

43. Brněnské onkologické dny
/ **33.** Konference pro nelékařské
zdravotnické pracovníky **2019**

ODBORNÝ PROGRAM / Výstaviště Brno, Pavilon E / 10.–12. dubna 2019



**OPDIVO® - imunoterapie,
která dává šanci více pacientům**

OPDIVO®
(nivolumab)



pacientům s pokročilým maligním melanomem v monoterapii
včetně adjuvantní léčby nebo v kombinaci s ipilimumabem^{1,2,3,4}



předlěčeným pacientům s pokročilým NSCLC^{4,5,6}



pacientům s pokročilým renálním karcinomem v monoterapii
nebo v kombinaci s ipilimumabem^{4,7,8}



pacientům s recidivujícím nebo rezistentním Hodgkinovým lymfomem
po předchozí léčbě (ASCT a brentuximab vedotin)^{4,9}



pacientům s rekurentním nebo metastazujícím SCCHN,
kteří progredují při nebo po předchozí léčbě platinovými deriváty^{4,10}



pacientům s pokročilým nebo metastazujícím uroteliálním karcinomem
po selhání léčby platinovými deriváty^{4,11,12}



ZKRÁCENÉ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.

Název přípravku: OPDIVO 10 mg/ml koncentrát pro infuzní roztok. **Složení:** Nivolumabum 10 mg v 1 ml koncentrátu. **Indikace:** * **Melanom:** v monoterapii/kombinaci s ipilimumabem u pokročilého (neresekovatelného nebo metastatického) melanomu u dospělých. **Adjuvantní léčba melanomu:** monoterapie k adjuvantní léčbě dospělých s melanomem s postižením lymfatických uzlin nebo metastázami po kompletní resekci. **Nemalobuněčný karcinom plic (NSCLC):** monoterapie lokálně pokročilého nebo metastatického NSCLC po předchozí chemoterapii u dospělých. **Renální karcinom (RCC):** monoterapie pokročilého RCC po předchozí terapii u dospělých; v kombinaci s ipilimumabem terapie pokročilého RCC v první linii u dospělých se středním nebo vysokým rizikem. **Klasický Hodgkinův lymfom (cHL):** monoterapie recidivujícího nebo rezistentního cHL po autologní transplantaci kmenových buněk (ASCT) a léčbě; v kombinaci s ipilimumabem a krku (SCCHN); monoterapie rekurentního nebo metastazujícího SCCHN progredujícího při nebo po léčbě platinovými deriváty u dospělých. **Urotelální karcinom (UC):** monoterapie lokálně pokročilého neresekovatelného nebo metastazujícího UC u dospělých po selhání léčby platinovými deriváty. **Dávkování a způsob podání:** * **Monoterapie:** buď 240 mg i.v. infuzí (30 min) každé 2 týdny (všechny indikace) nebo 480 mg i.v. infuzí (60 min) každé 4 týdny (pouze indikace melanom a renální karcinom); u adjuvantní léčby melanomu 3 mg/kg i.v. infuzí (60 min) každé 2 týdny. **Kombinace s ipilimumabem:** *Melanom:* 1 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 3 mg/kg i.v. infuzí (90 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg každé (60 min) 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. *RCC:* 3 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (90 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg každé (60 min) 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. **Léčba vždy pokračuje, dokud je pozorován klinický přínos nebo dokud již pacient snáší, u adjuvantní léčby melanomu po dobu max.12 měsíců. Další podrobnosti viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Nivolumab je spojen s imunitně podmíněnými nežádoucími účinky. Pacienti mají být průběžně sledováni (min. 5 měsíců po poslední dávce). Podle závažnosti NN se nivolumab vysadí a podají se kortikosteroidy. Po zlepšení se dávka kortikosteroidů snižuje postupně po dobu min. 1 měsíce. V případě závažných, opakujících se nebo život ohrožujících imunitně podmíněných NN musí být nivolumab trvale vysazen. U pacientů s výchozím ECOG ≥ 2 , s aktivními mozgovými metastázami, očním melanomem, autoimunitním onemocněním, symptomatickým intersticiálním plicním onemocněním a u pacientů, kteří již užívali systémová imunosupresiva, je třeba přípravek používat jen s opatrností. **Interakce:** Nivolumab je humánní monoklonální protilátka, která není metabolizována cytochromem P450 (CYP) ani jinými enzymy metabolizujícími léky. Je třeba se vyhnout podávání systémových kortikosteroidů nebo jiných imunosupresiv na počátku a před zahájením léčby. Lze je nicméně použít k léčbě imunitně podmíněných nežádoucích účinků. **Těhotenství a kojení:** Nivolumab se nedoporučuje podávat během těhotenství a fertilním ženám, které nepoužívají účinnou antikoncepci, pokud klinický přínos nepřevyšuje možné riziko. Není známo, zda se nivolumab vylučuje do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** * *Velmi časté:* neutropenie, únava, vyrážka, svědění, průjem a nauzea, zvýšení AST, ALT, alkalické fosfatázy, lipázy, amylázy, kreatininu, hyperglykémie, hypokalémie, lymfopenie, leukopenie, trombocytopenie, anemie, hyperkalémie, hypokalémie, hypomagnezie, hyponatremie; u kombinace s ipilimumabem dále i hypotyreóza, hypertyreóza, snížená chuť k jídlu, bolest hlavy, dyspnoe, kolitida, zvracení, bolest břicha, artralgie, muskuloskeletální bolest, horečka, hypoglykémie a zvýšený celkový bilirubin. Další podrobnosti k NU, zvláště imunitně podmíněným, viz SPC. **Předávávkování:** Pacienti musí být pečlivě monitorováni s ohledem na příznaky nežádoucích účinků a zahájena vhodná symptomatická léčba. **Uchovávaní:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C) v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Chraňte před mrazem. **Dostupná balení:** 4 ml nebo 10 ml koncentrátu v injekční lahvičce, 1 injekční lahvička. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb UoV, Bristol-Myers Squibb House, Uxbridge Business Park, Sanderson Road, Uxbridge, Middlesex UB8 1DH, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/115/1014/001-002. Datum poslední revize textu: leden 2019. Přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění v indikaci pokročilý maligní melanom v monoterapii, pokročilý renální karcinom v monoterapii, nemalobuněčný karcinom plic a klasický Hodgkinův lymfom.**

Název přípravku: YERVOY 5 mg/ml koncentrát pro infuzní roztok. **Složení:** Ipilimumabum 5 mg v 1 ml koncentrátu. **Terapeutické indikace:** * **Melanom:** Monoterapie pokročilého (neresekovatelného nebo metastazujícího) melanomu u dospělých a dospívajících ve věku 12 let a starších; v kombinaci s nivolumabem léčba pokročilého (neresekovatelného nebo metastazujícího) melanomu u dospělých. **Renální karcinom (RCC):** v kombinaci s nivolumabem terapie pokročilého RCC v první linii u dospělých se středním nebo vysokým rizikem. **Dávkování a způsob podání:** * **Melanom:** *Monoterapie:* Indukční režim: 3 mg/kg i.v. infuzí (90 min) každé 3 týdny, celkem 4 dávky. Cely indukční režim (4 dávky) je třeba dodržet dle tolerance, bez ohledu na vzhled nově vzniklé nebo růst existujících lézí. *Kombinace s nivolumabem:* 3 mg/kg ipilimumabu i.v. infuzí (90 min) s 1 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab v monoterapii i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg (60 min) každé 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. *RCC:* 1 mg/kg ipilimumabu i.v. infuzí (30 min) s nivolumabem 3 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg (60 min) každé 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. U kombinované léčby léčba pokračuje, dokud je pozorován klinický přínos nebo dokud již pacient snáší. Další podrobnosti viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Imunitně podmíněné nežádoucí účinky, které mohou být závažné nebo život ohrožující, se mohou týkat GIT, jater, kůže, nervové, endokrinní nebo jiné orgánové soustavy. Pokud není identifikována jiná etiologie, je nutno průjem, zvýšenou frekvenci stolic, krvavou stolic, zvracení, zvýšený jaterních testů, vyrážku u dospělých i u dětí považovat za zánětlivě a souvisjící s ipilimumabem. U pacientů se závažnou aktivní autoimunitní chorobou, kde je další imunitní aktivace potenciálně bezprostředně život ohrožující, se přípravek nemá podávat. **Interakce:** Ipilimumab je lidská monoklonální protilátka, která není metabolizována cytochromem P450 (CYP) ani jinými enzymy metabolizujícími léky. Je třeba se vyhnout podávání systémových kortikosteroidů nebo jiných imunosupresiv na počátku a před zahájením léčby. Lze je nicméně použít k léčbě imunitně podmíněných nežádoucích účinků. Použití antikoagulantů zvyšuje riziko GIT krvácení; pacienti se souběžnou léčbou antikoagulanty musí být pečlivě monitorováni. **Těhotenství a kojení:** Ipilimumab se nedoporučuje podávat během těhotenství a fertilním ženám, které nepoužívají účinnou antikoncepci. Není známo, zda se ipilimumab vylučuje do lidského mléka. **Nežádoucí účinky:** * *Velmi časté:* snížená chuť k jídlu, průjem, zvracení, nauzea, vyrážka, svědění, únava, reakce v místě injekce, pyrexie, v kombinaci s nivolumabem dále i hypotyreóza, bolest hlavy, dyspnoe, kolitida, bolest břicha, artralgie, muskuloskeletální bolest, zvýšení AST, ALT, celkového bilirubinu, alkalické fosfatázy, lipázy, amylázy, kreatininu, dále hyperglykémie, hypoglykémie, lymfopenie, leukopenie, neutropenie, trombocytopenie, anemie, hypokalémie, hyperkalémie, hypokalémie, hypomagnezie, hyponatremie. *Další nežádoucí účinky* – viz SPC. **Předávávkování:** Pacienti musí být pečlivě monitorováni s ohledem na příznaky nežádoucích účinků a zahájena vhodná symptomatická léčba. **Uchovávaní:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C) v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Chraňte před mrazem. **Dostupná balení:** 10 ml nebo 40 ml koncentrátu v injekční lahvičce, 1 injekční lahvička. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb Pharma EEL, Uxbridge Business Park, Sanderson Road, Uxbridge, Middlesex UB8 1DH, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/11/11/698/001-2. **Datum poslední revize textu:** leden 2019. Přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění v indikaci pokročilý maligní melanom v monoterapii.

Výdej těchto léčivých přípravků je vázán na lékařský předpis. Dříve, než předepíšete, přečtete si, prosím, úplné znění příslušného Souhrnu údajů o přípravku. Podrobné informace o těchto přípravcích jsou uveřejněny na webových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) <http://ema.europa.eu> nebo jsou dostupné u zástupce držitele rozhodnutí o registraci v ČR: Bristol-Myers Squibb s. r. o., Budějovická 778/3, 140 00 Praha 4, tel.: +420 221 016 111, www.b-ms.cz.

* Všimněte si, prosím, změny v Souhrnu údajů o přípravku.

1. Weber JS, et al. Nivolumab versus chemotherapy in patients with advanced melanoma who progressed after anti-CTLA-4 treatment: a randomized, controlled, open-label, phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2015;16:35-42. 2. Robert C, et al. Nivolumab in Previously Untreated Melanoma without BRAF Mutation. *N Engl J Med* 2015;372:320-30. 3. Weber JS, et al. Adjuvant Nivolumab versus Ipilimumab in Resected Stage II or III Melanoma. *N Engl J Med* 2017;377:1824-34. 4. Gordon R, et al. Nivolumab versus docetaxel in advanced squamous-cell lung cancer: a randomized, controlled, open-label, phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2015;16:1323-32. 5. Borchers J, et al. Nivolumab versus docetaxel in advanced nonsquamous non-small-cell lung cancer. *N Engl J Med* 2015;373:1723-33. 6. Mezger J, et al. Nivolumab versus Everolimus in Advanced Renal Cell Carcinoma. *N Engl J Med* 2016;375:1803-13. 7. Motzer RJ, et al. Nivolumab plus ipilimumab versus Sunitinib in Advanced Renal Cell Carcinoma. *N Engl J Med* 2018; 378:177-190. 8. Arnold P, et al. Nivolumab for Relapsed/Refractory Classic Hodgkin Lymphoma After Failure of Autologous Hematopoietic Cell Transplantation: Extended Follow-Up of the Multicohort Single-Arm Phase I CheckMate 205 Trial. *Journal of Clinical Oncology* 2018;36:1428-1439. 9. Ferris RL, Blumenschein J, Fayette J, et al. Nivolumab vs investigator's choice in recurrent or metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck: 2-year long-term survival update of CheckMate 141 with analyses by tumor PD-L1 expression. *Oral Oncology* 2018;89:45-51. 10. Sharma P, et al. Nivolumab in metastatic urothelial carcinoma after platinum therapy (CheckMate 275): a multicenter single-arm phase 2 trial. *Lancet Oncol* 2017;18:312-22. 11. Beble J, et al. Oral presentation at German Society for Hematology and Medical Oncology (DGHO) Annual Meeting 2017.

PRVNÍ

INHIBITOR
CDK 4/6
SCHVÁLENÝ
K LÉČBĚ mBC^{1,2}

SPOLEČNĚ MĚNÍME VYHLÍDKY

Přípravek IBRANCE® v kombinaci s letrozolem **signifikantně prodloužil mPFS o 13,1 měsíce na celkových 27,6 měsíce** v 1. linii léčby HR+/HER2- mBC, (n = 666; HR = 0,56; 95% CI: 0,46–0,69; p < 0,000001).³

Jediným monitoringem vyžadovaným dle SPC vždy u všech pacientek je pravidelná kontrola **krvního obrazu***1

*Na základě individuální odpovědi a zdravotního stavu každé pacientky mohou být vyžadovány další kontroly!

Přípravek IBRANCE® je indikován k léčbě lokálně pokročilého nebo metastatického HR+/HER2- karcinomu prsu:¹

- v kombinaci s AI
 - v kombinaci s fulvestranem u pacientek, které předtím užívaly HT
- U pre- a peri-menopauzálních pacientek by měla být HT kombinována s agonistou LHRH

AI = inhibitor aromatázy; CDK 4/6 = cyklin dependentní kinázy 4/6; CI = interval spolehlivosti; HR = míra rizika; HR+/HER2- = pozitivní pro hormonální receptor, negativní pro receptor lidského epidermálního růstového faktoru; HT = hormonální terapie; LHRH = hormon uvolňující luteinizační hormon; mBC = metastatický karcinom prsu; mPFS = medián přežití bez progresce.

Literatura: 1. IBRANCE® – Souhrn údajů o přípravku (SPC). 2. McCain J. P&T. 2015;40(8):511-520. 3. Rugo HS, et al. SABCS 2017, posterová prezentace.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.

Zkrácená informace o přípravku: IBRANCE® 125 mg, 100 mg, 75 mg tvrdé tabletky **Složení:** palbociclibum odpovídající 125 mg, 100 mg, 75 mg palbociclibu v jedné tvrdé tabletce; pomocné látky se známým účinkem: monohydrát laktózy 93 mg, 74 mg resp. 56 mg; a další pomocné látky. **Indikace:** Přípravek Ibrance je indikován k léčbě lokálně pokročilého nebo metastazujícího karcinomu prsu s pozitivním hormonálním receptorem (HR) a negativním receptorem lidského epidermálního růstového faktoru typu 2 (HER2) a to v kombinaci s inhibitory aromatázy, nebo v kombinaci s fulvestranem u žen, které předtím užívaly hormonální léčbu. U pre- nebo perimenopauzálních žen je třeba endokrinní léčbu kombinovat s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon. **Dávkování a způsob léčby:** Doporučená dávka je 125 mg palbociclibu jednou denně po dobu 21 po sobě jdoucích dnů následovaná 7denní přestávkou v léčbě (režim 3/1), což představuje kompletní cyklus 28 dnů. Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti je přípustné snížení dávky na 100 mg nebo 75 mg jednou denně. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Užívání přípravků obsahujících třezalku tečkovanou. **Zvláštní upozornění:** U pre/perimenopauzálních žen, kterým je podáván přípravek Ibrance v kombinaci s inhibitory aromatázy, je nutná ablace ovarii nebo suprese agonistou LHRH. Palbociclib v kombinaci s fulvestranem byl u pre/perimenopauzálních žen sledován pouze při současném podání LHRH agonisty. Přípravek Ibrance nesmí být podáván pacientům s viscerální krizí. U pacientů s neutropenií stupně 3 nebo 4 se doporučuje přerušování podávání dávky, snížení dávky nebo odložení zahájení léčebných cyklů. Pacienti je třeba sledovat, zda nejeví známky a příznaky infekce, a léčit je vhodným způsobem. Podávat s opatrností u pacientů se středně těžkou a těžkou poruchou funkce jater a/nebo ledvin. Vyhnout se souběžnému podávání se silnými induktoři/inhibitory CYP3A **Interakce:** silné inhibitory/induktory CYP3A. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Pacienti ve fertilním věku musí během užívání přípravku IBRANCE používat vysoce účinnou metodu antikoncepce. U zvířat prokázána reprodukční toxicita. Není známo, zda se palbociclib vylučuje do lidského mateřského mléka, kojení má být během léčby přerušeno. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Má minimální vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Může způsobovat únavu, proto je nutná zvýšená opatrnost. **Nežádoucí účinky:** *Nejčastějšími nežádoucími účinky jakéhokoli stupně hlášenými u 20 % pacientů byly neutropenie, infekce, leukopenie, únava, nauzea, stomatitida, anémie, alopecie a průjem. Nejčastější (≥ 2 %) nežádoucí účinky léčivého přípravku palbociclib stupně ≥ 3 byly neutropenie, leukopenie, anémie, únava, a infekce a zvýšená aspartátaminotransferáza (AST). **Před-dávkování:** Může se objevit jak gastrointestinální toxicita (např. nauzea, zvracení), tak i hematologická toxicita (např. neutropenie) a je třeba poskytnout obecnou podpůrnou léčbu. **Uchování:** Žádné zvláštní podmínky. **Balení:** Papirová krabička se 3 blistry (1 PVC/PCTFE/PVC/Al) blistr obsahuje 7 tvrdých tabletek) nebo HDPE lahvička obsahující 21 tvrdých tabletek. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Europe MA EELG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Belgie. **Registrační číslo:** EU/1/16/1147/001-009. **Datum poslední revize textu:** 29.11.2018. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se, prosím, seznamte s úplnou informací o přípravku.

Souhrnné informace o přípravku jsou k dispozici na adrese:

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



OBSAH PROGRAMU

Úvodní slovo.....	6
Organizační a programové výbory BOD a KNZP	8
Místo konání.....	9
Mapa areálu a plán pavilonu E	10
Všeobecné informace	12
Aktivní účast	14
SmartCongress	16
Soutěže v průběhu konference	19
Společenský večer	20
Možnosti publikování v Klinické onkologii.....	21
Záštitá akcí.....	21
Odborné akce s onkologickou tematikou v roce 2019	22
Sponzoři a partneři BOD a KNZP.....	30
Vystavovatelé.....	31
Doprovodné aktivity.....	33
Schéma odborného programu	34

ODBOBNÝ PROGRAM – STŘEDA

PharmAround.....	38
Glio Meeting	39
Edukační seminář	
Karcinom plic: „Modality pneumoonkologické léčby	41
Vzdělávací program pro praktické lékaře	43

ODBOBNÝ PROGRAM – ČTVRTEK

Edukační semináře	
Využití radiofarmak v diagnostice a léčbě solidních tumorů.....	45
Robotická onkochirurgie napříč odbornostmi	45
Novinky v podpůrné a paliativní péči.....	47

Imunoonkologie.....	48
Rizika podléčení a nadléčení v léčbě časného karcinomu prsu.....	48
Precizní medicína v onkologii	49
Primární nádory jater a pankreatu	49
Specifika léčby nádorů GIT se zohledněním věku a pohlaví	49
Konference Laboratorní diagnostika v onkologii.....	52

ODBOBNÝ PROGRAM – PÁTEK

Edukační semináře	
Testikulární nádory.....	57
Konturace objemů v radioterapii.....	57
Hereditární nádorové syndromy.....	59
Konference Laboratorní diagnostika v onkologii.....	61
Dlouhodobé žilní vstupy – indikace a komplikace.....	63
Posterová sekce.....	64
Workshopy pro nelékařské pracovníky	71
Vyzvané přednášky	74
Zahraněční řečníci	84
Speciální host BOD.....	85
Abeceďní seznam prvních autorů BOD a KNZP.....	86
Kontakty na multioborové týmy v MOÚ	90
Indikační komise Národního onkologického centra Brno.....	96

ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

dovolte, abychom vás jménem pořádající instituce a organizačního výboru **přivítali na 43. ročníku Brněnských onkologických dnů a 33. ročníku Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky.**

Brněnské onkologické dny jsou **tradiční největší celostátní odbornou akcí s mezinárodním rozměrem**, jež zahrnuje všechny profese zabývající se onkologickou problematikou. V loňském roce BOD a doprovodné konference navštívilo **1 872 účastníků.**

I v letošním roce je pro vás připraven zajímavý odborný program, v rámci kterého bude prezentováno celkem **388 příspěvků**, z toho 277 formou ústních sdělení v 65 programových blocích. Kromě tradičních sekcí zaměřených na **karcinom prsu, nádory plic, nádory gastrointestinálního a urogenitálního traktu, imunoterapii a paliativní péči** bude pozornost věnována i problematice **nádorů jater a pankreatu, testikulárním nádorům, robotické onkochirurgii, precizní onkologii, hereditárním nádorovým syndromům a využití radiofarmak v diagnostice a léčbě solidních nádorů.**

Důležitým programovým pilířem budou i bloky sestavené z vašich **volných sdělení a posterových prezentací**, za jejichž zaslání vám děkujeme. Kromě toho vystoupí s přednáškami **9 zahraničních hostů.** Hlavním tématem odborného programu

KNZP bude problematika prevence a přístupu k lékovým a dalším závislostem, intenzivní péče v onkologii, zhodnocení vybraných metod alternativní medicíny a psychosociální podpora zdravotníků.

V rámci doprovodného odborného programu se již tradičně uskuteční **Glio Meeting 2019**, seminář **PharmAround**, konference **Laboratorní diagnostika v onkologii 2019**, projekt **Kontinuálního vzdělávání mladých onkologů** ČOS ČLS JEP a vzdělávací cyklus **Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře.** Videoprezentace každoročně pořizované z tohoto semináře patří na stránkách ČOS www.linkos.cz k nejsledovanějším. Kromě toho na vás čeká řada **workshopů a satelitních sympozií.** I pro letošní rok jsou připraveny **soutěže** o nejlepší přednášky a poster.

Abyste se v programu mohli lépe orientovat, budete si moci na internetových stránkách www.onkologickedny.cz v části **Program / Můj program** sestavit Váš osobní program, nebo můžete využít aplikace **Smart Congress BOD 2019** ve vašem **mobilním telefonu či tabletu.** Díky těmto nástrojům si můžete on-line prohlížet abstrakta nebo získávat aktuality z průběhu konferencí. **Novinkou letošního ročníku je, že prostřednictvím mobilní aplikace bude možné zasílat dotazy do diskuze nebo se účastnit hlasování v průběhu konference.**

Vždy nás těšilo, že obě konference jsou pro své účastníky i příjemnou **společenskou událostí**, místem, kde se rádi setkáváte se svými kolegy a přáteli. V letošním



roce navíc **Česká onkologická společnost ČLS JEP** slaví své významné výročí, a to **50 let od svého založení**. Ve spolupráci s výborem ČOS ČLS JEP jsme proto připravili i **výjimečné slavnostní zahájení**, při kterém bychom si chtěli uvedené výročí společně připomenout. Dalšími mimořádnými příležitostmi k setkání budou **slavnostní otevření expozic 10. dubna a zejména společenský večer 11. dubna**.

V neposlední řadě děkujeme všem sponzorům a vystavovatelům za finanční podporu, bez které by akce takového rozsahu nemohla vzniknout a zdárně proběhnout.

Přejeme konferencím úspěch a těšíme se na vaši účast!

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
předseda programového výboru BOD



PharmDr. Šárka Kozáková, MBA
předsedkyně organizačního výboru BOD



PhDr. Jana Kocourková, MBA
předsedkyně programového výboru KNZP



prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.
ředitel Masarykova onkologického ústavu



ORGANIZAČNÍ A PROGRAMOVÉ VÝBORY BOD A KNZP V ROCE 2019

Organizační výbor

PharmDr. Šárka Kozáková, MBA, předsedkyně
 doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.
 PhDr. Zuzana Joukalová
 PhDr. Jana Kocourková, MBA
 prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
 prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
 MUDr. Milana Sachlová, CSc. et Ph.D.
 prof. MUDr. Pavel Slampa, CSc.
 doc. RNDr. Lenka Zdražilová Dubská, Ph.D.
 prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

Programový výbor BOD

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D., předseda
 MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.
 MUDr. Viera Bajčiová, CSc.
 doc. MUDr. Tomáš Büchler, Ph.D.
 doc. MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.
 doc. MUDr. Ing. Jakub Cvek, Ph.D.
 MUDr. Renata Cervená
 MUDr. Petr Coupek
 doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.
 doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
 prof. MUDr. Miloš Duda, DrSc.
 prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.
 MUDr. Pavel Fabian, Ph.D.

doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
 prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
 doc. MUDr. Lenka Foretová, Ph.D.
 doc. MUDr. Marián Hajdúch, Ph.D.
 MUDr. Jana Halámková, Ph.D.
 MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.
 doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.
 prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc.
 MUDr. Jana Katolická, Ph.D.
 MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.
 doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D.
 MUDr. Jana Kleinová
 MUDr. Ivo Kocák, Ph.D.
 doc. MUDr. Ilona Kocáková, Ph.D.
 MUDr. Kateřina Kopečková, Ph.D.
 PharmDr. Šárka Kozáková, MBA
 MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.
 MUDr. Zdeněk Mechl, CSc.
 MUDr. Radka Obermannová, Ph.D.
 MUDr. Markéta Palácová
 MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.
 MUDr. Alexandr Poprach, Ph.D.
 doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D.
 MUDr. Zdeněk Řehák, Ph.D.
 MUDr. Monika Schneiderová
 doc. MUDr. Renata Soumarová, Ph.D.

prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.
 prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
 MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
 MUDr. Lubomír Slavíček, Ph.D.
 MUDr. Milana Sachlová, CSc. et Ph.D.
 doc. MUDr. Roman Šefr, Ph.D.
 prof. MUDr. Pavel Slampa, CSc.
 prof. MUDr. Jaroslav Šterba, Ph.D.
 MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.
 prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA
 doc. MUDr. Dalibor Valík, Ph.D.
 prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.
 doc. RNDr. Lenka Zdražilová Dubská, Ph.D.
 prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

Programový výbor KNZP

PhDr. Jana Kocourková, MBA, předsedkyně
 Bc. Věra Andrášková
 Jana Badurová
 Ing. Jiří Bártl
 Bc. Tatiana Ciprová
 MUDr. Zdeněk Mechl, CSc.
 Mgr. Jaromíra Mojžíšová
 Bc. Hana Pišová
 prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
 MUDr. Milana Sachlová, CSc. et Ph.D.

Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7, 656 53 Brno
 IČO: 00209805, DIC: CZ00209805
 www.mou.cz

Číslo účtu u ČNB: 40002-87535621/0710
 Specifický symbol 001792
 (registrační poplatky a vše ostatní mimo dary)
 Specifický symbol 001913 (dary)

Podklady pro platby ze zahraničí:

Číslo účtu příjemce ve tvaru IBAN:
 CZ3007100400020087535621
 SWIFT/BIC kód: CNBACZPP
 Název a adresa banky: Česká národní banka,
 pobočka Brno, Rooseveltova 18, 601 10 Brno

Bank transfer costs: If paying by bank transfer you must ensure that the full amount of the invoice is transferred to Masaryk Memorial Cancer Institute.

Any bank fees must be at customer's expense as any under-payment of the invoice will have to be paid up.

Náklady spojené s bankovním transferem

Při placení bankovním transferem se musíte ujistit, že celá fakturovaná suma bude převedena na MOÚ. Jakékoliv bankovní poplatky musí být na náklady zákazníka / klienta, každý nedoplatek faktury bude muset být doplacen.



MÍSTO KONÁNÍ

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

Registrace

Pavilon E – přízemí

10. 4. 2019, středa	12.00–19.00 hod.
11. 4. 2019, čtvrtek	7.00–18.00 hod.
12. 4. 2019, pátek	7.00–12.00 hod.

Jednací sály – Pavilon E

Sál J. Bakeše	I. patro vpravo
Sál J. Šprindricha	I. patro vpravo
Sál R. Wernera	I. patro vpravo
Sál J. Švejdy	II. patro
Sál L. Bakešové	I. patro vlevo
Sál V. Morávka	I. patro vlevo
Jednací salonky S1, S2 a S3	I. patro vpravo
Jednací salonky S5 a S6	I. patro vlevo

Posterová sekce

- chodba k sálům J. Bakeše, J. Šprindricha a R. Wernera, I. patro vpravo

Firemní expozice

Pavilon E – přízemí

Jídelna a coffee break

Pavilon E – přízemí, za výstavní částí

Vstup do areálu výstaviště

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

Parkování

Parkovací plochy v okolí areálu BVV patří městu Brnu a jsou zpoplatněny. Výši poplatku nemůžeme ovlivnit. V době konání BOD/KNZP můžete využít stání v **EXPOPARKING** naproti vstupu do pavilonu E, který je zpoplatněn.

Volný vjezd do areálu výstaviště

Třídenní	950 Kč
Dvoudenní	650 Kč
Jednodenní	350 Kč

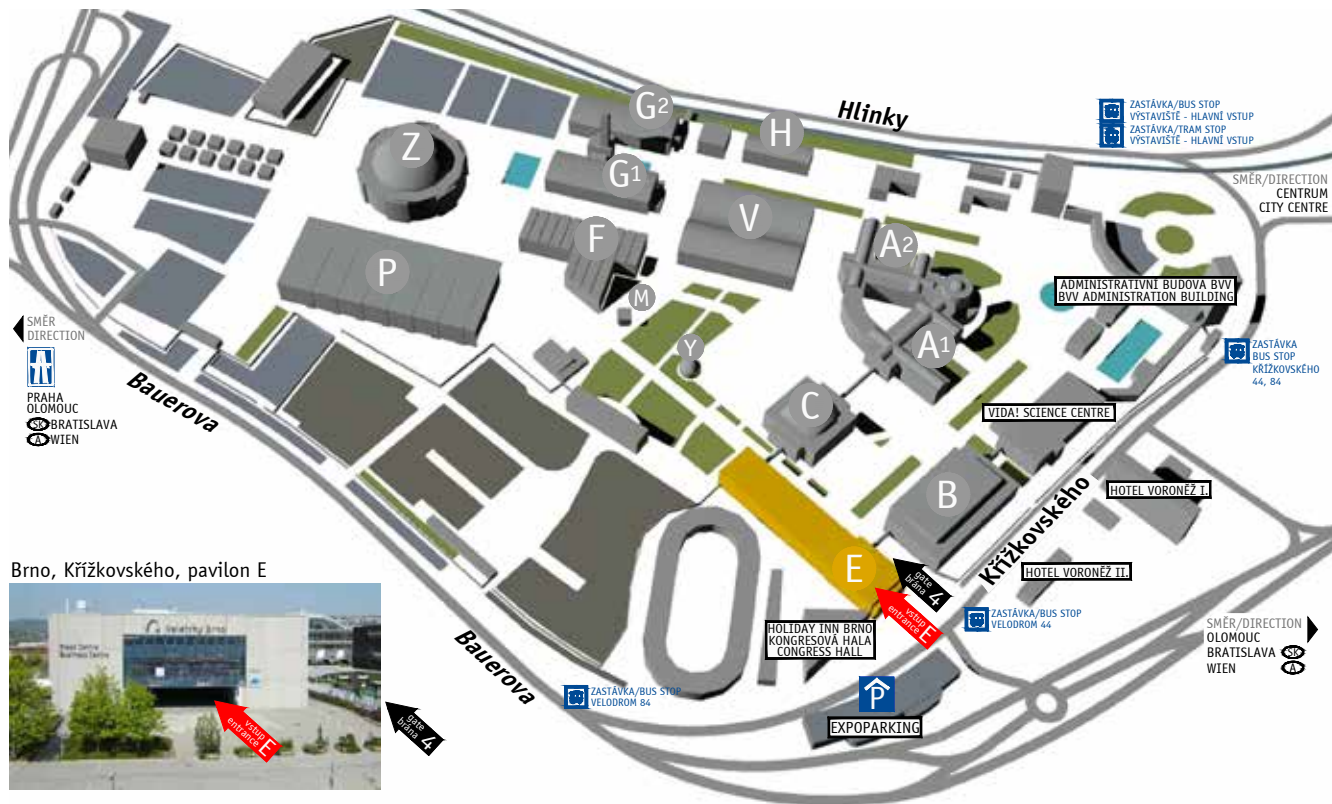
Volné vjezdy je možné si zakoupit v registraci na stanovišti Parkování.

Karta umožňuje vjezd do areálu přes den, přes noc musí být auto mimo areál.

Jak se dostat na BVV / do Brna

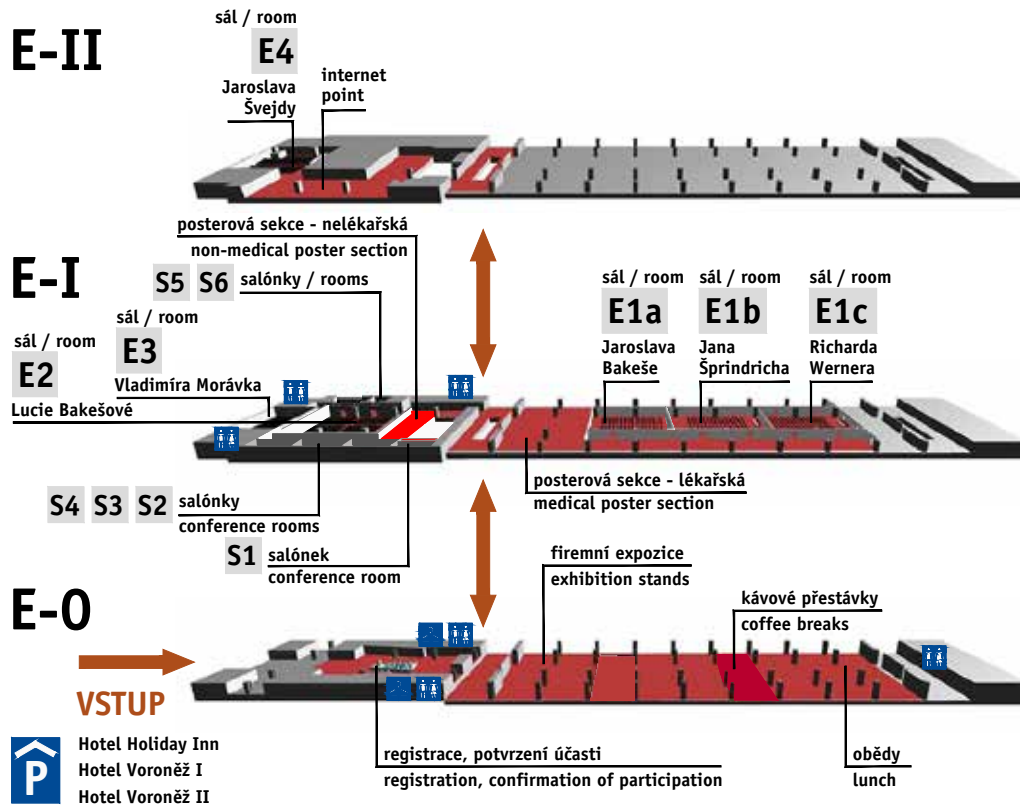
www.bvv.cz/navstevnici/doprava/

Veškeré informace naleznete na www.onkologickedny.cz



Brno, Křížkovského, pavilon E





VŠEOBECNÉ INFORMACE

Výdej občerstvení

Jídelna v přízemí pavilonu E, za expozicemi firem

Obědy budou vydávány ve čtvrtek od 12.00 do 13.00 hod., v pátek od 13.00 do 14.00 hod.

Středeční večerní občerstvení bude vydáváno v době odpolední přestávky, která začíná v 17.30 hod.

Cena stravenky za jeden oběd činí 140 Kč, za večeři 70 Kč, je-li objednána při elektronické rezervaci, tj. do 22. 3. 2019. V průběhu konferencí je možné stravenky na oběd zakoupit v registraci za 160 Kč, na večeři za 80 Kč.

Coffee break

Přízemí E – mezi jídelnou a výstavní částí

1. patro – bar vedle sálu L. Bakešové

Coffee break (káva a malé občerstvení) je připraveno na středu, čtvrtek a pátek v době dopoledních a odpoledních přestávek (pro účastníky ZDARMA).

Charge point

Přízemí, před vstupem do firemních expozic

Pro účastníky konference je k dispozici místo, kde si mohou zdarma dobít svůj mobil nebo tablet. Jedná se o systém uzamykatelných skříněk vybavených patřičnými konektory.

Kongresové poplatky

	Platba do 29. 3. 2019	Platba na místě
Lékař	1 300 Kč	1 800 Kč
Lékař ve specializační přípravě / mladý onkolog*	550 Kč	800 Kč
Farmaceut	550 Kč	800 Kč
Nelékařský zdravotnický pracovník	550 Kč	800 Kč
Pracovník ve výzkumu (VŠ i SŠ pozice)	550 Kč	800 Kč
Laboratorní diagnostika v onkologii ##	250 Kč	300 Kč
Praktický lékař **	zdarma	250 Kč
Student SŠ a VŠ ***	zdarma	100 Kč
Vystavovatel	zdarma	zdarma
Vyzvaný přednášející (!)	zdarma	zdarma
Novinář ***	zdarma	zdarma
Pacient s onkologickým onemocněním	zdarma	zdarma
Host (!)	zdarma	zdarma
Ostatní #	1 300 Kč	1 800
Vstup pouze na středeční den / PharmAround (§)	zdarma	zdarma
Vstup pouze na středeční den / GlioMeeting (§)	zdarma	zdarma
Společenský večer – Městské divadlo Brno (11. 4. 2019)	650 Kč	800 Kč



Vysvětlivky k poplatkům

- * platí pro lékaře bez atestace a max. do věku 35 let
- ** vstup omezen pouze na sekci „Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře“
- *** při vstupu na kongres bude vyžadován průkaz
- # registrace je pro účastníky, které nelze zařadit do výše uvedených kategorií, součástí registračního poplatku je pouze program a kongresová taška
- (!) při registraci v této kategorii bude vyžadován kód, který získáte od pracovníků organizačního sekretariátu (bod@mou.cz, tel. 54313 4231, 54313 2450)
- (§) Registrace na BOD zahrnuje vstupy na všechny akce pořádané ve dnech 10.–12. 4. 2019. V případě, že se účastník chce zúčastnit pouze středního programu Glio Meeting nebo PharmAround, může se zaregistrovat pouze na tyto akce zdarma. Tato registrace je bez nároku na kongresové materiály a vstup na kongres v další dny.
- ## Umožňuje vstup 11. a 12. 4. na konferenci Laboratorní diagnostiku v onkologii, součástí registračního poplatku je pouze program a sborník, nikoliv kongresová taška, strava apod. (strava lze objednat dle platného ceníku zaškrtnutím políčka).

Registrační poplatek zahrnuje:

Registrační poplatek zahrnuje vstup na odborná jednání, kongresovou tašku s programem, sborníkem a dalšími materiály. Účastníci registrovaní v kategoriích Praktičtí lékaři, Hosté a Vystavovatelé obdrží pouze tištěný program. Účastníci registrovaní pouze pro konference Laboratorní diagnostika v onkologii, Glio Meeting a v kategorii Ostatní obdrží jen tištěný program a sborník, nikoliv kongresovou tašku nebo jiné materiály. Účastníci registrovaní jako Pacienti nebo Studenti SŠ a VŠ nárok na tištěné materiály nemají.

Snížený registrační poplatek platný pro on-line registraci bylo nutné uhradit na bankovní účet kongresu nejpozději do 29. 3. 2019! Ti, kteří se registrovali předem (on-line) a nestihli platbu provést do uvedeného data, jsou povinni uhradit zvýšený registrační poplatek na místě při registraci!

Jmenovky

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

Všechny vstupy do sjezdových prostor budou kontrolovány bezpečnostní agenturou, 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 E4, II. patro. K dispozici bude i wi-fi síť s těmito přístupovými údaji:

síť: **ONKOLOGICKEDNY**
heslo: **onkol2019**

Certifikáty o účasti

Certifikát **České lékařské komory** („lékařský certifikát“) – 18 kreditů
Bude vydán **všem lékařům** účastnícím se odborného programu BOD. Výdej certifikátů bude probíhat v samoobslužném kiosku v prostorách registrace vždy na konci příslušného dne odborného programu.

Certifikát pro **praktické lékaře** – 6 kreditů

Bude vydán účastníkům registrovaným v kategorii Praktický lékař za absolvování středního programu v sále V. Morávka.

Certifikát pro **NLZP**

Na základě novely zákona č. 96/2014 Sb. nebude již vydán certifikát s kreditními body pro účastníky NLZP. Registrovaným účastníkům v této sekci bude

vydán doklad „Certifikát/potvrzení o účasti na BOD 2019“, který si vyzvednou v místě registrace u samotisku po načtení přiděleného kódu.

Pro profes: všeobecná sestra, porodní asistentka, radiologický asistent, zdravotní laborant, zdravotně-sociální pracovník, nutriční terapeut, farmaceutický asistent, biomedicínský technik, radiologický technik, psycholog, fyzioterapeut, radiologický fyzik, odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léč. přípravků, biomedicínský inženýr.

AKTIVNÍ ÚČAST

Jednací jazyky

čeština, slovenština, angličtina

Potvrzení o zařazení přednášky či případné zamítnutí bylo odesláno všem autorům e-mailem v polovině března.

Sborník abstrakt

Dodaná abstrakta jsou součástí sborníku abstrakt (supplementum časopisu Klinická onkologie), který bude distribuován účastníkům u registrace. Sborník abstrakt bude uveřejněn po akci v elektronické podobě na webu konference.

Ústní sdělení

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

UPOZORŮJEME

Výdej certifikátů pro všechny účastníky BOD bude probíhat v samoobslužném kiosku v prostorách registrace, a to vždy dle stanoveného časového harmonogramu (v odpoledních hodinách)!

Po skončení sjezdu nebudou certifikáty zasílány poštou, vyzvedněte si je na akci!

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 sekce lékařské a výzkumníků budou umístěny v I. patře pavilonu – foyer sálu E1, postery NLZP budou umístěny v chodbě u sálu L. Bakešové.

Instalace posterů: 10. 4. 2019 od 9.00 do 18.00 hod.
11. 4. 2019 od 7.00 do 9.00 hod.

Demontáž posterů: 12. 4. 2019 po 14.00 hod.

Diskuse k posterům: Diskuse k vystaveným posterům bude probíhat ve čtvrtek 11. 4. v době od 12.00 do 13.00 hod.

Audiovizuální technika

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

Slide room

Umístěn v 1. patře pavilonu E v místnosti naproti sálu L. Bakešově

Prezentaci je nutné odevzdat technické obsluze ve slide roomu nejpozději 1 hodinu před začátkem bloku, do kterého 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:

10. dubna	13.00–19.00
11. dubna	7.00–18.00
12. dubna	7.00–13.00

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

Mobilní aplikace „Smart Congress BOD 2019“

Do Vašeho mobilního telefonu či tabletu si můžete nainstalovat aplikaci s programem BOD a KNZP a Vaším plánovacím kalendářem. Aplikace je volně dostupná v aplikačních storech App Store, Google Play a rovněž na kongresových stránkách a na stánku společnosti C4P. Uživatelé se mohou zapojit do soutěže o Apple iPhone.

V případě potřeby pomoci Vám rádi poradí na stánku C4P v 1. patře pavilonu E.

Interaktivita SmartCongress BOD 2019

Prostřednictvím mobilní aplikace lze také zasílat dotazy do diskuse či se v průběhu konference účastnit hlasování.

ANONYMNÍ OTÁZKY K PŘEDNÁŠCE

- 1) Vyhledejte v aplikaci BOD 2019 přednášku, ke které chcete zaslat dotaz (přes program nebo pomocí vyhledávání)



- 2) V kartě Přednášky klikněte na ikonu PLUS za nadpisem OTÁZKY



- 3) V okně OTÁZKA vepište do položky OTÁZKA text svého dotazu

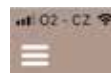
- 4) Pokud chcete zaslat ANONYMNÍ DOTAZ, stiskněte tlačítko SEND QUESTION

- 5) Pokud chcete zaslat dotaz svým jménem, vyplňte adekvátně položku AUTOR a stiskněte tlačítko SEND QUESTION



HLASOVÁNÍ

- 1) Stiskněte položku Menu v levém horním rohu displeje

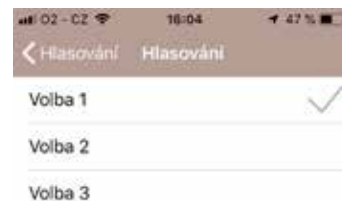


- 2) Stiskněte položku Hlasování



- 3) Vyberte hlasování, ve kterém chcete hlasovat

- 4) Stiskněte položku, pro kterou chcete hlasovat.



Tím je hlasování provedeno a u položky, pro kterou jste hlasovali, se zobrazí „zatržítko“.

Pokud není možno stisknout položku v hlasování, pak hlasování ještě nezačalo nebo již skončilo.

SmartCongress BOD 2019

Oficiální kongresová aplikace XLIII. Brněnských onkologických dnů

PRO SPONZORY BOD 2019

- Vaše téma všem účastníkům s aplikací SmartCongress BOD 2019
- Více pozornosti pro vaše témata
- Více účastníků na vašich satelitech
- Statistiky

PRO UŽIVATELE BOD 2019

- Kalendář kongresu a abstrakta
- Fulltext vyhledávání
- Můj kongres a mapa kongresu
- **INTERAKTIVNÍ** Dotazy a hlasování

Od dubna 2019 instalujte na

bod.smartcongress.cz

Nabídněte víc | Buďte blíž | SmartCongress

Sponzor aplikace
Sponzor programu
Video Pozvánky
SMS pozvánky
Karta vystavovatele
Produktové PDF
Záznam satelitu
Aktivity na stánku

Provoz a sponzoring zajišťuje:
C4P s.r.o.

Komenského 946, 76302 Zlín
support@smartcongress.cz
+420 602 101 797



JAVLOR® (vinflunine)

- léčba pokročilého nebo metastazujícího karcinomu přechodního epitelu močového ústrojí po selhání režimů obsahujících platinu.



Javlor®
vinflunine |

Prověřená účinnost ve studii fáze III¹

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

NÁZEV PŘÍPRAVKU: Javlor 25 mg/ml (koncentrát pro přípravu infuzního roztoku)

SLOŽENÍ: 1 ml koncentrátu obsahuje 25 mg vinfluninu ve formě vinflunini ditartras.

INDIKACE: Monoterapie dospělých s pokročilým nebo metastazujícím karcinomem přechodného epitelu močového ústrojí po selhání režimů obsahujících platinu.

DÁVKOVÁNÍ: Doporučená dávka je 320 mg/m² ve dvacetiminutové i.v. infuzi každé 3 týdny. Přípravek se užívá výhradně jako intravenózní infuze po naředění. Dávkování při toxicitě a u zvláštních skupin pacientů – viz SPC (Souhrn údajů o přípravku).

KONTRAINDIKACE: Hypersensitivita na vinflunin nebo vinca alkaloidy; závažná infekce během posledních 2 týdnů; počet neutrofilů pod 1500/mm³ pro první aplikaci nebo pod 1000/mm³ pro následné aplikace; počet trombocytů pod 100000/mm³; kojení.

ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ: Přípravek MUSÍ být podáván intravenózní infuzí. Úprava dávky při toxicitě a/nebo komorbiditách je specifikována v SPC.

INTERAKCE: Neří je doporučena kombinace se silnými inhibitory CYP3A4 (např. ritonavir, ketokonazol, grapefruitová šťáva) a inductory CYP3A4 (rifampicin, třezalka tečkovaná); jiných léčiv prodlužující QT/QTc interval. Interakce byla pozorována s pegylovaným/liposomálním doxorubicinem (kombinace jen se zvýšenou opatrností). Potenciální interakce s paklitaxelem a docetaxelem na základě in vitro studií.

Podrobněji viz SPC. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Hematologické poruchy (neutropenie, anemie), gastrointestinální poruchy (zácpa, nechutenství, nevolnost, stomatitida/mukositida, zvracení, průjem, bolesti břicha), tělesná slabost/únava. Podrobněji v SPC. Hlášení podezření na nežádoucí účinek prosím proveďte na www.sukl.cz/ nahlasit-nezadouci-ucinek.

ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO UCHOVÁVÁNÍ: Uchovávejte v chladničce při teplotě 2 °C až 8 °C. Chraňte před světlem. Podmínky uchovávání na naředění viz SPC.

VELIKOST BALENÍ: na trhu balení 1x2 ml (50 mg vinfluninu); 1x10 ml (250 mg vinfluninu). **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Pierre Fabre Medicament; Boulogne, Francie

REGISTRAČNÍ ČÍSLA: balení 1x2 ml: EU/1/09/550/001; balení 1x10 ml: EU/1/09/550/005 **DATUM POSLEDNÍ REVIZE TEXTU:** 06.2014. Před podáním léku se seznamte s úplným zněním souhrnu údajů o přípravku, který je k dispozici na www.sukl.cz/ nebo na adrese: Pierre Fabre Medicament s.r.o., Prosecká 851/64, 190 00 Praha 9 Farmakovigilanční servis 24H/7D: +420 286 004 111; e-mail: info.cz@pierre-fabre.com, **ZPŮSOB VÝDEJE:** Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis.

ZPŮSOB HRAZENÍ: Přípravek je hrazen z veřejných prostředků pro specializovaná centra onkologické péče.

1- Bellmunt J et al. Ann Oncol. 2013;24(6):1466-72. 2- Serrate C et al. Clin. Invest. 2014;4(4):305-311. 3- Hussain S et al. VICTOR abstract and poster presented at 2015 Genitourinary Cancers Symposium; abstract number 352. 4- Castellano D et al. BMC Cancer. 2014;14:779. 5- Bellmunt J et al. J Clin Oncol. 2009;27(27):4454-61. 6- Witjes J et al. Eur Urol. 2014;65(4):778-92. 7- Bellmunt J et al. Ann Oncol. 2014;25 Suppl 3:iii40-8.

SOUTĚŽE V PRŮBĚHU KONFERENCE

Soutěž o nejzajímavější kazuistiku

V soutěži budou hodnoceny pouze ty kazuistiky, které byly jejich autory do soutěže přihlášeny. Předsedající sekce budou bodovým systémem hodnotit jak její odbornou úroveň a dopad na klinickou praxi, tak i vlastní prezentaci po formální stránce a následnou diskusi. Vítěz bude zveřejněn na internetových stránkách konference do tří pracovních dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“

V soutěži budou hodnocena pouze ústní sdělení, která zazní v přednáškových blocích „Pokroky v biologii nádorů“. Předsedající sekce budou bodovým systémem hodnotit jak odbornou úroveň sdělení, tak i vlastní prezentaci a následnou diskusi. Odborná komise vybere vítězné sdělení a jeho název bude zveřejněn na internetových stránkách konference do tří pracovních dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odbornou komisí budou hodnoceny všechny vystavené poster, a to ve čtvrtek 11. 4. 2019 v době polední přestávky. Je žádoucí, aby autoři byli v době hodnocení přítomni u svých posterů. Odborná komise vybere vítězný poster, který patřičně označí. Vyhlášení výsledku soutěže bude zveřejněno i na internetových stránkách konference do tří pracovních dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěže o nejlepší přednášku mezi účastníky BOD a KNZP

Do soutěže se mohou zapojit všichni účastníci BOD a KNZP, kteří na internetových stránkách konference využijí možnost sestavit si vlastní program v části „Můj program“, kde následně provedou i hodnocení vybraných přednášek. Vítězné přednášky budou zveřejněny na internetových stránkách konference do tří pracovních dnů po ukončení BOD/KNZP a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěže jsou honorovány cenou 10 000 Kč, kterou poskytli Pierre Fabre Médicament.

SPOLEČENSKÝ VEČER

11. dubna v 19.00 hod. – Městské divadlo Brno

Lidická 16, Brno
www.mdb.cz

Program

od 18.30 vstup do Městského divadla Brno
19.15 přivítání účastníků
19.30 začátek představení Bítlš

Po tomto čase již nebude vstup do divadla možný!

Hudební program

BÍTLŠ – bláznivá féerie s písněmi nejslavnější skupiny všech dob

Který kluk v šestnácti letech nezakládal kapelu? Který kluk jednou netoužil před zaplněným stadiónem už prvním hrábnutím do strun kytary vyvolat nadšené ječení zástupů fanynek? Který kluk nesnil o dráze rebelského rockera? Juřan, Žanek a Pavlík o něčem takovém sní v malém jihomoravském městečku roku 1967 – místo toho drnkají krotké taneční šlágry, jejich kapela schází bubeník a na místních hodech vystoupí jen díky tomu, že jejich zpěvačkou je dcera místního starosty. Jejich život se však mění, když se v městečku objeví dva tajemní cizinci... Původní juke-box muzikál osvědčeného autorského tria Slovák–Šotkovský–Štěpán nabídne vydatnou porci nestárnoucích hitů dua Lennon–McCartney i dosti bláznivý retro příběh o klukovském snění o velkém rockovém světě.

Slavnostní raut

Slavnostní raut se bude konat po ukončení představení.

Křest knih

Žlutý kopec. Historie léčby zářením v Brně na Žlutém kopci (P. Šlampa)
Sarkomy (D. Adámková Krákorová)

Vstupenky

Předem objednané a zaplacené vstupenky si lze vyzvednout v prostorách registrace nejpozději v den konání akce (11. 4.) do 15.00 hod. Vstupenky, které byly objednány předem, ale neuhrazeny, budou rezervovány do 15.00 hod. Poté budou prodány případným dalším zájemcům. V době konání kongresu již nelze zaručit dostupnost vstupenek na společenský večer, kapacita je omezena!

Doprava pro účastníky BOD a KNZP z místa konání konferencí

Před hotely Holiday Inn a Voroněž I a před pavilonem E – brána č. 4 – budou přistaveny autobusy, které budou v 18.20, 18.35 a 18.50 odvézet hosty k Městskému divadlu Brno. Po ukončení představení bude zajištěna doprava k hotelům Voroněž a Holiday Inn. Autobusy budou od divadla odjíždět v 23.15 a 23.45 hod.

MOŽNOSTI PUBLIKOVÁNÍ V KLINICKÉ ONKOLOGII

Zašlete své příspěvky z Brněnských onkologických dnů k publikování do časopisu **Klinická onkologie**.

Přijaté příspěvky budou zveřejněny na MEDLINE/PubMed, excerповány v databázi SCOPUS a zařazeny do soutěží o nejlepší publikaci v kategoriích:

- původní práce
- přehledová práce
- kazuistika

Více na stránkách časopisu www.linkos.cz/casopis-klिनicka-onkologie.



ZÁŠTITA AKCÍ

Záštitu nad 43. brněnskými onkologickými dny a 33. konferencí pro nelékařské zdravotnické pracovníky převzaly:

Lékařská fakulta MU Brno
Magistrát města Brna, primátorka JUDr. Markéta Vaňková

Česká endokrinologická společnost ČLS JEP
Česká lékařská společnost JEP
Česká onkologická společnost ČLS JEP
Česká společnost fyziků v medicíně
Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP
Česko-slovenská biologická společnost
Společnost pro gastrointestinální onkologii ČLS JEP
Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP

Česká asociace sester
Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů

ODBORNÉ AKCE S ONKOLOGICKOU TEMATIKOU V ROCE 2019

Seznam obsahuje akce, které se konají v České republice od května do prosince.

Kompletní seznam včetně zahraničních odborných akcí naleznete na www.linkos.cz/kongresy/kongresovy-kalendar.

13th INTERNATIONAL GASTRIC CANCER CONGRESS

8.–11. 5. 2019, Kongresové centrum, Praha

2. PLZEŇSKÝ DEN IMUNOTERAPIE

14. 5. 2019, kongresový sál ORAK FN Plzeň

IX. ROČNÍK KONFERENCE KONTROVERZE V ONKOLOGII

16.–17. 5. 2019, Kongresové centrum Kunětická Hora Dříteč

XXII. SETKÁNÍ KLUBU MLADÝCH ONKOLOGŮ 2019

14.–16. 6. 2019, hotel Medlov, Fryšava pod Žákovou horou

15. KONFERENCE SROBF

19.–21. 6. 2019, Nové Adalbertinum, Hradec Králové

4. PLZEŇSKÝ RENÁLNÍ DEN

20. 6. 2019, kongresový sál ORAK FN Plzeň

BEST OF ASCO 2019

19.–20. 9. 2019, kongresové centrum hotelu Pyramida, Praha

9. PLZEŇSKÝ MAMMÁRNÍ DEN

24. 9. 2019, kongresový sál ORAK FN Plzeň

XXVI. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY

17.–19. 10. 2019, Český Krumlov, zámek

5. PLZEŇSKÝ DEN KARCINOMU PROSTATY

5. 11. 2019, kongresový sál ORAK FN Plzeň

MAMMOCON – 1. CELOSTÁTNÍ MULTIDISCIPLINÁRNÍ MAMMOLOGICKÁ KONFERENCE S MEZINÁRODNÍ ÚČASTÍ

21.–22. 11. 2019, Clarion Congress Hotel Prague

5. NÁRODNÍ KONGRES O KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMU

6.–7. 12. 2019, Vienna House Diplomat, Praha

1. PLZEŇSKÝ ONKOGYNEKOLOGICKÝ DEN

12. 12. 2019, kongresový sál ORAK FN Plzeň

Zkrácená informace o přípravku Lonsurf®: Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.

SLOŽENÍ*: Lonsurf 15 mg/8,14 mg: jedna potahovaná tableta obsahuje trifluridinum 15 mg a tipiracilum 6,14 mg (jako tipiracil hydrochloridum). Lonsurf 20 mg/8,19 mg: jedna potahovaná tableta obsahuje trifluridinum 20 mg a tipiracilum 8,19 mg (jako tipiracil hydrochloridum).

INDIKACE*: Léčba dospělých pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem, kteří byli v minulosti léčeni nebo nejsou vhodnými kandidáty pro dostupné terapie zahrnující chemoterapie založené na fluoropyrimidinu, oxaliplatině a irinotekanu, anti-VEGF látek a anti-EGFR látek. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB DÁVÁNÍ*:** Dávkování: Doporučená úvodní dávka je 35 mg/m² dávku, podávaných perorálně dvakrát denně 1. až 5. den a 8. až 12. den každého 28denního cyklu do 1 hodiny po ranním a večerním jídle. Dávkování přípravku se počítá podle plochy povrchu těla a nesmí překročit 80 mg v 1 dávce. Úpravy dávkování jsou možné podle individuální bezpečnosti a snášenlivosti: jsou povoleny 3 snížení

na minimální hodnotu dávky 20 mg/m² dvakrát denně, zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. **KONTRAIKACE*:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ*:** Údum kostní dřeně. Před zahájením terapie, a dále v intervalech potřebných k monitorování toxicity je nutno provádět vyšetření kompletního krevního obrazu, minimálně však před každým léčebným cyklem. Léčba nesmí být zahájena, je-li absolutní počet neutrofilů < 1,5 × 10⁹/l, počet trombocytů < 75 × 10⁹/l, nebo pokud má pacient nevyřešenou klinicky významnou nehematologickou toxicitu stupně 3 nebo 4 z předcházející léčby. Stav pacienta je třeba pečlivě sledovat a, je-li to klinicky indikováno, mají být nasazena adekvátní opatření. **Gastrointestinální toxicita:** antiemetika, léky proti průjmu a další opatření mají být nasazena, je-li to klinicky indikováno, úpravy dávkování (odložení a/nebo snížení) se mají aplikovat tak, jak je třeba.

Porucha funkce ledvin: přípravek Lonsurf se nedoporučuje u pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin nebo terminálním stadiem onemocnění ledvin. Pacienti se středně těžkou poruchou funkce ledvin by měli být častěji monitorováni kvůli hematologické toxicitě. **Porucha funkce jater:** přípravek Lonsurf se nedoporučuje k použití u pacientů s výchozí středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce jater. **Proteinurie:** doporučuje se sledovat proteinurii za pomoci diagnostického proužku pro analýzu moči před zahájením a během léčby. **Intolerance laktózy:** Přípravek Lonsurf obsahuje laktózu. **INTERAKCE*:** Opatnosti je zapotřebí při používání léčivých přípravků, které jsou substráty pro nukleosidové transportéry CMT1, ENT1 a ENT2, inhibitory OGT2 a MATE1 a, a substráty lidské thymidin-kinázy (zidovudin). **FERTILITA* TĚHOTENSTVÍ**

A KOJENÍ*: Nedoporučuje se. **ANTIKONCEPCE*:** Muži i ženy musí používat účinnou antikoncepci v průběhu léčby a ještě 6 měsíců po ukončení léčby. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE*:** Během léčby může být pozorována únava, závratě nebo malátnost. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY*:** Velmi časté: Neutropenie, leukopenie, anemie, trombocytopenie, snížená chuť k jídlu, průjem, nauzea, zvracení, únava. Časté: Infekce dolních cest dýchacích, infekce horních cest dýchacích, febrilní neutropenie, lymfopenie, monocytoza, hypalbuminemie, insomnie, dysgeuzie, periferní neuropatie, závrat, bolest hlavy, zbervanění, dušnost, kašel, bolest břicha, zácpa, stomatitida, orální poruchy, hyperbilirubinemie, syndrom palmoplantární erythrodysestazie, vyrážka, alopecie, pruritus, suchá kůže, proteinurie, pyrexie, edém, zánět sliznic, malátnost, zvýšená hladina jaterních enzymů, zvýšená hladina alkalické fosfatázy v krvi, snížení tělesné hmotnosti.

Méně časté: Septický šok, střevní infekce, plicní infekce, infekce žlučových cest, chřipka, infekce močových cest, infekce dásní, herpes zoster, tinea pedis, kandidóza, bakteriální infekce, infekce, nádorová bolest, pancytopenie, granulocytopenie, monocytopenie, erytropenie, leukocytóza, dehydratace, hyperglykemie, hyperkalemie, hypokalemie, hypofosfátemie, hypernatremie, hyponatremie, hypokalémie, diazofosfátemie, úzkost, neurotoxicita, dysestezie, hyperstezie, hypestezie, synkopa, parastezie, pocit pálení, letargie, snížení zrakové ostrosti, rozostřená vidění, diplopie, katarakta, konjunktivitida, suché oči, vertigo, ušní dyskomfort, angina pectoris, arytmie, palpacie, bolest, hypertenze, hypotenze, plicní embolie, pleurální výpotek, rinorea, dystonie, orofaryngeální bolest, epistaxe, hemoragická enterokolitida, gastrointestinální krvácení, akutní pankreatitida, ascites, ileus, subileus, kolitida, gastritida, refluxní gastritida, ezofagitida, porucha vyprazdňování žaludku, abdominální distenze, anální zánět, ulcerace v ústech, dyspepsie, gastroesofageální refluxní nemoc, proktalgie, buklání polpy, krvácení dásní, glositida, periodontální nemoc, onemocnění zubů, říhání, flatulence, zápach z úst, hepatotoxicita, bilární dilatace, olupování kůže, kopřivka, fotosenzitivní reakce, erytém, akné, hyperhidróza, suchá kůže, porucha nehtů, otok kloubů, artralgie, bolest kostí, myalgie, svalová a kosterní bolest, svalová slabost, svalové křeče, bolest končetin, pocit tíže, renální selhání, nefekční cystitida, porucha misky, hematurie, leukocyturie, menstruační porucha, zhoršení celkové tělesného zdravotního stavu, bolest, pocit změně tělesné teploty, xeróza, zvýšená hladina kreatininu v krvi, elektrokardiogram: prodloužený interval QT, zvýšený INR, prodloužený APTT, zvýšená hladina urey v krvi, zvýšená hladina laktátdehydrogenázy v krvi, pokles celkové hladiny proteinů, vzestup C-reaktivního proteinu, pokles hematokritu. **Post-marketingové zkušenosti:** hlášený případy intersticiálního plicního onemocnění u pacientů v Japonsku. **PŘEDÁVKOVÁNÍ* VLASTNOSTI*:** Trifluridin je antieoplastický analog nukleosidu založený na thymidinu a tipiracil hydrochlorid je inhibitor thymidin-fosforylázy (TPázy). Po zachycení nádorovými buňkami je trifluridin fosforylován thymidin-kinázou, dále metabolizován v buňkách na substrát kyseliny deoxyribonukleové (DNA) a přímo inkorporován do DNA, čímž narušuje funkci DNA a brání proliferaci buněk. Po perorálním podání je však trifluridin rychle rozkládán TPázou a ihned metabolizován efektem prvního průchodu, proto je do složení přidán inhibitor TPázy, tipiracil hydrochlorid. **PODMÍNKY UCHOVÁVÁNÍ*:** Nevýžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **BALení*:** Balení obsahuje 20, 40 nebo 60 potahovaných tablet. **Datum poslední revize textu:** 08/2017. **Registrační číslo:** EU/1/16/1096/001-006. **Držitel registračního rozhodnutí:** Les Laboratoires Servier, 50 rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, Francie. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku.

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <http://www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-uz-uz-uz-hrazen-uz-uz-zdrav-pojisteni>. Přípravek je k dispozici v lékárnách.

Další informace: lze vyžádat na adrese Servier s.r.o., Na Florenci 216/15, 110 00 Praha 1, tel.: (+420) 222 118 111, www.servier.cz

* pro úplnou informaci si prosím přečtěte celý Souhrn údajů o přípravku

Léčba předlčených pacientů s mCRC

Více času na zážitky

Lonsurf®
trifluridin/tipiracil



Změňte budoucnost vašich pacientů s mCRC

LONSURF® (trifluridin/tipiracil) je indikován pro léčbu dospělých pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem (mCRC), kteří byli v minulosti léčeni nebo nejsou vhodnými kandidáty pro terapie zahrnující chemoterapie založené na fluoropyrimidinu, oxaliplatině a irinotekanu, anti-VEGF látek a anti-EGFR látek.

LONSURF® je vyvíjen společností Servier a Taiho, a na základě licence obchodován v příslušných teritoriích.



TAIHO TAIHO PHARMACEUTICAL CO., LTD.



Knihovna

pro studium onkologických oborů

ZDARMA

V současné době
Vám můžeme nabídnout:

- 2 668 elektronických časopisů
- 484 elektronických knih
- 7 846 tištěných knih
- 66 tištěných časopisů
- databáze Clinical Key, Springer Link, Web of Science, Evidence Based Medicine Reviews a Online Metabolic and Molecular Bases of Inherited Disease
- kolekci časopisů AACR a Nature Publishing Group

Odborná knihovna Masarykova onkologického ústavu

Všem zájemcům z řad lékařských i nelékařských profesí, kteří pracují v oblasti onkologie, Odborná knihovna **MOÚ ráda zdarma poskytne z níže uvedených zdrojů rešerše, informace a fulltexty** podle platných licenčních smluv na svém pracovišti nebo formou meziknihovních výpůjčních služeb.

V roce 2015 byla ukončena realizační fáze knihovního projektu RELICEO (Regional Library of Clinical and Experimental Oncology), dotovaného z Evropského fondu pro regionální rozvoj (MŠMT) v rámci OP VaVpI. Náš knihovní fond, specializovaný na onkologii, byl významně obohacen a obsahuje tištěné i elektronické knihy, časopisy a elektronické databáze.

V období udržitelnosti je fond nadále doplňován z vlastních zdrojů.

Další informace získáte na webových stránkách MOÚ www.mou.cz
(Odborná knihovna) a www.reliceo.cz.

Vaše dotazy a požadavky směřujte na pracovníky knihovny
prostřednictvím e-mailu: knihovna@mou.cz nebo telefonicky: 543 136 915.


MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
INVESTICE DO VAŠÍ BUDOUCNOSTI



OP Výzkum a vývoj
pro inovace

MODRÁ KNIHA ČESKÉ ONKOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

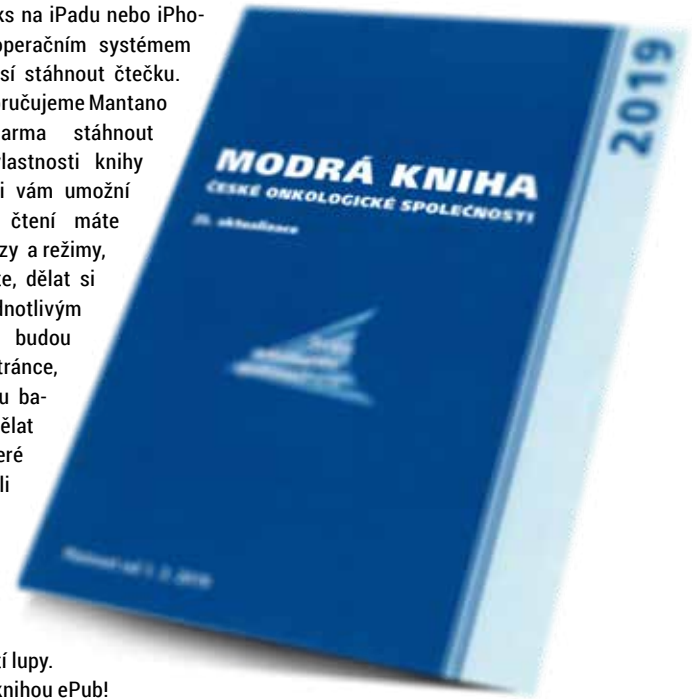
Dokument „Modrá kniha“, který do února 2012 vycházel pod názvem „Zásady cytostatické léčby maligních onkologických onemocnění“, nemá platnost zákona, ale má být vodítkem k racionální léčbě lege artis a přispět k racionalizaci onkologické léčby. Modrá kniha je průběžně aktualizována podle nových poznatků medicínských i ekonomických. Nová vydání tiskem vycházejí 1× ročně v únoru a jsou distribuována všem členům ČOS, souběžně je Modrá kniha aktualizována na Linkos. V době mezi dvěma vydáními přistoupila Česká onkologická společnost nově k průběžné online novelizaci na stránkách Linkos. Od roku 2013 vychází Modrá kniha také ve formátu e-Pub pro mobilní zařízení.

Jak číst Modrou knihu ČOS ve formátu ePub?

Každý den si ve své ordinaci, kanceláři nebo doma zobrazí Modrou knihu České onkologické společnosti umístěnou na www.linkos.cz přes 300 lékařů. Modrou knihu můžete číst přímo na Linkos, pdf verzi si můžete stáhnout na svůj počítač anebo si můžete stáhnout Modrou knihu ve formátu ePub na své mobilní zařízení, chytrý telefon nebo tablet. Na stránkách www.linkos.cz si stáhněte ePub verzi Modré knihy do svého zařízení, čtečky nebo iPadu. Modrou knihu pak naleznete v knihovně svého mobil-

ního zařízení, např. v iBooks na iPadu nebo iPhoneu. Uživatelé zařízení s operačním systémem Android si zatím také musí stáhnout čtečku. Pro čtení Modré knihy doporučujeme Mantano Reader, který lze zdarma stáhnout z Google play. Užití si vlastnosti knihy v ePub ve vašem počítači vám umožní například Fbreader. Při čtení máte možnost založit si diagnózy a režimy, ke kterým se často vracíte, dělat si vlastní poznámky k jednotlivým kapitolám, které se Vám budou vypisovat na úvodní stránce, zvýrazňovat pasáže v textu barevnými zvýrazňovači a dělat s knihou i další věci, za které byste v knihovně zaplatili pokutu. Kniha se dobře studuje i díky obsahu „na kliknutí“, listování, možnosti zvětšovat léčebná schémata a tabulky a také zvětšení písma nebo použití lupy. Hodně úspěchů s Modrou knihou ePub!

www.linkos.cz





ERN/European Reference Networks

**FOR RARE,
LOW PREVALENCE
AND COMPLEX DISEASES**

Share.Care.Cure

Evropské referenční sítě byly vytvořeny pro „složitá“ onemocnění s nízkou prevalencí, vyžadující erudované odborníky a vysoce specializovanou léčbu



Cíl ERN: skrze sdílení informací, výzkum a vzdělávání zajistit kvalitní péči pro všechny občany EU se vzácnými chorobami

Vzácné onemocnění je takové, které postihuje méně než 5 osob na 10 000 obyvatel.

Projednávání jednotlivých případů v rámci „virtual advisory board“ s využitím IT a e-Health technologií

Tvorba doporučených postupů

Společné výzkumné a vzdělávací aktivity

ERN EURACAN / European RARE CANcers

EURACAN je ERN pro vzácné solidní nádory u dospělých

66 onkologických center ze 17 členských států EU

Vzácné nádory jsou seskupeny do orgánových domén na základě ICD10 klasifikace a definovány pomocí RARECARE klasifikace

10 „orgánových domén“ a 14 „subdomén“ vzácných nádorů



ERN EURACAN



ERNs are virtual networks involving European health care providers (HCPs), Associate Partners (learned societies, EU/international organisations and other relevant stakeholders) and patient advocates whose goal is to share expertise and improve access to care for patients across the European Union, especially for complex or rare diseases requiring highly specialised health care and a concentration of knowledge and resources. EURACAN is the ERN for Rare Adult Solid Cancers.

EURACAN'S OBJECTIVES :

- 🌸 Increase access to pathological diagnosis and associated treatments and information across all EU Member States for adult patients with rare solid cancers
- 🌸 Develop medical training programmes to increase and harmonise quality of care
- 🌸 Fully and pro-actively involve patient advocacy groups which support people with rare adult solid cancers and assist them in the wide dissemination of relevant information about these diseases through the use of educational tools, collaborative networks and other means
- 🌸 Implement “roadmaps” for referral and self-referral of adults with rare solid cancers to expert centres
- 🌸 Develop and continuously review Clinical Practice Guidelines (CPGs)
- 🌸 Initiate and promote novel translational research programmes and associated tools (e.g. a set of multinational databases and tumour banks)
- 🌸 Interact with key national and international medical specialists and networks involved in cancer care and research as well as interacting with other rare disease stakeholders



Domain Leaders (DLs) and European Patient Advocacy Groups (ePAGS*):

G1	Sarcoma of the soft tissue, bone and viscerae (Sarcoma domain)	Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy	Clinical Lead: Paolo CASALI ePAG: Estelle LECOINTE & Markus WARTENBERG (Sarcoma Patients Euro Net - SPAEN)
G2	Rare neoplasm of the female genital organs and placentas (Rare GYN domain)	Imperial College, London, United Kingdom	Clinical Lead: Michael SECKL ePAG: Pending confirmation
G3	Rare neoplasm of the male genital organs, and of the urinary tract (Rare GU domain)	University Medical Centre, Groningen, The Netherlands	Clinical Lead: Jourik GIETEMA ePAG: Pending confirmation
G4	Neuroendocrine tumours (NET domain)	Royal Free London NHS Trust, United Kingdom	Clinical Lead: Martyn CAPLIN ePAG: Teodora KOLAROVA (International Neuroendocrine Cancer Alliance - INCA) & Catherine BOUVIER (NET Patient Foundation UK)
G5	Rare neoplasm of the digestive tract (Rare GI domain)	M Sklodowska-Curie Memorial Cancer Center, Warsaw, Poland	Clinical Lead: Lucjan WYRWICZ ePAG: Pending confirmation
G6	Rare neoplasm of endocrine organs (Endocrine domain)	Institut Gustave Roussy, Villejuif, France	Clinical Lead: Eric BAUDIN ePAG: Jo GREY (The Association for Multiple Endocrine Neoplasia Disorders - AMEND)
G7	Rare neoplasm of the head and neck: salivary gland tumours, nasopharyngeal cancer, nasal and sinonasal cancers, middle ear (Rare Head and Neck domain)	Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy	Clinical Lead: Lisa LICITRA ePAG: Pending confirmation
G8	Rare neoplasm of the thorax: thymoma, mediastinum and pleura (Rare Thoracic domain)	Institut Curie Paris, France	Clinical Lead: Nicolas GIRARD ePAG: Pending confirmation
G9	Rare neoplasm of the skin and eye (Rare Skin/Eye Melanoma domain)	Pending confirmation	Clinical Lead: Pending confirmation ePAG: Iain GALLOWAY (Melanoma Patient Network Europe – MPNE Ocular/Rare)
G10	Rare neoplasm of the brain and spinal cord (Rare Brain domain)	Erasmus MC, Rotterdam, The Netherlands	Clinical Lead: Martin J. van den BENT ePAG: Kathy OLIVER (International Brain Tumour Alliance – IBTA)

*ePAG representative across EURACAN domains – Isabelle Manneh-Vangramberen, European Cancer Patient Coalition (ECPC)

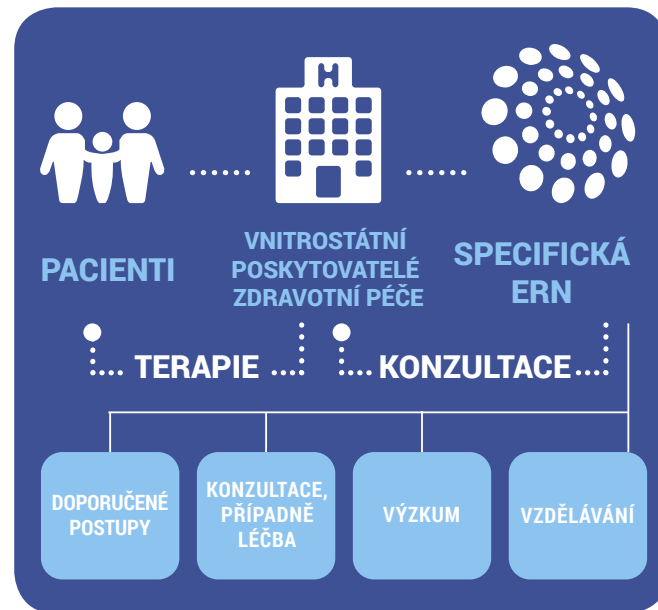
Distribution of EURACAN members by country

The unique ERN model



Countries and institutions participating in EURACAN as of 1 January 2018

BELGIUM (Antwerp, Brussels, Leuven, Liège)
CZECH REPUBLIC (Brno, Prague)
DENMARK (Aarhus)
GERMANY (Berlin, Essen, Mannheim, Hamburg-Eppendorf, Marburg, Würzburg)
FINLAND (Turku)
FRANCE (Lyon, Paris, Villejuif)
HUNGARY (Budapest)
ITALY (Aviano, Bologna, Candiolo, Firenze, Genoa, Meldola, Milan, Naples, Roma, Siena, Torino, Treviso)
LITHUANIA (Kaunas)
NETHERLANDS (Amsterdam, Leiden, Maastricht, Nijmegen, Rotterdam, Groningen)
NORWAY (Oslo)
POLAND (Warsaw)
PORTUGAL (Coimbra, Lisboa, Porto)
SWEDEN (Karolinska, Uppsala)
SPAIN (Barcelona, Sevilla)
SLOVENIA (Ljubljana)
UNITED KINGDOM (Coventry, London, Oxford, Sheffield)



Contact us: <http://euracan.ern-net.eu/contact-us/>

Jakou pomoc Vám mohou již nyní zprostředkovat Národní onkologická centra v Brně a v Praze, která jsou zapojena do Evropské referenční sítě EURACAN?

- konzultovat otázky diagnostiky a léčby vašich pacientů se vzácnými solidními nádory v rámci virtuálních multioborových týmů EURACANU. K tomuto účelu jsou centra vybavena zabezpečeným elektronickým konzultačním systémem „Clinical Patient Management System“, skrze který lze posílat zdravotnickou dokumentaci, včetně obrazových materiálů (zobrazovací metody, virtuální patologie,...)
- zajistit vám pro daný typ vzácného nádorového onemocnění doporučené postupy, které jsou akceptovány sítí EURACAN

KONTAKTY

Brno (MOÚ): vzacnenadory@mou.cz; **Praha (FN Motol):** katerina.kopeckova@fnmotol.cz

Připravujeme internetové stránky www.vzacnenadory.cz, kde budou zveřejněny další informace.

Generální sponzoři



Hlavní sponzoři



Partneři





SPONZOŘI A VYSTAVOVATELÉ

A 11 s.r.o.	Euromedical spol. s r.o.	Novartis, s.r.o.
Aliance žen s rakovinou prsu, o.p.s.	Farmakon Press, spol. s r.o.	Nutricia a.s.
Ambit Media, a.s.	Fresenius Kabi	Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu
Amgen s.r.o.	Ipsen Pharma s.r.o.	Pears Health Cyber, s.r.o.
Angelini Pharma Česká republika s.r.o.	Janssen-Cilag s.r.o.	Pfizer PFE, spol. s r.o.
Astellas Pharma s.r.o.	JOHNSON & JOHNSON s.r.o.	PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
AstraZeneca Czech Republic s.r.o.	LERAM pharmaceuticals s.r.o.	Pierre Fabre Medicament s.r.o.
BAYER s.r.o.	M.G.P., spol. s r.o.	ROCHE s.r.o.
Boehringer Ingelheim, s.r.o.	Mamma HELP	Sandoz s.r.o.
Bracco Imaging Czech s.r.o.	Masarykův onkologický ústav	SERVIER s.r.o.
Bristol-Myers Squibb, spol. s r.o.	Medical Tribune CZ	Solen, s.r.o.
Celgene s.r.o.	MEDISYNER s.r.o.	Společně k úsměvu, z.s.
Current media s.r.o.	MeDitorial, s.r.o.	Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o.
České ILCO	Merck Sharp & Dohme s.r.o.	ÚJV Řež, a. s.
Eisai GesmbH, organizační složka	Merck spol. s r.o.	Vygon Czech Republic s.r.o.
Eli Lilly ČR, s.r.o.	Mladá fronta a.s.	We Make Media, s. r. o.
ERA Média, s.r.o.	Nadační fond dětské onkologie KRTEK	XENEO, s.r.o.

Děkujeme všem našim sponzorům a vystavovatelům za dosavadní ochotu pomáhat se zabezpečením finančního rozpočtu. Brněnské onkologické dny a Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky jsou největší celostátní odbornou akcí, jež zahrnuje všechny profese zabývající se onkologickou problematikou. Toho by nebylo možné dosáhnout bez laskavé pomoci vás, našich obchodních partnerů.

Pod odbornou garancí České onkologické společnosti a v rámci projektu

Kontinuální vzdělávání mladých onkologů



KONTINUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ
MLADÝCH ONKOLOGŮ



Vás zve Česká onkologická společnost a Klub mladých onkologů na interaktivní seminář s názvem

“PŘEHNANÁ OČEKÁVÁNÍ”

Seminář se uskuteční dne **11. 4. 2019** na BVV v rámci BOD 2019

13.30 – 15.45 hod., Sál Jaroslava Švejdy, E4, II. patro

Program:

13.30 – 13.45 - Úvodní slovo

Doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D., MBA - Onkologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

MUDr. Radim Němeček, Ph.D. - KKOP LF MÚ a MOÚ, Brno

MUDr. Tomáš Svoboda, Ph.D. - Onkologická a radioterapeutická klinika FN Plzeň

13.45 – 15.45

Komunikační workshop: "Přehnaná očekávání"

PhDr. Martin Loučka, Ph.D., MUDr. Adam Houska (Centrum paliativní péče, z.ú.)

Anotace

Jak reagovat v situaci, kdy pacient nebo rodina naléhají na další léčbu? Když mluví o zázracích, alternativní léčbě a mají celkově přehnaná očekávání? Brát jim naději nebo hrát hru, o které víme, že nebude mít dobrý výsledek? Na tomto semináři budeme probírat doporučené postupy pro komunikaci v těchto obtížných situacích, včetně rozboru modelových situací a přehledu aktuální evidence.

Seminář organizačně zajišťuje společnost T.E.O. Consulting s.r.o.



DOPROVODNÉ AKTIVITY PŘI BOD A KNZP 2019

PHARMAROUND – WORKSHOPY

Středa 10. 4. 2019, Sál J. Bakeše, 14:15–15:30, 16:00–17:30, 1. patro Pavilon E, BVV

ODBORNÁ KONFERENCE GLIO MEETING 2019

Středa 10. 4. 2019, Sál J. Šprindricha, 14:15–18:30, 1. patro Pavilon E, BVV

PLENÁRNÍ SCHŮZE NEUROONKOLOGICKÉ SEKCE ČESKÉ ONKOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

Středa 10. 4. 2019, Sál J. Šprindricha, 18:30–19:00, 1. patro Pavilon E, BVV

PŘEDATESTAČNÍ KURZ LF UP V OBORU KLINICKÁ ONKOLOGIE

garant prof. MUDr. Bohuslav Melichar, Ph.D.

Čtvrtek 11. 4. 2019 8:00–18:00 a pátek 12. 4. 2019 8:30–13:00,

Jednací salónek S5, 1. patro Pavilon E, BVV

WORKSHOP PRO ODBORNÍKY V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ:

RADIOFARMAKA**

Čtvrtek 11. 4. 2019, Jednací salónek S1, 10:30–12:00, 1. patro Pavilon E, BVV

(**Organizace workshopu podpořena společností ÚJV Řež)

SPOLEČNÉ SETKÁNÍ ČLENŮ SEKCE ONKOCHIRURGIE A MAMMOLOGICKÉ SEKCE ČCHS

Čtvrtek 11. 4. 2019, Jednací salónek S1, 12:00–13:00, 1. patro Pavilon E, BVV

VÝBOR SPOLEČNOSTI NEMOCNIČNÍCH LÉKÁRNÍKŮ

Čtvrtek 11. 4. 2019, Jednací salónek S3, 12:00–13:00, 1. patro Pavilon E, BVV

ZASEDÁNÍ SEKCE PREVENTIVNÍ ONKOLOGIE

Čtvrtek 11. 4. 2019, Jednací salónek S4, 12:30–13:00, 1. patro Pavilon E, BVV

SPOLEČNÉ SETKÁNÍ ČLENŮ SEKCE PODPŮRNÉ LÉČBY ONKOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

Čtvrtek 11. 4. 2019, Jednací salónek S1, 15:00–16:00, 1. patro Pavilon E, BVV

SCHŮZE PEDIATRICKO-ONKOLOGICKÉ SEKCE ČOS

Čtvrtek 11. 4. 2019, Jednací salónek S4, 15:30–17:00, 1. patro Pavilon E, BVV

IIT – PROTARGET FMI (Advisory Board)

Pátek 12. 4. 2019, Jednací salónek S1, 8:30–10:00, 1. patro Pavilon E, BVV

STŘEDA 10. 4. 2019

Středa (10. 4. 2019)	Brněnské onkologické dny					Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky	Přidružená jednání	
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál J. Švejdy	Sál V. Morávka	Sál L. Bakešové	Workshopy KNZP	Jednací salůnky
14:00–14:10	ZAHÁJENÍ (Sál R. Wernera)							
14:15–15:30 1 h. 15 min.	PharmAround / CzECRIN – I Workshop	Glio Meeting 2019 – I Vyzvaná přednáška Prof. Chakravarti	50. výročí ČOS ČLS JEP (14:10–15:30)		Vzdělávací seminář pro praktické lékaře „Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře“ I	_____	_____	_____
15:30–16:00	SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ							
16:00–17:30 1 h. 30 min.	PharmAround / CzECRIN – II Workshop	Glio Meeting 2019 – II	Edukační seminář Karcinom plic		Vzdělávací seminář pro praktické lékaře „Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře“ II	_____	_____	_____
17:30–17:45	PŘESTÁVKA							
17:45–19:00 1 h. 15 min.	Vzdělávací sympozium podporované společností BMS (18:00–19:00)	Glio Meeting 2019 – III	_____		Vzdělávací seminář pro praktické lékaře „Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře“ III	_____	_____	_____
19:00	UKONČENÍ ODBORNÉHO PROGRAMU PRVNÍHO DNE							



ČTVRTEK 11. 4. 2019

Čtvrtek (11. 4. 2019)	Brněnské onkologické dny				KLDO	Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky		Přidružená jednání
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál J. Švejdy	Sál V. Morávka	Sál L. Bakešové	Workshopy KNZP	Jednací salónek
7:15–8:20	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Vzdělávací sympo- zium podporované společností Janssen-Cilag (salónek S3, 7:15–8:20)
8:20–8:30								
8:30–10:00 1 h. 30 min.	Vzdělávací sympo- zium podporované společností Eli Lilly (9:00–10:00)	Edukační seminář Využití radiofarmak v diagnostice a léčbě solidních tumorů Vyzvaná přednáška Dr. Benešová	Edukační seminář Imunoonkologie	Národní zdravot- nický informační systém pro onkolo- gii: epidemiologie nádorů, organizace a úhrady péče	Onkochirurgie v ČR v roce 2019 (Mimořádný blok, 9:45–10:15)	Šedá zóna medicíny – evidence-based vybraných metod alternativní léčby	Workshop NLZP Jak správně lokalizovat střední vývod	Předatestační kurz LF UP v oboru kli- nická onkologie – zahájení (salónek S5, 8:00)
10:30–12:00 1 h. 30 min.	Vzdělávací sympo- zium podporované společností MSD (11:00–12:00)	Edukační seminář Robotická on- kochirurgie napříč odbornostmi	Edukační seminář Rizika podléčení a nadlčení v léčbě časného karcinomu prsu Vyzvaná přednáška Dr. Mergancová	Interakce v onkologii (Podpořeno na- dačním fondem PharmAround)	_____	Prevence a přístupy při zvládnání lékové závislosti	Workshop NLZP Obtížné komunikač- ní situace v onkolo- gické praxi	Workshop pro odborníky v nukleární medicí- ně – Radiofarmaka (salónek S1)
12:00–13:00	OBĚD				Vzdělávací sympo- zium podporované společností Amgen (Hotel Holiday Inn, 12:00–13:00)	OBĚD		ZASEDÁNÍ VÝBORŮ (salónky S1–S5): SNL, OCh ČChS, MS ČChS, SPO

ČTVRTEK 11. 4. 2019

Čtvrtek (11. 4. 2019)	Brněnské onkologické dny				KLDO	Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky	Přidružená jednání	
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál J. Švejdy	Sál V. Morávka	Sál L. Bakešové	Workshopy KNZP	Jednací salónek
13:00–14:30 1 h. 30 min.	Vzdělávací sympo- zium podporované společností Roche (13:30–14:30)	Onkochirurgie (volná sdělení)	Edukační seminář Precizní medicína v onkologii Vyzvaná přednáška Dr. Williams a doc. Hajdúch	Projekt kontinu- álního vzdělávání mladých onkológů ČOS ČLS JEP (13:30–15:45)	Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2019 – část I.	Zneužívání alkoholu a onkologie	Workshop NLZP Port – stálá priorita ošetrovateľské péče v onkologii	_____
14:30–14:45	PŘESTÁVKA							
14:45–16:15 1 h. 30 min.	Vzdělávací sympo- zium podporované společností Servier (15:00–16:00)	Uroonkologie (volná sdělení)	Edukační seminář Primární nádory jater a pankreatu	Projekt kontinu- álního vzdělávání mladých onkológů ČOS ČLS JEP (13:30–15:45)	Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2019 – část II.	Nebezpečné cytotoxické látky – bezpečné pracovní prostředí?	Workshop NLZP Syndrom vyhoření v onkologii	Odborný workshop společnosti ROCHE (salónek S3, 15:00–16:00) Jednání sekci výbo- rů (salónky S1, S4)
16:15–16:30	PŘESTÁVKA							
16:30–18:00 1 h. 30 min.	Vzdělávací sympo- zium podporované společností Astellas (17:00–18:00)	Edukační seminář Novinky v podpůrné a paliativní péči	Specifika léčby nádorů GIT se zohledněním věku a pohlaví Vyzvaná přednáška Prof. Ben-Aharon a Prof. Lordick		Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2019 – část III.	Intenzivní péče v onkologii	Workshop NLZP Postradiační reakce a možnosti jejich ovlivnění	_____
18:00	UKONČENÍ ODBORNÉHO PROGRAMU DRUHÉHO DNE							
19:00–24:00	SPOLEČENSKÝ VEČER – MĚSTSKÉ DIVADLO BRNO (POSLEDNÍ VSTUP V 19:15)							

PÁTEK 12. 4. 2019

Pátek (12. 4. 2019)	Brněnské onkologické dny				KLDO	Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky		Přidružená jednání
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál J. Švejdy	Sál V. Morávka	Sál L. Bakešové	Workshopy KNZP	Jednací salónek S3
7:15–8:20 65 min.	Vzdělávací sympozium podporované společností Pfizer	Vzdělávací sympozium podporované společností Teva	Vzdělávací symposium Pracovní skupiny nutriční péče v onkologii	_____	_____	_____	_____	_____
8:20–8:30	PŘESTÁVKA							
8:30–10:00 1 h. 30 min.	Nádory hlavy a krku (volná sdělení)	Cílená diagnostika, lokální a systémová léčba, predikce (volná sdělení)	Nádory prsu a varia (volná sdělení)	Setkání s experty: Interaktivní diskuse nad kazuistikami nádorů GI traktu	Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2019 – část IV.	Profesionál ve zdravotnictví, nebo člověk, který léčí: Lidská medicína cestou oslovení lidskosti v nás	Workshop NLZP Praktické rady o živě při onkologickém onemocnění	Edukační seminář Dlouhodobé žilní vstupy – indikace a komplikace
10:00–10:15	PŘESTÁVKA							
10:15–11:45 1 h. 30 min.	Vzdělávací sympozium podporované společností Merck (10.30–11.30)	Edukační seminář Testikulární nádory	Edukační seminář Hereditární nádorové syndromy	Pokroky v biologii nádorů (volná sdělení – I. část)	Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2019 – část V.	Empatie jako rizikový faktor rozvoje syndromu vyhoření: od empatie k soucitu	Workshop NLZP Prevence komplikací při ošetřování PICC	PROJEKT INTENT – prezentace výsledků a zasedání Local Stakeholders Panel
11:45–12:00	PŘESTÁVKA							
12:00–13:00 1 h.	Nádory zažívacího traktu (volná sdělení) Vyzvaná přednáška doc. Holubec	Edukační seminář Konturace objemů v radioterapii	Nádory dětí, adolescentů a mladých dospělých (volná sdělení)	Pokroky v biologii nádorů (volná sdělení – II. část)	Konference Laboratorní diagnostika v onkologii 2019 – část VI.	Mindfulness: evidence-based duchovní růst a cesta k životní spokojenosti zdravotníků	Workshop NLZP Péče o rány způsobené extravazací cytotoxických látek	Pacientské organizace a spolupráce s veřejností
13:00–14:00	OBĚD							
14:00	UKONČENÍ BOD A KNZP							

SÁL J. BAKEŠE / středa 10. 4. 2019**14:15–15:30 PHARMAROUND WORKSHOP – I. ČÁST**

Předsedající: R. Demlová, K. Kopečková, R. Obermannová,
A. Svobodník (Brno, Praha)

- 14:15 1. **MOŽNÁ ÚSKALÍ A STÁVAJÍCÍ MOŽNOSTI PODPORY
AKADEMICKÝCH KLINICKÝCH STUDIÍ V ČR**
R. Demlová (Brno)
- 14:35 2. **INOVATIVNÍ DESIGNY KLINICKÝCH STUDIÍ V ONKOLOGII
V ÉRE CÍLENÉ LÉČBY**
A. Svobodník (Brno)
- 14:55 3. **NEMOCNICE JAKO ZADAVATEL AKADEMICKÝCH STUDIÍ**
R. Hejnová (Brno)
- 15:15 Diskuse

15:30–16:00 SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ**16:00–17:30 PHARMAROUND WORKSHOP – II. ČÁST**

Předsedající: R. Demlová, J. Prausová, I. Storová, F. Vrubel
(Brno, Praha)

- 16:00 4. **PRINCIPY VSTUPU INOVATIVNÍCH LÉČIV Z POHLEDU REGULÁTORA**
I. Storová (Praha)
- 16:20 5. **OFF-LABEL INDIKACE INOVATIVNÍCH LÉČIV POHLEDEM
KLINICKÉHO ONKOLOGA**
J. Prausová (Praha)
- 16:40 6. **INOVOVANÉ ZNĚNÍ A VÝKLAD PARAGRAFU 16**
F. Vrubel (Praha)
- 17:00 Diskuse
- 17:30 Přestávka

18:00–19:00 OPDIVO: SOUČASNÉ LÉČEBNÉ MOŽNOSTI A VÝZVY

(vzdělávací sympozium podporované společností BMS)

Předsedající: J. Prausová, K. Petráková (Praha, Brno)

- 18:00 7. **MALIGNÍ MELANOM**
P. Arenberger (Praha)
- 18:20 8. **KARCINOM LEDVINY**
I. Kiss (Brno)
- 18:40 9. **NEMALOBUNĚČNÝ KARCINOM PLIC**
V. Kolek (Olomouc)



SÁL J. ŠPRINDRICH A / středa 10. 4. 2019

- | | |
|--|--|
| <p>14:00–15:30 GLIO MEETING – I. ČÁST
Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda, A. Chakravarti (Brno, Columbus)</p> <p>14:00 Úvodní slovo</p> <p>14:10 10. NOVINKY VE STANDARDECH ČOS U NÁDORŮ CENTRÁLNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY
R. Lakomý, T. Kazda, A. Poprach, P. Pospíšil, P. Šlampa (Brno)</p> <p>14:20 11. ZHOUBNÉ NÁDORY MOZKU (C71) V DATECH NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU
J. Mužík, O. Májek, I. Svobodová, L. Dušek (Praha)</p> <p>14:30 12. 18F-FET OR 18F-FCH PET IN THE DIAGNOSIS OF LOW-GRADE GLIOMAS?
M. Hodolič (Graz)</p> <p>14:45 13. GLIOART, INVESTIGÁTOREM INICIOVANÁ AKADEMICKÁ KLINICKÁ STUDIE – PROSPEKTIVNÍ RANDOMIZOVANÁ ANALÝZA RECIDIV GLIOBLASTOMŮ (PATTERNS OF FAILURE) A ZÁVISLOST NA TAKTICE ADJUVANTNÍ RADIOTERAPIE (STANOVENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ DLE RTOG VS. EORTC)
T. Kazda, R. Belanová, P. Pospíšil, L. Hynková, R. Lakomý, V. Vybíhal, P. Fadrus, R. Jančálek, O. Slabý, P. Šlampa (Brno)</p> <p>14:55 14. ANALÝZA DLOUHÝCH NEKÓDUJÍCÍCH RNA V TKÁNI MULTIFORMNÍHO GLIOBLASTOMU A JEJICH ASOCIACE S CELKOVÝM PŘEŽÍVÁNÍM
M. Večeřa, J. Oppelt, R. Lipina, M. Smrčka, R. Jančálek, M. Filip, M. Hermanová, L. Křen, J. Šána, O. Slabý (Brno, Ostrava, Zlín)</p> <p>15:05 15. EVOLVEMENT OF PRECISION-BASED BIOMARKERS FOR PATIENTS WITH GLIOMAS
A. Chakravarti (Columbus)</p> <p>15:25 Diskuse</p> | <p>15:30–16:00 SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ</p> <p>16:00–17:30 GLIO MEETING – II. ČÁST
Předsedající: T. Kazda, M. Hodolič, P. Matula, J. Štěrba (Brno, Graz, Košice)</p> <p>16:00 16. STANOVENIE ZVÝŠKOVEJ TOLERANČNEJ DÁVKY OAR PŘI REOZÁROVANIE RECIDIVUJÍCICH GLIOMOV
P. Matula, J. Končík, M. Jasenčák, J. Petera (Košice, Hradec Králové)</p> <p>16:10 17. LONGITUDINÁLNA KOREGISTROVANÁ FÚZIA – VYUŽITIE V SLEDOVANÍ MOZGOVÝCH NÁDOROV
B. Vitazaoslav, M. Chorváth, M. Opalek, M. Mánik (Bratislava)</p> <p>16:20 18. NEJDŮLEŽITĚJŠÍ NEUROONKOLOGICKÉ KLINICKÉ STUDIE PUBLIKOVANÉ V ROCE 2018
T. Kazda, R. Lakomý, P. Pospíšil, L. Hynková, R. Jančálek, P. Fadrus, R. Belanová, P. Šlampa (Brno)</p> <p>16:40 23. KOMBINOVANÁ ONKOLOGICKÁ LÉČBA PRO INOPERABILNÍ PROGRESI A SIGNIFIKANTNÍ REZIDUA U NÍZKOSTUPŇOVÉHO GLIOMU (VOLUMETRICKÁ STUDIE)
R. Bartoš, A. Malucelli, M. Sameš, D. Šmejkalová-Musilová, F. Třebický (Ústí nad Labem, Praha)</p> <p>16:50 20. CUSTOMIZED, OR RANDOMIZED APPROACH FOR H3K27M MUTATED DIFFUSE MIDLINE GLIOMAS? ANALYSIS OF 13 BIOPSY PROVEN PATIENTS FROM TWO COUNTRIES
J. Štěrba, Z. Pavelka, M. Kýr, P. Šlampa, J. Zitterbartová, M. Smrčka, J. Skotaková, O. Slabý, D. Laštovička, I. Slavc (Brno, Vídeň)</p> |
|--|--|

VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA

17:00 21. **KRANIOSPINÁLNÍ RADIOTERAPIE IMPT MLADÉ
PACIENTKY PO PARCIÁLNÍ RESEKCI INTRAKRANIÁLNÍHO
PENEALBLASTOMU – KAZUISTIKA**
Š. Vinakurau, R. Emmerová, J. Engelová, B. Ondrová, J. Kubeš,
V. Vondráček, A. Haas (Praha, Liberec)

17:10 Diskuse

17:30 Přestávka

17:45–18:30 GLIO MEETING – III. ČÁST

Předsedající: P. Šlampa, O. Kalita, J. Mraček (Brno, Olomouc,
Plzeň)

17:45 22. **RARITNÍ PŘÍPAD 58LETÉHO PŘEŽÍVÁNÍ NEMOCNÉHO
S GLIOBLASTOMEM**
J. Mraček, Z. Mraček, V. Příbáň, O. Slabý (Plzeň, Brno)

17:55 24. **VYHODNOCENÍ SOUBORU DLOUHODOBĚ PŘEŽÍVAJÍCÍCH
PACIENTŮ S GLIOBLASTOMEM V NOC ÚSTÍ NAD LABEM**
A. Malucelli, R. Bartoš, M. Sameš, D. Šmejkalová-Musilová,
F. Třebický, G. Šimonová (Ústí nad Labem, Praha)

18:05 25. **DLOUHODOBĚ PŘEŽÍVAJÍCÍ PACIENTI S GLIOBLASTOMEM
VE FN OLMOUC**
O. Kalita, M. Vaverka, L. Hrabálek, D. Vrána, L. Tučková,
Z. Šporíková, M. Halaj (Olomouc)

18:15 Diskuse



SÁL R. WERNERA / středa 10. 4. 2019

14:00–14:10 ZAHÁJENÍ 43. ROČNÍKU BOD

J. Žaloudík, Š. Kozáková (Brno)

14:10–15:30 50. VÝROČÍ ČOS ČLS JEP

Předsedající: J. Prausová, P. Klener, J. Vorlíček, J. Žaloudík, V. Fait (Praha, Brno)

14:10 Úvodní slovo

14:20 PROJEVY PŘEDSEDŮ ČOS ČLS JEP

J. Prausová, J. Koutecký, P. Klener, J. Vorlíček (Praha, Brno)

15:10 PŘEDÁVÁNÍ OCENĚNÍ ČOS ČLS JEP ZA NEJLEPŠÍ VĚDECKÉ A KNIŽNÍ PUBLIKACE V ROCE 2018

J. Prausová, V. Fait (Praha, Brno)

15:30–16:00 SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ

16:00–17:40 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOM PLIC: „MODALITY PNEUMONKOLOGICKÉ LÉČBY“ **

Předsedající: J. Skříčková, V. Kolek (Brno, Olomouc)

16:00 27. CHIRURGICKÁ LÉČBA KARCINOMU PLIC

A. Peštál (Brno)

16:15 28. RADIOTERAPIE A JEJÍ VZTAH K CHEMOTERAPII U KARCINOMU PLIC

M. Zemanová (Praha)

16:30 29. CHEMOTERAPIE KARCINOMU PLIC

J. Roubec (Ostrava)

16:45 30. CÍLENÁ BIOLOGICKÁ LÉČBA KARCINOMU PLIC

J. Skříčková (Brno)

17:00 31. IMUNOTERAPIE U KARCINOMU PLIC

V. Kolek (Olomouc)

17:15 32. CRS + HITHOC – MOŽNOST KOMBINOVANÉ LÉČBY MALIGNÍHO PLEURÁLNÍHO MEZOTELIOMU

M. Szkorupa, D. Klos, J. Chudáček, Č. Neoral, V. Kolek, D. Vrána (Olomouc)

17:25 Diskuse

**** Organizace semináře podpořena společností AstraZeneca**

17:40 Přestávka



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

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

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

Program na následující stránce.



Všechny přednášky budou nahrávány a po skončení akce budou k dispozici zdarma on-line.



SÁL V. MORÁVKA / středa 10. 4. 2019

- 14:15–15:30 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE „ONKOLOGICKÁ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE“ – I. ČÁST**
 Předsedající: K. Petráková, S. Dobeš, V. Marek, I. Procházka, P. Šonka (Brno, Jedovnice, Přeštice)
- 14:15 Úvodní slovo
- 14:20 33. **SLEDOVÁNÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PO SKONČENÍ LÉČBY**
 K. Petráková (Brno)
- 14:40 34. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY PROTINÁDOROVÉ TERAPIE V AMBULANCI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE**
 J. Navrátil, R. Lakomý (Brno)
- 15:00 35. **ONKOLOGICKÝ PACIENT V AMBULANCI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE Z POHLEDU ÚHRAD OD ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN**
 I. Procházka (Jedovnice)
- 15:20 Diskuse
- 15:30–16:00 SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ**
- 16:00–17:30 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE „ONKOLOGICKÁ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE“ – II. ČÁST**
 Předsedající: R. Chlíbek, O. Ngo, J. Křístek (Hradec Králové, Brno)
- 16:00 36. **ALGORITMUS MAMMÁRNÍ DISPENZARIZACE ŽEN PO LÉČBĚ KARCINOMU PRSU A ŽEN S VYSOKÝM RIZIKEM VZNIKU KARCINOMU PRSU – ROZDÍLY PROTI KLASICKÉMU**

- MAMMÁRNÍMU SCREENINGU BĚŽNÉ POPULACE ZDRAVÝCH ŽEN**
 M. Schneiderová, M. Procházková, S. Rybničková (Brno)
- 16:20 37. **DETEKCE METASTATICKÉHO ROZSEVU DO SKELETU**
 J. Křístek (Brno)
- 16:35 38. **OČKOVÁNÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
 R. Chlíbek (Hradec Králové)
- 16:55 39. **SCREENINGOVÉ PROGRAMY ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ A AKTUÁLNÍ VÝSLEDKY ADRESNÉHO ZVANÍ V ČR**
 O. Ngo, R. Chloupková, B. Bučková, L. Dušek, O. Májek (Brno)
- 17:15 Diskuse
- 17:30 Přestávka
- 17:45–19:00 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE „ONKOLOGICKÁ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE“ – III. ČÁST**
 Předsedající: Š. Kozáková, V. Ondra, J. Trna (Brno)
- 17:45 40. **WEB ČESKÉ ONKOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP SLAVÍ 20 LET – CO NABÍZÍ PRAKTICKÝM LÉKAŘŮM A JEJICH PACIENTŮM?**
 P. Nováková (Praha)
- 18:00 41. **INTERAKCE V ONKOLOGII, NEVHODNÉ KOMBINACE LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ**
 Š. Kozáková (Brno)
- 18:15 42. **PŘÍRODNÍ PREPARÁTY A JEJICH VLIV NA CHEMOTERAPII A CÍLENOU LÉČBU**
 V. Ondra (Brno)
- 18:30 43. **RIZIKOVÉ FAKTORY KARCINOMU PANKREATU**
 J. Trna, M. Šachlová, I. Novotný, L. Kunovský (Brno)
- 18:45 Diskuse

SÁL J. BAKEŠE / čtvrtek 11. 4. 2019

9:00–10:00 **INHIBITORY CDK4/6 V LÉČBĚ HR+/HER2 – POKROČILÉHO KARCINOMU PRSU: SOUČASNÉ MOŽNOSTI** (vzdělávací symposium podporované společností Eli Lilly)
Předsedající: J. Prausová (Praha)

9:00 Úvodní slovo

9:05 44. **ROLE INHIBICE CDK4/6 V REGULACI BUNĚČNÉHO CYKLU A CDK4/6 INHIBITORY SCHVÁLENÉ K LÉČBĚ POKROČILÉHO HR+/HER2– KARCINOMU PRSU**
B. Melichar (Olomouc)

9:20 45. **INHIBITORY CDK4/6 V KOMBINACI S ENDOKRINNÍ TERAPIÍ JAKO INICIÁLNÍ SYSTÉMOVÁ LÉČBA POKROČILÉHO HR+/HER2– KARCINOMU PRSU**
J. Fínek (Plzeň)

9:35 46. **POUŽITÍ INHIBITORŮ CDK4/6 SPOLU S ENDOKRINNÍ LÉČBOU U PACIENTEK S POKROČILÝM HR+/HER2– KARCINOMEM PRSU A REZISTENCÍ K PŘEDCHÁZEJÍCÍ ENDOKRINNÍ LÉČBĚ**
K. Petráková (Brno)

9:50 Diskuse

10:00 Přestávka

11:00–12:00 **PRO & PROTI IMUNOTERAPII V LÉČBĚ ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH: KEYTRUDA NAPŘÍČ DIAGNÓZÁM** (vzdělávací symposium podporované společností MSD)
Předsedající: J. Fínek, L. Petruželka (Plzeň, Praha)

11:00 47. **PRO & PROTI IMUNOTERAPII V LÉČBĚ ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH – KEYTRUDA NAPŘÍČ DIAGNÓZÁM**
J. Fínek, L. Petruželka (Plzeň, Praha)

12:00 Oběd

13:30–14:30 **KARCINOM PRSU – UNDE VENIS ET QUO VADIS?** (vzdělávací symposium podporované společností Roche)

Předsedající: J. Prausová, K. Petráková, L. Petruželka, A. Svobodník (Praha, Brno)

13:30 48. **KARCINOM PRSU – UNDE VENIS ET QUO VADIS?**
J. Prausová (Praha)

14:30 Přestávka

15:00–16:00 **STRATEGICKÁ POZICE 3. LINIE MCRC V RÁMCI LÉČEBNĚHO KONTINUA PRO CELKOVÉ PŘEŽITÍ PACIENTŮ** (vzdělávací symposium podporované společností Servier)

Předsedající: B. Melichar (Olomouc)

15:00 Úvodní slovo

15:05 49. **DIVE INTO 3RD LINE OF METASTATIC COLORECTAL CARCINOMA – CAN WE DO MORE FOR OUR PATIENTS?**
A. Stein (Hamburk)

15:20 50. **PROGNOSTICKÉ CHARAKTERISTIKY PACIENTŮ S MCRC A JEJICH VLIV NA CELKOVÉ PŘEŽITÍ – NOVÁ DATA (ASCO GI 2019)**
B. Bencsiková (Brno)

15:35 51. **INDIVIDUÁLNÍ PŘÍSTUP K PACIENTŮM – 3. LINIE JAKO MOST DO DALŠÍCH LÉČEBNÝCH LINIÍ**
L. Ostržžková (Brno)

15:50 52. **KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S TRIFLURIDINEM/TIPIRACILEM ANEB KDO Z LÉČBY PROFITUJE NEJVÍCE?**
D. Šulc (Ústí nad Labem)

16:15 Přestávka



17:00–18:00 **INDIVIDUALIZOVANÁ PĚČE O PACIENTY S (M)CRPC**
(vzdělávací sympozium podporované společností
Astellas)

- 17:00 53. **CO JE NOVÉHO V UROLOGICKÉM POHLEDU NA (METASTICKÝ) KASTRAČNĚ-REZISTENTNÍ KARCINOM PROSTATY?**
M. Babjuk (Praha)
- 17:10 54. **VÝZNAM MEZIOBOROVÉ SPOLUPRÁCE PŘI LÉČBĚ PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY**
J. Prausová (Praha)
- 17:20 55. **TYPICKÝ PACIENT S (METASTICKÝM) KASTRAČNĚ-REZISTENTNÍM KARCINOMEM PROSTATY**
J. Katolická (Brno)
- 17:30 56. **PACIENT S (METASTICKÝM) KASTRAČNĚ-REZISTENTNÍM KARCINOMEM PROSTATY A DIABETEM**
R. Soumarová (Praha)
- 17:40 57. **PACIENT S (METASTICKÝM) KASTRAČNĚ-REZISTENTNÍM KARCINOMEM PROSTATY A KARDIÁLNÍMI KOMORBIDITAMI**
T. Büchler (Praha)
- 17:50 58. **NOVÉ MOŽNOSTI LÉČBY ENZALUTAMIDEM – KLINICKÁ STUDIE PROSPER, PREVAIL**
L. Petruželka (Praha)

SÁL J. ŠPRINDRICH A / čtvrtek 11. 4. 2019

8:30–10:00 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – VYUŽITÍ RADIOFARMAK V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ SOLIDNÍCH TUMORŮ**

Předsedající: Z. Řehák, M. Benešová, J. Ferda, D. Zogala (Brno, Heidelberg, Plzeň, Praha)

- 8:30 59. **VYUŽITÍ RŮZNÝCH RADIOFARMAK PRO POZITRONOVOU EMISNÍ TOMOGRAFII – PRAKTICKÉ ZKUŠENOSTI Z MOŮ**
Z. Řehák, J. Vašina, M. Budinský (Brno)
- 8:45 60. **NOVÉ TRENDY V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ**
D. Zogala (Praha)

- 9:00 61. **VÝVOJ RADIOTERANOSTIKY S PSMA LIGANDY**
M. Benešová (Heidelberg)

VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA

- 9:15 62. **PET/MRI VS. PET/CT**
J. Ferda, E. Ferdová, J. Baxa (Plzeň)
- 9:30 63. **TERANOSTICKÉ RADIONUKLIDY A RADIOFARMAKA PRO DIAGNOSTIKU A TERAPII V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ**
V. Ullmann (Brno)
- 9:45 Diskuse
- 10:00 Přestávka

10:30–12:00 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – ROBOTICKÁ ONKOCHIRURGIE NAPŘÍČ ODBORNOSTMI**

Předsedající: R. Šefr, V. Študent, R. Pilka, J. Rejholec (Brno, Olomouc, Děčín)

- 10:30 64. **ROBOTICKÁ CHIRURGIE V ČR – HISTORIE, SOUČASNOST, BUDOUCNOST**
V. Študent, V. Študent jr (Olomouc)

- | | | | | |
|-------|---------|---|--------------------|--|
| 10:45 | 65. | NOVÝ NÁRODNÍ ZDRAVOTNICKÝ INFORMAČNÍ SYSTÉM ČR A JEHO MOŽNOSTI V OBLASTI ONKOLOGIE A ONKOCHIRURGIE NA PŘÍKLADU ZHOUBNÝCH NÁDORŮ PROSTATY
L. Dušek, J. Mužík, D. Krejčí, I. Svobodová (Brno, Praha) | 13:00–14:30 | ONKOCHIRURGIE (volná sdělení)
Předsedající: P. Ihnát, Z. Kala, I. Penka, R. Šefr (Ostrava, Brno) |
| 10:50 | 66. | RADIKÁLNÍ PROSTATEKTOMIE PRO KARCINOM PROSTATY V ČR V LETECH 2010–2017, ANALÝZA DAT NÁRODNÍHO ZDRAVOTNICKÉHO INFORMAČNÍHO SYSTÉMU
M. Babjuk, L. Dušek (Praha, Brno) | 13:00 | 71. |
| 11:00 | 67. | ROBOTICKÁ CHIRURGIE V ONKOGYNEKOLOGII
R. Pilka (Olomouc) | 13:00 | 71. |
| 11:15 | 68. | ROBOTICKÁ RESEKCE REKTA PRO KARCINOM – 10 LET ZKUŠENOSTÍ
J. Rejholec, J. Moravík, R. Maleček, O. Johanides (Děčín, Ústí nad Labem) | 13:10 | 72. |
| 11:30 | 69. | ROBOTICKÁ OPERATIVA V MOŮ – PRVNÍ ZKUŠENOSTI
L. Fiala, R. Šefr, J. Doležel, R. Feranec (Brno) | 13:10 | 72. |
| 11:40 | 70. | KARCINOM PROSTATY – PRVNÍ ZKUŠENOSTI S PEROPERAČNÍM VYŠETŘENÍM POSTEROLATERÁLNÍCH OKRAJŮ PROSTATICÝCH RESEKÁTŮ
M. Vagundová, V. Vagunda, J. Doležel, I. Kolombo, A. Chamzin (Velké Meziříčí, Brno, Praha) | 13:20 | 73. |
| 11:50 | Diskuse | | 13:30 | 74. |
| 12:00 | Oběd | | 13:30 | 74. |
| | | | 13:30 | 74. |
| | | | 13:40 | 75. |
| | | | 13:50 | 76. |
| | | | 14:00 | 77. |

13:00–14:30 ONKOCHIRURGIE (volná sdělení)
Předsedající: P. Ihnát, Z. Kala, I. Penka, R. Šefr (Ostrava, Brno)

13:00 71. **STRATEGIE LÉČBY PACIENTŮ S METASTAZUJÍCÍM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM A SYNCHRONNÍMI METASTÁZAMI JATER**
P. Ihnát (Ostrava)

13:10 72. **SROVNÁNÍ VÝSLEDKŮ RADIOFREKVENČNÍ ABLACE A RESEKCE V LÉČBĚ JATERNÍCH METASTÁZ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
J. Pudil, S. Batko, J. Barkmanová, K. Menclová, M. Rousek, L. Petruželka, M. Ryska (Praha)

13:20 73. **VLIV VĚKU NA STRATEGII LÉČBY JATERNÍCH METASTÁZ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
P. Kysela, V. Čan, V. Procházka, L. Ostržiková (Brno)

13:30 74. **PRAVOSTRANNÁ HEMIKOLEKTOMIE S CME-D3 LYMFADENEKTOMIÍ LAPAROSKOPICKY**
J. Moravík, J. Rejholec (Děčín)

13:40 75. **KVALITA TME – NEZÁVISLÝ PROGNOSTICKÝ FAKTOR CHIRURGICKÉ LÉČBY KARCINOMU REKTA, JE PŘÍNOSEM TECHNIKA TATME?**
V. Procházka, Z. Kala, T. Grolich, L. Ostržiková (Brno)

13:50 76. **RADIKÁLNÍ ANTEGRÁDNÍ MODULÁRNÍ PANKREATOSPLENEKTOMIE – NAŠE ZKUŠENOSTI**
M. Potrusil, J. Hlavsa, P. Moravčík, Z. Kala (Brno)

14:00 77. **VÝSLEDKY INDUKČNÍ TERAPIE MODIFIKOVANÝM FOLFIRINOXEM V KOMBINACI SE SEKVENČNÍ RADIOTERAPIÍ U PACIENTŮ S LOKÁLNĚ POKROČILÝM ADENOKARCINOMEM PANKREATU**
M. Vočka, P. Záruba, A. Nikov, Z. Krška, D. Hoskovec, D. Feltl, B. Bunganič, T. Krechler, L. Petruželka (Praha)



14:10 78. **MIKROBIÁLNÍ KOLONIZACE ŽLUČOVÝCH CEST U PACIENTŮ S TUMOREM HLAVY PANKREATU A DISTÁLNÍHO CHOLEDOCHU**
R. Svatoň, V. Procházka, M. Hanslianová (Brno)

14:20 Diskuse

14:30 Přestávka

14:45–16:15 **UROONKOLOGIE (volná sdělení)**

Předsedající: M. Babjuk, J. Finek, I. Kocák, M. Matoušková, K. Odrážka (Praha, Plzeň, Brno, Pardubice)

14:45 79. **PŘEŽITÍ NEMOCNÝCH V ZÁVISLOSTI NA MSKCC SKÓRE V 1. LINII LÉČBY SUNITINIBEM U MRCC**
J. Finek, A. Poprach, B. Melichar, J. Kopecký, M. Zemanová, T. Büchler, K. Kopečková, O. Filála (Plzeň, Brno, Olomouc, Hradec Králové, Praha)

14:55 80. **EXTRAPERITONEÁLNÍ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE U PACIENTŮ S NÁDORY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE**
M. Babjuk, A. Brisuda, Š. Veselý (Praha)

15:05 81. **PREDIKCIA PREŽÍVANIA PACIENTOV S METASTATICKÝMI UROTELOVÝMI KARCINÓMAMI POMOCOU SYSTÉMOVÉHO IMUNOLOGICKÉHO ZÁPALOVÉHO INDEXU**
P. Palacka, Z. Syčová-Milá, J. Obertová, K. Rejleková, M. Chovanec, J. Slopovský, M. Mego (Bratislava)

15:15 82. **PODÁNÍ ATEZOLIZUMABU V LÉČBĚ METASTATICKÉHO UROTELIÁLNÍHO KARCINOMU**
M. Matoušková, T. Büchler, J. Skálová, L. Žitňanská (Praha)

15:25 83. **VISCERÁLNÍ METASTÁZY U KASTRAČNĚ REZISTENTNÍHO KARCINOMU PROSTATY**
J. Katolická, P. Filipenský (Brno)

15:35 84. **VYHODNOCENÍ VLASTNÍHO SOUBORU PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY LÉČENÝCH ARTA V MASARYKOVĚ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU V LETECH 2013–2017**
J. Navrátil, A. Poprach, R. Lakomý, I. Kocák, I. Selingerová, M. Svoboda (Brno)

15:45 85. **STEREOTAKTICKÁ PROTONOVÁ RADIOTERAPIE NÍZCE A STŘEDNĚ RIZIKOVÉHO KARCINOMU PROSTATY – 4LETÉ HODNOCENÍ**

J. Kubeš, S. Sláviková, Š. Vinakurau, P. Vítek, B. Ondrová, K. Dědečková, V. Vondráček, M. Navrátil, A. Haas (Praha)

15:55 86. **IGRT KARCINOMU PROSTATY – 6LETÉ VÝSLEDKY**
K. Odrážka, M. Doležel, J. Vaňásek, V. Ulrych, A. Hlávka, J. Štuk, M. Vítková, I. Kolářová, K. Málková, J. Mynařík, L. Zahradník, M. Vaculíková, A. Hafuda (Pardubice, Trutnov)

16:05 Diskuse

16:15 Přestávka

16:30–18:00 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NOVINKY V PODPŮRNĚ A PALIATIVNÍ PÉČI**

Předsedající: O. Sláma, T. Büchler, L. Pochop, M. Sochor (Brno, Praha, Liberec)

16:30 87. **MODELY INTEGRACE PALIATIVNÍ PÉČE V ONKOLOGII**
M. Sochor (Liberec)

17:00 88. **PALINT – PRVNÍ ČESKÁ KONTROLOVANÁ STUDIE O PŘÍNOSU ČASNÉ INTEGRACE PALIATIVNÍ PÉČE**
O. Sláma, L. Pochop, J. Šedo, L. Světláková, J. Švancara, R. Vyzula (Brno)

17:30 89. **CO OČEKÁVÁ ONKOLOG OD TÝMU PALIATIVNÍ PÉČE**
T. Büchler (Praha)

17:45 90. **JAK S PACIENTY KOMUNIKOVAT O ČASNÉ PALIATIVNÍ PÉČI?**
L. Pochop (Brno)

SÁL R. WERNERA / čtvrtek 11. 4. 2019

8:30–10:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – IMUNONKOLOGIE** Předsedající: R. Lakomý, L. Jakubíková, J. Kopecký, I. Krajsová, L. Petruželka, A. Poprach, H. Študentová (Brno, Hradec Králové, Praha, Olomouc)
8:30	91. ENDOKRINOPATIE PO ANTI-PD-1 PROTILÁTKÁCH A MULTIDISCIPLINÁRNÍ SPOLUPRÁCE PŘI JEJICH MANAGEMENTU R. Lakomý, A. Poprach, T. Kazda (Brno)
8:45	92. PLICNÍ NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY PO LÉČBĚ ANTI-PD1 PROTILÁTKAMI – ROZPOZNÁNÍ A VČASNÝ MANAGEMENT L. Jakubíková (Brno)
8:55	93. NEUROLOGICKÁ TOXICITA JAKO POTENCIÁLNÍ KOMPLIKACE ANTI-PD-1 TERAPIE J. Kopecký, O. Kubeček (Hradec Králové)
9:05	94. KOŽNÍ TOXICITA JAKO ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ KOMPLIKACE ANTI-PD-1 TERAPIE, PŘÍKLADY Z PRAXE A LÉČBA I. Krajsová (Praha)
9:15	95. HEPATOTOXICITA V PRŮBĚHU LÉČBY ANTI-PD-1 PROTILÁTKAMI NAPŘÍČ NÁDORY H. Študentová, D. Vitásková, R. Lemstrová, B. Melichar (Olomouc)
9:25	96. GASTROINTESTINÁLNÍ TOXICITA S OHLEDEM NA KOMBINOVANOU LÉČBU ANTI-PD-1 S ANTI-CTLA-4 PROTILÁTKAMI A. Poprach, R. Lakomý (Brno)
9:35	Diskuse

** Organizace semináře podpořena společností BMS

10:00 Přestávka

10:30–12:00 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – RIZIKA PODLÉČENÍ A NADLÉČENÍ V LÉČBĚ ČASNÉHO KARCINOMU PRSU**
Předsedající: K. Petránková, J. Gatěk, P. Tesařová (Brno, Zlín, Praha)

10:30	97.	MOŽNOSTI ZACÍLENÍ NEHMATNÝCH NÁLEZŮ V PRSU – QUANTUM SATIS J. Mergancová, J. Mergancová, K. Černotová, M. Hácová, E. Šnábllová (Pardubice)
VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA		
10:40	98.	ZBYTEČNÉ DISEKCE AXILY – PATŘÍ SKUTEČNĚ JIŽ JEN MINULOSTI? O. Coufal (Brno)
10:50	99.	INDIVIDUÁLNÍ PŘÍSTUP V LÉČENÍ KARCINOMU PRSU U SENIORŮ J. Gatěk, P. Kosáč, M. Ratajský, J. Duben, B. Dudašek, M. Zábajník, P. Vážan, D. Vrána, P. Holík (Zlín, Ostrava, Olomouc)
11:00	100.	RIZIKA PODLÉČENÍ A NADLÉČENÍ U ČASNÉHO KARCINOMU PRSU OČIMA RADIODIAGNOSTIKA M. Schneiderová, M. Procházková, K. Stískalová (Brno)
11:10	101.	RIZIKO PODLÉČENÍ A NADLÉČENÍ V NEOADJUVANCI KARCINOMU PRSU M. Palácová (Brno)
11:20	102.	RIZIKO PODLÉČENÍ A NADLÉČENÍ V ADJUVANCI K. Petránková (Brno)
11:30		Diskuse
12:00		Oběd



13:00–14:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PRECIZNÍ MEDICÍNA V ONKOLOGII**

Předsedající: M. Svoboda, R. Demlová, M. Hajdúch, J. Štěrba, M. Williams (Brno, Olomouc, Frederick)

13:00 103. MOLECULAR PROFILING OF TUMORS FOR PRECISION ONCOLOGY (NCI-MATCH AND PEDIATRIC MATCH TRIALS EXPERIENCE)

VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA M. Williams (Frederick)

13:30 104. DRUG REPURPOSING IN PRECISION MEDICINE ERA

VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA M. Hajdúch (Olomouc)

13:50 105. HISTOLOGY AGNOSTIC APPROACH IN ONCOLOGY – HIGH MUTATIONAL BURDEN AND REMAINING ISSUES WITH NTRK INHIBITORS
J. Štěrba (Brno)

14:00 106. KOMPLEXNÍ GENOMOVÉ PROFILOVÁNÍ U DOSPĚLÝCH PACIENTŮ SE SOLIDNÍMI TUMORY – ZKUŠENOSTI FN BRNO
M. Bednaříková, D. Brančíková, J. Hausnerová, E. Jandáková, M. Ondračková, V. Weinberger (Brno)

14:10 107. POUŽITÍ PRECIZNÍ ONKOLOGIE K ZACÍLENÍ PROTINÁDOROVÝCH LÉČIV U POKROČILÝCH SOLIDNÍCH TUMORŮ – PŘEDSTAVENÍ MULTICENTRICKÉ ZKOUŠEJÍCÍM INICIOVANÉ STUDIE FÁZE II TYPU „BASKET TRIAL“ (PROTARGET-FMI)
M. Svoboda, O. Slabý, J. Halámková, I. Kiss, R. Demlová (Brno)

14:20 Diskuse

** Organizace semináře podpořena společností Roche

14:30 Přestávka

14:45–16:15 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PRIMÁRNÍ NÁDORY JATER A PANKREATU

Předsedající: J. Tomášek, Z. Kala, L. Petruželka, V. Válek (Brno, Praha)

14:45 108. ALGORITMUS LÉČBY HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU
I. Kiss, J. Tomášek (Brno)

14:55 109. DIAGNOSTIKA HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU A JEHO INTERVENČNÍ LÉČBA
V. Válek (Brno)

15:15 110. KARCINOM PANKREATU – SOUČASNÝ DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÝ ALGORITMUS MULTIDISCIPLINÁRNÍ PÉČE Z POHLEDU CHIRURGA
Z. Kala, L. Kunovský, V. Čan (Brno)

15:30 111. SYSTÉMOVÁ LÉČBA HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU
J. Tomášek, Š. Tuček (Brno)

15:45 112. CHIRURGICKÁ LÉČBA HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU
V. Třeška (Plzeň)

16:00 113. SYSTÉMOVÁ LÉČBA KARCINOMU PANKREATU, NEOADJUVANCE – ADJUVANCE – PALIACE
L. Petruželka (Praha)

16:15 Přestávka

16:30–18:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – SPECIFIKA LÉČBY NÁDORŮ GIT SE ZOHLEDNĚNÍM VĚKU A POHLAVÍ

Předsedající: R. Obermannová, M. Vošmik, V. Jedlička (Brno, Hradec Králové)

16:30 114. ZHOUBNÉ NÁDORY GIT – JE ROZDÍL V INCIDENCI, MORTALITĚ A DÉLCE ŽIVOTA V ZÁVISLOSTI NA VĚKU A POHLAVÍ?
L. Dušek, J. Mužík, D. Krejčí, I. Svobodová (Brno, Praha)

16:40	115.	GASTROINTESTINAL TRACT CANCERS IN YOUNG PATIENTS I. Ben-Aharon (Haifa)
VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA		
17:00	116.	NEOADJUVANT, ADJUVANT AND PERIOPERATIVE CHEMOTHERPY IN ELDERLY PATIENTS – LOSS AND GAIN F. Lordick (Lipsko)
VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA		
17:15	117.	CHECKPOINT INHIBITORY V LÉČBĚ NÁDORŮ HORNÍHO A DOLNÍHO GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU – KLINICKÁ DATA VE SVĚTLE POHLAVÍ A VĚKU R. Obermannová (Brno)
17:30	118.	JE VĚK A POHLAVÍ DŮLEŽITOU PROMĚNNOU U EXTENZIVNÍCH KURATIVNÍCH VÝKONŮ V CHIRURGII? V. Jedlička (Brno)
17:45	119.	KONTROVERZE KURATIVNÍ RADIOTERAPIE NÁDORŮ GIT S OHLEDEM NA VĚK A POHLAVÍ M. Vošmik (Hradec Králové)

SÁL J. ŠVEJDY / čtvrtek 11. 4. 2019

8:30–10:00		NÁRODNÍ ZDRAVOTNICKÝ INFORMAČNÍ SYSTÉM PRO ONKOLOGII: EPIDEMIOLOGIE NÁDORŮ, ORGANIZACE A ÚHRADY PĚČE Předsedající: L. Dušek, J. Prausová, J. Žaloudík (Brno, Praha)
8:30	120.	DATY PODLOŽENÉ INOVACE V ORGANIZACI ONKOLOGICKÉ PĚČE A PŘÍPRAVA REAKREDITACE SÍTĚ KOC J. Prausová (Brno)
8:45	121.	ZHOUBNÉ NÁDORY VZÁCNÉ A JEŠTĚ VZÁCNĚJŠÍ – MEZINÁRODNÍ KLASIFIKACE VS. ČESKÁ EPIDEMIOLOGICKÁ REALITA J. Žaloudík, J. Mužík (Brno, Praha)
9:00	122.	REKONSTRUOVANÝ NZIS ČR – CO VŠE VYPOVÍDAJÍ NOVÁ DATA O PREVALENCI LÉČENÝCH A SLEDOVANÝCH PACIENTŮ SE ZHOUBNÝMI NÁDORY? L. Dušek (Brno)
9:10	123.	KLASIFIKACE A NÁKLADY AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PĚČE O PACIENTY SE ZHOUBNÝMI NÁDORY V NOVÉM SYSTÉMU CZ-DRG T. Pavlík, M. Uher, Z. Bortlíček, M. Bartůňková, L. Dušek (Praha)
9:20	124.	HODNOCENÍ CELKOVÉHO POKRYTÍ POPULACE KOLOREKTÁLNÍM SCREENINGEM A SOUVISEJÍCÍMI DIAGNOSTICKÝMI VÝKONY O. Ngo, L. Dušek, M. Zavoral, Š. Suchánek, B. Seifert, O. Májek (Brno, Praha)
9:30	125.	POPULAČNÍ HODNOCENÍ PŘEŽITÍ Z DAT NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU I. Svobodová, D. Krejčí, T. Pavlík, J. Mužík, L. Dušek (Brno, Praha)
9:40	126.	NOVÁ METODIKA SBĚRU DAT NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU A STAV JEJÍ IMPLEMENTACE J. Mužík, D. Klimeš, T. Pavlík, L. Dušek, J. Prausová (Praha)
9:50		Diskuse
10:00		Přestávka



10:30–12:00 INTERAKCE V ONKOLOGII (Podpořeno nadačním fondem PharmAround)

Předsedající: Š. Kozáková, Š. Tuček (Brno)

- 10:30 127. **TOP DESET INTERAKCÍ ONKOLOGICKÝCH LÉČIV S POTRAVINOVÝMI DOPLŇKY**
J. Halámková (Brno)
- 10:40 128. **FYTOFARMAKA A JEJICH VYUŽITÍ PŘI TERAPII NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ ONKOLOGICKÉ LÉČBY**
A. Sychrová (Brno)
- 11:00 129. **DUÁLNI OPIOIDNÍ ANALGIEZIE – PŘINÁŠÍ KOMBINACE VÍCE OPIOIDŮ LEPŠÍ ANALGIEZII OPROTI MONOTERAPII?**
J. Juřica (Brno)
- 11:20 130. **LÉKOVÉ INTERAKCE INHIBITORŮ TYROZINKINÁZ S BĚŽNĚ ORDINOVANÝMI LÉKY**
I. Netíková U Nemocnice (Praha)
- 11:35 131. **ENZYMOVÉ INDUKTORY POHLEDEM KLINICKÉHO FARMACEUTA**
J. Rychlíčková (Brno)
- 11:45 Diskuse
- 12:00 Oběd

13:30–15:45 PROJEKT KONTINUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ MLADÝCH ONKOLOGŮ ČOS ČLS JEP

Předsedající: R. Němeček, J. Prausová, T. Svoboda, M. Loučka, A. Houska (Brno, Praha, Plzeň)

- 13:30 Úvodní slovo
- 13:40 132. **KOMUNIKAČNÍ WORKSHOP V RÁMCI PROJEKTU KVMO NA TÉMA „PŘEHNANÁ OČEKÁVÁNÍ“**
M. Loučka, A. Houska (Praha)
- 15:45 Přestávka

SÁL V. MORÁVKA / čtvrtek 11. 4. 2019

9:45–10:15 ONKOCHIRURGIE V ČR V ROCE 2019 (mimořádný blok)

Předsedající: M. Duda (Olomouc)

- 9:45 133. **ONKOCHIRURGIE V ČR V ROCE 2019**
M. Duda, J. Gatěk, R. Šefr (Olomouc, Zlín, Brno)
- 10:15 Přestávka

12:00–13:00 POHLEDY Z PRAXE NA ZAŘAZENÍ PŘÍPRAVKU VECTIBIX® V LÉČEBNÉM SCHÉMATU MCRC. (vzdělávací sympozium společnosti Amgen)

Sympozium se koná v Hotelu Holiday Inn

- 12:00 134. **INDIVIDUALIZOVANÁ TERAPIE METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU VE SVĚTLE SOUČASNÝCH GUIDELINES**
D. Šulc (Ústí nad Labem)
- 12:15 135. **ROLE EGFR INHIBICE U PRAVOSTRANNÉHO METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
S. Batko (Praha)
- 12:30 136. **DOSAŽENÍ KOMPLETNÍ REMISE PŘI TERAPII 1. LINIE REŽIMEM VECTIBIX/MFOLFOX6 U GENERALIZOVANÉHO KARCINOMU SIGMOIDEA BEZ MUTACE RAS A BRAF**
A. Paulík (Praha)
- 12:45 137. **RYCHLÁ, HLUBOKÁ A DLOUHODOBÁ LÉČEBNÁ ODPOVĚĎ U PACIENTA S PRAVOSTRANNÝM METASTATICKÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
M. Liberko (Praha)

- 13:15–14:30 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII I. – HEMATOLOGIE**
Předsedající: V. Novosadová, S. Vytisková, L. Fědorová (Brno)
- 13:15 138. **DIAGNOSTIKA VZÁCNÉHO T NON-HODGKINSKÉHO LYMFOMU – ANGIOIMUNOBLASTICKÝ T LYMFOM**
M. Řiháček, K. Pilátová, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 13:45 139. **DIAGNÓZA LEUKEMIE S VLASATÝMI BUŇKAMI V SOUČINNOSTI MORFOLOGICKÉHO PRACOVÍŠTĚ OKL VN BRNO, OKH FN BRNO A LABORATOŘE PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE OLM MOŮ BRNO**
S. Vytisková, V. Mottlová, L. Zdražilová Dubská, I. Trnavská, J. Kamelander, J. Kissová (Brno)
- 14:05 140. **ZVLÁŠTNOSTI V KREVNÍM OBRAZE U PACIENTŮ PO SPLENEKTOMII**
L. Fědorová, I. Selingerová (Brno)
- 14:30 Přestávka
- 14:45–16:15 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII II. – IMUNOLOGIE**
Předsedající: J. Nevrlka, A. Pejchalová, B. Bencsiková (Brno)
- 14:45 141. **LÉKOVÉ HYPERSENZITIVNÍ REAKCE SE ZAMĚŘENÍM NA ONKOLOGII – SOUČASNÝ DIAGNOSTICKÝ PŘÍSTUP**
J. Nevrlka, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 15:15 142. **AIHA – IMUNOHEMATOLOGICKÁ DIAGNOSTIKA A POLÉKOVÝ VÝSKYT**
A. Pejchalová (Brno)
- 15:35 143. **IMUNOPATOLOGICKÁ REAKCE NA OXALIPLATINU – KAZUISTIKY**
J. Vyskočil, L. Zdražilová Dubská, Š. Tuček (Brno)
- 15:55 144. **ANTI-A-GAL PROTILÁTKY U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
B. Mazalová, L. Zdražilová Dubská, E. Budínská, I. Selingerová (Brno)
- 16:15 Přestávka
- 16:30–18:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII III. – SOMATOBUNĚČNÉ IMUNOTERAPIE V ONKOLOGII**
Předsedající: R. Demlová, J. Štěrba, P. Otáhal (Brno, Praha)
- 16:30 145. **ADOPTIVNÍ TRANSFER HAPLOIDENTICKÝCH IN VITRO EXPANDOVANÝCH NK BUNĚK V LÉČBĚ REFRAKTERNÍ AKUTNÍ MYELOIDNÍ LEUKEMIE**
P. Otáhal, J. Vydra, P. Lesný (Praha)
- 17:00 146. **CAR T LYMFOCYTY V LÉČBĚ SOLIDNÍCH TUMORŮ – PREKLINICKÁ VALIDACE A TERAPEUTICKÉ MOŽNOSTI**
P. Šimara, I. Koutná, P. Otáhal (Brno, Praha)
- 17:30 147. **VYUŽITÍ FIBRINU BOHATÉHO NA KREVNÍ DESTIČKY PŘI LÉČBĚ MEDIKAMENTÓZNĚ PODMÍNĚNÝCH OSTEONEKRÓZ ČELISTNÍCH KOSTÍ**
J. Zelinka, R. Pacasová, J. Blahák, J. Treglerová, O. Bulík (Brno)



SÁL L. BAKEŠOVÉ / čtvrtek 11. 4. 2019

8:30–10:00		ŠEDÁ ZÓNA MEDICÍNY – EVIDENCE-BASED VYBRANÝCH METOD ALTERNATIVNÍ LÉČBY Předsedající: J. Halámková, Š. Kozáková, M. Pospíchal (Brno, Praha)
8:30	148.	ŠEDÁ ZÓNA MEDICÍNY J. Halámková (Brno)
8:35	149.	MŮŽE BÝT AKUPUNKTURA EFEKTIVNÍ PODPŮRNOU TERAPIÍ? J. Halámková (Brno)
8:50	150.	FYTOFARMAKA A JEJICH VYUŽITÍ PŘI TERAPII NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ ONKOLOGICKÉ LÉČBY A. Sychrová (Brno)
9:05	151.	MOŽNÝ VLIV NAŠICH EMOCÍ NA IMUNITNÍ SYSTÉM A ZDRAVÍ U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH M. Pospíchal (Praha)
9:20	152.	PROČ VYBRANÉ METODY ALTERNATIVNÍ LÉČBY NEMOHOU BÝT EFEKTIVNÍ – OPRAVDU NEMOHOU? L. Světláková (Brno)
9:30	153.	MEDICINÁLNÍ HOUBY A JEJICH MOŽNÉ VYUŽITÍ V ONKOLOGII Š. Kozáková (Brno)
9:40	154.	ZDRAVÍ OHROŽUJÍCÍ INTERAKCE FYTOFARMAK A ONKOLOGICKÉ LÉČBY V. Ondra (Brno)
9:50		Diskuse
10:00		Přestávka

10:30–12:00		PREVENCE A PŘÍSTUPY PŘI ZVLÁDÁNÍ LÉKOVÉ ZÁVISLOSTI Předsedající: O. Sláma, M. Miovský, P. Popov, M. Svoboda (Brno, Praha)
10:30	155.	LÉKOVÉ ZÁVISLOSTI JAKO „NEVERENDING STORY“ MEDICÍNY – ZÁKLADNÍ ORIENTACE V TÉMATU A POTŘEBÁCH PACIENTŮ P. Popov, M. Miovský (Praha)
11:10	156.	ČASNÁ DIAGNOSTIKA A KRÁTKÁ INTERVENCE V ONKOLOGII V KONTEXTU LÉKOVÝCH ZÁVISLOSTÍ – PŘÍLEŽITOST A MOŽNOST SPOLUPRÁCE OBORŮ ONKOLOGIE A ADIKTOLOGIE M. Miovský, P. Popov (Praha)
11:50		Diskuse
12:00		Oběd
13:00–14:30		ZNEUŽÍVÁNÍ ALKOHOLU A ONKOLOGIE Předsedající: K. Nešpor (Praha)
13:00	157.	ZNEUŽÍVÁNÍ ALKOHOLU A ONKOLOGIE K. Nešpor (Praha)
14:20		Diskuse
14:30		Přestávka
14:45–16:15		NEBEZPEČNÉ CYTOTOXICKÉ LÁTKY – BEZPEČNÉ PRACOVNÍ PROSTŘEDÍ? Předsedající: Š. Kozáková, L. Bláhová, L. Doležalová (Brno)
14:45	158.	SAFETY ISSUES FOR THE NURSING STAFF IN THE LIGHT OF HISTORICAL DEVELOPMENT K. Maier (Hamburk)
15:00	159.	RESEARCH ABOUT ENVIRONMENTAL CONTAMINATION BY CYTOTOXICS AND MANAGEMENT OF SAFE HANDLING PROCEDURES E. Korczowska (Poznaň)
15:15		Diskuse

- 15:30 160. **KONTAMINACE RŮZNÝCH TYPŮ ONKOLOGICKÝCH STACIONÁŘŮ CYTOSTATIKY – DLOUHODOBĚ SLEDOVANÁ A NOVÁ LÉČIVA**
L. Bláhová, L. Doležalová, Š. Kozáková, J. Kuta, L. Bláha (Brno)
- 15:45 161. **PRVNÍ MONITORING KONTAMINACE CYTOSTATIK NA SLOVENSKU – SROVNÁNÍ ČESKÝCH A SLOVENSKÝCH PRACOVÍŠŤ**
L. Doležalová, L. Bláhová, Š. Kozáková, L. Bláha (Brno)
- 16:00 Diskuse
- 16:15 Přestávka
- 16:30–18:00 INTENZIVNÍ PÉČE V ONKOLOGII**
Předsedající: P. Jelínek, J. Vyskočil, H. Pířová, L. Dvořáková (Brno)
- 16:30 162. **ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ NAŠIMA OČIMA**
P. Lukasová, P. Zolmanová (Brno)
- 16:40 163. **TĚŽKÁ KOLITIDA JAKO KOMPLIKACE ONKOLOGICKÉ LÉČBY**
P. Jelínek, J. Vyskočil, J. Frgalová, Š. Rusín (Brno)
- 16:55 164. **KOMPLIKACE CÍLENÉ LÉČBY V INTENZIVNÍ PÉČI**
J. Vyskočil, P. Jelínek (Brno)
- 17:10 165. **PÉČE O PACIENTA S NEUROTOXICITOU PO CHEMOTERAPII**
P. Navrátilová, D. Pluháčková (Brno)
- 17:20 166. **ASPEKTY POOPERAČNÍ NUTRIČNÍ PÉČE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
M. Furdek (Brno)
- 17:30 167. **DLOUHODOBĚ ŽILNÍ VSTUPY V PŘEDNEMOCNIČNÍ NEODKLADNÉ PÉČI**
L. Dvořáková (Brno)
- 17:40 Diskuse

JEDNACÍ SALÓNEK S3 / čtvrtek 11. 4. 2019

7:15–8:20 NOVÉ PŘÍLEŽITOSTI V LÉČBĚ KARCINOMU PROSTATY
(vzdělávací sympozium podporované společností Janssen-Cilag)

7:15 Úvodní slovo

7:25 173. **NOVÉ PŘÍLEŽITOSTI V LÉČBĚ KARCINOMU PROSTATY – MODEROVANÁ DISKUZE S PANELEM ODBORNÍKŮ**
J. Fínek (Plzeň)

15:00–16:00 TECENTRIQ A KARCINOM PLIC – OSVĚŽTE SVÉ ZNALOSTI V NAPÍNAVÉM KVÍZU (odborný workshop společnosti Roche)

15:00 174. **VÝVOJ LÉČBY KARCINOMU PLIC**
L. Koubková (Praha)

15:15 175. **ODBORNÁ DISKUZE PROF. MUDR. L. PETRUŽELKY, CSC., PROF. MUDR. A. RYŠKY, PH.D., PROF. MUDR. P. DUNDRA, PH.D., MUDR. L. HAVLA, DOC. MUDR. J. PRAUSOVÉ A DALŠÍCH, KTEŘÍ SOUČASNĚ BUDOU ODPOVÍDAT NA KVÍZOVÉ OTÁZKY**
L. Koubková (Praha)

SÁL J. BAKEŠE / pátek 12. 4. 2019

7:15–8:20 INHIBITORY CDK 4/6 VČERA, DNES A ZÍTRA (vzdělávací sympozium podporované společností Pfizer)

Předsedající: P. Tesařová, K. Petráková, M. Palácová (Praha, Brno)

- 7:15 Úvodní slovo
- 7:20 176. **JAK SI STOJÍME S INHIBITORY CDK 4/6 V ROCE 2019?**
P. Tesařová (Praha)
- 7:40 177. **OVLIVNÍ PODÁNÍ INHIBITORŮ CDK 4/6 NÁSLEDNÉ LINIE LÉČBY HR+/HER2- METASTATICKÉHO KARCINOMU PRSU?**
K. Petráková (Brno)
- 8:00 178. **JAK PŘÍSTUPOVAT K INHIBITORŮM CDK 4/6 V KLINICKÉ PRAXI?**
M. Palácová (Brno)
- 8:20 Přestávka

8:30–10:00 NÁDORY HLAVY A KRKU (volná sdělení)

Předsedající: K. Kopečková, N. Mahdian, M. Pála, R. Pejčoch (Praha, Brno)

- 8:30 179. **NOVINKY V KLASIFIKACI A LÉČBĚ NÁDORŮ HLAVY A KRKU**
R. Pejčoch, M. Šteffl (Brno)
- 8:37 180. **NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE V LÉČBĚ NÁDORŮ DUTINY ÚSTNÍ**
M. Šipoš, V. Vlachopoulos, J. Holakovský (Praha)
- 8:47 181. **ROLE INDUKČNÍ CHEMOTERAPIE U LOKÁLNĚ POKROČILÝCH NÁDORŮ HLAVY A KRKU – KAZUISTIKA**
J. Štuk, J. Vaňásek, A. Hlávka, M. Vítková, M. Doležel, I. Kolářová, K. Odrážka, V. Ulrych (Pardubice)

- 08:54 182. **NEJČASTĚJI UŽITÉ VOLNÉ LALOKY K REKONSTRUKCI DEFEKTŮ HLAVY A KRKU – VLIV NA FUNKCI A ESTETIKU**
V. Vlachopoulos, J. Holakovský, M. Šipoš, M. Molitor, N. Mahdian, R. Foltán (Praha)
- 9:04 183. **KARCINOM NEZNÁMÉHO PRIMÁRNÍHO ZDROJE METASTAZUJÍCÍ DO KRČNÍCH UZLIN – DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY ÚSTAVU RADIČNÍ ONKOLOGIE**
M. Pála, L. Veselá, P. Nováková, A. Vrána, J. Suková, L. Balaščíková, T. Podlešák (Praha)
- 09:14 184. **MOŽNOSTI CHIRURGICKÉHO ŘEŠENÍ OSTEORADIONEKRÓZY DOLNÍ ČELISTI**
N. Mahdian, G. Pavlíková, V. Vlachopoulos, R. Foltán (Praha)
- 9:24 185. **KOMPLEXNÍ CHIRURGICKÁ LÉČBA OBRNÝ LÍCNÍHO NERVU PO ONKOLOGICKÝCH RESEKCÍCH**
L. Streit, Z. Dvořák, T. Kubek, J. Veselý (Brno)
- 9:34 186. **SYRINGOMATOZNÍ KARCINOM HORNÍHO RTU A BÁZE NOSU – KAZUISTIKA**
Z. Dvořák, R. Pink, P. Heinz, P. Michl, P. Tvrđý (Brno, Olomouc)
- 9:41 187. **SORAFENIB V LÉČBĚ METASTATICKÉHO DIFERENCIOVANÉHO KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY – REÁLNÁ DATA Z ČR**
K. Kopečková, M. Vošmik, H. Švébišová, D. Brančíková, J. Prausová (Praha, Hradec Králové, Olomouc, Brno)
- 9:51 Diskuse
- 10:00 Přestávka

10:30–11:30 **INOVAČE V ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ. OD CÍLENÉ LÉČBY CETUXIMABEM U KARCINOMU HLAVY A KRKU K IMUNOTERAPII AVELUMABEM U METASTAZUJÍCÍHO KARCINOMU Z MERKELOVÝCH BUNĚK** (vzdělávací symposium podporované společností Merck)
Předsedající: M. Vošmik, I. Krajsová (Hradec Králové, Praha)

10:30 Úvodní slovo

10:40 188. **ZKŮŠENOSTI S LÉČBOU R/M SCCHN NA SLOVENSKU**
K. Gočárová (Bratislava)

11:05 189. **DIAGNOSTIKA KARCINOMU Z MERKELOVÝCH BUNĚK**
A. Ryška (Hradec Králové)

11:45 Přestávka

12:00–13:00 **NÁDORY ZAŽÍVACÍHO TRAKTU (volná sdělení)**
Předsedající: P. Grell, L. Holubec, E. Kubala (Brno, Praha)

12:00 190. **MOŽNOSTI PŘEKONÁNÍ REZISTENCE U KRAS/NRAS WT METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
L. Holubec, J. Polívka, M. Šafanda (Praha, Plzeň)

12:20 191. **STANOVENÍ MIKROSATELITOVÉ NESTABILITY – PROČ, JAK, KDY A KOMU**
J. Špaček, P. Dunder, L. Petruželka, L. Křížová, K. Němejcová, M. Vočka (Praha)

12:30 192. **PREDIKCE ÚČINNOSTI TRIFLURIDINU/TIPIRACILU U PACIENTŮ S REFRAKTERNÍM METASTATICKÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
P. Grell, J. Dvořák, M. Vočka, S. John, H. Pitauerová, T. Büchler, L. Petruželka, R. Vyzula, I. Kiss, R. Obermannová (Brno, Praha, Hradec Králové)

12:40 193. **MIKROBIOM – JE NUTNÉ O NĚM HOVOŘIT V ONKOLOGII?**
E. Kubala (Praha)

12:50 Diskuse

SÁL J. ŠPRINDRICH A / pátek 12. 4. 2019

7:15–8:20 **UMÍME DÁT PACIENTOVI V NAŠÍ KLINICKÉ PRAXI LEPŠÍ PĚČI?** (vzdělávací symposium podporované společností Teva)

7:15 Úvodní slovo

7:25 194. **JAK ZEFEKTIVNIT STÁVAJÍCÍ MOŽNOSTI ONKOLOGICKÉ LÉČBY?**

S. Vokurka (Plzeň)

7:40 195. **JAK ZEFEKTIVNIT LÉČBU BOLESTI?**
O. Sláma (Brno)

7:55 196. **JAK MAXIMÁLNĚ VYUŽÍT MOŽNOSTI CHEMOTERAPIE U KARCINOMU PRSU?**
P. Tesařová (Praha)

8:10 Diskuse

8:20 Přestávka

8:30–10:00 **CÍLENÁ DIAGNOSTIKA, LOKÁLNÍ A SYSTÉMOVÁ LÉČBA, PREDIKCE (volná sdělení)**

Předsedající: J. Dvořák, L. Holubec, E. Kubala, A. Poprach (Praha, Brno)

8:30 197. **POROVNÁNÍ VÝSLEDKŮ LÉČBY HCC SORAFENIBEM STUDIE SHARP A KLINICKÉ PRAXE**
E. Kubala, L. Žitňanská, K. Kubíčková, P. Hříbek (Praha)

8:40 198. **CHEMOEMBOLIZACE HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU – ANALÝZA VÝSLEDKŮ LÉČBY NA ZÁKLADĚ DAT Z NÁRODNÍCH REGISTRŮ**
T. Rohan, T. Andrašina, M. Uher, P. Matkulčík, J. Zavadil, M. Staňková, B. Čechová, L. Jandurová, V. Válek (Brno)



- 8:50 199. **POKROKY V ADJUVANTNÍ LÉČBĚ HIGH-RISK BRAF MUTOVANÉHO MALIGNÍHO MELANOMU**
R. Lakomý, A. Poprach, T. Kazda (Brno)
- 9:00 200. **CHRONICKÝ ZÁNĚT JAKO POTENCIÁLNÍ PREDIKTIVNÍ FAKTOR LÉČBY NIVOLUMABEM U NEMALOBUNĚČNÉHO PLICNÍHO KARCINOMU**
M. Svatoň, M. Zemanová, J. Skříčková, V. Kolek, L. Koubková, F. Salajka, B. Melichar, R. Chloupková, M. Pešek (Plzeň, Praha, Brno, Olomouc, Hradec Králové)
- 9:10 201. **EXPRESE PD-L1 A JEJÍ PROGNOSTICKÝ VÝZNAM U PACIENTŮ S KARCINOMEM Z MERKELOVÝCH BUNĚK**
I. Richter, T. Jirásek, J. Bartoš, J. Dvořák (Liberec, Praha)
- 9:20 202. **PROGNOSTICKÝ VÝZNAM PD-L1, BETA-KATENINU A PROTEINU SMOOTHENED U SVĚTLOBUNĚČNÉHO KARCINOMU LEDVIN**
J. Dvořák, B. Rosová, A. Filipová, D. Hadží Nikolov, R. Chloupková, A. Rozsypalová, I. Richter, B. Melichar, T. Büchler (Praha, Hradec Králové, Kolín, Brno, Liberec, Olomouc)
- 9:30 203. **KAZUISTIKA PACIENTA S FATÁLNÍ NEUROLOGICKOU KOMPLIKACÍ PO NIVOLUMABU**
A. Poprach, R. Lakomý, J. Vyskočil, S. Bořilová (Brno)
- 9:40 204. **AXUMIN PET/CT – PRVNÍ ZKUŠENOSTI U PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY**
J. Vašina (Brno)
- 9:50 Diskuse
10:00 Přestávka
- 10:15–11:45 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – TESTIKULÁRNÍ NÁDORY**
Předsedající: T. Büchler, M. Mego, D. Ondruš (Praha, Bratislava)
- 10:15 205. **MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE TESTIKULÁRNÍCH GERMINÁLNÍCH NÁDORŮ**
L. Boublíková (Praha)
- 10:30 206. **MANAGEMENT PACIENTOV SO SEMINÓMOM TESTIS V KLINICKOM ŠTÁDIU I**
D. Ondruš (Bratislava)
- 10:45 207. **LÉČBA PACIENTŮ S TESTIKULÁRNÍMI NÁDORY S VYSOKÝM RIZIKEM**
M. Mego (Bratislava)
- 11:00 208. **ZÁCHRANNÁ SYSTÉMOVÁ LÉČBA U TESTIKULÁRNÍCH NÁDORŮ**
M. Chovanec (Bratislava)
- 11:15 209. **GERMINÁLNÍ NÁDORY VARLAT – SLEDOVÁNÍ BĚHEM LÉČBY A V RÁMCI DISPENZARIZACE**
T. Büchler (Praha)
- 11:30 Diskuse
11:45 Přestávka
- 12:00–13:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KONTURACE OBJEMŮ V RADIOTERAPII**
Předsedající: P. Šlampa, K. Odrážka, M. Pobjaková (Brno, Pardubice, Bratislava)
- 12:00 210. **CÍLOVÉ OBJEMY PŘI OZAŘOVÁNÍ NÁDORU KONEČNÍKU**
P. Pospíšil, E. Dvořáková, T. Kazda, P. Šlampa (Brno)
- 12:15 211. **OBRAZOM VEDENÁ BRACHYTERAPIA KARCINÓMU KRČKA MATERNICE – ZÁSADY KONTUROVANIA**
M. Pobjaková (Bratislava)
- 12:30 212. **ADAPTIVNÍ RADIOTERAPIE – VÝZNAM A SYSTEMATICKÁ INTEGRACE V PRAXI**
M. Doležel, M. Pavlíček (Pardubice)
- 12:45 Diskuse

SÁL R. WERNERA / pátek 12. 4. 2019

7:15–8:20 VZDĚLÁVACÍ SYMPOSIUM PRACOVNÍ SKUPINY NUTRIČNÍ PÉČE V ONKOLOGII

Předsedající: M. Beneš, Š. Tuček, V. Maňásek (Praha, Brno, Nový Jičín)

- 7:15 213. E-LEON, E-LEARNING V ONKOLOGICKÉ NUTRICI
P. Holečková (Praha)
- 7:35 214. VSTUPY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU – PŘEHLED A KAZUISTIKA
Š. Tuček (Brno)
- 7:55 215. VSTUPY PRO PARENTERÁLNÍ VÝŽIVU – PŘEHLED A KAZUISTIKA
V. Maňásek (Nový Jičín)
- 8:05 216. SLAVNOSTNÍ KŘEST PUBLIKACE DOC. TOMIŠKY „VÝŽIVA ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ“
J. Vorlíček (Brno)
- 8:15 Diskuse
- 8:20 Přestávka

8:30–10:00 NÁDORY PRSU A VARIA (volná sdělení)

Předsedající: V. Fait, M. Palácová, M. Zimovjanová (Brno, Praha)

- 8:30 217. PRAVIDLA SLEDOVÁNÍ NOSIČEK BRCA1/2 MUTACÍ PO PROVEDENÝCH PREVENTIVNÍCH CHIRURGICKÝCH VÝKONECH, DISPENZARIZACE OSOB S ALTERACEMI V DALŠÍCH PREDISPOZIČNÍCH GENECH VE VFN V PRAZE
M. Zimovjanová, Z. Bielčíková, M. Miškovičová, M. Vočka (Praha)
- 8:40 218. ORGANIZACE PÉČE O BRCA NOSIČE Z POHLEDU ONKOLOGA A PACIENTA
Z. Bielčíková, M. Zimovjanová, M. Miškovičová (Praha)

- 8:50 219. OKAMŽITÁ REKONSTRUKCE PRSU TECHNIKOU FAT GRAFTINGU
L. Streit, L. Dražan, M. Schneiderová, T. Kubek, P. Novák, Š. Stiborová, J. Veselý (Brno)
- 9:00 220. APLIKOVANÁ PRECIZNÍ MEDICÍNA V LÉČBĚ HR+ KARCINOMU PRSU
L. Petruželka, Z. Bielčíková (Praha)
- 9:10 221. ANATOMICKÁ VARIABILITA LYMFATICKÉHO SYSTÉMU – PREDIKTIVNÍ FAKTOR SEKUNDÁRNÍHO LYMFEDÉMU PŘI TERAPII KARCINOMU PRSU
P. Tichý (Brno)
- 9:20 222. NÁDOROVÁ DUPLICITA V INTRAMAMÁRNÍ UZLINĚ – KAZUISTIKA
J. Mergancová, J. Mergancová, I. Hrnčířová-Zimová, M. Hácová (Pardubice)
- 9:30 223. RARITNÍ TUMORY AXILY
K. Černotová, J. Mergancová, J. Mergancová, M. Hácová (Pardubice)
- 9:40 224. MAKROSKOPICKÁ REGRESIA MASÍVNEJ LEPTOMENINGEÁLNEJ KARCINOMATÓZY PODĽA MRI PO 4-MESAČNEJ LIEČBE INTRATHEKÁLNYM METOTREXÁTOM U PACIENTKY S KARCINÓMOM PRSNÍKA – KAZUISTIKA
L. Nocarová, D. Ondruš (Bratislava)
- 9:50 Diskuse
- 10:00 Přestávka



10:15–11:45 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – HEREDITÁRNÍ NÁDOROVÉ SYNDROMY**

Předsedající: L. Foretová, O. Coufal, M. Palácová (Brno)

- 10:15 225. **MASTEKTOMIE A REKONSTRUKCE PRSOU U PACIENTEK A ZDRAVÝCH NOSIČEK BRCA1 A BRCA2 MUTACE**
O. Coufal, I. Justan (Brno)
- 10:28 226. **JINÉ GENY NEŽ BRCA1 A BRCA2 A JEJICH RIZIKA NÁDORŮ PRSU, NÁVRHY PREVENCE**
L. Foretová, M. Navrátilová, M. Svoboda, P. Vašíčková, E. Sťahlová Hrabincová, J. Házová, Z. Kleibl, P. Zemánková, J. Soukupová, E. Macháčková (Brno, Praha)
- 10:41 227. **GENETICKY PODMÍNĚNÉ NÁDORY PRSU – LÉČÍME JE JINAK? (ZAMĚŘENO NA MUTACE V GENU BRCA1/2)**
M. Palácová (Brno)
- 10:54 228. **JAK PŘÍSPÍVÁ VČASNÁ DIAGNOSTIKA BRCA1 A BRCA2 MUTACÍ K LÉČBĚ NÁDORŮ OVARIÍ**
M. Náležinská, L. Foretová, J. Chovanec (Brno)
- 11:07 229. **KONSTITUČNÍ MISMATCH REPAIR DEFICIENCY SYNDROM – DOPORUČENÉ POSTUPY VE SCREENINGU A LÉČBĚ V DĚTSKÉ POPULACI**
V. Bajčiová, H. Nosková, K. Drábková, J. Štěrba (Brno)
- 11:20 230. **SYNDROM GAPPS, MASIVNÍ POLYPÓZA ŽALUDKU A VYSOKÉ RIZIKO KARCINOMU – DIAGNOSTIKA A PREVENCE**
P. Grell, R. Grell, L. Foretová, M. Navrátilová, M. Svoboda, M. Šachlová, I. Novotný, V. Jedlička, L. Němec, R. Obermannová (Brno)
- 11:33 Diskuse

** Organizace semináře podpořena společností AstraZeneca

11:45 Přestávka

12:00–13:10 NÁDORY DĚTÍ, ADOLESCENTŮ A MLADÝCH DOSPĚLÝCH (volná sdělení)

Předsedající: D. Adámková Krákorová, V. Bajčiová, R. Lakomý (Brno)

- 12:00 231. **ADJUVANTNÍ TERAPIE U I. KLINICKÉHO STADIA NESEMINOMŮ, ANALÝZA DAT Z MOŮ**
T. Pokrivčák, R. Lakomý (Brno)
- 12:10 232. **JAKÁ JE REÁLNÁ SITUACE V LÉČBĚ SARKOMŮ MĚKKÝCH TKÁNÍ**
D. Adámková Krákorová, L. Dušek, J. Mužík, R. Šimůnek (Brno, Praha)
- 12:20 233. **PODÁNÍ VYSOKODÁVKOVANÉHO METOTREXÁTU NA STANDARDNÍM ODDĚLENÍ – ZKUŠENOSTI PRACOVISTĚ S NÁROČNOU LÉČBOU**
Š. Tuček, D. Adámková Krákorová, A. Jurečková, J. Králová, L. Pochop, B. Horváthová, L. Světláková, J. Halámková, J. Tomášek, I. Kiss (Brno)
- 12:30 234. **NÁDORY PÁTEŘE U DĚTÍ A MLADÝCH DOSPĚLÝCH**
R. Grosman, J. Cienciala (Brno)
- 12:40 235. **IMUNOTERAPIE U NÁDORŮ DĚTSKÉHO VĚKU JAKO SOUČÁST PERSONALIZOVANÉ ONKOLOGIE**
V. Bajčiová, P. Múdrý, Z. Pavelka, P. Mazánek, M. Ježová, H. Nosková, J. Štěrba (Brno)
- 12:50 236. **FENOMÉN PŘEDČASNÉHO STÁRNUTÍ A S NÍM SPOJENÁ MORBIDITA U VYLÉČENÝCH DĚTSKÝCH ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ – ROLE CHRONICKÉHO ZÁNĚTU A IMUNOSENESCENCE MYELOIDNÍCH BUNĚK**
T. Kepák, Z. Křenová, K. Bendíčková, P. Buřilová, J. Frič (Brno)
- 13:00 Diskuse

SÁL J. ŠVEJDY / pátek 12. 4. 2019

8:30–10:00		SETKÁNÍ S EXPERTY: INTERAKTIVNÍ DISKUSE NAD KAZUISTIKAMI NÁDORŮ GI TRAKTU / MEET THE EXPERTS: GI CANCERS CASE REPORTS DISCUSSION			
		Předsedající: I. Ben-Aharon, V. Jedlička, F. Lordick, L. Němec, R. Obermannová, M. Vošmik (Haifa, Brno, Lipsko, Hradec Králové)			
8:30	237.	GASTRIC CANCER – CASE REPORT O. Kubeček (Hradec Králové)	10:35	242.	IDENTIFICATION OF MENINGIOMA PATIENTS IN HIGH RISK OF TUMOR RECURRENCE USING MICRORNA PROFILING J. Srovnal, H. Slavík, V. Balík, J. Vrbková, M. Hajdúch (Olomouc)
9:00	238.	PACIENTKA S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM S LYNCH-LIKE SYNDROMEM – KAZUISTIKA S. Bořilová (Brno)	10:45	243.	STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍ HETEROGENITY ADENOMŮ PRO PREDIKCI RIZIKA REKURENCE KOLOREKTÁLNÍ NEOPLAZIE L. Benešová, R. Ptáčková, T. Hálková, Š. Suchánek, E. Traboulsi, N. Brogyuk, M. Zavoral, M. Minárik (Praha)
9:30	239.	RECTAL CANCER IN PREGNANCY – CASE REPORT B. Mohelníková-Duchoňová (Olomouc)	10:55	244.	ISUP GRADE GROUPS, TERTIARY GLEASON, PERIOSTIN AND VERSICAN IN AGGRESSIVE PROSTATE CANCER G. Kharraishvili, J. Bouchal, Z. Kolář, M. Král, K. Soundararasha, J. Jebamani (Olomouc)
10:00		Přestávka	11:05	245.	KOMPLEXNÍ NÁDOROVÁ IMUNOTERAPIE MELANOMU A PANKREATICKÉHO ADENOKARCINOMU NA MYŠÍM MODELU J. Ženka, V. Caisová, O. Uher, K. Pacák (České Budějovice, Bethesda)
10:15–11:45		POKROKY V BIOLOGII NÁDORŮ – I. ČÁST (volná sdělení) Předsedající: T. Eckschlager, R. Hrstka, P. Kubatka, J. Srovnal (Praha, Brno, Martin, Olomouc)	11:15	246.	EPIGENETICKÝ ÚČINOK RASTLINNÝCH PRIROZENÝCH SUBSTANCÍ V EXPERIMENTÁLNĚJ MAMÁRNEJ KARCINOGENÉZE P. Kubatka, M. Samec, S. Uramová, K. Jašek, K. Kajo, M. Kello, J. Mojžiš, P. Žúbor, M. Adamkov, M. Pěč (Martin, Bratislava, Košice)
10:15	240.	EXPERIMENTÁLNĚ VYVOLANÉ METABOLICKÉ A HISTOPATOLOGICKÉ ZMĚNY V MIECHE PO EXPOZÍCII IONIZUJÍCÍM ŽIARENÍM S. Bálentová, P. Hnilicová, D. Kalenská, P. Muriň, M. Bittšanský, E. Hajtmanová, J. Lehotský, M. Adamkov (Martin)	11:25	247.	POTENCIÁL INHIBICE PROTEINU CHK1 U CHRONICKÉ LYMFOCYTÁRNÍ LEUKEMIE S MUTACEMI V GENU TP53 M. Boudný, J. Zemanová, P. Khirsariya, M. Borský, J. Verner, J. Černá, M. Mráz, V. Šeda, K. Paruch, M. Trbušek (Brno)
10:25	241.	VÝZNAM LYSOZOMÁLNÍ SEKVESTRACE CYTOSTATIKA PRO REZISTENCI VŮČI CISPLATINĚ U NEUROBLASTOMU T. Eckschlager, J. Hraběta, M. Belhajová, Z. Heger, M. Merlos Rodrigo (Praha, Brno)	11:35		Diskuse
			11:45		Přestávka


12:00–13:00 POKROKY V BIOLOGII NÁDORŮ – II. ČÁST (volná sdělení)

Předsedající: J. Holčáková, J. Srovnal, L. Záveský (Brno, Olomouc, Praha)

- 12:00 248. **OVARIÁLNÍ PATOLOGIE JAKO PROJEV DEREGULACE ANGIOGENEZE – VÝSLEDKY PILOTNÍ STUDIE**
M. Náležinská, L. Zdražilová Dubská, J. Chovanec, T. Pavlík (Brno)
- 12:10 249. **WNT SIGNALING INDUCING ACTIVITY IN ASCITES PREDICTS POOR OUTCOME IN OVARIAN CANCER**
V. Pospíchalová, A. Kotrbová, P. Ovesná, M. Bednaříková, J. Hausnerová, E. Jandáková, I. Crha, L. Minář, V. Weinberger, V. Bryja (Brno)
- 12:20 250. **MIKORNA JAKO NOVÉ POTENCIÁLNÍ DIAGNOSTICKÉ BIOMARKERY PRO KARCINOMY OVARIA A ENDOMETRIA**
L. Záveský, E. Jandáková, V. Weinberger, L. Minář, R. Turyna, D. Dušková, V. Hanzíková, L. Langmeierová, A. Hořínek, M. Kohoutová (Praha, Brno)
- 12:30 251. **MUTAČNÍ SCREENING KARCINOMŮ DĚLOŽNÍHO HRDLA POMOCÍ METODY HRM**
L. Mouková, M. Wayhelová, K. Rezehnalová, P. Kuglík (Brno)
- 12:40 252. **VLIV KOMBINACE NOVĚ SYNTETIZOVANÝCH FERROCENŮ A RADIOTERAPIE NA NÁDOROVÉ BUNĚČNÉ LINIE KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA**
H. Skoupilová, V. Rak, J. Karban, J. Pinkas, M. Bartošík, R. Hrstka (Brno, Praha)
- 12:50 Diskuse

SÁL V. MORÁVKA / pátek 12. 4. 2019

- 8:30–10:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII IV. – MODERNÍ POSTUPY**
Předsedající: J. Juřica, R. Vyšehradský, L. Fědorová (Brno, Martin)
- 8:30 253. **MÁME DOSTATEČNOU EVIDENCI PRO RUTINNÍ NEBO VÝBĚROVÉ TDM SUNITINIBU?**
J. Juřica, K. Kostolanská, M. Turjap, R. Demlová, O. Peš (Brno, Ostrava)
- 9:00 254. **AKTUÁLNE MOŽNOSTI DIAGNOSTICKÉHO A LIEČEBNÉHO MANAGEMENTU LYMFANGIOLEIOMYOMATÓZY**
R. Vyšehradský, L. Zdražilová Dubská, M. Števík (Martin, Brno)
- 9:30 255. **ROTAČNÍ TROMBOELASTOMETRIE A HODNOCENÍ GLOBÁLNÍHO STAVU HEMOSTÁZY**
M. Řiháček, J. Dvorský, D. Valík (Brno)
- 9:45 256. **MORFOLOGIE BAKTERIÍ V RUTINNÍM VYŠETŘENÍ MOČI POMOCÍ DIGITÁLNÍ MIKROSKOPIE V KONTEXTU KULTIVAČNÍHO NÁLEZU**
L. Fědorová, V. Stará (Brno)
- 10:00 Přestávka
- 10:15–11:45 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII V. – MODERNÍ POSTUPY**
Předsedající: D. Valík, B. Bencsiková, M. Mrkvicová (Brno)
- 10:15 257. **VYUŽITÍ SPECIÁLNĚ VYCVIČENÝCH SIGNÁLNÍCH PSŮ V DIAGNOSTICE NĚKTERÝCH ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ**
S. Tavandzis, P. Matulová, J. Kaňa, J. Roubec, I. Lukáčová, D. Valík (Nový Jičín, Ostrava, Brno)

- 10:45 258. **MOLEKULÁRNÍ SUBTYPY KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU A JEJICH APLIKACE V KLINICKÉ PRAXI**
B. Bencsiková (Brno)
- 11:15 259. **MÉNĚ ČASTÉ MUTACE EGFR V KONTEXTU DIAGNOSTIKY A LÉČBY NEMALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU PLIC**
O. Bílek, M. Holánek, J. Berkovcová, O. Horký, J. Podhorec, L. Fědorová, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 11:45 Přestávka
- 12:00–13:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII VI. – BANKY BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU**
Předsedající: D. Valík, J. Klánová (Brno)
- 12:00 260. **BANKA KLINICKÝCH VZORKŮ BBMRI-CZ**
D. Valík, K. Greplová, M. Mrkvicová, A. Hállová, R. Nenutil, R. Halouzka (Brno)
- 12:20 261. **BRŇĚNSKÉ POPULAČNÍ STUDIE A BIOBANKA CELSPAC**
J. Klánová (Brno)
- 12:45 262. **LEGISLATIVNÍ ASPEKTY BIOBANKOVÁNÍ**
R. Halouzka (Brno)
- 13:00 Oběd

SÁL L. BAKEŠOVÉ / pátek 12. 4. 2019

- 8:30–10:00 PROFESIONÁL VE ZDRAVOTNICTVÍ, NEBO ČLOVĚK, KTERÝ LÉČÍ: LIDSKÁ MEDICÍNA CESTOU OSLOVENÍ LIDSKOSTI V NÁS**
Předsedající: M. Světlák, D. Hrabánková, J. Kocourková (Brno, Praha)
- 8:30 263. **PROFESIONÁL VE ZDRAVOTNICTVÍ JAKO ČLOVĚK, KTERÝ LÉČÍ – LIDSKÁ MEDICÍNA CESTOU OSLOVENÍ LIDSKOSTI V NÁS**
M. Světlák (Brno)
- 10:00 Přestávka
- 10:15–11:45 EMPATIE JAKO RIZIKOVÝ FAKTOR ROZVOJE SYNDROMU VYHOŘENÍ: OD EMATIE K SOUCITU**
Předsedající: M. Světlák, D. Hrabánková, J. Kocourková (Brno, Praha)
- 10:15 264. **EMPATIE JAKO RIZIKOVÝ FAKTOR ROZVOJE SYNDROMU VYHOŘENÍ – OD EMPATIE K SOUCITU**
M. Světlák (Brno)
- 11:45 Přestávka
- 12:00–13:00 MINDFULNESS: EVIDENCE-BASED DUCHOVNÍ RŮST A CESTA K ŽIVOTNÍ SPOKOJENOSTI ZDRAVOTNÍKŮ**
Předsedající: M. Světlák, D. Hrabánková, Z. Bednářová (Brno, Praha)
- 12:00 265. **MINDFULNESS – EVIDENCE-BASED DUCHOVNÍ RŮST A CESTA K ŽIVOTNÍ SPOKOJENOSTI ZDRAVOTNÍKŮ**
M. Světlák (Brno)

JEDNACÍ SALÓNEK S3 / pátek 12. 4. 2019

8:30–10:00		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DLOUHODOBÉ ŽILNÍ VSTUPY – INDIKACE A KOMPLIKACE	10:51	274.	DISKuze NAD VÝSLEDKY DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ S HLEDÁNÍM VÝSTUPŮ PRO BĚŽNOU PRAXI
		Předsedající: L. Sirotek, V. Maňásek, M. Kunderlík (Brno, Nový Jičín, Bratislava)	M. Svoboda, O. Sapožnikov, O. Májek (Brno, Praha)		
8:30	269.	RETROSPEKTIVNÍ HODNOCENÍ OPTIMÁLNÍ VOLBY DLOUHODOBÉHO ŽILNÍHO VSTUPU S OHLEDEM NA DÉLKU TERAPIE	11:21	275.	LOCAL STAKEHOLDERS PANEL – ZASEDÁNÍ
		L. Sirotek, O. Zapletal, P. Jelínek, J. Dvorský (Brno)	O. Sapožnikov (Brno)		
8:50	270.	OPTIMÁLNÍ VOLBA ŽILOVÉHO VSTUPU U ONKOLOGICKÉHO PACIENTA V ZÁVISLOSTI OD LIEČEBNÉHO REŽIMU	11:45		Přestávka
		B. Vertáková Krakovská (Bratislava)	12:00–13:00		
9:10	271.	EXTRAZACE CYTOSTATIK – DOPORUČENÉ POSTUPY A MOŽNOSTI PREVENCE	12:00	276.	PACIENTSKÉ ORGANIZACE A SPOLUPRÁCE S VEŘEJNOSTÍ
		V. Maňásek (Nový Jičín)	Předsedající: M. Svoboda, J. Kocourková, J. Drexlerová, M. Tůmová, M. Ředinová, D. Volhejnová (Brno, Praha, Náchod)		
9:30	272.	PICC V ONKOLÓGII – MÝTY A FAKTY	12:10	277.	MAMMA HELP – 20 LET PODPORY A NADĚJE PRO ŽENY S RAKOVINOU PRSU
		M. Kunderlík (Bratislava)	J. Drexlerová (Praha)		
9:50		Diskuse	12:10	277.	HLAS ONKOLOGICKÉHO PACIENTA JE SLYŠET
10:00		Přestávka	12:20	278.	MOJE STOMICKÁ SESTRA – VÝSLEDKY PRŮZKUMU MEZI STOMIKY
			M. Ředinová (Praha)		
10:15–11:45		PROJEKT INTENT – PREZENTACE VÝSLEDKŮ A ZASEDÁNÍ LOCAL STAKEHOLDERS PANEL	12:30	279.	BALETKA ČI BULDOZER ANEB ZKUŠENOSTI PACIENTŮ S PÉČÍ ZDRAVOTNÍKŮ
		Předsedající: M. Svoboda, O. Májek, O. Sapožnikov (Brno, Praha)	D. Volhejnová, J. Rusová (Náchod, Pardubice)		
10:15		Úvodní slovo	12:40		SPOLEČNĚ K ÚSMĚVU – PŘEDSTAVENÍ SPOLKU
10:21	273.	PÉČE ORIENTOVANÁ NA PACIENTA Z POHLEDU PACIENTŮ A JEJICH BLÍZKÉHO OKOLÍ – VÝSLEDKY DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ	12:55		L. Štrublová (Brno)
		M. Svoboda, O. Sapožnikov (Brno)	Diskuse		

POSTEROVÁ SEKCE / čtvrtek 11. 4. 2019 (9:00–18:00) až pátek 12. 4. 2019 (8:00–13:00)

280. **MOLEKULÁRNÍ KLASIFIKACE MEDULOBLASTOMŮ POMOCÍ CELOGENOMOVÉHO EXPRESNÍHO PROFILOVÁNÍ**
H. Nosková, S. Adamcová, D. Knofličková, L. Radová, Z. Pavelka, K. Vejmelková, K. Zitterbart, O. Slabý, J. Štěrba (Brno)
281. **COMBINED TREATMENT IN PEDIATRIC SOLID TUMORS OF NEUROGENIC ORIGIN USING TYROSINE KINASE INHIBITORS AND THIOSEMICARBAZONE IRON CHELATORS**
M. Krchniaková, J. Neradil, S. Chovanová, P. Chlappek, D. Richardson, J. Štěrba, R. Veselská (Brno, Sydney)
282. **SPECIFICKÉ CÍLENÍ BUNĚK NEUROBLASTOMU POMOCÍ BIOMIMETICKÝCH PEPTIDŮ**
H. Životská, Y. Haddad, S. Dostálová, Z. Heger (Brno)
283. **MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ TESTOVÁNÍ GLIOMŮ**
R. Měch, J. Žmolíková, I. Urbanovská, O. Motyka, J. Šimová, S. Pitronová, J. Cvek, R. Lipina, M. Uvírová, J. Dvořáčková (Ostrava)
284. **MOLEKULÁRNÍ A CYTOGENETICKÉ ZNAKY MENINGEOMŮ**
Z. Šporiková, M. Megová Houdová, R. Trojanec, J. Srovnal, V. Balík, J. Ehrmann, M. Hajdúch (Olomouc)
285. **VZTAH TKÁŇOVÉ HYPOXIE A NÁDOROVÉ MIKROVASKULARIZACE MULTIFORMNÍHO GLIOBLASTOMU K MUTAČNÍMU STAVU IDH1**
J. Polívka, M. Pešta, J. Polívka, V. Příbáň, O. Hes, K. Pivovaričková, P. Pitule, L. Holubec, Z. Tonar (Plzeň)
286. **SEKVENOVÁNÍ KRÁTKÝCH RNA A VALIDACE VYBRANÝCH MIKRORNA V MOZKOMÍŠNÍM MOKU U PACIENTŮ S MOZKOVÝMI NÁDORY**
A. Kopková, J. Šána, M. Večeřa, V. Vybíhal, J. Juráček, P. Fadrus, M. Smrčka, O. Slabý (Brno)
287. **DABRAFENIB A TRAMETINIB V LÉČBĚ DĚTSKÝCH BRAFV600E MUTOVANÝCH GLIOMŮ NÍZKÉHO STUPNĚ MALIGNITY (MINISÉRIE)**
Z. Pavelka, L. Součková, K. Vejmelková, M. Bajerová, O. Horký, H. Nosková, J. Štěrba, I. Ježíšková, J. Šenkyřík (Brno)
288. **RADIOBIOLOGICAL MODELLING USED FOR A PATIENT WITH HEAD AND NECK CANCER**
A. Odložilíková, A. Kurzyukova (Brno, Yekaterinburg)
289. **VALIDNÍ HODNOCENÍ PSEUDOPROGRESE PO CHEMORADIOTERAPII GLIOBLASTOMŮ – NUTNÁ SPOLUPRÁCE RADIACNÍHO ONKOLOGA A RADIOLOGA**
R. Belanová, A. Šprláková-Puková, E. Janů, R. Koukalová, M. Standara, I. Koloušková, P. Šlampa, J. Křístek, T. Kazda (Brno)
290. **PŘÍNOS DWI PRO VYMEZOVÁNÍ HRANIC DIFUZNĚ SE ŠÍŘÍCÍCH HIGH-GRADE GLIÁLŇÍCH NEOPLAZIÍ**
H. Valeková, M. Hendrych, B. Musilová, R. Jančálek, M. Hermanová, J. Hrušková (Brno)
291. **OVLIVNĚNÍ DIAGNOSTIKY PRIMÁRNÍHO LYMFOMU MOZKU PŘI SOUČASNÉ TERAPII KORTIKOIDY – KAZUISTIKA**
P. Fadrus, V. Vybíhal, L. Nekulová, M. Smrčka, M. Keřkovský, L. Křen, E. Hovorka, J. Dobrovolný (Brno)
292. **TERANOSTICKÉ PŘÍSTUPY PRO LÉČBU BAKTERIÁLNÍCH INFEKČÍ PŘI KOINCIDENCI NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ**
K. Sehnal, M. Gargulák, M. Čížek, M. Dočekalová, D. Uhlířová, M. Staňková, B. Hosnedlová, J. Sochor, B. Ruttkay-Nedecký, R. Kizek (Brno)
293. **POUŽITÍ LIPEGFILGRASTIMU V PROFYLAXI CHEMOTERAPIÍ INDUKOVANÉ NEUTROPENIE – PAN-EVROPSKÁ NEINTERVENČNÍ STUDIE**
J. Katolícká (Brno)

294. **OBECNÉ A SPECIFICKÉ MOŽNOSTI PĚČE O SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ PACIENTŮ PŘI CHEMOTERAPII, RADIOTERAPII A CÍLENÉ TERAPII**
S. Šípová, L. Vrabcová, V. Živná, A. Jelínková, M. Málková, V. Jánská, S. Vokurka (Plzeň)
295. **MOLEKULÁRNÍ A IHC ANALÝZA NÁDORŮ HLAVY A KRKU ASOCIOVANÝCH S INFEKČÍ HPV**
L. Staněk, K. Glendová, P. Tesařová, R. Gürlich (Praha)
296. **NOVINKY V LÉČBĚ METASTATICKÝCH NÁDORŮ SLINNÝCH ŽLÁZ**
D. Brančíková, M. Eid, M. Protivánková (Brno)
297. **EXPRESSE KERATINU 36 U DLAŽDICOBUNĚČNÉHO KARCINOMU JAZYKA A VE VYBRANÝCH EPITELOVÝCH TKÁŇÍCH**
V. Brychtová, P. Coates, L. Boldrup, P. Fabian, K. Nylander, B. Vojtěšek (Brno, Umea)
298. **CHARAKTERIZACE RADIOSENZITIVITY HNSCC BUNĚČNÝCH LINIÍ FADU A DETROIT 562**
P. Štěpka, B. Peltanová, J. Gumulec, M. Rodrigo, M. Falk, M. Masariík (Brno)
299. **KOMPLIKACE PO ABLATIVNÍCH VÝKONECH NA PŘÍUŠNÍ ŽLÁZE**
M. Gál, P. Urbánková, J. Hanák (Brno)
300. **PROTONOVÁ RADIOTERAPIE KARCINOMU JÍCNU – OPTIMÁLNÍ LÉČBA?**
P. Vítek, J. Kubeš, V. Vondráček, A. Pazdro (Praha)
301. **CÍLENÁ ANTIANGIOGENNÍ LÉČBA KARCINOMU GASTROEZOFAGEÁLNÍ JUNKCE RAMUCIRUMABEM, KLINICKÁ ZKUŠENOST V KONTEXTU STUDIE RAINBOW – KAZUISTIKA**
S. Svobodová, A. Peštál (Brno)
302. **METODA OPAKOVANÉ TEKUTÉ BIOPSIE PRO NEINVAZIVNÍ TĚSNÉ SLEDOVÁNÍ LÉČBY PACIENTŮ S MCRC**
L. Benešová, B. Belšánová, R. Ptáčková, T. Hálková, J. Pudil, M. Ryska, M. Levý, F. Pazdírek, J. Hoch, M. Minářík (Praha)
303. **VYUŽITÍ SEKVENOVÁNÍ NOVÉ GENERACE V ANALÝZE CIRKULUJÍCÍCH MIKRORNA JAKO PREDIKTIVNÍCH BIOMARKERŮ U PACIENTŮ S LOKÁLNĚ POKROČILÝM KARCINOMEM REKTA**
T. Macháčková, T. Grolich, L. Fiala, V. Procházka, M. Škrovina, Z. Kala, O. Slabý (Brno, Nový Jičín)
304. **MARKERY ANGIOGENEZE V JATERNÍCH METASTÁZÁCH KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
A. Malečková, J. Polívka, T. Macánová, M. Pešta, Z. Tonar, L. Holubec, P. Hošek, O. Daum, V. Liška (Plzeň)
305. **ZMĚNY HLADIN CIRKULUJÍCÍCH MIKRORNA U PACIENTŮ S NÁDORY JATER PODSTUPUJÍCÍCH TERMÁLNÍ ABLACI A TRANSARTERIÁLNÍ CHEMOEMBOLIZACI**
J. Zavadil, J. Juráček, B. Čechová, T. Andrašina, O. Slabý, N. Goldberg (Brno, Boston)
306. **MNOŽSTVÍ A METABOLIZMUS MASTNÝCH KYSELIN JAKO MOŽNÝ DIAGNOSTICKÝ MARKER EPITELIÁLNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK KOLONU**
J. Hofmanová, M. Ciganeck, M. Machala, M. Levková, P. Skalický, J. Bouchal, Z. Kolář, Z. Tylichová, M. Karasová, J. Vondráček (Brno, Olomouc)
307. **2. LINIE LÉČBY ADENOKARCINOMU SLINIVKY BŘIŠNÍ PO SELHÁNÍ FOLFIRINOXU – DVĚ KLINICKÉ KAZUISTIKY**
M. Šafanda, L. Holubec, L. Lisnerová (Praha)
308. **MICROSATELLITE INSTABILITY TESTING IN PATIENTS WITH MALIGNANCY**
A. Řehulková, J. Srovnal, M. Vidlařová, H. Slavík, M. Hajdúch (Olomouc)
309. **HYPERTERMICKÁ PERFUZE KONČETINY U LYMFANGIOSARKOMU**
J. Barkmanová, M. Špaček, M. Vočka, E. Sedláčková, P. Mitáš, J. Trnka, D. Skibová (Praha)
310. **GIST – RECIDIVUJÍCÍ INFEKCE MOČOVÝCH CEST**
Z. Adamová, T. Bár, R. Čureček, P. Daňa (Vsetín)

311. **ANALÝZA HISTOPATOLOGICKÝCH NÁLEŽŮ KARCINOMU PLIC U ČERNOUHELNÝCH HORNÍKŮ**
H. Tomášková, J. Horáček, Z. Jirák (Ostrava)
312. **TORPIDNÍ CHYLOTHORAX – ÚSKALÍ DIAGNOSTIKY A ŘEŠENÍ**
V. Bednářová, J. Baxa (Plzeň)
313. **POTENCIÁL VYUŽITÍ KOMBINOVANÝCH DAT Z KLINICKÝCH REGISTRŮ KELLY A TULUNG**
A. Ryška, P. Dundr, J. Skříčková, V. Kolek, M. Pešek, H. Hornychová, R. Matěj, K. Hurdálková, M. Bařinová, M. Chrápavá (Hradec Králové, Praha, Brno, Olomouc, Plzeň)
314. **SOUČASNÝ STAV PREDIKCE ODPOVĚDI NA LÉČBU NEMALOBUNĚČNÝCH PLICNÍCH KARCINOMŮ Z POHLEDU RUTINNÍ DIAGNOSTIKY – ZKUŠENOSTI NAŠEHO PRACOVNÍŠTĚ**
D. Skanderová, T. Tichý, J. Škarda (Olomouc)
315. **POKRAČUJÍCÍ LIEČBA ATEZOLIZUMABOM U PACIENTKY S PLŮCNÝM ADENOKARCINÓMOM AJ PO CT PROGRESII, RIADEŇÁ KLINICKÝM BENEFITOM – KAZUISTIKA**
G. Chowaniecová, D. Ondruš, P. Beržinec, L. Plank (Nitra, Bratislava, Martin)
316. **KARCINOM PRSU U MUŽŮ – NAŠE ZKUŠENOSTI**
K. Vomáčková, N. Zlámalová, M. Zezulová, Č. Neoral (Olomouc)
317. **POTENCIÁLNÍ DIAGNOSTICKÉ SÉROVÉ N-GLYKANOVÉ MARKERY PRO KARCINOMY PRSU**
L. Dosedělová, M. Zahradníková, E. Lattová, I. Ihnatová, R. Nenutil, Z. Zdráhal, D. Valík, B. Vojtěšek, M. Novotný, L. Hernychová (Brno, Bloomington)
318. **ANALÝZA DIFERENCIÁLNÍ EXPRESE (SUB)IZOFOREM METALOTHIONEINU V PRSNÍCH A PROSTATICKÝCH BUNĚČNÝCH LINIÍCH**
V. Šmídová, Z. Goliášová, Z. Šplíchal, P. Michálek, Z. Heger (Brno)
319. **PASYLACE A PEGYLACE NANOTRANSPORTÉRŮ ZA ÚČELEM ZVÝŠENÍ BIOKOMPATIBILITY PŘI CÍLENÉ LÉČBĚ KARCINOMU PRSU**
B. Tesařová, V. Šmídová, A. Pires, A. Abrantes, T. Rodrigues, P. Matafome, M. Botelho, F. Mendes, P. Teixeira, S. Dostálová (Brno, Coimbra)
320. **PŘÍPRAVA A CHARAKTERIZACE NANOTRANSPORTÉRŮ INHIBITORŮ TYROZINKINÁZ PRO CÍLENOU TERAPII SOLIDNÍCH MALIGNIT PRSU**
Z. Škubalová, S. Dostálová, Z. Býtešnická, M. Charousová, J. Příbyl, A. Weerasekera, M. Stiborová, T. Eckschlager, Z. Heger (Brno, Lovaň, Praha)
321. **EFEKT STŘÍBRNÝCH NANOČÁSTIC NA BUNĚČNOU LINII NÁDORU PRSU MCF-7**
B. Ruttkay-Nedecký, T. Nádeníčková, K. Bocková, R. Kízek (Brno)
322. **DETEKCE HPV DNA V CERVIKOVAGINÁLNÍM STĚRU ZÍSKANÉM SAMOODBĚREM A CERVIKÁLNÍM STĚRU ODEBRANÉM GYNEKOLOGEM**
H. Jaworek, V. Koudeláková, M. Uvírová, M. Hajdúch (Olomouc, Ostrava)
323. **NEJÍ RADNO PODCEŇOVAT HPV INFEKCI – KAZUISTIKA**
L. Mouková, P. Zatočil, H. Kolářová, P. Fabian, R. Nenutil (Brno)
324. **OVARIÁLNÍ TUMOR, NEČEKANÉ FINÁLE – KAZUISTIKA**
L. Mouková, M. Kubičková, L. Bobot, P. Opletal, H. Doleželová (Brno)
325. **PROBLEMATIKA INTERPRETACE NGS – PANELOVÉ TESTOVÁNÍ PREDISPOZICE K NÁDOROVÝM ONEMOCNĚNÍM (NA PŘÍKLADU VYŠETŘOVÁNÍ SYNDROMU HEREDITÁRNÍHO KARCINOMU PRSU A OVARIA)**
H. Štěpánková, E. Zouharová (České Budějovice)
326. **VYŠETŘENÍ DĚDIČNÝCH PREDISPOZIC K NÁDOROVÝM ONEMOCNĚNÍM METODOU NGS – DOSAVADNÍ VÝSLEDKY A NEJASNÉ PŘÍPADY**
I. Blaháková, J. Trizuljak, Z. Vrzalová, Š. Pospíšilová (Brno)

327. **METASTAZUJÍCÍ SVĚTLOBUNĚČNÝ RENÁLNÍ KARCINOM BEZ ZJEVNÉHO PRIMÁRNÍHO LOŽISKA V LEDVINĚ IMITUJÍCÍ POKROČILÉ STADIUM PLICNÍ MALIGNITY**
M. Kolečková, T. Tichý, B. Melichar, L. Veverková, O. Hes, V. Kolek, Z. Kolář (Olomouc, Plzeň)
328. **ZKUŠENOSTI S AXITINIBEM U PACIENTŮ S KARCINOMEM LEDVINY**
I. Richter, J. Dvořák, J. Bartoš (Liberec, Praha)
329. **PREDIKCE ODPOVĚDI NA LÉČBU CHECKPOINT INHIBITORY NA ZÁKLADĚ STANOVENÍ KOMPLEXNÍ MOLEKULÁRNÍ CHARAKTERISTIKY A IMUNOPROFILU SOLIDNÍCH NÁDORŮ**
S. Bořilová, P. Grell, P. Müller, L. Zdražilová Dubská, J. Faktor, R. Vyzula (Brno)
330. **OBAL MAGNETITOVÝCH NANOČÁSTÍČEK URČUJE ICH TOXICKÉ ÚČINKY NA RENÁLNĚ BUNKY**
A. Bábelová, M. Šelc (Bratislava)
331. **MIR-376B-3P JAKO BIOMARKER ODPOVĚDI NA LÉČBU SUNITINIBEM U PACIENTŮ S METASTATICKÝM KARCINOMEM LEDVINY**
J. Kováčová, J. Juráček, A. Poprach, J. Kopecký, O. Fiala, M. Svoboda, P. Fabian, L. Radová, T. Büchler, O. Slabý (Brno, Hradec Králové, Plzeň, Praha)
332. **IMPLEMENTACE ROBOTICKÉHO SYSTÉMU DO UROLOGICKÉ OPERATIVY V MOU – ZKUŠENOSTI OPERAČNÍHO TÝMU DRUHÉ GENERACE**
M. Staník, D. Macík, M. Hulová, I. Čapák, J. Doležel (Brno)
333. **NANOČÁSTICEMI MODIFIKOVANÝ APOFERRITINOVÝ NANOTRANSPORTÉR PRO CÍLENÝ TRANSPORT CYTOSTATIK U NÁDORU PROSTATY**
M. Čížek, M. Gargulák, K. Sehnal, D. Uhlířová, M. Staňková, M. Dočekalová, B. Ruttikay-Nedecký, J. Zídková, R. Kizek (Brno, Praha)
334. **VÝZNAM DETEKCE AMINOKYSELINY SARKOSINU V MOČI U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM NÁDOROM PROSTATY**
D. Uhlířová, M. Gargulák, M. Staňková, M. Dočekalová, Z. Tóthová, J. Růžička, R. Kizek (Brno, Studénka)
335. **VIZUÁLNÍ TEST PŘÍTOMNOSTI VYŠŠÍ HLADINY SARKOSINU V MOČI – VZTAH K ZHOUBNÝM NÁDORŮM PROSTATY**
Z. Tóthová, D. Uhlířová, M. Dočekalová, M. Staňková, M. Gargulák, J. Růžička, R. Kizek (Brno, Studénka)
336. **A CASE OF PHEOCHROMOCYTOMA WITH ASSOCIATED CUSHING SYNDROME**
M. Gachechiladze, T. Tichý, I. Überall, D. Skanderová, Z. Fryšák, Z. Tüdös, F. Čtvrtlík, J. Škarda (Olomouc)
337. **DETEKCE FÚZNÍCH GENŮ U PACIENTŮ S CHRONICKOU LYMFOCYTÁRNÍ LEUKEMIÍ S KOMPLEXNÍMI CHROMOZOMÁLNÍMI PŘESTAVBAMI**
K. Závacká, K. Plevová, J. Hynšt, Š. Pospíšilová (Brno)
338. **SECONDARY MALIGNANT NEOPLASMS IN THE CLL POPULATION IN THE CZECH REPUBLIC – RESULTS FROM CONCLUDE STUDY (CONSEQUENCES OF CLL – A STUDY ON UNITED DATABASE IN EASTERN EUROPE)**
M. Doubek, M. Špaček, F. Kósa, P. Takács, E. Koriťáková, T. Nečasová, M. Nováčková, M. Chrápavá (Brno, Praha, Budapest)
339. **IDENTIFIKACE NOVÝCH PROGNOSTICKÝCH SUBTYPŮ CHRONICKÉ LYMFOCYTÁRNÍ LEUKEMIE POUŽITÍM DRÁHOVÉHO MUTAČNÍHO SKÓRE A STROJOVÉHO UČENÍ**
P. Tauš, K. Plevová, N. Darzentas, Š. Pospíšilová (Brno)
340. **KOMPLEXNÍ NGS PANEL PRO ANALÝZU PROGNOSTICKÝCH A PREDIKTIVNÍCH MARKERŮ B BUNĚČNÝCH LYMFOPROLIFERACÍ**
V. Navrkalová, K. Pál, J. Hynšt, K. Plevová, N. Darzentas, A. Marečková, H. Jelínková, Š. Pospíšilová (Brno)
341. **ENCYKLOPEDIJE SUBSETŮ CLL – UNIKÁTNÍ BIOINFORMATICKÝ NÁSTROJ A DATABÁZE PRO ANALÝZU SUBSETŮ STEREOTYPNÍCH B BUNĚČNÝCH RECEPTORŮ U CLL**
T. Reigl, K. Stránská, V. Bystrý, A. Krejčí, A. Grioni, Š. Pospíšilová, N. Darzentas, K. Plevová (Brno)

342. **EPIDEMIOLOGICKÉ PROFILOVÁNÍ IMUNOGENETICKÝCH PODSKUPIN CHRONICKÉ LYMFOCYTÁRNÍ LEUKEMIE – NÁRODNÍ DOTAZNÍKOVÁ STUDIE**
K. Stránská, K. Plevová, H. Skuhrová Francová, L. Smolej, R. Urbanová, J. Zuchnická, M. Špaček, L. Mohammadová, M. Brejcha, M. Doubek (Brno, Hradec Králové, Olomouc, Ostrava, Praha, Plzeň, Nový Jičín)
343. **CHARAKTERIZACE GENOVÝCH ABERACÍ U DOSPĚLÝCH PACIENTŮ S PH-NEGATIVNÍ AKUTNÍ LYMFBLASTICKOU LEUKEMIÍ**
Z. Vrzalová, J. Štika, H. Jelínková, Š. Hrabovský, M. Kubříčanová Žaliová, M. Sláviková, Š. Pospíšilová, M. Doubek (Brno, Praha)
344. **TUMOR-SPECIFICKÁ CFDNA PREDIKUJE LÉČEBNOU ODPOVĚĎ U PACIENTŮ S MNOHOČETNÝM MYELOMEM**
R. Bútová, J. Gregorová, D. Vrábel, R. Bezděková, M. Štork, M. Krejčí, Z. Adam, L. Pour, R. Hájek, S. Ševčíková (Brno, Ostrava)
345. **VLIV RŮZNÝCH KONCENTRACÍ DISULFIRAMU NA APOPTÓZU A EXPRESI PROAPOPTOTICKÝCH GENŮ U MYELOMOVÝCH LINIÍ ODVOZENÝCH OD MNOHOČETNÉHO MYELOMU**
D. Hřčková Drozdková, J. Gurský, Z. Kolář, K. Smešný Trtková (Olomouc)
346. **MIKRORNA U MNOHOČETNÉHO MYELOMU**
J. Gregorová, R. Bútová, L. Radová, M. Alamáši, M. Štork, O. Slabý, L. Pour, J. Minařík, S. Ševčíková, N. Gablo (Brno, Olomouc)
347. **JAK ZVIDITELNIT NEVIDITELNÉ? ZOBRAZENÍ FOTONOVÝCH, ELEKTRONOVÝCH A PROTONOVÝCH OZAŘOVACÍCH SVAZKŮ**
V. Ullmann, P. Máca, L. Knybel, M. Andrlík, L. Zámečník, L. Molenda, M. Kolářček (Ostrava, Praha)
348. **NOVINKY A ZAJÍMAVOSTI NA KLINICE RADIČNÍ ONKOLOGIE MOŮ**
V. Hůlková (Brno)
349. **ALTERNATIVNÍ HODNOCENÍ JAKOSTI RADIOFARMAK 99MTCSENTI-SCINT**
P. Vyšinský, M. Budinský, M. Čípková (Brno)
350. **INSTRUMENTACE PŘI PŘÍPRAVĚ A APLIKACI RADIOFARMAKA 18F-FDG**
M. Budinský, Z. Ďulíková (Brno)
351. **POUŽITÍ ALTERNATIVNÍCH KONTROLNÍCH METOD PŘI HODNOCENÍ JAKOSTI PŘÍPRAVKU 111IN-OCTREOSCAN**
M. Škodová, M. Budinský (Brno)
352. **HALANČÍCI JAKO NOVÝ MODEL PRO STUDIUM VĚKEM PODMÍNĚNÉ SPONTÁNNÍ KARCINOGENEZE**
K. Součková, R. Blažek, V. Bystrý, I. Dyková, J. Žák, M. Hermanová, M. Jasík, M. Poláčik, M. Reichard, O. Slabý (Brno)
353. **DETEKCIA ONKOMARKEROV POMOCOU APTAMÉROM MODIFIKOVANÝCH NANOČASTÍC**
A. Poturnayová, M. Buríková, J. Bízík, T. Hianik (Bratislava)
354. **VIZUALIZOVANIE HISTOPATOLOGICKÝCH ZMIEN V NERVOVOM TKANIVE POMOCOU IMUNOFLOURESCENČNÉHO FARBENIA**
A. Rešetárová, M. Kondeková, S. Bálentová, M. Adamkov (Martin)
355. **ŠTÚDIUM INTERAKCIE PROTILÁTKY DO-1 S PROTEÍNOM P53 POMOCOU METÓDY HDX**
L. Uhrík, A. Krejčí, P. Müller, B. Vojtěšek, L. Hernychová (Brno)
356. **STUDIUM ALOSTERIE HSP70 – VYUŽITÍ V PROTINÁDOROVÉ TERAPII**
V. Martinková, P. Vaňková, M. Ďurech, P. Man, P. Müller, F. Trčka (Brno, Vestec)
357. **ANALÝZA ÚLOHY PROTEINU AGR2 PŘI VZNIKU LÉKOVÉ REZISTENCE V SOUVISLOSTI SE ZMĚNAMI V EXPRESI ABCG2 TRANSPORTÉRU**
L. Sommerová, R. Hrstka (Brno)
358. **VÝZNAM METALOTHIONEINU U NÁDOROVÉ BUŇKY**
R. Kizek, M. Gargulák, D. Uhlířová, M. Staňková, M. Dočekalová, Z. Tóthová, B. Hosnedlová, M. Čížek, M. Kepinská, B. Ruttkay-Nedecký (Brno, Wrocław)
359. **BIOORTOGONÁLNÍ PŘÍSTUP K LÉČBĚ NÁDORŮ – FLUORESCENČNÍ DETEKCE PALADIOVÝCH KATALYZÁTORŮ AKTIVUJÍCÍCH PROLÉČIVA**
M. Pešková, V. Pekařík (Brno)

360. **STUDIUM VYUŽITÍ PEROXIDEM POHÁNĚNÝCH ZLATÝCH NANOROBOTŮ PRO DYNAMICKÝ TRANSPORT BIOLOGICKY AKTIVNÍCH MOLEKUL**
A. Rössnerová, H. Michálková, M. Pumera, S. Dostálová, F. Novotný, Z. Heger (Brno, Praha)
361. **CÍLENÁ DOPRAVA SIRNA S VYUŽITÍM FERRITINU PRO GENOVOU TERAPII NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ**
M. Charousová, S. Dostálová, M. Mokry, Z. Šplíchal, Z. Heger, V. Pekařík (Brno)
362. **UHLÍKOVÝ NANOTRANSPORTÉR A JEHO ZACÍLENÍ K ALBUMINOVÝM RECEPTORŮM – VÝZNAM PROTEINOVÉ KORONY**
M. Gargulák, A. Hvizdalová, D. Uhlířová, M. Staňková, S. Skaličková, M. Dočekalová, M. Čížek, M. Kepínska, C. Fernandez, R. Kizek (Brno, Wrocław, Aberdeen)
363. **NANOTOXIKOLOGIE SELENOVÝCH NANOMATERIÁLŮ S ROZDÍLNOU MORFOLOGIÍ A POVRCHOVOU MODIFIKACÍ**
H. Štěpánková, S. Dostálová, P. Michálek, Z. Bytešníková, P. Švec, L. Richtera, Z. Heger (Brno)
364. **PŘÍPRAVA NANOČÁSTIC MODIFIKOVANÝCH SARKOSINEM PRO SLEDOVÁNÍ AKTIVITY SARKOSIN OXIDÁZY**
M. Dočekalová, M. Staňková, D. Uhlířová, Z. Tóthová, J. Růžička, P. Hodek, R. Kizek (Brno, Studénka, Praha)
365. **ZEBRA DR. HOUSE**
M. Mikulíčková (Břeclav)
366. **BURNOUT SYNDROM V ONKOLOGICKÉ PĚČI – PODPORA REZILIENCE**
H. Hobzová, R. Alexandrová, K. Šiffelová, T. Chodúr, H. Cacková, J. Míchalová (Brno)
367. **SKUPINOVÁ RELAXACE PRO PACIENTY MOŮ**
H. Cacková, R. Alexandrová, T. Chodúr, H. Hobzová, K. Šiffelová, J. Míchalová (Brno)
368. **DOBROVOLNICTVÍ – BONUS NEJEN PRO PACIENTY**
N. Novaková, Z. Bednářová, V. Osvaldová (Brno)
369. **EONS ANEB DOHLÉDNĚME I ZA HRANICE NAŠÍ ZEMĚ**
M. Popelková (Praha)
370. **MANAGEMENT GAPPS VE SVĚTLE RECENTNÍ KAZUISTIKY – POHLED PACIENTA**
M. Reif (Brno)
371. **JAK MLUVIT O STŘEVECH POZITIVNĚ? SOUTĚŽ BÁSNICKÉ STŘEVO**
M. Ředinová, B. Tučný (Praha, Nový Jičín)
372. **„HOVOŘÍME OTEVŘENĚ, MĚNÍME ŽIVOTY“ ANEB 25 LET ČESKÉHO ILCO**
M. Ředinová (Praha)
373. **OD NEVIDITELNÝCH ŽEN K HLASU ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ – A BUDE SLYŠET! PŘEHLED ÚSPĚŠNÝCH VÝSTUPŮ Z AKTIVIT PLATFORMY HLAS PACIENTEK V LETECH 2017–2019**
I. Plechatá, M. Tůmová, E. Knappová, Š. Slavíková, P. Adámková (Praha)



POMOC PACIENTŮM

SDRUŽENÍ A ORGANIZACE NABÍZEJÍCÍ POMOC ONKOLOGICKÝM NEMOCNÝM

Onkologické informační centrum Masarykova onkologického ústavu v Brně

– poskytuje materiály a informace týkající se
základních onkologických diagnóz



K dispozici bezplatná nádorová telefonní linka **800 222 322**
tel.: 543 134 314, e-mail: educentrum@mou.cz, www.mou.cz

Aliance žen s rakovinou prsu

– zastřešuje 45 pacientských organizací v celé ČR
a věnuje se preventivní a edukační činnosti
pro onkologické pacienty i pro veřejnost.



tel.: **222 733 733**
e-mail: aliance@breastcancer.cz, www.breastcancer.cz.

Mamma Help, z. s.

– individuální poradenství pro pacienty s rakovinou prsu
a jejich rodiny



tel.: **739 632 883**, e-mail: mammahelp@mammahelp.cz
www.mammahelp.cz

Česká asociace pro vzácná onemocnění

– sdružuje organizace pacientů se vzácnými
onemocněními i jednotlivé pacienty



www.vzacna-onemocneni.cz

Liga proti rakovině Brno

– poskytuje poradenství a pomoc onkologickým
pacientům i zdravým lidem.



tel.: **543 134 303**, e-mail: info@onko.cz, www.onko.cz

České Ilco

– pacientské sdružení stomiků, informační
a poradenské centrum pro stomiky.



tel.: **777 431 953, 601 324 100**
e-mail: ceske.ilco@centrum.cz, www.ilco.cz

KLUB DIANA

– sdružení onkologicky nemocných a přátel



tel.: **604 541 337**, e-mail: dianaklub@post.cz
www.klubdiana.wz.cz

WORKSHOPY PRO NELÉKAŘSKÉ PRACOVNÍKY

- Přihlašování do workshopů probíhá při registraci.
- Maximální počet účastníků na workshopu je 16–18.

11. 4. 2019 čtvrtek – Workshopy KNZP (1. patro)

Jak správně lokalizovat střevní vývod

8:30–10:00 hod.

Workshop povede: Jana Vozdecká (Klinika operační onkologie, MOÚ Brno)

Správně lokalizované místo pro vyšití střevního vývodu před operačním výkonem přímo souvisí s kvalitou života, ale i se stavem kůže v okolí stomie. Výběrem správného místa pro vyšití stomie dáváme pacientovi svobodu ve výběru vhodné pomůcky, svobodu pohybu, eliminujeme výskyt komplikací, které mohou při nedokonalé přilnavosti lepicích systémů nastat. Na pracovním setkání si vysvětlíme zásady ohleduplného přístupu při edukaci pacienta. Také zásady správně vedené lokalizace střevního vývodu, kdy po zhodnocení anatomických poměrů břišní stěny (kožní záhyby, jizvy), vestoje, vsedě i vleže, v klidu i při pohybu, se zřetelem na výšku pasu, zakreslíme místo pro vyšití stomie. Toto místo volíme společně s nemocným, protože nositelem stomie bude právě on.

Obtížné komunikační situace v onkologické praxi

10:30–12:00 hod.

Workshop povede: Mgr. Radka Alexandrová (Úsek klinické psychologie, MOÚ Brno)

Interaktivní workshop pro nelékařské zdravotnické pracovníky, kteří se ve své praxi setkávají s těžce nemocnými pacienty a jejich rodinami, v kontextu

často velkého strachu z nemoci, z bolesti, ze ztráty a smrti. Za pomoci aktivní diskuse se pokusíme zmapovat, pojmenovat a pochopit, co je pro každého z nás „komunikační problém“ a jak souvisí s naším i pacientovým prožíváním a myšlením. Otevřeme téma potřeb, hranic a zodpovědnosti v komunikaci na straně naší i na straně pacienta. Důležité je i téma sebereflexe, projekce a práce s emocemi v náročné situaci. Na konkrétních případech si můžeme ukázat, jak s citlivými tématy zacházet a jak v komunikaci najít větší jistotu a sebedoporu. Práce ve workshopu předpokládá aktivní přístup, zapojení a spolupráci účastníků. Přinosem je předem připravená drobná kazuistika obtížné komunikační situace z praxe.

Péče o port – priorita ošetrovatelské péče v onkologii

13:00–14:30 hod.

Workshop povede: Zuzana Sýkorová (Klinika komplexní onkologické péče, MOÚ Brno)

Cílem workshopu je sumarizovat a aktualizovat pravidla péče o venózní port. Port je stále nepřekonaným způsobem pro zajištění dlouhodobého, intenzivně a mnohostranně použitelného centrálního žilního vstupu. Pomocí portů je možné provádět odběry krve, podání kontrastní látky před vyšetřením tomografií, podání izotopů, aplikaci cytotoxických léčiv, cílené léčby, výživy, podpůrné a substituční terapie. Workshop popisuje správné postupy při těchto výkonech, nabízí použití účinných dezinfekčních prostředků, bariérových filmů na ochranu pokožky, transparentního a terapeutického krytí, bezjehlových vstupů a dezinfekčních uzávěrů pro prevenci infekce

a bezpečnou aplikaci. Novinkou v oblasti krytí portových jehel je transparentní krytí Tegaderm i.v. CHG PORT dressing. Krytí portové jehly je zajištěno gelovým čtverečkem (s obsahem chlorhexidinu) a sekundárně transparentní fólií. Toto krytí je výhodné použít i při péči o PICC nebo krátkodobé centrální katétry. Současná doporučení Společnosti pro porty a centrální katétry odstranila z péče o průchodnost portů použití heparinové zátky. Workshop akcentuje proplach portu výhradně fyziologickým roztokem, stylem start – stop.

Syndrom vyhoření v onkologii

14:45–16:15 hod.

Workshop povede: PhDr. Mgr. Hana Cacková (Úsek klinické psychologie, MOÚ Brno)

Syndrom vyhoření je v pomáhajících profesích, a tím více ve zdravotnictví, velmi často zmiňovaným a obávaným fenoménem. Náš workshop je určen těm nelékařským zdravotníkům, kteří se na svém pracovišti setkávají s problematikou onkologického onemocnění. Počítáme s interaktivní formou práce, kdy budeme společně hledat odpovědi na otázky: Co je „burn out“ efekt? Jaké jsou jeho příčiny, první příznaky a fáze rozvoje? Jaké jsou emocionální, fyziologické a behaviorální důsledky? Kde se já právě nyní nacházím a co mohu aktivně ovlivnit? Jak rozpoznat nejvýznamnější stresory konkrétně v mé práci či osobním životě? Jak se mohu efektivně chránit a přitom optimálně využívat svůj vlastní potenciál? Během práce se budeme zabývat také tím, jak změnit neefektivní stereotypy v oblasti osobního time managementu, komunikace, životního stylu a vztahů. V rámci posílení sebereflexe a uvědomění vlastních potřeb se pokusíme hledat možnosti co neúčinnější obrany před tímto tolik diskutovaným syndromem.

Postradiační reakce a možnosti jejich ovlivnění

16:30–18:00 hod.

Workshop povede: Zuzana Jurišová (Klinika radiační onkologie, MOÚ Brno)

Postradiační dermatitida je možná komplikace způsobená vlivem ozařování u onkologických pacientů. Cílem tohoto workshopu je seznámit zúčastněné, jak předcházet vzniku postradiační reakce a jaká je léčba dermatitidy dle stupně poškození pokožky. Zařazeny budou kazuistiky postradiační dermatitidy z praxe. Workshop bude zaměřen hlavně na preventivní opatření v péči o pokožku v průběhu léčby ozařováním.

12. 4. 2019 pátek – Workshopy KNZP (1. patro)

Praktické rady o výživě při onkologickém onemocnění

8:30–10:00 hod.

Workshop povedou: Bc. Věra Andrášková, Hana Žďárská (Úsek léčebné výživy, MOÚ Brno)

Onkologické onemocnění a jeho léčba významným způsobem ovlivňuje výživový stav pacienta, ať už změnou metabolismu živin, morfologie nebo patologickými funkčními procesy. Tyto děje mají přímý účinek na požadovanou kvalitu a kvantitu stravy, mohou restringovat nebo modifikovat výběr potravin, případně také indukovat zařazení enterální nebo parenterální výživy k zabezpečení nutričních potřeb pacienta. V rámci našeho workshopu se vám pokusíme zprostředkovat naše mnohaleté zkušenosti z denní klinické praxe. Vysvětlíme bazální a důležité pojmy z oblasti výživy. Budeme postupovat od detekce malnutričních pacientů přes nutriční vyšetření až po návrh nutriční terapie s edukací. Součástí workshopu je i nutriční kazuistika a interaktivní porovnávání obsahu vybraných nutričních parametrů stravy.

Prevence komplikací při ošetřování PICC

10:15–11:45 hod.

Workshop povede: Eva Vykoukalová (Klinika komplexní onkologické péče, MOÚ Brno)

Správně ošetřený PICC úzce souvisí s kvalitou života nositele. Vzhledem k tomu, že se jedná o dlouhodobý periferní žilou implantovaný centrální žilní katétr, mají i nároky na ošetření svá specifika. Tématem workshopu je upozornit na nejčastější chyby při ošetřování PICC, jejich řešení a prevenci, poukázat na správné postupy vycházející z dlouhodobé praxe v péči o tento typ katétrů. Workshop by měl být návodem, jak postupovat při proškolení personálu k získání kompetence převazovat a aplikovat do PICC, a tím za-

jistit komfort pacientovi. Ukáže možnosti správné edukace pacientů a jejich blízkých při spolupodílení se na péči o PICC.

Péče o rány způsobené extravazací cytotoxických látek

12:00–13:00 hod.

Workshop povedou: Libuše Hašková, Zuzana Sýkorová (Klinika komplexní onkologické péče, MOÚ Brno)

Extravazát je nechtěný únik cytotoxického léčiva mimo cílovou aplikační žílu do okolní tkáně. Zákeřnost extravazátu spočívá v jeho opožděném rozvoji sedmý až desátý den od aplikace. V této době již pacient není přítomen ve zdravotnickém zařízení. Rána vzniklá tímto způsobem vyžaduje specifické ošetření, velmi snadno se infikuje a délka hojení trvá týdny až měsíce. Důležitá je multioborová spolupráce při ošetřování rány a správná edukace pacienta, která zajistí jeho zapojení do týmu. Workshop popisuje prevenci extravazátu s důrazem na výběr správného místa a žíly k zavedení periferního i.v. vstupu, použití bezpečných cévních vstupů, kterými jsou port a PICC k aplikaci chemoterapie. Dále poučení pacienta a způsob ošetření již vzniklé rány s důrazem na postup a aplikaci odpovídajících terapeutických krytí. Možnosti záznamu ošetření v elektronické dokumentaci, které dokladují nepochybnitelnou kontinuální péči o vzniklou ránu. Součástí jsou kazuistiky. Sledování výskytu extravazátů je trvalým předmětem našeho zájmu a účastníci workshopu budou seznámeni se statistickými výstupy a analýzou.



Arnab Chakravarti, MD, FASTRO, FACRO

Klotz Family Chair of Cancer Research
Director, Brain Tumor Program
The Ohio State University Medical School

EVOLVEMENT OF PRECISION-BASED BIOMARKERS FOR PATIENTS WITH GLIOMAS
Středa, 10. 4. 2019, 15:05 hod., Sál J. Šprindricha

Arnab Chakravarti, MD is the Chair and Professor of Radiation Oncology and the Arthur G. James Hospital, where he holds the Klotz Family Chair of Cancer Research and serves as the Director of the Brain Tumor Program.

Dr. Chakravarti is an internationally-renown expert in Radiation Oncology and in tumors of the Central Nervous System. He serves on NCI Advisory Board of Scientific Counselors, Chair of the Board of Directors of the International Society of Neuro-Radiation Biology; Board of Directors of the Ohio-Neuro-Oncology Consortium; Chair of the Radiation Therapy and Oncology Group (RTOG) Brain Tumor Translational Research Subcommittee and the Co-Chair of the RTOG Brain Tumor Committee. His leadership roles in these organizations have led to translational research studies that currently define the standard-of-care for the patients with CNS tumors.

Dr. Chakravarti has been a pioneer in personalized care in Radiation Oncology through his innovative research that has uncovered novel therapeutic approaches for cancer patients through high-throughput genomic, epigenomic, transcriptomic, proteomic, and metabolomic profiling instead of using a "one glove fits all approach" that is more commonly used in cancer care. He appreciates that each

and every cancer patient is unique and requires carefully-crafted strategies to render the very best personalized care to optimize outcome.

Dr. Chakravarti's research has resulted in 1) identification of specific molecular and genetic subtypes of cancers that benefit from novel targeted therapies and 2) the development of novel therapeutic strategies for tumors that are presently incurable. He has received continuous federal funding since 1999 and has served as a Principal Investigator (PI) on NIH K08, R01, RC2 Go-Grants, U10, ACA and K12 respectively. His laboratory was among one of the very first to report that deregulation of PI3K/AKT signaling was associated with radiation resistance in glioblastomas [(GBMs, *Cancer Res* (2002, 2004)]. Dr. Chakravarti's laboratory was the first to identify that deregulation of PI3K signaling was significantly associated with adverse clinical outcome in GBM patients (JCO, 2004) This led to among the first clinical studies to combine radiotherapy with kinase inhibitors target this pathway (IJROBP, 2012). Dr. Chakravarti's laboratory was also one of the first to identify novel prognostic and predictive biomarkers in the setting of low-grade gliomas that has established the current standard-of-care (NEJM, 2016).

In addition Dr. Chakravarti has published more than 150 articles in leading scientific and medical journals (NEJM, JAMA, *Cancer Cell*, etc). He has delivered numerous distinguished lectureships in the United States, Asia and Europe on the molecular and genetic mechanisms of treatment resistance in cancer and has been the recipient of more than two dozen national and international awards in recognition of outstanding clinical care and landmark research accomplishment in the field of cancer.

Selected recent papers:

1. Berendsen S, Spliet WGM, Geurts M ... Chakravarti A. Epilepsy Associates with Decreased HIF-1 alpha/STAT5b Signaling in Glioblastoma. *Cancers (Basel)* 2019; 11(1): pii: E41.
2. Palanichamy K, Jacob JR, Litzenberg K ... Chakravarti A. Cells isolated from residual intracranial tumors after treatment express iPSC genes and possess neural lineage differentiation plasticity. *EBioMedicine*; 2018; 36: 281–292.
3. Bell EH, Pugh SL, McElroy J ... Chakravarti A. Molecular-Based Recursive Partitioning Analysis Model for Glioblastoma in the Temozolomide Era A Correlative Analysis Based on NRG Oncology RTOG 0525. *JAMA Oncol* 2017; 3(6): 784–792.
4. Weiner DJ, Wigdor EM, Ripke Stephan ... Chakravarti A et al. Polygenic transmission disequilibrium confirms that common and rare variation act additively to create risk for autism spectrum disorders. *Nat Genet* 2017; 49(7): 978–985.
5. Buckner JC, Shaw EG, Pugh SL, Chakravarti A et al. Radiation plus Procarbazine, CCNU, and Vincristine in Low-Grade Glioma. *N Engl J Med* 2016; 374(14): 1344–55.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Chakravarti will deliver an invited lecture on the topic "Evolution of Precision-based Biomarkers for Patients with Gliomas".



Paul Michael (Mickey) Williams, Ph.D.

Director, Molecular Characterization and Clinical Assay Development Laboratory
Frederick National Laboratory for Cancer Research, Frederick, Maryland, USA

MOLECULAR PROFILING OF TUMORS FOR PRECISION ONCOLOGY (NCI-MATCH AND PEDIATRIC MATCH TRIALS EXPERIENCE)

Čtvrtek, 11. 4. 2019, 13:00 hod., Sál R. Wernera

Dr. Paul Williams received his Ph.D. in microbiology from the University of Virginia and finished his post-doctoral training in California. After that, he worked in Genentech corporation as scientist and senior scientist where he was involved in many research and development focused on a variety of discovery projects. Dr. Williams has been long active in the use of molecular technologies for drug-target discovery. During his thirteen years at Genentech, he developed novel assays to support clinical studies and discover new therapeutic targets. He was the author of the first quantitative "real-time" PCR papers and contributed to the development of this powerful technology. Prior to joining Frederick National Laboratory for Cancer Research in 2010 where he works till today, he was a senior research group leader at Roche Molecular Diagnostics. While at Roche, he led the research effort and managed two large multi-national clinical assay studies: The MILE Study (microarray innovations in leukemia), and a collaboration with the LLMP (leukemia and lymphoma molecular profiling project). He also initiated 2 projects that have subsequently been approved by the FDA as IVD tests.

From April 2010, he works as the Director of Molecular Characterization Laboratory (MoCha) in Frederick National Laboratory for Cancer Research, Maryland, USA. MoCha was established by the National Cancer Institute (NCI), Division of Cancer Treatment and Diagnosis (DCTD), to focus on development of state-of-the-art molecular technologies for clinical research. Laboratory goals are to assist in the development and application of well-characterized and validated clinical assays to support cancer patient management and clinical research. Ongoing projects include the development and implementation of analytically validated NGS assays for selection of patients for clinical trials (e.g. NCI-MATCH, Pediatric MATCH and NCI-MPACT). MoCha provides genomic characterization for the NCI's Patient Derived Model Repository. Other activities include development of reference and quality control materials for use in clinical assays. MoCha is actively pursuing development and implementation of circulating tumor DNA and single cell sequencing assays.

Dr. Williams has published over 50 manuscripts and is an inventor on over 30 issued U.S. patents including PCR assay patent (inventor).

Selected recent papers:

1. Tricoli JV, Boardman LA, Patidar R ... Williams PM et al. A Mutational Comparison of Adult and Adolescent and Young Adult (AYA) Colon Cancer. *Cancer* 2018; 124(5): 1070–1082.
2. Czuczman MS, Trneny M, Davies A ... Williams PM et al. A Phase 2/3 Multicenter, Randomized, Open-Label Study to Compare the Efficacy and Safety of Lenalidomide Versus Investigator's Choice in Patients with Relapsed or Refractory Diffuse Large B-Cell Lymphoma. *Clin Cancer Res* 2017; 23(15): 4127–4137.
3. Lih CJ, Harrington RD, Sims D ... Williams PM. Analytical Validation of the Next-Generation Sequencing Assay for a Nationwide Signal-Finding Clinical Trial Molecular Analysis for Therapy Choice Clinical Trial. *J Mol Diagn* 2017; 19(2): 313–327.
4. Williams PM, Conley BA. Clinical Application of Liquid Biopsies. *JAMA Oncol* 2016; 2(8): 1003–5.
5. Wilson WH, Young RM, Schmitz R ... Williams PM et al. Targeting B cell receptor signaling with ibrutinib in diffuse large B cell lymphoma. *Nat Med* 2015; 21(8): 922–6.
6. Heid CA, Stevens J, Livak KJ, Williams PM. Real Time Quantitative PCR. *Gen Res* 1996; 6: 986–994.
7. Gibson UEM, Heid CA, Williams PM. A Novel Method for Real Time Quantitative RT-PCR. *Gen Res* 1996; 6: 995–1003.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Williams will deliver an invited lecture on the topic "Molecular profiling of tumors for precision oncology (NCI-MATCH and Pediatric MATCH trials experience)".



Prof. Irit Ben-Aharon

Director of the Oncology Division at Rambam Health Care Campus, Haifa, Israel

GASTROINTESTINAL TRACT CANCERS IN YOUNG PATIENTS

Čtvrtek, 11. 4. 2019; 16:40 hod., Sál R. Wernera

Prof. Irit Ben-Aharon is the Director of the Oncology Division at Rambam Health Care Campus, the largest cancer center in northern Israel, located in Haifa, and affiliated to the Technion.

Prof. Ben-Aharon completed the MD-PhD joint program of Tel-Aviv University and the National Institute of Health's (NIH) and was awarded her PhD in developmental biology. Prof. Ben-Aharon completed oncology residency at Davidoff Center, Rabin Medical Center, followed by a fellowship in oncofertility at the Dana-Farber Cancer Center in Boston (2010–2011), and a fellowship at Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York as a Fulbright scholar in 2014–2015 focused on gastrointestinal malignancies and young-onset cancer. Prof. Ben-Aharon returned to Israel in 2015, and led the gastrointestinal oncology at Rabin Medical Center. In 2018, she was appointed as the director of the Division of Oncology at Rambam Health Care Center.

Prof. Ben-Aharon's main research interests are in:

- The toxic effects of anti-cancer treatments on fertility and blood vessels.
- The biology of young-onset cancers of the digestive system.

She has published numerous articles on these subjects in prestigious medical journals and has been awarded competitive research grants and prizes. Prof. Ben-Aharon is actively involved in international organizations in Europe and USA and serves as the head of young-onset colorectal cancer task force in the EORTC.

Selected recent papers:

1. Moore A, Ulitsky Olga, Ben-Aharon I. Early PET-CT in patients with pathological stage III colon cancer may improve their outcome: Results from a large retrospective study. *Cancer Med* 2018; 7(11): 5470–5477.
2. Limon D, Gal O, Gordon N, Katz L, Perl G, Purim O, Amit L, Stemmer SM, Kundel Y, Ben-Aharon I et al. Brain metastasis in gastroesophageal adenocarcinoma and HER2 status. *J Neurooncol* 2018; 138(2): 315–320.
3. Sarfaty M, Lankry E, Moore A, Kurman N, Purim O, Kundel Y, Ben-Aharon I et al. Esophageal Cancer in Israel has Unique Clinico-Pathological Features: A Retrospective Study. *J Cancer* 2017; 8(13): 2417–2423.
4. Vidal L, Ben-Aharon I, Limon D et al. Role of Induction Chemotherapy Prior to Chemoradiation in Head and Neck

Squamous Cell Cancer-Systematic Review and Meta-analysis. *Cancer J* 2017; 23(2): 79–83.

5. Ben-Aharon I, Abir R, Perl G. Optimizing the process of fertility preservation in pediatric female cancer patients – a multidisciplinary program. *BMC Cancer* 2016; 16: 620.

6. Ben-Aharon I, Stemmer SM, Leibovici L et al. Low molecular weight heparin (LMWH) for primary thrombo-prophylaxis in patients with solid malignancies – systematic review and meta-analysis. *Acta Oncol* 2014; 53(9): 1230–1237.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Ben-Aharon will deliver an invited lecture on the topic "Gastrointestinal Tract Cancers in Young Patients".



Florian Lordick, MD, PhD.

Professor, University Cancer Center Leipzig, Germany

NEOADJUVANT, ADJUVANT AND PERIOPERATIVE CHEMOTHERAPY IN ELDERLY PATIENTS – LOSS AND GAIN

Čtvrtek, 11. 4. 2019, 17:00 hod., Sál R. Wernera

Florian Lordick is a Professor of Oncology and he is the Director of the University Cancer Center Leipzig, Germany. Dr. Lordick is now the coordinator of the European Society of Medical Oncology GI Tract Cancer faculty.

He also is the chairman of the EORTC Gastrointestinal Tract Cancer Working Group and the incoming president of the International Gastric Cancer Association (IGCA). He is a member of the board of directors of the German Cancer Society.

Dr. Lordick's scientific focus is on clinical and translational research in gastrointestinal cancer, the optimization of multimodal care, new drug development, and response prediction. He has received research grants from the German Ministry of Education and Research and other independent research support organizations. Dr. Lordick has authored and co-authored more than 270 PubMed-listed scientific articles and he has written book chapters in oncology textbooks about gastrointestinal oncology, imaging and drug development. He is an editor-in-chief for Forum (Springer), the official journal of the German Cancer Society, and also works as editor and member of the editorial boards of top-ranked international oncology journals.

Selected recent papers:

1. Goetze H, Koehler N, Taubenheim S, Lordick F, Mehnert A. Polypharmacy, limited activity, fatigue and insomnia are the most frequent symptoms and impairments in older hematological cancer survivors (70+): Findings from a register-based study on physical and mental health. *J Geriatr Oncol* 2019; 10(1): 55–59.
2. Yang H, Liu H, Chen Y ... Lordick F et al. Neoadjuvant Chemoradiotherapy Followed by Surgery Versus Surgery Alone for Locally Advanced Squamous Cell Carcinoma of the Esophagus (NEOCRTEC5010): A Phase III Multicenter, Randomized, Open-Label Clinical Trial. *J Clin Oncol* 2018; 36(27): 2796–2803.
3. Polom K, Boeger C, Smyth E ... Lordick F et al. Synchronous metastatic gastric cancer-molecular background and clinical implications with special attention to mismatch repair deficiency. *Eur J Surg Oncol* 2018; 44(5): 626–631.
4. Shah MA, Bang YJ, Lordick F et al. Effect of Fluorouracil, Leucovorin, and Oxaliplatin With or Without Onartuzumab in HER2-Negative, MET-Positive Gastroesophageal Adenocarcinoma The METGastric Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol* 2017; 3(5): 620–627.

5. Leong T, Smithers BM, Haustermans K ... Lordick F et al. TOPGEAR: A Randomized, Phase III Trial of Perioperative ECF Chemotherapy with or Without Preoperative Chemoradiation for Resectable Gastric Cancer: Interim Results from an International, Intergroup Trial of the AGITG, TROG, EORTC and CCTG. *Ann Surg Oncol* 2017; 24(8): 2252–2258.

6. Kunzke T, Balluff B, Feuchtinger A ... Lordick F et al. Native glycan fragments detected by MALDI-FT-ICR mass spectrometry imaging impact gastric cancer biology and patient outcome. *Oncotarget* 2017; 8(40): 68012–68025.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Lordick will deliver an invited lecture on the topic "Neoadjuvant, Adjuvant and Perioperative Chemotherapy in Elderly Patients – Loss and Gain".



RNDr. Martina Benešová

Junior Research Group Head, Molecular Biology of Systemic Endoradiotherapy
German Cancer Research Center (DKFZ) & Bayer Healthcare Alliance,
Heidelberg, Germany

VÝVOJ RADIOTHERANOSTIKY S PSMA LIGANDY
Čtvrtek, 11. 4. 2019, 9:00 hod., sál J. Šprindricha

Martina Benešová recently became a leader of an independent junior research group jointly funded by German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany and Bayer Healthcare within their strategic alliance. She completed her Postdoctoral research at two scientific institutions in Switzerland, namely, at Paul Scherrer Institute (PSI) in Villigen and at Swiss Federal Institute of Technology (ETH) in Zürich. Her Doctoral study was performed in the Division of Radiopharmaceutical Chemistry at DKFZ in Heidelberg. Finally, her Master and Bachelor studies in Nuclear Chemistry and Clinical Toxicology were completed at Charles University and at Czech Technical University in Prague.

Martina Benešová was actively involved in the routine as well as experimental production of variety of radionuclides, in the development and characterization of novel chelator systems for their stable coordination as well as different labeling strategies. Furthermore, she substantially concentrated on the design and synthesis of novel radioligands targeting various biological targets with the particular focus on pharmacokinetic properties and structure-activity relationship. This complex effort resulted in the successful clinical translation and ongoing Phase III clinical trial with the novel theranostic radiopharmaceutical PSMA-617 which was developed in the frame of her Doctoral study.

This significant impact of Martina Benešová's pre-clinical research became the basis of given invited lectures, e.g., at 64th Nobel Laureate Meeting, and various press releases all over the world. Her scientific contribution was awarded with several prizes inclusive the SNMMI Image of the Year Award 2015, the Alavi-Mandell Award 2016 and the Wilma Moser Award 2017 for the youngest female PhD with summa cum laude. The findings of her Doctoral thesis and Postdoctoral research resulted in a number of European patent applications and scientific publications in highly ranked journals.

Selected recent papers:

1. Benešová M, Umbricht CA, Schibli R, Müller C. Albumin-Binding PSMA Ligands: Optimization of the Tissue Distribution Profile. *Mol Pharmaceutics* 2018; 15(3, SI): 934–946.
2. Umbricht CA, Benešová M, Hasler R, Schibli R, van der Meulen N, Müller C. Design and Preclinical Evaluation of an Albumin-Binding PSMA Ligand for 64Cu-Based PET Imaging. *Mol Pharmaceutics* 2018; 15(2): 5556–5564.
3. Umbricht CA, Benešová M, Schibli R, Müller C. Preclinical Development of Novel PSMA-Targeting Radioligands: Modulation of Albumin-Binding Properties To Improve Prostate Cancer Therapy. *Mol Pharmaceutics* 2018; 15(6): 2297–2306.

4. Schniering J, Benešová M, Brunner M, Haller S, Cohrs S, Frauenfelder T, Vrugt B, Feghali-Bostwick C, Schibli R, Distler O, Müller C, Maurer B. Visualization of interstitial lung disease by molecular imaging of integrin $\alpha\beta3$ and somatostatin receptor 2. *Ann Rheum Dis* 2018; 78(2): 218–227.

5. Umbricht CA, Benešová M, Schmid RM, Türlér A, Schibli R, van der Meulen NP, Müller C. 44Sc-PSMA-617 for radiotheragnostics in tandem with 177Lu-PSMA-617 – preclinical investigations in comparison with 68Ga-PSMA-11 and 68Ga-PSMA-617. *EJNMMI Res* 2017; 7: 9.

6. Kopka K, Benešová M, Bařínka C, Haberkorn U, Babich J. Glu-ureido Inhibitors of PSMA: lessons learned during the development of a novel class of low-molecular weight theranostic radiotracers. *JNM* 2017; 58(Suppl 2): 17S–26S.

7. Müller C, van der Meulen NP, Benešová M, Schibli R. Therapeutic Radiometals beyond 177Lu and 90Y: Production and Application of Promising Alpha-, Beta- and Auger Electron-Emitters. *JNM* 2017; 58(Suppl 2): 91S–96S.

8. Baum RP, Singh A, Benešová M, Vermeulen C, Gnesin S, Köster U, Johnston K, Müller D, Senftleben S, Kulkarni HR, Türlér A, Schibli R, Prior JO, van der Meulen NP, Müller C. Clinical evaluation of the radiolanthanide terbium-152: first-in-human PET/CT with 152Tb-DOTATOC. *Dalton Trans* 2017; 46(42): 14638–14646.

9. Cardinale J, Schäfer M, Benešová M, Bauder-Wüst U, Leotta K, Eder M, Neels OC, Haberkorn U, Giesel FL, Kopka K. Preclinical Evaluation of 18F-PSMA-1007, a New Prostate-Specific Membrane Antigen Ligand for Prostate Cancer Imaging. *JNM* 2017; 58(3): 452–431.

U příležitosti Brněnských onkologických dnů přednese paní dr. Benešová vyzvanou přednášku na téma "Vývoj radiotheranostiky s PSMA ligandy".



MUDr. Jana Mergancová

MOŽNOSTI ZACÍLENÍ NEHMATNÝCH NÁLEZŮ V PRSU – QUANTUM SATIS

Čtvrtek, 11. 4. 2018, 10:30 hod., Sál R. Wernera

Sama s nadsázkou říká, že o její budoucnosti bylo nejspíš rozhodnuto v momentě, kdy se její matka, lékařka se specializací v chirurgii, setkala s otcem, který pochází ze starého řeznického rodu ze Žamberka.

Tato bývalá dlouholetá vrcholová basketbalistka, od mládí reprezentující ve svém rodném městě hradecké Lvice, promovala na tamější lékařské fakultě v roce 2006. První chirurgické zkušenosti sbírala na Chirurgické klinice Fakultní nemocnice Hradec Králové, kde se od počátku dominantně zaměřila na léčbu karcinomu prsu. O dva roky později změnila působiště, a to jak soukromé, tak profesní, a přesunula se do blízkých Pardubic. Tehdy také rozšířila svůj zájem o léčbu maligních melanomů. „Obě diagnózy mají k sobě velmi blízko, spojuje je radiálně navigovaná biopsie sentinelové uzliny, proto mi přijde logické, že se jeden lékař věnuje léčbě obou onemocnění,“ vysvětluje své důvody sama lékařka a dodává, že chirurgii prsu považuje za čistý, elegantní obor s velmi těsným vztahem k plastickým a rekonstrukčním výkonům. „Domnívám se, že jako žena se dokážu vcítit do obavy z deformace nebo ztráty prsu. Vstřícným přístupem, otevřenou komunikací a ženskou empatií tak léčím nejen tělo, ale i duši.“

K atestaci v oboru chirurgie z roku 2011 přidala o šest let později nástavbovou specializaci v onkochirurgii v modulech karcinomu prsu a melanomy a sarkomy. Účastnila se řady odborných stáží (USA, Berlín, Madrid), řady zahraničních i českých kongresů, kde pravidelně aktivně vystupuje, a sama podobná setkání pod hlavičkou Chirurgické kliniky Pardubické nemocnice organizuje. Její poslední větší akcí bylo v roce 2018 mezinárodní odborné setkání ve Východočeském divadle v Pardubicích, které se jmenovalo Karcinom prsu – kaleidoskop zkušeností a kterého se účastnilo bezmála 150 českých i zahraničních mamárních odborníků.

Volný čas tráví s rodinou. „Nejsem jen chirurg, s partnerem si společně užíváme našich dvou malých dětí a psa. Starší dcera letos nastupuje do první třídy. Uvidíme, kam nasměruje život ji. Já se teď těším, že ji budu moci na její životní dráze sledovat,“ uzavírá lékařka.

Selected recent papers:

1. Mergancová J, Semrádová K. Karcinom prsu: kaleidoskop zkušeností. Akt. témata onkol. očima čes. lék. 2018; 3(2): 38–39.
2. Mergancová J, Javorská L, Šiller J, Sákra L, Mergancová J, Solichová D, Kujovská Krčmová L, Melichar B, Mohelníko-

vá-Duchoňová B, Študentová H, Klos D. Concentrations of neopterin, kynurenine and tryptophan in wound secretions of patients with breast cancer and malignant melanoma: a pilot study. Pteridines 2017; 28(3–4): 205–211.

3. Mergancová J, Mergancová J, Hrnčířová I, Kerekes Z, Hácová M. Vyšetření sentinelové uzliny u in situ karcinomu prsu. Rozhl Chir 2011; 90(7): 393–396.

4. Mergancová J, Vyhňálek P, Ulvrová L, Studnička J. Spontánní biliokutánní píštěl při cholecystolitíaze. Rozhl Chir 2010; 89(10): 625–627.

5. Zimandlová D, Hoffmann P, Bártová J, Mergancová J, Bureš J. Gallstone ileus. Case report and review of literature Folia Gastroenterol Hepatol 2009; 7(3/4): 136–139.

6. Melichar B, Fridrichová P, Lukešová Š, Mergancová J, Urminská H, Ryška A, Foretová L. Pathological complete response after primary chemotherapy in mother and daughter with hereditary breast carcinoma. Eur J Gynaecol Oncol 2008; 29(2): 188–190.

U příležitosti Brněnských onkologických dnů přednese paní dr. Mergancová vyzvanou přednášku na téma: „Možnosti zacílení nehmattných nálezů v prsu – quantum satis“.



doc. MUDr. Luboš Holubec, PhD., MBA

Oddělení klinické onkologie, Nemocnice Na Homolce

MOŽNOSTI PŘEKONÁNÍ REZISTENCE U KRAS/NRAS WT METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

Pátek 12. 4. 2019, 12:00 hod., Sál J. Bakeše

Doc. MUDr. Luboš Holubec, Ph.D., promoval na Univerzitě Karlově, Lékařské fakultě v Plzni v roce 1996. V roce 2000 obhájil na stejné fakultě dizertační práci a v roce 2009 byl jmenován docentem v oboru vnitřní lékařství. V roce 2006 získal specializovanou způsobilost v oboru vnitřní lékařství a v roce 2008 v oboru klinická onkologie. Na Univerzitě Karlově se dlouhodobě věnuje pedagogické činnosti a výchově postgraduálních studentů. Jako zaměstnanec Biomedicínského centra při LFUK v Plzni se docent Holubec věnuje také vědecké činnosti. Je autorem a spoluautorem více než 100 odborných publikací a článků a více než 300 přednášek na národních i mezinárodních konferencích.

Byl řešitelem a spoluřešitelem několika grantových projektů. Za svoji vědeckou činnost získal řadu národních i mezinárodních ocenění. V současné době pracuje na Oddělení klinické onkologie, Nemocnice Na Homolce v Praze, kde se převážně věnuje léčbě nemocných s nádory gastrointestinálního traktu a nádory plic.

Vybrané recentní publikace:

1. Polívka J Jr, Pešta M, Pítule P, Hes O, Holubec L et al. IDH1 mutation is associated with lower expression of VEGF

but not microvessel formation in glioblastoma multiforme. *Oncotarget* 2018; 9(23): 16462–16476.

2. Holubec L, Polívka J, Lisnerová L et al. The Effectiveness of Febrile Neutropenia Prophylaxis with Lippegfilgrastim in Routine Clinical Practice. *In Vivo* 2017; 31(3): 303–306.

3. Liška V, Třeška V, Skalický T ... Holubec L. Evaluation of Tumor Markers and Their Impact on Prognosis in Gallbladder, Bile Duct and Cholangiocellular Carcinomas – A Pilot Study. *Anticancer Res* 2017; 37(4): 2003–2009.

4. Holubec L, Polívka J Jr, Šafanda M et al. The Role of Cetuximab in the Induction of Anticancer Immune Response in Colorectal Cancer Treatment. *Anticancer Res* 2016; 36(9): 4421–4426.

5. Fiala O, Buchler T, Mohelníková-Duchoňová B, Melichar B, Matějka VM, Holubec L et al. G12V and G12A KRAS mutations are associated with poor outcome in patients with metastatic colorectal cancer treated with bevacizumab. *Tumour Biol* 2016; 37(5): 6823–6830.

6. Ruszniewski P, Valle JW, Lombard-Bohas C, Cuthbertson DJ, Perros P, Holubec L et al; SYMNET study group. Patient-reported outcomes with lanreotide Autogel/Depot for carcinoid syndrome: An international observational study. *Dig Liver Dis* 2016; 48(5): 552–558.

7. Fiala O, Fínek J, Buchler T, Matějka VM, Holubec L et al. The Association of Serum Carcinoembryonic Antigen, Carbohydrate Antigen 19-9, Thymidine Kinase, and Tissue Polypeptide Specific Antigen with Outcomes of Patients with Metastatic Colorectal Cancer Treated with Bevacizumab: a Retrospective Study. *Target Oncol* 2015; 10(4): 549–555.

U příležitosti Brněnských onkologických dnů přednese pan doc. Holubec vyzvanou přednášku na téma: „Možnosti překonání rezistence u KRAS/NRAS wt metastatického kolorektálního karcinomu“.



doc. MUDr. Marián Hajdúch, PhD.

Director, Institute of Molecular and Translational Medicine, Palacky University Olomouc

DRUG REPURPOSING IN PRECISION MEDICINE ERA

Čtvrtek 11. 4. 2019, 13:30 hod., Sál R. Wernera

Scientist and medical professional mainly involved in molecular and translational medicine (disease area oncology and infectious diseases); long-term experience in project management; R&D and technology transfer activities, including the construction and management of large research infrastructures.

I have been involved as principal investigator, investigator or clinical site manager in 12 clinical trials; actively participated in the research and/or management of more than 40 national and international projects; established major cancer research foundation in the country; two sister organizations performing early cancer diagnostics within the the Czech and Slovak Republics; spin-off company focused on manufacturing of molecular diagnostics; participated in creation of national network for personalized medicine and cancer management policies. Published more than 300 papers, 26 books/chapters, 28 patents, 3100 SCI citations.

Selected recent papers:

1. Skriba A, Pluhacek T, Palyzova A... Hajduch M et al. Early and Non-invasive Diagnosis of Aspergillosis Revealed by Infection Kinetics Monitored in a Rat Model. *Front Microbiol* 2018; 9: 2356.

2. Tokarenko A, Lišková B, Smolen S ... Hajdúch M. Synthesis and Cytotoxic and Antiviral Profiling of Pyrrolo- and Furo-fused 7-Deazapurine Ribonucleosides. *J Med Chem* 2018; 61(20): 9347–9359.

3. Jaworek H, Koudeláková V, Drábek J ... Hajdúch M. A Head-to-Head Analytical Comparison of Cobas 4800 HPV, PapilloCheck HPV: Screening, and LMNX Genotyping Kit HPV GP for Detection of Human Papillomavirus DNA in Cervical and Cervicovaginal Swabs. *J Mol Diagn* 2018; 20(6): 849–858.

4. Jurášek M, Cernohorska M, Řehulka J ... Hajdúch M et al. Estradiol Dimer Inhibits Tubulin Polymerization and Microtubule Dynamics. *J Ster Biochem Mol Biol* 2018; 183: 68–79.

5. Mrazkova B, Dzijak R, Imrichova T ... Hajduch M et al. Induction, regulation and roles of neural adhesion molecule L1CAM in cellular senescence. *Aging* 2018; 10(3): 432–462.

6. Bürglová K, Rylová G, Markos A ... Hajdúch M. Identification of Eukaryotic Translation Elongation Factor 1- α 1 Gamendazole-Binding Site for Binding of 3-Hydroxy-4(1 H)-quinolinones as Novel Ligands with Anticancer Activity. *J Med Chem* 2018; 61(7): 3027–3036.

7. Agrawal K, Das V, Vyas P, Hajdúch M. Nucleosidic DNA demethylating epigenetic drugs - A comprehensive review from discovery to clinic. *Pharm Ther* 2018; 188: 45–79.

8. Briza T, Kralova J, Rimpelova S ... Hajdúch M et al. Pentamethinium salts as ligands for cancer: Sulfated polysaccharide co-receptors as possible therapeutic target. *Bioorganic Chemistry* 2019; 73: 74–85.

9. Tulpova Z, Luo M, Toegelova H ... Hajdúch M et al. Integrated physical map of bread wheat chromosome arm 7DS to facilitate gene cloning and comparative studies. *New Biotechnology* 2019; 48: 12–19.

On the occasion of Brno Oncology Days, dr. Hajdúch will deliver an invited lecture on the topic "Drug repurposing in precision medicine era".



prof. PhDr. Michal Miovský, Ph.D.

Klinika adiktologie 1. lékařské fakulty a VFN
Univerzita Karlova v Praze

**ČASNÁ DIAGNOSTIKA A KRÁTKÁ INTERVENCE V ONKOLOGII V KONTEXTU
LÉKOVÝCH ZÁVISLOSTÍ – PŘÍLEŽITOST A MOŽNOST SPOLUPRÁCE OBORŮ
ONKOLOGIE A ADIKTOLOGIE**

Čtvrtek, 11. 4. 2019, 11:10 hod., Sál L. Bakešové

Klinický psycholog a psychoterapeut. Absolvent jednooborové psychologie na FF MU v Brně a postgraduálního studia na FF UP v Olomouci. V roce 2005 byl na Palackého Univerzitě v Olomouci habilitován v oboru klinická psychologie a v roce 2012 byl jmenován profesorem Karlovy univerzity taktéž pro obor klinická psychologie. Svoji profesní dráhu začínal jako preventivní a poradenský pracovník ve Sdružení Podané ruce v Brně, kde později pracoval jako vedoucí Denního psychoterapeutického stacionáře Elysium a ředitel sekce léčebných zařízení. Paralelně s tím se profiloval v oboru klinická psychologie na Psychiatrické klinice Brno-Bohunice.

Od roku 2001 do roku 2005 pracoval jako vědecký pracovník Psychologického ústavu Akademie věd ČR a působil jako odborný asistent na Katedře psychologie Univerzity Palackého v Olomouci. Zde se věnoval především metodologii výzkumu, léčbě a prevenci problémů způsobených užíváním návykových látek a narativní psychologii aplikované na práci s filmem. V roce 2005 byl jmenován vedoucím nově vzniklého Centra adiktologie Psychiatrické kliniky 1. LF UK v Praze. Po sloučení Centra adiktologie PK a Oddělení pro léčbu závislostí VFN (U Apolináře) vznikla samostatná Klinika adiktologie (leden 2012), kde doposud vykonává funkci přednosty kliniky.

Od roku 2008 působí kontinuálně ve funkci proděkana 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze pro nelékařské studijní programy. V letech 2016–2018 působil ve funkci prezidenta Mezinárodní asociace editorů adiktologických časopisů (ISAJE).

V roce 2016 se stal zakládajícím členem mezinárodní asociace univerzit vzdělávajících adiktology (ICUDDR), kde byl v roce 2017 po řádné registraci této mezinárodní organizace zvolen jejím historicky prvním prezidentem. Je stálým členem vědecké rady Univerzity Karlovy v Praze a členem vědecké rady ministra zdravotnictví ČR.

Vybrané recentní publikace:

1. Miovský M, Čermák I, Chrz V (Eds). Umění ve vědě a věda v umění: metodologické imaginace. Editorovaná monografie. Praha: Grada Publishing 2010.
2. Miovský M (Ed.) Konopí a konopné drogy: adiktologické kompendium. Praha: Grada Publishing 2008.
3. Miovský M, Miller P, Grund JP, Belackova V, Gabrhelík R, Libra J. Academic education in addictology (addiction science) in the Czech Republic: Analysis of the (pre-1989) historical origins. Nordic Studies on Alcohol and Drugs 2015; 32(5): 527–538.

4. Miovský M, Voříšková H, Gabrhelík R, Štátná L. Universality Properties of School-Based Preventive Intervention Targeted at Cannabis Use. Prevention Science 2015; 16: 189–199.

5. Miovský M. An evidence-based approach in school prevention means an everyday fight: a case study of the Czech Republic's experience with national quality standards and a national certification system. Adicciones 2013; 25(3): 203–207.

6. Miovský M, Novak P, Stastna L, Gabrhelík R, Jurystova L, Vopravil J. The Effect of the School-Based Unplugged Preventive Intervention on Tobacco Use in the Czech Republic. Adicciones 2012; 24 (3): 211–218.

U příležitosti Brněnských onkologických dnů přednese pan prof. Miovský vyzvanou přednášku na téma: „Časná diagnostika a krátká intervence v onkologii v kontextu lékových závislostí – příležitost a možnost spolupráce oborů onkologie a adiktologie“.



MUDr. Karel Nešpor, CSc.

Psychiatrická nemocnice Bohnice, Praha

ZNEUŽÍVÁNÍ ALKOHOLU A ONKOLOGIE

Čtvrtek, 11. 4. 2019, Sál L. Bakešové

Atestoval jsem z psychiatrie, léčení návykových nemocí a psychoterapie. Do roku 2006 jsem byl vědeckým sekretářem Společnosti návykových nemocí. Řadu let jsem spolupracoval se Světovou zdravotnickou organizací jako národní koordinátor Evropského akčního plánu o alkoholu.

V roce 2013 jsem dostal cenu organizace Mensa a v roce 2016 cenu Adiktologie. Do konce roku 2016 jsem pracoval jako primář mužského oddělení závislosti Psychiatrické nemocnice Bohnice, od roku 2017 zde působím na částečný úvazek jako emeritní primář.

Má kniha „Kudy do pohody“ získala ve své kategorii ocenění „Český bestseller 2016“. Jsem autorem řady dalších knih a odborných článků.

Docent Skála doporučoval, aby terapeut druhé něčím překvapil. V tomto směru občas zajdu ještě dále a někdy překvapím i sám sebe.

Vybrané recentní publikace:

1. Nešpor K. Adiktologie pro všeobecné praktické lékaře. Praha 2019; Dr. Josef Raabe 2019; 132.
2. Nešpor K. Jde to i s úsměvem. Praha: Portál 2019; 152.
3. Nešpor K. Prevence návykových nemocí a nadměrného

stresu u lékařů. Alkoholismus a drogové závislosti 2018, 53: 119–126.

4. Nešpor K. Bludné kruhy u patologického hráčství a jiných návykových nemocí. Sociální prevence 2018; 13(2): 10–12.

5. Nešpor K. Krátká intervence u návykových nemocí pro pracovníky pomáhajících profesí. Sociální prevence 2018; 13(1): 22–23.

6. Nešpor K. Co poradit rodičům dospělých lidí s návykovou nemocí. Psychiatrie 2017; 22(2): 94–95.

7. Nešpor K. Návykové chování a závislost. Praha: Portál, 2018; 256. Páté revidované a podstatně rozšířené vydání.

8. Nešpor K. Bažení (craving): klíčový znak návykových nemocí a způsoby, jak ho zvládat. Practicus, 2017; 16: 25–26.

9. Nešpor K. Co poradit ženám závislých mužů a mužům závislých žen. Psychiatrie 2017; 21: 14–15.

10. Nešpor K. Jak být milejší. Zdravé emoce prakticky a jednoduše. Praha: Portál 2017; 160.

11. Nešpor K, Matanelli O. Depresivní symptomatologie u návykových nemocí. Bulletin Sdružení praktických lékařů ČR 2016; 26(3): 23–25.

12. Nešpor K. Prevence škod působených alkoholem a jinými psychoaktivními látkami v dětství a dospívání. Alkoholismus a drogové závislosti 2016; 51(6):17–23.

13. Nešpor K, Karbanová H. Vyčerpané sebeovládání. Bulletin Sdružení praktických lékařů ČR 2016; 26(1): 48–50.

14. Nešpor K, Csémy L. Impulzivní chování a jeho léčba. Bulletin Sdružení praktických lékařů ČR 2016; 26(1): 51–53.

15. Nešpor K. Smích a medicína. Praktický lékař 2015; 95(4): 187–189.

Poznámka: Většina z výše uvedeného je volně přístupná na www.drnespor.eu.

U příležitosti Brněnských onkologických dnů přednese pan dr. Nešpor vyzvanou přednášku na téma: „Zneužívání alkoholu a onkologie“.

SEZNAM ZAHRA NIČNÍCH ŘEČNÍKŮ

Marina Hodolič, MD (Graz, Rakousko)
18F-FET OR 18F-FCH PET IN THE DIAGNOSIS
OF LOW-GRADE GLIOMAS?
Středa 10. 4. 2019, 14:30 hod., Sál J. Šprindricha

Arnab Chakravarti, MD (Columbus, USA)
EVOLVEMENT OF PRECISION-BASED BIOMARKERS
FOR PATIENTS WITH GLIOMAS
Středa 10. 4. 2019, 15:05 hod., Sál J. Šprindricha

RNDr. Martina Benešová (Heidelberg, Německo)
VÝVOJ RADIOTERANOSTIKY S PSMA LIGANDY
Čtvrtek 11. 4. 2019, 9:00 hod., Sál J. Šprindricha

Dr. Alexandr Stein (Hamburk, Německo)
DIVE INTO 3RD LINE OF METASTATIC
COLORECTAL CARCINOMA – CAN WE DO MORE
FOR OUR PATIENTS?
Čtvrtek 11. 4. 2019, 15:05 hod., Sál J. Bakeše

Dr. Paul Michael Williams (Frederick, USA)
MOLECULAR PROFILING OF TUMORS FOR
PRECISION ONCOLOGY (NCI-MATCH AND
PEDIATRIC MATCH TRIALS EXPERIENCE)
Čtvrtek 11. 4. 2019, 13:00 hod., Sál R. Wernera

Prof. Irit Ben-Aharon (Haifa, Izrael)
GASTROINTESTINAL TRACT CANCERS IN YOUNG
PATIENTS
Čtvrtek 11. 4. 2019, 16:40 hod., Sál R. Wernera

Prof. Florian Lordick (Lipsko, Německo)
NEOADJUVANT, ADJUVANT AND PERIOPERATIVE
CHEMOTHERPY IN ELDERLY PATIENTS – LOSS
AND GAIN
Čtvrtek 11. 4. 2019, 17:00 hod., Sál R. Wernera

Dr. Klaus Maier (Hamburk, Německo)
SAFETY ISSUES FOR THE NURSING STAFF IN THE
LIGHT OF HISTORICAL DEVELOPMENT
Čtvrtek 11. 4. 2019, 14:45 hod., Sál L. Bakešové

Dr. Ewelina Korczowska (Poznań, Polsko)
RESEARCH ABOUT ENVIRONMENTAL
CONTAMINATION BY CYTOTOXICS AND
MANAGEMENT OF SAFE HANDLING PROCEDURES
Čtvrtek 11. 4. 2019, 15:00 hod., Sál L. Bakešové

Prof. Dalibor Ondruš (Bratislava, Slovensko)
MANAGEMENT PACIENTOV SO SEMINÓMOM
TESTIS V KLINICKOM ŠTÁDIU I
Pátek 12. 4. 2019, 10:30 hod., Sál J. Šprindricha

Prof. Michal Mego (Bratislava, Slovensko)
LÉČBA PACIENTŮ S TESTIKULÁRNÍMI NÁDORY
S VYSOKÝM RIZIKEM
Pátek 12. 4. 2019, 10:45 hod., Sál J. Šprindricha

Dr. Michal Chovanec (Bratislava, Slovensko)
ZÁCHRANNÁ SYSTÉMOVÁ LÉČBA
U TESTIKULÁRNÍCH NÁDORŮ
Pátek 12. 4. 2019, 11:00 hod., Sál J. Šprindricha

Dr. Margita Pobijaková (Bratislava, Slovensko)
OBRAZOM VEDENÁ BRACHYTERAPIA KARCINÓMU
KRČKA MATERNICE – ZÁSADY KONTÚROVANIA
Pátek 12. 4. 2019, 12:15 hod., Sál J. Šprindricha

Dr. Bibiana Vertáková Krakovská (Bratislava, Slovensko)
OPTIMÁLNA VOĽBA ŽILOVÉHO VSTUPU
U ONKOLOGICKÉHO PACIENTA V ZÁVISLOSTI OD
LIEČEBNÉHO REŽIMU
Pátek 12. 4. 2019, 8:50 hod., Jednací salónek S3

Dr. Maroš Kunderlík (Bratislava, Slovensko)
PICC V ONKOLÓGIÍ – MÝTY A FAKTY
Pátek 12. 4. 2019, 9:30 hod., Jednací salónek S3

SPECIÁLNÍ HOST BOD



Boolomo Dingo's Creek, tříletý chovný australský honácký pes, český junior-šampion. Zapojil se do souběžného výzkumu v Českém centru signálních zvířat v září 2018. Cílem výzkumu je stanovit hranice čichových možností psa. V tomto případě se jedná o detekci séra pacienta s potvrzenou přítomností protilátek proti bakterii *Helicobacter pylori* v postupně řaděných vzorcích.

Boolomo (Bulík)

Pes Boolomo vystoupí v rámci konference Laboratorní diagnostika v onkologii V. – Moderní postupy.

VYUŽITÍ SPECIÁLNĚ VYCVIČENÝCH SIGNÁLNÍCH PSŮ V DIAGNOSTICE NĚKTERÝCH ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ

S. Tavandzis, P. Matulová, J. Kaňa, J. Roubec, I. Lukáčová, D. Valík

Pátek 12. 4. 2019, 10:15 hod., Sál V. Morávka

ABECEDNÍ SEZNAM PRVNÍCH AUTORŮ (JMÉNO / ČÍSLO PŘEDNÁŠKY)

Adámková		Budinský M.	350	Gargulák M.	362	Juřica J.	129, 253	Libерko M.	137
Krákorová D.	232	Büchler T.	89, 209, 57	Gatěk J.	99	Kala Z.	110	Lordick F.	116
Adamová Z.	310	Bůtová R.	344	Gočárová K.	188	Kalita O.	25	Loučka M.	132
Alexandrová R.	169	Cacková H.	367, 171	Gregorová J.	346	Katolická J.	83, 293, 55	Lukasová P.	162
Andrášková V.	266	Coufal O.	98, 225	Grell P.	230, 192	Kazda T.	13, 18	Mahdian N.	184
Arenberger P.	7	Černotová K.	223	Grosman R.	234	Kepák T.	236	Macháčková T.	303
Bábelová A.	330	Čížek M.	333	Hajdúch M.	104	Kharaisvili G.	244	Maier K.	158
Babjuk M.	80, 66, 53	Demlová R.	1	Halámková J.	148, 149, 127	Kiss I.	108, 8	Malečková A.	304
Bajčiová V.	229, 235	Dočekalová M.	364	Halouzka R.	262	Kizek R.	358	Malucelli A.	24
Báľentová S.	240	Doležalová L.	161	Hašková L.	268, 267	Klánová J.	261	Maňásek V.	215, 271
Barkmanová J.	309	Doležel M.	212	Hejnová R.	3	Kolečková M.	327	Martinková V.	356
Bartoš R.	23	Dosedělová L.	317	Hobzová H.	366	Kolek V.	31, 9	Matoušková M.	82
Batko S.	135	Doubek M.	338	Hodolič M.	12	Kopecký J.	93	Matula P.	16
Bednaříková M.	106	Drexlerová J.	276	Hofmanová J.	306	Kopečková K.	187	Mazalová B.	144
Bednářová V.	312	Duda M.	133	Holečková P.	213	Kopková A.	286	Mego M.	207
Belanová R.	289	Dušek L.	122, 114, 65	Holubec L.	190	Korcowska E.	159	Měch R.	283
Ben-Aharon I.	115	Dvořák J.	202	Hrčková Drozdková D.	345	Koubková L.	174, 175	Melichar B.	44
Bencsiková B.	258, 50	Dvořák Z.	186	Hůlková V.	348	Kováčová J.	331	Mergancová J.	97, 222
Benešová L.	243, 302	Dvořáková L.	167	Chakravarti A.	15	Kozáková Š.	153, 41	Mikulčíková M.	365
Benešová M.	61	Eckschlager T.	241	Charousová M.	361	Krajsová I.	94	Miovský M.	156
Bielčíková Z.	218	Fadrus P.	291	Chlíbek R.	38	Krchniaková M.	281	Mohelníková-	
Bílek O.	259	Fědorová L.	256, 140	Chovanec M.	208	Křístek J.	37	Duchoňová B.	239
Blaháková I.	326	Ferda J.	62	Chowanecová G.	315	Kubala E.	197, 193	Moravík J.	74
Bláhová L.	160	Fiala L.	69	Ihnát P.	71	Kubatka P.	246	Mouková L.	324, 323, 251
Bořilová S.	329, 238	Fínek J.	79, 45, 173, 47	Jakubíková L.	92	Kubeček O.	237	Mraček J.	22
Boublíková L.	205	Foretová L.	226	Jaworek H.	322	Kubeš J.	85	Mužík J.	126, 11
Boudný M.	247	Furdek M.	166	Jedlička V.	118	Kunderlík M.	272	Náležinská M.	248, 228
Brančíková D.	296	Gachechiladze M.	336	Jelínek P.	163	Kysela P.	73	Navrátil J.	34, 84
Brychtová V.	297	Gál B.	299	Jurišová Z.	172	Lakomý R.	91, 199, 10	Navrátilová P.	165

Navrkalová V.	340	Polívka J.	285	Skoupilová H.	252	Špaček J.	191	Vítek P.	300
Nešpor K.	157	Popelková M.	369	Skříčková J.	30	Šporíková Z.	284	Vlachopoulos V.	182
Netíková I.	130	Popov P.	155	Sláma O.	88, 195	Štěpánková H.	363, 325	Vočka M.	77
Nevrlka J.	141	Poprach A.	96, 203	Sochor M.	87	Štěpka P.	298	Vokurka S.	194
Ngo O.	39, 124	Pospíchal M.	151	Sommerová L.	357	Štěřba J.	20, 105	Volhejnová D.	279
Nocarová L.	224	Pospíchalová V.	249	Součková K.	352	Študent V.	64	Vomáčková K.	316
Nosková H.	280	Pospíšil P.	210	Soumarová R.	56	Študentová H.	95	Vorlíček J.	216
Novaková N.	368	Potrusic M.	76	Srovnal J.	242	Štuk J.	181	Vošmik M.	119
Nováková P.	40	Poturnayová A.	353	Staněk L.	295	Šulc D.	52, 134	Vozdecká J.	168
Obermannová R.	117	Prausová J.	5, 120, 48, 54	Staník M.	332	Tauš P.	339	Vrubel F.	6
Odložilíková A.	288	Procházka I.	35	Stein A.	49	Tavandzis S.	257	Vrzalová Z.	343
Odrážka K.	86	Procházka V.	75	Storová I.	4	Tesařová B.	319	Vyskočil J.	164, 143
Ondra V.	42, 154	Pudíl J.	72	Stránská K.	342	Tesařová P.	196, 176	Vyšehradský R.	254
Ondruš D.	206	Reif M.	370	Streit L.	185, 219	Tichý P.	221	Vyšinský P.	349
Ostřížková L.	51	Reigl T.	341	Svatoň M.	200	Tomášek J.	111	Vytisková S.	139
Otáhal P.	145	Rejholec J.	68	Svatoň R.	78	Tomášková H.	311	Williams M.	103
Pála M.	183	Ressnerová A.	360	Světlák M.	263, 264, 265	Tóthová Z.	335	Závacká K.	337
Palacka P.	81	Rešetářová A.	354	Světláková L.	152	Trna J.	43	Zavadil J.	305
Palácová M.	101, 227, 178	Richter I.	201, 328	Svoboda M.	107, 273, 274	Třeška V.	112	Záveský L.	250
Paulík A.	136	Rohan T.	198	Svobodník A.	2	Tuček Š.	214, 233	Zelinka J.	147
Pavelka Z.	287	Roubec J.	29	Svobodová I.	125	Tůmová M.	277	Zemanová M.	28
Pavlík T.	123	Ruttikay-Nedecký B.	321	Svobodová S.	301	Uhlířová D.	334	Zimovjanová M.	217
Pejšoch R.	179	Rychlíčková J.	131	Sychrová A.	150, 128	Uhrík L.	355	Zogala D.	60
Pejchalová A.	142	Ryška A.	313, 189	Sýkorová Z.	170	Ullmann V.	347, 63	Žaloudík J.	121
Pešková M.	359	Ředínová M.	371, 372, 278	Szkorupa M.	32	Vagundová M.	70	Ženka J.	245
Peštál A.	27	Řehák Z.	59	Šafanda M.	307	Válek V.	109	Životská H.	282
Petráková K.	33, 102, 46, 177	Řehulková A.	308	Šimara P.	146	Valeková H.	290		
Petruželka L.	220, 113, 58	Řiháček M.	255, 138	Šipoš M.	180	Valík D.	260		
Pilka R.	67	Sapožnikov O.	275	Šípová S.	294	Vašina J.	204		
Plechátá I.	373	Sehnal K.	292	Škodová M.	351	Večeřa M.	14		
Pobijaková M.	211	Schneiderová M.	36, 100	Škubalová Z.	320	Vertáková Krakovská B.	270		
Pochop L.	90	Sírotek L.	269	Šlampa P.	26	Vinakurau Š.	21		
Pokrivčák T.	231	Skanderová D.	314	Šmidová V.	318	Vitzaoslav B.	17		

KAŽDÝ DEN SE POČÍTÁ¹⁻⁸

Jaký rozdíl může znamenat jeden den*

* Lonquex je indikován ke zkrácení doby trvání neutropenie a snížení výskytu febrilní neutropenie u dospělých pacientů léčených cytotoxickou chemoterapií pro maligní nádorové onemocnění (s výjimkou chronické myeloidní leukémie a myelodysplastických syndromů).

Literatura: 1. Pettengell R, et al. Support Care Cancer 2008;16:1299-309. 2. daCosta DiBonaventura M, et al. Am Health Drug Benefits 2014;7:386-96. 3. Teuffel O, et al. Support Care Cancer 2012;20:2755-64. 4. Fortner BV, et al. J Support Oncol 2006;4:472-8. 5. Fortner BV, et al. Support Cancer Ther 2006;3:173-7. 6. Meza L, et al. Proc Am Soc Clin Oncol 2002;21:abstract 2640. 7. Crawford J. Chapter 9. From: Cancer and Drug Discovery Development: Supportive Care in Cancer Therapy DOI: 10.1007/978-1-59745-291-5_9, Edited by: D.S. Ettinger ©Humana Press, Totowa, NJ. 8. Li Y, et al. Blood. 2014;124:abstract 4960.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

Lonquex 6 mg injekční roztok

Účinná látka: Jedna předplněná injekční stříkačka obsahuje 6 mg lipefilgrastimu v 0,6 ml roztoku. **Indikace:** Zkrácení doby trvání neutropenie a snížení výskytu febrilní neutropenie u dospělých pacientů léčených cytotoxickou chemoterapií pro maligní nádorové onemocnění (s výjimkou chronické myeloidní leukémie a myelodysplastických syndromů). **Dávkování a způsob podání:** V jednom cyklu chemoterapie se doporučuje podat jednu dávku 6 mg lipefilgrastimu; přípravek se podává přibližně 24 hodin po cytotoxické chemoterapii. Roztok se podává subkutánně do břicha, horní části paže nebo stehna. Přípravek Lonquex by si měli podávat sami sobě pouze pacienti, kteří jsou dobře motivováni, dostatečně zaškolení a je pro ně dostupná rada odborníka. První aplikace přípravku Lonquex má proběhnout pod přímým dohledem lékaře. Pro zlepšení dohledatelnosti by měly být obchodní název a číslo šarže podávaného přípravku jasně zaznamenány do dokumentace pacienta. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. U pacientů, kteří jsou precitlivlí na G-CSF nebo jeho deriváty, existuje rovněž riziko reakcí precitlivlosti na lipefilgrastim vzhledem k možné zkřížené reaktivitě. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Lipefilgrastim může způsobit reverzibilní trombocytopenii, doporučuje se kontrolovat pravidelně počet krevních destiček a hematokrit. Lipefilgrastim může způsobit leukocytózu, jestliže počet bílých krvinek po očekávaném nadiru převyšuje $50 \times 10^9/l$, je třeba podávání lipefilgrastimu ihned ukončit. Zvýšení hematopoetické aktivity kostní dřeně v odpovědi na léčbu růstovým faktorem bylo spojeno s přechodnými pozitivními nálezy při zobrazovacích vyšetřeních kostí. Po podávání G-CSF nebo jeho derivátů byl popsán častý, ale obecně asymptomatický výskyt splenomegalie a málo časté případy ruptury sleziny, proto je třeba pečlivě sledovat velikost sleziny. U pacientů se srpkovitou anémií byly v souvislosti s podáváním G-CSF nebo jeho derivátů pozorovány srpkovité krize. Při podávání lipefilgrastimu může docházet k hypokalémii, doporučuje se proto sledovat hladinu draslíku. Přípravek Lonquex obsahuje sorbitol. Pacienti se vzácnou vrozenou intolerancí fruktózy by tento přípravek neměli užívat. Bezpečnost a účinnost podávání přípravku Lonquex pacientům s chronickou myeloidní leukémií, myelodysplastickým syndromem nebo sekundární akutní myeloidní leukémií nebyla dosud stanovena, a proto přípravek nesmí být těmto pacientům podáván. **Interakce:** Podání přípravku Lonquex není doporučováno v časovém období 24 hodin po cytotoxické chemoterapii. Bezpečnost a účinnost přípravku Lonquex nebyla hodnocena u pacientů léčených chemoterapií spojenou s opožděnou myelosupresí, jako jsou například přípravky na bázi nitrosourey. Potenciál pro interakce s lithiem, které rovněž podporuje uvolňování neutrofilů, nebyl specificky studován. **Těhotenství a kojení:** Podávání přípravku Lonquex u těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. Kojení má být během léčby přípravkem Lonquex přerušeno. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky jsou bolesti kostí a svalů, které jsou obecně mírné nebo střední intenzity, přechodného charakteru a u většiny pacientů je lze zvládnout běžnými analgetiky. Byl hlášen výskyt trombocytopenie, leukocytózy, hypokalémie a nežádoucí plicní účinky, zejména intersticiální pneumonie, ale i plicní edém, plicní infiltráty, plicní fibróza nebo ARDS. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 – 8 °C). Chraňte před mrazem a světlem. Po vyjmutí z chladničky lze uchovávat při teplotě do 25 °C nejvýše po jedno období nepřesahující 3 dny. **Velikost balení:** 1 předplněná injekční stříkačka s bezpečnostním systémem nebo bez něho. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Teva Pharma B.V., Computerweg 10, 3542 DR Utrecht, Nizozemsko. **Registrační čísla:** EU/1/13/856/001, EU/1/13/856/002 **Datum registrace / poslední revize textu:** 25. 7. 2013/ 6.2.2018. **Před předepsáním léku se seznamte se Souhrnnem údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.**

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky na www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek.

TÝMY MULTIOBOROVÉ SPOLUPRÁCE V PREVENCII, 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, Ph.D.
(Tel.: 54313 2216, 2412; e-mail: poprach@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Urologická ambulance (8.00–15.00 hod.)
A1 – tel.: 54313 2406,
A2 – tel.: 54313 2412
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče (8.00–15.00 hod.),
tel.: 54313 5809
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie (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:

Onkogynekologická ambulance č. 1 a č. 2, 2. poschodí, Švejdův pavilon,
(8.00–15.00 hod.), tel.: AMB č. 1 – 54313 6206, tel.: AMB č. 2 – 5431 36207
Onkogynekologická ambulance č. 3, 1. poschodí, Švejdův pavilon,
(8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 2413
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, 54313 1119, případně 54313 1115, 54313 1129, 54313 1130

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: prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
(Tel.: 54313 6902, 4231; e-mail: msvoboda@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon (7.00–15.00 hod.), tel.: 54313 5809
Chirurgické ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon (8.00–15.00 hod.)
A1 – tel.: 543 136 203
A2 – tel.: 543 136 204
A3 – tel.: 543 135 265

Mamární komise

Mamární komise probíhá 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, 54313 6141, 54313 5809
Mamografický screening MOÚ, 2. poschodí Švejdův pavilon
Objednávání k MG screeningu: tel.: 844 844 885

TÝM PRO GASTROINTESTINÁLNÍ NÁDORY

Vedoucí týmu: doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D.
(Tel.: 54313 4113, 4102; e-mail: kiss@mou.cz)
Vedoucí chirurgického programu týmu: MUDr. Martin Ondrák, Ph.D.
(Tel.: 54313 2500; e-mail: ondrak@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D.
(Tel.: 54313 4113, 4102; e-mail: kiss@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu pro GIST: doc. 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: ppospisl@mou.cz)
Vedoucí endoskopického programu: MUDr. Ivo Novotný, CSc.
(Tel.: 54313 6210, 6205; e-mail: ivo.novotny@mou.cz)
Vedoucí výzkumného programu týmu: prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
(Tel.: 54313 6902, 4231; e-mail: slabym@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 Kliniky komplexní onkologické péče (8.00–15.00 hod.)
A2 (MUDr. Petr Karásek, MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.), 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 6109
A5 (MUDr. Beatrice Bencsiková, Ph.D., doc. MUDr. Ilona Kocáková, Ph.D.), 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 6112
A10 (doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.), přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 6309
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 1118, tel.: 54313 1119, případně tel.: 54313 1115, tel.: 54313 1129, tel.: 54313 1130
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 (MUDr. Milana Šachlová, Ph.D., CSc., MUDr. Ivo Novotný, CSc.), 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 (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 Pejčoch
(Tel.: 54313 6124, 6213; e-mail: radek.pejcoch@mou.cz)
Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.
(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 Smílek, 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 (8.00–15.00 hod.)
D – tel.: 54313 1129
E – tel.: 54313 1130

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 5809
 Klinika otolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, FN u sv. Anny v Brně,
 ORL ambulance tel.: 54318 2930
 ORL odd. FN Brno – ORL ambulance tel.: 53223 2429, event. 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, Ph.D.
 (Tel.: 54313 2216, 2412; e-mail: poprach@mou.cz)
 Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Jana Zitterbartová
 (Tel.: 54313 1127, 1116; e-mail: jana.zitterbartova@mou.cz)
 Vedoucí výzkumného programu týmu: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.
 (Tel.: 54313 6113, 6803; e-mail: lakomy@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
 A3 – tel.: 54313 5228 (St, Čt)
 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, 1119, případně 1115, 1129, 1130

Melanomová komise: každou středu od 13.30 do 15.00, v Chirurgické ambulanci č. 3,
 Bakešův pavilon, přízemí – objednávky cestou chirurgických ambulančí.

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:
 - pro FN Brno – prof. MUDr. Martin Smrčka, Ph.D., MBA, tel.: 53223 2884, 53223 2190,
 e-mail: msmrcka@fnbrno.cz

- pro FN u sv. Anny – doc. MUDr. Radim Jančálek, Ph.D., tel.: 54318 2692, 54318 2686,
 e-mail: radim.jancalek@fnusa.cz
 Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.
 (Tel.: 54313 2203, 2209; e-mail: lakomy@mou.cz)
 Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.
 (Tel.: 54313 1187; e-mail: tomas.kazda@mou.cz).
 Vedoucí výzkumného programu týmu: prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.
 (Tel.: 54313 6902, 4231; e-mail: slabym@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
 (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 1118, 1119
 Ostatní ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon,
 ambulance „A až D“ (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 1118, tel.: 54313 1119,
 tel.: 54313 1115, tel.: 54313 1129, tel.: 54313 1130
 Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí,
 Švejdův pavilon (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 5809
 Neurologická ambulance MOÚ, přízemí, Masarykův pavilon (8.00–15.00 hod.),
 tel.: 54313 5813
 Ambulance Neurochirurgické kliniky FN Brno, pracoviště Bohunice, Jihlavská 20
 (8.00–15.00 hod.), tel.: 53223 3761
 Ambulance Neurochirurgické kliniky FN u sv. Anny, Pekařská 52, Brno,
 tel.: 54318 2690 (7.00–15.00 hod.), konzultace bez objednání každou pondělí a středu
 (8.00–11.00 hod.)

TÝM PRO NÁDORY PLIC A PLEURY

Vedoucí týmu: MUDr. Helena Čoupková
 (Tel.: 54313 6162; e-mail: coupkova@mou.cz)
 Vedoucí chirurgického programu týmu: MUDr. Adam Peštál, Ph.D.
 (Tel.: 543 182 364, e-mail: adam.pestal@fnusa.cz)
 Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Helena Čoupková
 (Tel.: 54313 6162; e-mail: coupkova@mou.cz)
 Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Aleš Kudláček
 (Tel.: 54313 5312; e-mail: kudlacek@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

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 1118, tel.: 54313 1119, případně tel.: 54313 1115, tel.: 54313 1129, tel.: 54313 1130

Ambulance č. 11 Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon (8.00–15.00 hod.), tel.: 543 136 308

Spolupracující pracoviště:

Klinika nemocí plicních a TBC, FN Brno, pracoviště Bohunice, Jihlavská 20,

Ambulance pro nádory plic a paliativní medicínu – pavilon A, přízemí, (7.00–15.00 hod.), tel.: 53223 2924

I. chirurgická klinika FN u 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, Ph.D.

(Tel.: 54313 5210, 5255; e-mail: tomasek@mou.cz)

Vedoucí diagnostického programu: MUDr. Miloš Pacal

(Tel.: 54313 6008; e-mail: pacal@mou.cz)

Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.

(Tel.: 54313 5210, 5255; e-mail: tomasek@mou.cz)

Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Lukáš Sirotek

(Tel.: 54313 2407; e-mail: sirotek@mou.cz)

Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Tomáš Novotný

(Tel.: 54313 1127, 1100; e-mail: novotny@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: prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.

(Tel.: 54313 6902, 4231; e-mail: slaby@mou.cz)

Vedoucí skupiny pro léčbu nádorů štítné žlázy: MUDr. Andrea Jurečková

(Tel.: 54313 5277; e-mail: jureckova@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

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, tel.: 54313 1119, případně tel.: 54313 1115, tel.: 54313 1129, tel.: 54313 1130

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 u sv. Anny)

(Tel.: 54318 2716; e-mail: pavel.janicek@fnusa.cz)

Vedoucí chirurgického programu týmu (nádory měkkých tkání): MUDr. Radim Šimůnek

(Tel.: 54313 2401; e-mail: radim.simunek@mou.cz)

Vedoucí onkologického programu týmu (mimo GIST): MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.

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

Vedoucí onkologického programu týmu (pro GIST): doc. MUDr. Ilona Kocáková, Ph.D.,

(Tel.: 54313 6112; e-mail: kocakova@mou.cz)

Vedoucí radioterapeutického programu týmu: MUDr. Ing. Jiří Komínek

(Tel.: 54313 1171, 54313 1116; e-mail: kominek@mou.cz)

Vedoucí výzkumného programu týmu: Mgr. Jitka Berkovcová, Ph.D.

(Tel.: 54313 3405; e-mail: jitka.berkovcova@mou.cz).

Pacienty je možné objednat:

Ambulance Kliniky komplexní onkologické péče A13, tel.: 54313 6228, tel.: 54313 5246

Ambulance Kliniky komplexní onkologické péče A12, tel.: 54313 6161

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče A7, tel.: 54313 5809

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, tel.: 54313 1129, tel.: 54313 1130,

tel.: 54313 1118, tel.: 54313 1119, tel.: 54313 1115

Chirurgická ambulance MOÚ, tel.: 54313 6203, tel.: 54313 6204

Onkologická ambulance při Ortopedické klinice FNUSA, tel.: 54318 2723, tel.: 54318 2721

TÝM PRO PALIATIVNÍ PĚČI

Vedoucí týmu paliativní péče a vedoucí lékař týmu: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.

(Tel.: 54313 6209, 6804; e-mail: oslama@mou.cz).

Vedoucí sestra týmu: Magda Audyová, DiS.

(Tel.: 54313 6209, 6804; e-mail: magda.audyova@mou.cz).

Klinický psycholog: Mgr. Radka Alexandrová

(Tel.: 54313 5802; e-mail: radka.alexandrova@mou.cz).

Zdravotně sociální pracovník: Jana Svánovská, DiS.

(Tel.: 54313 2801; e-mail: svanovska@mou.cz).

Pacienty je možné objednat:

Ambulance podpůrné a paliativní onkologie Kliniky komplexní onkologické péče:

1. poschodí, Švejdův pavilon, (8.00–15.00 hod.), tel.: 543 136 209

Úsek klinické psychologie: Švejdův pavilon, 2. poschodí, (8.00–15.30),
tel.: 54313 5802, tel.: 54313 6218.

Úsek zdravotně sociální péče: Švejdův pavilon, 2. poschodí, tel.: 543 132 801,
tel.: 543 132 802, tel.: 54313 2803. Pracovní doba: Po–Pá od 7.00 do 15.30 hodin.

Duchovní péče: setkání s nemocničním kaplanem lze domluvit na tel.: 733 755 805

Ambulance léčby bolesti při Anesteziologicko-resuscitačním oddělení, 1. poschodí,
Švejdův pavilon, Ordinace hodiny: PO, ÚT, ČT, PÁ od 9.00 do 14.00 hodin.,
tel.: 543 136 213, tel.: 54313 2607.

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon
(8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 1118, 54313 1119, případně 54313 1115, 54313 1129, 54313 1130

V případě potřeby konzultace plánu další paliativní péče doporučujeme kontaktovat ambulanci podpůrné a paliativní onkologie. Kontakt na další odborníky a služby Vám budou v případě potřeby z této ambulance zprostředkovány. Jednotlivá pracoviště týmu paliativní péče spolu aktivně komunikují.

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

Vedoucí týmu: MUDr. Katarína Petrácová, 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: doc. MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.

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

Vedoucí programu screeningu karcinomu prsu: MUDr. Monika Shneiderová,

(Tel.: 54313 6009, 6015; e-mail: schneiderova@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 Hrnčířiková

(Tel.: 54313 4303; e-mail: iva.hrncrikova@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, Švejdův pavilon. Objednávání pacientů (8.00–15.30 hod.):

doc. MUDr. Lenka Foretová, Ph.D., na tel.: 543 136 907 nebo 543 136 900

MUDr. Marie Navrátilová, Ph.D., na tel.: 543 136 901

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D., na tel.: 543 136 911

Ambulance preventivní onkologie Kliniky komplexní onkologické péče,

1. patro Masarykova pavilonu

Preventivní programy pro samoplátce, objednávání na tel.: 54313 5287

Ambulance pro sledování osob s vrozeným zvýšeným rizikem nádorových onemocnění

Středa: MUDr. Markéta Palácová, ambulanci doba 8.00–15.30, tel.: 54313 5287,

nosičky/či mutací v BRCA genech

Čtvrtek: prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D., ambulanci doba 12.30–15.30,

tel.: 54313 6136, nosiči/ky mutací v ostatních genech (tj. mimo BRCA)

Ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon,
ambulanci doba 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.: 54313 6112, Lynchův syndrom a FAP

A6 /Po–Pá/ – tel.: 54313 6132, nosičky/či mutací v BRCA genech

A9 /Pá/ – tel.: 54313 6141, pacienti/ky s mutací v genech pro Lynchův syndrom, FAP

a ostatní – mimo BRCA

Gynekologická ambulance, 2. poschodí, Švejdův pavilon, ambulanci doba 8.00–15.00

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. Markéta Palácová

(Tel.: 54313 6132; e-mail: palacova@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, Ph.D.

(Tel.: 54313 2216, 2412; e-mail: poprach@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 5809

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie (8.00–15.00 hod.), tel.: 54313 1118

TÝM PRO PREDIKTIVNÍ ONKOLOGII

Vedoucí týmu: prof. 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 plazmatických 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.

NUTRIČNÍ TÝM

Vedoucí týmu: MUDr. Štěpán Tuček, Ph.D

(Tel.: 54313 5256; e-mail: tucek@mou.cz)

Pacienty je možné objednat:

Poradna nutričních terapeutů (orientovaná na prevenci a léčbu podvýživy onkologických pacientů) I. poschodí Švejdrova pavilonu, vpravo vedle ambulance paliativní a podpůrné onkologie, tel.: 54313 5246

Poradna pro zdravou výživu (orientovaná na prevenci, obezitologii), Masarykův pavilon, přízemí – Centrum prevence, tel.: 54313 4303

INDIKAČNÍ KOMISE NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO CENTRA BRNO

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.

NÁDORY ZAŽÍVACÍHO TRAKTU

1. Komise digestivní onkologie MOÚ

- Každý čtvrtek ve 14 hod. v prostorách chirurgické ambulance A1
- Vedoucí komise: doc. MUDr. Roman Šefr, Ph.D.
- Možnosti objednání:
 - Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5809
 - Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
 - Chirurgické ambulance v MOÚ, 2. poschodí, Švejdův pavilon, A1 – tel.: 54313 6203, A2 – tel.: 54313 6204

2. Indikační komise pro nádory gastrointestinálního traktu ve FN Brno

- Každé pondělí od 12.00 hod. ve výukové místnosti na RDK ve FN Brno
- Předseda: MUDr. Lenka Ostřížková, IHOK
- Možnosti objednání:
 - MUDr. Lenka Ostřížková, tel.: 53223 3894, e-mail: lenka.ostrizkova@fnbrno.cz
 - prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, tel.: 53223 3006, e-mail: v.valek@fnbrno.cz
 - prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc., tel.: 53223 3105, e-mail: zkala@fnbrno.cz
 - Ambulance č. 10 Kliniky komplexní onkologické péče, přízemí, Masarykův pavilon, doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., e-mail: kiss@mou.cz, MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: tomasek@mou.cz, tel.: 54313 6309

3. Onkologická indikační komise FN u sv. Anny

- Každé úterý ve 14.30 hod, I. chirurgická klinika, budova M1, 2. patro
- Vedoucí komise: MUDr. Adam Peštál, Ph.D.
- Možnosti objednání:
 - Ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny: 54318 2334, 2350, 2345
 - Ambulance onkologie FN u sv. Anny: tel.: 54318 3171, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, sekr.ocho@fnusa.cz
 - Ambulance č. 10 KKOP MOÚ: MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: tomasek@mou.cz, tel.: 54313 6309

CENTRUM PRO KOMPLEXNÍ LÉČBU ONEMOCNĚNÍ DUTINY HRUDNÍ A MEZIHRUDÍ

1. Indikační komise FN u sv. Anny

- Každou středu ve 14.30 hod, I. chirurgická klinika, budova M1, 2. patro
- Vedoucí komise: prof. MUDr. Ivan Čapov, CSc.
- Možnosti objednání:
 - Ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny: 54318 2334 ev. kl. 2350, 2345
 - Pneumologická ambulance II. Interní kliniky MUDr. Jiří Vlček: tel.: 54318 2973, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, ivan.capov@fnusa.cz, jiri.vlcek@fnusa.cz
 - Ambulance KKOP č. 4. a 11. MOÚ, MUDr. Helena Čoupková, MUDr. Stanislav Špelda, tel.: 54313 6154, 54313 6308, e-mail: coupkova@mou.cz, spelda@mou.cz

2. Mezioborová pracovní skupina pro onemocnění plic a pohrudnice ve FN Brno

- Komise se schází v ambulanci Kliniky nemocí plicních a TBC ve FN Brno každé pondělí v 14.00 hod.
- Předseda: prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.
- Možnosti objednání:
 - prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc., tel.: 53223 2554, e-mail: jskric@fnbrno.cz
 - MUDr. Marcela Tomišková, tel.: 53223 2571, e-mail: mtomiskova@fnbrno.cz



NÁDORY PRSU

1. Mamární komise v MOÚ

- a. Každé úterý a pátek od 13 hod. v prostorách ambulance č. A3
- b. Vedoucí komise: prim. MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5809
 - ii. Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
 - iii. Chirurgické ambulance v MOÚ, 2. poschodí, Švejdův pavilon, A1 – tel.: 54313 6203, A2 – tel.: 54313 6204

2. Indikační komise pro tumory prsu ve FN Brno

- a. Každý čtvrtek od 12.30 hod. na PRM RDK, Obilní trh
- b. Předseda: MUDr. Dagmar Brancíková
- c. Možnosti objednání:
 - i. MUDr. Dagmar Brancíková, tel.: 53223 2384, e-mail: dagmar.brancikova@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Markéta Protivánková, tel.: 53223 2933, e-mail: mprotivankova@fnbrno.cz

3. Ve FN u sv. Anny diagnostika ani léčba nádorů prsů neprobíhá.

NÁDORY KŮŽE – MELANOMY

1. Melanomová komise v MOÚ

- a. Každou středu ve 13.30 hod., v prostorách chirurgické ambulance A3
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
- c. Možnosti objednání:
Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon tel.: 54313 5809
Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
Chirurgické ambulance v MOÚ, 2. poschodí, Švejdův pavilon, A1 – tel.: 54313 6203, A2 – tel.: 54313 6204
Konziliární ambulance KKOP, tel.: 54313 5809

NÁDORY GYNEKOLOGICKÉ

1. Onkogynekologická indikační komise MOÚ

- a. Každé úterý ve 14 hod., v prostorách gynekologické ambulance č. 3

- b. Vedoucí komise: prim. MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.

c. Možnosti objednání:

- i. Konziliární gynekologické ambulance, tel.: 54313 2413
- ii. Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon tel.: 54313 5809
- iii. Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130

2. Indikační onkogynekologická komise ve FN Brno

- a. Středa ve 12.00 hod. na ambulanci centrální onkologické prevence na PRM Gynekologicko-porodnické klinice, Obilní trh
- b. Předseda: prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc., MBA, GPK
- c. Možnosti objednání:
 - i. MUDr. Luboš Minář, tel.: 53223 8386, e-mail: lminar@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Vít Weinberger tel.: 53223 8378, e-mail: vweinberger@fnbrno.cz
 - iii. MUDr. Markéta Bednaříková, tel.: 53223 8299, e-mail: markera.bednarikova@fnbrno.cz

NÁDORY UROLOGICKÉ

1. Urologická indikační komise v MOÚ

- a. Každé úterý od 14 hod., prostory urologické ambulance č. 1
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. Urologická ambulance, 1. poschodí, Švejdův pavilon tel.: 54313 2406
 - ii. Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5809
 - iii. Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130

2. Urologická indikační komise ve FN u sv. Anny

- a. Každý čtvrtek od 14 hod., prostory urologické ambulance budova M 2
- b. Vedoucí komise: prim. MUDr. Petr Filipenský, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. Urologická ambulance, 54318 2787
 - ii. Ambulance onkologie: Út, Pá (7.00–14.00): tel.: 54318 2791
 - iii. E-mail: jana.katolicka@fnusa.cz, petr.filipensky@fnusa.cz

3. Indikační komise pro urologické malignity ve FN Brno

- d. Komise se koná 1× za 14 dnů ve čtvrtek od 14.00 hod. v výukové místnosti Urologické kliniky FN Brno
- e. Předseda: prof. MUDr. Dalibor Pacík, CSc.
- f. Možnosti objednání:
- MUDr. Vítězslav Vít, tel.: 53223 2309, e-mail: vvit@fnbrno.cz
 - MUDr. Lenka Ostržžková, tel.: 53223 3894, e-mail: lenka.ostrzjkova@fnbrno.cz

NÁDORY HLAVY A KRKU**1. Krajská indikační onkologická komise pro nádory hlavy a krku FN u sv. Anny:**

- a. Zasedá každou středu ve 13.30 hod., ambulance KOCHHK FN u sv. Anny (nemocní se dostaví cca o 1–2 hod. před zasedáním komise, za účelem prostudování a kompletace jejich zdravotnické dokumentace)
- b. Vedoucím komise: prof. MUDr. Rom Kostřica, CSc.
- c. Možnosti objednání:
- ambulance KOCHHK FNUSA, tel.: 54318 2930, vedoucí ambulance KOCHHK, MUDr. Chaloupková
 - e-mail: sekr.kochhk@fnusa.cz
 - ambulance KRO, tel.: 54313 1130, 1129

2. Indikační komise pro nádory hlavy a krku ve FN Brno

- a. Komise se schází na ambulanci ORL FN Brno každé pondělí v 14.00 hod.
- b. Předseda: MUDr. Zdeněk Mechl, CSc.
- c. Možnosti objednání cestou:
- doc. MUDr. Petr Szturz, Ph.D., tel.: 53223 2934, e-mail: petr.szturz@fnbrno.cz
 - MUDr. Radek Pejčoch tel.: 53223 2429, e-mail: rejcoch@fnbrno.cz
 - ORL ambulance MOÚ (úterý, středa) 54313 6124

3. V MOÚ je poskytována léčba zařízením, chemoterapie, cílená léčba a podpůrná terapie.

- Možnosti objednání:
- Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon tel.: 54313 5809
 - Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130

NÁDORY CNS**1. Komise pro nádory CNS společná MOÚ a Neurochirurgické kliniky FN Brno**

- a. Každou středu, 13.45 hod., v zasedací místnosti radiologické kliniky (MOÚ)
- b. Vedoucí komise: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
- c. Možnosti objednání:
- Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5809
 - Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1129, 1130
 - Ambulance neurochirurgické kliniky FN Brno, tel.: 53223 3761
 - Neurologická ambulance MOÚ, MUDr. Ivana Šíková, přízemí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5813

NÁDORY SKELETU A MĚKKÝCH TKÁNÍ**1. Společná komise Ortopedické kliniky FN u sv. Anny a MOÚ pro muskuloskeletální tumory**

- a. Komise zasedá v pondělí jednou za 2–3 týdny, v knihovně Ortopedické kliniky FN u sv. Anny
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Pavel Janiček, CSc.
- c. Možnosti objednání:
- Detasovaná ambulance Kliniky komplexní onkologické péče ve FN u sv. Anny, Pekařská 52, budova A, přízemí, tel.: 54313 5303, e-mail: dadamkova@mou.cz
 - Onkologická ambulance při Ortopedické klinice FN u sv. Anny, Pekařská 52, Brno, budova A / Po, Út, Pá: 7.30–15.00, tel.: 54318 2723, 2721, e-mail: michal.mahdal@fnusa.cz
 - Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5809
 - Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
 - Chirurgická ambulance v MOÚ, 2. poschodí, Švejdův pavilon, A1 – tel.: 54313 6203, A2 – tel.: 54313 6204

2. Společná komise Ortopedické kliniky FN Brno a MOÚ

- a. Komise zasedá ve čtvrtek jednou za 2 týdny, v knihovně Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, ve 13.30 hod.
- b. Vedoucí komise: MUDr. Peter Grell, Ph.D.

c. Možnosti objednání:

- i. Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. patro, Švejdův pavilon, tel.: 54313 5809
- ii. Ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 54313 1118, 1119, příp. 1115, 1129, 1130
- iii. MUDr. Peter Grell, Ph.D., tel.: 54313 6805, grell@mou.cz

3. Víceoborová indikační komise pro měkkotkáňové sarkomy MOÚ

(Komise řeší problematiku: KMS, měkkotkáňových lézí v oblasti trupu včetně břicha a pánve.)

- a. Komise zasedá ve středu každý sudý týden od 14.30 v chirurgické ambulanci č. 1 Kliniky operační onkologie MOÚ
- b. Vedoucí komise: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.,
- c. Možnosti objednání:
 - i. e-mail: dadamkova@mou.cz, radim.simunek@mou.cz.
 - ii. telefonicky: konziliární ambulance MOÚ, tel.: 54313 5809 nebo Chirurgická ambulance č. 1, tel.: 54313 6204

4. Tým pro nádory skeletu a měkkých tkání MOÚ

Vedoucí týmu: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D., tel.: 54313 6162, dadamkova@mou.cz

Vedoucí chirurgického programu týmu (nádory skeletu): doc. MUDr. Pavel Janiček, CSc., tel.: 543 182 716, pavel.janicek@fnusa.cz

Vedoucí chirurgického programu týmu (nádory měkkých tkání): MUDr. Radim Šimunek, tel.: 54313 6902, 4231, radim.simunek@mou.cz

Vedoucí onkologického programu týmu: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D., tel.: 54313 6162, dadamkova@mou.cz

Vedoucí radioterapeutického programu týmu: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc., tel.: 54313 1127, 1116, slampa@mou.cz

Vedoucí výzkumného programu týmu: Mgr. Jitka Berkovcová, Ph.D., tel.: 54313 3405, jitka.berkovcova@mou.cz

Objednání:

Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon,

2. poschodí, 8.00–15.00 hod., tel.: 54313 5809

Konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, 8.00–15.00 hod., tel.: 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130

Chirurgické ambulance MOÚ, 2. poschodí, Švejdův pavilon, 8.00–15.00 hod.,

A1 tel.: 54313 6203, A2 tel.: 54313 6204

Onkologická ambulance při Ortopedické klinice FN u sv. Anny, budova A, po, út, pá 7.30–15.00 hod., tel.: 54318 2723, 2721.

INDIKAČNÍ KOMISE DĚTSKÉ ONKOLOGIE VE FN BRNO

a. Každé úterý ve 14.30 hod. v přednáškovém sále KDR, areál Dětské nemocnice

b. Předseda: prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., KDO

c. Možnosti objednání cestou:

- i. prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., tel.: 53223 4600, e-mail: jsterb@fnbrno.cz
- ii. MUDr. Peter Múdry, Ph.D., tel.: 53223 4126, e-mail: pmudry@fnbrno.cz
- iii. MUDr. Zdeněk Pavelka – odpovědný lékař za zařazení pacientů do prezentace tel.: 53223 4511, e-mail: zpavelka@fnbrno.cz

TRANSPLANTAČNÍ KOMISE VE FN BRNO

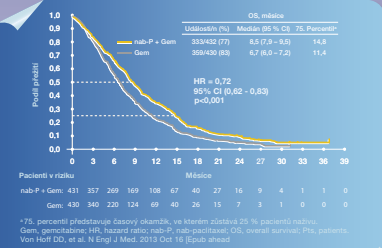
a. Každé 4 týdny vždy ve čtvrtek ve 15.00 hod. v knihovně Interní hematologické a onkologické kliniky FN Brno

b. Předseda: doc. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D.

c. Možnosti objednání:

- i. doc. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D., tel.: 53223 2215, e-mail: mkrejci@fnbrno.cz
- ii. Katarina Kšenáková, DiS., tel.: 53223 2169, e-mail: transplantace@fnbrno.cz

Hrazen v první linii léčby pacientů s metastazujícím karcinomem pankreatu¹⁾



MPACT studie (n=861) potvrdila signifikantní zlepšení celkového přežití (OS) u pacientů léčených nab-paclitaxelem v kombinaci s gemcitabinem oproti gemcitabinu samotnému. (8,5 vs. 6,7 měsíců)³⁾

Znění preskripčního omezení od 1. 2. 2017:²⁾

- A, E/ONK
P: Léčivý přípravek s obsahem paklitaxelu vázaného na albumin je hrazen:
- 1) u pacientek s metastatickým karcinomem prsu o výkonostním stavu ECOG 0-2 předléčených antracykliny nebo kontraindikovaných k antracyklinům, u kterých byla vhodná terapie docetaxelem nebo 3 týdenními cykly paklitaxelu, ale které nemohou být léčeny standardními přípravky s obsahem taxanů z důvodu kontraindikace nebo projevu toxicity při předchozí léčbě taxany.
 - 2) v kombinaci s gemcitabinem v první linii léčby dospělých pacientů o výkonostním stavu ECOG 0-2 s metastazujícím karcinomem pankreatu.

1) SPC přípravku Abraxane 12. 4. 2018 2) Rozhodnutí SUKL: sp. zn.: SUKLS112409/2014 3) Von Hoff et al., N Engl J Med. 2013 Oct 16

ABRAXANE – základní informace o léčivém přípravku

Před předepsáním si přečtěte úplný souhrn údajů o přípravku (SPC):
Složení: 1 injekční lahvička obsahuje 100 nebo 250 mg paklitaxelu ve formě nanočástic vázaných na albumin
Indikace: *Monoterapie:* léčba metastazujícího karcinomu prsu u dospělých pacientů, u kterých selhala první linie léčby metastazujícího onemocnění, a pro pacienty, pro něž není standardní léčba obsahující antracykliny indikována. *Kombinace s gemcitabinem:* léčba první linie dospělých pacientů s metastazujícím karcinomem pankreatu. *Kombinaci s karboplatinou:* léčba první linie nemalobuněčného karcinomu plic u dospělých pacientů, kteří nejsou kandidáty na potenciálně kurativní chirurgický zákrok a/nebo radiační terapii **Dávkování:** *Karcinom prsu:* 260 mg/m² nitrožilně po dobu 30 minut každé 3 týdny. *Karcinom pankreatu:* 125 mg/m² nitrožilně po dobu 30 minut 1., 8. a 15. den každého 28denního cyklu. *Karcinom plic:* 100 mg/m² nitrožilní infuzí po dobu 30 minut 1., 8. a 15. den každého 21denního cyklu. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku tohoto přípravku. Laktace. Počet neutrofilů před léčbou < 1 500 buněk/mm³. **Hlavní nežádoucí účinky:** neutropenie, periferní neuropatie, artralgie/myalgie a gastrointestinální poruchy. **Zvláštní skupiny pacientů:** *Dětská populace (0–17 let):* Nejsou dostupné žádné údaje. *Starší pacienti:* Pro pacienty starší 65 let není doporučeno žádné další snížení dávkování kromě toho, které platí pro všechny pacienty. **Upozornění:** Vzácně byl hlášen výskyt těžkých hypersenzitivních reakcí, včetně velmi vzácných anafylaktických reakcí s fatálním průběhem. Při léčbě přípravkem Abraxane se často vyskytuje senzorická neuropatie, ale výskyt závažných symptomů je méně častý. U 5 % pacientů s neutropenií nebo bez neutropenie, kterým byl podáván přípravek Abraxane v kombinaci s gemcitabinem, byla hlášena sepsa. **Těhotenství, kojení a fertilita:** Ženy ve fertilním věku by měly během léčby a ještě 1 měsíc po ukončení terapie používat účinnou antikoncepci a před zahájením léčby mají podstoupit těhotenský test. Mužům se doporučuje nepočít dítě během léčby a ne dříve než šest měsíců po ukončení léčby. Abraxane nesmí být užíván v těhotenství a ženami v plodném věku, které nepoužívají účinné antikoncepční metody, s výjimkou případů, kdy klinický stav matky vyžaduje léčbu paklitaxelem. Podávání přípravku Abraxane je během kojení kontraindikováno. Kojení musí být po dobu trvání léčby přerušeno. Muži by se před zahájením léčby měli poradit o uchování spermatu, protože po léčbě přípravkem Abraxane existuje možnost trvalé neplodnosti. **Podmínky uchování:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Celgene Europe BV, Winthontalaan 6 N, 3526KV Utrecht, Nizozemsko. **Registrační čísla:** EU/1/07/428/001, EU/1/07/428/002 **Datum poslední revize:** 25/10/2018 **Interní identifikace materiálu:** ZI/ABR/2018/006. **Pro léčbu karcinomem prsu a slinivky břišní hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění, jinak na základě schválení revizním lékařem. Výdej léčivého přípravku vázan na lékařský předpis. Adresa obchodního zastoupení:** Celgene s.r.o., Novodvorská 994/138, Praha 4, 142 00.
Kontakty pro nahlášení závažných nežádoucích účinků spojených s léčbou: www.celgene.eu/czech_republic.aspx





INTENT

VYUŽITÍ DOPORUČENÝCH POSTUPŮ A SROVNÁVACÍCH
STANDARDŮ ZA ÚČELEM NASTARTOVÁNÍ SPOLEČENSKY
PROSPĚŠNÉHO PODNIKÁNÍ, KTERÉ VE STŘEDNÍ EVROPĚ ZLEPŠÍ
ONKOLOGICKOU PÉČI VE SMYSLU ORIENTACE NA PACIENTA

Tento projekt je součástí programu Interreg CENTRAL EUROPE, který je financován z Evropského fondu pro regionální rozvoj (ERDF).

www.interreg-central.eu/intent



1.809.109

Rozpočet projektu (v EUR)



1.503.435

Financování z ERDF (v EUR)



07.2017 - 06.2020

Trvání projektu

Kontakt

Masarykův onkologický ústav
Olga Sapožnikov | intent@mou.cz



První fixní kombinace

Zásah dvou CINV mechanismů jedinou dávkou
Zajištění účinné pětidenní prevence CINV

Jedna tobolka Dvojitý účinek 5 dní prevence¹⁻⁵

Akynzeo[®]

300 mg/0,5 mg
netupitant/palonosetron

PREVENTION MADE SIMPLE

CINV – chemoterapií
vyvolaná nauzea a zvracení

Literatura: **1.** Aapro M et al. Ann Oncol. 2014 Jul;25(7):1328-33. **2.** Hesketh et al. Ann Oncol. 2014 Jul;25(7):1340-46. **3.** Gralla RJ et al. Ann Oncol. 2014 Jul;25(7):1333-39. **4.** Rojas C et al. Eur J Pharmacol. 2014 Jan 5;722:26-37. **5.** Aktuální souhm údajů o přípravku.

AKYNZEO 300 MG / 0,5 MG: ▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. **S:** Netupitantum 300 mg a palonosetroni hydrochloridum ekvivalentní 0,5 mg palonosetronum v 1 tobolce. **I:** Přípravek Akynzeo je indikován u dospělých k prevenci akutní a oddálené nauzey a zvracení spojenými s vysoce emetogenní protinádorovou chemoterapií založenou na cisplatině a k prevenci akutní a oddálené nauzey a zvracení spojenými se středně emetogenní protinádorovou chemoterapií. **D:** Jedna tobolka přibližně jednu hodinu před zahájením každého cyklu chemoterapie. Tobolku spolknout celou, s jídlem nebo bez jídla. Doporučenou p.o. dávku dexamethasonu při souběžném podávání přípravku Akynzeo je třeba snížit přibližně o 50 %. Podávání pacientům v konečném stadiu renálního onemocnění vyžadujícím hemodialýzu se nedoporučuje. U pacientů s mírnou až středně těžkou poruchou funkce jater není nutná žádná úprava dávkování. **KI:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. Těhotenství. **ZU:** Sledovat pacienty se zácpou v anamnéze či příznaky subakutní střevní obstrukce, výskyt příznaků podobných serotoninovému syndromu. Je třeba dbát opatrnosti při souběžném používání léčivých přípravků prodlužujících QT interval nebo u pacientů, kteří mají prodloužený QT interval. Akynzeo obsahuje sorbitol a sacharózu, může obsahovat stopy sójového lecitinu. **IT:** Souběžné užití přípravku a induktoru CYP3A4 může vést ke snížení účinnosti. Akynzeo může zvyšovat plazmatické koncentrace léčivých přípravků, metabolizovaných CYP3A4. Při souběžném podávání přípravku Akynzeo je třeba snížit dávku dexamethasonu, expozice docetaxelu a etoposidu je zvýšena. Je třeba zohlednit potenciální účinky zvýšených plazmatických koncentrací benzodiazepinů metabolizovaných CYP3A4. Podání se silnými inhibitory CYP3A4 (ketokonazol) s opatrností, se silnými induktory CYP3A4 (rifampicin) je třeba se vyhnout. Podání se substrátem UGT2B7 (zidovudin, kys. valproová, morfin) a substráty P-gp (dabigatran, kolchicin, digoxin) s opatrností. **TL:** Ženy ve fertilním věku nesmí být těhotné ani nesmí otěhotnět během léčby přípravkem. U všech žen před menopauzou je nutné před léčbou provést těhotenský test. Ženy ve fertilním věku musí během léčby přípravkem a ještě jeden měsíc po ukončení terapie používat účinnou antikoncepci. Kojení má být během léčby a po dobu 1 měsíce po poslední dávce přerušeno. **NU:** Časté: bolest hlavy, zácpa, únava. **B:** Tobolka 1 × 300 mg / 0,5 mg. Držitel registračního rozhodnutí: Helsin Birex Pharmaceuticals Ltd., Irsko. **Datum poslední revize textu SPC:** 12. 4. 2018. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen zdravotními pojišťovnami. Seznamte se, prosím, se Souhrem údajů o přípravku (SPC).



Česká onkologická společnost

České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, z.s.
pacientům a jejich blízkým

Rady a informace pro onkologické pacienty a jejich rodinu a přátele. Informace pro celou dobu nemoci od sdělení diagnózy, přes léčbu až po období po léčbě. Informace od odborníků, kteří denně zhoubné nádory diagnostikují a léčí.

To vše naleznete na www.linkos.cz/pacient-a-rodina

- > **Informace o 25 onkologických diagnózách**
- > **Nejrozsáhlejší onkologický slovníček pro laiky**
- > **Komplexní onkologická centra**
- > **Léčebné metody**
- > **Nežádoucí účinky**
- > **Výživa během léčby**
- > **Informace, knihy, brožury**
- > **Pomoc klinických psychologů**
- > **Prevence návratu nemoci**
- > **Paliativní péče**





Česká onkologická společnost

České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně, z.s.

pro zdravější Českou republiku

Informovanost, prevence a včasná návštěva lékaře jsou základem snížení výskytu zhoubných nádorů. Podle Světové zdravotnické organizace se lze každému třetímu onemocnění rakovinou vyhnout, stačí jednoduché změny v životním stylu.

Na www.linkos.cz/onkologicka-prevence/ se dozvíte, co udělat pro to, abyste neonemocněli rakovinou nebo jak odhalit nádor včas, dokud je dobře léčitelný.

- > **Životní styl - strava, pohyb, spánek, stres, kouření, alkohol, životní prostředí**
- > **Preventivní prohlídky**
- > **Programy screeningu**
- > **Genetická rizika**
- > **Online preventivní poradna**
- > **Živá vysílání o prevenci rakoviny**
- > **Projekty prevence**
- > **Videa, rozhovory**
- > **Testy znalostí o prevenci**

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU LYNPARZA* 50 mg tvrdé tablety

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.

Kvalitativní a kvantitativní složení: Jedna tvrdá tableta obsahuje olaparibum 50 mg. **Terapeutické indikace:** Přípravek Lynparza je indikován v monoterapii k udržování léčbě dospělých pacientek s recidivujícími high-grade serózními epitelálními karcinomy vaječnicku, vejcovodu, nebo primárně peritoneálním karcinomem s mutací BRCA (germinální a/nebo somatickou) citlivým k platině, u nichž došlo k recidivě a které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) na chemoterapii založenou na platině. **Dávkování a způsob podání:** Přítomnost mutace genu (bud zárodečná nebo v nádoru) náchylnosti k rakovině prsu (BRCA) musí být u pacientky potvrzena před zahájením léčby přípravkem Lynparza. Doporučená dávka přípravku Lynparza je 400 mg (osm tabletek) dvakrát denně, což odpovídá celkové denní dávce 800 mg. Léčba pacientek přípravkem Lynparza má být zahájena nejpozději 8 týdnů po podání poslední dávky režimu s deriváty platiny. V případě výskytu nežádoucích účinků, jako je nauzea, zvracení, průjem a anémie, může být léčba přerušena a lze zvážit snížení dávkování. Doporučuje se snížit dávku na 200 mg 2x denně. Pokud je potřeba výsledné dávkování ještě snížit, může být zváženo snížení na 100 mg 2x denně. Souběžné podávání silných a středně silných inhibitorů CYP3A se nedoporučuje a má se uvažovat o alternativních lécích. Pokud musí být silné a středně silné inhibitory CYP3A podávány souběžně, doporučená snížená dávka olaparibu je 150 mg dvakrát denně (ekvivalentní celkové denní dávce 300 mg) se silným inhibitorem CYP3A nebo 200 mg dvakrát denně (ekvivalentní celkové denní dávce 400 mg) se středně silným inhibitorem CYP3A. Přípravek Lynparza může být podáván pacientkám s lehkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu 51 až 80 ml/min) bez úpravy dávkování. U pacientek se středně těžkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu 31 až 50 ml/min) je doporučená dávka přípravku Lynparza 300 mg dvakrát denně (to odpovídá celkové denní dávce 600 mg). Použití přípravku Lynparza se nedoporučuje u pacientek s těžkou poruchou funkce ledvin nebo v konečném stádiu renální nemoci (clearance kreatininu \leq 30 ml/min), protože nejsou k dispozici údaje o těchto pacientkách. Přípravek Lynparza může být podáván pacientkám s lehkou poruchou funkce jater (Child-Pugh Class A) bez úpravy dávkování. Přípravek Lynparza se nedoporučuje používat u pacientek se středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce jater, protože bezpečnost a účinnost nebyla u těchto pacientek studována. Populační analýza dostupných dat neodhalila žádné údaje, že by imunita pacientky ovlivňovala plazmatické koncentrace olaparibu, a neprokázala vztah mezi plazmatickými koncentracemi olaparibu a věkem pacientky. Přípravek Lynparza je určen k perorálnímu podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. Kojení v průběhu léčby a 1 měsíc po podání poslední dávky. **Zvláštní upozornění:** **Hematologická toxicita:** Pokud se rozvine těžká hematologická toxicita nebo potřeba krevní transfuze, léčba přípravkem Lynparza má být přerušena a má být provedeno odpovídající hematologické vyšetření. **Myelodysplastický syndrom/akutní myeloidní leukémie (MDS/AML):** Pokud je v průběhu léčby přípravkem Lynparza potvrzen rozvoj MDS a/nebo AML, pacientka má být odpovídajícím způsobem léčena. Léčba přípravkem Lynparza má být přerušena v případě, že je doporučeno nasadit další protinádorovou léčbu. Přípravek Lynparza se nemá podávat v kombinaci s jinou protinádorovou léčbou. **Pneumonie:** Pokud se u pacientek objeví nové nebo se zhorší stávající respirační příznaky, jako například dušnost, kašel a horečka, nebo se objeví abnormalita na radiologických snímcích, léčba přípravkem Lynparza má být přerušena a pacientka by měla být okamžitě vyšetřena. Pokud je pneumonie dále potvrzena, léčba přípravkem Lynparza má být přerušena a pacientka má být odpovídajícím způsobem léčena. **Embryofetální toxicita:** Vzhledem k mechanismu účinku (inhibice PARP) může olaparib podáváný těhotným ženám způsobit poškození plodu. **Interakce:** Souběžné podávání olaparibu se silnými a středně silnými inhibitory CYP3A se nedoporučuje. Pokud se silné nebo středně silné inhibitory CYP3A musí podávat souběžně, dávka olaparibu se má snížit. Souběžné podávání olaparibu se silnými inhibitory CYP3A se nedoporučuje. V případě, že pacientka užívající olaparib má být léčena induktorem CYP3A, předepisující lékař si má být vědom, že účinnost olaparibu může být zásadně snížena. V případě, že pacientka, která užívá olaparib, má být léčena inhibitory P-gp, je třeba pečlivě monitorovat nežádoucí účinky olaparibu a doporučuje se korigovat tyto nežádoucí účinky snížením dávky. Kombinace olaparibu s vakcínami nebo imunosupresivny nebyla studována. Pokud se tyto léčivé přípravky podávají souběžně s olaparibem, je třeba opatrnosti a pacientky mají být pečlivě sledovány. **Těhotenství a kojení:** Přípravek Lynparza se nesmí podávat v průběhu těhotenství a ženám ve fertilním věku, které nepoužívají spolehlivou antikoncepci v průběhu léčby a dále ještě 1 měsíc po podání poslední dávky přípravku Lynparza. Vzhledem k tomu, že nelze vyloučit snížení expozice substrátům pro CYP3A olaparibem cestou enzymové indukce, může být účinnost hormonální antikoncepce snížena při souběžném užívání olaparibu. Proto je třeba zvážit dodatečnou nehormonální metodu antikoncepce a provádění těhotenských testů v průběhu léčby. Přípravek Lynparza je kontraindikován v průběhu kojení a ještě 1 měsíc po podání poslední dávky. **Nežádoucí účinky:** Monoterapie olaparibem byla prováděna nežádoucími účinky nejčastěji mírné nebo střední závažnosti, které ve většině případů nevedly k nutnosti přerušit léčbu. K velmi častým nežádoucími účinkům patří anémie, snížená chuť k jídlu, závrť, bolest hlavy, dysgezie, kašel, zvracení, průjem, nauzea, dyspepsie a únava (včetně astenie). K častým nežádoucími účinkům patří neutropenie, trombocytopenie, leukopenie, stomatitida, bolest horní části břicha a zvýšený kreatinin v krvi. Jako méně časté byly zaznamenány lymfopenie, hypersenzitivita a dermatitida. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chráňte před mrazem. Veškeré tablety, které zmizly, musí být zlikvidovány. Přípravek Lynparza tabletky lze uchovávat až 3 měsíce při teplotě do 30 °C. Po této době musí být tabletky zlikvidovány. **Doba použitelnosti:** 2 roky. **Balení přípravku:** Plastová HDPE lahvička s dětským bezpečnostním uzávěrem obsahující 112 tvrdých tabletek. Balení obsahuje 448 tabletek (4 lahvičky po 112 tabletkách). **Držitel rozhodnutí o registraci:** AstraZeneca AB, SE-151 85 Södertälje, Švédsko. **Registrační číslo:** EU/1/14/959/001. **Datum revize textu SPC:** 26. 7. 2018. **Referenční číslo dokumentu:** 26072018APl.

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Předtím, než přípravek předepíše, přečtěte si pozorně úplnou informaci o přípravku, kterou naleznete na adrese: AstraZeneca Czech Republic s. r. o., U Trezorky 921/2, 158 00 Praha 5, tel.: +420 222 807 111, fax: +420 222 204 748, na www.astrazeneca.cz nebo na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>.

Registovaná ochranná známka LYNPARZA je majetkem AstraZeneca plc. © AstraZeneca 2018

* high-grade serózní epitelální nádor vaječnicku, vejcovodu, nebo primárně peritoneální

Literatura: 1. Ledermann J et al. Olaparib maintenance therapy in patients with platinum-sensitive relapsed serous ovarian cancer: a preplanned retrospective analysis of outcomes by BRCA status in a randomised phase 2 trial. The Lancet Oncology [online]. 2014, vol. 15, issue 8, s. 852–861 [cit. 2015-04-03]. DOI: 10.1016/s1470-2045(14)70228-1.

Lynparza[™]
olaparib
capsules 50 mg

NOVĚ
od 1. září 2018
hrazena
v udržovací
léčbě ovariálního
karcinomu*

Mám rakovinu vaječnicku.

OTESTUJTE MĚ
na BRCAm.

ZAČNĚTE MĚ LÉČIT
přípravkem Lynparza (olaparib).

Lynparza, jako udržovací léčba, prokázala významné prodloužení PFS (11,2 vs. 4,3 měs.; HR = 0,18; 95% IS 0,10–0,31; P < 0,00001) u pacientek s relabujícími karcinomy vaječnicku s BRCA mutací citlivým na léčbu platinou.¹

Otestujte každou svou pacientku s karcinomy vaječnicku* na přítomnost mutace BRCA a najděte tu, která bude mít užitek z léčby přípravkem Lynparza.

AstraZeneca



BAVENCIO® (avelumab) je PRVNÍ A JEDINOU schválenou imunoterapií pro pacienty s metastatickým karcinomem z Merkelových buněk (mMCC) ^{1,2}

V preklinických modelech ovlivňuje BAVENCIO® (avelumab) vrozený i adaptivní imunitní systém ³⁻⁵

Míra objektivní odpovědi na léčbu
51 % u dosud neléčených pacientů ²

• (n=20; 95% CI: 35 – 68)

33 % u předléčených pacientů ²

• (n=29; 95% CI: 23 – 44)

Dlouhodobá odpověď na léčbu

u 73 % dosud neléčených pacientů s odpovědí trvá odpověď alespoň 6 měsíců ²
• (95% CI: 46 – 88)

u 67 % předléčených pacientů s odpovědí trvá odpověď alespoň 24 měsíců ²

• (95% CI: 46 – 81)

Zařazování pacientů do studie (kohorty B) s léčbou avelumabem v 1. linii stále pokračuje ⁶

Zkrácená informace o přípravku BAVENCIO® (avelumabum)

Název přípravku a složení: BAVENCIO 20 mg/ml koncentrát pro infuzní roztok. Jeden ml koncentrátu obsahuje avelumabum 20 mg a další pomocné látky. Jedna injekční lahvička s 10 ml roztoku obsahuje avelumabum 200 mg a další pomocné látky. **Indikace:** Přípravek BAVENCIO je indikován v monoterapii pro léčbu dospělých pacientů s metastatickým karcinomem z Merkelových buněk (MCC). **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka přípravku BAVENCIO je 10 mg/kg tělesné hmotnosti podávaná intravenózně v průběhu 60 minut každé 2 týdny. Přípravek BAVENCIO by se měl podávat podle doporučeného plánu až do progresce onemocnění nebo nepříjatelné toxicity. Pacienti musí být před prvními 4 infuzemi přípravku BAVENCIO premedikováni pomocí antihistaminika a paracetamolu. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky stupně ≥ 3 byly anémie (6,0 %), dyspnoe (3,9 %) a bolest břicha (3,0 %). Závažnými nežádoucími účinky byly nežádoucí reakce související s imunitou a reakce spojené s infuzí. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Pacientky ve fertilním věku musí během užívání přípravku BAVENCIO a jeden měsíc po poslední dávce avelumabu používat vysoce účinnou metodu antikoncepce. Podávání avelumabu v těhotenství se nedoporučuje, pokud klinický stav ženy léčbu avelumabem nevyžaduje. Kojícím ženám by mělo být doporučeno, aby nekojily během léčby a po dobu nejméně 1 měsíce po poslední dávce v důsledku možných závažných nežádoucích účinků na kojenečnou novorozence. **Interakce:** Nejsou očekávány. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2°C – 8°C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Velikost balení:** 10 ml koncentrátu v injekční lahvičce (sklo třídy I) s halobutylovou pyžovou zátkou a hliníkovým uzávěrem s odnímatelným plastovým víčkem. Balení obsahuje 1 injekční lahvičku. **Registrační číslo:** EU/1/17/1214/001. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Europe B.V., Amsterdam, Nizozemsko. **Datum poslední revize textu:** 08/2018. Lék je vydáván pouze na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného pojištění.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychle získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8 SPC.

Před předepsáním léčivého přípravku, se prosím seznáme s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku, které obdržíte na adrese společnosti Merck spol. s r.o.

REFERENCE: 1. European Medicines Agency [Internet]. Public summary of opinion on orphan designation. EU/3/16/1781. What treatments are available? aktualizováno 14. prosince 2016; citováno 1. listopadu 2017. Dostupné z: http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/orphans/2016/12/human_orphan_001884.jsp&mid=WC0b01ac058001d12b. 2. BAVENCIO® (avelumab) SPC. Datum revize textu: 08/2018. 3. Heery CR et al. Avelumab for metastatic or locally advanced previously treated solid tumours (JAVELIN Solid Tumor): a phase 1a, multicohort, dose-escalation trial. *Lancet Oncol.* 2017; 18: 587–98. 4. Hamilton G et al. Avelumab: combining immune checkpoint inhibition and antibody-dependent cytotoxicity. *Expert Opin Biol Ther.* 2017;17(4):515–523. 5. Boyerinas B et al. Antibody-dependent cellular cytotoxicity activity of a novel anti-PD-L1 antibody Avelumab (MSB0010718C) on human tumor cells. *Cancer Immunol Res.* 2015;3(10):1148–1157. 6. Avelumab in Subjects With Merkel Cell Carcinoma (JAVELIN Merkel 200). Aktualizováno: listopad 2017 společnosti EMD Serono. Dostupné z: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02155647?rank=1>, dostupné na: <http://www.sukl.cz/sukl/seznam-cen-a-uhrada-lp-pzlu-k-1-1-2019>



CYRAMZA[®]
(ramucirumab)

Nestojím o iluze,
potřebuji pomoc

ELI LILLY ČR, s.r.o.,
Pobřežní 394/12, 186 00 Praha 8, tel.: 234 664 111, fax: 234 664 89

PP-RB-CZ-0080

Lilly

▼ **Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.** Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

Zkrácené informace o přípravku CYRAMZA – 10mg/ml koncentrát pro přípravu infuzního roztoku:

CYRAMZA (ramucirumab) je protinádorové léčivo, lidská IgG1 monoklonální protilátka cílená na VEGF receptor 2. **Složení:** 10ml lahvička obsahuje 100 mg ramucirumabu jako koncentrát pro přípravu infuzního roztoku. **Indikace:** Přípravek Cyramza je v kombinaci s paklitaxelem indikován k léčbě dospělých pacientů s pokročilým karcinomem žaludku nebo adenokarcinomem gastroesofageální junctky (GEJ) s progresí choroby po předchozí chemoterapii platinou a fluoropyrimidinem a v monoterapii k léčbě dospělých pacientů s pokročilým karcinomem žaludku nebo adenokarcinomem GEJ s progresí choroby po předchozí chemoterapii platinou nebo fluoropyrimidinem, u kterých není vhodná léčba v kombinaci s paklitaxelem. V kombinaci s FOLFIRI (irinotecan, kyselina folinová a fluorouracil) je určen k léčbě dospělých pacientů s metastatickým kolorektálním karcinomem s progresí onemocnění na předchozí léčbě bevacizumabem, oxaliplatinou a fluoropyrimidinem nebo po ní. V kombinaci s docetaxelem je indikován k léčbě dospělých pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím nemalobuněčným karcinomem plic (NSCLC), u kterých po chemoterapii založené na platině došlo k progresi onemocnění. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka ramucirumabu v monoterapii je 8 mg/kg každé 2 týdny, v kombinaci s paklitaxelem je 8 mg/kg v 1. a 15. den 28denního cyklu, před infuzí paklitaxelu. V kombinaci s FOLFIRI je 8 mg/kg každé 2 týdny před aplikací FOLFIRI. V kombinaci s docetaxelem je 10 mg/kg v 1. den 21denního cyklu před infuzí docetaxelu. Léčba by měla pokračovat do progresce choroby nebo rozvoje nepřijatelné toxicity. Cyramza se nemá podávat ani míchat s roztoky glukózy, podává se v intravenózní infuzi po dobu ca 60 minut (nepřekračovat maximální rychlost infuze 25 mg/min, nepodávat jako intravenózní bolus nebo injekci). Před infuzí ramucirumabu se doporučuje premedikace antagonistou histaminových H1 receptorů, během infuze by měly být monitorovány známky reakcí souvisejících s podáním infuze (IRR) a je třeba zajistit dostupnost vhodného resuscitačního vybavení. Pokud dojde k IRR 1. nebo 2. stupně závažnosti, podejte dexamethason (nebo ekvivalent) a při všech následujících infuzích použijte premedikaci intravenózně podávaným antagonistou histaminových H1 receptorů, paracetamolem a dexamethasonem (nebo jejich ekvivalenty). Zároveň snižte rychlost infuze ramucirumabu o 50 % po celou dobu trvání této a všech následujících infuzí. Při vzniku IRR 3. nebo 4. stupně, je třeba ramucirumab okamžitě a trvale vysadit. Snižení dávky přípravku není doporučeno u starších pacientů (≥65 let), pacientů s mírnou, středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce ledvin, pacientů s mírnou nebo středně těžkou poruchou funkce jater (o podávání pacientům s těžkou poruchou funkce ledvin – vypočítaná clearance kreatininu 15-29 ml/min nebo s těžkou poruchou funkce jater neexistující žádné údaje). Nejsou dostupné žádné údaje o bezpečnosti a účinnosti přípravku u dětí a dospívajících (<18 let) a o předávajících vlivy. V případě předávkování použít podpůrnou léčbu. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. U pacientů s NSCLC je kontraindikací kavitace nádoru, nebo když nádor zahrnuje hlavní cévy. **Zvláštní upozornění:** V klinických studiích byly hlášeny závažné, někdy fatální arteriální tromboembolické příhody (ATE) včetně infarktu myokardu, srdeční zástavy, cerebrovaskulární příhody a mozkové ischémie. Pokud dojde k závažné ATE, je třeba ramucirumab trvale vysadit. U pacientů léčených ramucirumabem byly hlášeny případy gastrointestinální (GI) perforace, při jejím vzniku je třeba ramucirumab trvale vysadit. Léčba ramucirumabem může zvyšovat riziko vzniku závažného krvácení. Při krvácení 3. nebo 4. stupně závažnosti je třeba ramucirumab trvale vysadit. U pacientů se stavu predisponující ke krvácení nebo léčených antikoagulancii či jinými současně podávanými léčivými přípravky zvyšujícími riziko krvácení nutno monitorovat krvetní obraz a srážlivost. U pacientů léčených ramucirumabem v kombinaci s paklitaxelem nebo s FOLFIRI byly hlášeny případy závažného GI krvácení včetně fatálních. U pacientů s dlaždicobuněčnou histologií NSCLC léčených ramucirumabem ve studii nebyl pozorován nárůst plicní hemoragie stupně 5. Ze studie byly vyloučeni NSCLC pacienti s nedáváním plicním krvácením, prokázanou kavitací nádoru nebo jeho invazí do hlavních cév event. jejich obrůstáním, pacienti na antikoagulaci a/nebo dlouhodobě léčbě NSAID nebo antiagregačními látkami, kromě kys. acetylsalicylové v dávkách do 325 mg/d. V klinických studiích byly hlášeny IRR, většinou vzniklé v průběhu nebo po podání první nebo druhé infuze ramucirumabu. U pacientů užívajících ramucirumab byla v porovnání s placebem hlášena vyšší incidence závažné hypertenze, většinou zvládnutá podáváním standardní antihypertenzní léčby. U pacientů s nekontrolovanou hypertenzí by do její kompenzace neměla být léčba ramucirumabem zahájena. Před každým podáním ramucirumabu je třeba monitorovat krvetní tlak a při vzniku klinicky významné hypertenze je třeba až do doby její kompenzace léčbu ramucirumabem přerušit, pokud hypertenzi nelze bezpečně kompenzovat, je třeba ramucirumab vysadit trvale. Ramucirumab by mohl nežádoucím způsobem ovlivňovat hojení ran. Léčbu ramucirumabem je třeba dočasně přerušit nejméně 4 týdny před elektivním chirurgickým zákrokem. Při komplikovaném hojení rány, je třeba léčbu ramucirumabem dočasně přerušit až do úplného hojení. U pacientů se závažnou cirhózou jater (Child-Pugh B nebo C), cirhózou s jaterní encefalopatií, klinicky významným ascitem nebo hepatorenálním syndromem je třeba ramucirumab podávat s opatrností a pouze v případě, že potenciální přínos léčby převáží možné riziko progresivního sehlání jater. Při léčbě ramucirumabem může být zvýšeno riziko vzniku píštěle, při jejím vzniku je třeba ramucirumab trvale vysadit. Ve srovnání s placebem byl u pacientů léčených ramucirumabem hlášen vyšší výskyt proteinurie a během léčby je třeba monitorovat její případný rozvoj nebo zhoršení. Pokud se na testovacím proužku objeví bílkovina 2, je třeba provést 24hodinový sběr moči. Pokud hladina bílkoviny v moči dosáhne ≥2 g/24 hodin, je třeba léčbu ramucirumabem dočasně přerušit. Po návratu hladiny na <2 g/24 hodin, je možné obnovit léčbu sníženou dávkou. Při opětovném zvýšení hladiny na ≥2 g/24 hodin, se doporučuje druhé snížení dávky. Pokud hladina bílkoviny v moči dosáhne >3 g/24 hodin nebo se rozvíjí nefrotický syndrom, je třeba léčbu ramucirumabem trvale vysadit. U pacientů léčených ramucirumabem v kombinaci s chemoterapií byla ve srovnání s pacienty užívajícími placebo a chemoterapií hlášena zvýšená incidence stomatitidy. V případě jejího vzniku je nutné ihned zahájit symptomatickou léčbu. Před započetím léčby starších pacientů s NSCLC musí být důkladně zvázeny komorbidity spojené s věkem, stav výkonnosti a pravděpodobná tolerance chemoterapie, kvůli pozorovanému trendu k nižší účinnosti kombinace ramucirumabu s docetaxelem s rostoucím věkem. 10ml injekční lahvička přípravku obsahuje méně než 1 mmol sodíku. **Interakce:** Mezi ramucirumabem a paklitaxelem nebyly pozorovány žádné lékové interakce. Kombinované podávání s ramucirumabem nemělo vliv na farmakokinetiku irinotecanu a jeho aktivního metabolitu SN-38 ani na farmakokinetiku docetaxelu. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Léčba ramucirumabem se nedoporučuje během těhotenství a u žen v reprodukčním věku nepoužívajících antikoncepci. Ženy v reprodukčním věku by měly během léčby a 3 měsíce po poslední dávce ramucirumabu používat účinnou antikoncepci, je třeba je informovat o potenciálním riziku pro těhotenství a plod a doporučit jim, aby během léčby neotěhotněly. Pokud pacientka během léčby otěhotní, má být poučena o potenciálním ohrožení udržení těhotenství a o riziku pro plod. Ramucirumab by měl být užíván v těhotenství pouze tehdy, pokud potenciální přínos léčby pro matku převyší možné riziko. Po dobu léčby a alespoň 3 měsíce po poslední dávce ramucirumabu je třeba přerušit kojení. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Není známo, že by měl ramucirumab vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. U pacientů s příznaky narušujícími schopnost soustředění a reakce se doporučuje, aby neřídili a neobsluhovali stroje, dokud tento účinek neodezní. **Nežádoucí účinky:** Nejzávažnější nežádoucí účinky spojené s léčbou ramucirumabem (v monoterapii nebo v kombinaci s chemoterapií) byly GI perforace, závažné GI krvácení a ATE. Nejčastější nežádoucí účinky pozorované u pacientů léčených ramucirumabem jsou: neutropenie, únava/astenie, leukopenie, epistaxe, průjem a stomatitida. **Balení, výdej a hrazení:** 2 injekční lahvičky 10 ml. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis s preskripčním omezením a přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v režimu VILP. **Podmínky pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 – 8°C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel registračního rozhodnutí:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Nizozemsko. **Číslo registračního rozhodnutí a datum poslední revize textu:** EU/1/14/957/001-003; 13.12.2018

Před předepsáním přípravku si pečlivě prostudujte úplné znění Souhrnu údajů o přípravku. Úplné znění Souhrnu údajů o přípravku obdržíte na webových stránkách VPOIS spol. Lilly: <https://www.lilly.cz/cs/produkty/vpois.aspx> nebo na adrese: ELI LILLY ČR, s.r.o., Pobežní 394/12, 186 00 Praha 8, tel.: 234 664 111, fax: 234 664 891.



ELI LILLY ČR, s.r.o.,
Pobežní 394/12, 186 00 Praha 8,
tel.: 234 664 111, fax: 234 664 89





VÁŠ PARTNER V ONKOLOGII

STAŇTE SE ČLENY

EVROPSKÉ SPOLEČNOSTI PRO KLINICKOU ONKOLOGII ESMO

European Society for Medical Oncology

Svým členstvím získáte následující výhody:

- Časopis „Annals of Oncology“ (tištěná i „on-line“ verze, vstup do elektronického archívu časopisu)
- Přístup k materiálům ESMO určeným pro další vzdělávání onkologů (doporučené postupy, příručky, on-line kurzy, CME)
- Přístup na internetový portál „OncologyPRO“ (novinky a vzdělávací materiály v oblasti onkologického výzkumu)
- Možnost účastnit se výměnných programů, seminářů a workshopů pořádaných ESMO
- Pravidelné informace o novinkách v oblasti prevence, diagnostiky, léčby a výzkumu nádorů
- Snižování registračního poplatku na oficiální ESMO konference
- A řadu dalších (podrobně viz internetové stránky ESMO, www.esmo.org)

Víte, že mladí onkologové mají roční členský poplatek pouze 25 EUR?

Víte, že pro mladé onkology ESMO nabízí specializované vzdělávací programy a semináře?

Svým členstvím v ESMO podpoříte snahu Klubu mladých onkologů o zapojení ESMA do vzdělávacích akcí organizovaných pro mladé onkology v České republice (např. pravidelné účasti zahraničních řečníků na těchto akcích, specializované ESMO workshopy pořádané v ČR a další akce).

VSTUPE DO EVROPSKÉ SPOLEČNOSTI PRO KLINICKOU ONKOLOGII!

Více na www.esmo.org



European society for Medical Oncology



TECENTRIQ®

atezolizumab

UDĚLEJTE PRO SVÉ PACIENTY VÍC



TECENTRIQ® je indikován pro léčbu dospělých pacientů s lokálně pokročilým nebo metastázujícím nemalobuněčným karcinomem plic (NSCLC) po předchozí chemoterapii. Pacientům s mutacemi aktivujícími EGFR nebo ALK pozitivní mutací nádoru má být také podávána cílená léčba před podáním přípravku TECENTRIQ®.¹

Přípravek TECENTRIQ® je v kombinaci s bevacizumabem, paklitaxelem a karboplatinou indikován k první linii léčby dospělých pacientů s metastázujícím neskvamózním nemalobuněčným karcinomem plic (NSCLC). U pacientů s aktivačními mutacemi EGFR nebo ALK pozitivním NSCLC je přípravek TECENTRIQ® v kombinaci s bevacizumabem, paklitaxelem a karboplatinou indikován až po selhání vhodných možností cílené léčby.¹

▼ **TECENTRIQ 1200 mg koncentrát pro infuzní roztok • Zkrácená informace o přípravku • Účinná látka:** atezolizumabem **Indikace:** Přípravek Tecentriq je jako monoterapie indikován k léčbě dospělých pacientů: 1) s lokálně pokročilým nebo metastázujícím uroteliálním karcinomem (UK) po předchozí chemoterapii obsahující platinu nebo u pacientů, kteří jsou považováni za nezpůsobilé k léčbě cisplatinou a jejichž nádory mají expresi PD-L1 $\geq 5\%$; 2) s lokálně pokročilým nebo metastázujícím NSCLC po předchozí chemoterapii. Pacientům s mutacemi aktivujícími EGFR nebo ALK pozitivní mutací nádoru má být také podávána cílená léčba před podáním atezolizumabu. **Přípravek Tecentriq je v kombinaci s bevacizumabem, paklitaxelem a karboplatinou indikován k první linii léčby dospělých pacientů s metastázujícím neskvamózním NSCLC. U pacientů s aktivačními mutacemi EGFR nebo ALK pozitivním NSCLC je přípravek Tecentriq v kombinaci s bevacizumabem, paklitaxelem a karboplatinou indikován až po selhání vhodných možností cílené léčby.** * **Dávkování:** Monoterapie: Doporučená dávka přípravku Tecentriq je 1200 mg podávána i.v. každé tři týdny. Infuze nesmí být podávána jako intravenózní injekce nebo bolus. V kombinaci s bevacizumabem, paklitaxelem a karboplatinou: Doporučená dávka přípravku Tecentriq v úvodní fázi je 1 200 mg podaná intravenózní infuzí, po které následuje bevacizumab, paklitaxel, a pak karboplatina každé tři týdny během čtyř nebo šesti cyklů. Po úvodní fázi následuje udržovací fáze bez chemoterapie, ve které se formou intravenózní infuze každé tři týdny podává přípravek Tecentriq 1 200 mg, a po něm bevacizumab. * **Způsob podání:** Úvodní dávka musí být podávána po dobu 60 minut. Pokud je první infuze dobře snášena, mohou být následující infuze podávány po dobu 30 minut. Léčba by měla trvat, dokud nedojde ke ztrátě klinického přínosu nebo k nezhádnutelné toxicitě. Snížení dávky atezolizumabu se nedoporučuje. Doporučení pro úpravu dávkování u konkrétních nežádoucích účinků naleznete v SPC. Pacienti s dříve neléčeným UK mají být k léčbě vybráni na základě potvrzení exprese PD-L1 validovaným testem. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na atezolizumab nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Upozornění:** Byly pozorovány **imunitně podmíněné nežádoucí účinky postihující více než jeden tělesný systém.** Většina imunitně podmíněných nežádoucích účinků vyskytujících se v průběhu léčby atezolizumabem byla reverzibilních při přerušení podávání atezolizumabu a zahájení léčby kortikosteroidy a/ nebo podpůrné péče. Při podezření na imunitně podmíněné nežádoucí účinky musí být provedeno důkladné posouzení za účelem potvrzení etiologie a vyloučení jiných příčin. Podle závažnosti nežádoucího účinku je třeba ukončit podávání atezolizumabu a zahájit léčbu kortikosteroidy. Podrobné informace týkající se jednotlivých imunitně podmíněných nežádoucích reakcí a doporučení pro léčbu naleznete v Souhrnu údajů o přípravku. Pacienti léčení atezolizumabem musí dostat kartu pacienta a být informováni o rizicích. **Klinicky významné interakce:** S atezolizumabem nebyly provedeny žádné formální studie farmakokinetické/lekové interakce. Protože se atezolizumab z cirkulace odstraňuje katabolismem, neočekávají se žádné metabolické lekové interakce. Před zahájením léčby atezolizumabem je třeba se vyvarovat užívání systémových kortikosteroidů nebo imunosupresiv. Systémové kortikosteroidy a imunosupresiva ale lze použít k léčbě imunitně podmíněných nežádoucích účinků po zahájení léčby atezolizumabem. **Hlavní klinicky významné nežádoucí účinky:** Nejčastějšími nežádoucími účinky ($> 10\%$) monoterapie byly únava, snížená chuť k jídlu, nauzea, kašel, dušnost, horečka, průjem, vyrážka, bolest zad, zvracení, astenie, artralgie, pruritus a infekce močových cest. **Nejčastějšími nežádoucími účinky ($\geq 20\%$) atezolizumabu v kombinaci s paklitaxelem a karboplatinou, s bevacizumabem nebo bez bevacizumabu byly periferní neuropatie, nauzea, anémie, neutropenie, únava, vyrážka, zácpa, snížená chuť k jídlu, průjem, trombocytopenie a artralgie.* **Imunitně podmíněné nežádoucí účinky,** které se vyskytly u $< 5\%$ pacientů, zahrnovaly: pneumonitida, kolidita, hepatitida*, hypotyreóza a hyperthyreóza. U $< 1\%$ pacientů se vyskytly: insuficience nadledvin, hypofyziolida, diabetes mellitus, meningencefalitida, neuropatie, myastenický syndrom, pankreatitida, myokarditida* a nefritida*. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí během léčby atezolizumabem a 5 měsíců po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. O použití atezolizumabu u těhotných žen nejsou k dispozici žádné údaje. Atezolizumab se nemá během těhotenství užívat, pokud klinický stav ženy nevyžaduje léčbu atezolizumabem. Není známo, jestli je atezolizumab vylučován do lidského mléka. Nelze vyloučit riziko pro novorozence/kojenče. Je třeba učinit rozhodnutí, jestli ukončit kojení nebo ukončit podávání atezolizumabu s ohledem na prospěch kojení pro dítě a prospěch léčby pro ženu. **Balení přípravku:** 1 injekční lahvička s uzávěrem z butylové pryže obsahující 20 ml roztoku **Podmínky uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel registračního rozhodnutí:** Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Strasse 1, 79639 Grenzach-Wyhlen, Německo **Registrační číslo:** EU/1/17/1220/001 **Poslední revize textu:** 5. 3. 2019 **Vydání léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis.** Léčivý přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Další podmínky viz www.suk.cz.**

▼ **Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoliv podezření na nežádoucí účinky na www.suk.cz/nahlasti-nezadouci-ucinek.** Další informace o přípravku získáte z platného Souhrnu údajů o přípravku Tecentriq, nebo na adrese: Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, telefon 220 382 111. Podrobné informace o tomto přípravku jsou uveřejněny na webových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) <http://www.ema.europa.eu/>. * *Všimněte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.*





Kadcyla[®]

trastuzumab emtansin

POKROK V LÉČBĚ, VYŠŠÍ ÚČINNOST¹



KADCYLA[®]

(trastuzumab emtansin):
První konjugát protilátka –
léčivo pro pacienty s HER2-positivním
metastazujícím karcinomem prsu¹

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU • **KADCYLA 100 mg a 160 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok. Účinná látka:** trastuzumabum emtansinum. **Držitel registračního rozhodnutí:** Roche Registration GmbH, Grenzach-Wyhlen Německo. **Registrační číslo:** EU/1/13/885/01 a -02 **Indikace:** Přípravek Kadcyla v monoterapii je indikován k léčbě dospělých pacientů s HER2-positivním, neresekabilním, lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinomem prsu, kteří byli dříve léčeni trastuzumabem a taxanem, a to samostatně nebo v kombinaci. Pacienti buď: byli dříve léčeni pro lokálně pokročilé nebo metastatické onemocnění nebo měli onemocnění, k jehož recidivě došlo v průběhu adjuvantní léčby nebo do 6 měsíců po jejím ukončení. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka trastuzumab emtansinu je 3,6 mg/kg tělesné hmotnosti podávaného formou intravenózní infuze každé 3 týdny (21 denní cyklus). Pacienti mají být léčeni do progresse nemoci nebo nepřijatelné toxicity. První dávka má být podána v intravenózní infuzi trvající 90 minut. Pacient má být sledován během infuze a nejméně 90 minut po podání první dávky k zachycení horečky, třesavky nebo jiných reakcí souvisejících s infuzí. Je třeba pečlivě sledovat místo infuze k zachycení případné podkožní infiltrace během podání. Pokud byla předchozí infuze dobře snášena, může být následná dávka trastuzumab emtansinu podána v infuzi trvající 30 minut. Pacient má být sledován během infuze a nejméně 30 minut po infuzi. **Aby se zabránilo chybám při podání léku, je nutné zkontrolovat označení na lahvičce a ubezpečit se, že je připravován a podáván přípravek Kadcyla (trastuzumab emtansin) a nikoli Herceptin (trastuzumab). Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Upozornění:** U pacientů s diagnostikovanou intersticiální plicní nemocí nebo pneumonitidou se doporučuje trvalé ukončení léčby trastuzumab emtansinem. Pacienti s křidlovou dušností související s pokročilým nádorem nebo komorbiditami mohou mít vyšší riziko plicních poruch. V klinických studiích byla při léčbě trastuzumab emtansinem pozorována hepatotoxicita především ve formě zvýšení hladiny transamináz v séru (stupeň 1-4), (viz bod 4.8). Zvýšení hladiny transamináz bylo zpravidla přechodné s maximem osmý den po podání a s následnou úpravou na stupeň 1 nebo méně před dalším cyklem. Při léčbě trastuzumab emtansinem byly pozorovány případy závažných hepatobiliárních poruch včetně nodulární regenerační hyperplazie jater. Před zahájením léčby a před podáním každé dávky má být zkontrolována funkce jater. **Klinicky významné interakce:** Nebyly provedeny žádné formální studie lékových interakcí. Vzhledem k možnému zvýšení expozice Dm1 a toxicity se trastuzumab emtansin nemá podávat souběžně se silnými inhibitory CYP3A4 (např. ketokonazol, itraconazol, claritromycin, atazanavir, indinavir, nefazodon, neflavin, ritonavir, sachinavir, telithromycin, vorikonazol). **Hlavní klinicky významné nežádoucí účinky:** Nejčastějšími závažnými nežádoucími účinky byly krvácení, pyrexie, dušnost, bolest svalů a kostí, trombocytopenie, bolest břicha a zvracení. Nejčastějšími nežádoucími účinky byly nauzea, únava a bolest hlavy. Nejčastějšími nežádoucími účinky stupně ≥ 3 byly trombocytopenie, zvýšení transamináz, anemie, neutropenie, únava, hypokalemie, bolest svalů a kostí a krvácení. **Dostupná balení přípravku:** Injekční lahvička o obsahu 15 ml (100 mg) nebo 20 ml (160 mg). Jedna krabička obsahuje jednu injekční lahvičku. **Podmínky uchování:** Při teplotě 2 °C až 8 °C. **Datum poslední revize textu:** 17. 9. 2018. **Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis.** Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Další podmínky viz www.sukl.cz. **Farmakovigilanci program:** Pokud pacientka otehotní během léčby přípravkem Kadcyla nebo během 7 měsíců po podání poslední dávky, nahlaste prosím okamžitě těhotenství na Roche linku pro hlášení nežádoucích účinků czech_republic.pa_susar@roche.com či na +420 602 298 181. V průběhu těhotenství, při kterém byl plod vystaven účinku Kadcyla, a během prvního roku života kojenice budete požádáni o poskytnutí doplňujících informací. To umožní společnosti Roche lépe porozumět bezpečnostnímu profilu Kadcyla a poskytnout příslušné informace regulačním autoritám (SUKL), zdravotnickým pracovníkům a dalším pacientům. **Antikoncepce u mužů a žen:** Ženy ve fertilním věku mají během léčby trastuzumabem emtansinem a po dobu 7 měsíců po podání poslední dávky trastuzumabu emtansinu používat účinnou antikoncepci. Muži pacienti nebo jejich partnerky mají také používat účinnou antikoncepci. **Těhotenství:** Nejsou k dispozici údaje o použití trastuzumabu emtansinu u těhotných žen v kombinaci – součást trastuzumabu emtansinu – může při podání těhotným ženám způsobit poškození nebo úmrtí plodu. Při postmarketingovém sledování byly u těhotných žen léčených trastuzumabem hlášeny případy oligohydramnionu, některé spojené s fatální hyperplazií plic. Studie s maytansinem – blízcí příbuzná chemická látka ze stejné skupiny maytansinoidů jako DM1 – u zvířat naznačují, že lze očekávat, že DM1 – cytotoxická komponenta trastuzumabu emtansinu inhibující mikrotubuly – bude mít teratogenní a potenciálně embryotoxický efekt. Podání trastuzumabu emtansinu těhotným ženám se nedoporučuje a ženy mají být informovány o možném poškození plodu, než otehotní. Pokud žena otehotní, musí ihned kontaktovat svého lékaře. Pokud je těhotná žena léčena trastuzumabem emtansinem, doporučuje se pečlivě sledování multidisciplinárním týmem. **Kojení:** Není známo, zda se trastuzumab emtansin vylučuje do lidského mateřského mléka. Vzhledem k tomu, že mnoho léčivých přípravků je vylučováno do lidského mateřského mléka, a vzhledem k možnosti závažných nežádoucích účinků u kojených dětí mají ženy ukončit kojení před zahájením léčby trastuzumabem emtansinem. Ženy mohou začít kojit 7 měsíců po ukončení léčby. **Fertilita:** Nebyly provedeny studie reprodukční ani vývojové toxicity u trastuzumabu emtansinu. • **Další informace o přípravku** získáte z platného Souhrnu údajů o přípravku KADCYLA, nebo na adrese: Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, telefon 220 382 111. Podrobné informace o tomto přípravku jsou uveřejněny na webových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) <http://www.ema.europa.eu/>.

REFERENCE: 1. Kadcyla – Souhrn údajů o přípravku 17. 9. 2018. Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, tel.: +420 220 382 111

