

45. Brněnské onkologické dny
/ **35.** Konference pro nelékařské
zdravotnické pracovníky **2021**

ODBORNÝ PROGRAM / Hotel Passage, Brno / 13.–15. října 2021



Kadcyla® trastuzumab emtansin

Proměňte okamžik



V LÉČBĚ PACIENTEK
S HER2 POZITIVNÍM
ČASNÝM KARCINOMEM
PRSU S REZIDUÁLNÍM
ONEMOCNĚNÍM
PO UKONČENÉ
NEOADJUVANTNÍ LÉČBĚ*

ÚHRADA
OD 1. 3. 2021*

Kadcyla
snižuje riziko
IDFS* o 50 %

PODMÍNKY ÚHRADY PRO ČASNÝ KARCINOM PRSU:

Trastuzumab emtansin v monoterapii je hrazen v adjuvantní léčbě dospělých pacientů o stavu výkonnosti 0–1 dle ECOG s časným HER2-pozitivním karcinodem prsu, kteří mají reziduální invazivní onemocnění v prsu a/nebo mizních uzlinách po neoadjuvantní léčbě na bázi taxanů a léčbě trastuzumabem. Léčba je hrazena do progresse onemocnění, nepřijatelné toxicity, maximálně do vyčerpání 14 cyklů (infuzí) terapie trastuzumab emtansinem.?

Základní informace o přípravku • **KADCYLA 100 mg a 160 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok. Účinná látka:** trastuzumab emtansin. **Držitel registračního rozhodnutí:** Roche Registration GmbH, Grenzach-Wyhlen Německo. **Registrační číslo:** EU/1/13/885/001 a 002. **Indikace:** • Časný karcinom prsu (eBC): Přípravek Kadcyla v monoterapii je indikován k adjuvantní léčbě dospělých pacientů s časným HER2-pozitivním karcinodem prsu, kteří mají reziduální invazivní onemocnění v prsu a/nebo mizních uzlinách po neoadjuvantní léčbě na bázi taxanů a léčbě celané proti HER2. • **Metastazující karcinom prsu (mBC):** Přípravek Kadcyla v monoterapii je indikován k léčbě dospělých pacientů s HER2-pozitivním, neresekabílným, lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinodem 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 recidivaci 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 (21denní cyklus). Délka léčby: Časný karcinom prsu (eBC) – pacienti mají být léčeni celkem 14 cyklů léčby, pokud nedojde k recidivě nebo nezvážadatelé toxicitě. Metastazující karcinom prsu (mBC) – pacienti mají být léčeni do progresse nemoci nebo nepřijatelné toxicity. Ke zneškodnění symptomatologických nežádoucích účinků může být nutné dočasné přerušování léčby, snížení dávky nebo ukončení léčby trastuzumab emtansinem dle doporučení uvedených v SPC. 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. Byly pozorovány případy opožděného epidermálního poranění nebo nekrózy po extravazaci*. 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 jiný přípravek obsahující trastuzumab (např. trastuzumab nebo trastuzumab deruxtekan). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Upozornění: Trombocytopenie:** U pacientů léčených trastuzumab emtansinem byla často hlášena trombocytopenie nebo pokles počtu trombocytů a byl to nejčastější nežádoucí účinek vedoucí k ukončení léčby, snížení dávky a přerušování léčby. Doporučuje se kontrolovat počet trombocytů před každou dávkou. **Hemoragie:** Při léčbě byly hlášeny případy krváčivých příhod, včetně krvácení do centrálního nervového systému, respiračního a gastrointestinálního systému. **Hepatotoxicita:** V klinických studiích byla při léčbě pozorována hepatotoxicita především ve formě asymptomatického zvýšení hladin transamináz v séru (stupeň 1-4). Zvýšení hladiny transamináz bylo zpravidla přechodné s maximem osmý den po podání a s následnou úpravou na stupeň 1 nebo méně před dalším cyklem. Byl pozorován také kumulativní účinek na transaminázy. Při léčbě byly pozorovány případy závažných poruch jater a žlučových cest včetně nodulární regenerativní hyperplazie jater (NRH) a polévkového poškození jater. Při diagnóze NRH je nutno léčbu trvale ukončit. Před zahájením léčby a před podáním každé dávky má být zkontrolována funkce jater. Při léčbě pacienti s poruchou funkce jater je nutná opatrnost. **Neurotoxicita:** U pacientů mají být průběžně klinicky sledovány známky/příznaky neurotoxicity. **Dysfunkce levé srdeční komory:** U pacientů léčených trastuzumabem emtansinem byl pozorován pokles ejection frakce levé komory (LVEF) na < 40 %. Před zahájením léčby a také v pravidelných intervalech během léčby má být prováděno standardní kardiologické vyšetření. Podle potřeby má být v případě výskytu dysfunkce levé srdeční komory důkladně odloženo nebo léčba ukončena. **Plicní toxicita:** U pacientů s diagnostikovanou intersticiální plicní nemocí nebo pneumoniidou se doporučuje trvalé ukončení léčby trastuzumab emtansinem s výjimkou radiční pneumonie či adjuvantní léčby. Kde má být léčba trvale ukončena po stupeň ≥ 3 nebo stupeň 2 neodpovídající na standardní léčbu. Pacienti s křidlovou dušností související s pokročilým nádorem nebo komorbiditymi a souběžnými klinickými radioterapií mohou mít vyšší riziko plicních příhod. **Reakce v místě injekce:** Extravazace trastuzumab emtansinu během intravenózní injekce může vést k lokální bolesti. Výjimečně se mohou vyskytnout případy závažných tkáňových lézí a epidermální nekrózy. Dávkou k extravazaci, musí se infuze okamžitě ukončit a pacient se má pravidelně vyšetřovat, neboť k nekróze může dojít během dnů až týdnů po infuzi*. **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, trombocytopenie, dušnost, bolest břicha, muskuloskeletální bolest a zvracení. Nejčastějšími nežádoucími účinky byly nauzea, únava, muskuloskeletální bolest, hypokalcémie, bolest hlavy, zvýšení transamináz, trombocytopenie a periferní neuropatie. Nejčastějšími nežádoucími účinky stupně ≥3 byly trombocytopenie, zvýšení transamináz, anémie, neutropenie, únava, kvapalkalmie. **Dostupná balení přípravku:** Injekční lahvička o obsahu 150 mg (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. 8. 2021. **Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis.** Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Další podmínky viz www.sukl.cz. **Farmakovigilanční 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 plav uveden účinek Kadcyla, a během prvního roku života kojenice bude požadováni a poskytnuti doplňující informace. 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 trastuzumab emtansinu používat účinnou antikoncepci. Muži pacienti nebo jejich partnerky mají také používat účinnou antikoncepci. **Těhotenství:** Nejsou k dispozici údaje o použití trastuzumab emtansinu u těhotných žen. Trastuzumab – součást trastuzumab emtansinu – může při podání těhotným ženám způsobit poškození nebo úmrtí plodu. Při postmarketingovém sledování byly u těhotných žen léčených trastuzumabem hlášeny případy oligohydramniou, některé spojené s latátní hypoplazií plic. Studie s mytansinem – blízkou příbuznou chemická látka ze stejné skupiny mytansinoidů jako DM1 – u zvířat naznačují, že lze očekávat, že DM1 – cytotoxická komponenta trastuzumab emtansinu inhibující mikrotubuly – bude mít teratogenní a potenciálně embryotoxický efekt. Podání trastuzumab 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 kojenců 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 vlivové toxicity u trastuzumab emtansinu. **Další informace o přípravku** získáte z pláného 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 léčivé agentury (EMA) <http://www.ema.europa.eu/>. * *Všimněte si, prosím, změny v informacích o léčivém přípravku.*

REFERENCE: 1. Souhrn údajů o přípravku Kadcyla, 17. 8. 2021. 2. SUKL <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0194634&tab=prices>. Datum přístupu: 5. 3. 2021. ***IDFS –** invasive disease free survival / doba do invazivního onemocnění.

Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, tel: +420 220 382 111, www.roche.cz

MZ-200101425





OBSAH PROGRAMU

Úvodní slovo	2
Organizační a programové výbory	4
Místo konání	5
Mapy areálu	6
Seznam sponzorů a partnerů BOD a KNZP	8
Schéma odborného programu	10
Přidružená jednání	13

ODBORNÝ PROGRAM – STŘEDA

Edukační semináře	
Dostupnost moderní pneumologické léčby	14
Endokrinní a neuroendokrinní nádory	14
PharmAround / CzeCRIN	15
Edukační semináře	
Aktuální témata v diagnostice a léčbě nádorů hlavy a krku	16
GlioMeeting	17
Edukační semináře	
Intenzivní péče v onkologii	19
Imunitně podmíněná odpověď v onkologii	19
Vzdělávací seminář pro praktické lékaře	20

ODBORNÝ PROGRAM – ČTVRTEK

Edukační semináře	
Vybrané kapitoly z karcinomu prsu	21
Současné trendy v onkogynekologii	22
Aktuální trendy v onkologické péči pacientů s urogenitálními nádory	22
Data a informatika v onkologii	23
Onkologické indikace intraperitoneální chemoterapie	24
Novinky v paliativní farmakoterapii	25
Konference pro NLZP	26

ODBORNÝ PROGRAM – PÁTEK

Edukační semináře	
2021 Breaking News in Oncology	29
The Latest Advances in the Treatment of GI Malignancies	29
Meet the Experts in GI Oncology	30
COVID-19 and Oncology Treatment: Day 583 of Global Pandemic	30
Sarcopenia	31
Digestivní endoskopie	31
Geriatrická onkologie	32
Pokroky v biologii nádorů	34
Laboratorní diagnostika v onkologii	35
Posterová sekce	38
Abecední seznam prvních autorů	42
Všeobecné informace	45
Aktivní účast	46
Slavnostní večere	48
Možnosti publikování v Klinické onkologii	51
Záštitu akcí	51
Soutěže v průběhu konference	52
Zahraniční řečníci	56
Indikační komise KOC Brno	67
Centra pro diagnostiku a léčbu	73

ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

velice nás těší vaše rozhodnutí zúčastnit se **45. ročníku Brněnských onkologických dnů a 35. Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky**.

Loňský rok byl poznamenán pandemií covidu-19 a pro BOD stejně jako pro mnoho světových a evropských konferencí znamenal přesun do virtuálního prostředí. Máme radost, že po roce mítinků, telekonferencí, kongresů a konferencí všech velikostí pořádaných výhradně online se BOD vrací alespoň částečně k prezenční formě, a to v **hotelu Passage na Lidické ulici** v Brně. Zároveň však nabízíme i plnohodnotný online přenos ze všech sálů pro všechny, kteří se nemohou zúčastnit osobně a chtěli by být s námi.

45. BOD nabízí i škálu novinek, dovolte nám krátkou rekapitulaci. Předně jsme získali **záštitu ESMO**, která nám umožní rozvinout vedle již tradiční celorepublikové účasti i mezinárodní spolupráci.

Letošní program se s ohledem na online přenos je rozvřen do tří dnů, přičemž již od středečního rána jej zahajují edukační bloky, volná sdělení a setkání pracovních skupin. Ve středu se jako obvykle uskuteční **GlioMeeting, PharmAround** a vzdělávací semináře pro **praktické lékaře**. Zatímco čtvrteční program má již tradiční podobu, páteční **Brno International Day** nabídne novinky z předních světových konferencí, tedy amerického ASCO a evropského ESMO, které budou zprostředkovány

předními českými a zahraničními odborníky. Již druhým rokem také pořádáme **Meet the experts session**, letos věnovanou gastrointestinálním nádorům. Formát interaktivní diskuze umožní mladým onkologům nejen z České republiky konzultovat své případy se světovými experty. Abychom usnadnili diskusi se zahraničními kolegy, bude v hlavním sále celý **páteční program v anglickém jazyce**. Jedná se o první krok do budoucna, kdy bychom chtěli rozvinout spolupráci s našimi sousedy a odborně propojit přinejmenším náš cíp Evropy.

Nedílnou součástí BOD je také Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky a Konference pro laboratorní pracovníky, které se letos uskuteční sekvenčně.

Nyní nám dovolte několik technických poznámek. Program budete moci sledovat online, a to jak přes webové rozhraní na stránkách **www.onkologickedny.cz**, tak v nové mobilní aplikaci **MOÚ EDU**, kterou si můžete stáhnout z App Store nebo z Google Play a která zůstane i nadále aktivní možností komunikace s námi. Odborný program bude registrovaným uživatelům k dispozici v archivu jak na zmíněném webu, tak i v mobilní aplikaci.

V průběhu živého vysílání budou moci připojení účastníci klást přednášejícím a členům odborného panelu dotazy nebo se se svými zkušenostmi zapojit do **diskuse prostřednictvím chatu**. Odkaz pro sledování živého přenosu ve vysílacím portálu a přihlašovací kód obdržel každý registrovaný účastník e-mailem před začátkem konference.

Připomínáme, že možnost fyzické účasti je v letošním ročníku omezena pouze pro ty, kteří se včas registrovali a zaplatili účastnický poplatek. I sledování online přenosu je podmíněno uhrazením poplatku a jeho připsáním na náš účet v dostatečném předstihu. Na závěr nám dovolu,te, abychom **poděkovali všem přednášejícím, aktivním účastníkům i všem, kteří podpořili BOD jak prezenční, tak online účastí. Velké díky náleží všem sponzorům**, bez kterých by se 45. ročník nemohl uskutečnit.



MUDr. Radka Obermannová, Ph.D.
předsedkyně programového výboru




PhDr. Jana Kocourková, MBA
předsedkyně programového výboru KNZP



Děkujeme Vám všem za vaši důvěru i toleranci při komplikované registraci, k níž jsme museli přistoupit v důsledku nestálých epidemiologických podmínek a věříme, že budoucí ročníky již budou takové, jak je známe.



MUDr. Jiří Šedo, Ph.D.
předseda organizačního výboru




prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
ředitel Masarykova onkologického ústavu



ORGANIZAČNÍ A PROGRAMOVÉ VÝBORY BOD A KNZP V ROCE 2021

Organizační výbor

MUDr. Jiří Šedo, Ph.D., předseda

doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.
MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.
PhDr. Jana Kocourková, MBA
prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
MUDr. Milana Šachlová, CSc. et Ph.D.
doc. RNDr. Lenka Zdražilová Dubska, Ph.D.

Programový výbor BOD

MUDr. Radka Obermannová, Ph.D., předsedkyně

MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.
MUDr. Viera Bajčiová, CSc.
MUDr. Beatrix Bencsiková, Ph.D.
doc. MUDr. Tomáš Büchler, Ph.D.
doc. MUDr. Oldřich Coufal, Ph.D.
doc. MUDr. Ing. Jakub Cvek, Ph.D.
MUDr. Zdeňka Čermáková, Ph.D.
MUDr. Renata Červená
MUDr. Petr Čoupek
doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.
doc. MUDr. Jan Doležal, Ph.D.
prof. MUDr. Miloslav Duda, DrSc.

Pořadatel

Masarykův onkologický ústav

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

Organizační a programový sekretariát

Tel.: 773 755 393, e-mail: bod@mou.cz

prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

MUDr. Jiří Dvorský
MUDr. Pavel Fabian, Ph.D.
doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
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.
doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.
doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA
PhamDr. Šárka Kozáková, MBA
MUDr. Jan Křístek, Ph.D.
doc. MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.
MUDr. Radim Němeček, Ph.D.
MUDr. Markéta Palácová
MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.
doc. MUDr. Alexandr Poprach, Ph.D.
doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D.
doc. MUDr. Zdeněk Řehák, Ph.D.
MUDr. Monika Schneiderová
prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.

Radka Babáková

- organizace akce vč. doprovodných aktivit, správa registračního systému, registrace externích účastníků a firem, komunikace se sponzory
Tel.: 543 134 102, e-mail: bod@mou.cz

Mgr. Jana Lounová

- organizace a koordinace odborného programu, příprava tištěného odborného programu
Tel.: 543 136 917, e-mail: jana.lounova@mou.cz

prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.

MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
doc. MUDr. Renata Soumarová, Ph.D.
prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
MUDr. Milana Šachlová, CSc. et Ph.D.
doc. MUDr. Roman Šefr, Ph.D.
prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
prof. MUDr. Jaroslav Štěřba, Ph.D.
MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.
doc. RNDr. Lenka Zdražilová Dubska, Ph.D.
prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

Programový výbor KNZP

PhDr. Jana Kocourková, MBA, předsedkyně

Mgr. Věra Andrášková
Jana Badurová
Ing. Jiří Bártl
Bc. Tatiana Ciprová
Mgr. Jaromíra Mojžíšová
Bc. Hana Pířová
MUDr. Milana Šachlová, CSc. et Ph.D.

Mgr. Anna Svobodová

- tisková mluvčí, správa webu, propagace
Tel.: 602 118 646, e-mail: anna.svobodova@mou.cz

Hana Hrušatová

- fakturace
Tel.: 543 134 245, e-mail: bod@mou.cz

Mgr. Radek Halouzka

- příprava smluv
Tel. 543 134 123, e-mail: halouzka@mou.cz

MÍSTO KONÁNÍ

Hotel Passage

Lidická 23
602 00 Brno
<https://www.hotelpassage.eu>

Online vysílání je dostupné na www.bodlive.cz po zadání registračního kódu, který získali všichni zaregistrovaní účastníci e-mailem nebo ho naleznou na www.onkologickedny.cz po přihlášení do svého účtu.

Vysílání lze rovněž sledovat v mobilním telefonu pomocí aplikace MOŮ EDU.

Firemní expozice

1. a 2. patro hotelu Passage

Jídlna a coffee break

1. patro – přisálí za sálem J. Švejdy
2. patro – restaurace a prostor u jednacího salonku

Registrace

Registrace účastníků byla uzavřena 30. září a na místě již není možná.

Vyzvednutí jmenovek, stravenek a dalších materiálů pro účastníky – **1. patro hotelu Passage u vstupu.**

13. 10. 2021, středa 8.00–17.30 hod.

14. 10. 2021, čtvrtek 7.30–18.30 hod.

15. 10. 2021, pátek 7.30–16.30 hod.

Jednací sály

Sál J. Švejdy 1. patro

Sál R. Wernera 2. patro

Sál L. Bakešové 2. patro vpravo

Salonek 1 hotel Passage, 2. patro vlevo

Salonek 2 hotel Continental (místnost č. 3)

Posterová sekce

on-line na www.onkologickedny.cz

Parkování

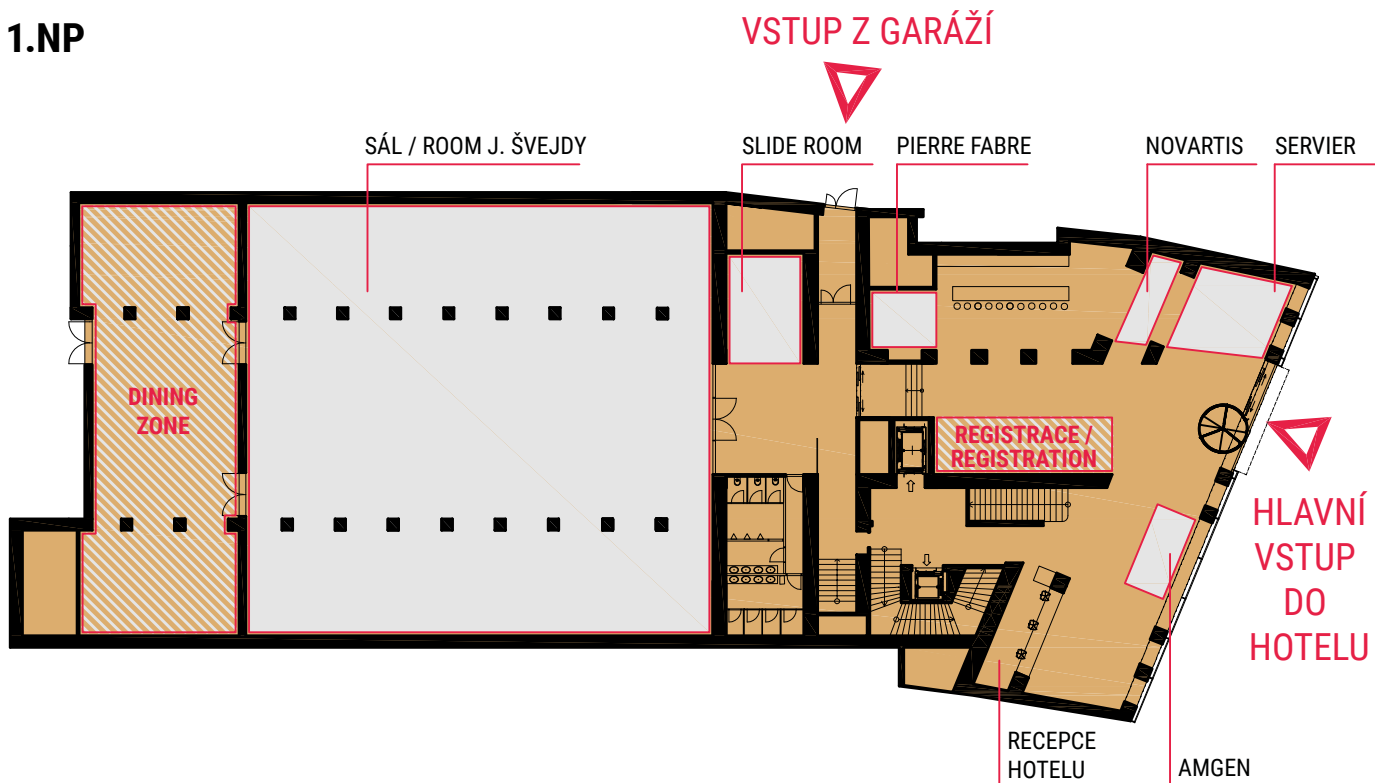
Parkování je možné v hotelových garážích na adrese **Mezírka 13**. Z garáží je vstup přímo do hotelu. Pro účastníky konference je **cena za parkování 390 Kč** vč. DPH. Kapacita je omezená.

Další možností parkování je nedaleký parkovací dům Rozmarýn na Kounicově 2a, max. cena činí 250 Kč/den. Více na webových stránkách <http://www.parkovani-brno-centrum.cz/>.

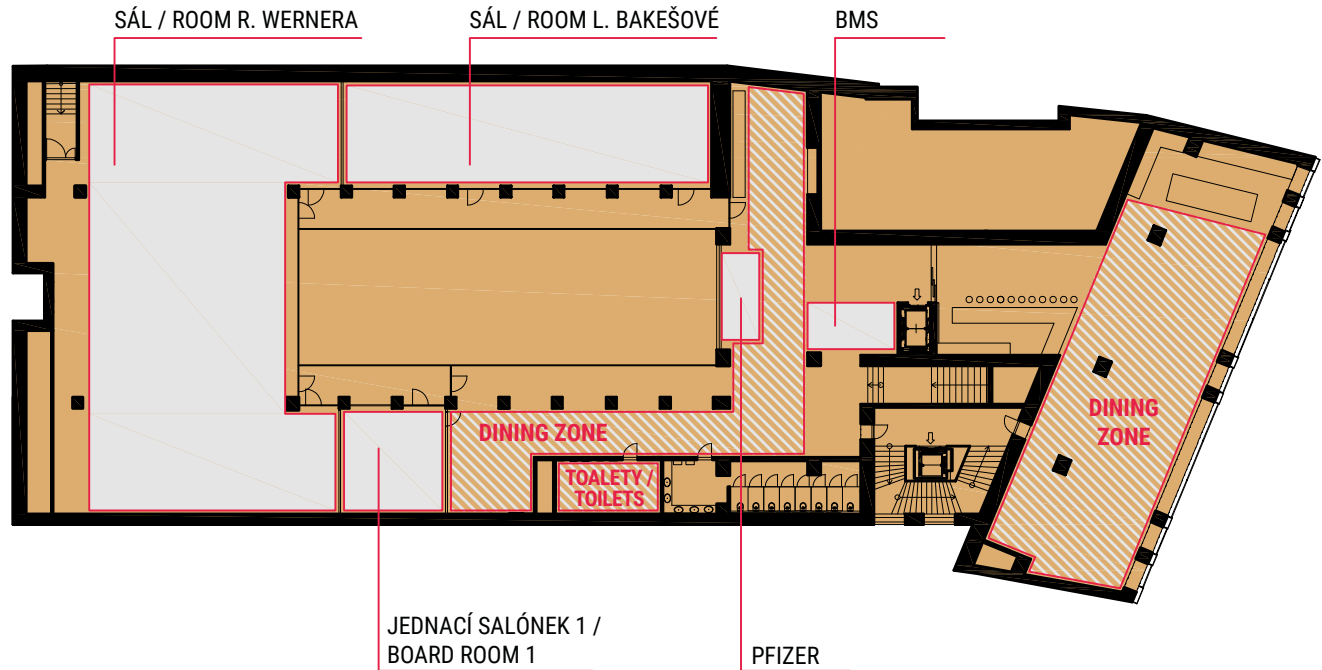
Příští rok se BOD a KNZP
budou konat ve dnech
12.–14. 10. 2022.

Veškeré informace naleznete na www.onkologickedny.cz

1.NP



2.NP



Diamantoví partneři



Zlatí partneři



Stříbrní partneři



Bronzoví partneři





Partneři



Care Comm

KLINICKÁ
ONKOLOGIE

 HOTEL PASSAGE

Vystavovatelé

Amgen s.r.o.

BAYER s.r.o.

Bracco Imaging Czech s.r.o.

Eisai GesmbH, organizační složka

Farmakon Press, spol. s r.o.

GlaxoSmithKline, s.r.o.

PEARS HEALTH CYBER, s.r.o.

M.G.P. spol. s r.o.

Nutricia a.s.

Zentiva, k.s.

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.

STŘEDA 13. 10. 2021

ČAS	Brněnské onkologické dny		
	Sál J. Švejdy	Sál R. Wernera	Sál L. Bakešové
SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ (8.45 HOD.)			
9.00–10.30	Edukační seminář Dostupnost moderní pneumoonkologické léčby	Moderní radioterapie (volná sdělení)	Edukační seminář Intenzivní péče v onkologii
COFFEE BREAK (10.30–10.40)			
10.40–12.00	Edukační seminář Endokrinní a neuroendokrinní nádory	Edukační seminář Aktuální témata v diagnostice a léčbě nádorů hlavy a krku	Edukační seminář Imunitně podmíněná odpověď v onkologii
OBĚD (12.00–13.00)			
12.40–13.00	Sponzorované vysílání společnosti Bayer (12.00–13.00)	Keynote Lecture: New opportunities in high dose-rate radiotherapy: The FLASH effect	
13.00–14.00	Vzdělávací sympozium podporované společností Servier	Vzdělávací sympozium podporované společností MSD	Vzdělávací sympozium podporované společností Astellas
PŘESTÁVKA (14.00–14.10)			
14.10–15.40	PharmAround / CzECRIN I Workshop	Glio Meeting 2021 I	Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře I
COFFEE BREAK (15.40–15.50)			
15.50–17.20	PharmAround / CzECRIN II Workshop	Glio Meeting 2021 II	Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře II
PŘESTÁVKA (17.20–17.30)			
17.30–19.00	Vzdělávací sympozium podporované společností BMS (17.30–18.30)	Glio Meeting 2021 III	Onkologická problematika v ordinaci praktického lékaře III
UKONČENÍ (19.00)			

ČTVRTEK 14. 10. 2021

ČAS	Brněnské onkologické dny		KNZP
	Sál J. Švejdy	Sál R. Wernera	Sál L. Bakešové
7.30–8.30	Pracovní snídáně Pfizer	Pracovní snídáně AMGEN	Chirurgické a intervenční radiologické metody v onkologii (volná sdělení)
COFFEE BREAK (8.30–8.45)			
8.45–10.15	Edukační seminář Vybrané kapitoly z karcinomu prsu I	Edukační seminář Data a informatika v onkologii	Cytotoxická léčiva v prostředí nemocnic a v domácnostech pacientů
PŘESTÁVKA (10.15–10.30)			
10.30–12.00	Edukační seminář Vybrané kapitoly z karcinomu prsu II	Edukační seminář Onkologické indikace intraperitoneální chemoterapie	Sdílení zkušenosti s péčí o covid-19 pozitivní pacienty
OBĚD (12.00–13.00)			
12.00–13.00	Sponzorované vysílání společnosti Gilead	Vzdělávací symposium podporované společností Novartis	
13.00–14.00	Vzdělávací symposium podporované společností Roche		Generační rozvrstvení současných pracovních týmů – mladá generace nastupuje a přináší odlišnost
PŘESTÁVKA (14.00–14.15)			
14.15–15.45	Edukační seminář Současné trendy v onkogynekologii	Onkochirurgie (volná sdělení)	Motivace a leadership v týmu vzhledem ke generačním odlišnostem
COFFEE BREAK (15.45–16.00)			
16.00–17.30	Edukační seminář Aktuální trendy v onkologické péči pacientů s urogenitálními nádory	Edukační seminář Novinky v paliativní farmakoterapii	Starší a nejstarší členové současných pracovních týmů – jejich osobitost, přínos a očekávání
17.30–18.30	Vzdělávací symposium podporované společností Pfizer	Vzdělávací symposium podporované společností Sanofi Genzyme	Vzdělávací symposium podporované společností Eli Lilly
SLAVNOSTNÍ VEČEŘE S VYHLÁŠENÍM VÍTĚZŮ SOUTĚŽÍ A KŘTY KNIH (19.00–22.00)			

PÁTEK 15. 10. 2021

ČAS	Brněnské onkologické dny		Laboratorní diagnostika
	Sál J. Švejdy	Sál R. Wernera	Sál L. Bakešové
7.30–8.30	Vzdělávací symposium podporované společností Servier	Vzdělávací symposium podporované společností Janssen-Cilag	Systémová léčba (volná sdělení)
COFFEE BREAK (8.30–8.40)			
8.40–10.10	2021 Breaking News in Oncology	Edukační seminář Digestivní endoskopie	Laboratorní diagnostika v onkologii 2021 I – Onkologická diagnostika, kazuistiky
PŘESTÁVKA (10.10–10.20)			
10.20–11.50	The Latest Advances in the Treatment of Gastrointestinal Malignancies	Varia (volná sdělení)	Laboratorní diagnostika v onkologii 2021 II – Laboratorní vyšetření v péči o onkologického pacienta
11.50–12.10	Keynote Lecture: NET – New treatment options		
OBĚD (12.00–13.00)			
12.35–12.55	Keynote Lecture: CAR effector cells in immunooncology		
13.00–14.30	Meet the Experts in GI Oncology (Young Oncologists Program)	Edukační seminář Geriatrická onkologie	Laboratorní diagnostika v onkologii 2021 III – Laboratorní diagnostika SARS-CoV-2 a u covidu-19
PŘESTÁVKA (14.30–14.40)			
14.40–16.10	COVID-19 and Oncology Treatment: Day 583 of Global Pandemic	Pokroky v biologii nádorů (volná sdělení)	Laboratorní diagnostika v onkologii 2021 IV – Kolorektální karcinom: heterogenita, mikrobiom, nádorová imunita
COFFEE BREAK (16.10–16.20)			
16.20–17.50	Education Session Sarcopenia	Pokroky v biologii nádorů (prezentace vybraných posterů)	
UKONČENÍ BOD (17.50)			

PŘIDRUŽENÁ JEDNÁNÍ

STŘEDA 13. 10. 2021

ČAS	Jednací salónek 1 (hotel Passage)	Jednací salónek 2 (hotel Continental)
13.00–14.00	Zasedání výboru neuroonkologické sekce ČOS	

ČTVRTEK 14. 10. 2021

ČAS	Jednací salónek 1 (hotel Passage)	Jednací salónek 2 (hotel Continental)
10.30–11.30		Pracovní setkání Merck
11.45–13.15		Pracovní setkání Pierre Fabre
12.00–13.00	Setkání onkochirurgické sekce ČCHS	
13.00–14.00	Schůze České národní skupiny pro peritoneální nádory	
14.15–15.45	Zasedání výboru CzeCRIN	
16.00–17.00	Redakční rada časopisu Klinická onkologie	

PÁTEK 15. 10. 2021

ČAS	Jednací salónek 1 (hotel Passage)	Jednací salónek 2 (hotel Continental)
7.30–8.30	Setkání kooperativní skupiny pro NET nádory	
8.40–10.10	MMCI – International Scientific Advisory Board Meeting	

SÁL J. ŠVEJDY / středa 13. 10. 2021

9:00–10:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DOSTUPNOST MODERNÍ PNEUMOONKOLOGICKÉ LÉČBY

Předsedající: O. Bílek, J. Skříčková, K. Němejcová, M. Pešek, M. Zemanová (Brno, Praha, Plzeň)

9:00 1. DOSTUPNOST RADIOTERAPIE KARCINOMU PLIC V KOMBINACI S DALŠÍMI TERAPEUTICKÝMI MODALITAMI V ČESKÉ REPUBLICE

M. Zemanová (Praha)

9:18 2. MALOBUNĚČNÝ KARCINOM PLIC – DOSTUPNOST MODERNÍ PNEUMOONKOLOGICKÉ LÉČBY

M. Pešek (Plzeň)

9:36 3. NEMALOBUNĚČNÝ KARCINOM (NSCLC) – DOSTUPNOST MODERNÍ PNEUMOONKOLOGICKÉ LÉČBY

J. Skříčková (Brno)

9:54 4. PREDIKTIVNÍ VYŠETŘENÍ Z POHLEDU PATOLOGA VE VZTAHU K DOSTUPNOSTI MODERNÍ PNEUMOONKOLOGICKÉ LÉČBY V ČR

K. Němejcová (Praha)

10:12 Diskuse

10:30 Přestávka

10:40–12:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – ENDOKRINNÍ A NEUROENDOKRINNÍ NÁDORY

Předsedající: A. Jurečková, Z. Řehák, B. Bencsiková, K. Táborská (Brno, Praha)

10:40 5. VYUŽITÍ RADIOTERAPIE V LÉČBĚ KARCINOMŮ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY

M. Vošmik (Hradec Králové)

10:50 6. NÁDORY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY – DIFERENCOVANÉ KARCINOMY A MEDULÁRNÍ KARCINOM

K. Kopečková (Praha)

11:05 7. LÉČBA MEDULÁRNÍHO KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY

D. Brančíková (Brno)

11:20 8. 68GA-DOTA-TOC PET/CT V DIAGNOSTICE DOBŘE DIFERENCOVANÝCH NEUROENDOKRINNÍCH NÁDORŮ – KLINICKÉ ASPEKTY

B. Bencsiková (Brno)

11:30 9. 68GA-DOTA-TOC PET/CT V DIAGNOSTICE NEUROENDOKRINNÍCH NÁDORŮ: PRAKTICKÉ ASPEKTY

Z. Řehák, J. Vašina, M. Budinský, B. Bencsiková (Brno)

11:40 10. MOŽNOSTI POUŽITÍ METODY PRRT V ČESKÉ REPUBLICE

K. Táborská, L. Lančová, E. Sedláčková, D. Zogala (Praha)

11:55 Diskuse

12:05–12:55 KOMPLEXNÍ PŘÍSTUP K LÉČBĚ PACIENTŮ S NMCRPC (sponzorované vysílání společnosti Bayer)**13:00–14:00 OTAZNÍKY V LÉČBĚ METASTATICKÉHO KARCINOMU PANKREATU (vzdělávací sympozium podporované společností Servier)**

Předsedající: I. Kiss, Z. Kala (Brno)

13:00 11. CHIRURGICKÁ LÉČBA METASTATICKÉHO KARCINOMU PANKREATU – KDY ANO A KDY NE?

R. Gürlich (Praha)



- 13:20 12. **CHIRURGICKÁ LÉČBA METASTATICKÉHO KARCINOMU PANKREATU – S JAKÝMI VÝSLEDKY V PRAXI? SOUBOR KAZUISTIK**
B. Mohelníková Duchoňová (Olomouc)
- 13:40 13. **PROČ KONČÍ GUIDELINES PRO LÉČBU MPACA PO PRVNÍ LINII?**
S. Batko (Praha)
- 14:00 Přestávka
- 14:10–15:40 PHARMAROUND/CZECRIN WORKSHOP I.**
Předsedající: R. Demlová, R. Obermannová (Brno)
- 14:10 14. **SOUČASNÝ KONCEPT CZECRIN – DISEASE-ORIENTED NETWORKS (DONETS)**
R. Demlová (Brno)
- 14:25 15. **NÁRODNÍ REGISTR KLINICKÝCH A GENOMICKÝCH DAT (MOLEKULÁRNÍ TUMOUR BOARD REGISTER) – UPDATE PROJEKTU A PERSONALIZOVANÁ MEDICÍNA – PREZENTACE VÝSLEDKŮ KONZULTACE MTB V MOŮ**
R. Obermannová, P. Grell (Brno)
- 14:40 16. **DESIGN E-PLATFORMY PRO PERSONALIZOVANOU MEDICÍNU**
J. Svobodník (Brno)
- 14:55 17. **PANELOVÁ DISKUSE ČLENŮ CZECRIN**
R. Demlová, R. Obermannová, M. Lojová (Brno)
- 15:35 Závěrečné slovo
- 15:40 Přestávka
- 15:50–17:20 PHARMAROUND/CZECRIN WORKSHOP II.**
Předsedající: L. Zdražilová Dubská, R. Demlová, K. Pilátová, F. Folber (Brno)
- 15:50 18. **CAR-T LYMFOCYTY V LÉČBĚ HEMATOLOGICKÝCH MALIGNIT – PRAKTICKÉ ZKUŠENOSTI**
F. Folber (Brno)
- 16:10 19. **SOMATOBUNĚČNÁ PROTINÁDOROVÁ IMUNOTERAPIE NA BÁZI DENDRITICKÝCH BUNĚK: ZKUŠENOSTI S VÝROBU LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**
K. Pilátová, E. Hlaváčková, P. Múdry, J. Merhautová, T. Kaško, I. Selingerová, R. Demlová, J. Štěrba, D. Valík, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 16:30 20. **SOMATOBUNĚČNÝ LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK NA BÁZI MSC: VÝVOJ, VÝROBA, KLINICKÉ HODNOCENÍ**
L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 16:50 21. **ADVANCED THERAPIES – FUTURE AND VISION**
R. Demlová (Brno)
- 17:10 Diskuse
- 17:20 Přestávka
- 17:30–18:30 „THE REASON Y“ ANEB CO PŘINÁŠÍ KOMBINOVANÁ IMUNOTERAPIE NAŠIM PACIENTŮM (vzdělávací sympozium podporované společností BMS)**
Předsedající: I. Kiss (Brno)
- 17:30 22. **5LETÁ DATA CHECKMATE 214 V 1. LINII MRCC**
T. Büchler (Praha)
- 17:45 23. **6,5LETÁ DATA CHECKMATE 067 V 1. LINII MALIGNÍHO MELANOMU**
E. Kubala (Praha)
- 18:00 24. **PRVNÍ KOMBINOVANÁ IMUNOTERAPIE V LÉČBĚ NSCLC**
L. Petruželka (Praha)
- 18:15 Panelová diskuse

SÁL R. WERNERA / středa 13. 10. 2021

9:00–10:30	MODERNÍ RADIOTERAPIE (volná sdělení) Předsedající: P. Šlampa, K. Odrážka, M. Dolečková (Brno, Pardubice, České Budějovice)	10:00	31.	METASTAZUJÍCÍ KARCINOM PROSTATY – RADIOTERAPIE? K. Odrážka (Pardubice)
9:00	25. RADIOTERAPIE TECHNIKOU IMPT V ŘÍZENÉM NÁDECHU U DĚTSKÝCH PACIENTŮ – PROVEDITELNOST, AKUTNÍ TOXICITA B. Ondrová, K. Dědečková, S. Zapletalová, M. Andrlík, A. Haas, P. Vítek (Praha)	10:10	32.	RIZIKO INFEKCE V PRŮBĚHU TSEI (TOTAL SKIN ELECTRON IRRADIATION) U MYCOSIS FUNGOIDES/ SÉZARYHO SYNDROMU (MF/SS): ROLE BAKTERIE STAPHYLOCOCCUS AUREUS V PROGRESI ONEMOCNĚNÍ M. Dolečková, A. Chourová, D. Králová, P. Berkovský (České Budějovice)
9:10	26. PROTONOVÁ TERAPIE ATYPICKÝCH A MALIGNÍCH MENINGEOMŮ S. Vinakurau, B. Ondrová, J. Kubeš, R. Emmerová, V. Vondráček, A. Haas, M. Navrátil (Praha, Liberec)	10:20		Diskuse
9:20	27. VLIV VELIKOSTI NÁDOROVÉHO OBJEMU A PRODLOUŽENÍ RADIOTERAPIE U PACIENTŮ S LOKÁLNĚ POKROČILÝMI NÁDORY HLAVY A KRKU R. Lohynská, M. Jirkovská, B. Malinová, Z. Pechačová, Z. Krátká (Praha)	10:30		Přestávka
9:30	28. HODNOCENÍ NÁDOROVÉ A IMUNITNÍ SYSTÉMOVÉ ODPOVĚDI BĚHEM RADIKÁLNÍ RADIOTERAPIE NÁDORŮ HLAVY A KRKU NA ZÁKLADĚ IMUNOGENNÍHO POTENCIÁLU NÁDORU A IDENTIFIKACE RADIOMICKÝCH BIOMARKERŮ Z TUMOR INFILTRUJÍCÍCH IMUNITNÍCH BUNĚK T. Blažek (Ostrava)	10:40–12:00		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – AKTUÁLNÍ TÉMATA V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ NÁDORŮ HLAVY A KRKU Předsedající: R. Obermannová, M. Vošmik, P. Koranda, J. Klozar (Brno, Hradec Králové, Olomouc, Praha)
9:40	29. STEREOTAKTICKÁ ABLATIVNÍ RADIOTERAPIE U ČASNÉHO STADIA NEMALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU PLIC – ROLE PET/CT K. Resová, J. Cvek, T. Paračková (Ostrava)	10:40	33.	MĚNÍCÍ SE PROFIL PACIENTA S KARCINOMEM OROFARYNGU A PROGNOSTICKÉ FAKTORY J. Klozar (Praha)
9:50	30. NAŠE ZKUŠENOSTI S APLIKACÍ SPACEOAR HYDROGELU PŘED RADIKÁLNÍ RADIOTERAPIÍ KARCINOMU PROSTATY T. Novotný, M. Lukeš, P. Holý, V. Vík (Praha, London)	10:55	34.	AKTUÁLNÍ KLINICKÝ VÝZNAM HPV POZITIVITY – KONCEPT DEESKALACE M. Pála (Praha)
		11:10	35.	AKTUÁLNÍ STANDARD LÉČBY R/M SCCHN M. Vošmik (Hradec Králové)
		11:25	36.	VÝZNAM PET/CT U NÁDORŮ HLAVY A KRKU P. Koranda, M. Doležel (Olomouc)



11:40 37. **ADAPTIVNÍ RADIOTERAPIE U NÁDORŮ HLAVY A KRKU – ZKUŠENOSTI Z MOU BRNO**
M. Slávik, R. Červená, T. Novotný, T. Procházka, P. Burkoň, M. Sláviková, M. Vrzal, K. Poláchová, J. Staňková, P. Šlampa (Brno)

11:50 Diskuse

12:00 Oběd

12:40–13:00 KEYNOTE LECTURE: NEW OPPORTUNITIES IN HIGH DOSE-RATE RADIOTHERAPY: THE FLASH EFFECT

Předsedající: P. Šlampa (Brno)

12:40 38. **NEW OPPORTUNITIES IN HIGH DOSE-RATE RADIOTHERAPY: THE FLASH EFFECT**
K. Prise (Belfast)

13:00–14:00 PEMBROLIZUMAB – PRECIZNÍ PERSONALIZOVANÁ IMUNOTERAPIE, DIAGNOSTIKA A NOVINKY V LÉČBĚ HNSCC, UC A CRC (vzdělávací symposium podporované společností MSD)

Předsedající: L. Petruželka, J. Fínek, B. Melichar (Praha, Plzeň, Olomouc)

- 39. **TESTOVÁNÍ PREDIKTIVNÍCH BIOMARKERŮ NAPŘÍČ INDIKACEMI Z POHLEDU KLINICKÉHO ODBORNÍKA**
- 40. **PEMBROLIZUMAB – NOVINKY V LÉČBĚ HNSCC a UC**
- 41. **PEMBROLIZUMAB V LÉČBĚ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**

Přestávka

14:10–15:40 GLIO MEETING 2021 I.

Předsedající: T. Kazda, A. Šedo, P. Šlampa (Brno, Praha)

14:10 Úvodní slovo

14:15 42. **BIOLOGICAL EFFECTS OF IONIZING RADIATION OF DIFFERENT TYPES AS MANIFESTED BY DNA DAMAGE AND REPAIR AT THE MICRO-SCALE AND NANO-SCALE**
M. Falk, M. Hausmann, O. Kopečná, E. Pagáčová, C. Neitzel, I. Falková, T. Chramko, L. Dobešová, J. Toufar, E. Parsimehr (Brno, Heidelberg, Dubna)

14:30 43. **FIBROBLASTOVÝ AKTIVAČNÍ PROTEIN: MOŽNÝ DIAGNOSTICKÝ A TERAPEUTICKÝ CÍL V MIKROPROSTŘEDÍ GLIOMATOMU A V MOZKOVÝCH METASTÁZÁCH**
A. Šedo, P. Bušek, E. Balážiová, M. Zubal, P. Výmola, Z. Vaníčková, E. Křepela, P. Šácha, J. Konvalinka (Praha)

14:45 44. **ÚLOHA CYTOTOXICKÝCH GAMMA-DELTA T BUNĚK NA TERAPEUTICKÉ REZISTENCI A RECIDIVĚ GLIOMATOMA MULTIFORME**
A. Knight, B. Kohlová, M. Piskáček, V. Zmátlo, M. Tomandlová, M. Sova, V. Juráň, T. Kazda, V. Vybíhal, P. Fadrus (Brno)

15:00 45. **TUMORIFORMNÁ DEMYELINIZÁCIA INICIÁLNE DIAGNOSTIKOVANÁ AKO GLIÓM**
B. Rychlý, M. Karlík, M. Puchertová, M. Fabian, P. Kalina (Bratislava)

15:10 46. **GLOBÁLNÍ PROFILOVÁNÍ EXPRESE MIKRORNA V MOZKOVÝCH METASTÁZÁCH**
M. Večeřa, L. Radová, S. Sidorová, F. Siegl, M. Smrčka, R. Jančálek, M. Hermanová, L. Křen, J. Šána, O. Slabý (Brno)

15:25 47. **STUDIUM PIWI-INTERAGUJÍCÍCH RNA V RÁMCI PATOLOGIE GLIOMATOMU – NOVÁ ÚROVEŇ REGULACE GLIOMATOMOVÝCH KMENOVÝCH BUNĚK?**
F. Siegl, M. Večeřa, K. Trachtová, D. Al Tukmachi, P. Bušek, P. Fadrus, O. Slabý, J. Šána (Brno, Praha)

- 15:50–17:20 GLIO MEETING 2021 II.**
Předsedající: T. Kazda, P. Šlampa, J. Polívka (Brno, Plzeň)
- 15:50 48. **INTEGROVANÁ DIAGNOSTIKA DIFÚZNÍCH GLIOMŮ – UPDATE**
M. Hendrych, M. Hermanová (Brno)
- 16:10 49. **NEJDŮLEŽITĚJŠÍ NEUROONKOLOGICKÉ KLINICKÉ STUDIE PUBLIKOVANÉ V ROCE 2020**
T. Kazda, R. Lakomý, P. Pospíšil, L. Hynková, R. Belanová, P. Fadrus, R. Jančálek, J. Šána, P. Šlampa (Brno)
- 16:30 50. **NOVINKY V TERAPII GLIOMŮ V ĚŘE PRECIZNÍ ONKOLOGIE – KDE JSME A KAM KRÁČÍME**
J. Polívka jr., M. Švajdler, J. Polívka (Plzeň)
- 16:50 51. **APLIKACE MR SPEKTROSKOPIE U MOZKOVÝCH GLIOMŮ SE SPECIÁLNÍM ZAMĚŘENÍM NA DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKU MEZI RECIDIVOU TUMORU A RADIONEKRÓZOU**
A. Malucelli, D. Pajuelo, R. Bartoš, M. Sameš, M. Hájek (Ústí nad Labem, Praha)
- 17:05 52. **18F-FET A 18F-FLT PET/CT V DIAGNOSTICE LOW-GRADE GLIOMŮ: PILOTNÍ STUDIE**
J. Vašina, R. Jančálek, M. Hodolič, Z. Mackerle, M. Hendrych, T. Kazda, Z. Řehák (Brno, Olomouc)
- 17:20 Přestávka
- 17:30–19:00 GLIO MEETING 2021 III.**
Předsedající: T. Kazda, R. Lakomý, P. Šlampa (Brno)
- 17:30 53. **DĚLKA ŽIVOTA PACIENTŮ PO BIOPSII S DIAGNÓZOU GLIOBLASTOMA MULTIFORME – ZKUŠENOSTI NEUROONKOLOGICKÉHO CENTRA FN OLOMOUC**
M. Halaj, O. Kalita, Z. Šporíková, L. Tučková, M. Vaverka, L. Hrabálek, K. Cwiertka, R. Trojanec, J. Drábek, M. Hajduch (Olomouc)
- 17:45 54. **GLIOMY LIMBICKÉHO A PARALIMBICKÉHO SYSTÉMU, TECHNIKA A VÝSLEDKY RESEKČÍ**
R. Bartoš, A. Malucelli, F. Třebický, T. Radovnický, M. Sameš (Ústí nad Labem, Praha)
- 18:00 55. **GLIOBLASTOM: FENOMÉN RYCHLÉ PROGRESE PŘED ZAHÁJENÍM ADJUVANTNÍ LÉČBY**
R. Lakomý, T. Kazda, I. Selingerová, R. Belanová, A. Poprach, M. Smrčka, P. Fadrus, R. Jančálek, O. Slabý, P. Šlampa (Brno)
- 18:15 56. **ANTIVIROVÁ TERAPIE U GLIOBLASTOMŮ**
O. Kalita, L. Hrabálek (Olomouc)
- 18:30 57. **CÍLENÁ STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE VÍCEČETNÝCH MOZKOVÝCH METASTÁZ**
J. Garčic, P. Pospíšil, T. Kazda (Brno)
- 18:45 58. **ONKOLOGICKÁ LÉČBA PO OPERACÍCH LOW GRADE GLIOMŮ POHLEDEM OD OPERAČNÍHO STOLU**
E. Neuman, M. Sova, V. Vybíhal, M. Košťálová, K. Procházková, A. Doleželová, P. Kyjas, M. Smrčka (Brno)
- 18:55 Závěrečné slovo



SÁL L. BAKEŠOVÉ / středa 13. 10. 2021

9:00–10:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – INTENZIVNÍ PÉČE V ONKOLOGII

Předsedající: J. Dvorský, D. Žák, M. Furdek, J. Vyskočil, Š. Tuček (Brno)

- 9:00 59. **KONCEPT PREHABILITACE V PŘEDOPERAČNÍM OBDOBÍ U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH DVOUDUTINOVÉ VÝKONY (OPERATIVA NÁDORŮ GEJ A JÍCNU)**
J. Dvorský, D. Žák, J. Vyskočil, M. Furdek (Brno)
- 9:15 60. **ÚSKALÍ ANESTEZIE A POOPERAČNÍ PÉČE U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH DVOUDUTINOVÉ VÝKONY (OPERACE PLIC, MEDIASTINA, JÍCNU A HORNÍHO GIT)**
D. Žák, J. Dvorský, J. Vyskočil (Brno)
- 9:30 61. **VÝŽIVA PACIENTŮ V PERIOPERAČNÍM OBDOBÍ U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH DVOUDUTINOVÉ VÝKONY**
M. Furdek, J. Dvorský (Brno)
- 9:45 62. **KARDIOVASKULÁRNÍ TOXICITA CÍLENÉ LÉČBY**
J. Vyskočil (Brno)
- 10:00 63. **DESENZITIZACE PŘI APLIKACI CHEMOTERAPIE**
Š. Tuček, J. Vyskočil (Brno)
- 10:15 Diskuse
- 10:30 Přestávka

10:40–12:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – IMUNITNĚ PODMÍNĚNÁ ODPOVĚĎ V ONKOLOGII

Předsedající: Š. Kozáková, G. Vaculová (Brno, Dolany)

- 10:40 64. **MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY V TERAPII COVID-19**
L. Sauerová, Š. Kozáková, K. Horská (Brno)
- 11:00 65. **LÉČBA NIVOLUMABEM U DĚTSKÝCH PACIENTŮ – KAZUISTIKY**
M. Brož (Brno)
- 11:15 66. **MECHANIZMY IMUNITNĚ PODMÍNĚNÝCH NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ CHECK-POINT INHIBITORŮ**
J. Juřica (Brno)
- 11:35 67. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY CHECK-POINT INHIBITORŮ – ŘEŠENÍ A PRAKTICKÉ DOPADY**
R. Goněc (Brno)
- 11:50 Diskuse
- 12:00 Oběd

13:00–14:00 NOVÉ MOŽNOSTI LÉČBY PRO PACIENTY S MHSPC (vzdělávací symposium podporované společností Astellas)

Předsedající: H. Študentová, T. Büchler (Olomouc, Praha)

- 13:00 68. **NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÍ PACIENTI S MHSPC**
H. Študentová (Olomouc)
- 13:30 69. **PACIENTI S PRIMÁRNĚ PROGRESIVNÍM MHSPC**
T. Büchler (Praha)
- 14:00 Přestávka

- 14:10–15:40 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE „ONKOLOGICKÁ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE“ I.**
Předsedající: S. Vokurka, O. Sláma, M. Prášek (Plzeň, Brno)
- 14:10 70. **KOMPLIKACE V DUTINĚ ÚSTNÍ (MUKOZITIDA, AFTÓZNÍ STOMATITIDA, MYKOTICKÉ POSTIŽENÍ, GVHD)**
S. Vokurka (Plzeň)
- 14:25 71. **CO JE NOVÉHO V LÉČBĚ NÁDOROVÉ BOLESTI**
L. Pochop (Brno)
- 14:45 72. **AKUTNÍ STAVY V ONKOLOGICKÉ PALIATIVNÍ PÉČI – CO LZE A CO NELZE ZVLÁDNOU DOMA**
O. Sláma (Brno)
- 15:05 73. **PÉČE O DRÉNY V DENNÍ PRAXI**
M. Prášek, J. Křístek (Brno)
- 15:25 74. **INFORMACE O SEKCI PODPŮRNÉ LÉČBY A PÉČE PŘI ČOS**
S. Vokurka (Plzeň)
- 15:30 Diskuse
- 15:40 Přestávka
- 15:50–17:20 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE „ONKOLOGICKÁ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE“ II.**
Předsedající: M. Palácová, L. Volková, A. Jurečková (Brno)
- 15:50 75. **ZVLÁŠTNOSTI ONKOLOGICKÉ LÉČBY GERIATRICKÝCH PACIENTŮ**
M. Palácová, R. Obermannová (Brno)
- 16:10 76. **ZVLÁŠTNOSTI ONKOLOGICKÉ LÉČBY MLADÝCH PACIENTŮ**
R. Obermannová (Brno)
- 16:30 77. **ENDOKRINNÍ NÁDORY**
A. Jurečková (Brno)
- 16:50 78. **HEMATOONKOLOGICKÉ MALIGNITY – ZÁLUDNOSTI DIAGNOSTIKY A LÉČBY**
L. Volková (Brno)
- 17:10 Diskuse
- 17:20 Přestávka
- 17:30–19:00 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE „ONKOLOGICKÁ PROBLEMATIKA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE“ III.**
Předsedající: L. Foretová, J. Trna, L. Bobek (Brno)
- 17:30 79. **GENETICKÉ TESTOVÁNÍ PŘI PODEZŘENÍ NA DĚDIČNOU DISPOZICI K NÁDORŮM**
L. Foretová, M. Navrátilová, A. Valíčková (Brno)
- 17:45 80. **SOUČASNÉ MOŽNOSTI ENDOSKOPICKÉHO ŘEŠENÍ PREMALIGNÍCH A ČASNÝCH MALIGNÍCH LÉZÍ GIT**
J. Trna, I. Novotný, M. Šachlová (Brno)
- 18:00 81. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY RADIOTERAPIE: CO JE MOŽNO A CO JE NEHODNO PŘIPISOVAT RADIOTERAPII**
L. Bobek (Brno)
- 18:15 82. **PROGRAM VČASNÉ DIAGNOSTIKY KARCINOMU PANKREATU**
I. Novotný, P. Absolonová, M. Příkrylová (Brno)
- 18:30 83. **KARCINOM PANKREATU V ROCE 2021 Z POHLEDU ONKOLOGA**
R. Němeček, I. Novotný, I. Kiss (Brno)
- 18:45 84. **EFEKTIVNÍ MANAGEMENT NEMOCNÝCH S PODEZŘENÍM NA KARCINOM PANKREATU**
M. Ryska (Praha)
- 18:55 Diskuse



SÁL J. ŠVEJDY / čtvrtek 14. 10. 2021

7:30–8:30 INHIBITORY CDK 4/6 V LÉČBĚ HR+/HER2- MBC – OD KLINICKÝCH STUDIÍ K REÁLNÉ PRAXI

(pracovní snídane společnosti Pfizer)

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

- 7:30 85. INHIBITORY CDK 4/6 V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI – MEZINÁRODNÍ A ČESKÁ ZKUŠENOST
K. Petráková (Brno)
- 7:50 86. MUSÍ ZNAMENAT VISCERÁLNÍ POSTIŽENÍ U HR+/HER2- MBC INDIKACI CHEMOTERAPIE?
P. Tesařová (Praha)
- 8:10 87. JAKÝ BENEFIT MOHOU PŘINĚST INHIBITORY CDK 4/6 PACIENTKÁM S HR+/HER2- MBC S POUZE KOSTNÍM POSTIŽENÍM?
M. Palácová (Brno)
- 8:30 Přestávka

8:45–10:15 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – VYBRANÉ KAPITOLY Z KARCINOMU PRSU II

Předsedající: K. Petráková J. Gatěk, Z. Bielčíková, R. Soumarová, (Brno, Zlín, Praha,)

- 08:45 Úvodní slovo
- 08:50 88. PACIENTSKÉ PŘÍPADY ŘEŠENÉ V MULTIDISCIPLINÁRNÍM TÝMU
M. Krásenská, M. Holánek, M. Palácová (Brno)
- 10:00 Diskuse
- 10:15 Přestávka

10:30–12:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – VYBRANÉ KAPITOLY Z KARCINOMU PRSU II

Předsedající: K. Petráková, O. Coufal (Brno)

- 10:30 Úvodní slovo
- 10:35 89. SOUČASNÉ STANDARDY LÉČBY KARCINOMU PRSU – CHIRURGICKÁ LÉČBA AXILY
O. Coufal (Brno)
- 10:45 90. CHIRURGICKÉ VÝKONY PRSU
J. Gatěk (Zlín)
- 10:55 91. RADIOTERAPIE KARCINOMU PRSU
P. Burkoň (Brno)
- 11:05 92. ADJUVANTNÍ A NEOADJUVANTNÍ LÉČBA ER POZITIVNÍHO HER2 NEGATIVNÍHO KARCINOMU PRSU
K. Petráková (Brno)
- 11:20 93. NEOADJUVANTNÍ A ADJUVANTNÍ LÉČBA TRIPLE NEGATIVNÍHO KARCINOMU PRSU
M. Zimovjanová (Praha)
- 11:35 94. NEOADJUVANTNÍ A ADJUVANTNÍ LÉČBA HER2 POZITIVNÍHO KARCINOMU PRSU
P. Tesařová (Praha)
- 11:50 Diskuse

12:05–12:55 MANAGEMENT METASTATICKÉHO TRIPLE NEGATIVNÍHO KARCINOMU PRSU (sponzorované vysílání společnosti Gilead)

13:00–14:00 POKROK V LÉČBĚ HER2 POZITIVNÍHO KARCINOMU PRSU (vzdělávací symposium podporované společností Roche)

Předsedající: J. Prausová, K. Petránková, A. Paulík, Z. Bielčíková, J. Fínek (Praha, Brno, Hradec Králové, Plzeň)

13:00 Úvodní slovo
J. Prausová (Praha)

13:10 95. **DOPORUČENÉ POSTUPY LÉČBY HER2+ KARCINOMU PRSU**
K. Petránková, A. Paulík (Brno, Hradec Králové)

13:35 96. **PROČ ZAČÍT POUŽÍVAT PHESGO?**
J. Fínek, Z. Bielčíková (Plzeň, Praha)

14:00 Přestávka

14:15–15:45 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – SOUČASNÉ TRENDY V ONKOGYNEKOLOGII

Předsedající: J. Chovanec, L. Rob, J. Špaček, R. Pilka, M. Náležinská (Brno, Praha, Hradec Králové, Olomouc)

14:15 97. **PŘEDOPERAČNÍ DIAGNOSTIKA A INDIVIDUALIZACE OPERAČNÍ LÉČBY CERVIKÁLNÍCH KARCINOMŮ**
L. Rob, H. Robová, M. Halaška, K. Tikovský, T. Pichlík, J. Drozenová, H. Malíková (Praha)

14:28 98. **GYNEKOLOGICKÉ MALIGNITY U NEJSTARŠÍ VĚKOVÉ SKUPINY**
J. Špaček (Hradec Králové)

14:41 99. **ROBOTICKÁ CHIRURGIE V LÉČBĚ KARCINOMU HRDLA DĚLOŽNÍHO – UPDATE**
R. Pilka (Olomouc)

14:54 100. **IMUNOTERAPIE V GYNEKOLOGICKÉ ONKOLOGII**
M. Náležinská, R. Lakomý, J. Chovanec (Brno)

15:07 101. **ÚLOHA RADIOTERAPIE V ONKOGYNEKOLOGII**
D. Princ (Brno)

15:20 102. **PROBLEMATIKA EXENTERAČNÍCH VÝKONŮ V ONKOGYNEKOLOGII**
G. Jeleneck, J. Chovanec, R. Feranec (Brno)

15:33 Diskuse

15:45 Přestávka

16:00–17:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – AKTUÁLNÍ TRENDY V ONKOLOGICKÉ PÉČI PACIENTŮ S UROGENITÁLNÍMI NÁDORY

Předsedající: A. Poprach, J. Fínek, T. Büchler, J. Katolická, H. Študentová (Brno, Plzeň, Praha, Olomouc)

16:00 103. **PET/CT A PET/MRI U KARCINOMU PROSTATY S PODÁNÍM 68-GA-PSMA-11**
J. Ferda (Plzeň)

16:15 104. **KARCINOM PROSTATY, DEFINICE BIOCHEMICKÉHO RELAPSU A JEHO LÉČBA**
H. Študentová (Olomouc)

16:27 105. **ADJUVANTNÍ LÉČBA TUMORŮ VARLAT, JE ČAS NA ZMĚNU?**
T. Büchler (Praha)

16:39 106. **PRVNÍ LINIE LÉČBY METASTATICKÉHO RENÁLNÍHO KARCINOMU – KDY, JAKÉMU PACIENTOVI A KTEROU TERAPII?**
J. Fínek (Plzeň)

16:51 107. **CHEMOTERAPIE A CÍLENÁ LÉČBA METASTATICKÉHO UROTELIÁLNÍHO KARCINOMU, SOUČASNOST A BUDOUCNOST**
J. Katolická (Brno)



- 17:03 108. **MODERNÍ IMUNOTERAPIE DISEMINOVANÝCH ZHOUBNÝCH NÁDORŮ MOČOVÉHO MĚCHÝŘE**
A. Poprach, R. Lakomý (Brno)
- 17:14 109. **AKTUÁLNÍ TRENDY V ONKOLOGICKÉ PĚČI PACIENTŮ SUROGENITÁLNÍMI NÁDORY**
J. Kopecký (Hradec Králové)
- 17:20 Diskuse
- 17:30–18:30 BAVENCIO – ZÁSADNÍ MILNÍK V LÉČBĚ UC**
(vzdělávací symposium podporované společností Pfizer)
Předsedající: J. Fínek, A. Poprach, J. Katolická (Plzeň, Brno)
- 17:30 110. **ÚVOD DO LÉČBY UC**
J. Fínek (Plzeň)
- 17:50 111. **VÝSLEDKY STUDIE JAVELIN BLADDER 100**
A. Poprach (Brno)
- 18:10 112. **ZMĚNA ALGORITMU LÉČBY**
J. Katolická (Brno)

SÁL R. WERNERA / čtvrtek 14. 10. 2021

- 7:30–8:30 VECTIBIX KDY, JAK, KOMU A PROČ. A JE NĚCO, CO NÁM UKÁZALA PANDEMIE?** (pracovní snídane společnosti Amgen)
Moderují: B. Bencsiková, D. Šulc (Brno, Ústí nad Labem)
- 7:30 113. **VECTIBIX KDY, JAK, KOMU A PROČ. A JE NĚCO, CO NÁM UKÁZALA PANDEMIE?**
S. Batko, J. Pudil, S. John, B. Bencsiková, D. Šulc (Praha, Hradec Králové, Brno, Ústí nad Labem)
- 8:30 Přestávka
- 8:45–10:15 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DATA A INFORMATIKA V ONKOLOGII**
Předsedající: L. Dušek, J. Mužík, D. Krejčí, T. Pavlík (Brno, Praha)
- 8:45 114. **NOVÝ SYSTÉM SBĚRU DAT NOR, NOVÁ POPULAČNÍ DATA A TRENDY**
J. Mužík (Praha)
- 8:57 115. **NÁDORY DĚTSKÉHO VĚKU V NOVÝCH ON-LINE VIZUALIZACÍCH DLE DAT NOR**
D. Krejčí (Brno)
- 9:09 116. **REFERENČNÍ STATISTIKY PRO ONKOLOGII: INDIKÁTORY KVALITY A DOSTUPNOSTI PĚČE V OTEVŘENÝCH DATECH**
L. Dušek (Brno)
- 9:21 117. **ONKOLOGICKÁ PĚČE V NOVÉM SYSTÉMU CZ-DRG, VERZE 4.0**
T. Pavlík (Brno)
- 9:33 118. **PŘEDSTAVENÍ CENTRA UMĚLÉ INTELIGENCE V ONKOLOGII**
M. Kozubek (Brno)

9:45	119.	AICOPE – PŘEDSTAVENÍ NOVÉHO PROJEKTU PRO „PATIENT EMPOWERMENT“ V ONKOLOGII POMOCÍ UMĚLÉ INTELIGENCE V. Nováček, J. Halámková (Galway, Brno)	11:35	126.	PIPAC V LÉČBĚ NÁDORŮ PERITONEA D. Hoskovec, M. Vočka, P. Dytrych, Z. Krška (Praha)
09:57		Diskuse	11:45		Diskuse
10:15		Přestávka	12:00–13:00		DELŠÍ A KVALITNĚJŠÍ ŽIVOTY PRO HR+/HER2-MBC PACIENTY ANEB KAM SE POSOUVAJÍ MOŽNOSTI LÉČBY (vzdělávací symposium podporované společností Novartis) Předsedající: K. Petráková, J. Fínek, B. Melichar (Brno, Plzeň, Olomouc)
10:30–12:00		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – ONKOLOGICKÉ INDIKACE INTRAPERITONEÁLNÍ CHEMOTERAPIE Předsedající: L. Němec, D. Klos, D. Hoskovec, F. Antoš (Brno, Olomouc, Praha)	12:00	127.	RIBOCICLIB A SIGNIFIKANTNÍ PRODLOUŽENÍ PŘEŽITÍ V JIŽ TŘETÍ STUDII FÁZE III – OS DATA MONALEESA2 J. Fínek (Plzeň)
10:30		Úvodní slovo L. Němec	12:20	128.	KVALITA ŽIVOTA PACIENTEK LÉČENÝCH KISQALI V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI K. Petráková (Brno)
10:35	120.	CYTOREDUKCE A INTRAPERITONEÁLNÍ CHEMOTERAPIE NÁDORŮ PERITONEA L. Němec, R. Šefr (Brno)	12:40	129.	POSTAVENÍ ALPELISIBU V LÉČBĚ HR+/HER2- MBC PACIENTŮ S MUTACÍ PIK3CA B. Melichar (Olomouc)
10:45	121.	PSEUDOMYXOM PERITONEA A JEHO LÉČBA P. Bartoška (Praha)	13:00		Oběd
10:55	122.	MALIGNÍ MEZOTELIOM PERITONEA M. Levý (Praha)	14:15–15:45		ONKOCHIRURGIE (volná sdělení) Moderátoři: V. Jedlička, R. Šefr, I. Penka (Brno)
11:05	123.	PERITONEÁLNÍ METASTÁZY KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU L. Němec, J. Tomášek, R. Šefr (Brno)	Diskusní panel:		Z. Kala, R. Lischke, I. Hanke, J. Ničovský, M. Szkorupa, D. Klos, D. Adámková Krákorová, D. Hoskovec, J. Tomášek, M. Oliverius (Brno, Praha, Hradec Králové, Olomouc)
11:15	124.	PŘÍNOS HYPERTERMICKÉ INTRAPERITONEÁLNÍ CHEMOTERAPIE V LÉČBĚ KARCINOMU ŽALUDKU D. Hoskovec, M. Vočka, P. Dytrych, Z. Krška (Praha)	14:15	130.	NOVINKY V LÉČBĚ KARCINOMU TRAČNÍKU A KONEČNÍKU Z. Kala (Brno)
11:25	125.	PERITONEÁLNÍ METASTÁZY KARCINOMU OVARIA D. Klos, B. Mohelníková Duchoňová, R. Lemstrová, B. Melichar (Olomouc)	14:30		Diskuse



- 14:35 131. **TORAKOCHIRURGIE – AKTUÁLNÍ TRENDY, STAV V ČR, VÝHLEDY DO BUDOUCNA**
I. Hanke (Hradec Králové)
- 14:50 Diskuse
- 15:00 132. **CHIRURGIE SARKOMŮ MĚKKÝCH TKÁNÍ – AKTUÁLNÍ TRENDY, STAV V ČR, VÝHLEDY DO BUDOUCNA**
R. Lischke (Praha)
- 15:15 Diskuse
- 15:20 133. **TRANSPLANTACE JATER PRO MALIGNÍ NÁDORY**
J. Ničovský, J. Ondrášek, V. Mejzlík, L. Husová, V. Drápalová, P. Němec (Brno)
- 15:35 Diskuse
- 15:45 Přestávka

- 17:30–18:30 NOVINKY V LÉČBĚ NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ (vzdělávací symposium podporované společností Sanofi Genzyme)**
Předsedající: R. Lakomý, M. Pospíšková, P. Šlampa, D. Šulc, J. Kopecký (Brno, Zlín, Ústí nad Labem, Hradec Králové)
- 17:30 138. **NOVINKY V LÉČBĚ NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ**
R. Lakomý, M. Pospíšková, J. Kopecký, D. Šulc, P. Šlampa (Brno, Zlín, Hradec Králové, Ústí nad Labem)

16:00–17:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NOVINKY V PALIATIVNÍ FARMAKOTERAPII

- Předsedající: O. Sláma, Z. Šoukalová, L. Pochop (Brno, Jihlava)
- 16:00 134. **METADON V LÉČBĚ NÁDOROVÉ BOLESTI**
O. Sláma (Brno)
- 16:20 135. **OLANZAPIN V ONKOLOGICKÉ PALIATIVNÍ PÉČI**
Z. Šoukalová (Jihlava)
- 16:40 136. **LÉČEBNÉ KONOPÍ V PALIATIVNÍ PÉČI**
L. Pochop (Brno)
- 17:00 137. **MOŽNOSTI PSYCHEDELIK V ONKOLOGICKÉ PALIATIVNÍ PÉČI**
J. Horáček, A. Bravermanová (Klecany, Praha)

SÁL L. BAKEŠOVÉ / čtvrtek 14. 10. 2021

7:30–8:30		CHIRURGICKÉ A INTERVENČNÍ RADIOLOGICKÉ METODY V ONKOLOGII (volná sdělení)	8:45–10:15		CYTOTOXICKÁ LÉČIVA V PROSTŘEDÍ NEMOCNIC A V DOMÁCNOSTECH PACIENTŮ
		Předsedající: O. Coufal, L. Streit, J. Pudil (Brno, Praha)			Předsedající: L. Bláha, L. Doležalová, Š. Kozáková (Brno)
7:30	139.	EFEKTIVITA PROFYLAKTICKÉ MASTEKTOMIE A. Berkeš, L. Streit, L. Dražan, J. Veselý, T. Kubek, K. Kanuščák, K. Feiková, O. Strmiska, M. Bohušová (Brno)	8:45	145.	VYUŽITÍ MONITORINGU CYTOSTATIK: SNIŽOVÁNÍ KONTAMINACE A ZLEPŠOVÁNÍ PRACOVNÍHO A DOMÁČÍHO PROSTŘEDÍ L. Bláha, L. Bláhová, L. Doležalová, Š. Kozáková, J. Kuta (Brno)
7:40	140.	OBOUSTRANNÉ ASYMETRICKÉ REKONSTRUKCE PRSU PŘENOSEM DIEP LALOKŮ Z PODBŘÍŠKU L. Streit, L. Dražan, J. Veselý, T. Kubek, P. Hýža, P. Šín, A. Bajus (Brno)	9:05	146.	DEZINFEKCE V NEMOCNICÍCH: MOŽNÉ ODSTRANĚNÍ CYTOSTATIK? L. Bláhová, L. Bláha, L. Doležalová, J. Kuta, Š. Kozáková (Brno)
7:50	141.	CHIRURGICKÁ LÉČBA JATERNÍCH METASTÁZ GASTROINTESTINÁLNÍHO STROMÁLNÍHO TUMORU J. Pudil, S. Batko, M. Rousek, A. Turzová, K. Menclová, Z. Linke, R. Pohnán (Praha)	9:20	147.	K ČEMU MONITORING? PRAKTICKÉ ZKUŠENOSTI SESTRY APLIKUJÍCÍ CYTOSTATIKA T. Ciprová, I. Floriánová, E. Vykoukalová (Brno)
8:00	142.	CHIRURGICKÁ LÉČBA SEKUNDÁRNÍCH NÁDORŮ PANKREATU V. Frýba, J. Ulrych, P. Koželský, K. Šuta Kimle (Praha)	9:30	148.	CYTOSTATIKA V DOMÁCNOSTECH ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ L. Doležalová, L. Bláhová, J. Kuta, Š. Kozáková, L. Bláha (Brno)
8:10	143.	TRANSARTERIÁLNÍ CHEMOEMBOLIZACE HEPATOCELULÁRNÍCH KARCINOMŮ U PACIENTŮ S ANAMNÉZOU PŘEDCHOZÍ ONKOLOGICKÉ MALIGNITY V CELKOVÉ REMISI M. Straka, T. Rohan, T. Andrašina, J. Hustý, D. Kraus (Brno)	9:45	149.	PŘIPRAVUJE SE NOVÁ LEGISLATIVA V OBLASTI MONITOROVÁNÍ KONTAMINACE CYTOTOXICKÝMI LÉČIVY I V COVID DOBĚ? Š. Kozáková, L. Doležalová, L. Bláha, L. Bláhová, J. Kuta (Brno)
8:20	144.	RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA KOMPLIKACÍ ASOCIOVANÝCH S KOVOVÝMI JÍCNOVÝMI STENTY ZAVEDENÝMI POD SKIASKOPICKOU KONTROLOU DO MALIGNÍCH STENÓZ JÍCNU P. Matkulčík, T. Rohan, M. Uher, J. Hustý, M. Dastych, T. Andrašina (Brno)	10:00		Diskuse
8:30		Přestávka	10:15		Přestávka



10:30–12:00 SDÍLENÍ ZKUŠENOSTI S PÉČÍ O COVID-19 POZITIVNÍ PACIENTY

Předsedající: A. Poprach, T. Ciprová, H. Pířšová (Brno)

- 10:30 150. COVID-19 Z NEFORMÁLNÍHO POHLEDU
A. Poprach, R. Lakomý (Brno)
- 10:45 151. AKTUÁLNÍ COVIDOVÁ DIAGNOSTIKA
L. Gescheidtová (Brno)
- 11:00 152. STANOVENÍ COVIDU-19 NA ODDĚLENÍ LABORATORNÍ MEDICÍNY
L. Juránková, V. Stará (Brno)
- 11:15 153. PRÁCE SESTRY NA INFEKČNÍ AMBULANCI V MOU
J. Křenková, T. Ciprová (Brno)
- 11:30 154. PÉČE O COVID-19 POZITIVNÍHO PACIENTA NA STANDARDNÍM LŮŽKOVÉM ODDĚLENÍ – KAZUISTIKY
J. Černá, N. Koudelková, L. Korčianová, P. Szczygielová (Brno)
- 11:45 155. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O COVID POZITIVNÍHO PACIENTA NA ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍM ODDĚLENÍ
D. Janáčková, H. Pířšová (Brno)
- 12:00 Oběd

13:00–14:00 GENERAČNÍ ROZVRSTVENÍ SOUČASNÝCH PRACOVNÍCH TÝMŮ – MLADÁ GENERACE NASTUPUJE A PŘINÁŠÍ ODLIŠNOST

Předsedající: J. Kocourková, A. Sehnalová, D. Hrabánková (Brno, Praha)

- 13:00 156. GENERAČNÍ ROZVRSTVENÍ SOUČASNÝCH PRACOVNÍCH TÝMŮ – MLADÁ GENERACE NASTUPUJE A PŘINÁŠÍ ODLIŠNOST...
A. Sehnalová (Praha)
- 14:00 Přestávka

14:15–15:45 MOTIVACE A LEADERSHIP V TÝMU VZHLEDEM KE GENERAČNÍM ODLIŠNOSTEM

Předsedající: J. Kocourková, A. Sehnalová, D. Hrabánková (Brno, Praha)

- 14:15 157. MOTIVACE A LEADERSHIP V TÝMU VZHLEDEM KE GENERAČNÍM ODLIŠNOSTEM
A. Sehnalová (Praha)
- 15:45 Přestávka

16:00–17:30 STARŠÍ A NEJSTARŠÍ ČLENOVÉ SOUČASNÝCH PRACOVNÍCH TÝMŮ – JEJICH OSOBITOST, PŘÍNOS A OČEKÁVÁNÍ

Předsedající: J. Kocourková, D. Hrabánková (Brno, Praha)

- 16:00 158. STARŠÍ A NEJSTARŠÍ ČLENOVÉ SOUČASNÝCH PRACOVNÍCH TÝMŮ – JEJICH OSOBITOST, PŘÍNOS A OČEKÁVÁNÍ
A. Sehnalová (Praha)

17:30–18:30 CDK4/6 INHIBITORY V LÉČBĚ POKROČILÉHO HR+/HER2- KARCINOMU PRSU REZISTENTNÍHO NA PŘEDCHOZÍ HORMONÁLNÍ LÉČBU (vzdělávací symposium podporované společností Eli Lilly)

Předsedající: J. Prausová, A. Paulík, M. Palácová, M. Zimovjanová (Praha, Hradec Králové, Brno)

- 17:30 Úvodní slovo
- 17:35 159. ENDOKRINNÍ REZISTENCE U HR+/HER2- KARCINOMU PRSU
A. Paulík (Hradec Králové)

- 17:50 160. **CDK4/6 INHIBITORY V LÉČBĚ HORMONÁLNĚ REZISTENTNÍHO, POKROČILÉHO HR+/HER2- KARCINOMU PRSU: CO VÍME ZE STUDII**
M. Palácová (Brno)
- 18:05 161. **CDK4/6 INHIBITORY V LÉČBĚ HORMONÁLNĚ REZISTENTNÍHO, POKROČILÉHO HR+/HER2- KARCINOMU PRSU: ZKUŠENOSTI Z PRAXE**
M. Žimovjanová (Praha)
- 18:20 Závěrečné slovo

SÁL J. ŠVEJDY / pátek 15. 10. 2021

7:30–8:30 **OTAZNÍKY V LÉČBĚ METASTATICKÉHO KARCINOMU KOLOREKTA A ŽALUDKU** (vzdělávací symposium podporované společností Servier)
Předsedající: I. Kiss, Z. Kala (Brno)

7:30 162. **POSTAVENÍ CHIRURGICKÝCH ZÁKROKŮ U METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
V. Třeška (Plzeň)

7:51 163. **VÝZNAM PALIATIVNÍCH LINIÍ U METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
R. Němeček (Brno)

8:11 164. **MODERNÍ MOŽNOSTI LÉČBY METASTATICKÉHO KARCINOMU ŽALUDKU**
R. Obermannová (Brno)

8:30 Přestávka

8:40–10:10 **2021 BREAKING NEWS IN ONCOLOGY**
Předsedající: K. Petráková, L. Petruželka, P. Tesařová, N. Mego (Brno, Praha, Bratislava)

8:40 165. **BREAST CANCER: HER2 POSITIVE**
K. Petráková (Brno)

8:52 166. **BREAST CANCER: HER2 NEGATIVE**
P. Tesařová (Praha)

9:04 167. **LUNG CANCER**
L. Petruželka (Praha)

9:24 168. **NEWS IN OVARIAN CANCER TREATMENT**
M. Zvaríková (Brno)

9:34 169. **GYNECOLOGIC TUMOURS**
M. Zikán (Praha)

9:44 170. **GENITOURINARY TRACT TUMORS**
M. Mego (Bratislava)

10:04 Diskuse

10:10 Přestávka

10:20–11:50 **THE LATEST ADVANCES IN THE TREATMENT OF GASTROINTESTINAL MALIGNANCIES**
Předsedající: I. Kiss, F. Lordick, G. Prager, R. Obermannová, Š. Pörsök, J. Fínek (Brno, Bratislava, Leipzig, Plzeň, Wien)

10:20 171. **OESOPHAGEAL AND GASTRIC CANCER**
F. Lordick (Leipzig)

10:40 172. **PANCREATIC CANCER**
J. Fínek (Plzeň)

10:55 173. **HEPATOBILIARY CANCER**
I. Kiss (Brno)

11:10 174. **COLORECTAL CARCINOMA**
G. Prager (Wien)

11:30 175. **ANAL CANCER**
B. Bencsiková (Brno)

11:45 Diskuse

11:50–12:10 **KEYNOTE LECTURE: NET – NEW TREATMENT OPTIONS**

Předsedající: B. Bencsiková (Brno)

11:50 176. **NET – NEW TREATMENT OPTIONS**
N. Fazio (Milan)

12:10 Oběd

12:35–12:55 KEYNOTE LECTURE: CAR EFFECTOR CELLS IN IMMUNOONCOLOGY

Předsedající: L. Zdražilová Dubská (Brno)

12:35 CAR EFFECTOR CELLS IN IMMUNOONCOLOGY
 U. Köhl (Leipzig)

13:00–14:30 MEET THE EXPERTS IN GI ONCOLOGY (Young Oncologists Program)

Moderátor: R. Němeček (Brno)

Panelová diskuse: R. Obermannová, Š. Pörsök, F. Lordick, G. Prager (Brno, Bratislava, Leipzig, Wien)

13:00 Úvodní slovo

 13:05 177. **ADJUVANT IMMUNOTHERAPY FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER WITH HIGH RISK FOR RECURRENCE – A CASE REPORT**
 L. Thierfelder (Lipsko)

13:15 Diskuse

 13:25 178. **LOCALLY ADVANCED PANCREATIC ADENOCARCINOMA – A CASE REPORT**
 H. Taghizadeh (Wien)

13:35 Diskuse

 13:45 179. **CAN WE ACHIEVE LONG-TERM SURVIVAL WITH MAINTENANCE THERAPY IN METASTATIC COLORECTAL CANCER? – A CASE REPORT**
 N. Pazderová (Bratislava)

13:55 Diskuse

 14:05 180. **MULTIMODAL THERAPY CONSISTING OF CONCURRENT CHEMO-RADIOTHERAPY, SURGERY AND SYSTEMIC CHEMOTHERAPY IS BENEFICIAL IN PATIENTS WITH STAGE II/III RECTAL CANCER – A CASE REPORT**
 B. Horváthová, R. Němeček (Brno)

14:15 Diskuse

14:25 Závěrečné slovo

14:30 Přestávka

14:40–16:10 COVID-19 AND ONCOLOGY TREATMENT: DAY 583 OF GLOBAL PANDEMIC

Předsedající: T. Büchler, L. Dušek (Praha, Brno)

 14:40 181. **COVID-19 IMPACT ON CANCER CARE IN THE CZECH REPUBLIC**
 L. Dušek (Brno)

 15:00 182. **THE IMPACT OF COVID-19 ON DAILY PRACTICE PATTERNS IN THE THIRD-LINE SETTING FOR PATIENTS WITH METASTATIC COLORECTAL CANCER: RESULTS OF A REAL-WORLD SURVEY**
 G. Prager (Wien)

 15:20 183. **COVID-19 AND ONCOLOGY – CURRENT CHALLENGES (THIRD VACCINE DOSE, LONG COVID, CARCINOGENIC POTENTIAL OF CORONAVIRUSES)**
 T. Büchler (Praha)

 15:35 184. **COVID-19 POST-VACCINATION ANTIBODY AND CELLULAR IMMUNITY DYNAMICS IN CANCER PATIENTS ON ACTIVE ONCOLOGY TREATMENT – FIRST RESULTS OF PHASE IV MULTICENTRIC COVIGI STUDY**
 R. Obermannová, L. Zdražilová Dubská, R. Demlová, Z. Čermáková, I. Selingerová, M. Palácová, A. Poprach, R. Lakomý, M. Řiháček, I. Kiss (Brno)



- 15:45 185. **COVID-19 AND TELEMEDICINE**
 J. Šedo, M. Holánek, K. Petráková, I. Růžičková, D. Dufek,
 O. Sláma (Brno)
- 15:55 Diskuse
- 16:10 Přestávka

16:20–17:50 EDUCATIONAL SESSION – SARCOPENIA

Předsedající: Š. Tuček (Brno)

- 16:20 186. **SARCOPENIA AND CANCER CACHEXIA – BACKGROUND**
 M. Muscaritoli (Roma)
- 17:00 187. **SARCOPENIA IN DAILY PRACTICE**
 S. Rauh (Esch-sur-Alzette)
- 17:30 Diskuse

SÁL R. WERNERA / pátek 15. 10. 2021

7:30–8:30

JAK LÉČÍM MHSPC? (vzdělávací sympozium podporované společností Janssen-Cilag)

- 7:30 188. **JAK LÉČÍM MHSPC? PANELOVÁ DISKUSE**
 J. Navrátil, I. Kocák, T. Büchler, J. Fínek, L. Petruželka,
 J. Katolická, R. Soumarová, H. Študentová, M. Hodek,
 I. Richter (Brno, Praha, Plzeň, Olomouc, Hradec Králové,
 Liberec)
- 8:30 Přestávka

8:40–10:10

EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DIGESTIVNÍ ENDOSKOPIE

Předsedající: J. Trna, B. Bencsiková, T. Andrašina, R. Kroupa,
 R. Repák (Brno, Hradec Králové)

- 8:40 189. **ENDOSKOPICKÉ ŘEŠENÍ SLIZIČNÍCH NEOPLAZIÍ V HORNÍM GIT**
 M. Dastych, R. Kroupa (Brno)
- 8:52 190. **ENDOSKOPICKÉ ŘEŠENÍ DYSPLASTICKÝCH LÉZÍ A ČASNÝCH KARCINOMŮ V DOLNÍM GIT**
 J. Trna, I. Novotný, M. Šachlová (Brno)
- 9:04 191. **MOŽNOSTI ŘEŠENÍ AMPULÁRNÍCH LEZÍ DUODENA**
 R. Kroupa, L. Kunovský (Brno)
- 9:16 192. **PALIATIVNÍ ENDOSKOPICKÉ ŘEŠENÍ OBSTRUKČNÍHO IKTERU MALIGNÍHO CHARAKTERU**
 R. Repák (Hradec Králové)

- 9:28 193. **PALIATIVNÍ PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ ŘEŠENÍ OBSTRUKČNÍHO IKTERU MALIGNÍHO CHARAKTERU**
T. Andrašina (Brno)
- 9:40 194. **EUS V OBLASTI DISPENZÁRNÍ A PREVENTIVNÍ ONKOLOGIE PANKREATU**
J. Trna, I. Novotný (Brno)
- 9:52 Diskuse
- 10:10 Přestávka
- 10:20–11:50 VARIA (volná sdělení)**
Předsedající: M. Holánek, J. Křístek, M. Světlák, A. Slezáčková (Brno)
- 10:20 195. **EFEKTIVITA PLATINOVÉHO DERIVÁTU V NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPII TRIPLE NEGATIVNÍHO KARCINOMU PRSU HODNOCENÁ POMOCÍ ČASNÉ KLINICKÉ ODPOVĚDI A DOSAŽENÍ PATOLOGICKÉ KOMPLETNÍ REMISE**
M. Holánek, I. Selingerová, T. Kazda, P. Fabian, L. Foretová, R. Obermannová, O. Coufal, K. Petráková, M. Svoboda, A. Poprach (Brno)
- 10:30 196. **SCREENING KARCINOMU PANKREATU U OSOB S VYSOKÝM RIZIKEM**
P. Karásek, L. Foretová, J. Halámková, I. Novotný, J. Křístek, R. Hrstka, Z. Čermáková (Brno)
- 10:40 197. **PILOTNÍ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU PANKREATU S VYUŽITÍM STEREOTAKTICKÉ RADIOTERAPIE V MOŮ**
R. Němeček, P. Burkoň, I. Novotný (Brno)
- 10:50 198. **INFEKCE VIREM SARS-COV2 PŘEDEVŠÍM U DĚTÍ SE ZHOUBNÝMI NÁDORY: LÉČBA REMDESIVIREM**
J. Petrus, K. Duňovská, E. Klápková, B. Hosnedlová, M. Jakubek, J. Čepová, R. Průša, R. Kizek (Praha)
- 11:00 199. **UMĚLÁ INTELIGENCE V RADIOLOGII**
J. Křístek, M. Standara (Brno)
- 11:10 Diskuse
- 11:15 200. **E-HEALTH V PODPOŘE DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH: MOBILNÍ APLIKACE MINDCARE A JEJÍ MOŽNOSTI V RÁMCI „CANCER SURVIVORSHIP“**
M. Světlák, R. Šumec, A. Slezáčková, P. Humpolíček, M. Lekárová, Z. Barešová, D. Vigašová, T. Malatinová, J. Šedo, J. Halámková (Brno)
201. **VLIV PSYCHOLOGICKÝCH INTERVENČÍ NA NEURO-ENDOKRINO-IMUNITNÍ MARKERY U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
M. Lekárová, D. Vigašová, Z. Barešová, M. Světlák, R. Šumec (Brno)
- 11:35 202. **PROTEKTIVNÍ FAKTORY PROŽÍVANÉHO STRESU U PACIENTŮ S MNOHOČETNÝM MYELOMEM**
A. Slezáčková, A. Geprtová, M. Světlák (Brno)
- 11:45 Diskuse
- 12:00 Oběd
- 13:00–14:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – GERIATRICKÁ ONKOLOGIE**
Předsedající: M. Palácová, A. Jurečková, E. Kubala (Brno, Praha)
- 13:00 203. **JAK POSUZOVAT SENIORA PŘI ZVAŽOVÁNÍ SYSTÉMOVÉ ONKOLOGICKÉ TERAPIE?**
M. Palácová (Brno)
- 13:30 204. **EFEKTIVITA A TOXICITA IMUNOTERAPIE U STARŠÍCH NEMOCNÝCH**
E. Kubala (Praha)



- | | |
|--|--|
| <p>13:50 205. TOXICITA CÍLENÉ BIOLOGICKÉ TERAPIE U STARŠÍCH NEMOCNÝCH
A. Jurečková (Brno)</p> <p>14:10 Diskuse</p> <p>14:30 Přestávka</p> <p>14:40–16:10 POKROKY V BIOLOGII NÁDORŮ (volná sdělení)
Předsedající: P. Müller, R. Kizek, L. Hernychová, L. Benešová (Brno, Praha)</p> <p>14:40 206. STUDIUM INTRATUMOROVÉ HETEROGENITY A SESTAVENÍ TROJROZMĚRNÝCH MUTAČNÍCH PROFILŮ U POKROČILÝCH KOLOREKTÁLNÍCH LÉZÍ
A. Semyakina, R. Ptáčková, M. Minárik, T. Hálková, Š. Suchánek, E. Traboulsi, N. Brogyuk, M. Zavoral, L. Benešová (Praha)</p> <p>14:50 207. REGULACE KONTROLNÍCH BODŮ IMUNITNÍ REAKCE U NÁDOROVÝCH BUNĚK POMOCÍ HSP90 INHIBITORŮ
P. Zatloukalová, O. Bonczek, P. Müller, R. Krejčíř, V. Hrabal, N. Friedlová, P. Coates, B. Vojtěšek (Brno)</p> <p>15:00 208. HODNOCENÍ PROTILÁTKOVÉ ODPOVĚDI U TERAPIE CHECKPOINT INHIBITORY
P. Müller, M. Bardelčík, O. Šimončík, V. Tichý, K. Křivánková, J. Jaščurová, P. Grell (Brno)</p> <p>15:10 209. PROTEINOVÁ KORONA A JEJÍ VÝZNAM PRO CÍLENOU LÉČBU U NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ
R. Kizek, B. Hosnedlová, K. Sehnal, M. Jakubek, T. Parák, R. Průša, M. Kepinska (Praha, Vestec, Brno, Wroclaw)</p> | <p>15:20 210. ZMĚNY N-GLYKANOVÝCH PROFILŮ V SÉRECH A TKÁŇÍCH PACIENTEK S KARCINOMEM VAJEČNÍKŮ PŘEDPOVÍDALY REZISTENCI K CHEMOTERAPEUTICKÉ LÉČBĚ NA BÁZI PLATINY
L. Hernychová, I. Ihnátová, E. Lattová, I. Benešová, A. Urminský, L. Uhrík, T. Henek, M. Náležinská, J. Chovanec, R. Nenutil (Brno)</p> <p>15:30 211. VYUŽITÍ KOMBINACE SLEDOVÁNÍ HLADIN CÍRKULUJÍCÍ NÁDOROVÉ DNA (CTDNA) A FUNKČNÍCH ZOBRAZOVACÍCH METOD PRO ČASNÉ ZHODNOCENÍ EFEKTU LÉČBY POKROČILÉHO NEMALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU PLIC (NSCLC)
L. Benešová, R. Ptáčková, M. Minárik, J. Baxa, T. Hálková, M. Svatoň, O. Fiala, M. Pešek (Praha, Plzeň)</p> <p>15:40 212. DETEKCE KAUZÁLNÍCH VARIANT U HEREDITÁRNÍCH NÁDOROVÝCH SYNDROMŮ KOMBINACÍ METOD NGS A DIGIMLPA
I. Blaháková, J. Trizuljak, S. Mejstříková, Z. Vrzalová, M. Doubek, Š. Pospíšilová (Brno)</p> <p>15:50 213. SARKOMOVÉ PROGRESIVNÍ SÉRIE JAKOŽTO NÁSTROJ K POCHOPENÍ KOMPLEXNÍ BIOLOGIE SARKOMŮ
J. Hatina, M. Kripnerová, K. Houfková, K. Biernacki, Z. Houdek, M. Pešta, J. Kuncová, F. Tichánek, J. Šána, O. Slabý (Brno, Plzeň, Zabrze)</p> <p>16:00 214. CNV ANALÝZA A DIGITALMLPA TECHNOLOGIE VYUŽÍVANÉ V GENETICKÉ LABORATOŘI V MOŮ
E. Macháčková, P. Vašíčková, J. Házová, L. Foretová (Brno)</p> <p>16:10 Přestávka</p> |
|--|--|

- 16:20–17:50 POKROKY V BIOLOGII NÁDORŮ**
(prezentace vybraných posterů)
Předsedající: P. Müller, L. Hernychová (Brno, Praha)
- 16:20 215. **PROTINÁDOROVÁ LÉČBA S VYUŽITÍM KONJUGÁTŮ SPECIFICKÝCH PROTILÁTEK A CHEMOTERAPEUTICKÝCH LÁTEK**
V. Tichý, O. Šimončík, M. Bardelčík, K. Křivánková, P. Müller (Brno)
- 16:30 216. **DETECTION OF CANCER-SPECIFIC LONG NON-CODING RNAs IN EXOSOMES AND TISSUE SAMPLES FROM COLORECTAL CANCER PATIENTS**
M. Madrzyk, T. Catela Ivković, P. Vyčtylová, J. Kotouček, J. Mašek, O. Slabý (Brno)
- 16:40 217. **PENTAMETINIOVÁ SŮL – NOVÝ FOTSENZIBILIZÁTOR S POTENCIÁLEM VE FOTODYNAMICKÉ TERAPII NÁDORŮ**
R. Krejčíř, T. Bříza, M. Štěrba, P. Müller, P. Coates, P. Martásek, B. Vojtěšek, P. Zatloukalová (Brno, Praha)
- 16:50 218. **VLIV IFITM1 NA „SURFACEOM“ BUNĚK CERVIKÁLNÍHO KARCINOMU**
N. Friedlová, L. Dosedělová, F. Zavadil Kokáš, L. Hernychová, B. Vojtěšek, M. Nekulová (Brno)
- 17:00 220. **MIKRORNA V PORUCHÁCH ŽENSKÉHO REPRODUKČNÉHO SYSTÉMU**
K. Kalinová, Z. Biščáková, M. Mareková, M. Rabajdová (Košice)
- 17:10 221. **ANALÝZA GLYKOZYLÁCIE PROTEÍNŮV V SÉRACH ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮV**
A. Urminský, I. Benešová, L. Uhrík, T. Henek, J. Halámková, L. Hernychová (Brno)
- 17:20 222. **OPAKOVANÝ MONITORING POŠKOZENÍ CHROMOZOMŮ U ZDRAVOTNÍKŮ S RIZIKEM EXPOZICE GENOTOXICKÝM LÁTKÁM**
D. Kadlčíková, P. Musilová, M. Petrovová, H. Hradská, M. Svoboda, J. Rubeš (Brno)
- 17:30 223. **VYUŽITIE ŽELATÍNOVEJ ZYMOGRAFIE PRI DIAGNOSTIKE KOLOREKTÁLNEHO KARCINÓMU**
I. Večurkovská, J. Mašlanková, M. Stupák, V. Tomečková (Košice)
- 17:40 Diskuse

SÁL L. BAKEŠOVÉ / pátek 15. 10. 2021

- 7:30–8:30 SYSTÉMOVÁ LÉČBA (volná sdělení)**
Předsedající: M. Zemanová, J. Navrátil, L. Holubec (Praha, Brno)
- 7:30 224. ENZALUTAMID V LÉČBĚ MHSPC (METASTATICKÝ HORMONÁLNĚ SENZITIVNÍ KARCINOM PROSTATY)
M. Matoušková, T. Blažek (Praha, Ostrava)
- 7:38 225. LAZARŮV EFEKT ANEB KOMBINOVANÁ IMUNOTERAPIE (NIVOLUMAB PLUS IPILIMUMAB) VSTUPUJE DO LÉČBY KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU S FENOTYPEM MSI-H/MMR-D
L. Ostřížková, I. Kosíková, T. Andrašina, Z. Kala, M. Man, Z. Pavlovský (Brno)
- 7:46 226. MOŽNOSTI LÉČBY AGRESIVNÍ FIBROMATÓZY – SORAFENIB V KLINICKÉ PRAXI – KAZUISTIKA
L. Holubec, M. Šafanda, L. Lisnerová (Praha)
- 7:54 Diskuse
- 8:00 227. NIVOLUMAB, PD-1 CHECKPOINT INHIBITOR, V LÉČBĚ NESKVAMÓZNÍHO NEMALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU PLIC VE 2. A VYŠŠÍ LINII V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI – ANALÝZA PODSKUPIN
M. Zemanová, J. Kultán, M. Drosslerová, D. Krejčí, M. Hrnčiarik, M. Svatoň, L. Jakubíková, L. Koubková, L. Brožová, M. Šťastný (Praha, Olomouc, Hradec Králové, Plzeň, Brno)
- 8:08 228. EFEKTIVITA AFATINIBU VS. GEFITINIBU V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI – ČESKÁ MULTICENTRICKÁ STUDIE
M. Svatoň, M. Bratová, O. Fischer, J. Krejčí, L. Koubková, M. Černovská, M. Hrnčiarik, H. Čoupková, K. Hurdálková, M. Zemanová (Plzeň, Brno, Olomouc, Praha, Hradec Králové)
- 8:16 229. VYHODNOCENÍ VLASTNÍHO SOUBORU PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY LÉČENÝCH ARTA V LETECH 2013 AŽ 2018 V MASARYKOVĚ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU
J. Navrátil (Brno)
- 8:24 Diskuse
- 8:30 Přestávka
- 8:40–10:10 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII I – ONKOLOGICKÁ DIAGNOSTIKA, KAZUISTIKY**
Předsedající: Z. Čermáková, D. Zeman (Brno)
- 8:40 230. VYŠETŘENÍ LIKVORU U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ
D. Zeman (Brno)
- 9:00 231. SIADH U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ – KAZUISTIKY
J. Lacko (Třebíč)
- 9:15 232. TUMOREM INDUKOVANÁ HYPOFOSFÁTEMIE S OSTEOMALÁCIÍ – KAZUISTIKA
N. Cibiček, E. Lokočová, P. Flodrová, J. Vávrová, P. Džubák, P. Horák, T. Oždian, M. Hajdúch (Brno, Olomouc, Hradec Králové)
- 09:30 233. NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY ONKOLOGICKÉ LÉČBY NA KOST
R. Pikner (Klatovy)
- 09:50 234. PSEUDOHYPERFOSFATÉMIE U PACIENTA S MNOHOČETNÝM MYELOMEM
Z. Čermáková, J. Gottwaldová, J. Tomanová, Z. Adam, T. Vaculovič (Brno)
- 10:05 Diskuse
- 10:10 Přestávka

10:20–11:50	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII II – LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ V PÉČI O ONKOLOGICKÉHO PACIENTA Předsedající: Z. Čermáková, P. Malina (Brno, Písek)	13:40	242.	TESTY IMUNITNÍ ODPOVĚDI NA SARS-COV-2 L. Zdražilová Dubská, D. Okruhlicová, I. Selingerová, M. Minaříková, R. Obermannová, D. Valík, J. Nevrlka, K. Greplová, K. Pilátová, R. Demlová (Brno)
10:20	235. HIGH-SENSITIVE TROPONIN V KLINICKÉ PRAXI P. Lokaj (Brno)	14:00	243.	ZVLÁŠTNÍ BIOCHEMICKÉ, HEMATOLOGICKÉ A KOAGULAČNÍ VÝSLEDKY U COVIDU-19 OPROTI JINÝM VIROVÝM INFEKČÍM P. Husa (Brno)
10:40	236. INTERLEUKIN-6 V DIAGNOSTICE ZÁNĚTLIVÝCH STAVŮ U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ P. Malina (Písek)	14:20		Diskuse
11:00	237. GLOMERULÁRNÍ FILTRACE A JEJÍ APLIKACE V ONKOLOGII T. Šálek (Zlín)	14:30		Přestávka
11:20	238. (-2)PROPSA A PHI V DIAGNOSTICE KARCINOMU PROSTATY K. Greplová, I. Selingerová (Brno)	14:40–16:10		LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII IV – KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM: HETEROGENITA, MIKROBIOM, NÁDOROVÁ IMUNITA Předsedající: L. Zdražilová Dubská, B. Bencsiková, E. Budinská (Brno)
11:30	239. NĚKTERÉ SOUVISLOSTI KREVNÍCH LIPIDŮ U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ O. Kyselák (Brno)	14:40	244.	MIKROBIOM PACIENTŮ S RAKOVINOU KOLOREKTA A JEHO KORELACE S KLINICKÝMI PROMĚNNÝMI E. Budinská, B. Zwinsová, V. Petrov, M. Hrivňáková, R. Šefr, B. Bencsiková, L. Zdražilová Dubská, R. Nenutil, P. Vídeňská (Brno)
11:45	Diskuse	15:00	245.	STRATIFIKACE PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM NA ZÁKLADĚ NÁDOROVÉHO MIKROBIOMU B. Zwinsová, V. Petrov, M. Hrivňáková, L. Mícenková, R. Šefr, B. Bencsiková, L. Zdražilová Dubská, R. Nenutil, P. Vídeňská, E. Budinská (Brno)
12:00	Oběd	15:20	246.	KONSENZUÁLNÍ MOLEKULÁRNÍ PODTYPY KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU SE LIŠÍ S MORFOLOGICKOU VARIABILITOU NÁDORU E. Budinská, V. Popovici, T. Ivkovič, M. Hrivňáková, R. Nenutil, M. Němčec, L. Zdražilová Dubská, O. Slabý, B. Bencsiková (Brno)
13:00–14:30	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII III – LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA SARS-COV-2 A U COVIDU-19 Předsedající: L. Zdražilová Dubská, M. Dolejská, P. Husa (Brno)			
13:00	240. MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTIKA SARS-COV-2 – OD RT-PCR PŘES MUTACE AŽ K CELOGENOMOVÉMU SEKVENOVÁNÍ M. Dolejská, L. Zdražilová Dubská, D. Valík (Brno)			
13:20	241. ANTIGENNÍ / FENOTYPICKÉ TESTY PRO PRŮKAZ SARS-COV-2 D. Okruhlicová, M. Dolejská, D. Valík, L. Zdražilová Dubská (Brno)			

- 15:40 247. **SUBPOPULACE T-LYMFOCYTŮ, REGULAČNÍ T-LYMFOCYTY
U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
L. Zdražilová Dubská, B. Bencsiková, E. Budinská,
I. Selingerová, K. Pilátová, K. Greplová, D. Valík, R. Nenutil,
L. Gescheidtová, R. Obermannová (Brno)

16:00 Diskuse

16:10 Přestávka



POSTEROVÁ SEKCE – on-line www.onkologickedny.cz

248. **PŘÍPAD OPAKOVANÝCH OBJEMNÝCH SEROMŮ KOLEM SILIKONOVÉHO IMPLANTÁTU, KDE BYL V DIFERENCIÁLNÍ DIAGNÓZE ZVAŽOVÁN I NOVÝ TYP LYMFOMU, SPOJOVANÝ S UŽITÍM TEXTUROVANÝCH PRSŇÍCH IMPLANTÁTŮ**
K. Stískalová, M. Schneiderová, I. Justan, D. Šálek (Brno)
249. **RESEKCE HRUDNÍ STĚNY PRO OPAKOVANOU RECIDIVU KARCINOMU PRSU**
B. Tolmáči, J. Klein, M. Pospíšková, P. Žuffa, B. Zálešák (Zlín, Olomouc)
250. **ROZSÁHLÝ TUMOR REKTA – PŘEKVAPUJÍCÍ ETIOLOGIE**
J. Barkmanová, T. Mašek (Praha)
251. **NEVYZPYTALENOST PONECHÁNÍ OVARIÍ PŘI TERAPII CERVIKÁLNÍHO KARCINOMU DĚLOHY**
L. Mouková, R. Feranec, H. Kolářová, P. Zatočil, E. Krejčí, J. Chovanec (Brno)
252. **VÝZNAM KOMPLEXNÍ ONKOLOGICKÉ LÉČBY U ŽENY S PRIMÁRNÍM PERITONEÁLNÍM KARCINOMEM**
L. Mouková, R. Kalábová, H. Kolářová, R. Feranec, E. Lžičařová, M. Šachlová, P. Zatočil, D. Princ, M. Ondrák, J. Kleinová (Brno)
253. **CHARAKTERIZÁCIA ÚČINKU A TERAPEUTICKEJ FUNKCIE KOMPLEXOV NESTEROIDNÝCH ANTIFLOGISTÍK NA ĽUDSKÉ ENDOMETRIÁLNE BUNKY**
M. Abrahamovská, L. Smolko, Z. Klepcová, M. Mareková, M. Rabajdová (Košice)
254. **VYUŽITIE FLUORESCENČNÉHO FINGERPRINTINGU PRI DIAGNOSTIKE ENDOMETRIÓZ**
M. Švecová, K. Dubayová, Z. Bišćáková, M. Rabajdová, M. Mareková (Košice)
255. **ANALÝZA ERBB2 AMPLIKÓNU V IVF PROCESE**
P. Lamancová, P. Urdzik, S. Toporcerová, B. Kuncová, M. Rabajdová (Košice)
256. **ANALÝZA ANGIOGÉNNYCH FAKTOROV U ŽIEN PRI PATOLÓGIÁCH UTERU**
Z. Klepcová, A. Nagyová, M. Rabajdová (Košice)
257. **ZVÝŠENÁ EXPRESIA DLHEJ NEKÓDUJÚCEJ RNA BTN2A3P PRISPIEVA K MALÍGNEMU FENOTYPU GLIOBLASTOMU**
M. Jasík, K. Součková, M. Večera, M. Smrčka, J. Šána, O. Slabý (Brno)
258. **ALOGENNÍ TRANSPLANTACE U AKUTNÍ MYELOIDNÍ LEUKEMIE – ZKUŠENOSTI CENTRA**
T. Kupsa, J. Vaněk, B. Víšek, M. Lánská, A. Zavřelová, L. Jebavý, J. Radocha, J. Horáček, P. Žák (Hradec Králové)
259. **SÉROVÉ HLADINY INTERLEUKINU-8 A INTERLEUKINU-GAMMA SOUVISÍ S LÉČEBNOU ODPOVĚDÍ NA AZACYTIDIN U NEMOCNÝCH S MYELODYLPLASTICKÝM SYNDROMEM VYSOKÉHO RIZIKA**
T. Kupsa, J. Horáček, P. Bělohávková, L. Jebavý, P. Žák (Hradec Králové)
260. **SÉROVÉ HLADINY VYBRANÝCH CYTOKINOVÝCH RECEPTORŮ U AKUTNÍ LYMFBLASTICKÉ LEUKEMIE DOSPĚLÝCH: SOLUBILNÍ RECEPTOR PRO INTERLEUKIN-2 KORELUJE S BCR/ABL POZITIVITOU**
J. Horáček, T. Kupsa, J. Vaněk, L. Jebavý, P. Žák (Hradec Králové)
261. **ANALÝZA MIKROPROSTŘEDÍ KOSTNÍ DŘENĚ POMOCÍ EXOZOMÁLNÍCH MIKRORNA U MNOHOČETNÉHO MYELOMU, EXTRAMEDULÁRNÍHO ONEMOCNĚNÍ A PLAZMOCELULÁRNÍ LEUKEMIE**
J. Gregorová, M. Žárská, M. Vlachová, L. Radová, M. Almáši, M. Štork, L. Pour, S. Ševčíková (Brno)

262. **PREDIKCE ODPOVĚDI NA LÉČBU IMUNOTERAPIÍ CHECK-POINT INHIBITORY U PACIENTŮ S POKROČILÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY**
S. Bořilová, P. Fabián, L. Zdražilová Dubská, I. Selingerová, P. Müller, I. Kiss, R. Vyzula, P. Grell (Brno)
263. **STRESS RESPONSE REGULATION IN CANCER CELLS BY MACROMOLECULAR CROWDING**
O. Šimončík, P. Müller, M. Bardelčík, V. Tichý, K. Křivánková (Brno)
264. **THE ROLE OF HSF1 IN THE REGULATION OF THE TRANSCRIPTIONAL RESPONSE TO STRESS**
M. Bardelčík, P. Müller, O. Šimončík, V. Tichý, K. Křivánková (Brno)
265. **VYUŽITÍ NANOTOXIKOLOGICKÝCH METOD PRO STUDIUM CYTOTOXICITY POKROČILÝCH MATERIÁLŮ**
F. Suchá
266. **VZTAH MEZI EXPRESÍ PROTEINŮ SIGNÁLNÍ DRÁHY P53 A FAKTORŮ KMENOVOSTI U SARKOMŮ DĚTSKÉHO VĚKU**
L. Curylová, J. Neradil, J. Štěrba, R. Veselská, J. Škoda (Brno)
267. **VYUŽITÍ DLOUHÝCH NEKÓDUJÍCÍCH RNA V PŘEDPOVĚDI ČASNÉHO RELAPSU PO NEFREKTOMII U PACIENTŮ S RENÁLNÍM KARCINOMEM**
J. Bohošová, K. Koželková, E. Koláriková, A. Poprach, M. Svoboda, O. Slabý (Brno)
268. **ANALÝZA MIKRORNA U PACIENTŮ S ATYPICKÝM MENINGEOMEM – NOVÉ POTENCIÁLNÍ DIAGNOSTICKÉ BIOMARKERY**
D. Al Tukmachi, O. Naar, M. Ručková, P. Fadrus, V. Vybíhal, O. Slabý, J. Šána (Brno)
269. **ZKUŠENOSTI S PŘÍPRAVOU RADIOFARMAK S VYUŽITÍM KARL100 A MDDS-A**
M. Budinský, P. Vyšinský (Brno)
270. **PŘÍPRAVA A HODNOCENÍ JAKOSTI RADIOFARMAK 68GA-DOTATOC A 68GA-PSMA-11**
M. Budinský, P. Vyšinský, S. Kunstová, M. Čípková (Brno)
271. **PÉČE O PACIENTA PŘI VYŠETŘENÍ 68GA-DOTATOC**
Z. Ďulíková, R. Kučera, M. Budinský (Brno)
272. **18F-FMISO JAKO MARKER HYPOXIE**
K. Žilková (Hradec Králové)
273. **INCREASED RADIOSENSITIVITY IN A CARRIER OF HETEROZYGOUS ATAXIA TELEANGIECTASIA MUTATION**
R. Lohynská, E. Mazaná, J. Hornová, A. Nováková Jirešová, J. Čejková, M. Langová (Praha)
274. **DESKRIPTIVNÍ ANALÝZA NEKOMERČNÍCH ONKOLOGICKÝCH KLINICKÝCH STUDIÍ S PODPOROU VÝZKUMNÉ INFRASTRUKTURY CZECRIN**
J. Kubátová, J. Unar Vinklerová, R. Demlová (Brno)
275. **SPIRITUÁLNÍ PÉČE U ONKOGENEKOLOGICKÝCH PACIENTEK**
L. Mouková, J. Komosný (Brno)
276. **ANALÝZA METALOTHIONEINU POMOCÍ BRDIČKOVY REAKCE U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM NÁDREM PROSTATY**
V. Skoták, B. Hosnedlová, K. Dunovská, E. Klapková, M. Jakubek, T. Parák, R. Kizek (Praha, Brno)

REAGUJE-LI NA CHEMOTERAPII S PLATINOU,



gsk

VY ODPOVÍDÁTE PŘÍPRAVKEM ZEJULA¹

**Pro pacientky
s ovariálním karcinomem
v 1L i 2L bez ohledu
na přítomnost
BRCA mutace¹**

Terapeutické indikace

Přípravek Zejula je indikován:

- jako monoterapie k udržovací léčbě dospělých pacientek s pokročilým high-grade epitelialním karcinomem vaječníků (stadia FIGO III a IV), vejcovodů nebo primárním karcinomem peritonea, které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) po dokončení první linie chemoterapie založené na platině.
- jako monoterapie k udržovací léčbě dospělých pacientek s rekurentním a na léčbu platinou senzitivním high-grade serózním epitelialním karcinomem vaječníků, vejcovodů nebo primárním karcinomem peritonea, které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) na chemoterapii založenou na platině.

Více informací o přípravku Zejula
www.gskpro.com

Zkratky: 1L - 1. Linie léčby; 2L - 2. Linie léčby; **FIGO** - International Federation of Gynecology and Obstetrics;
Reference: 1. ZEJULA (niraparib). Summary of Product Characteristics. 2021.

1 DÁVKA DENNĚ

Zejula
niraparib
capsules 100 mg

Zkrácená informace o přípravku. Zejula 100 mg tvrdé tobolky

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé 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. Podezření na nežádoucí účinky nám prosím hlaste také na cz.safety@gsk.com.

Složení: Niraparibi tosilas monohydricum odpovídající niraparibum 100 mg v jedné tobolce. **Indikace:** Přípravek Zejula je indikován jako monoterapie k udržovací léčbě dospělých pacientek s pokročilým high-grade epitelálním karcinomem vaječníků (stádia FIGO III a IV), vejcovodů nebo primárním karcinomem peritonea, které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) po dokončení první linie chemoterapie založené na platině. Jako monoterapie k udržovací léčbě dospělých pacientek s rekurentním a na léčbu platinou senzitivním high-grade serózním epitelálním karcinomem vaječníků, vejcovodů nebo primárním karcinomem peritonea, které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) na chemoterapii založenou na platině. **Dávkování a způsob podávání:** Doporučená počáteční dávka přípravku Zejula je 200 mg (dvě 100mg tobolky) užívaná jednou denně. U pacientek s hmotností ≥ 77 kg a výchozím počtem trombocytů $\geq 150\,000/\mu\text{l}$ je doporučená počáteční dávka přípravku Zejula 300 mg (tři 100mg tobolky) užívaná jednou denně. S léčbou se doporučuje pokračovat do progresu onemocnění. V závislosti na nežádoucích účincích lze přistoupit ke snížení dávky. Minimální denní dávka je 100 mg. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Kojení. **Zvláštní upozornění:** Hlášeny hematologické nežádoucí účinky (trombocytopenie, anémie, neutropenie). Doporučuje se kompletní vyšetření krevního obrazu a monitorování krevního tlaku v pravidelných intervalech. Pokud se rozvine závažná hematologická toxicita přetrvávající 28 dnů i po přerušení podávání přípravku, je nutná léčba ukončit. Je nutné postupovat s opatrností při používání antikoagulancií a léčiv snižujících počet trombocytů. Pokud je v průběhu léčby potvrzen MDS, a/nebo AML, hypertenzní krize či nekorigovaná závažná hypertenze, má být léčba přípravkem Zejula ukončena. V případě výskytu syndromu PRES se doporučuje léčbu přerušit, bezpečnost opětovného nasazení není známa. U středně těžké poruchy jater doporučená dávka 200 mg. Přípravek obsahuje laktózu a tartrazin. **Interakce:** Při podávání s inhibitory nebo induktrory CYP enzymů není nutná úprava dávkování. Při podávání s léčivými látkami transportovanými OCT1 (metformin) je nutná opatnost. **Těhotenství a kojení:** Údaje o podávání niraparibu těhotným jsou omezené nebo nejsou k dispozici. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Pacientky s astenií, únavou, závratěmi a potíže s soustředěním by měly být obezřetné při řízení a obsluze strojů. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější jsou nauzea, trombocytopenie, únava/astenie, anémie, zácpa, zvracení, bolesti břicha, neutropenie, insomnie, bolest hlavy, poruchy soustředění, snížená chuť k jídlu, nazofaryngitida, průjem, dyspnoe, hypertenze, dyspepsie, bolest zad, závrť, kašel, infekce močových cest, artralgie, palpitace a dysgeuzie. **Uchovávání:** Při teplotě do 30 °C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline (Ireland) Limited, 12 Riverwalk, Citywest Business Campus, Dublin 24, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/17/1235/001- 003. **Datum poslední revize textu:** 16.7.2021. **Výdej léčivého přípravku:** Dosud není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhrnu údajů o přípravku na www.gskcompendium.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline, s. r. o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail: cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. PI-8629

Ochranné známky jsou vlastněny nebo licencovány skupině společností GSK.
©2021 skupina společností GlaxoSmithKline. Všechna práva vyhrazena.

GSK s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00, Praha 4,
tel.: +420 222 001 422, fax: +420 222 001 444, www.gsk.cz.

PM-CZ-NRP-ADVT-210003
09/2021

ABECEDNÍ SEZNAM PRVNÍCH AUTORŮ (JMÉNO / ČÍSLO PŘEDNÁŠKY)

Abrahamovská M.	253	Budinská E.	244, 246	Folber F.	18	Hoskovec D.	124, 126	Kopecký J.	109
Al Tukmachi D.	268	Budinský M.	269, 270	Foretová L.	79	Husa P.	243	Koranda P.	36
Andrašina T.	193	Burkoň P.	91	Friedlová N.	218	Janáčková D.	155	Kozáková Š.	149
Bardelčík M.	264	Cibiček N.	232	Frýba V.	142	Jasík M.	257	Kozubek M.	118
Barkmanová J.	250	Ciprová T.	147	Furdek M.	61	Jelenek G.	102	Krásenská M.	88
Bartoš R.	54	Coufal O.	89	Garčic J.	57	Juránková L.	152	Krejčí D.	115
Bartoška P.	121	Curylová L.	266	Gatěk J.	90	Jurečková A.	77, 205	Krejčíř R.	217
Batko S.	13	Čermáková Z.	234	Gescheidtová L.	151	Juřica J.	66	Kroupa R.	191
Bencsiková B.	8, 175	Černá J.	154	Goněc R.	67	Kadlčíková D.	222	Křenková J.	153
Benešová L.	211	Dastych M.	189	Gregorová J.	261	Kala Z.	130	Křístek J.	199
Berkeš A.	139	Demlová R.	14, 17, 21	Greplová K.	238	Kalinová K.	220	Kubala E.	23, 204
Bielčíková Z.	96	Dolečková M.	32	Gürlich R.	11	Kalita O.	56	Kubátová J.	274
Bláha L.	145	Dolejská M.	240	Halaj M.	53	Karásek P.	196	Kupsa T.	258, 259
Blaháková I.	212	Doležalová L.	148	Hanke I.	131	Katolická J.	107, 112	Kyselák O.	239
Bláhová L.	146	Dušek L.	116, 181	Hatina J.	213	Kazda T.	49	Lacko J.	231
Blažek T.	28	Dvorský J.	59	Hendrych M.	48	Kiss I.	173	Lakomý R.	55, 138
Bobek L.	81	Ďulíková Z.	271	Hernychová L.	210	Kizek R.	209	Lamancová P.	255
Bohošová J.	267	Falk M.	42	Hodek M.	188	Klepcová Z.	256	Lekárová M.	201
Bořilová S.	262	Fazio N.	176	Holánek M.	88, 195	Klos D.	125	Levý M.	122
Brančíková D.	7	Ferda J.	103	Holubec L.	226	Klozar J.	33	Lischke R.	132
Brož M.	65	Fínek J.	41, 106, 110, 127,	Horáček J.	137, 260	Knight A.	44	Lohynská R.	27, 273
Büchler T.	22, 69, 105, 183		172	Horváthová B.	180	Kopečková K.	6	Lokaj P.	235

Lordick F.	171	Novotný T.	30	Prášek M.	73	Svatoň M.	228	Vinakurau S.	26
Macháčková E.	214	Obermannová R.	15, 76,	Princ D.	101	Světlák M.	200	Vokurka S.	70, 74
Madrzyk M.	216		164, 184	Prise K.	38	Svobodník J.	16	Volková L.	78
Malina P.	236	Odrážka K.	31	Pudil J.	141	Šálek T.	237	Vošmik M.	5, 35
Malucelli A.	51	Okruhlicová D.	241	Rauh S.	187	Šedo A.	43	Vyskočil J.	62
Matkulčík P.	144	Ondrová B.	25	Repák R.	192	Šedo J.	185	Zatloukalová P.	207
Matoušková M.	224	Ostřížková L.	225	Resová K.	29	Šimončík O.	263	Zdražilová Dubská L.	20,
Mego M.	170	Pála M.	34	Richter I.	188	Šoukalová Z.	135		242, 247
Melichar B.	40, 129	Palácová M.	75, 87,	Rob L.	97	Špaček J.	98	Zeman D.	230
Minárik M.	219		88, 160, 203	Rychlý B.	45	Študentová H.	68, 104, 188	Zemanová M.	1, 227
Mohelníková		Paulík A.	159	Ryska M.	84	Šulc D.	113	Zikán M.	169
Duchoňová B.	12	Pavlík T.	117	Řehák Z.	9	Švecová M.	254	Zimovjanová M.	93, 161
Mouková L.	251, 252, 275	Pazderová N.	179	Sauerová L.	64	Táborská K.	10	Zvaríková M.	168
Müller P.	208	Pešek M.	2	Sehnalová A.	156, 157, 158	Taghizadeh H.	178	Zwínsová B.	245
Muscaritoli M.	186	Petráková K.	85, 92, 95,	Semyakina A.	206	Tesařová P.	86, 94, 166	Žák D.	60
Mužík J.	114		128, 165	Siegl F.	47	Thierfelder L.	177	Žilková K.	272
Náležinská M.	100	Petrus J.	198	Skoták V.	276	Tichý V.	215		
Navrátil J.	229	Petruželka L.	24, 39, 167	Skříčková J.	3	Tolmáči B.	249		
Němec L.	120, 123	Pikner R.	233	Sláma O.	72, 134	Třeška V.	162		
Němeček R.	83, 163, 197	Pilátová K.	19	Slávik M.	37	Trna J.	80, 190		
Němejcová K.	4	Pilka R.	99	Slezáčková A.	202	Tuček Š.	63		
Neuman E.	58	Pochop L.	71, 136	Stískalová K.	248	Urmínský A.	221		
Ničovský J.	133	Polívka jr. J.	50	Straka M.	143	Vašina J.	52		
Nováček V.	119	Poprach A.	108, 111, 150	Streit L.	140	Večeřa M.	46		
Novotný I.	82, 194	Prager G.	174, 182	Suchá F.	265	Večurkovská I.	223		

KEYTRUDA®

(pembrolizumab) for Injection 100 mg

VÍCE ŽITŘKŮ pro Vaše pacienty

LP KEYTRUDA® prodlužuje celkové přežití.†

Zkrácená informace o léčivém přípravku

Název přípravku: KEYTRUDA® 50 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok, KEYTRUDA® 25 mg/ml koncentrát pro infuzní roztok. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** Lahvička s práškem obsahuje pembrolizumab 50 mg, pro rekonstituci obsahuje 1 ml koncentráту pembrolizumabu 25 mg. Injekční lahvička se 4 ml koncentráту obsahuje pembrolizumab 100 mg.

Pomocné látky: Sacharóza, histidin, polysorbát 80, monohydrát hydrochloridu-histidinu. **Indikace:** Přípravek KEYTRUDA je indikován: 1. v monoterapii k léčbě pokročilého (neselektovaného nebo metastazujícího) melanomu u dospělých; 2. v monoterapii k adjuvantní léčbě melanomu u stadia II u dospělých s postižením lymfatických uzlin, kteří podstoupili kompletní resekci; 3. v monoterapii v první linii k léčbě metastazujícího nemalobuněčného karcinomu plic (NSCLC) u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1, se skóre nádorového podílu (tumor proportion score – TPS) ≥ 50 bez pozitivních nádorových mutací EGFR nebo ALK; 4. v kombinaci s chemoterapií pemtetvedem a platinou v první linii k léčbě metastazujícího skvamózního karcinomu u dospělých, jejichž nádory nevykazují pozitivní mutace EGFR nebo ALK; 5. v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem nebo nab-paklitaxelem v první linii k léčbě metastazujícího skvamózního NSCLC u dospělých; 6. v monoterapii k léčbě lokálně pokročilého nebo metastazujícího NSCLC u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s TPS $\geq 1\%$, a kteří již byli léčeni nejméně jedním chemoterapeutickým režimem. Pacienti s pozitivními nádorovými mutacemi EGFR nebo ALK musí být také předtím, než dostanou přípravek KEYTRUDA, léčeni cílenou terapií; 7. v monoterapii indikován k léčbě dospělých a pediatrických pacientů ve věku od 3 let s relapsujícím nebo refrakterním klasickým Hodgkinovým lymfomem, u nichž selhalo autologní transplantace kmenových buněk (autologní stem cell transplant – ASCT), nebo byli léčeni alespoň dvěma předchozími terapiemi, přičemž ASCT není možností léčby; 8. v monoterapii k léčbě lokálně pokročilého nebo metastazujícího uroteliálního karcinomu u dospělých, kteří již byli léčeni chemoterapií obsahující platinu; 9. v monoterapii k léčbě lokálně pokročilého nebo metastazujícího uroteliálního karcinomu u dospělých, u kterých není chemoterapie obsahující cisplatinu vhodná a u kterých nádory vykazují expresi PD-L1 s kombinovaným pozitivním skóre (combined positive score, CPS) ≥ 10 ; 10. v monoterapii nebo v kombinaci s chemoterapií platinou a fluoruracilem (5-FU) indikován v první linii k léčbě metastazujícího nebo neselektovaného recidivujícího karcinomu hlavy a krku (HNSCC) u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s CPS ≥ 1 ; 11. v monoterapii k léčbě recidivujícího nebo metastazujícího skvamózního karcinomu hlavy a krku (HNSCC) u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s TPS ≥ 50 , a kteří postupují nebo podstoupili chemoterapii obsahující platinu; 12. u dospělých v kombinaci s avastinem v první linii k léčbě pokročilého reálného karcinomu (RCC); 13. v monoterapii v první linii k léčbě metastazujícího kolorektálního karcinomu s vysokou mikrosatelitovou nestabilitou (microsatellite instability-high, MSI-H) nebo s deficitem systému opravy chybného párování bázi (mismatch repair deficient, dMMR) u dospělých; 14. v kombinaci s chemoterapií na bázi platiny a fluoropyrimidinu indikován v první linii k léčbě pacientů s lokálně pokročilým neselektovaným nebo metastazujícím karcinomem jícnu nebo HER-2 negativním adenokarcinomem gastroezofageální jímky u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s CPS ≥ 10 . **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka přípravku KEYTRUDA u dospělých je 200 mg každé 3 týdny nebo 400 mg každých 6 týdnů, dávka se podává intravenózní infúzí po dobu 30 minut. Doporučená dávka přípravku KEYTRUDA v monoterapii u dětí a dospívajících ve věku od 3 let s věs v cHL je 2 mg/kg tělesné hmotnosti (až do maximální dávky 200 mg) každé 3 týdny, dávka se podává intravenózní infúzí po dobu 30 minut. Při podávání přípravku KEYTRUDA v rámci kombinace s chemoterapií obsahující platinu: Pacienti je nutno připravit KEYTRUDA léčit do progresse nemoci nebo do vzniku nepříjemtějších toxicity. Byly pozorovány atypické odpovědi (tj. počáteční přechodné zvětšení nádoru nebo vznik nových malých lézí během prvních několika měsíců, následované zmenšením nádoru). Klinicky stabilní pacienti s počátečními známkami progresse nemoci se doporučuje léčit dál, dokud se progresse nepotvrdí. K adjuvantní léčbě melanomu se KEYTRUDA má podávat občas, nepřítelné toxičtí nebo po dobu až jednoho roku. Dávkování přípravků v kombinaci s pembrolizumabem viz SmPC pro souběžně použitá léčiva. **Zvláštní upozornění:** U pacientů s NSCLC se doporučuje testování nádorové exprese PD-L1 pomocí validovaného testu. U pacientů s neskvamózním NSCLC, jejichž nádory vykazují vysokou expresi PD-L1, je nutno zvážit riziko nežádoucích účinků při kombinované léčbě v porovnání s monoterapií pembrolizumabem. Pacienti s minulostí neléčtelným uroteliálním karcinomem nebo HNSCC musí být léčby vybráni na základě exprese PD-L1 nádorovými buňkami potvrzené validovaným testem. **Imunitně zprostředkované nežádoucí účinky:** U pacientů, kterým byl podáván pembrolizumab, se vyskytl nežádoucí účinky související s imunitou, včetně závažných a fatálních, většina z nich byla reverzibilní a zvláště s přerušením podávání pembrolizumabu, podáním kortikosteroidů a/nebo podpořímou léčbou. Mohou se vyskytnout nežádoucí účinky postihující současně více tělesných systémů, např. pneumonitida, kolitida, hepatitida, nefritida, endokrinopatie, kožní nežádoucí účinky. Pembrolizumab musí být s trvala vysokou intenzitou zprostředkovaným nežádoucím účinkem stupně 3, který se opakuje, nebo při jakékoli imunitně zprostředkovaném nežádoucím účinkem stupně 4, kromě endokrinopatií, které jsou zvládnutelné hormonální substituací. Pembrolizumab může být znovu nasazen po 12 týdnech po poslední dávce přípravku KEYTRUDA, pokud se nežádoucí účinek zlepšil na stupeň ≤ 1 a dávkou kortikosteroidů byla redukována na ≤ 10 mg prednisonu nebo jeho ekvivalentu za 24 hodin. Při hematologické hypotenzii stupně 4, pouze u pacientů s cHL, se přípravek KEYTRUDA musí vysadit do zlepšení nežádoucích účinků na stupeň 0 až 1. Léčba pembrolizumabem může u příjemců transplantovaných solidních orgánů zvýšit riziko rejekce, je nutné zvážit interakce s IPI. U pacientů s cHL, podstoupivších alogevní transplantaci kostní dřeně, byly pozorovány případy GVHD a VOD. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné formální farmakokinetické studie lokálních interakcí. Pembrolizumab se odstraňuje z oběhů katabolizací. Žádné stabilizující lékové interakce se nepředpokládají. Před nasazením pembrolizumabu je nutno se vyhnout podávání systémových kortikosteroidů nebo imunosupresiv, a to kvůli jejich potenciálnímu vlivu na farmakodynamickou aktivitu a účinnost pembrolizumabu. Systémové kortikosteroidy nebo jiná imunosupresiva však lze používat po nasazení pembrolizumabu k léčbě imunitně zprostředkovaných nežádoucích účinků. **Tehotenství, kojení:** Údaje o podávání pembrolizumabu těhotným ženám nejsou k dispozici. Ženy ve fertilitním věku musí během léčby a nejméně 4 měsíce po poslední dávce pembrolizumabu používat účinnou antikoncepci. Není známo, zda se pembrolizumab vylučuje do lidského mateřského mléka. Je nutno se rozhodnout, zda přenést kojení nebo vysadit pembrolizumab. **Nežádoucí účinky:** Včetně: $\geq 1/100$; anémie, neutropenie, trombocytopenie, hypotenzie, snížení chuti k jídlu, hyponatémie, hyperreflexie, hyperreflexie, zvracení, průjem, bolest hlavy, závrat, periferní neuropatie, dysgezie, hypernize, dyspnoe, kašel, dysfonie, průjem, bolest břicha, nauzea, zvracení, zácpa, vyrážka, purpura, alopecie, syndrom palmooplantární erytrodermie, muskuloskeletální bolest, artralgie, bolest v končetině, únava, ztenění, edém, pyrexie, zvýšení ALI, AST a kreatininu v krvi. Časté ($\geq 1/100$ až $\leq 1/100$): pneumonie, lymfopenie, febrilní neutropenie, leukopenie, reakce spojená s infúzí, hypotenzivita, tyreoiditida, adrenální insuficience, hypokalémie, hypokalciemie, letargie, suché oči, střední amlie (včetně fibrilace síní), pneumonitida, kolitida, suchá kůže, hepatitida, těžké kožní reakce, suchá kůže, erytém, vitiligo, ekzém, akromegalia dermatitida, myozitida, artritida, tendosynovitida, nefritida, akutní poškození ledvin, omezené podobné účinky, zinnice, edém, hyperkalciemie, zvýšení ALP, bilirubinu v krvi. Údava vždy nejvyšší frekvence vyluku, po podrobnější informace o vyluku při léčbě v monoterapii nebo v kombinaci s chemoterapií viz SmPC přípravku. **Upozornění:** Pembrolizumab může mít nímiv vliv na schopnost řídit motorová vozidla a obsluhovat stroje. Po podání pembrolizumabu byla hlášena únava. **Doba použitelnosti:** 3 roky Keytruda 50mg, 2 roky Keytruda 25mg/ml. **Uchování:** V mikrobiologické ohledu je přípravek, jakmile se naředí, použit okamžitě. Není k použití stabilizační přípravek po otevření před použitím byla prokázána na dobu 96 hodin při 2 až 8 °C. Tento 96hodinový limit může zahrnovat až 6 hodin při pokojové teplotě (25 °C nebo níže). Při uchování v chladničce nechat injekční lahvičku a/nebo intravenózní vaky před použitím ohřát na pokojovou teplotu. **Balení:** Jedna injekční lahvička 15ml s 50 mg pembrolizumabem. Jedna injekční lahvička 10ml se 1 ml koncentrátu pembrolizumabu. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Nizozemsko. Kontaktní e-mail: ddoc_czechslovak@merck.com. **Registrační číslo:** EU/17/1024/001, EU/17/1024/002. **Datum posledního revidovaného textu:** 18. 8. 2021. R01 000021258-CZ. Způsob vydání: Vázán na lékařský předpis. Způsob úhrady: Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění (Indikace 1,2,3,4,5,10 – viz www.sukld.cz). Dříve než přípravek předpíše, seznáme se prosím s úplným souhrnem údajů o přípravku.

Reference: 1. SPC LP KEYTRUDA®, www.sukld.cz.



© Copyright Merck Sharp & Dohme s.r.o., 2021. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika
Tel.: +420 233 010 111, e-mail: doc_czechslovak@merck.com, www.msdcz
CZ-KEY-00643 (1.0), září 2021

VŠEOBECNÉ INFORMACE

Výdej občerstvení

Jídelna v 1. patře za sálem J. Švejdy a ve 2. patře v restauraci

Obědy budou vydávány ve středu, ve čtvrtek i v pátek od 12 do 13 hod. Středeční večerní občerstvení bude vydáváno v době odpolední přestávky, která začíná v 17.20 hod.

Občerstvení včetně obědů je zahrnuto v poplatku za prezenční účast, kterou bylo nutné objednat do 21. 9., proto není možné obědy dokoupit na místě.

Coffee break

Jídelna v 1. patře za sálem J. Švejdy a ve 2. patře vedle jednacího salonku

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

Jmenovky

Každý účastník akce včetně vystavovatelů obdrží jmenovku, která ho opravňuje ke vstupu do daných prostor. Všechny vstupy do konferenčních 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

K dispozici bude i wi-fi síť s těmito přístupovými údaji:

síť: **ONKOLOGICKEDNY**

heslo: **onkol2021**

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.

Certifikát pro NLZP

Na základě novely zákona 96/2014 Sb. nebude již vydán certifikát s kreditními body pro účastníky NLZP. Registrovaným účastníkům v této sekci bude vydán doklad „Certifikát o absolvování odborné akce BOD a KNZP 2021“, který si vyzvednou v místě registrace u samotisku po načtením přiděleného kódu.

Pro profese: *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 léčivých přípravků, biomedicínský inženýr.*

UPOZORŇUJEME

Certifikát si může každý účastník také stáhnout v elektronické verzi ve svém účtu na www.onkologickedny.cz.

Mobilní aplikace „MOŮ EDU“

Do Vašeho mobilního telefonu či tabletu si můžete nainstalovat aplikaci s programem BOD a KNZP a Vaším plánovacím kalendářem. Aplikace je volně dostupná v App Store a Google Play. Uživatelé, kteří řádně vyplní přihlášku, budou zařazeni do soutěže o nový Apple iPad. Vítěz bude vyhlášen v rámci slavnostní večeře.

Sborník abstrakt

Dodaná abstrakta jsou součástí sborníku abstrakt (supplementum časopisu Klinická onkologie), který bude distribuován účastníkům u registrace. Sborník abstrakt bude rovněž uveřejněn v elektronické podobě na webu konference, na stránkách časopisu Klinická onkologie a také v aplikaci MOŮ EDU.

Záznam konference

Videozáznam konference bude pro registrované účastníky přístupný na stránkách www.onkologickedny.cz Jeho zveřejnění je plánováno cca 3 dny po skončení konference.

AKTIVNÍ ÚČAST

Slide room

Umístěn v 1. patře hotelu Passage před vstupem do sálu J. Švejdy

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:

13. října 7.30–16.30 hod.

14. října 7.00–16.30 hod.

15. října 7.00–15.30 hod.

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

MOÚ EDU - BOD 2021

Oficiální kongresová aplikace

PRO SPONZORY

Vaše téma všem účastníkům
s aplikací **MOÚ EDU BOD 2021**
Více účastníků na **vašem** satelitu
Více pozornosti pro **vaše** téma

PRO UŽIVATELE

Kalendář kongresu a abstrakta
Fulltext vyhledávání
Můj kongres
Autoři, tracky, vystavovatelé

Od října 2021
instalujte na
bod.smartcongress.cz



Provoz a sponzoring:
C4P s.r.o.
Komenského 946, 76302 Zlín
support@smartcongress.cz
+420 602 101 797



SLAVNOSTNÍ VEČEŘE

14. října 2021 od 19.00 hod. – hotel Passage

Program

- 19.00 slavnostní večeře formou rautu v 2. patře
20.00 úvodní slovo ředitele MOÚ prof. Marka Svobody a následné vyhlášení výsledků soutěží a křty knih v 1. patře v sále J. Švejdy
od 20.30 volná zábava, raut v 1. a 2. patře

Vyhlášení výsledků soutěží

V průběhu večera budou vyhlášeny ceny časopisu Klinická onkologie za nejlepší práci v kategoriích: původní práce, přehledová práce a kazuistika, cena za nejlepší poster a slosování uživatelů aplikace MOÚ EDU – soutěž o iPad.

Křty knih

- V. Bajčiová: Dědičné nádorové syndromy v dětské onkologii
A. Poprach: Zhoubné nádory močového měchýře

Vstupenky

Předem objednané a zaplacené vstupenky si lze vyzvednout v prostorách registrace nejpozději v den konání akce (14. 10.) do 17.30 hod. V době konání kongresu již nebude možné vstupenku na slavnostní večeři dokoupit.

RIXATHON[®]

rituximab

NOVĚ UCHOVÁNÉ AŽ 7 DNÍ PŘI TEPLOTĚ DO 30 °C*

PŘÍSPĚJTE K DLOUHODOBÉ UDRŽITELNOSTI BIOLOGICKÉ LÉČBY



Zkrácená informace o přípravku Rixathon

Název přípravku: Rixathon 100 mg; Rixathon 500 mg koncentrát pro infuzní roztok. **Složení:** Jedna 10 ml injekční lahvička obsahuje rituximabum 100 mg. Jedna 50 ml injekční lahvička obsahuje rituximabum 500 mg.

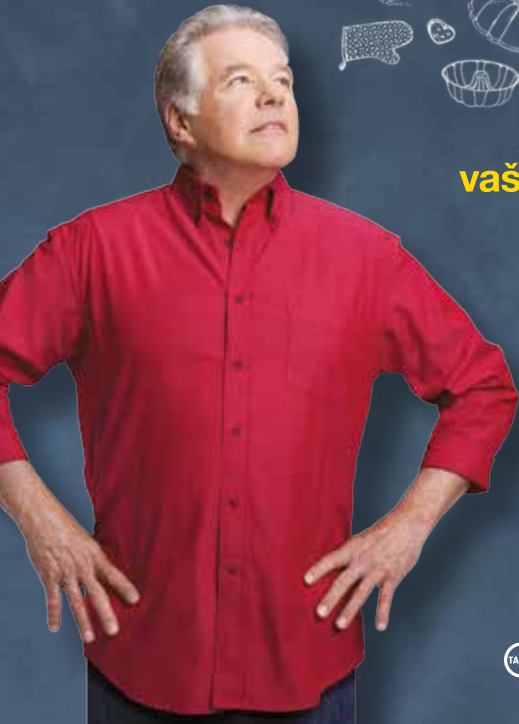
Indikace: Nehodgkinské lymfomy. Chronická lymfocytární leukemie. Revmatoidní artritida. Granulomatóza s polyangiitidou a mikroskopická polyangiitida. Pemphigus vulgaris. Podrobné a úplné informace zahrnující též pediatrické pacienty viz plná verze SPC. **Dávkování a způsob podání:** Přípravek má být podáván pod pečlivým dohledem zkušeného zdravotníka a v prostředí, kde je okamžitě dostupné úplné vybavení pro resuscitaci. Před každým podáním přípravku Rixathon je vždy třeba podat premedikaci, kterou tvoří antipyretikum a antihistaminikum. Pacienti by měli být pečlivě monitorováni s ohledem na možnost rozvoje syndromu z uvolnění cytokinů. U revmatoidní artritidy je doporučená dávka 1000 mg přípravku podaná intravenózní infuzí a následována druhou intravenózní infuzí 1000 mg o dva týdny později. U ostatních indikací je dávka 375 mg/m² tělesného povrchu. Čtěte plnou verzi SPC pro podrobný rozpis premedikací u jednotlivých indikací a léčby u jednotlivých indikací - cyklů a forem léčby, rychlosti infuze, informace pro specifické skupiny pacientů včetně pediatrických a úplné informace k dávkování. **Kontraindikace:** Hypersenzitivní reakce na léčivou látku nebo na myší bílkoviny nebo na kteroukoli pomocnou látku přípravku. Aktivní, závažné infekce. Závažný útlum imunitního systému. Těžké selhání srdce nebo léčbou neupravené onemocnění srdce. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Aby se zlepšila sledovatelnost biologických léčivých přípravků, má se přehledně zaznamenat název podaného přípravku a číslo šarže. Upozornění se týkají těchto situací: Progressivní multifokální leukoencefalopatie. Reakce související s infuzí (syndrom z uvolnění cytokinů, syndrom nádorového rozpadu a anafylaktické či hypersenzitivní reakce). Srdceční poruchy. Hematologická toxicita. Infekce. Očkování. Kožní reakce. Alergické reakce. Reaktivace a infekce hepatitidy B. Maligní onemocnění. Obsah sodíku. Pro úplné informace viz plná verze SPC. **Interakce:** Nemocní s protilátkami proti myším bílkovinám (HAMA) nebo proti chimérickým protilátkám (HACA) mohou mít hypersenzitivní nebo alergické reakce při podání jiných diagnostických nebo léčebných monoklonálních protilátek. K dispozici jsou pouze omezené údaje o možných interakcích s rituximabem. **Těhotenství a kojení:** Přípravek nemá být podáván těhotným ženám s výjimkou situace, kdy možný prospěch převáží potenciální riziko. Během léčby rituximabem a 12 měsíců po skončení léčby by ženy neměly kojit. Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Studie nebyly provedeny. Dosud hlášené nežádoucí účinky ukazují, že rituximab nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv. **Nežádoucí účinky:** Bakteriální a virové infekce: sepsa, pneumonie, febrilní infekce, herpes zoster, infekce dýchacích cest, plísňové infekce, infekce neznámého původu, akutní bronchitida, sinusitida, hepatitida B; neutropenie; febrilní neutropenie; anemie; trombocytopenie; pancytopenie; granulocytopenie; hypersenzitivita; angioedém; hyperglykémie; pokles hmotnosti; periferní edém; otok obličej; vzestup LDH; hypokalcémie; parestézie; hypestézie; agitovanost; nespavost; vasodilatace; závrate; úzkost; poruchy sluchu a konjunktivitida; tinitus; bolest uší; infarkt myokardu; arytmie; tachykardie; fibrilace síní; hypertenze; bronchospasmus; nauzea; zvracení; průjem; svědění; vyrážka; alopecie; horečka; zimnice; slabost; únava; bolest; pokles hladiny IgG. Pro úplné informace viz plná verze SPC. **Druh obalu a velikost balení:** Injekční lahvička z čírého skla typu I, s pryžovou zátkou, obsahující 100 mg rituximabu v 10 ml nebo 500 mg rituximabu v 50 ml. Balení obsahuje 1 nebo 2 nebo 3 injekční lahvičky, 50 ml injekční lahvička. Injekční lahvička z čírého skla typu I, s pryžovou zátkou, obsahující 500 mg rituximabu v 50 ml. Balení obsahuje 1 nebo 2 injekční lahvičky. **Doba použitelnosti:** Neotevřená lahvička 3 roky při teplotě 2 °C – 8 °C. Přípravek lze uchovávat při teplotách maximálně do 30 °C **jednorázově po dobu až 7 dnů**, nesmí ale překročit původní dobu použitelnosti. Nová doba použitelnosti musí být napsána na krabičku. **Po vyjmutí z chladničky nesmí být přípravek Rixathon znovu vrácen do chladničky.** Chemická a fyzikální stabilita přípravku naředěného v 0,9% roztoku chloridu sodného po dobu 30 dnů při teplotě 2 °C – 8 °C a následně pak po dobu 24 hodin při pokojové teplotě (<=25 °C). Po naředění v 5% roztoku glukózy po dobu 24 hodin při teplotě 2 °C – 8 °C a následně pak po dobu 12 hodin při pokojové teplotě (<=25 °C). **Připravený roztok by měl být po naředění použit okamžitě. Pro úplné informace čtěte plnou verzi SPC.** **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C), vnitřní obal v krabičce. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Sandoz GmbH; Biochemiestrass 10, A-6250 Kundl Rakousko. **Registrační číslo:** EU/1/17/1185 /001, EU/1/17/1185 /002, EU/1/17/1185 /003, EU/1/17/1185 /004. **Datum registrace:** 15.6.2017. **Pouze na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění, výši a podmínky úhrady naleznete v aktuálním Seznamu léčiv a PZLU hrazených ze zdravotního pojištění na www.sukl.cz. Před předepsáním léku se, prosím, seznamte s podrobnými informacemi v platném Souhrnu údajů o přípravku nebo na adrese společnosti Sandoz.**

Léčba předléčených 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.



Zkrácená informace o přípravku Lonsurf®

SLOŽENÍ: Lonsurf 15 mg/6,14 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: V monoterapii k léčbě 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. V monoterapii k léčbě dospělých pacientů s metastazujícím karcinomem žaludku včetně adenokarcinomu gastroesofageálního juncture, kteří byli dříve léčeni alespoň dvěma režimy systémové terapie pro pokročilé stadium onemocnění. ** **DAVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** 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 101 hodiny po ránním a večerním jídle. Dávka přípravku se políhá podle plochy povrchu těla a nesmí překročit 60 mg/m² dvakrát denně. Zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin se doporučuje úvodní dávka 20 mg/m² dvakrát denně. Na základě individuální bezpečnosti a svažnosti je povoleno jedno snížení dávky na minimální dávku 15 mg/m² dvakrát denně. Zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. ** V případě hematologické a/nebo nehematologické toxicity mají pacienti dodržovat kritéria pro přerušení dávkování, opětovné zahájení léčby a snížení dávky viz Souhrn údajů o přípravku. ** **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ:** Útlum kostní dřeně: Před zahájením terapie, a dále v intervalech potřebných k monitorování toxicity je nutno provádět vstříkní 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 zvýšené klinicky významnou nehematologickou toxicitu stupně 3 nebo 4 z předchozí léčby. Stav pacienta je třeba pečlivě sledovat a je-li to klinicky indikováno, mají být nasazena adekvátní opatření. **Čištění střevních toxinů:** antiemetika, léky proti průjmům a další opatření mají být nasazena. Je-li to klinicky indikováno, úpravy dávkování (přidání a/nebo snížení) se mají aplikovat tak, jak je třeba. **Porucha funkce ledvin:** Přípravek Lonsurf se nedoporučuje k použití u pacientů s terminálním stadiem onemocnění ledvin (s clearance kreatininu [CrCl] < 15 ml/min nebo vyžadujících dialýzu). ** Pacienti s poruchou funkce ledvin mají být pečlivě monitorováni v průběhu léčby přípravkem Lonsurf; ** pacienti se středně těžkou a těžkou poruchou funkce ledvin mají 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. **Pomocné látky:** laktóza. **INTERAKCE:** Opatrnosti je zapotřebí při používání léčivých přípravků, které jsou substráty pro nukleosidové transportéry DNIT, ENT1 a ENT2, inhibitory CYP2C12 a MATE1, 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 OBSLUŽOVAT STROJE:** může být pozorována únavá, závratě nebo malátnost. **MEZÁDŮČNÉ ÚČINKY:** Velmi časté: Neutropenie, leukopenie, anémie, trombocytopenie, snížený chuť k jídlu, průjem, nauzea, zvracení, únavá. Časté: Infekce dolních cest dýchacích, febrilní neutropenie, lymfopenie, hypokalemie, dysgezie, periferní neuropatie, dušnost, bolest břicha, zácpa, stomatitida, orální poruchy, hyperbilirubinémie, syndrom palmoplantární erytrodysestezie, 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, stěvní infekce, plísní infekce, infekce žlučových cest, chřipka, infekce močových cest, gingivitida, herpes zoster, tinea pedis, kandidózní infekce, bakteriální infekce, infekce, neutropenické sepse **, infekce horních cest dýchacích, konjunktivitida, nádorová bolest, pancypenie, granulocytopenie, monocytopenie, erytropenie, leukocytóza, monocytóza, dehydratace, hyperkalemie, hypokalemie, hypofosfatémie, hypernatremie, hyponatremie, hypokalémie, dna, úzkost, insomnie, neurotoxicita, dysstezie, hyperstezie, hypostezie, synkopa, parestezie, pocit pálení, letargie, závratě, bolest hlavy, snížení zrakové ostrosti, rozšířené vidění, diplogie, katarakta, suché oči, vertigo, úslň dyskómfort, angina pectoris, arytmie, palpatace, embolie, hypertenze, hypotenze, zrudnutí, plísní embolie, pleurální výpotek, mnohra, dystonie, ordaryngální bolest, epistaxe, kašel, hemoragická enterokolitida, gastrointestinální krvácení, akutní pankreatitida, ascites, ileus, subileus, kolitida, gastritida, refluxní gastritida, ezofagitida, porucha vyprázdnování žaludku, abdominální distenze, anánie, záneř uvolnění v ústech, dyspepsie, gastroesofageální refluxní nemoc, proktalgie, bilikální polyp, krvácení dásní, glubstida, periodontální nemoc, onemocnění zubu, říhání, flatulencia, zápch z úst, hepatotoxická, bilikální dilatace, opuchování kůže, kopřivka, fotosenzitivní reakce, erytém, akné, hyperhidróza, puchýřky, porucha nehtů, otok kloubů, artralgie, bolest kostí, myalgie, svalová a kosterní bolest, svalová slabost, svalové křeče, bolest končetin, renální seškání, nefrickní cystitida, porucha mlieka, hematurie, leukocyturie, menstruační porucha, zhoršení celkového tělesného zdravotního stavu, bolest, pocit změň tělesné teploty, verze, dyskómfort **, zvýšená hladina kreatininu v krvi, elektrokardiogram: prodloužený interval QT, zvýšení INR, prodloužení APTT, zvýšená hladina urey v krvi, zvýšená hladina laktátdehydrogenázy v krvi, pokles celkové hladiny proteinů, vzestup C-reaktivního proteinu, pokles hematokritu. **Postmarketingové zkušenosti:** hlášený případy intersticiálního glionho onemocnění. **PŘEDÁVKOVÁNÍ - VLASTNOSTI:** Trifluridin je antineoplastický analog nukleosidu začleňný na thymidinu a tipiracil hydrochlorid je inhibitor thymidin-fosforylázy (TPázy). Po začlenění 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 TPázy a tím metabolizován efektem prvního průchodu, proto je do složení přidán inhibitor TPázy, tipiracil hydrochlorid. **PODMÍNKY UCHOVÁVÁNÍ:** Nevýžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **BALENÍ:** Balení obsahuje 20, 40 nebo 60 potahovaných tablet. Datum poslední revize textu: 12/2020. Registrační číslo: EU/1/16/1056/001-006. Držitel registračního rozhodnutí: Les Laboratoires Servier, 50 rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, France, www.servier.com. 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 v indikaci kolorektálního karcinomu, není hrazen v indikaci karcinomu žaludku, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <http://www.suk.cz/suk/seznam-leciv-a-jedlu-hrazeny-z-bz-drazv-pojisteni>. Přípravek k dispozici v lékárnách. Další informace lze vyžádat na adrese Servier s.r.o., Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel. (+420) 222 118 111, www.servier.cz ** pro úplnou informaci si prosím přečtěte celý Souhrn údajů o přípravku

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, excerptovány 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-klinicka-onkologie.



ZÁŠTITA AKCÍ

Záštitu nad 45. Brněnskými onkologickými dny a 35. Konferencí pro nelékařské zdravotnické pracovníky převzaly:

European Society for Medical Oncology

Hejtman Jihomoravského kraje

Lékařská fakulta Masarykovy univerzity

Česká endokrinnologická společnost ČLJ JEP

Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP

Česká lékařská společnost J. E. Purkyně

Česká onkologická společnost ČLS JEP

Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP

Česká společnost fyziků v medicíně

Česká společnost intenzivní medicíny

Česká společnost klinické farmakologie ČLS JEP

Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP

Společnost pro gastrointestinální onkologii ČLS JEP

Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP

Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP

SOUTĚŽE V PRŮBĚHU KONFERENCE

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“

V soutěži budou hodnocena pouze ústní sdělení, která zazní v přednáškových blocích „Pokroky v biologii nádorů“. Předsedající sekci 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 pěti pracovních dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odbornou komisí budou hodnoceny všechny zasláné postery, a to ve středu 13. 10. 2021. Výsledek soutěže bude vyhlášen v rámci slavnostní večeře 14. 10. 2021 a zároveň bude jméno výherce zveřejněno i na internetových stránkách konference do pěti pracovních dnů po ukončení konference.

Soutěže o nejlepší přednášku mezi účastníky BOD a KNZP

Do soutěže se mohou zapojit všichni účastníci BOD a KNZP, kteří na internetových stránkách konference nebo v mobilní aplikaci MOŮ EDU 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 pěti pracovních dnů po ukončení BOD/KNZP a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Vítězné příspěvky jsou honorovány částkou 10 000 Kč, kterou poskytla společnost Pierre Fabre Médicament.

POMOC PACIENTŮM

SDRUŽENÍ A ORGANIZACE NABÍZEJÍCÍ POMOC ONKOLOGICKÝM NEMOCNÝM

Informační a edukační 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



Česká asociace pro vzácná onemocnění

– sdružuje organizace pacientů se vzácnými onemocněními i jednotlivé pacienty

www.vzacna-onemocneni.cz



Hlas onkologických pacientů

– zastupuje a prosazuje zájmy pacientů s onkologickými a hematologickými diagnózami

tel.: **605 287 807**, e-mail: www.hlaspacientu.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



Amélie

– poskytuje psychosociální pomoc pro onkologické pacienty a jejich blízké

tel.: **739 004 333**, e-mail: www.amelie-zs.cz



Liga proti rakovině Praha

– usiluje o snížení úmrtnosti na zhoubné nádory v ČR

e-mail: lpr@lpr.cz, www.lpr.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



Aliance žen s rakovinou prsu

– zastřešuje 45 pacientských organizací v celé ČR a věnuje se preventivní a edukační činnosti.

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



KLUB DIANA

– sdružení onkologicky nemocných a přátel

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

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



ERN EURACAN



European
Reference
Networks

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

The unique ERN model



SEZNAM ZAHRANIČNÍCH ŘEČNÍKŮ

Prof. Kevin M. Prise

(Belfast, Velká Británie)

NEW OPPORTUNITIES IN HIGH DOSE-RATE RADIOTHERAPY: THE FLASH EFFECT

Středa 13. 10. 2021, 12.40 hod., sál R. Wernera

Prof. Michal Mego

(Bratislava, Slovensko)

GENITOURINARY TRACT TUMORS

Pátek 15. 10. 2021, 9.44 hod., sál J. Švejdy

Prof. Florian Lordick

(Lipsko, Německo)

THE LATEST ADVANCES IN THE TREATMENT OF OESOPHAGEAL AND GASTRIC CANCER

Pátek 15. 10. 2021, 10.20 hod., sál J. Švejdy

Prof. Nicola Fazio

(Milán, Itálie)

NET – NEW TREATMENT OPTIONS

Pátek 15. 10. 2021, 11.50 hod., sál J. Švejdy

Assoc. Prof. Gerald Prager

(Vídeň, Rakousko)

THE LATEST ADVANCES IN THE TREATMENT OF COLORECTAL CARCINOMA

Pátek 15. 10. 2021, 11.10 hod., sál J. Švejdy

THE IMPACT OF COVID-19 ON DAILY PRACTICE PATTERNS IN THE THIRD-LINE SETTING FOR PATIENTS WITH METASTATIC COLORECTAL CANCER: RESULTS OF A REAL-WORLD SURVEY

Pátek 15. 10. 2021, 15.00 hod., sál J. Švejdy

Prof. Ulrike Köhl

CAR EFFECTOR CELLS IN IMMUNOONCOLOGY

Pátek 15. 10. 2021, 12.40 hod., sál J. Švejdy

Dr. Laura Thierfelder

(Lipsko, Německo)

ADJUVANT IMMUNOTHERAPY FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER WITH HIGH RISK FOR RECURRENCE – A CASE REPORT

Pátek 15. 10. 2021, 13.05 hod., sál J. Švejdy

Dr. Hossein Taghizadeh, PhD.

(Vídeň, Rakousko)

LOCALLY ADVANCED PANCREATIC ADENOCARCINOMA – A CASE REPORT

Pátek 15. 10. 2021, 13.25 hod., sál J. Švejdy

MUDr. Natália Pazderová

(Bratislava, Slovensko)

CAN WE ACHIEVE LONG-TERM SURVIVAL WITH MAINTENANCE THERAPY IN METASTATIC COLORECTAL CANCER? – A CASE REPORT

Pátek 15. 10. 2021, 13.45 hod., sál J. Švejdy

Prof. Maurizio Muscaritoli

(Řím, Itálie)

SARCOPENIA AND CANCER CACHEXIA – BACKGROUND

Pátek 15. 10. 2021, 16.20 hod., sál J. Švejdy

Dr. Stephan Rauh

(Esch-sur-Alzette, Lucembursko)

SARCOPENIA IN DAILY PRACTICE

Pátek 15. 10. 2021, 17.00 hod., sál J. Švejdy



Prof. Kevin M. Prise

Patrick G Johnston Centre for Cancer Research

NEW OPPORTUNITIES IN HIGH DOSE-RATE RADIOTHERAPY: THE FLASH EFFECT

Středa 13. 10. 2021, 12.40 hod., sál R. Wernera

Kevin Prise is Professor of Radiation Biology, at the Patrick G Johnston Centre for Cancer Research at Queen's University Belfast. He has developed wide-ranging interests in radiation biology including research on low dose radiation risk, radiation quality, cell and tissue signalling mechanisms.

His recent work, at Queen's has involved the development of an Advanced Radiotherapy Group (ARG) integrating Radiation Oncology and Clinical Radiotherapy Physics with Translational Radiation Biology. Together they are developing new biological based models for optimising advanced radiotherapies such as Intensity Modulated Radiotherapy, molecular radiotherapies and particle therapies. A current focus is on the development of new technologies for the precision delivery of particle therapies and optimization based on biologically driven relative biological effectiveness models.

Prof. Prise received his PhD in Cell Biology and Biochemistry, from the University of Aberdeen, on the mechanisms of action of the chemotherapeutic methotrexate. He joined the Gray Laboratory, in Northwood London, in 1985 working with Barry Michael under the directorships of Jack Fowler, Julie Denekamp and Ged

Adams. He became Head of the Cell and Molecular Radiation Biology Group at the Gray Laboratory prior to joining Queen's University Belfast in 2007.

Selected recent papers:

1. Russell E, Dunne V, Russell B, Mohamud H, Ghita M, McMahon SJ, Butterworth KT, Schettino G, McGarry CK, Prise KM. Impact of superparamagnetic iron oxide nanoparticles on in vitro and in vivo radiosensitisation of cancer cells. *Radiat Oncol* 2021; 16(1): 104.
2. Amoroso F, Glass K, Singh R, Liberal F, Steele RE, Maguire S, Tarapore R, Allen JE, Van Schaeybroeck S, Butterworth KT, Prise K, O'Sullivan JM, Jain S, Waugh DJ, Mills IG. Modulating the unfolded protein response with ONC201 to impact on radiation response in prostate cancer cells. *Sci Rep* 2021; 11(1): 4252.
3. Russell E, McMahon SJ, Russell B, Mohamud H, McGarry CK, Schettino G, Prise KM. Effects of Gadolinium MRI Contrast Agents on DNA Damage and Cell Survival when Used in Combination with Radiation. *Radiat Res* 2020; 194(3): 298–330.
4. Griffin RJ, Prise KM, McMahon SJ, Zhang X, Penagaricano J, Butterworth KT. History and current perspectives on the

biological effects of high-dose spatial fractionation and high dose-rate approaches: GRID, Microbeam & FLASH radiotherapy. *Br J Radiol* 2020; 93(1113): 20200217.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Prise will deliver an invited lecture on the topic "New opportunities in high dose-rate radiotherapy: The FLASH effect".



Prof. Florian Lordick, MD, PhD.

Professor of Medicine, University of Leipzig, Germany

THE LATEST ADVANCES IN TREATMENT OF OESOPHAGEAL AND GASTRIC CANCER

Pátek 15. 10. 2021, 10.20 hod., sál J. Švejdy

Dr. Lordick is a Full Professor of Medicine at the University of Leipzig, Germany. He was appointed as director of the University Cancer Center Leipzig in 2012. Since 2020, he also chairs the Department of Medicine II (oncology, gastroenterology, hepatology, pulmonology, and infectious diseases) at the Leipzig University Medical Center. Additionally, he was appointed as study dean of the medical faculty.

He is the past-chairman of the EORTC GI Tract Cancer Working Group and since 2020 he is director of education of the European Society for Medical Oncology (ESMO). He is also the current president of the International Gastric Cancer Association (IGCA).

Dr. Lordick's scientific focus is on clinical and translational research in gastrointestinal tract cancers. His research is funded by the German Cancer Aid, the German Ministry of Education and Research and by the European Commission. Dr. Lordick has authored and co-authored more than 350 peer-reviewed articles. He was editor-in-chief of the *Forum* (Springer, 2014-2020), and since 2021 he is deputy-editor-in-chief of the *Journal of Cancer Research and Clinical Oncology* (Springer). He volunteers as associated editor of *Gastric Cancer*

(Springer) and associate editor of *ESMO Open* (Elsevier) as well as an editorial board member of *Annals of Oncology* (Elsevier).

Selected recent papers:

1. Bang YJ, Van Cutsem E, Feyereislova A, Chung HC, Shen L, Sawaki A, Lordick F, Ohtsu A, Omuro Y, Satoh T, Aprile G, Kulikov E, Hill J, Lehle M, Rüschoff J, Kang YK; ToGA Trial Investigators. Trastuzumab in combination with chemotherapy versus chemotherapy alone for treatment of HER2-positive advanced gastric or gastro-oesophageal junction cancer (ToGA): a phase 3, open-label, randomised controlled trial. *Lancet* 2010;376(9742): 687–97
2. Shah MA, Kojima T, Hochhauser D, Enzinger P, Raimbourg J, Hollebecque A, Lordick F, Kim SB, Tajika M, Kim HT, Lockhart AC, Arkenau HT, El-Hajbi F, Gupta M, Pfeiffer P, Liu Q, Lunceford J, Kang SP, Bhagia P, Kato K. Efficacy and Safety of Pembrolizumab for Heavily Pretreated Patients With Advanced, Metastatic Adenocarcinoma or Squamous Cell Carcinoma of the Esophagus: The Phase 2 KEYNOTE-180 Study *JAMA Oncol* 2019; 5(4): 546–550.

3. Wagner AD, Lordick F, Grabsch H et al. Multidisciplinary management of stage II-III gastric and gastro-oesophageal junction cancer. *Eur J Cancer* 2020; 124:67–76.

4. Goette H, Friedrich M, Taubenheim S, Dietz A, Lordick F, Mehnert A. Depression and anxiety in long-term survivors 5 and 10 years after cancer diagnosis. *Support Care Cancer* 2020; 28(1): 211–220.

5. Türeci O, Sahin U, Schulze-Bergkamen H, Zvirbulis Z, Lordick F et al. A multicentre, phase III study of zolbetuximab as a single agent in patients with recurrent or refractory advanced adenocarcinoma of the stomach or lower oesophagus: the MONO study. *Ann Oncol* 2019; 30(9): 1487–1495.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Lordick will deliver an invited lecture on the topic "The Latest Advances in the Treatment of Oesophageal and Gastric Cancer".



Assoc. Prof. Gerald Prager, MD

Comprehensive Cancer Center Vienna, Austria

THE LATEST ADVANCES IN THE TREATMENT OF COLORECTAL CARCINOMA THE IMPACT OF COVID-19 ON DAILY PRACTICE PATTERNS IN THE THIRD-LINE SETTING FOR PATIENTS WITH METASTATIC COLORECTAL CANCER: RESULTS OF A REAL-WORLD SURVEY

Pátek 15. 10. 2021, 11.10 a 15.00 hod., sál J. Švejdy

Dr. Gerald Prager is an Associate Professor of Medicine Board Certified for Internal Medicine and Board Certified for Hematology and Medical Oncology. After he graduated from the Medical School of the University of Vienna (MUV, Austria), he completed postdoctoral training at the University of California, San Diego (UCSD, USA). He was a Visiting Professor at the Norris Cancer Center, University of Southern California (USC) in Los Angeles (USA) in 2011. In 2012 Dr. Prager became an Associate Professor at the Medical University of Vienna. Currently, Dr. Prager is Director of the Gastrointestinal Cancer Program of the Department of Medical Oncology at the Medical University of Vienna and Comprehensive Cancer Center Vienna. Furthermore, he leads the Unit for Precision Medicine in Cancer.

The main research interest of Dr. Prager's lab is on (tumor-) angiogenesis via regulation of cell survival and migration by cell/extracellular-matrix interaction. His work is honored by 20 international awards and has resulted in publications in international highly renowned journals. Dr. Prager is a member of the Scientific Committee of the European Society of Medical Oncology (ESMO).

Selected recent papers:

1. Prager G, Köhne CH, O'Connor JM, Rivera F, Santini D, Wasan H, Pheip JM. The Screening and COnsensus Based on Practices and Evidence (SCOPE) Program-Results of a Survey on Daily Practice Patterns for Patients with mCRC. *Curr Oncol* 2021; 28(3): 2097–2106.
2. Carrato A, Melisi D, Prager G, Westphalen CB, Ferreras A, D'Esquermes N, Taieb J, Mercadé TM. Chart review of diagnostic methods, baseline characteristics and symptoms for European patients with pancreatic cancer. *Future Oncol* 2021; 17(15): 1843–1854.
3. Taberero J, Taieb J, Prager GW, Ciardiello F, Fakih M, Leger C, Fougeray R, Amellal N, van Cutsem E. Trifluridine/tipiracil plus bevacizumab for third-line management of metastatic colorectal cancer: SUNLIGHT study design. *Future Oncol* 2021; 17(16): 1977–1985.
4. Prager GW, Oehler L, Gerger A, Mlineritsch B, Andel J, Petzer A, Wilthoner K, Sliwa T, Pichler P, Winder T, Heibl S, Gruenberger B, Laengle F, Hubmann E, Korger M, Pecherstorfer M, Djanani A, Neumann HJ, Philipp-Abbrederis K, Wöll E, Trondl R, Arnold-Schrauf C, Eisterer W. Comparison of nab-paclitaxel plus gemcitabine in elderly versus younger patients with metastatic pancreatic cancer: Analysis of

a multicentre, prospective, non-interventional study. *Eur J Cancer* 2021; 143: 101–112.

5. Taghizadeh H, Mader RM, Müllauer L, Erhart F, Kautzky-Willer A, Prager GW. Precision Medicine for the Management of Therapy Refractory Colorectal Cancer. *J Pers Med*. 2020; 10(4): 272.

6. Subbiah V, Lassen U, Élez E, Italiano A, Curigliano G, Javle M, de Braud F, Prager GW, Greil R, Stein A, Fasolo A, Schellens JHM, Wen PY, Viele K, Boran AD, Gasal E, Burgess P, Ilankumaran P, Wainberg ZA. Dabrafenib plus trametinib in patients with BRAF V600E-mutated biliary tract cancer (ROAR): a phase 2, open-label, single-arm, multicentre basket trial. *Lancet Oncol* 2020; 21(9): 1234–1243.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Prager will deliver an invited lectures on the topic "The Latest Advances in the Treatment of Colorectal Carcinoma" and "The impact of covid-19 on daily practice patterns in the third-line setting for patients with metastatic colorectal cancer: Results of a real-world survey".



Prof. Nicola Fazio, M.D., Ph.D.

Director of Division of Gastrointestinal Medical Oncology and Neuroendocrine Tumors, European Institute of Oncology, Milan, Italy

NET – NEW TREATMENT OPTIONS

Pátek 15. 10. 2021, 11.50 hod., sál J. Švejdy

Prof. Nicola Fazio graduated from the University of L'Aquila, Italy, Faculty of Medicine and Surgery, in 1988. He received a specialization in Internal Medicine, in L'Aquila, in 1993, and then in Oncology, in Milan, in 2003. In 2013, he got a PhD in Digestive Oncology.

Currently, he is Director of the Division of Gastrointestinal Medical Oncology and Neuroendocrine Tumors at the European Institute of Oncology, where he has been working since 1995. He is also Director of the Program in digestive tract and neuroendocrine tumors at the IEO. Since 2015, he is head of the IEO ENETS Center of Excellence for GEP NETs.

As for clinical activity, he is particularly involved in multidisciplinary management of patients with digestive cancers and NET. As for research, he is mainly interested in neuroendocrine neoplasms translational research and upper gastrointestinal tumor management. He is principal investigator of international clinical trials for GI and NET and member of steering committee of international clinical trials for NET. As an author or co-author he has published around 150 papers in peer-reviewed journals and several text-book chapters on NET and GI cancers.

He serves for ESMO society as a Coordinator of the ESMO Faculty for Neuroendocrine, Endocrine and CUP for the period 2016–2019 and he is also member of the ESMO Faculty for Gastrointestinal Tumors.

Since 2013, he is coordinator of Italian (AIOM/ITANET) neuroendocrine neoplasms guidelines; since 2014, he is member of the ITANET (Italian Neuroendocrine Tumors Society) Executive Board. He is also a member of the ENETS Advisory Board.

Selected recent papers:

1. Gervaso L, Pellicori S, Cella CA, Bagnardi V, Lordick F, Fazio N. Biomarker evaluation in radically resectable locally advanced gastric cancer treated with neoadjuvant chemotherapy: an evidence reappraisal. *Ther Adv Med Oncol* 2021; 13: 17588359211029559.

2. Kankava K, Maisonneuve P, Mangogna A, Centonze G, Cattaneo L, Prinzi N, Pusceddu S, Fazio N, Pisa E, Di Domenico S, Bertani E, Mazzaferro V, Albertelli M, Grillo F, Milione M. Prognostic features of gastro-entero-pancreatic neuroendocrine neoplasms in primary and metastatic sites: Grade, mesenteric tumour deposits and emerging novelties. *J Neuroendocrinol.* 2021; 33(8):e13000.

3. Van Cutsem E, Tempero MA, Sigal D, Oh DY, Fazio N et al. Randomized Phase III Trial of Pegvorhialuronidase Alfa With Nab-Paclitaxel Plus Gemcitabine for Patients With Hyaluronan-High Metastatic Pancreatic Adenocarcinoma. *J Clin Oncol* 2020; 38(27): 3185–3194.

4. Bertani E, Ravizza D, ..., Fazio N. Neuroendocrine neoplasms of rectum: A management update. *Cancer Treat Rev.* 2018 Apr 6; 66: 45–55.

On the occasion of Brno Oncology Days, prof. Fazio will deliver an invited lecture on the topic „NET – New Treatment Options“.



Prof. Dr. Ulrike Köhl

Director of Institut für Klinische Immunologie, Leipzig

CAR EFFECTOR CELLS IN IMMUNOONCOLOGY

Pátek 15. 10. 2021, 12.40 hod., sál J. Švejdy

Prof. Ulrike Köhl, Ph.D., M.D. is an immunologist and a Qualified Person and since December 2017 full professor for immune oncology at the University of Leipzig as well as the head of the Fraunhofer Institute for Cellular Therapeutics and Immunology in Leipzig, Germany. From 2012–2017 she was a full professor and the director of the Institute of Cellular Therapeutics at the Hannover Medical School, Germany.

Currently she is sharing a position between Leipzig and Hannover in order to set up a network for advanced cellular therapeutics. She studied both, biology and medicine, received her PhD in 1995 and continued her scientific work at the MD Anderson Cancer Centre in Houston, USA. In 1999 she became the head of the laboratory of stem cell transplantation and immunotherapy in the Paediatric Haematology and Oncology at the University Hospital, Frankfurt, Germany.

All her goals have a clinical focus on the development and manufacturing of advanced cell-based therapies and the improvement of cell processing strategies. One further, but closely related focus of her work includes flow-cytometric quality control for Somatic Cell Therapy as well as Gene Therapy products, the determination of functional

capability and multivariate immune reconstitution models to optimize the time points for cell-based therapies in stem cell and organ transplantation and in cancer treatment.

She has a specific focus on primary human NK cells including chimeric antigen receptors (CAR) expressing NK cells. In addition she is working on harmonization of cell based therapies in international consortia. She is a member of numerous national and international societies and is serving as a reviewer for the European Medicine Agency.

Selected recent papers:

1. Reschke R, Gussek P, Boldt A, Sack U, Köhl U, Lordick F, Gora T, Kreuz M, Reiche K, Simon JC, Ziemer M, Kunz M. Distinct Immune Signatures Indicative of Treatment Response and Immune-Related Adverse Events in Melanoma Patients under Immune Checkpoint Inhibitor Therapy. *Int J Mol Sci* 2021; 22(15): 8017.
2. Klöß S, Dehmel S, Braun A, Parnham MJ, Köhl U, Schiffmann S. From Cancer to Immune-Mediated Diseases and Tolerance Induction: Lessons Learned From Immune Oncology and Classical Anti-cancer Treatment. *Front Immunol* 2020; 11: 1423

3. Yakoub-Agha I, Chabannon C, Bader P, Basak GW, Bonig H, Ciceri F, Corbacioglu S, Duarte RF, Einsele H, Hudecek M, Kersten MJ, Köhl U, Kuball J, Mielke S, Mohty M, Murray J, Nagler A, Robinson S, Saccardi R, Sanchez-Guijo F, Snowden JA, Srour M, Styczynski J, Urbano-Ispizua A, Hayden PJ, Kröger N. Management of adults and children undergoing chimeric antigen receptor T-cell therapy: best practice recommendations of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) and the Joint Accreditation Committee of ISCT and EBMT (JACIE). *Hematologica* 2020; 105(2): 297–316.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Köhl will deliver an invited lecture on the topic "CAR effector cells in immuno-oncology".



Prof. Maurizio Muscaritoli, MD

Director, Sapienza University, Clinical Nutrition Management Unit, Italy

SARCOPENIA AND CANCER CACHEXIA – BACKGROUND

Pátek 15. 10. 2021, 16.20 hod., sál J. Švejdy

Dr. Muscaritoli is a full professor of Internal Medicine and the director of the Unit of Internal Medicine and Clinical Nutrition at the "Policlinico Umberto I" University Hospital of the Sapienza University of Rome. Director, Home Artificial Nutrition Unit, at the "Policlinico Umberto I" University Hospital of the Sapienza University of Rome.

Director, Residency Program in Internal Medicine, Sapienza University of Rome, Italy.

Vice-President, Degree Course in Medicine and Surgery „F“ – International Medical School, Sapienza University of Rome, Italy.

President of SINuC, the Italian Society of Clinical Nutrition and Metabolism. Chief Editor, Frontiers Clinical Nutrition.

Associate Editor, Clinical Nutrition. Associate Editor, Clinical Nutrition and Metabolism. Coordinator, Cachexia-Anorexia Special Interest Group of ESPEN. Coordinator, NESG/Nutrition Education in Medical Schools (NEMS) of ESPEN.

Dr. Muscaritoli's research mainly focuses on Clinical Nutrition in chronic diseases and on the study of the metabolic changes occurring in chronic diseases, with a particular

focus on cancer and the mechanisms of cancer cachexia and the loss of muscle mass and function in experimental models of cancer cachexia and in cancer patients.

Dr. Muscaritoli is author of more than 250 national and international publications including peer reviewed articles, papers, ESPEN clinical guidelines, including the latest ESPEN Practical Guideline: Clinical Nutrition in Cancer.

Selected recent papers:

1. Muscaritoli M, Pradelli L. Medium-Chain Triglyceride (MCT) Content of Adult Enteral Tube Feeding Formulas and Clinical Outcomes. A Systematic Review. *Front Nutr* 2021; 8: 697529.
2. Muscaritoli M, Corsaro E, Molfino A. Awareness of Cancer-Related Malnutrition and Its Management: Analysis of the Results From a Survey Conducted Among Medical Oncologists. *Front Oncol* 2021; 11: 682999.
3. Muscaritoli M, Arends J, Bachmann P, Baracos V, Barthelemy N, Bertz H, Bozzetti F, Hütterer E, Isenring E, Kaasa S, Krznaric Z, Laird B, Larsson M, Laviano A, Mühlebach S, Oldervoll L, Ravasco P, Solheim TS, Strasser F, de van der

Schueren M, Preiser JC, Bischoff SC. ESPEN practical guideline: Clinical Nutrition in cancer. *Clin Nutr* 2021; 40(5): 2898–2913.

4. Rinninella E, Mele MC, Cintoni M, Raoul P, Ianaro G, Salerno L, Pozzo C, Bria E, Muscaritoli M, Molfino A, Gasbarrini A. The Facts about Food after Cancer Diagnosis: A Systematic Review of Prospective Cohort Studies. *Nutrients* 2020; 12(8): 2345.

5. Laviano A, Calder PC, Schols A, Lonnqvist F, Bech M, Dorkhan M, Muscaritoli M. Targeted Medical Nutrition in Pre-Cachectic Patients with Non-Small-Cell Lung Cancer: A Subgroup Analysis. *Nutr Cancer* 2021; 73(5): 899–900.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Muscaritoli will deliver an invited lecture on the topic "Sarcopenia and cancer cachexia – background".



Stefan Rauh, MD

Department of Hemato Oncology Centre Hospitalier Emile Mayrisch, Esch, Luxembourg

SARCOPENIA IN DAILY PRACTICE

Pátek 15. 10. 2021, 17:00, sál J. Švejdy

Dr. Stefan Rauh graduated from Faculty of Medicine in Munich (Germany) and Lausanne, Switzerland. He underwent his post-graduate training in Internal Medicine and Oncology in Munich (Germany), Nancy (France) and Luxembourg.

Currently, he serves as medical oncologist /haematologist at the Centre Hospitalier Emile Mayrisch, Differdange and Esch (G.D. Luxembourg): a general hospital of 550 beds, which recently became an academic teaching hospital.

Between the years 2011–2018, he served as the Vice President of the Société Luxembourgeoise d'Oncology. Since January 2019, he is the President of the Luxembourg Society of Oncology. He is also a member of the Luxembourg Association of Palliative Care, member of the National Tumor Registry's board, member of the Luxembourg National Cancer Center Project, member of the Scientific Council of the National Social Security, tutor and teacher in the General Medicine Faculty of the University of Luxembourg and National Representative in Medical Oncology and UEMS working group member developing the European Training Requirement (ETR) catalogue in Medical Oncology.

Dr. Rauh is also involved in several international clinical phase 2, 3 and 4 studies, Development a prospective randomised studies in outpatient symptom monitoring in Luxembourg ("pro-elects!).

Studies:

1999: development of an oncologic unit with outpatient facility + integrated palliative care ward at Differdange Regional Hospital.

Since 2010 fusion with Esch site which has a 34 bed oncology ward, 12 palliative beds and 80 patients/day outpatient clinic, shared with currently 6 other oncologists.

Selected recent papers:

1. Derksen JWG, Warren GW, Jordan K, Rauh S, Vera García R, O'Mahony D, Ahmed S, Vuylsteke P, Radulovic S, Tsoukalas N, Wysocki PJ, Borner M, Cesas A, Elme A, Minn H, Ullenhag GJ, Roodhart JML, Koopman M, May AM. European practice patterns and barriers to smoking cessation after a cancer diagnosis in the setting of curative versus palliative cancer treatment. *Eur J Cancer* 2020; 138: 99–108.

2. Koncina E, Haan S, Rauh S, Letellier E. Prognostic and Predictive Molecular Biomarkers for Colorectal Cancer: Updates and Challenges. *Cancers (Basel)* 2020; 12(2): 319.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Rauh will deliver an invited lecture on the topic "Sarcopenia in daily practice".



VÁŠ PARTNER V ONKOLOGII

janssen  Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

CABOMETYX®

PRVNÍ A JEDINÁ MONOTERAPIE S VYŠŠÍ ÚČINNOSTÍ NEŽ SUNITINIB

v 1. linii mRCC*^{1,2}

ÚHRADA
v 1.* a 2. linii
mRCC

Při srovnatelném bezpečnostním profilu²



* u pacientů se střední a špatnou prognózou

1. Press Release "Health Canada Approves Ipsen's CABOMETYX® (cabozantinib) for the First-Line Treatment of Adults with Advanced Renal Cell Carcinoma"; published online: Oct 15, 2019
2. Choueiri, Toni K et al. "Cabozantinib versus sunitinib as initial therapy for metastatic renal cell carcinoma of intermediate or poor risk (Alliance A031203 CABOSUN randomised trial): Progression-free survival by independent review and overall survival update." European Journal of Cancer (Oxford, England : 1990) vol. 94 (2018): 115-125. doi:10.1016/j.ejca.2018.02.010

mRCC - metastatický karcinom ledvin

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

NÁZEV PŘÍPRAVKU: CABOMETYX® 20 mg, 40 mg nebo 60 mg potahované tablety. **SLOŽENÍ:** Jedna potahovaná tableta obsahuje cabozantinibi malas v množství ekvivalentním cabozantinibum 20 mg, 40 mg nebo 60 mg. **INDIKACE:** jako monoterapie k léčbě pokročilého karcinomu ledvin (RCC) v první linii u dospělých se středním nebo špatným rizikovým profilem a u dospělých, kteří už absolvovali terapii cílenou na vaskulární endoteliální růstový faktor (VEGF). Jako monoterapie k léčbě hepatocelulárního karcinomu (HCC) u dospělých, kteří byli dříve léčeni sorafenibem. V kombinaci s nivolumabem k léčbě pokročilého renálního karcinomu v první linii u dospělých pacientů. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Tablety CABOMETYX® a tabletky s obsahem cabozantinibu nejsou bioekvivalentní a nelze je vzájemně zaměňovat. Monoterapie: doporučená dávka je 60 mg jednou denně. V kombinaci s nivolumabem: doporučená dávka přípravku CABOMETYX® je 40 mg jednou denně v kombinaci s nivolumabem podávanými intravenózně v dávce 240 mg každé 2 týdny nebo 480 mg každé 4 týdny. Léčba suspektních nežádoucích účinků si může vyžadovat dočasné přerušení léčby a/nebo snížení dávky. Tablety se polykají celé, nerozdrcené. Pacienti mají být poučeni, aby nic nejedli nejméně 2 hodiny před a hodinu po užití přípravku. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **INTERAKCE S JINÝMI LÉČIVÝMI PŘÍPRAVKY:** Opatrnosti je třeba dbát při současném použití se silnými inhibitory CYP3A4 (ritonavir, itraconazol, erythromycin, klarithromycin, grepový džus), substráty P-gp (např. fexofenadin, aliskiren, ambrisentan, dabigatran-etexilát, digoxin, kolchicin, maraviroc, posakonazol, ranolazin, saxagliptin, sitagliptin, talinolol či tolvaptan) a s inhibitory MRP2. Je potřeba se vyhnout dlouhodobému souběžnému podávání silných induktorů CYP3A4 (např. fenytoin, karbamazepin, rifampicin, fenobarbital) nebo rostlinných přípravků obsahujících třezalku tečkovanou. Účinek cabozantinibu na farmakokinetiku antikoncepčních steroidů se nevyšetřoval. Protože není možné garantovat nezměněný antikoncepční účinek, doporučuje se používat další antikoncepční metodu, jako například bariérovou. V případě kombinace s warfarinem mají být sledovány hodnoty INR. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Nejčastější pozorované nežádoucí účinky byly: anémie, trombocytopenie, hypotyreóza, snížená chuť k jídlu, hypomagnezemie, hypokalemie, hypoalbuminemie, dysgeuzie, bolest hlavy, závrat, hypertenze, hemoragie, dysfonie, dyspnoe, kašel, průjem, nauzea, zvracení, stomatitida, zácpa, bolest břicha, dyspepsie, bolest v epigastriu, syndrom palmoplantární erytrodysestezie, vyrážka, bolest v končetinách, únava, zánět sliznic, astenie, periferní edém, snížení tělesné hmotnosti, zvýšená hladina ALT a AST. Komplexní seznam nežádoucích účinků při použití v monoterapii a v kombinaci s nivolumabem viz úplné SPC. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ:** Protože se většina nežádoucích účinků projeví na začátku léčby, lékař má pacienta pečlivě sledovat během prvních 8 týdnů léčby, aby posoudil, zda je odůvodněná úprava dávky. Je třeba věnovat pozornost těmto stavům, které mohou nastat: abnormality funkčních testů jater, jaterní encefalopatie, perforace a píštěle, gastrointestinální poruchy, tromboembolické příhody, hemoragie, aneurysmata a arteriální disekce, trombocytopenie, komplikace hojení ran, hypertenze, osteonekróza, syndrom palmoplantární erytrodysestezie, proteinurie, syndrom posteriorní reverzibilní encefalopatie, prodloužení QT intervalu, porucha funkce štítné žlázy, abnormality biochemických laboratorních testů. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Těhotenství: Kabozantinib lze v těhotenství použít pouze tehdy, když klinický stav ženy vyžaduje léčbu cabozantinibem. Kojení: Kvůli možnému poškození dítěte musí matka kojení přerušit během léčby cabozantinibem a alespoň po dobu 4 měsíců po ukončení léčby. Fertilita: Z neklidných stavů bezpečnostních hodnocení vyplývá, že fertilita mužů i žen může být zhoršená léčbou cabozantinibem. **DOBA POUŽITELNOSTI:** 4 roky. **UCHOVÁVÁNÍ:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **VELIKOST BALENÍ:** 30 tablet (HDPE lahvička). **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Ipsen Pharma, Boulogne Billancourt, Francie. **REGISTRAČNÍ ČÍSLA:** EU/1/16/1136/002, EU/1/16/1136/004, EU/1/16/1136/006. **DATUM REVIZE TEXTU:** červen 2021.

Ke dni tisku tohoto materiálu je výdej přípravku vázán na lékařský předpis, přípravek je hrazen ze zdravotního pojištění.

Před předepsáním přípravku se seznámte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku.

Indikační komise KOC Brno 2021

NÁDORY ZAŽÍVACÍHO TRAKTU

1. Komise digestivní onkologie MOÚ

- a. Každý čtvrtek ve 14.00 hod. v prostorách posluchárny ORDG, 3. patro, Švejdvův pavilon
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdvův pavilon, tel. 54313 5809
 - ii. Konziliární ambulance Kliniky radiční onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
 - iii. Chirurgické ambulance v MOÚ, 2. poschodí, Švejdvův pavilon, A1 – tel. 54313 6203, A2 – tel. 54313 6204

2. Indikační komise pro nádory gastrointestinálního traktu ve FN Brno

- a. Každé pondělí od 12.00 hod. ve výukové místnosti na RDK ve FN Brno
- b. Předseda: MUDr. Lenka Ostržická, IHOK
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Lenka Ostržická, tel. 53223 3894, e-mail: lenka.ostrzickova@fnbrno.cz
 - ii. prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR tel. 53223 3006, e-mail: v.valek@fnbrno.cz
 - iii. prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc., tel. 53223 3105, e-mail: zkala@fnbrno.cz
 - iv. ambulance č. 10 Kliniky komplexní onkologické péče, přízemí, Masarykův pavilon, doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA, e-mail: kiss@mou.cz, MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: tomasek@mou.cz, tel. 543136309
 - v. MUDr. Michael Eid, tel. 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
 - vi. MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
 - vii. MUDr. Ivana Kosíková, tel. 53223 3976, e-mail: kosikova.ivana@fnbrno.cz

3. Onkologická indikační komise FN u sv. Anny

- a. Každé úterý, 14.15 hod., I. chirurgická klinika, budova M1, 2. patro
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Igor Penka, CSc.
- c. Možnosti objednání:
 - i. ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny, tel. 54318 2334, ev. kl. 2350, 2345
 - ii. ambulance onkologie FN u sv. Anny, tel. 54318 3171, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, sekr.och@fnusa.cz
 - iii. ambulance č. 10 KKOP MOÚ, MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: tomasek@mou.cz, tel. 54313 6309

CENTRUM PRO NÁDORY PLIC, MEDIASTINA A PLEURY

1. Hrudní indikační komise FN u sv. Anny

- a. Každou středu, 14.00 hod. I. chirurgická klinika, budova M1, 2. patro
- b. Vedoucí komise: MUDr. Adam Pešťal, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny, tel. 54318 2334, ev. kl. 2350, 2345
 - ii. pneumologická ambulance II. interní kliniky, MUDr. Jiří Vlček, tel. 54318 2973, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, jiri.vlcek@fnusa.cz
 - iii. ambulance KKOP č. 4. a 13, MUDr. Ondřej Bílek, tel. 543136171, e-mail: bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda, tel: 54313 6111, e-mail: spelda@mou.cz, MUDr. Simona Bořilová, tel. 54313 6807, e-mail: simona.borilova@mou.cz

2. Hrudní indikační komise v MOÚ

- a. Komise se schází v zasedací místnosti Radiologické kliniky každé pondělí ve 14.00 hod.
- b. Předseda: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. ambulance KKOP č. 4. a 13, MUDr. Ondřej Bílek, tel: 54313 6171, e-mail: bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda, tel: 54313 6111, e-mail: spelda@mou.cz, MUDr. Simona Bořilová, tel: 54313 6807, e-mail: simona.borilova@mou.cz, MUDr. Peter Grell, Ph.D. tel: 54313 6807, e-mail: grell@mou.cz
 - ii. ambulance chirurgie MOÚ, tel. 54313 6203, doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D., e-mail: vaclav.jedlicka@mou.cz
 - iii. ambulance KRO MOÚ: MUDr. Aleš Kudláček, e-mail: kudlacek@mou.cz, MUDr. Radana Dymáčková, Ph.D., e-mail: radana.dymackova@mou.cz

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

- a. Komise se schází na ambulanci Kliniky nemocí plicních a TBC ve FN Brno každé čtvrtek ve 14.00 hod., posluchárna KNPT
- b. Předseda: prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc., e-mail: jskrice@fnbrno.cz, v kopii ticha.katerina2@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Vladimír Herout, e-mail: herout.vladimir@fnbrno.cz
 - iii. MUDr. Kristián Brat, Ph.D., e-mail: brat.kristian@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Monika Bratová, e-mail: bratova.monika@fnbrno.cz
 - v. ambulance KRO MOÚ: MUDr. Aleš Kudláček, e-mail: kudlacek@mou.cz, MUDr. Radana Dymáčková, Ph.D., e-mail: radana.dymackova@mou.cz

NÁDORY PRSU**1. Mammární komise v MOÚ**

- a. Každé úterý a pátek, 13.00 hod. v prostorách ambulance OMKOCH 1, Bakašův pavilon, přízemí
- b. Vedoucí komise: prim. MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
 - ii. konziliární 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, 12.30 hod. na pracovišti mammografu KRNM v prostorách Gynekologicko-porodnické kliniky, FP Obilní trh 11
- b. Předseda: MUDr. Dagmar Brančíková, Ph.D.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Dagmar Brančíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Markéta Protivánková, tel. 53223 2933, e-mail: mprotivankova@fnbrno.cz
 - iii. doc. MUDr. Luboš Minář, Ph.D., tel: 53223 8280, e-mail: minar.lubos@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Monika Blažková, tel. 53223 3976, e-mail: blazkova.monika2@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, 13.30 hod. v prostorách chirurgické ambulance
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
 - ii. konziliární 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
 - iv. dermatologické ambulance MOÚ

NÁDORY GYNEKOLOGICKÉ**1. Onkogynekologická indikační komise MOÚ**

- a. Každé úterý, 14.00 hod. v prostorách gynekologické ambulance
- 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. konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130

2. Indikační onkogynekologická komise ve FN Brno

- a. Středa, 12.00 hod. na ambulanci IHOK PRM v prostorách Gynekologicko-porodnické kliniky, FP Obilní trh 11
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Vít Weinberger, Ph.D., tel. 53223 8378, e-mail: vweinberger@fnbrno.cz
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Luboš Minář, tel. 53223 8386, e-mail: lminar@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Markéta Bednaříková, tel. 53223 8299, e-mail: marketa.bednarikova@fnbrno.cz
 - iii. MUDr. Lucie Ehrlichová, tel: 53223 8280, e-mail: ehrlichova.lucie@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Barbora Dolečková, tel: 53223 2384, e-mail: doleckova.barbora@fnbrno.cz

NÁDORY UROLOGICKÉ**1. Urologická indikační komise v MOÚ**

- a. Každé úterý, 14.00 hod., prostory urologické ambulance
- 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. konziliární 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, tel. 54318 2787
 - ii. ambulance onkologie út, pá: tel. 54318 2791
 - iii. e-mail: jana.katolicka@fnusa.cz, petr.filipensky@fnusa.cz

3. Indikační komise pro urologické malignity ve FN Brno

- a. Komise se koná 1x za 14 dnů ve čtvrtek od 14.00 hod. ve výukové místnosti Urologické kliniky FN Brno
- b. Předseda: MUDr. Michal Fedorko, Ph.D., FEBU
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Vítězslav Vít, tel. 53223 2309, e-mail: vit.vitezslav@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Lenka Ostržiková, tel. 53223 3894, e-mail: ostrizkova.lenka@fnbrno.cz
 - iii. MUDr. Michael Eid tel. 53223 3976, e-mail.: eid.michal@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz

NÁDORY HLAVY A KRKU

1. Krajská indikační onkologická komise pro nádory hlavy a krku FN u sv. Anny

- a. Zasedá každou středu v 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 jejích zdravotnické dokumentace)
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Břetislav Gál, Ph.D.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. ambulance KOCHHK FNUSA, tel. 54318 2930, vedoucí ambulance KOCHHK, MUDr. Jana Chaloupková
 - ii. e-mail: sekr.kochhk@fnusa.cz
 - iii. ambulance KRO MOÚ, tel. 54313 1130, 1129

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

- a. Komise se schází v ambulanci ORL FN Brno každé pondělí ve 14.00 hod.
- b. Předseda: MUDr. Dagmar Brančíková, Ph.D.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Pejčoch Radek, tel. 53223 2429, e-mail: pejcoch@fnbrno.cz
 - ii. ORL ambulance MOÚ (úterý, středa), tel. 54313 6124
 - iii. MUDr. Michael Eid, tel. 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
 - v. MUDr. Dagmar Brančíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz

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

NÁDORY CNS

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

- a. Každou středu, 13.30 hod. v zasedací místnosti radiologické kliniky (MOÚ)
- b. Vedoucí komise: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.

c. Možnosti objednání:

- i. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
- ii. konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 1129, 1130
- iii. ambulance Neurochirurgické kliniky FN Brno, tel. 53223 3761
- iv. neurologická ambulance MOÚ, MUDr. Ivana Šíková, přízemí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5813

2. Komise pro nádory CNS ve FNUSA

- a. Středy 1x za 2 týdny, pracovna přednosta Neurochirurgické kliniky, 13.45 hod., b. Vedoucí komise: prof. MUDr. Radim Jančálek, Ph.D., MBA
- c. Možnosti objednání:
 - i. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
 - ii. konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, MUDr. Petr Pospíšil, Ph.D., přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 1119
 - iii. ambulance neurochirurgické kliniky FNUSA, tel. 54318 2690, sekr.nkk@fnusa.cz
 - iv. 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

- a. Komise zasedá v pondělí jednou za 2–3 týdny v knihovně Ortopedické kliniky FN u sv. Anny
- b. Vedoucí komise: doc. MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. ambulance A13 Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, (Po, Út, St 7.00–15.00), tel. 54313 6171
 - ii. 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.
 - iii. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
 - iv. konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
 - v. chirurgická ambulance v MOÚ, 2. poschodí, Švejdův pavilon, A1 – tel. 54313 6203, A2 – tel. 54313 6204

2. Komise pro měkkotkáňové sarkomy trupu MOÚ (hlava/krk, hrudník, břicho)

- a. Komise zasedá každou sudou středou, 14.30, ambulance OCHIR, přízemí, Bakesův pavilon
- b. Možnosti objednání cestou:
 - i. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
 - ii. konziliární 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

3. Spondylo-onkologická komise, společná komise Ortopedické kliniky FN Brno a MOÚ

- a. Komise zasedá ve čtvrtek, jednou za 2–3 týdny od 13.30 hod., v knihovně Kliniky radiační onkologie, přízemí, Masarykův pavilon
- b. Vedoucí komise: MUDr. Peter Grell, Ph.D., grell@mou.cz
- 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, 54313 1119, případně 1129, 1130

4. Indikační komise pro sekundární kostní malignity ve FN Brno

- a. Komise se schází jednou za 14 dní, nebo i mimořádně na svolání předsedy ve výukové místnosti ORTK v 8. patře budovy L v 13 hodin, vždy ve středu
- b. Předseda: MUDr. Dagmar Brancíková, Ph.D.
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Dagmar Brancíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Michael Eid, tel. 532233976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
 - iii. MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Jan Cienčala, tel. 53223 2751, e-mail: ciencala.jan@fnbrno.cz
 - v. MUDr. Radim Grosman, tel. 53223 1522, e-mail: grosman.radim@fnbrno.cz

MOLEKULÁRNÍ INDIKAČNÍ KOMISE

1. Indikační komise pro precizní molekulární onkologii v MOÚ – Molecular tumor board (MTB)

- a. Komise se schází jednou za 3 týdny, nebo i mimořádně na svolání předsedy ve výukové místnosti Švejdův pavilon, 5. patro ve 14.00 hod.
- b. Předseda: MUDr. Peter Grell, Ph.D., grell@mou.cz
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. patro, Švejdův pavilon, tel. 543 135 809

2. Molekulární indikační komise ve FN Brno

- a. Komise se schází 1x za měsíc nebo i mimořádně na svolání předsedy v budově I1, patro -1, výuková učebna UPA v 14.00 hod.
- b. Předseda MUDr. Michael Eid
- c. Možnosti objednání cestou:
 - i. MUDr. Michael Eid, tel: 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
 - ii. MUDr. Dagmar Brancíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
 - iii. MUDr. Markéta Bednaříková, tel: 53223 8299, e-mail: marketa.bednarikova@fnbrno.cz
 - iv. MUDr. Zdeněk Pavlovský, tel: 53223 3435, e-mail: pavlovsky.zdenek@fnbrno.cz

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 v 15.00 hod. v knihovně Interní hematologické a onkologické kliniky FN Brno
- b. Předseda: prof. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D.
- c. Možnosti objednání:
 - i. prof. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D., tel. 53223 2215, e-mail: mkrejci@fnbrno.cz
 - ii. Dis. Katarina Kšenáková, tel. 53223 2169, e-mail: transplantace@fnbrno.cz

SPECIÁLNÍ PŘÍCHUTĚ VYBRANÉ PACIENTY¹

Široká nabídka příchutí pomáhá pacientovi v užívání enterální výživy,
v dosahování nutričního příjmu a podporuje zlepšení klinických výsledků.^{2,3}

VYSOKOPROTEINOVÁ
VÝŽIVA

HŘEJIVÝ ZÁZVOR

Jediný přípravek na trhu
s hřejivým efektem.⁴



NEUTRÁLNÍ PŘÍCHUŤ

Univerzální příchutí při
přecitlivělosti na chutě a pachy,
vhodná pro přípravu jídel.

CHLADIVÉ ČERVENÉ OVOCE

Jediný přípravek na trhu s chladivým efektem.⁴



Reference: 1. De Haan JJ, Moshage Y, Kluijthoof D, et al. Impact of taste alterations during systemic anti-tumour therapy on the liking of oral nutritional supplements with adapted flavours. *Ann Oncol.* 2018 Oct; 29(8):viii603-viii640. 2. Stratton RJ, Elia M. Encouraging appropriate, evidence-based use of oral nutritional supplements. *Proc Nutr Soc.* 2010; 69(4):477-487. 3. Ravasco P, Monteiro-Grillo I, Vidal PM, et al. Dietary counseling improves patient outcomes: a prospective, randomized, controlled trial in colorectal cancer patients undergoing radiotherapy. *J Clin Oncol.* 2005; 23(7):1431-1438. 4. <http://www.suk.cz/sukl/seznam-cen-a-uhrad-lp-pzlu-k-1-8-2020>. Accessed August 8, 2020.

ONS21HOSSPE13CZ | Nutridrink Compact Protein je potravina pro zvláštní výživu – potravina pro zvláštní lékařská účely pro řízenou dietní výživu při podvýživě související s nemocí. Určeno k užívání pod dohledem lékaře. Materiál je určen pouze pro odbornou veřejnost – není určen pro pacienty ani širokou veřejnost.

Infolinka: 800 110 001 (Po-Pá 8:30-16:00) www.e.nutricia.cz



...tam, kde se
podobnost a kvalita
navzájem potkávají...

ALYMSYS[®]
Bevacizumab

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

Zkrácená informace o přípravku • **Alymsys 25 mg/ml koncentrát pro infuzní roztok**. • **Léčivá látka:** Jeden ml koncentrátu obsahuje bevacizumabum 25 mg. **Indikace:** K léčbě dospělých pacientů s metastazujícím karcinomem tlustého střeva nebo rektu v kombinaci s chemoterapeutickým režimem obsahujícím fluoropyrimidin; V kombinaci s paklitaxelem je indikován k první linii léčby dospělých pacientů s metastazujícím karcinomem prsu; V kombinaci s kapecitabinem je indikován k první linii léčby dospělých pacientů s metastazujícím karcinomem prsu, u kterých se léčba jinou možnou chemoterapií, včetně antracyklinu a taxanu, nepovažuje za vhodnou. Pacienti, kteří byli v posledních 12 měsících léčeni režimem obsahujícím taxan a antracyklin v adjuvantním podání, nemají být léčeni kombinací přípravku Alymsys s kapecitabinem; Přidaný k chemoterapeutickému režimu s platinou je indikován k první linii léčby dospělých pacientů s neresekabilním pokročilým, metastazujícím nebo rekurentním nemalobuněčným plicním karcinomem jiného histologického typu, než predominantně z dležďových buněk V kombinaci s erlotinibem je indikován k první linii léčby dospělých pacientů s neresekovatelným pokročilým, metastazujícím nebo rekurentním nedležďovým nemalobuněčným plicním karcinomem s aktivitou mutací receptoru epidermálního růstového faktoru (EGFR); V kombinaci s interferonem alfa-2a je indikován k první linii léčby dospělých pacientů s pokročilým a/nebo metastazujícím karcinomem ledviny. V kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem je indikován k úvodní léčbě dospělých pacientek s pokročilým (stadia III B, III C a IV dle klasifikace FIGO) epitelovým nádorem vaječníků, vejcovodů nebo primárním nádorem pobřížnice; V kombinaci s karboplatinou a gemcitabinem nebo v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem je indikován k léčbě dospělých pacientek s první rekurencí epitelového nádoru vaječníků, vejcovodů nebo primárního nádoru pobřížnice otiřlivého na platinu, které nebyly dosud léčeny bevacizumabem nebo jiným inhibitorem růstového faktoru cévního endotelu (VEGF) nebo receptoru VEGF; V kombinaci s topotecanem nebo pegylovaným liposomálním doxorubicinem je indikován k léčbě dospělých pacientek s rekurencí epitelového nádoru vaječníků, vejcovodů nebo primárního nádoru pobřížnice rezistentního k platině, které nebyly léčeny více než dvěma předchozími režimy chemoterapie a které nebyly dosud léčeny bevacizumabem nebo jiným inhibitorem růstového faktoru cévního endotelu (VEGF) nebo receptoru VEGF; V kombinaci s paklitaxelem a cisplatinou nebo alternativně u pacientek, kterým nemůže být podána léčba platinou, s paklitaxelem a topotecanem, je indikován k léčbě dospělých pacientek s přetrvávajícím, rekurentním nebo metastazujícím karcinomem děložního čípku. **Dávkování a způsob podání:** Doporučené dávkování pro jednotlivé diagnózy naleznete v nezkráceném aktuálním Souhrnu údajů o přípravku Alymsys. První dávka přípravku má být podána během 90 minut ve formě intravenózní infuze. Jestliže je první infuze dobře snášena, druhá infuze může být podána během 60 minut. Jestliže je dobře snášena infuze podaná během 60 minut, všechny následující infuze mohou být podány během 30 minut. Nemá se podávat jako bolus v intravenózní injekci nebo bolusovou injekci. Snížení dávky z důvodu nežádoucích účinků se nedoporučuje, léčba má být buď trvale ukončena, nebo dočasně pozastavena. Infuze přípravku nesmí být podávány nebo míchány s roztoky glukózy. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Hypersenzitivita na látky produkované ovčímí buňkami čínských křečků nebo na jiné rekombinantní lidské nebo humanizované protilátky. Těhotenství. **Zvláštní upozornění:** Během léčby bevacizumabem může být zvýšeno riziko vzniku gastrointestinální perforace a píštěle, gastrointestinálně-vaginální píštěle, non-GI píštěle. Bevacizumab může nepříznivě ovlivnit proces hojení ran. Byla zaznamenána zvýšená incidence hypertenze. Byly vzácně hlášeny známky a příznaky odpovídající syndromu zadní reverzibilní encefalopatie. Zvýšené riziko vzniku proteinurie. Zvýšená incidence arteriální a žilní tromboembolie. Zvýšené riziko vzniku krvácení. **Interakce:** U metastatického karcinomu ledviny byla u 7 kombinací bevacizumabu a sunitinib-malátu hlášena mikroangiopatická hemolytická anemie (MAHA). Monoklonální protilátky proti EGFR nemají být podávány k léčbě metastazujícího kolorektálního karcinomu v kombinaci s režimem chemoterapie zahrnujícím bevacizumab. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Bevacizumab může narušit ženskou fertilitu. Ženy ve fertilitním věku musí během léčby (a až 6 měsíců po jejím ukončení) používat účinnou antikoncepci. V těhotenství kontraindikován. Během léčby a alespoň po dobu 6 měsíců po podání poslední dávky nekojit. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv. **Nežádoucí účinky:** Nejzávažnějšími nežádoucími účinky byly: gastrointestinální perforace, krvácení, včetně plicního krvácení/hemoptýzy, které je častější u pacientů s nemalobuněčným plicním karcinomem, arteriální tromboembolie. Nejčastější pozorovanými nežádoucími účinky v různých klinických studiích byly hypertenze, únava nebo astenie, průjem a bolest břicha. **Uchovávaní:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chrňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Velikost balení:** 4 ml nebo 16 ml roztoku v injekční lahvičce obsahující 100 mg nebo 400 mg bevacizumabu. **Dřížtel rozhodnutí o registraci:** Mabience Research SL, C/ Manuel Pombó Angulo 28 - 3a y 4a Planta, 28050 Madrid, Španělsko **Datum revize textu:** 8.7.2021 Výdej je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, podmínky úhrady viz. www.sukl.cz. Před použitím přípravku se seznámte s úplnou informací o přípravku, které obdržíte na adrese: Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika.

Zentiva, k. s., marketingové oddělení
U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, tel.: (+420) 267 241 111, www.zentiva.cz

14162/07/2021 Učeno pro odbornou veřejnost.

ZENTIVA

CENTRA PRO DIAGNOSTIKU A LÉČBU

V MOÚ pracuje 22 diagnosticko-léčebných center, která se specializují na jednotlivé onkologické diagnózy nebo na léčebné postupy a podpůrné programy. Léčebná centra jsou založena na týmové spolupráci lékařů všech odborností společně s nelékařskými zdravotnickými pracovníky všech oborů, které onkologický pacient potřebuje. Princip léčebných center zajišťuje, že se dostane té nejlepší péče nejen pacientům léčeným v MOÚ, ale i pacientům, jejichž diagnostika a léčba probíhá v rámci spolupracujících pracovišť naší Regionální onkologické skupiny.

V MOÚ jsou Vám k dispozici tato diagnosticko-léčebná centra:

Centrum pro nádory prsu

Tel.: 543 131 129, 543 135 809

Vedoucí centra: MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.

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

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Petr Burkoň, Ph.D.

Vedoucí preventivního programu: MUDr. Markéta Palácová

Centra pro nádory zažívacího traktu

Tel: 543 136 205, 543 135 809

Centrum pro nádory jícnu a žaludku

Vedoucí centra: MUDr. Radka Obermannová, Ph.D.

Centrum pro nádory tlustého střeva

Vedoucí centra: MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Petr Pospíšil, Ph.D.

Centrum pro nádory jater a žlučových cest

Vedoucí centra: doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA

Vedoucí chirurgického programu: doc. MUDr. Roman Šefr, Ph.D.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Petr Pospíšil, Ph.D.

Vedoucí programu diagnostické a intervenční radiologie: MUDr. Jan Křístek, Ph.D.

Centrum pro nádory slinivky břišní

Vedoucí centra: MUDr. Radim Němeček, Ph.D.

Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Lukáš Širotek

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Petr Pospíšil, Ph.D.

Centra pro urologické nádory

Tel.: 543 132 406

Centrum pro nádory prostaty

Vedoucí centra: doc. MUDr. Michal Staník, Ph.D.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Pavel Krupa, Ph.D.

Centrum pro nádory ledvin a močových cest

Vedoucí centra: doc. MUDr. Alexandr Poprach, Ph.D.

Vedoucí urologického programu: doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.

Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Radim Šimůnek

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Pavel Krupa, Ph.D.

Vedoucí radiodiagnostického programu: MUDr. Michal Standara

Centrum pro nádory varlat

Vedoucí centra: MUDr. Tomáš Pokrivčák

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Pavel Krupa, Ph.D.

Centra pro gynekologické nádory**Tel.: 543 136 207***Centrum pro nádory vaječníků, tuby a peritonea*

Vedoucí centra: MUDr. Mária Zvaríková

Vedoucí gynekologického programu: MUDr. Richard Feranec, Ph.D.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Denis Princ

Centrum pro nádory dělohy, děložního hrdla a zevního genitálu

Vedoucí centra: MUDr. Richard Feranec, Ph.D.

Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.

Vedoucí onkologického programu: MUDr. Mária Zvaríková

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Denis Princ

Vedoucí výzkumného programu: MUDr. Lucie Mouková, Ph.D.

Centrum pro nádory plic a pleury**Tel.: 543 135 809**

Vedoucí centra: MUDr. Ondřej Bílek

Vedoucí programu hrudní chirurgie: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Aleš Kudláček

Centrum pro nádory kůže a melanom**Tel.: 543 136 203–204**

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

Vedoucí chirurgického programu: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Petra Hübnerová

Centrum pro nádory mozku a míchy**Tel.: 543 131 129, 543 131 118**

Vedoucí centra a radioterapeutického programu: doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.

Vedoucí neurochirurgického programu pro FN Brno: prof. MUDr. Martin Smrčka, Ph.D., MBA

Vedoucí neurochirurgického programu pro FNUSA: prof. MUDr. Radim Jančašek, Ph.D., MBA

Vedoucí onkologického programu: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.

Centrum pro nádory hlavy a krku**Tel.: 543 131 129**

Vedoucí centra: MUDr. Renata Červená

Vedoucí onkologického programu: MUDr. Radka Obermannová, Ph.D.

Centrum pro sarkomy**Tel.: 543 136 203, 543 136 171**

Vedoucí centra a onkologického programu: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.

Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Radim Šimůnek

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Ing. Jiří Komínek

Vedoucí programu pro RTG diagnostiku: MUDr. Jan Křístek, Ph.D.

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

Centrum pro neuroendokrinní nádory**Tel.: 543 135 809**

Vedoucí centra: MUDr. Beatrix Bencsiková, Ph.D.

Vedoucí chirurgického programu: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.

Vedoucí diagnostického programu: MUDr. Jan Křístek, Ph.D.

Vedoucí programu nukleární medicíny: doc. MUDr. Zdeněk Řehák, Ph.D.

Vedoucí endoskopického programu: MUDr. Milana Šachlová, Ph.D., CSc.

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Tomáš Novotný

Centrum pro nádory štítné žlázy**Tel.: 543 135 809, 543 136 171**

Vedoucí centra: MUDr. Andrea Jurečková

Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Tomáš Novotný

Centrum pro nádory neznámého původu a jiné vzácné malignity**Tel.: 543 135 809**

Vedoucí centra: MUDr. Jana Halámková, Ph.D.

Vedoucí programu pro sarkomy: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.

Vedoucí programu pro vzácné hrudní nádory: MUDr. Ondřej Bílek

Vedoucí programu pro vzácné nádory kůže a oční melanom: MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.

Vedoucí programu pro vzácné nádory genitourinárního traktu:
doc. MUDr. Alexandr Poprach, Ph.D.
Vedoucí programu pro vzácné nádory gastrointestinálního traktu:
prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
Vedoucí programu pro vzácné endokrinní nádory a vzácné nádory hlavy a krku:
MUDr. Jana Halámková, Ph.D.
Vedoucí programu pro vzácné gynekologické nádory: MUDr. Richard Feranec, Ph.D.
Vedoucí programu pro zhoubné nádory mozku: doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.
Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Tomáš Novotný

Centrum pro precizní onkologii

Vedoucí centra: MUDr. Peter Grell, Ph.D.

Centrum paliativní medicíny a léčby bolesti

Tel.: 543 136 209

Vedoucí centra: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Ludmila Hynková, Ph.D.

Centrum robotické chirurgie

Tel.: 543 132 406, 543 135 809, 543 136 207

Vedoucí centra a urologického programu: doc. MUDr. Michal Staník, Ph.D.
Vedoucí gynekologického programu: MUDr. Richard Feranec, Ph.D.
Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Martin Ondrák, Ph.D.

Centrum pro cytoredukci a regionální chemoterapii

Tel.: 543 135 809

Vedoucí centra: MUDr. Libor Němec

**Pacienti se mohou objednat či získat druhý názor na tel. č. 543 135 809.
Pro zjištění rizika u zdravých pacientů se obračejte na tel. č. 543 136 911.
Komplexní preventivní vyšetření lze objednat na tel. č. 543 135 287-8.
Popis fungování center, jejich zaměření i cestu pacienta léčbou u jednotlivých onemocnění najdete na www.mou.cz v sekci Pro pacienty.**



Novartis s.r.o., Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4, tel.+420 225 775 111, info.cz@novartis.com, www.novartis.cz

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



EuropeansocietyforMedicalOncology



POZVÁNKA

pod odbornou garancí České onkologické společnosti
a v rámci projektu „Kontinuální vzdělávání mladých onkologů“



KONTINUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ
MLADÝCH ONKOLOGŮ



Vás zveme na 3. ročník semináře s názvem

DEN MLADÝCH ONKOLOGŮ 2021 aneb „Nalejvárna“ v 7 minutách

Cena registračního poplatku:

Pro lékaře – onkology ZDARMA
Studenti LF ZDARMA
Pro ostatní účastníky 450 Kč vč. DPH

Registrace a přihlášení na seminář:

www.teoconsulting.cz a www.teoconsulting.cz/kvmo

KAPACITA AKCE JE OMEZENÁ

Uzávěrka přihlášek 7 dní před termínem semináře

Pořadatel:

Česká onkologická společnost ČLS JEP



Akce realizovány v rámci edukačního projektu
„Kontinuální vzdělávání mladých onkologů“



Datum a místo konání:

10. 11. 2021

Vienna House Andel's Prague

Stroupežnického 21, Praha 5 - Smíchov

Odborný garant semináře:

doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D., MBA
Předsedkyně České onkologické společnosti ČLS JEP

Akreditace ČLK

dle Stavovského předpisu č. 16



Pořadatel: Česká onkologická společnost ČLS JEP
Organizátor: T.E.O. Consulting s.r.o.

190/08/2021pdm



Pořadatel: Česká onkologická společnost ČLS JEP
Organizátor: T.E.O. Consulting s.r.o.



PROGRAM

- 13:00-14:00** **Registrace účastníků**
- 14:00-14:07** **Úvodní slovo**
doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D., MBA | předsedkyně ČOS | 7 min.
- 14:07-14:28** **Nádory prostaty**
- 14.07-14.14** **Metastatický karcinom prostaty jako chronické onemocnění**
prim. MUDr. Jana Katolická, Ph.D. | FNUSA | 7 min.
- 14.14-14.21** **Karcinom prostaty pohledem urologa aneb Kdy je vhodné říznout**
MUDr. Ondřej Přiman | Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol | 7 min.
- 14.21-14.28** **Karcinom prostaty ve světle nových čísel**
MUDr. Marcela Koudelková | ÚZIS | 7 min.
- 14:28-14:49** **Karcinom ledviny**
- 14.28-14.35** **Systémová léčba karcinomu ledviny**
doc. MUDr. Tomáš Buchler, Ph.D. | Onkologická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice | 7 min.
- 14.35-14.42** **Chirurgická léčba karcinomu ledviny**
MUDr. Petr Klézl, MBA | Urologická klinika FNKV | 7 min.
- 14.42-14.49** **Epidemiologická data o karcinomu ledvin**
RNDr. Denisa Krejčí | ÚZIS | 7 min.
- 14.49-15:15** **Přestávka**
- 15.15-16.04** **Multioborová spolupráce při karcinomu prsu**
- 15.15-15.22** **Multidisciplinární tým z pohledu klinické onkologa**
prim. MUDr. Katarina Petráková, Ph.D. | MOU | 7 min.
- 15.22-15.29** **Role patologa v diagnostice karcinomu prsu**
MUDr. Mária Gregorová | Ústav. Patologie 1. LF UK a VFN | 7 min.
- 15.29-15.36** **Mamografie v praxi a multioborová spolupráce**
MUDr. Líbia Večeřová, Ph.D. MBA | FN Bulovka | 7 min.
- 15.36-15.43** **Časná nebo pozdní indikace k chirurgické léčbě u zdánlivě inoperabilních malignit kůže a měkkých tkání. Zásadní rozdíl v prognóze**
MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D. | Oddělení plastické chirurgie FN Olomouc | 7 min.
- 15.43-15.50** **Dobrá praxe z pohledu pacienta - patientské video**
- 15.57-16.04** **Karcinom prsu z pohledu čísel**
RNDr. Denisa Krejčí | ÚZIS | 7 min.
- 16.04-16.30** **Přestávka**
- 16.30-16.51** **Co všechno víme - (ne)víme o: pokročilém karcinomu prostaty**
- 16.30-16.37** **Jak ovlivňuje léčba pokročilého karcinomu prostaty kvalitu života?**
MUDr. Tereza Kohlová | FNKV | 7 min.
- 16.37-16.44** **Pokročilý karcinom prostaty - standard léčby a nové výzvy**
MUDr. Stanislav Hloušek | VFN | 7 min
- 16.44-16.51** **Nové možnosti systémové léčby pokročilého karcinomu prostaty**
prim. MUDr. Jana Katolická, Ph.D. | FNUSA | 7 min
- 16.51-17.51** **Předatestační blok aneb jak pracovat s dostupnými daty**
- 16.51-16.58** **Jak informace nám může poskytnout NOR - Národní onkologický registr?**
RNDr. Jan Mužík Ph.D. | ÚZIS | 7 min.
- 16.58-17.05** **Používané klinické klasifikace v onkologii aneb prevence otravy kódováním**
MUDr. Miroslav Zvolský | ÚZIS | 7 min.
- 17.05-17.12** **Uroweb.cz - urologické malignity na jednom místě**
MUDr. Marcela Koudelková | ÚZIS | 7 min.
- 17.12-17.30** **Kontinuální vzdělávání mladých onkologů (KVMO) projekt ČOS ČLS JEP pro mladé onkology a nejen je aneb KVMO včera - dnes a zítra „Naše první pětiletka“**
Zdenka Soukupová | T.E.O. Consulting, koordinátor projektu KVMO | 7 + 7 + 4 min.
- 17.30-17.51** **Telemedicina budoucnost nebo Science fiction / Telemedicina - praktické zkušenosti ze zahraničí**
doc. MUDr. Jan Novotný, Ph.D. | IKEM | 7 + 7 + 7 min.
- 17.51-18.15** **Take-home message**
- 18.15-18.30** **Závěrečné slovo**

*změna program vyhrazena



OPDIVO + **YERVOY**
(nivolumab) (ipilimumab)

OBJEVENO PRO ŽIVOT

Pokročilý
maligní melanom
v 1. linii



Pokročilý
renální karcinom
v 1. linii*



Metastazující NSCLC
v 1. linii – v kombinaci
s chemoterapií



Neresekovatelný
maligní mezoteliom
pleury v 1. linii



Metastazující
dMMR/MSI-H CRC
u předlěčených pacientů*



*Pacienti ve středním a vysokém riziku dle IMDC. **Po předchozí kombinované chemoterapii na bázi fluoropyrimidinu.

ZKRÁCENÉ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

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 metastazujícího) melanomu u dospělých. **Adjutivní léčba melanomu:** monoterapie k adjutivní léčbě dospělých s melanomem s postižením lymfatických uzlin nebo metastázami po kompletní resekt. **Nemalobuněčný karcinom plic (NSCLC):** monoterapie lokálně pokročilého nebo metastazujícího NSCLC po předchozí chemoterapii u dospělých; v kombinaci s ipilimumabem a 2 cykly chemoterapie na bázi platiny v první linii u dospělých bez EGFR nebo ALK. **Maligní mezoteliom plevru (MPM):** v kombinaci s ipilimumabem k léčbě neresekovatelného MPM u nepředělených 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; v kombinaci s kabozantinibem terapie pokročilého RCC v první linii u dospělých. **Klasický Hodgkinův lymfom (CHL):** monoterapie recidivujícího nebo rezistentního CHL po autologní transplantaci kmenových buněk (ASCT) a léčbě brentuximab vedotinem. **Skvamózní karcinom hlavy a krku (SCCHN):** monoterapie rekurentního nebo metastazujícího SCCHN progredujícího při nebo po léčbě platinovými deriváty u dospělých. **Kolorektální karcinom s fenotypem dMMR/MSI-H (dMMR/MSI-H CRC):** v kombinaci s ipilimumabem terapie dMMR/MSI-H CRC po kombinované chemoterapii na bázi fluoropyrimidinu u dospělých. **Urotelální karcinom (UC):** monoterapie lokálně pokročilého neresekovatelného nebo metastazujícího UC u dospělých po selhání léčby platinovými deriváty. **Skvamózní karcinom jícnu (ESCC):** monoterapie neresekovatelného pokročilého, rekurentního nebo metastazujícího ESCC u dospělých po předchozí kombinované chemoterapii na bázi fluoropyrimidinu a platiny. **Adjutivní léčba karcinomu jícnu nebo gastroezofageální junctce (EC nebo GEJ):** monoterapie k adjutivní léčbě dospělých s EC nebo GEJ po předchozí neoadjuvantní chemoterapii. **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 adjutivní léčby EC nebo GEJ 240 mg i.v. infuzí (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg i.v. infuzí (30 min) každé 4 týdny po dobu prvních 16 týdnů a následně 480 mg i.v. infuzí (30 min) každé 4 týdny. **Kombinace s ipilimumabem: Melanom:** 1 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 3 mg/kg i.v. infuzí (90 min) u dospělých v prvních 4 dávkách, 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. **MPM:** 360 mg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každých 6 týdnů. **RCC:** 3 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávkách, 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. **dMMR/MSI-H CRC:** 3 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávkách, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. **Kombinace s kabozantinibem:** 480 mg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg nivolumabu i.v. infuzí (60 min) každé 4 týdny s kabozantinibem 40 mg perorálně každý den. **Kombinace s ipilimumabem a chemoterapií: NSCLC:** 360 mg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každých 6 týdnů a 2 cykly chemoterapie na bázi platiny každé 3 týdny. **Léčba vředy pokračuje,** dokud je pozorován klinický přínos nebo dokud již pacient snáší, u adjutivní léčby po dobu max.12 měsíců a u léčby NSCLC v kombinaci MPM v kombinaci s kabozantinibem po dobu max. 24 měsíců. **Léčba kabozantinibem pokračuje** do progresse nebo nepřijatelné toxicity. Další podrobnosti dávkování viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Nivolumab je spojen s imunitně podnětnými nežádoucími účinky. Pacienti mají být průběžně sledováni (min. 5 měsíců po poslední dávce). Podle závažnosti NU se nivolumab vsadí 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 podnětných NU musí být nivolumab trvale vysazen. U pacientů s výmnožím ECOG ≥ 2 , s aktivními mozgovými metastázami, autoimunitním onemocněním, symptomatickým intersticiálním plicním onemocněním a u pacientů, kteří již užívali systémová imunosupresiva, je třeba přípravek používat jen s opatrností. **Interakce:** Nivolumab je výhradně 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 podnětných nežádoucích účinků. **Těhotenství a kojení:** Nivolumab se nedoporučuje během těhotenství a fertilitní ženám, které nepoužívají účinnou antikoncepci, pokud klinický přínos nepřevyšuje možné riziko. Není známo, zda se nivolumab vylučuje do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky*:** *Velmi časté:* infekce horních cest dýchacích, snižená chuť k jídlu, bolest hlavy, dyspnoe, kašel, průjem, zvracení, nauzea, bolest břicha, zácpa, vyrážka, svědění, únava, horečka, otok, lymfopenie, hyperglykemie, anémie, hyponatremie, hypoalbuminemie, zvýšení AST, ALT, alkalické fosfatázy, lipázy, amylázy, kreatininu, hyperkalemie, hypokalémie, leukopenie, hypomagnesemie, neutropenie, trombocytopenie, hypokalemie, hypoglykemie, hyperkalemie, u kombinace s ipilimumabem, příp. chemoterapií dále i hypotyreóza, hypertenze, závrť, hyperntenze, kolitida, suchá kůže, artralgie, muskuloskeletální bolest, zvýšení celkové bilirubin a zvýšené transaminázy; u kombinace s kabozantinibem dále i dysgeusie, dyspepsie, stomatitida, dyspnoe, syndrom palmoplantární erytrodermie, svalové spazmy, proteinurie, hypofosfatémie, hypermagnezémie, hypertermie a snížená tělesná hmotnost. Další podrobnosti k NU, zvláště imunitně podnětným, viz SPC. **Předávkování:** 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. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb EEIG, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** EU/11/15/1014/001-003. **Datum poslední revize textu:** srpen 2021. Přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění v těchto indikacích: pokročilý maligní melanom v monoterapii, kombinaci s ipilimumabem a v adjuvanci, pokročilý renální karcinom v monoterapii i kombinaci s ipilimumabem, nemalobuněčný karcinom plic v monoterapii, klasický Hodgkinův lymfom a skvamózní karcinom hlavy a krku.

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. **Nemalobuněčný karcinom plic (NSCLC):** v kombinaci s nivolumabem a 2 cykly chemoterapie na bázi platiny léčba metastazujícího NSCLC v první linii u dospělých bez EGFR nebo ALK. **Maligní mezoteliom plevru (MPM):** v kombinaci s nivolumabem k léčbě neresekovatelného MPM u nepředělených dospělých. **Renální karcinom (RCC):** v kombinaci s nivolumabem terapie pokročilého RCC v první linii u dospělých se středním nebo vysokým rizikem. **Urotelální karcinom s fenotypem dMMR/MSI-H (dMMR/MSI-H CRC):** v kombinaci s nivolumabem terapie dMMR/MSI-H CRC po kombinované chemoterapii na bázi fluoropyrimidinu u dospělých. **Dávkování a způsob podání*:** Melanom: Monoterapie: Indukční režim: 3 mg/kg i.v. infuzí (90 min) každé 3 týdny, celkem 4 dávky. Celý indukční režim (4 dávky) je třeba dodržet dle tolerance, bez ohledu na vzhled nových lézí nebo rest 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 dávkách, 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. **NSCLC:** 1 mg/kg ipilimumabu i.v. infuzí (30 min) každých 6 týdnů v kombinaci s nivolumabem 360 mg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny a 2 cykly chemoterapie na bázi platiny každé 3 týdny. **MPM:** 1 mg/kg ipilimumabu i.v. infuzí (30 min) každých 6 týdnů s nivolumabem 360 mg i.v. infuzí (30 min) každé 3 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 dávkách, 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. **dMMR/MSI-H CRC:** 3 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávkách, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. **Uchovávaní:** Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C) v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Chraňte před mrazem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** EU/11/15/098/01-21. **Datum poslední revize textu:** srpen 2021. Přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění v indikaci pokročilý maligní melanom v monoterapii i kombinaci s nivolumabem a pokročilý renální karcinom v kombinaci s nivolumabem.

Výdej těchto léčivých přípravků je vázán na lékařský předpis. Dříve, než je předepíšete, přečtěte 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 spol. s r. o., Budějovická 778/3, 140 00 Praha 4, tel.: +420 221 016 111, www.bm-sc.cz.

* Všechné si, prosím, změň v Souhrnu údajů o přípravku

Reference: Opdivo® (nivolumab), Souhrn údajů o přípravku, 2021; Yervoy® (ipilimumab), Souhrn údajů o přípravku, 2021.

**POKUD JDE O RIZIKO
NÁVRATU RAKOVINY PRSU,
CHCE VEŠKEROU OCHRANU,
KTEROU MŮŽE ZÍSKAT.**

nerlynx[®]
(neratinib)

NERLYNX[®] je indikován k prodloužené adjuvantní léčbě dospělých pacientů s karcinomem prsu v časném stadiu pozitivním na hormonální receptory s nadměrnou expresí/amplifikací HER2, kteří dokončili adjuvantní léčbu založenou na trastuzumabu před méně než jedním rokem.¹

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

Nerlynx 40 mg potahované tablety

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz Souhrn údajů o přípravku (dále jen SPC), bod 4.8

SLOŽENÍ: Jedna potahovaná tableta obsahuje neratinibi maleas odpovídající neratinibum 40 mg. Úplný seznam pomocných látek viz SPC, bod 6.1. **INDIKACE:** Přípravek Nerlynx je indikován k prodloužené adjuvantní léčbě dospělých pacientů s karcinomem prsu v časném stadiu pozitivním na hormonální receptory s nadměrnou expresí/amplifikací HER2, kteří dokončili adjuvantní léčbu založenou na trastuzumabu před méně než jedním rokem. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Léčbu přípravkem Nerlynx má zahájit a má na ni dohlížet lékař se zkušenostmi s podáváním protinádorových léčivých přípravků. Doporučená dávka přípravku Nerlynx je 240 mg (šest 40 mg tablet) užívaných perorálně jednou denně, a to nepřetržitě po dobu jednoho roku. Přípravek Nerlynx se má užívat s jídlem, pokud možno ráno. Pacienti mají léčbu zahájit během 1 roku od dokončení léčby trastuzumabem. Situace vyžadující úpravu dávky jsou popsány v SPC 4.2. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v SPC, souběžné podávání s jinými přípravky, viz SPC bod 4.3. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ:** Během léčby přípravkem Nerlynx byl hlášen průjem (viz body 4.2 a 4.8). Průjem může být těžký a spojený s dehydratací. Při podávání těhotným ženám může neratinib způsobit poškození plodu (viz SPC bod 4.6). Další informace o upozorněních a opatřeních týkajících se léčby viz SPC bod 4.4. **INTERAKCE:** Neratinib je primárně metabolizován prostřednictvím CYP3A4 a je substrátem P-gp. Při současném užívání silných induktorů CYP3A4/P-gp je významně snížena expozice neratinibu, proto je kontraindikováno souběžné užívání neratinibu a silných induktorů CYP3A4/P-gp (např.: fenytoin, karbamazepin, rifampicin nebo rostlinné přípravky obsahující třezalku tečkovanou). Při současném užívání silných nebo středně silných inhibitorů CYP3A4/P-gp je významně zvýšena systémová expozice neratinibu, proto se souběžné podání nedoporučuje. Podrobněji viz SPC. Účinek jiné léčby na neratinib viz SPC bod 4.5. Souběžnému podávání neratinibu s grapefrutem nebo granátovým jablkem nebo džusem obsahujícím grapefruity/granátová jablka je třeba se vyhnout. Podrobněji viz SPC bod 4.4 a 4.5. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Uvádíme velmi časté: snížená chuť k jídlu, průjem, zvracení, nauzea, bolest horní poloviny břicha, stomatitida, vyrážka, svalové spasmy a únava. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky na www.sukl.cz/ nahlasitnežadouci-ucinek, podrobně viz SPC, bod 4.8. Aktualizace výsledků klinické studie, viz bod 5.1*. **ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO UCHOVÁVÁNÍ:** Uchovávejte v dobře uzavřené lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání. **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Pierre Fabre Medicament, Boulogne-Billancourt, Francie. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO(A):** EU/1/18/1311/001; velikost balení – lahvička 180 tablet. **DATUM REVIZE TEXTU:** 05/2021. Před přeepsáním přípravku se seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku, který je k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky www.ema.europa.eu nebo na adrese: Pierre Fabre Medicament s.r.o., Prosecká 851/64, 19000 Praha 9. **Farmakovigilanční servis:** 244/7D; +420 286 004 111; e-mail: info.cz@pierre-fabre.com. **ZPŮSOB VYDĚJE:** Vydej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis s omezením. **ZPŮSOB ÚHRADY:** Lék je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.*

* Všímejte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku (SPC).

Ref.: 1. Souhrn údajů o přípravku Nerlynx



Pierre Fabre

Pro pacientky s HR+/HER2- mBC¹

DŮVĚRA ZALOŽENÁ NA SÍLE

Přípravek IBRANCE® v kombinaci s letrozolem **prodloužil mPFS** ve srovnání se samotným letrozolem v 1. linii léčby HR+/HER2- mBC **o 13,1 měsíce** na celkových **27,6 měsíce** (n=666; HR=0,56; 95%CI: 0,46-0,69; p<0,0001)^{1,2}

Jediným monitoringem vyžadovaným dle SPC vždy u všech patientek je pravidelná kontrola **krevního obrazu**¹

¹Na základě individuální odpovědi a zdravotního stavu každé patientky mohou být vyžadovány další kontroly¹

Přípravek IBRANCE® je indikován k léčbě lokálně pokročilého nebo metastatického HR+/HER2- karcinomu prsu¹

- v kombinaci s AI
- v kombinaci s fulvestrantem u patientek, které předtím užívaly HT

U pre- a peri-menopauzálních patientek by měla být HT kombinována s agonistou LHRH

¹AI = inhibitor aromatázy; CI = interval spolehlivosti; HR = míra rizika; HR+/HER2- = pozitivní pro hormonální receptory, negativní pro receptory lidského epidermálního růstového faktoru; HT = hormonální terapie; LHRH = hormon uvolňující luteinizační hormon; mBC = metastatický karcinom prsu; mPFS = medián přežití bez progresu.

²Literatura: 1. IBRANCE® - Souhrn údajů o přípravku (SPC). 2. Rugo HS, et al. Breast Cancer Research and Treatment (2019) 174:719-729.

Zkrácená informace o přípravku: IBRANCE® 125 mg, 100 mg, 75 mg tvrdé tobolky, IBRANCE® 125 mg, 100 mg, 75 mg potahované tablety. Složení: Palbociclibum odpovídající 125 mg, 100 mg, 75 mg palbociclibu v jedné tvrdé tobolce; pomocné látky se známým účinkem: monohydrát laktózy 93 mg, 74 mg resp. 56 mg; a další pomocné látky. Palbociclibum odpovídající 125 mg, 100 mg, 75 mg v jedné potahované tabletě; a další pomocné látky. **Indikace:** Přípravek Ibance je indikován k léčbě lokálně pokročilého nebo metastatického 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 fulvestrantem 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 podání:** 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 přípravku obsahujícího třezalku tečkovanou. **Zvláštní upozornění:** U pre/perimenopauzálních žen, kterým je podáván přípravek Ibance v kombinaci s inhibitory aromatázy, je nutná ablace ovarií nebo suprese agonistou LHRH. Palbociclib v kombinaci s fulvestrantem byl u pre/perimenopauzálních žen sledován pouze při současném podání LHRH agonisty. U pacientů léčených přípravkem IBRANCE v kombinaci s endokrinní léčbou se může vyskytnout těžké, život ohrožující nebo fatální ILD a/nebo pneumonitida. Přípravek Ibance nesmí být podáván pacientům s viscerální kříží. U pacientů s neutropenií stupně 3 nebo 4 se doporučuje přerušit podávání dávky, snížení dávky nebo odložení zahájení léčebných cyklů. Pacienty je třeba sledovat, zda nejsou 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. Vyhnut se současnému podávání se silnými induktoři/inhibitory CYP3A **Interakce:** Silné inhibitory/induktory CYP3A. **Fertiilita, těhotenství a kojení:** Pacienti ve fertilním věku musí během užívání přípravku IBRANCE používat vysoce účinnou metodu antikoncepce. Nejčastější (≥ 2 %) nežádoucí účinky stupně ≥ 3 byly neutropenie, leukopenie, infekce, anémie, zvýšená aspartátaminotransferáza (AST), únava a zvýšená alaninaminotransferáza (ALT). **Předávkování:** Může se objevit jak gastrointestinální toxicita (např. nauzea, zvracení), tak i hematologická toxicita (např. neutropenie) a je třeba poskytnout obecnou podporou léčbu. **Uchovávání:** Žádné zvláštní podmínky. **Balení:** 21 nebo 63 tvrdých tobolek v krabičce nebo 21 tvrdých tobolek v HDPE lahvičce. 21 nebo 63 potahovaných tablet v krabičce nebo kartonovém pouzdru. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Belgie. **Registrační číslo:** EU/1/16/1147/001-018. **Datum poslední revize textu:** 16.07.2021. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se, prosím, seznámte s úplnou informací o přípravku.

Souhrnné informace o přípravku jsou k dispozici na adrese:

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

