecední seznam prvních autorů (jméno / číslo přednášky)

Österlund P.	21	Cernei N.	144, 160	Garnolová P.	49	Kapinová A.	114	Křížková S.	155	Mužik J.	301	Plačková O.	74	Slavíková Š.	264	Tomásek J.	56, 19, 228	Zimovjanová M.	6
Abrahámová J.	299	Chovanec J.	253, 57	Gatěk J.	34	Kaššová K.	61	Kubala E.	16, 17	Múdry P.	235, 99	Pohanka M.	125	Sláma O.	48	Tomiška M.	50	Zvaríková M.	255
Adámková		Chovanová S.	334	Gonč R.	319	Katolická J.	122, 247, 131	Kubáčková K.	29, 13, 98,	Navrátil J.	196	Pokorná A.	267	Slováček L.	115, 116	Tomišková M.	87	Zvolský M.	303
Krákorová D.	97	Chudobová D.	145	Gregorová J.	316	Kazda T.	182		162, 233, 11	Navrátilová P.	63	Poljaková J.	293	Smékalová M.	72	Třebický F.	209	Žitňanská L.	202
Andrášková V.	77	Coufal O.	23	Greplová K.	141	Kenšová R.	152	Kubešová B.	292	Navrátilová M.	276	Poprach A.	232	Sochor M.	132, 51, 133	Turčáni P.	91		
Büchler T.	234, 18, 227	Čechmanová E.	117	Gumulec J.	149	Kindlová M.	329	Lakomý R.	15, 230	Navrátilová Z.	206	Pospíšková M.	193	Srovnal J.	101	Tůma J.	324		
Bajčiová V.	277	Černá M.	31	Halámková J.	313	Kindlová E.	175	Langer D.	42	Nejdl L.	156, 161	Prausová J.	14, 302, 226,	Staník M.	244, 251	Ušiáková Z.	312		
Bakala J.	119	Červinka V.	33	Hanuš M.	237, 286, 250	Kleinová R.	199	Levý M.	43	Netíková I.	317		30, 55	Suchánek Š.	279	Vaňásek J.	214		
Balvan J.	168	Čoupková I.	245	Hašková L.	70	Kleinová J.	203	Lukešová L.	124	Neumanová R.	130, 281	Princ D.	254	Suflíarsky J.	259	Valchář J.	314		
Bartl J.	186	Čupka J.	270	Havel E.	73	Klementa I.	201	Müller P.	106	Němeček R.	178	Prošvic P.	146, 147, 148,	Svatoň R.	240	Valíčková A.	287		
Bartoš R.	210	Dolečková M.	176	Hemmelová B.	223	Knebllová M.	339	Macharová R.	64	Nguyen V.	157		285	Svatoňová K.	167	Valík D.	27		
Bálenťová S.	113	Donátová Z.	260	Héžová R.	200	Kocák I.	20, 248	Macháček J.	304	Novák Z.	315	Protivánková M.	311	Svoboda M.	225, 3	Vašina J.	128		
Bencsiková B.	189	Doušek R.	309	Holánek P.	67	Kociánová I.	69	Macháčková E.	138	Novák Z.	263, 283	Prymula R.	274	Svoboda T.	8	Vávra J.	65		
Benda K.	204	Drábová K.	298	Holečková P.	177	Kodet R.	94	Malá K.	80	Novosedláková M.	163	Richter I.	118, 123	Sýkorová Z.	265	Venclíček O.	89		
Bendová M.	7	Dušek L.	300	Holíková M.	134, 135	Kohoutek M.	229	Malá P.	213	Obermannová R.	297, 242	Robešová B.	336, 337	Sztalmachová M.	169, 170	Venerova P.	207		
Benedíková A.	129	Dvořák V.	275	Holoubek J.	136	Kolářová I.	212	Maňásek V.	184	Ondrák M.	220	Romaňáková M.	320, 52	Šachlová M.	71, 181	Vidmertová M.	322		
Beneš P.	183	Ďulíková Z.	323	Holubec L.	12, 236, 308	Kolek V.	85	Marková M.	266	Ondrejka G.	90	Rossi T.	333	Šána J.	294	Vítek P.	306		
Benešová L.	111	Eber Z.	40	Holubová M.	165	Komínková M.	153	Matějovská-		Ondruš D.	22	Rotnágllová S.	150	Šebestová M.	81	Vokurka S.	121, 76		
Berkovcova J.	102	Eckschlager T.	109	Horáček J. M.	291	Kopečková M.	104	Kubešová H.	238	Ondryášová H.	335	Ryska M.	39	Šefr R.	44	Voška M.	45		
Beše A.	197	Emmerová R.	215	Hrnčířková I.	83	Kopel P.	142	Matoušková M.	284, 252, 249	Ondřichová L.	84	Ryška A.	219	Škarda J.	110	Vráblová M.	68		
Bezdek K.	126	Fabian P.	222	Hrubá D.	268, 271, 79	Kopicová I.	318	Májek O.	305	Ostřížková L.	243	Ředinová M.	173	Šlampa P.	96, 221	Vránová V.	82		
Bischofová S.	325	Fadrus P.	296	Hruďa J.	239	Koubková L.	328	Melichar B.	28	Palácová M.	25, 241	Řehák Z.	217	Šmerková K.	158	Vybíhal V.	47, 137, 139,		
Bílek O.	307	Fait V.	35, 38	Hudáková Z.	326	Koudeláková V.	338	Mergancová J.	37	Pavličková J.	75	Schneiderová M.	190	Šnýdrová D.	332		140		
Blahák J.	187	Faltejsková P.	340, 341	Hýža P.	36	Kozáková Š.	66	Minárik M.	107	Pešek M.	88	Sehnal B.	256	Špišek R.	10	Vyhlídal T.	272		
Blažková I.	143	Fendrychová J.	327	Jakšičová A.	185	Králíková E.	269, 78	Mladosičivová B.	112	Pešová Z.	62	Seifert B.	280	Šustr M.	231	Vyzula R.	54		
Bohatá Š.	216	Feranec R.	261	Janiček P.	95	Mlčochová J.	26	Mlčochová J.	342	Pešťal A.	46	Sepeš B.	208	Šustrová D.	180	Weinberger V.	258		
Boičák K.	174	Fiala O.	191, 192	Jelínek P.	120	Mlčochová H.	295	Mohelníková-		Petráková K.	24	Skalický P.	41	Šutorová V.	321	Zambo I.	58		
Bouchalová K.	100	Finek J.	9	Juráček J.	198	Mohelníková-		Duchoňová B.	103	Petrášková A.	105	Skála B.	288	Švébišová H.	188	Zavoral M.	278		
Brančíková D.	310	Fojtů M.	164	Jurková K.	330	Kroupa R.	282	Mouková L.	60, 257, 171,	Petruželka L.	1, 4	Skotáková J.	93	Tesařová P.	2	Zábojníková M.	194		
Brychtová V.	179	Furjelová M.	331	Kadlec B.	92	Krsička P.	205		172	Pilátová K.	151	Slabý O.	108	Tichá H.	127	Zbořil P.	195		
Burkoň P.	211	Gürlich R.	224	Kala Z.	218	Krupa P.	246			Pinkavová I.	59			Tmejová K.	159	Zedníková I.	32		

❖ Týmy multioborové spolupráce v prevenci, diagnostice, léčbě a výzkumu nádorů v Masarykově onkologickém ústavu

V případě, že jste lékař nebo jiný odborník pracující ve zdravotnictví, můžete se svými dotazy kontaktovat členy našich týmů přímo. Kompletní seznam všech členů jednotlivých týmů naleznete na internetových stránkách ústavu: www.mou.cz.

TÝM PRO UROGENITÁLNÍ NÁDORY

Vedoucí týmu: doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
(Tel. 54313 2406, 2412; E.mail: dolezel@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
(Tel. 54313 2406, 2412; E.mail: dolezel@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Ivo Kocák, Ph.D.
(Tel. 54313 6113, 6803; E.mail: kocak@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Irena Čoupková
(Tel. 54313 1152; E.mail: icoupkova@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: MUDr. Alexandr Poprach
(Tel. 54313 2216, 2412; E.mail: poprach@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Urologické ambulance, přízemí Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./
A1 – tel. 54313 2406
A2 – tel. 54313 2412
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

TÝM PRO GYNEKOLOGICKÉ NÁDORY

Vedoucí týmu: MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.
(Tel. 54313 2310, 2302; E.mail: josef.chovanec@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.
(Tel. 54313 2310, 2302; E.mail: josef.chovanec@mou.cz)

Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Mária Zvaríková
(Tel. 54313 4008; E.mail: zvarikova@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: MUDr. Lucie Mouková, Ph.D.
(Tel. 54313 2306, 2323; E.mail: moukova@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Gynekologická ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./
A1 – tel. 543 136 206
A2 – tel. 543 136 207
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

TÝM PRO NÁDORY PRSU

Vedoucí týmu: prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.
(Tel. 54313 6800, 2450; E.mail: vyzula@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
(Tel. 54313 5249, 5231; E.mail: fait@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Katarína Petraková, Ph.D.
(Tel. 54313 4000, 2450; E.mail: petrakova@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Petr Čoupek
(Tel. 54313 1104, 1117; E.mail: coupek@mou.cz)
Vedoucí radiologického programu týmu: MUDr. Monika Schneiderová
(Tel. 54313 6009, 6015; E.mail: schneiderova@mou.cz)

Vedoucí histopatologického programu týmu: MUDr. Rudolf Nenutil, CSc.
(Tel. 54313 3306; E.mail: nenutil@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
(Tel. 54313 6902, 4231; E.mail: m.svoboda@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Chirurgické ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./
A1 – tel. 54313 6203
A2 – tel. 54313 6204
Mamární komise
Mamární komise probíhají v MOÚ, 2. poschodí Švejdův pavilon, vždy v úterý a pátek od
13:00 hod do 15.00 hod. Objednání na mamární komisi: tel.: 54313 6144, 6141, 5809
Mamografický screening MOÚ, 2. poschodí Švejdův pavilon
Objednávání k MG screeningu: tel.: 844 844 885, nebo na internetových stránkách
www.mou.cz

TÝM PRO GASTROINTESTINÁLNÍ NÁDORY

Vedoucí týmu: MUDr. Igor Kiss, Ph.D.
(Tel. 54313 4113, 4102; E.mail: kiss@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: MUDr. Zdeněk Eber
(Tel. 54313 2500; E.mail: eber@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Igor Kiss, Ph.D.
(Tel. 54313 4113, 4102; E.mail: kiss@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu pro GIST: MUDr. Ilona Kocáková, Ph.D.
(Tel. 54313 6112, 6803; E.mail: kocakova@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Petr Pospíšil
(Tel. 54313 1100, 1102; E.mail: ppospisil@mou.cz)
Vedoucí endoskopického programu: MUDr. Ivo Novotný, CSc.
(Tel. 54313 6210, 6205; E.mail: ivo.novotny@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
(Tel. 54313 6902, 4231; E.mail: slaby@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Ostatní ambulance ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, /8.00 – 15.00 hod./

A 2 (dr. Karásek, dr. Lakomý), 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 6109
A 5 (dr. Bencisková, dr. Kocáková), 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 6112
A 10 (dr. Kiss, Tomásek), přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 6309
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, (dr. Adámková Krákorová, dr. Slámová, dr. Svoboda), tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118
Chirurgické ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./
A1 – tel. 54313 6203
A2 – tel. 54313 6204
Gastroenterologická ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, (dr. Šachlová, dr. Novotný),
tel. 54313 6210 /7.00 - 8.00, 14:00 – 15.00 hod./ a tel. 54313 6205 /8:00 – 14:00/
Digestivní endoskopie, 1. poschodí Masarykův pavilon (nad bývalými operačními sály),
/7.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 6205

TÝM PRO NÁDORY HLAVY A KRKU

Vedoucí týmu: MUDr. Renata Červená
(Tel. 54313 5311, 1129; E.mail: cervena@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: MUDr. Radek Pejšoch
(Tel. 54313 6124, 6213; E.mail: radek.pejsoch@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Jiří Tomásek
(Tel. 54313 5210, 5255; E.mail: tomasek@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Renata Červená
(Tel. 54313 5311, 1129; E.mail: cervena@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: doc. MUDr. Pavel Smilek, Ph.D. /FN u sv. Anny/
(Tel. 543 182 949; E.mail: smilek@med.muni.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118
Ostatní ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
Ambulance „D“ /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1129
Ambulance „E“ /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1130
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Klinika otolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, FN u sv. Anny v Brně, Pekařská 52, budova A, ORL ambulance,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54318 2930
Oddělení ORL, FN Brno, pracoviště Bohunice, výšková budova, /8.00 – 15.00 hod./,
ORL ambulance, tel. 53223 2429
Akutní konzilia, tel. 53223 2896

TÝM PRO NÁDORY KŮŽE A MELANOM

Vedoucí týmu: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
(Tel. 54313 5249, 5231; E.mail: fait@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
(Tel. 54313 5249, 5231; E.mail: fait@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Alexandr Poprach
(Tel. 54313 2216, 2412; E.mail: poprach@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: MUDr. Ivo Kocák, Ph.D.
(Tel. 54313 6113, 6803; E.mail: kocak@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Chirurgické ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./
A1 – tel. 54313 6203
A2 – tel. 54313 6204
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN v sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

TÝM PRO NÁDORY MOZKU A MÍCHY

Vedoucí týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: prof. MUDr. Martin Smrčka, Ph.D., MBA /FN Brno/
(Tel. 53223 2884, 2190; E.mail: msrcka@fnbrno.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.
(Tel. 54313 2203, 2209; E.mail: lakomy@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
(Tel. 54313 6902, 4231; E.mail: slaby@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118
Ostatní ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,

Ambulance „A až D“, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118, 1119, 1115, 1129, 1130)
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN v sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Neurologická ambulance MOÚ, přízemí, Masarykův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5813
Ambulance Neurochirurgické kliniky FN Brno, pracoviště Bohunice, Jihlavská 20,
/8.00-15.30/, tel. 53223 3761
Ambulance Neurochirurgické kliniky FN v sv. Anny, Pekařská 52, Brno, tel. 54318 2690

TÝM PRO NÁDORY PLIC A PLEURY

Vedoucí týmu: MUDr. Helena Čoupková
(Tel. 54313 6162; E.mail: coupkova@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D. /FN v sv. Anny/
(Tel. 543 182 356; E.mail: vaclav.jedlicka@fnusa.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Helena Čoupková
(Tel. 54313 6162; E.mail: coupkova@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Marek Slávik
(Tel. 54313 5312; E.mail: slavik@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: MUDr. Stanislav Špelda
(Tel. 54313 6111, 6803; E.mail: spelda@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN v sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

Spolupracující pracoviště:

Klinika nemocí plicních a TBC, FN Brno, pracoviště Bohunice, Jihlavská 20,
Ambulance pro nádory plic a paliativní medicínu - pavilon A, přízemí
Tel. 53223 2924, /7.00-15.00 hod./
I. chirurgická klinika FN v sv. Anny, Pekařská 52, Brno.
Chirurgická ambulance, /7.00-15.00 hod./, tel. 54318 2333

TÝM PRO ENDOKRINNÍ NÁDORY, NÁDORY NEZNÁMÉHO PŮVODU A JINÉ VZÁCNÉ SOLIDNÍ MALIGNITY

Vedoucí týmu: MUDr. Jiří Tomášek
(Tel. 54313 5210, 5255; E.mail: tomasek@mou.cz)
Vedoucí diagnostického programu: MUDr. Jana Eremišová
(Tel. 54313 1310, 1332; E.mail: jana.eremisova@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Jiří Tomášek
(Tel. 54313 5210, 5255; E.mail: tomasek@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)
Vedoucí endoskopického programu: MUDr. Milana Šachlová, Ph.D. et CSc.
(Tel. 54313 6205, 6210; E.mail: sachlova@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
(Tel. 54313 6902, 4231; E.mail: slaby@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN v sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

TÝM PRO NÁDORY SKELETU A MĚKKÝCH TKÁNÍ

Vedoucí týmu: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.
(Tel. 54313 6162; E.mail: dadamkova@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu (nádory skeletu): doc. MUDr. Pavel Janíček, CSc. /FN v sv. Anny/
(Tel. 543 182 716; E.mail: pavel.janicek@fnusa.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu (nádory měkkých tkání): MUDr. Radim Šimůnek
(Tel. 54313 6902, 4231; E.mail: slaby@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.
(Tel. 54313 6162; E.mail: dadamkova@mou.cz)
Vedoucí radioterapeutického programu týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: Mgr. Jitka Berkovcová, Ph.D.
(Tel. 54313 3405; E.mail: jitka.berkovcova@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN v sv. Anny, Pekařská 52,
budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
/8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118
Chirurgické ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./
A1 – tel. 54313 6203
A2 – tel. 54313 6204
Onkologická ambulance při Ortopedické klinice FN v sv. Anny, Pekařská 52, Brno, budova A
/Po, Út, Pá: 7:30 – 15:00/, tel. 54318 2723, 2721.

TÝM PRO PALIATIVNÍ A PODPŮRNOU LÉČBU ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ

Vedoucí týmu: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
(Tel. 54313 6209, 6804; E.mail: oslama@mou.cz)
Vedoucí programu paliativní péče a léčby bolesti: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
(Tel. 54313 6209, 6804; E.mail: oslama@mou.cz)
Vedoucí programu podpůrné léčby: MUDr. Dagmar Minaříková
(Tel. 54313 2607, 2606; E.mail: minarikova@mou.cz)
Vedoucí programu výživy: MUDr. Milana Šachlová, Ph.D. et CSc.
(Tel. 54313 6205, 6210; E.mail: sachlova@mou.cz)
Vedoucí programu intenzivní péče: MUDr. Petr Jelínek, Ph.D.
(Tel. 54313 2600, 2608; E.mail: jelinek@mou.cz)
Vedoucí programu rehabilitace, fyzioterapie a léčby lymfédému: MUDr. Aranka Korvasová
(Tel. 54313 5600, 5601; E.mail: korvasova@mou.cz)
Vedoucí programu psychosociální péče: PhDr. Marta Romaňáková, Ph.D.
(Tel. 54313 5802, 4304; E.mail: romanakova@mou.cz)
Vedoucí programu ošetrovatelské péče: PhDr. Jana Kocourková
(Tel. 54313 4104, 4102; E.mail: jkocourkova@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Ambulance podpůrná a paliativní onkologie Kliniky komplexní onkologické péče,
1. poschodí, Švejdův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 6209
Ambulance léčby bolesti při Anesteziologicko-resuscitačním oddělení, 1. poschodí,
Švejdův pavilon, Ordinační hodiny: PO, ÚT, ČT, PÁ od 9:00 do 14:00 hodin., tel. 54313 6213, 2607.
Poradna pro výživu onkologických pacientů (úsek léčebné výživy), vedle příjmové kanceláře
ve 2. patře Švejdova pavilonu, PO - PÁ od 9.00 do 11 hodin - nutriční terapeutka Věra
Andrášková, tel.: 54313 5246, po objednání.

Nutriční ambulance

MUDr. Šachlová - ordinuje v gastroenterologické ambulanci ve Švejdvě pavilonu, 2. poschodí, tel. 54313 6210 nebo 6205.
MUDr. Kleinová - ordinuje v hematologické ambulanci ve Švejdvě pavilonu, 1. poschodí, /8.00 – 15.00/, tel. č. 54313 5808.
MUDr. Minaříková - po domluvě - tel. 54313 2606 nebo 2607

Oddělení rehabilitace a fyzikální medicíny, Švejdvě pavilon, 1. poschodí,

Ambulance - /7.00 – 15.00/, tel. 54313 5603, ambulance zajišťuje komplexní služby
Interní ambulance se zaměřením na terapii lymfedému, MUDr. Kleinová, Švejdvě pavilon, 1. poschodí, /7.00 – 15.00/, tel. 54313 5808

Úsek klinické psychologie, Švejdvě pavilon, 1. poschodí, /8.00 – 15.30/, tel. 54313 5802, 6218.

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdvě pavilon /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809

Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52, budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

TÝM PRO PREVENCI NÁDORŮ A PĚČI O OSOBY SE ZVÝŠENÝM RIZIKEM VZNIKU NÁDORŮ

Vedoucí týmu: MUDr. Katarína Petraková, Ph.D.

(Tel. 54313 4000,2450; E.mail: petrakova@mou.cz)

Vedoucí programu dispenzární péče: MUDr. Markéta Palácová

(Tel. 54313 6107, 6812; E.mail: palacova@mou.cz)

Vedoucí genetického programu: doc. MUDr. Lenka Foretová, Ph.D.

(Tel. 54313 6900, 6907; E.mail: foretova@mou.cz)

Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.

(Tel. 54313 1167,2415; E.mail: coufal@mou.cz)

Vedoucí programu screeningu karcinomu prsu: MUDr. Helena Bartoňková

(Tel. 54313 6000, 6010; E.mail: bartonkova@mou.cz)

Vedoucí programu screeningu kolorektálního karcinomu: MUDr. M. Šachlová, Ph.D. et CSC.

(Tel. 54313 6205,6210; E.mail: sachlova@mou.cz)

Vedoucí programu screeningu karcinomu hrdla děložního: MUDr. Lucie Mouková, Ph.D.

(Tel. 54313 2306, 2323; E.mail: moukova@mou.cz)

Vedoucí programu pro zdravou výživu: Mgr. Veronika Březková

(Tel. 54313 4303; E.mail: veronika.brezkova@mou.cz)

Vedoucí programu pro odvykání kouření: Ing. Iva Hrnčířková

(Tel. 54313 4303; E.mail: iva.hrncirikova@mou.cz)

Vedoucí programu komunikace s veřejností: PhDr. Zuzana Joukalová

(Tel. 54313 4300, 4301; E.mail: joukalova@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Genetická poradna (ambulance) při Oddělení epidemiologie a genetiky nádorů, 2. poschodí, Švejdvě pavilon.

Objednávání pacientů /8.00 – 15:30/:

k doc. MUDr. Lence Foretové, Ph.D. na telefonní číslo 54313 6907 nebo 54313 6900
k MUDr. Marii Navrátilové, Ph.D. na telefonní číslo 54313 6901
k MUDr. Markovi Svobodovi, Ph.D. na telefonní číslo 54313 6911

Ambulance preventivní onkologie Kliniky komplexní onkologické péče, přízemí, Bakošův pavilon, preventivní programy pro samoplátce, tel. 54313 5287

Ambulance pro sledování osob a pacientů s vrozeným zvýšeným rizikem nádorových onemocnění Ambulance preventivní onkologie Kliniky komplexní onkologické péče, středa, dr. Palácová, /8.00-15:30/ tel. 54313 5287, nosičky/či mutací v BRCA genech
Ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdvě pavilon, /8.00-15:00/

A1 /Po-Pá/ – tel. 54313 6108, nosičky/či mutací v BRCA genech,
A3 /Po-Pá/ – tel. 54313 6110, nosičky/či mutací v BRCA genech,
A5 /Po-Pá/ - tel. 5413 6112, Lynchův syndrom a FAP
A6 /Po-Pá/ – tel. 54313 6132, nosičky/či mutací v BRCA genech
A9 /Pá/ – tel. 54313 6141, nosičky/či mutací v BRCA genech, Lynchův syndrom, FAP, a další syndromy

Gynekologická ambulance, 2. poschodí, Švejdvě pavilon, /8.00 – 15. 00 hod./

A1 – tel. 543 136 206

A2 – tel. 543 136 207

TÝM PRO NÁDORY ADOLESCENTŮ A MLADÝCH DOSPĚLÝCH

Vedoucí týmu: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.

(Tel. 54313 2203, 2209; E.mail: lakomy@mou.cz)

Vedoucí programu léčby nádorů varlat /germinálních tumorů/: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.

(Tel. 54313 2203, 2209; E.mail: lakomy@mou.cz)

Vedoucí programu léčby sarkomů: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.

(Tel. 54313 6162; E.mail: dadamkova@mou.cz)

Vedoucí programu léčby maligního melanomu u adolescentů a mladých dospělých: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.

(Tel. 54313 2203, 2209; E.mail: lakomy@mou.cz)

Vedoucí programu radioterapie u dětí, adolescentů a mladých dospělých: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.

(Tel. 54313 1127, 1116; E.mail: slampa@mou.cz)

Vedoucí programu léčby karcinomu prsu u mladých dospělých: MUDr. Katarína Petraková, Ph.D.

(Tel. 54313 4000,2450; E.mail: petrakova@mou.cz)

Vedoucí programu ochrany reprodukce u onkologických adolescentů a mladých dospělých - ženy: MUDr. Markéta Palácová
(Tel. 54313 6107, 6812; E.mail: palacova@mou.cz)

Vedoucí programu ochrany reprodukce u onkologických adolescentů a mladých dospělých - muži: MUDr. Alexandr Poprach
(Tel. 54313 2216, 2412; E.mail: poprach@mou.cz)

Vedoucí programu rehabilitace, fyzioterapie a léčby lymfedému: MUDr. Aranka Korvasová
(Tel. 54313 5600, 5601; E.mail: korvasova@mou.cz)

Vedoucí programu psychosociální péče: PhDr. Marta Romaňáková, Ph.D.
(Tel. 54313 5802,4304; E.mail: romanakova@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdvě pavilon, /8:00-15:00/

A1 /Po-Pá/ – tel. 54313 6108, karcinom prsu,

A2 /Po-Pá/ – tel. 54313 6109, nádory varlat

A3 /Po-Pá/ – tel. 54313 6110, karcinom prsu

A6 /Po-Pá/ – tel. 54313 6132, karcinom prsu

A8 /Po-Pá/ – tel. 54313 6113, nádory varlat, melanom

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdvě pavilon /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5809

Detašovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52, budova A, přízemí, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 5303, sarkomy (Po, St)

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, /8.00 – 15.00 hod./, tel. 54313 1118

Gynekologická ambulance, 2. poschodí, Švejdvě pavilon, /8.00 – 15. 00 hod./

A1 – tel. 543 136 206

A2 – tel. 543 136 207

TÝM PRO PREDIKTIVNÍ ONKOLOGII

Vedoucí týmu: MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.

(Tel. 54313 6902, 4231; E.mail: msvoboda@mou.cz)

Vedoucí programu klinické a molekulární genetiky: doc. MUDr. Lenka Foretová, Ph.D.

(Tel. 54313 6900, 6907; E.mail: foretova@mou.cz)

Vedoucí programu molekulární patologie: MUDr. Pavel Fabian, Ph.D.

(Tel. 54313 3400; E.mail: fabian@mou.cz)

Vedoucí programu plasmatických a sérových analytů: doc. MUDr. Dalibor Valík, Ph.D.

(Tel. 54313 6700, 4102; E.mail: valik@mou.cz)

Tým poskytuje konzultační služby. V případě potřeby kontaktujte jednotlivé členy týmu.

Poznámky

Poznámky

LHRH agonista v léčbě karcinomu prostaty

Eligard®

drží testosteron opravdu nízko

- Až 98 % pacientů dosáhne hladiny testosteronu srovnatelné s bilaterální orchiektomií (méně než 20 ng/dl)^{1,2}
- Trvalá suprese během celé léčby^{1,2}

Zkrácená informace o přípravku:

ELIGARD® 7,5 mg, ELIGARD® 22,5 mg. Složení léčivého přípravku: prášek pro přípravu injekčního roztoku obsahuje 7,5 nebo 22,5 mg leuprorelinu acetátu, což odpovídá 6,96 mg nebo 20,87 leuprorelinu. Terapeutické indikace: ELIGARD® je indikován pro terapii pokročilého hormonálně dependentního karcinomu prostaty. Dávkování a způsob podání: ELIGARD® je podáván jako podkožní injekce jednou za měsíc (7,5 mg) nebo jednou za tři měsíce (22,5 mg). Injektovaný roztok vytvoří depo léčiva, které průběžně uvolňuje leuprorelin acetát. Kontraindikace: Přecitlivělost na leuprorelin acetát, jiné agonisty GnRH nebo kteroukoli z pomocných látek. Podávání Eligardu v monoterapii u pacientů s karcinomem prostaty a současně s kompresí míchy nebo prokázanými míšními metastázami. ELIGARD® je kontraindikován u žen a dětí. Interakce: Nejsou k dispozici žádné zprávy o jakýchkoli interakcích leuprorelinu acetátu s jinými léčivými přípravky. Zvláštní upozornění a zvláštní opatření pro použití: Leuprorelin acetát stejně jako jiní agonisté GnRH, způsobuje během prvních týdnů léčby přechodné zvýšení koncentrací testosteronu, dihydrotestosteronu a kyselých fosfatů v séru. Pacienti mohou pozorovat zhoršení subjektivních příznaků nebo výskyt nových příznaků, včetně bolestí v kostech,

neuropatie, hematurie nebo obstrukce močových cest nebo močového měchýře. Tyto příznaky obvykle v průběhu terapie ustupují. Nežádoucí účinky: Nežádoucí účinky pozorované u přípravku ELIGARD® se týkají zejména specifické farmakologické aktivity leuprorelinu acetátu, jmenovitě zvyšování a snižování hladin určitých hormonů. Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky jsou návaly horka, malátnost a únava a přechodné místní podráždění v místě vpichu. Mírné návaly horka se vyskytují u 55 % pacientů. Zvláštní opatření pro uchování: Uchovávejte při 2 °C – 8 °C (v chladničce) v původním obalu. Držitel rozhodnutí o registraci: Astellas Pharma s.r.o., Meteor Centre Office Park, Sokolovská 100/94, 186 00 Praha 8, Česká republika. Registrační číslo (a): 44/077/05-C; 44/078/05-C. Datum první registrace: 23. 3. 2005. Datum revize textu: 7. 7. 2011. ELIGARD® je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Reference:

1. Perez-Marreno R et al. Clin Ther 2002;24:1902-14

2. Chu FM et al. J Urol 2002;168(3):1199-1203

Trvale nízká hladina

eligard®
leuprorelin acetate



LODRONAT® 520

kyselina klodronová potahované tablety

VYVÁŽENÁ OCHRANA KOSTÍ PŘED VZNIKEM METASTÁZ

- spolehlivá perorální léčba osteolýzy indukované nádorem
- stálý efekt a dobrá tolerance
- přesvědčivý bezpečnostní profil

Zkrácená informace o přípravku: S: Dinatrii clodronas tetrahydricus 649,7 mg (odpovídá dinatrii clodronas 520 mg) v jedné potahované tabletě **IS:** Varia. **CH:** U pacientů s mnohočetným myelomem anebo s metastázami ze solidních tumorů do kostí přípravek zmírňuje bolesti kostí, snižuje tvorbu nových osteolytických ložisek v kostech a další růst již existujících. Bisfosfonáty působí jako inhibitory aktivity osteoklastů. **I:** Osteolýza jako výsledek metastáz solidních tumorů do kostí nebo při hemoblastózách. Hyperkalcemie při metastázách nádorů do kostí nebo tumorem indukovaná destrukce kostí bez metastáz do kostí. **KI:** Přecitlivělost na účinnou látku nebo pomocné látky, porucha funkce ledvin s clearancí kreatininu <10 ml/min, těžký akutní zánět GIT, abnormality jícnu, vedoucí k jeho zpomalenému vyprazdňování. **ZU:** Nutnost pravidelného monitorování funkce ledvin pomocí sérového kreatininu, vápníku, fosfátu, krevního obrazu, transamináz a funkce jater. Léčení musí být přerušeno v případě zjištěného poškození ledvin. V souvislosti s léčbou bisfosfonáty byly hlášeny atypické zlomeniny femuru a osteonekrózy čelisti. Obsahuje laktosu. **NU:** Nausea a průjem (zvláště na začátku léčby a při vyšších dávkách). Vzácně lokální podráždění sliznice horního gastrointestinálního traktu, ezofagitida, jicnové vředy a jicnové eroze. **IT:** Absorpce je zhoršena podáním společně s potravou, nebo přípravky obsahujícími polyvalentní kationty (Ca, Mg, Fe). Kombinace s aminoglykosidy může zesilovat hypokalcemický efekt klodronátu. **TL:** Nesmí být užíván během těhotenství a kojení. **D:** Dospělí: Obvykle 2 tablety, maximálně 4 tablety denně. Dávka může být užitá najednou, a to buď před spaním nejméně 2 hodiny po večerním jídle, nebo ráno na lačno 1 hodinu před snídaní, lze rozdělit do dvou dávek. Tablety se užívají s dostatkem tekutiny s nízkým obsahem vápníku (ne mléko). U pacientů s nedostatečnou funkcí ledvin musí být denní dávka snížena na polovinu. **B:** Tablety 60 x 520 mg. **Držitel registračního rozhodnutí:** RIEMSER Arzneimittel AG, Německo. **Datum poslední revize textu SPC:** 8.2.2012. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen zdravotními pojišťovnami. Seznamte se, prosím, se Souhrnem údajů o přípravku (SPC).



Medicom

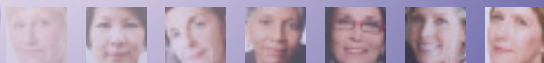


ANGELINI

Medicom International s.r.o., Páteřní 7, 635 00, Brno, tel. 546 123 111, fax 546 123 112, www.medicomint.cz

FASLODEX™ v dávce **500mg**
fulvestrant

**VYDRŽTE!
NA CHEMOTERAPII
MÁTE JEŠTĚ ČAS***



ZKRÁCENÝ SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU FASLODEX® 250 mg/5ml

Kvalitativní a kvantitativní složení: jedna předem naplněná injekční stříkačka obsahuje 250 mg fulvestrantum (fulvestrant) v 5 ml injekčního roztoku. **Terapeutické indikace:** FasloDEX je indikován k léčbě postmenopauzálních žen s hormonálně dependentním, lokálně pokročilým nebo metastatickým karcinomem prsu při relapsu onemocnění v průběhu nebo po adjuvantní antiestrogenové terapii nebo progresi onemocnění při léčbě antiestrogeny. **Dávkování a způsob podání:** doporučená dávka je 500 mg jednou měsíčně s dodatečnou dávkou 500 mg po dvou týdnech od první (zahajovací) dávky; FasloDEX má být podáván jako dvě 5 ml injekce a aplikován pomalu nitrosvalově po jedné injekci do každé hýždě (1-2 minuty/injekce). **Kontraindikace:** FasloDEX je kontraindikován u pacientek se známou přecitlivělostí na účinnou látku nebo pomocné látky přípravku, v těhotenství, při kojení a při závažném poškození jater. FasloDEX se nedoporučuje používat u dětí a dospívajících. **Zvláštní upozornění:** u pacientek s mírným až středním poškozením jater, u pacientek se závažným poškozením ledvin (clearance kreatininu < 30 ml/min) a u pacientek s krvácející diatézou, trombotopenií či léčených antikoagulancii je třeba užívat FasloDEX opatrně. **Interakce:** pacientkám, kterým je podáván fulvestrant současně s inhibitory nebo s induktoři CYP 3A4, není nutné upravovat dávku. **Těhotenství a kojení:** FasloDEX je kontraindikován v těhotenství a v době kojení. **Nežádoucí účinky:** nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky, které jsou obvykle mírné, jsou návaly horka, nevolnost a reakce v místě injekce. Dále zvracení, průjem, nechutenství, zvýšené hladiny jaterních enzymů, vyrážka, infekce urogenitálního traktu, bolest hlavy a zad, astenie. **Zvláštní opatření pro uchování:** uchovávejte při 2-8 °C (v chladničce). Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AstraZeneca UK Ltd., Macclesfield, Cheshire, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/1/03/269/001. **Datum revize textu:** 17. 2. 2012. **Referenční číslo dokumentu:** 17022012API. Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Předtím, než přípravek předepíšete, přečtěte si pozorně úplnou informaci o přípravku, kterou naleznete na adrese: AstraZeneca Czech Republic s.r.o., Plzeňská 3217/16, 150 00 Praha 5, tel.: +420 222 807 111, fax: +420 222 807 221 nebo na www.astrazeneca.cz nebo na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu/>.

Registrovaná ochranná známka FASLODEX je majetkem AstraZeneca plc. © AstraZeneca 2012

HR+ hormonálně pozitivní
* Fulvestrant v dávce 500 mg významně snižuje riziko progresie onemocnění o 20% oproti dávce 250 mg (HR = 0,80; 95% CI 0,68-0,94; p = 0,006)

Reference: 1. DiLeo A. et al. J Clin Oncol 2010; 28: 4594-4600.
2. NCCN guidelines, Breast Cancer, V.2.2010.

AstraZeneca

LET'S THINK



BOEHRINGER INGELHEIM
IS COMMITTED TO ONCOLOGY
AND ADVANCED RESEARCH
IN THE AREAS OF:

- ANGIOGENESIS INHIBITION
- SIGNAL TRANSDUCTION INHIBITION
- CELL-CYCLE KINASE INHIBITION

WWW.INONCOLOGY.COM

LET'S WORK
ONCOLOGY FROM BOEHRINGER INGELHEIM

Boehringer
Ingelheim

Mepact[®]
mifamurtide



v kombinaci s chemoterapií
SNIŽUJE RELATIVNÍ RIZIKO ÚMRTI O 29 %
v porovnání s chemoterapií samotnou.^{1,2}

Novinka v léčbě osteosarkomu

NÁZEV PŘÍPRAVKU: MEPACT 4 mg, prášek pro přípravu infuzní suspenze.

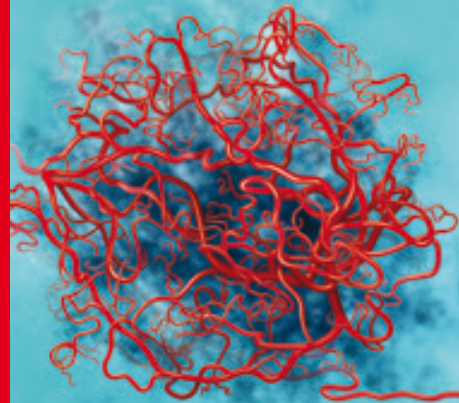
KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ: Jedna lahvička obsahuje 4 mg mifamurtidu. Po rekonstituci obsahuje jeden ml suspenze v lahvičce 0,08 mg mifamurtidu. **INDIKACE:** Přípravek MEPACT je indikován u dětí, mladistvých a mladých dospělých pro léčbu resekovatelného osteosarkomu vysokého stupně bez metastáz po makroskopicky kompletní chirurgické resekcí. Používá se v kombinaci s pooperační chemoterapií sestávající z více léčiv. Bezpečnost a účinnost byla hodnocena u pacientů mezi 2. a 30. rokem věku. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Doporučená dávka mifamurtidu pro všechny pacienty je 2 mg/m² tělesného povrchu. Tato dávka by měla být podávána jako adjuvantní léčba následující po resekcí: dvakrát týdně s pauzou nejméně 3 dny po dobu 12 týdnů a dále jedenkrát týdně po dalších 24 týdnů, celkové podané množství je 48 infuzí za 36 týdnů. Přípravek MEPACT musí být před podáním rekonstituován, prefiltrován a nařazen a nesmí být podáván ako bolusová dávka. **KONTRAINDIKACE:** Současné užívání cyklosporinu nebo jiných inhibitorů kalcineurinu, současně užívání vysokých dávek nesteroidních protizánětlivých léků (NSAID, inhibitory cyklooxygenázy), přecitlivělost na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku přípravku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ:** U pacientů s anamnézou astmatu nebo jiného chronického obstrukčního plicního onemocnění, by mělo být zváženo profylaktické podávání bronchodilatačních přípravků. Přípravek by měl být používán s opatrností u pacientů s anamnézou autoimunitního, zánětlivého nebo jiného onemocnění vaziva. Pacienti s anamnézou žilní trombózy, vaskulitidy nebo nestabilních kardiovaskulárních onemocnění by měli být během podávání přípravku MEPACT přísně sledováni. Pokud příznaky přetrvávají nebo se zhoršují, podávání přípravku by mělo být odloženo nebo přerušeno. **INTERAKCE:** Doporučuje se časově oddělit podávání přípravku MEPACT a doxorubicinu či jiných lipofilních léčivých přípravků, jsou-li používány ve stejném režimu chemoterapie. Během léčby přípravkem MEPACT by mělo být vyloučeno chronické nebo pravidelné užívání kortikosteroidů. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Přípravek MEPACT by neměl být používán v průběhu těhotenství a u žen, které neužívají účinnou antikoncepci. Není známo, zda se mifamurtid vylučuje do mateřského mléka. Při rozhodování, zda pokračovat v kojení / přerušit kojení nebo pokračovat v léčbě / přerušit léčbu, je třeba vzít v úvahu přínos kojení pro dítě a přínos léčby přípravkem MEPACT pro ženu. **ÚČINKY NA SCHOPNOSTI ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE:** Některé velmi časté a časté nežádoucí účinky léčby přípravkem MEPACT (například točení hlavy, závratě, únava a rozmazané vidění) mohou mít dopad na schopnost řídit a obsluhovat stroje. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Většina nežádoucích účinků byla ohlášena jako mírné nebo středně závažné účinky. Většina pacientů prodělala třesavku (89 %), horečku (85 %) a únavu (53 %). Tyto příznaky byly typicky mírné až středně závažné, svou povahou přechodné a obecně dobře odpovídaly na paliativní léčbu (např. paracetamol u horečky). Ostatní celkové příznaky, které byly typicky mírné až středně závažné a velmi časté, zahrnovaly hypotermii (23 %), malátnost (13 %), bolest (15 %), astenii (13 %) a bolest na hrudi (11 %). Otoky, tlak na hrudi, lokální reakce v místě podání infuze nebo zavedení katétru a „pocit chladu“ byly u těchto pacientů hlášeny méně často, a to zvláště u pacientů s nádorovým onemocněním pokročilého stadia. Velmi často byly hlášeny respirační poruchy, včetně dušnosti (21 %), kašle (18 %) a tachypnoe (13 %) a gastrointestinální poruchy, které zahrnovaly nevolnost (57 %) a zvracení (44 %) asi u poloviny pacientů, zácpu (17 %), průjem (13 %) a bolest břicha. **PŘEDÁVKOVÁNÍ:** Maximální tolerovaná dávka ve studiích byla 4–6 mg/m². Žádný případ předávkování nebyl hlášen. **DOBA POUŽITELNOSTI:** Neotevřená lahvička s práškem 30 měsíců. Rekonstituovaná suspenze: po dobu 6 hodin při teplotě do 25 °C. Z mikrobiologického hlediska je doporučeno okamžité použití. Roztok uchovávejte v chladničce ani je nezamrazujte. **PODMÍNKY UCHOVÁVÁNÍ:** Uchovávejte v chladničce (2–8 °C). Chraňte před mrazem a světlem. **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** IDM PHARMA SAS, 11–15 Quai De Dion Bouton 92816 Puteaux, Cedex, France. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** EU/1/08/502/001. **DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE** 06/03/2009. **DATUM REVIZE TEXTU:** Podrobné informace o tomto přípravku jsou uveřejněny na internetových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) <http://www.emea.europa.eu>. Přípravek MEPACT je vázán na lékařský předpis a není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před použitím se seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku MEPACT.

Reference: 1. Meyers PA, et al. Osteosarcoma: The Addition of Muramyl tripeptide to Chemotherapy Improves Overall Survival – A Report From The Children's Oncology Group. J Clin Oncol 2008; 26: 633–638. 2. Meyers PA, Schwartz CL, Krailo MK, et al. Osteosarcoma: A Randomized, Prospective Trial of the Addition of Ifosfamide and/or Muramyl Tripeptide to Cisplatin, Doxorubicin, and High-Dose Methotrexate. J Clin Oncol 2005; 23: 2004–2011.

Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
PANORAMA BUSINESS CENTER; Škrátova 490/12, 120 00 Praha 2, Česká republika
www.takeda.cz



Kontrolou angiogeneze...



...k prodloužení
přežití

Přesně zacílená inhibice VEGF
prodlužuje přežití nemocných u řady nádorových onemocnění.¹



AVASTIN: ŠANCE PRO PACIENTY
S mCRC, BC, NSCLC, RCC A OC¹

AVASTIN[®]
bevacizumab
Leading angiogenesis
inhibition

AVASTIN[®] 25 mg/ml koncentrát pro přípravu infuzního roztoku
– Základní informace o přípravku

Účinná látka: bevacizumabum. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Roche Registration Limited, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/1/04/300/001-002. **Indikace:** Terapie metastazujícího karcinomu tlustého střeva nebo rekta v kombinaci s chemoterapeutickým režimem obsahujícím fluoropyrimidin. Avastin v kombinaci s paklitaxelem je indikován jako léčba první linie u nemocných s metastazujícím karcinomem prsu, u kterých se léčba jinou možnou chemoterapií, včetně antiracyklinů a taxanů, nepovažuje za vhodnou. Nemocní, kteří byli v posledních 12 měsících léčeni režimem obsahujícím taxan a antracyklin v adjuvantním podání nemají být léčeni kombinací Avastin + kapecitabinem. Avastin přidávaný k chemoterapeutickému režimu s platinou je indikován k léčbě první linie nemocných s neresekabílním pokročilým, metastatickým nebo rekurentním nemalobuněčným plicním karcinomem jiného histologického typu, než predominantně z diazdrocých buněk. Avastin v kombinaci s interferonem alfa-2a je indikován jako léčba první linie u nemocných s pokročilým a/nebo metastazujícím karcinomem ledviny. Avastin v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem je indikován k úvodní léčbě pokročilého (stádia III B, III C a IV dle FCO) epitelového nádoru vaječnicku, vejcovodu nebo primárního nádoru pobřišnice. Bevacizumab v kombinaci s karboplatinou a gemcitabinem je indikován k léčbě dospělých pacientů s první rekurencí epitelového nádoru vaječnicku, vejcovodu nebo primárního nádoru pobřišnice ciliového buňky na platinu, kteří nebyli dříve léčeni bevacizumabem nebo jiným inhibitorem růstového faktoru cévnice. **Přecitlivělost na léčivou látku nebo jakoukoli pomocnou látku přípravku, na látku produkovanou ovariálními buňkami čínských křečků nebo na jiné rekombinantní lidské nebo humanizované protilátky.** **Těhotenství.** **Upozornění:** Zvýšená pozomost u pacientů s intrabdominálním zánětlivým procesem (zvýšené riziko vzniku arteriálních tromboembolických příhod), u pacientů s kongenitální hemoragickou diatézou, získanou koagulopatií

nebo u pacientů léčených plnou dávkou antikoagulantů k léčbě tromboembolismu před zahájením léčby Avastinem. V případě trvalé ukončení léčby. Ukončení léčby zvážít v případě vnitřní píštěle mimo oblast GIT. V ojedinělých případech riziko vzniku reakce na infuzi/hypersenzitivní reakce. Nežádoucí účinky (některé z nich se jeví jako závažné) byly hlášeny při úžití v neregistrovaném nitrožilním podání. **Klinicky významné interakce:** Bevacizumab neovlivňuje v klinicky závažném rozsahu farmakokinetiku 5-fluorouracilu, karboplatiny, paklitaxelu a doxorubicinu. U některých pacientů léčených kombinací bevacizumabu a sunitinib malátu byla hlášena mikroangiopatická hemolytická anémie (MAHA). **Hlavní klinicky významné nežádoucí účinky (u pacientů léčených jak v monoterapii, tak v kombinaci s chemoterapií):** Nejzávažnější pozorované nežádoucí účinky – gastrointestinální perforace, píštěle, hemoragie, arteriální a žilní tromboembolismus, syndrom reverzibilní zadní leukoencefalopatie, proteinurie, osteonekrotiza čelistí. Nejčastější nežádoucí účinky – astenie, průjem, dysfonie, nauzea a jinak nespecifikované bolesti, selhání vaječnicku, ve většině případů reverzibilní. **Dávkování a způsob podání:** Obecná doporučení První dávka Avastinu by měla být podávána během 90 minut ve formě nitrožilní infuze. Jestliže je první infuze dobře snášena, druhá infuze může být podávána během 60 minut. Jestliže je dobře snášena infuze podávaná během 60 minut, všechny následující infuze mohou být podávány během 30 minut. Nepodávejte jako bolus v nitrožilní injekci nebo bolusovou injekci. Infuze nesmí být podávány nebo míchány s roztoky glukózy. Snižování dávkou při výskytu nežádoucích příhod se nedoporučuje. V případě nutnosti musí být léčba buď trvale ukončena, nebo dočasně pozastavena. Doporučené dávkování pro jednotlivé diagnózy: Viz platný Souhrn údajů o přípravku (viz www.sukl.cz). **Dostupná balení přípravku:** 1x100 mg bevacizumabu ve 4ml; 1x400 mg bevacizumabu v 16ml koncentrátu pro přípravu infuze. **Podmínky uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2°C–8°C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Datum poslední revize textu:** 15. 11. 2012. **Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Podmínky úhrady viz www.sukl.cz. Další informace získáte na adrese Roche s.r.o., Dukelských hrdinů 52, 170 00 Praha 7, tel. 220 382 111.**

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku Avastin

AFINITOR®

(everolimusum) tablety

od 7/2012
nově registrován
pro léčbu ER+HER2-
pokročilého
karcinomu prsu¹

AFINITOR® 5 mg tablety
AFINITOR® 10 mg tablety

Stožení: Léčiva látka: Everolimusum 5 mg nebo 10 mg. **Indikace:** * Léčba postmenopauzálních žen s hormonálně pozitivním HER2

negativním pokročilým karcinomem prsu bez symptomatického viscerálního postižení s recidivou nebo progresí onemocnění po předchozí léčbě nesteroidním inhibítorem aromatáz* nebo metastazujících, dobře nebo středně diferencovaných pankreatických neuroendokrinních tumorů u dospělých pacientů s progresí onemocnění.

Léčba pacientů s pokročilým renálním karcinomem, u kterých došlo k progresi onemocnění během VEGF-cílené terapie nebo po ní. **Dávkování:** Doporučená dávka je 10 mg jednou denně. Léčba by měla pokračovat tak dlouho, dokud je pozorován klinický přínos,

nebo dokud se neobjeví nepřijatelné známky toxicity. Podávání dětem a mladistvým (<18 let) není doporučeno. U starších pacientů (>65 let) a pacientů se zhoršenou funkcí ledvin není nutná úprava dávkování. * U pacientů s mírným zhoršením funkce jater (Child-Pugh A) je doporučená dávka 7,5 mg denně, u pacientů se středním zhoršením funkce jater (Child-Pugh B) je doporučená dávka 5 mg denně, u pacientů se závažným zhoršením funkce jater (Child-Pugh C) se podávání Afinitoru v dávce 2,5 mg denně doporučuje jen v případech, kdy očekávaný prospěch převáží míru rizika. * **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku, na jiné deriváty rapamycinu nebo na kteroukoliv pomocnou látku přípravku. **Zvláštní upozornění:**

U 12 % pacientů užívajících Afinitor byla popsána neinfekční pneumonitida, která je skupinovým účinkem derivátů rapamycinu. Při výskytu středně závažných příznaků by mělo být zváženo přerušení léčby až do zlepšení příznaků. Při léčbě Afinitorem mohou být pacienti náchylnější k bakteriálním, plísňovým nebo protozoárním infekcím, včetně infekcí oportunními patogeny. U pacientů užívajících Afinitor byly popsány lokalizované a systémové infekce zahrnující pneumonie, jiné bakteriální infekce, invazivní plísňové infekce a virové infekce včetně reakce virové hepatitidy B. Některé z těchto infekcí byly závažné a občas fatální. Před zahájením léčby by měly být předcházející infekce zcela vyléčeny. V souvislosti s užíváním everolimu byly hlášeny příznaky přecitlivělosti. V případě výskytu ulcerace v ústech, stomatitidy a mukozitidy se doporučuje lokální léčba, k výplachu úst se nedoporučuje užívat roztoky obsahující alkohol, nebo peroxid. Před zahájením léčby a následně během léčby se doporučuje sledovat funkce ledvin. V klinických hodnoceních byly hlášeny hyperglykemie, hyperlipidemie a hypertriglyceridemie.

Doporučuje se monitorovat sérové hladiny glukózy načasovaně před zahájením léčby a poté pravidelně v jejím průběhu. V klinických studiích byly hlášeny snížení hladiny hemoglobinu, počtu lymfocytů, neutrofilů a krevních destiček. Afinitor by se neměl podávat současně s inhibitory a induktory CYP3A4 a/nebo nespecifické efloviu pumpy P glykoproteinu (P-gp). * Při užívání Afinitoru v kombinaci s perorálně podávanými substráty CYP3A4 s **účinným terapeutickým indexem** by mělo být z důvodu potenciálních lékových interakcí dbáno opatrnosti. * Pacienti se závažnými odtělnými problémy s intolerancí galaktózy, vrozeným deficitem laktázy nebo malabsorpční galaktózy a galaktózy by tento léčivý přípravek neměli užívat. Porucha hojení ran je obecným účinkem derivátů rapamycinu, včetně Afinitoru. **Interakce:** Inhibitory CYP3A4 nebo P-gp, které mohou zvyšovat koncentrace everolimu v krvi: ketokonazol, itrakonazol, posakonazol, vorikonazol, telitromycin, klarithromycin, nelazodon, ritonavir, atazanavir, sachinavir, darunavir, indinavir, nelfinavir, erythromycin, verapamil, perorálně podávaný cyklosporin, flukonazol, diltiazem, ampravnavir, fosamprenavir, grapefruitový džus nebo jiné potraviny ovlivňující CYP3A4/P-gp. Induktory CYP3A4 nebo P-gp, které mohou snižovat koncentrace everolimu v krvi: rifampicin, kortikosteroidy (např. dexametazon, prednizon, prednizolon), karbamazepin, fenobarbital, fenofenon, efavirenz, nevirapin, fizealka tečkována. Everolimus může ovlivnit biologickou dostupnost současně podávaných léků, které jsou substráty CYP3A4 a/nebo P-gp. Imunitní odpověď na očkování může být ovlivněna a proto může být očkování během léčby Afinitorem méně účinné. V průběhu léčby by neměly být k očkování použity živé vakcíny. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí používat během léčby a 8 týdnů po ukončení léčby everolimem vysokou účinnou antikoncepci. * Ženy, které užívají everolimus, by neměly kójit. **Vliv na řízení vozidel a obsluhu strojů:** Pacienti by měli při řízení a obsluze strojů dbát zvýšené opatrnosti, pokud se u nich během léčby objeví únavu.

Nežádoucí účinky: Velmi časté: infekce, anémie, trombocytopenie, hyperglykemie, hypercholesterolemie, hypertriglyceridemie, anaraxie, dyspepsie, bolesti hlavy, pneumonitida, únava, epistaxe, kašel, stomatitida, průjem, slizniční zánět, zvracení, nauzea, vyrážka, suchá kůže, svědění, omocnění nehtů, únavu, astenie, periferní otoky, horečka. Časté: leukopenie, hypofosfatemie, hypokalemie, hyperlipidemie, hypokalémie, dehydratace, nespavost, konjunktivitida, edém obličej, hypertenze, hemoragie, plícní embolie, hemoptýza, suchost v ústech, bolest břicha, bolest v ústech, dysfagie, dyspepsie, zvýšená hladina alaninaminotransferázy, zvýšená hladina aspartátaminotransferázy, palmoplantární erythrodyssostázie (hand-foot syndrom), erytém, kožní exfoliace, akneiformní dermatitida, onychoklaxa, kožní léze, mírná alopecie, artralgie, zvýšená hladina kreatininu, selhání ledvin (včetně akutního selhání ledvin), proteinurie, bolest na hrudi. Méně časté: plícní embolismy. **Další nežádoucí účinky - viz úplná informace o přípravku. Podmínky uchovávání:** Uchovávejte v původním obalu, chráňte před světlem a vlhkostí. **Dostupné lékové formy/velikosti balení:** 30 tablet. **Poznámka:** *Divte na lék předpíše, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. Reg. číslo: Afinitor 5 mg - EU/1/09/538/001. Afinitor 10 mg - EU/1/09/538/004. Datum registrace: 03.08.2009. Datum poslední revize textu SPC: 18.12.2012. Držitel rozhodnutí o registraci: Novartis Europharm Limited, Horsham RH12 5AB, Velká Británie. Výfaj přípravku je vázán na lékařský předpis, indikace léčba pacientů s pokročilým renálním karcinomem, u kterých došlo k progresi onemocnění během VEGF-cílené terapie nebo po ní hrzena z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Pro další indikace (léčba pankreatických neuroendokrinních tumorů a léčba pokročilého HER2 negativního karcinomu prsu) a nebyla úhrada dosud stanovena. * Všechna se prosím změny (změn) v informacích o léčivém přípravku.*

¹ v kombinaci s exemestanem u postmenopauzálních pacientek bez symptomatického viscerálního metastatického postižení s recidivou nebo progresí onemocnění po předchozí léčbě NSAI (SPC přípravku Afinitor)