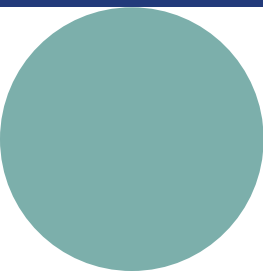


Brněnské onkologické dny
Konference pro nelékařské
zdravotnické pracovníky

Odborný program konference

12.–14. 10. 2022
Výstaviště Brno, Pavilon E



www.onkologickedny.cz

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 pacientek je pravidelná kontrola **krvního obrazu**^{†1}

[†]Na základě individuální odpovědi a zdravotního stavu každé pacientky mohou být vyžadovány další kontroly[†]

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

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

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

Literatura: 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: Palbociklibum odpovídající 125 mg, 100 mg, 75 mg palbociklibu v jedné tvrdé tobolce; pomocné látky se známým účinkem: monohydrát laktózy 93 mg, 74 mg resp. 56 mg; a další pomocné látky, Palbociklibum odpovídající 125 mg, 100 mg, 75 mg v jedné potahované tabletě; a další pomocné látky. **Indikace:** Přípravek Ibrance je indikován k léčbě lokálně pokročilého nebo metastazujícího karcinomu prsu s pozitivním hormonálním receptorem (HR) a negativním receptorem lidského epidermálního růstového faktoru typu 2 (HER2) a to v kombinaci s inhibitory aromatázy, nebo v kombinaci s 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 palbociklibu jednou denně po dobu 21 po sobě jdoucích dnů následovaná 7denní přestávkou v léčbě (režim 3/1), což představuje kompletní cyklus 28 dnů. Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti je přípustné snížení dávky na 100 mg nebo 75 mg jednou denně. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Užívání přípravků obsahujících třezalku tečkovanou. **Zvláštní upozornění:** U pre/perimenopauzálních žen, kterým je podáván přípravek Ibrance v kombinaci s inhibitorem aromatázy, je nutná ablace ovarií nebo suprese agonistou LHRH. Palbociklib 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 Ibrance nesmí být podávat pacientům s viscerální krizí. 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 nejvíe známky a příznaky infekce, a léčit je vhodným způsobem. Podávat s opatrností u pacientů se středně těžkou a těžkou poruchou funkce jater a/nebo ledvin. Vyhnout se souběžnému podávání se silnými induktory/inhibitory CYP3A. **Interakce:** Silné inhibitory/induktory CYP3A. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Pacienti ve fertilním věku musí během užívání přípravku IBRANCE používat vysoce účinnou metodu antikoncepce. U zvířat prokázána reprodukční toxicita. Není známo, zda se palbociklib vylučuje do lidského mateřského mléka, kojení má být během léčby přerušeno. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Má minimální vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Může způsobovat únavu, proto je nutná zvýšená opatrnost. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější (≥ 20 %) nežádoucí účinky jakéhokoli stupně hlášené u pacientů dostávajících palbociklib v randomizovaných klinických studiích byly neutropenie, infekce, leukopenie, únava, nauzea, stomatitida, anémie, průjem, alopecie a trombocytopenie. 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 podpůrnou 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. **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:** 21.07.2022 Vydej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se, prosím, seznáme 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

PP-IBR-CZE-0078

IBRANCE®
palbociklib

OBSAH

Úvodní slovo.....	4
Organizační a programové výbory.....	6
Místo konání	7
Seznam partnerů a vystavovatelů.....	10
Schéma odborného programu	12
Přidružená jednání.....	17

ODBORNÝ PROGRAM – STŘEDA

Edukační semináře	
Novinky v diagnostice a léčbě karcinomu plic v ČR	18
Molekulární tumor board aneb Koho, kdy a kde konzultovat? ..	19
Glio Meeting	21
Edukační semináře	
Pokroky v systémové léčbě kožních nádorů.....	23
Zhoubné gynekologické nádory.....	24
Klinický farmaceut a jeho spolupráce s onkologem.....	25
Hereditární nádorová onemocnění.....	25
Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology	25

ODBORNÝ PROGRAM – ČTVRTEK

Edukační semináře	
Vybrané kapitoly z karcinomu prsu.....	27
Karcinomy žaludku a gastroezofageální junkce	28
Neoadjuvantní léčba primárně operabilního či hraničně operabilního karcinomu pankreatu.....	28
Národní onkologický informační systém	29
Aktuální trendy v SBRT.....	29
Diagnostika a léčba NET – metody nukleární medicíny	29
Kontroverze v chirurgii karcinomu žaludku a gastroezofageální junkce	31
Precision Medicine in Pediatric Oncology	32
Konference pro NLZP	35
Laboratorní diagnostika v onkologii	36

ODBORNÝ PROGRAM – PÁTEK

International Brno Oncology Day.....	38
Edukační semináře	
Algoritmus léčby lokálně pokročilého karcinomu rekta.....	40
Specializovaná paliativní péče v ČR v roce 2022.....	40
Patient-Centred Cancer Care and Survivorship.....	42
Konference pro NLZP	44
Laboratorní diagnostika v onkologii	45

PACIENTSKÝ PROGRAM (STŘEDA – PÁTEK).....

Workshopy pro nelékařské pracovníky.....	48
Posterová sekce	50
Abecední seznam prvních autorů.....	52
Všeobecné informace	55
Aktivní účast	58
Možnosti publikování v Klinické onkologii.....	59
Záštitá akcí.....	59
Společenský večer.....	60
Soutěže v průběhu konference.....	62
Zahraniční řečníci.....	64
Indikační komise KOC Brno	83
Centra pro diagnostiku a léčbu	88

ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

dovoluji, abychom vás jménem Masarykova onkologického ústavu a organizačního výboru **přivítali na 46. ročníku Brněnských onkologických dnů a 36. ročníku Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky**. Brněnské onkologické dny jsou již tradičně největší celostátní **odbornou akcí zabývající se onkologickou problematikou**.

Po několika letech, kdy jsme byli nuceni přejít částečně či zcela do online formátu, je pro nás velkým potěšením návrat k prezenční formě v Kongresovém centru pavilonu E v prostorách Výstaviště Brno. I letošní BOD a KNZP nabídnou mimořádně rozsáhlý odborný program, jehož ústní a posterová sdělení naplní více než 80 sekcí.

Hovoříme-li v číslech, pak bude v průběhu třídenní konference prezentováno celkem 361 příspěvků, z toho 331 formou ústních sdělení, která zazní celkem ve 45 edukačních blocích a 12 blocích volných sdělení.

Ze stálého programu si dovoluujeme upozornit na střední **Glio Meeting**, tedy multidisciplinární setkání odborníků zaměřených na diagnostiku a léčbu nádorů mozku, dále jsou opět připraveny semináře **PharmAround** věnující se problematice klinických studií a nemůžeme

opominout ani vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology. Kromě již tradičních edukačních symposií specializovaných na onkonekologii, nádory gastrointestinálního a urogenitálního traktu, precizní onkologii a paliativní péči budou další bloky věnované problematice časné detekce nádorů, onkoplastické chirurgii, kožním nádorům, dědičným nádorovým syndromům, novinkám v radionuklidové diagnostice a terapii a možnostem využití umělé inteligence v onkologii. Nejenom pro začínající kolegyně a kolegy bude určen speciální seminář o sdělování závažných zpráv v onkologii a specifčnosti práce s pacienty v závěru jejich života.

V rámci **KNZP** budou představeny možnosti pro profesní rozvoj sester, včetně nového vzdělávacího programu Ošetrovatelská péče v onkologii a hematonekologii, dále budou diskutovány aspekty integrace zdravotníků z Ukrajiny do pracovních týmů a způsoby právní ochrany a obrany proti neadekvátním formám chování ve zdravotnictví.

Již druhým rokem pro vás také připravujeme mezinárodní **International Brno Oncology Day (I-BOD)**, který se uskuteční v pátek **14. října 2022**. Za mezinárodním brněnským onkologickým dnem stojí myšlenka prohloubení spolupráce mezi specialisty v rámci středoevropského regionu. V letošním roce naše pozvání přijala řada předních odborníků,



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



PhDr. Jana Kocourková, MBA
předsedkyně programového výboru KNZP

ale i mladých lékařů či vědců ze sousedních zemí, včetně univerzitních center ve Vídni, Lublani, Bratislavě a Lipsku. Pestrý program nabízí širokou škálu symposií od edukačních bloků věnovaných novinkám z mezinárodních konferencí ASCO a ESMO až po kazuistické setkání **Meet the Experts**, které nabídne zajímavé kazuistiky v podání mladých onkologů z ČR a sousedních států. Věříme, že se nám podaří vytvořit kreativní a příjemné akademické prostředí, které rozvine spolupráci nejen mezi experty ve svém oboru, ale také vzájemnou spolupráci nastupující generace mladých lékařů a odborníků v translačním výzkumu.

Další dva programové bloky zaměřené na hlavní výzvy Evropského plánu boje proti rakovině, a to **Patient-centred cancer care and survivorship** a **Precision medicine in pediatric oncology**, budou probíhat pod záštitou Úřadu vlády České republiky při příležitosti předsednictví ČR v Radě EU.

Garanci nad Brněnskými onkologickými dny přijala kromě České onkologické společnosti ČLS JEP i řada odborných společností včetně Evropské společnosti pro klinickou onkologii ESMO.

Vždy nás těšilo, že jsou obě konference pro své účastníky jak vysoce odbornou, tak i příjemnou společenskou událostí, místem, kde se

setkávají se svými kolegy a přáteli. Také letos jste zváni na **slavnostní večer** spojený s předáváním cen a křtem knihy.

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

Pro lepší orientaci v rozsáhlém programu jsme pro Vás kromě tohoto tištěného programu připravili mobilní aplikaci **MOÚ EDU**. Tu si můžete nainstalovat do svého mobilního telefonu a sestavit si v ní svůj osobní program. Kromě toho má i celou řadu dalších funkcí a můžete ji využívat i po skončení akce. Osobní program si můžete sestavit i na našich webových stránkách www.onkologickedny.cz v části **Program / Můj program**.

Po skončení konference bude pro registrované účastníky přístupný na webových stránkách kompletní videoarchiv ze všech hlavních sálů konference.

Přejeme Vám příjemně strávené dny a těšíme se na setkání s Vámi!



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 2022

Organizační výbor

MUDr. Jiří Šedo, Ph.D., předseda

doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.
doc. 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 Dubská, 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 Doležel, Ph.D.
prof. MUDr. Miloslav Duda, DrSc.
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

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

MUDr. Jiří Dvorský
MUDr. Pavel Fabian, Ph.D.
doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.
prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
doc. MUDr. Lenka Foretová, Ph.D.
doc. MUDr. Marián Hajdúch, Ph.D.
MUDr. Jana Halámková, Ph.D.
MUDr. Josef Chovanec, Ph.D.
doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.
MUDr. Andrea Jurečková
prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc.
MUDr. Jana Katolícká, Ph.D.
doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.
doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., 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.
prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.

Radka Babáková

- organizace akce vč. doprovodných aktivit, správa
registračního systému, registrace externích
účastníků a firem, komunikace se sponzory
Tel.: 773 755 393, e-mail: bod@mou.cz

Mgr. Jana Lounová

- organizace a koordinace odborného programu,
příprava tištěného odborného programu,
registrace vyzvaných přednášejících, záštity
Tel.: 543 136 917, e-mail: bod@mou.cz

MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.
doc. MUDr. Renata Soumarová, Ph.D.
prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
PharmDr. Stanislav Synek, Ph.D.
MUDr. Milana Šachlová, CSc. et Ph.D.
doc. MUDr. Roman Šefr, Ph.D.
prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.
prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D.
MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D.
MUDr. Pavel Turčáni, Ph.D., MHA
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc.
doc. RNDr. Lenka Zdražilová Dubská, Ph.D.
prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

Programový výbor KNZP

PhDr. Jana Kocourková, MBA, předsedkyně

Mgr. Věra Andrášková
Jana Badurová
Ing. Jiří Bártl
Mgr. Tatiana Ciprová
Mgr. Jaromíra Mojžíšová
Bc. Hana Píšová
prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.
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

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

Registrace

Pavilon E – přízemí

12. 10. 2022, středa	7.00–19.00 hod.
13. 10. 2022, čtvrtek	7.00–18.30 hod.
14. 10. 2022, pátek	7.00–16.30 hod.

Jednací sály – Pavilon E

Sál J. Bakeše	I. patro vpravo
Sál J. Šprindricha	I. patro vpravo
Sál R. Wernera	I. patro vpravo
Sál L. Bakešové	I. patro vlevo
Sál V. Morávka	I. patro vlevo
Jednací salonky S1, S2, S3, S4	I. patro vlevo
Jednací salonky S5 a S6	I. patro vlevo
Posterová sekce	chodba k sálům J. Bakeše, J. Šprindricha a R. Wernera, I. patro vpravo
Pacientský sál	II. patro

Firemní expozice

Pavilon E – přízemí

Jídelna

Pavilon E – přízemí, za výstavní částí

Coffee break

1. patro – bar vedle sálu L. Bakešové a prostor za přednáškovými sály

Vstup do areálu výstaviště

Přes pavilon E z ul. Křížkovského (u 4. brány, vedle Quality hotelu).

Parkování

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

Volný vjezd do areálu výstaviště

Třídenní od 12. do 14. 10. – 1 500 Kč

Volné vjezdy je možné si zakoupit u registrace.

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

Jak se dostat na Výstaviště / do Brna

www.bvv.cz/navstevnici/doprava/

Příští rok se BOD a KNZP budou konat ve dnech 1.–3. 11. 2023.

Veškeré informace naleznete na www.onkologickedny.cz

AREÁL VÝSTAVIŠTĚ BRNO



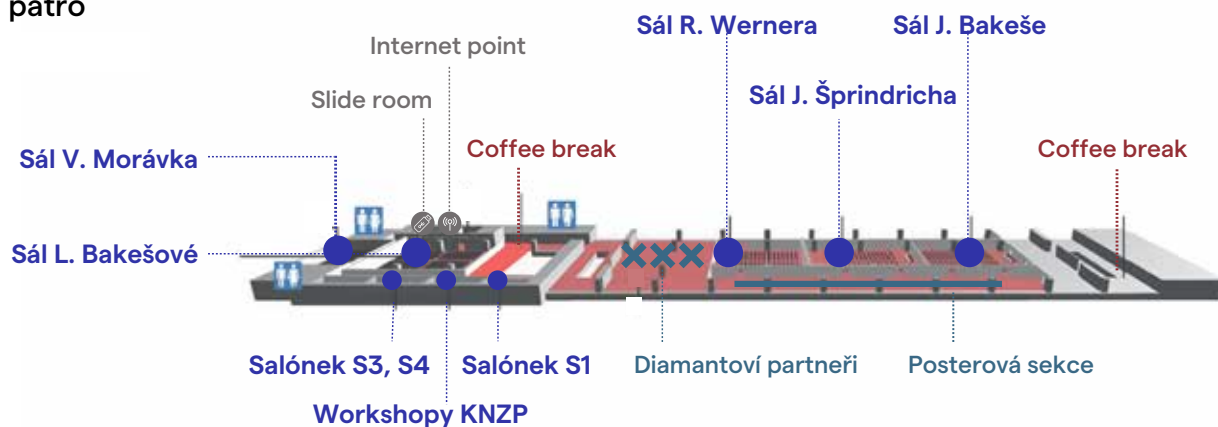
Brno, Krížkovského, pavilon E



2. patro



1. patro



přízemí



DIAMANTOVÍ PARTNEŘI



ZLATÍ PARTNEŘI



STŘÍBRNÍ PARTNEŘI



BRONZOVÍ PARTNEŘI



VYSTAVOVATELÉ

3M Česko, spol. s r.o.

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

Bracco Imaging Czech s.r.o.

Merck spol. s r.o.

DN FORMED Brno s.r.o.

Mobymedia CZ s.r.o.

Eisai GesmbH – organizační složka

Mujpacient.cz

Elekta Services s.r.o.

Nestlé Česko s.r.o.

ERA Média, s.r.o.

Sandoz s.r.o.

Komtur Pharmaceuticals Czech s.r.o.

Swixx Biopharma

LERAM pharmaceuticals s.r.o.

UROSANTÉ

Masarykův onkologický ústav

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 12. 10. 2022 – BOD

	Brněnské onkologické dny			
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál L. Bakešové
SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ (8.45–9.00)				
9.00–10.30	Pneumoonkologie a nádory hlavy a krku (volná sdělení)	Molekulární diagnostika a moderní terapie (volná sdělení)	Varia (volná sdělení)	Edukační seminář Klinický farmaceut a jeho spolupráce s onkologem
COFFEE BREAK (10.30–10.40)				
10.40–12.10	Edukační seminář Novinky v diagnostice a léčbě karcinomu plic v České republice	Moderní radioterapie (volná sdělení)	Edukační seminář Pokroky v systémové léčbě kožních nádorů	Edukační seminář Hereditární nádorová onemocnění
OBĚD (12.10–13.00)				
13.00–13.50	Vzdělávací symposium podporované společností Amgen *	Vzdělávací symposium podporované společností Novartis *	Vzdělávací symposium podporované společností MSD *	
SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ (13.50–14.00)				
PŘESTÁVKA (14.00–14.10)				
14.10–15.40	Rok 2022 přináší zásadní změny při provádění klinických studií (nejen) v ČR (PharmAround / CzeCRIN workshop)	Glio Meeting 2022 I	Edukační seminář Zhoubné gynekologické nádory	Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology I
COFFEE BREAK (15.40–15.50)				
15.50–17.20	Edukační seminář Molekulární tumor board aneb Koho, kdy a kde konzultovat?	Glio Meeting 2022 II	Karcinom prsu (volná sdělení)	Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology II
PŘESTÁVKA (17.20–17.30)				
17.30–19.00	Vzdělávací symposium podporované společností BMS *	Glio Meeting 2022 III	Translační onkologický výzkum v praxi (volná sdělení)	Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology III
UKONČENÍ ODBORNÉHO PROGRAMU PRVNÍHO DNE (19.00)				

ČTVRTEK 13. 10. 2022 – BOD

	Brněnské onkologické dny		
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera
7.40–8.30	Vzdělávací sympozium podporované společností Pfizer *		
COFFEE BREAK (8.30–8.45)			
8.45–10.15	Edukační seminář Vybrané kapitoly z karcinomu prsu I	Edukační seminář Národní onkologický informační systém	Onkochirurgie a rekonstrukční chirurgie (volná sdělení)
PŘESTÁVKA (10.15–10.30)			
10.30–12.00	Edukační seminář Vybrané kapitoly z karcinomu prsu II – kazuistiky	Edukační seminář Aktuální trendy v SBRT	Edukační seminář Kontroverze v chirurgii karcinomu žaludku a gastroezofageální junkce
OBĚD (12.00–13.00)			
13.00–13.50	Vzdělávací sympozium podporované společností Servier *	Vzdělávací sympozium podporované společností Pfizer *	Vzdělávací sympozium podporované společností Eli Lilly *
PŘESTÁVKA (13.50–14.15)			
14.15–15.45	Edukační seminář Karcinomy žaludku a gastroezofageální junkce	Edukační seminář Diagnostika a léčba NET – metody nukleární medicíny	Precision Medicine in Pediatric Oncology I
COFFEE BREAK (15.45–16.00)			
16.00–17.30	Edukační seminář Neoadjuvantní léčba primárně operabilního či hraničně operabilního karcinomu pankreatu	Urogenitální a gynekologické nádory (volná sdělení)	Precision Medicine in Pediatric Oncology II (16.00–17.45)
PŘESTÁVKA (17.30–17.40)			
17.40–18.40	Kazuistiky (volná sdělení)	Protinádorová a podpůrná léčba (volná sdělení)	
SLAVNOSTNÍ VEČER S VYHLÁŠENÍM VÍTĚZŮ SOUTĚŽÍ A KŘTEM KNIHY (19.30–24.00)			

PÁTEK 14. 10. 2022 – IBOD / BOD

International Brno Oncology Day / Brněnské onkologické dny			
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera
7.30–8.30		Vzdělávací sympozium podporované společností Gilead *	Vzdělávací sympozium Pracovní skupiny nutriční péče v onkologii
OPENING CEREMONY (8.30–8.50)			
8.50–10.20	IBOD Breaking News in Oncology 2022 – Current Treatment Standard	Edukační seminář Algoritmus léčby lokálně pokročilého karcinomu rekta	Patient-Centred Cancer Care and Survivorship I
PŘESTÁVKA (10.20–10.30)			
10.30–12.00	IBOD Genitourinary Tract Tumors	Programy časné detekce a komplexní péče u vybraných nádorových chorob	Patient-Centred Cancer Care and Survivorship II
OBĚD (12.00–13.00)			
13.00–14.30	IBOD Meet the Experts (Young Oncologists Program)	Edukační seminář Specializovaná paliativní péče v ČR v roce 2022	Patient-Centred Cancer Care and Survivorship III (13.00–15.00)
COFFEE BREAK (14.30–14.45)			
14.45–16.15	IBOD Advances in Cancer Biology	Umělá inteligence v onkologii (volná sdělení)	

* Vážení účastníci,

upozorňujeme Vás, že s ohledem na povinnosti vyplývající ze zákona č. 40/1955 Sb., o regulaci reklamy, ve znění pozdějších předpisů, zejména ustanovení § 5b tohoto zákona, jsou vzdělávací sympozia podporovaná farmaceutickými společnostmi určena pouze pro odborníky ve smyslu tohoto zákona, tj. lékaře a farmaceuty. Jiným zdravotnickým a odborným pracovníkům tedy nebude účast na těchto sympozii umožněna.

ČTVRTEK 13. 10. 2022 – BOD, KNZP a LDO

	BOD, KNZP		LDO
	Sál L. Bakešové	Jednací salónek 2 / Workshopy KNZP	Sál V. Morávka
8.15–9.15	Umírají pacienti, my je jen léčíme: jak léčit nevléčitelně nemocné na vlastní cestě ke konečnosti	Co se ukrývá ve stravě? (8.15–9.45)	Laboratorní diagnostika v onkologii I Farmakogenetika, monitorování hladin léčiv
COFFEE BREAK (9.15–9.30)			
9.30–11.30	Sdělování závažných zpráv v onkologii – evidence based doporučení pro praxi	Problematické komunikační situace v onkologii (10.00–11.30)	Laboratorní diagnostika v onkologii II Specifické mikrobiologické nálezy u onkologických pacientů
OBĚD (11.30–12.30)			
12.30–14.00	Evropská onkologická společnost sester (EONS) versus onkologická sekce ČAS – přínos, nebo příležitost?	Pečujeme o port – jak na to v domácí péči	Laboratorní diagnostika v onkologii III Covid, post-covid
PŘESTÁVKA (14.00–14.15)			
14.15–15.45	Aspekty integrace zdravotníků z Ukrajiny do pracovních týmů	Řešení extravazátů po cytotoxické léčbě v praxi	Laboratorní diagnostika v onkologii IV Imunologie: autoimunity, imunoterapie, imunomonitoring
COFFEE BREAK (15.45–16.00)			
16.00–17.30	Nové výzvy v onkologii / Horké novinky		Laboratorní diagnostika v onkologii V Hematologie/patologie: cirkulující nádorové buňky, molekulární patologie v onkologii

PÁTEK 14. 10. 2022 – KNZP a LDO

	KNZP		LDO
	Sál L. Bakešové	Jednací salónek 2 / Workshopy KNZP	Sál V. Morávka
COFFEE BREAK (8.15–8.30)			
8.30–10.00	Právní ochrana a obrana proti neadekvátním formám chování ve zdravotnictví	Vše, co potřebujete vědět o ošetřování PICC	Laboratorní diagnostika v onkologii VI Principy interpretace laboratorních testů
PŘESTÁVKA (10.00–10.15)			
10.15–11.45	Co by měl zdravotník vědět o výživě	Jak zlepšit preanalytickou fázi laboratorního vyšetření	Laboratorní diagnostika v onkologii VII Použití nových biomarkerů v onkologické diagnostice
OBĚD (11.45–13.00)			
13.00–14.30	Vybrané diagnostické a terapeutické metody v onkologii	Psychologické aspekty v ošetrovatelství	Laboratorní diagnostika v onkologii VIII Racionální indikace laboratorních testů, kazuistiky
COFFEE BREAK (14.30–14.45)			
14.45–15.45	Volná sdělení KNZP		

PŘIDRUŽENÁ JEDNÁNÍ

	Středa 12. 10. 2022		
	Jednací salónek 1	Jednací salónek 2	Jednací salónek 3
12.00–13.00	Zasedání výboru CzECRIN		
13.00–14.00		Zasedání výboru neuroonkologické sekce ČOS	
14.10–14.40			Zjednodušení žádosti o testování biomarkerů. Co nového u Navelbinu? (workshop společnosti Pierre Fabre)
15.00–16.00		Zasedání členů národního uzlu BBMRI.cz	
16.00–17.00			Schůze České onkologické společnosti ČLS JEP

	Čtvrtek 13. 10. 2022		
	Jednací salónek 1	Jednací salónek 3	Jednací salónek 4
9.00–9.30	International Scientific Advisory Board LF MU (9.00–11.00)	Enkorafenib a binimetinib – nejaktuálnější data a zkušenosti s léčbou melanomu (workshop Pierre Fabre)	
10.00–11.30			
11.30–13.00	Workshop společnosti Bayer	Setkání onkochirurgické sekce ČCHS (12.00–13.00)	
13.00–14.00	Zasedání výboru SROBF (13.15–14.15)	Valná hromada mamologické sekce ČCHS	
16.00–17.30		Redakční rada Klinické onkologie	

	Pátek 14. 10. 2022		
	Jednací salónek 1	Jednací salónek 3	Jednací salónek 4
9.00–10.00	Zasedání výboru sekce urologické onkologie ČOS		

SÁL J. BAKEŠE / středa 12. 10. 2022

9:00–10:30 PNEUMOONKOLOGIE A NÁDORY HLAVY
A KRKU (volná sdělení)Předsedající: M. Vošmik, J. Skříčková, L. Jakubíková,
D. Brančíková (Hradec Králové, Brno)9:00 1. ČASNÁ DIAGNÓZA PLICNÍ MALIGNITY VE SPOJENÍ
S ČASNOU PNEUMOCHIRURGIÍ PŘEDSTAVUJÍ
VYSOCE ÚČINNOU LÉČBU
T. Horváth, S. Špelda, M. Prášek, V. Kališ, D. Macková,
I. Čapák, I. Kocák, I. Kocáková, R. Nenutil,
M. Horváthová (Brno)9:10 2. PROGNOTICKÝ VÝZNAM PERIFERNÍHO
IMUNOGRAMU U PACIENTŮ S METASTATICKÝM
KARCINOMEM PLIC LÉČENÝCH BLOKÁTORY
KONTROLNÍCH BODŮ
L. Křížová, M. Vočka, J. Špaček, P. Zemanová,
L. Petruželka (Praha)9:20 3. REGISTR TULUNG – HISTORIE NÁKLADNÉ LÉČBY
POKROČILÉHO NSCLC V ČESKÉ REPUBLICCE
J. Skříčková, K. Hurdálková, M. Bařinová, R. Rouhová,
Z. Bortlíček, M. Pešek, V. Kolek, M. Bratová, O. Fišer,
L. Koubková, M. Černovská, J. Roubec, M. Hrnčiarik,
M. Zemanová, J. Krejčí, H. Čoupková (Brno, Plzeň,
Olomouc, Praha, Ostrava, Hradec Králové)9:35 4. MŮŽE MODIFIKOVANÝ LIPI (LUNG IMMUNE
PROGNOSTIC INDEX) ROZDĚLIT NSCLC PACIENTY
PŘED LÉČBOU IMUNOTERAPIÍ NA SKUPINU
S DOBRŮU A ŠPATNOU PROGNOZOU? DATA
NIVOLUMABU U PŘEDLÉČENÝCH NSCLC PACIENTŮ
Z REÁLNÉ ČESKÉ KLINICKÉ PRAXE V REGISTRU
TULUNG
L. Jakubíková, M. Bratová, M. Svatoň, J. Kultán,
K. Hurdálková, M. Šťastný, M. Hrnčiarik, J. Krejčí,
L. Koubková, L. Havel (Brno, Praha, Olomouc, Plzeň,
Hradec Králové)9:45 5. MOŽNOSTI SYSTÉMOVÉ LÉČBY U RECIDIVUJÍCÍCH
A GENERALIZOVANÝCH NÁDORŮ HLAVY A KRKU –
ZKUŠENOSTI Z KLINICKÉ PRAXE
D. Brančíková, R. Pejčoch, M. Blažková (Brno)10:00 6. METASTATICKÉ NÁDORY SLINNÝCH ŽLÁZ V DOBĚ
PRECIZNÍ ONKOLOGIE
D. Brančíková, M. Eid, M. Protivánková (Brno)

10:15 Diskuse

10:30 Coffee break

10:40–12:10 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NOVINKY
V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ KARCINOMU PLIC
V ČESKÉ REPUBLICCE

Předsedající: J. Skříčková, O. Bílek (Brno)

10:40 7. BRONCHOSKOPIE V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ
KARCINOMU PLIC
M. Sova (Brno)10:58 8. CHIRURGIE V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ KARCINOMU PLIC
R. Lischke (Praha)11:16 9. NOVINKY V LÉČBĚ MALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU
PLIC
M. Pešek (Plzeň)11:34 10. NOVINKY V LÉČBĚ NEMALOBUNĚČNÉHO
KARCINOMU PLIC
M. Hrnčiarik (Hradec Králové)

11:52 Diskuse

12:10 Oběd

13:00–13:50 LUMYKRAS® (SOTORASIB) – PRVNÍ CÍLENÁ
TERAPIE PRO NSCLC S POTVRZENOU MUTACÍ
KRAS G12C REGISTROVANÁ V ČR (vzdělávací
symposium podporované společností Amgen)Předsedající: J. Prausová, J. Skříčková, O. Bílek,
P. Dundr (Praha, Brno)13:00 Úvodní slovo
J. Prausová (Praha)13:05 11. SOTORASIB: CÍLENÁ INHIBICE KRAS G12C – DATA
ZE STUDIÍ
J. Skříčková (Brno)13:15 12. SOTORASIB U KARCINOMU PLIC – AKTUALIZOVANÁ
DATA A PRVNÍ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU
O. Bílek (Brno)13:25 13. AKTUÁLNÍ DOSTUPNOST VYŠETŘENÍ MUTACE KRAS
G12C V RÁMCI KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKY NSCLC V ČR
P. Dundr (Praha)

13:35 Diskuse

13:45 Závěrečné slovo
J. Prausová (Praha)

13:50 Přestávka

- 14:10–15:40 ROK 2022 PŘINÁŠÍ ZÁSADNÍ ZMĚNY PŘI PROVÁDĚNÍ KLINICKÝCH STUDIÍ (NEJEN) V ČR**
(PharmAround/CzECRIIN workshop)
Předsedající: R. Demlová, R. Obermannová, B. Čečetková, B. Dubanská (Brno, Praha)
- 14:10 14. **PŘÍNOSY PROVÁDĚNÍ KLINICKÝCH STUDIÍ V ČR – PŘÍLEŽITOST PRO PACIENTY, LÉKAŘE I ČESKÉ ZDRAVOTNICTVÍ**
B. Čečetková (Praha)
- 14:30 15. **CO PŘINÁŠÍ NOVÉ EVROPSKÉ NAŘÍZENÍ PRO KLINICKÉ STUDIE?**
B. Dubanská (Brno)
- 14:50 16. **ČASNÉ FÁZE KLINICKÝCH STUDIÍ POHLEDEM VEDOUČÍHO LÉKAŘE JEDNOTKY STUDIÍ FÁZE I**
R. Obermannová (Brno)
- 15:10 17. **STÁVAJÍCÍ VÝZVY PRO KLINICKÉ STUDIE ANEB BEZ SPOLUPRÁCE (NEJEN) V REGIONU TO NEPŮJDE**
R. Demlová (Brno)
- 15:30 Diskuse
- 15:40 Coffee break
- 15:50–17:20 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – MOLEKULÁRNÍ TUMOR BOARD ANEB KOHO, KDY A KDE KONZULTOVAT?**
Předsedající: P. Grell, K. Kopečková, M. Eid, L. Křížová, S. John (Brno, Praha, Hradec Králové)
- 15:50 18. **UPLATNĚNÍ PRECIZNÍ MEDICÍNY U PACIENTŮ S POKROČILÝMI SOLIDNÍMI NÁDORY – ZKUŠENOSTI FN BRNO**
M. Eid, O. Slabý (Brno)
- 16:05 19. **ZKUŠENOSTI S MOLEKULÁRNÍM TUMOR BOARDEM VE FN HRADEC KRÁLOVÉ**
S. John (Hradec Králové)
- 16:20 20. **ZKUŠENOSTI S NGS TESTOVÁNÍM V KLINICKÉ PRAXI**
K. Kopečková, L. Krsková, Z. Linke, J. Zámečník (Praha)
- 16:35 21. **MOLEKULÁRNÍ TUMOR BOARD VE FN**
L. Křížová (Praha)
- 16:50 22. **ANALÝZA VÝSLEDKŮ LÉČBY PACIENTŮ PREZENTOVANÝCH V RÁMCI MOLEKULÁRNÍHO TUMOR BOARDU V MASARYKOVÉ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU**
P. Grell, P. Fabian, J. Berkovcová, O. Horký, L. Foretová, E. Macháčková, O. Bonczek, J. Lochmanová, E. Štáhlová Hrabincová, D. Knofličková, M. Bardelčík, S. Bořilová, J. Podhorec, J. Halámková, P. Müller, I. Kiss (Brno)
- 17:05 Diskuse
- 17:20 Přestávka
- 17:30–18:20 JAK POSOUVÁ OPDIVO® V MONOTERAPII ČI V KOMBINACÍCH LÉČBU V GI ONKOLOGII?**
(vzdělávací symposium podporované společností BMS)
Předsedající: J. Prausová, J. Fínek, R. Soumarová, I. Kiss (Praha, Plzeň, Brno)
- 17:30 Úvodní slovo
J. Prausová (Praha)
- 17:35 23. **ADJUVANTNÍ LÉČBA EC A GEJC**
J. Fínek (Plzeň)
- 17:45 24. **ADENOKARCINOM ŽALUDKU, GEJ A JÍCNU**
R. Soumarová (Praha)
- 17:55 25. **MSI-H KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM**
I. Kiss (Brno)
- 18:05 Diskuse

SÁL J. ŠPRINDRICH A / středa 12. 10. 2022

9:00–10:30	MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTIKA A MODERNÍ TERAPIE (volná sdělení) Předsedající: J. Podhorec, M. Michal, M. Bednaříková (Brno, Plzeň)	10:40–12:10	MODERNÍ RADIOTERAPIE (volná sdělení) Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda, M. Pala, S. Bálentová (Brno, Praha, Martin)
9:00	Úvodní slovo	10:40	Úvodní slovo P. Šlampa (Brno)
9:05	26. PŘEKVAPIVÝ VLIV CIRKADIÁNNÍHO RYTMU A VÝŽIVY NA ÚČINNOST ANTI-PD1 LÉČBY ANEB JE VŮBEC MOŽNÉ OBJEVIT UNIVERZÁLNÍ BIOMARKER PREDIKUJÍCÍ ODPOVĚĎ NA MODERNÍ IMUNOTERAPII? M. Šťastný (Praha)	10:50	32. DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY KURATIVNÍ (CHEMO) RADIOTERAPIE U PACIENTŮ S KARCINOMEM HYPOFARYNGU LÉČENÝCH V ÚSTAVU RADIČNÍ ONKOLOGIE (ÚRO) V LETECH 2002–2020 M. Pala, P. Nováková, L. Veselá, A. Vrána, J. Suková, Z. Pechačová, P. Holečková, T. Podlešák (Praha)
9:20	27. AKTUÁLNÍ MOŽNOSTI PREDIKCE IMUNITNĚ PODMÍNĚNÉ TOXICITY CHECKPOINT INHIBITORŮ J. Podhorec, A. Poprach, R. Lakomý (Brno)	11:05	33. TŘÍLETÉ ZKUŠENOSTI S APLIKACÍ SPACEOAR HYDROGELU PŘED RADIKÁLNÍ RADIOTERAPIÍ KARCINOMU PROSTATY V ČR T. Novotný, M. Lukeš, P. Holý (Praha)
9:30	28. „TARGETED“ NGS MLH1-DEFICIENTNÝCH KOLOREKTÁLNÝCH ADENOKARCINOMOV S HYPERMETYLÁCIOU MLH1 A WILDTYPE BRAF/ RAS JE EFEKTÍVNÁ STRATÉGIA NA IDENTIFIKÁCIU NÁDOROV S LIEČITEĽNÝMI ONKOGENNÝMI FÚZIAMI M. Švajdler, B. Vaňková, T. Vaněček, N. Ptáková, V. Hájková, M. Michal, R. Mezencev (Plzeň, Atlanta)	11:15	34. RETREATMENT TSEI (TOTAL SKIN ELECTRON IRRADIATION) U MYCOSIS FUNGOIDES (MF) – JEHO MOŽNOSTI A VÝSLEDKY M. Dolečková, A. Chourová, D. Králová, P. Stolbenko, P. Schandl, P. Berkovský (České Budějovice)
9:40	29. MEZENCHYMÁLNÍ TUMORY S FÚZEMI KINÁZOVÝCH GENŮ (NTRK1/3, RET, BRAF, RAF1, MET) – KLINICKO-PATOLOGICKÁ STUDIE 19 PŘÍPADŮ M. Michal, N. Klubičková, M. Švajdler, Z. Kinkor, M. Michal (Plzeň)	11:25	35. REDUKCE AKUTNÍ KOŽNÍ TOXICITY BEZ OVLIVNĚNÍ KVALITY ŽIVOTA PŘI VYUŽITÍ FIXAČNÍCH PODPRSENEK U POOPERAČNÍ RADIOTERAPIE KARCINOMU PRSU PACIENTEK S OBJEMNÝMI ČI PENDULUJÍCÍMI PRSY R. Lohynská, E. Mazaná, J. Čejková, A. Nováková-Jirešová, J. Hornová, L. Boublíková, M. Klabečková, M. Vlček, J. Macháček, A. Opluštilová (Praha)
9:50	30. DNA METYLAČNÍ PROFILOVÁNÍ – NOVÁ DIAGNOSTICKÁ METODA PRONIKAJÍCÍ DO RUTINNÍ PRAXE V CHIRURGICKÉ PATOLOGII ZEJMÉNA MOZKOVÝCH A MEZENCHYMÁLNÍCH NÁDORŮ M. Michal, P. Martínek, M. Švajdler (Plzeň)	11:35	36. VPLYV FRAKCIONOVANÉHO OŽIARENIA MIECHY NA NEUROGÉNNE OBLASTI MOZGU ZA EXPERIMENTÁLNYCH PODMIENOK S. Bálentová, P. Hnilicová, D. Kalenská, P. Muriň, E. Hajtmanová (Martin)
10:00	31. PRVNÍ ZKUŠENOSTI S IMPLEMENTACÍ MOLEKULÁRNÍ KLASIFIKACE U KARCINOMU ENDOMETRIA DO REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXE M. Bednaříková, J. Hausnerová, L. Minář, R. Taslerová, P. Vinklerová, D. Princ, L. Ehrlichová, P. Ovesná, K. Matulová, V. Weinberger (Brno)	11:45	37. SCHWANNOM FORAMEN JUGULARE ZPŮSOBUJÍCÍ DYSFAGII – LÉČBA STEREOTAKTICKOU RADIOTERAPIÍ (SBRT) NA CK – KAZUISTICKÉ SDĚLENÍ F. Třebický, T. Novák, T. Veselský, I. Jakubcová, F. Kramář, M. May (Praha)
10:15	Diskuse	11:55	Diskuse
10:30	Coffee break	12:10	Oběd

- 13:00–13:50 ÚČINNOST CDK4/6 INHIBITORŮ: „CLASS“ EFFECT NEBO „RIBO“ EFFECT? (vzdělávací symposium podporované společností Novartis)**
Předsedající: K. Petráková, M. Palácová, L. Petruželka (Brno, Praha)
- 13:00 38. **VLIV RIBOCIKLIBU NA NON-LUMINÁLNÍ HER2-E MOLEKULÁRNÍ PODTYP U HR+/HER2- ABC A PROČ NA TOM ZÁLEŽÍ?**
K. Petráková (Brno)
- 13:15 39. **RIBOCIKLIB PRO OBTÍŽNĚ LÉČITELNÉ PODSKUPINY PACIENTŮ S HR+/HER2- ABC ANEB CO HOVOŘÍ EVIDENCE BASED MEDICINE?**
M. Palácová (Brno)
- 13:30 40. **(NE)PŘEKVAPIVÁ KISQALI NEJNOVĚJŠÍ DATA Z MEZINÁRODNÍCH KONGRESŮ V ROCE 2022**
L. Petruželka (Praha)
- 13:45 Diskuse
- 13:50 Přestávka
- 14:10–15:40 GLIO MEETING 2022 I**
Předsedající: P. Šlampa, M. Chorváth, P. Bušek (Brno, Bratislava, Praha)
- 14:10 41. **KAZUISTIKY V PROTONOVÉ TERAPII**
S. Vinakurau, B. Ondrová, J. Engelová, J. Kubeš, K. Kopečková, D. Klika, J. Podolinský, S. Falah Abass Al-Hamami (Praha)
- 14:25 42. **PROTONOVÁ RADIOTERAPIE KRANIOSPINÁLNÍ OSY U DĚTSKÝCH PACIENTŮ V PTC PRAHA**
B. Ondrová, S. Vinakurau, M. Zápotocký, D. Sumerauer, M. Andrlík, S. Hederová (Praha, Bratislava)
- 14:40 43. **KLASIFIKACE MOZKOVÝCH TUMORŮ POMOCÍ POKROČILÝCH METOD ANALÝZY DAT MULTIMODÁLNÍHO MR ZOBRAZENÍ DIFUZE**
M. Keřkovský, M. Dostál, T. Kopřivová, V. Vybíhal, E. Neuman, F. Lux, J. Michálek, P. Matula, M. Kozubek (Brno)
- 14:55 44. **HYPOXICKÉ MARKERY V RŮZNÝCH MODELOVÝCH SYSTÉMECH GBM**
E. Rudolf (Hradec Králové)
- 15:10 45. **LIEČBA MOZGOVÝCH METASTÁZ**
M. Chorváth (Bratislava)
- 15:25 46. **NÁDOROVÉ STROMA U GLIOBLASTOMŮ A MOZKOVÝCH METASTÁZ – PATOGENETICKÝ VÝZNAM A STRATEGIE SPECIFICKÉHO CÍLENÍ PRO DIAGNOSTIKU A LÉČBU**
P. Bušek, E. Balážiová, P. Výmola, M. Zubal, B. Výmolová, A. Šimková, P. Šácha, J. Kučka, M. Hrubý, A. Šedo (Praha)
- 15:40 Coffee break
- 15:50–17:20 GLIO MEETING 2022 II**
Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda, J. Vymazal (Brno, Praha)
- 15:50 47. **NEJDŮLEŽITĚJŠÍ NEUROONKOLOGICKÉ KLINICKÉ STUDIE PUBLIKOVANÉ V ROCE 2021**
T. Kazda, P. Pospíšil, R. Lakomý, R. Jančálek, M. Smrčka, P. Fadrus, L. Hynková, P. Šlampa, K. Poláková, J. Šána (Brno)
- 16:10 48. **NOVINKY V CÍLENÉ LÉČBĚ A IMUNOTERAPII GLIOMŮ**
J. Polívka, M. Švajdler, J. Polívka (Plzeň)
- 16:30 49. **OSMNÁCT LET ZKUŠENOSTÍ S LÉČBOU NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÉHO GLIOBLASTOMU METODOU TUMOR TREATING FIELDS (TTF) – OPTUNE**
J. Vymazal, T. Kazda, T. Novák, P. Slanina, T. Hrbáč, J. Šroubek, J. Klener, M. Syrůček, A. Rulseh (Praha, Brno, Ostrava)
- 16:55 50. **CÍLENÁ LÉČBA DĚTÍ S GLIOMY S AKTIVACÍ MAPK DRÁHY**
Z. Pavelka, M. Brož, K. Vejmelková, P. Tinka, M. Kýr, P. Pokorná, M. Ježová, J. Štěrba (Brno)
- 17:20 Přestávka

17:30–19:00 GLIO MEETING 2022 III

Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda, O. Kalita (Brno, Olomouc)

- 17:30 51. **MIKRORNA JAKO POTENCIÁLNÍ PROGNOŠTICKÉ A PREDIKTIVNÍ BIOMARKERY U PACIENTŮ S ATYPICKÝM MENINGEOMEM**
D. Al Tukmachi, O. Naar, P. Fadrus, V. Vybíhal, O. Slabý, J. Šána (Brno)
- 17:48 52. **LÉČBA CYSTICKÝCH MOZKOVÝCH NÁDORŮ V ELOKVENTNÍ OBLASTI – INDIKACE, SPECIFICKÉ CHIRURGICKÉ POSTUPY, VÝSLEDKY**
A. Malucelli, R. Bartoš, M. Sameš (Ústí nad Labem)
- 18:06 53. **VLIV REDUKCE RADIČNÍ ZÁTĚŽE NA NEURONÁLNÍ POPULACI HIPOKAMPU A KOGNITIVNÍ FUNKCE PŘI UŽITÍ TECHNIK STEREOTAKTICKÉHO OZÁŘENÍ PRO EXTRATEMPORÁLNÍ MOZKOVÉ METASTÁZY: VÝSLEDKY PROSPEKTIVNÍ STUDIE**
P. Pospíšil, T. Kazda, P. Šlampa, L. Hynková, P. Burkoň (Brno)
- 18:24 54. **SUPRACEREBELÁRNÍ TRANSTENTORIÁLNÍ PŘÍSTUP**
R. Bartoš, M. Sameš, A. Hejčl, A. Malucelli, D. Ospalík, V. Němcová (Ústí nad Labem, Praha)
- 18:42 55. **STRATEGIE LÉČBY REKURENTNÍCH GLIOMŮ. RETROSPEKTIVNÍ STUDIE TŘÍ NEUROONKOLOGICKÝCH CENTER**
O. Kalita, T. Kazda, R. Štefan, R. Jančálek, P. Fadrus, L. Krška, M. Šlachta, J. Vrbková (Olomouc, Brno, Ostrava)



SÁL R. WERNERA / středa 12. 10. 2022

9:00–10:30	VARIA (volná sdělení) Předsedající: S. Vokurka, J. Őrhalmi, M. Lekárová (Plzeň, Hořovice, Brno)	10:55	63.	NOVINKY V LÉČBĚ POKROČILÉHO MALIGNÍHO MELANOMU R. Lakomý, A. Poprach, T. Kazda (Brno)	
9:00	56.	VÝSLEDKOVÉ UKAZATELE KVALITY PRO OPERACE KARCINOMU REKTA J. Őrhalmi, M. Rybář, L. Švec, H. Rathousová (Hořovice, Praha)	11:10	64.	FENOMÉN PSEUDOPROGRESE A HYPERPROGRESE PŘI IMUNOTERAPII U POKROČILÉHO MELANOMU R. Lemstrová, J. Skácel, B. Melichar, B. Mohelníková (Olomouc)
9:15	57.	PREVENCE A LÉČBA TROMBÓZY ASOCIOVANÉ SE ZHOUBNÝM NÁDREM (CAT) – AKTUALIZOVANÁ DOPORUČENÍ KOOPERATIVNÍ SKUPINY ZAHRNÚJÍCÍ ZÁSTUPCE ODBORNÝCH SPOLEČNOSTÍ S. Vokurka, P. Tesařová, D. Karetová, J. Hirmerová, R. Malý, T. Kvasnička, M. Penka, J. Cvek, V. Maňásek, J. Gumulec (Plzeň, Praha, Hradec Králové, Brno, Ostrava, Nový Jičín)	11:25	65.	VLIV KREVŇNÍCH PARAMETRŮ NA LÉČBU BRAF MUTOVANÉHO METASTATICKÉHO MELANOMU – RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA J. Kopecký (Hradec Králové)
9:30		Diskuse	11:40	66.	SOUČASNÁ ROLE IMUNOTERAPIE A CÍLENÉ LÉČBY U NEMELANOMOVÝCH KOŽNÍCH NÁDORŮ I. Krajsová (Praha)
9:40	58.	CO POTŘEBUJÍ ONKOLOGIČTÍ PACIENTI? VÝSTUP Z DOTAZNÍKOVÉHO ŠETŘENÍ SE ZAPOJENÍM MODERNÍCH TECHNOLOGIÍ S. Vokurka, A. Kroužek, Z. Novotný, M. Legát (Plzeň)	11:55		Diskuse
9:50	59.	AUTOMATIZOVANÝ SBĚR DOTAZNÍKOVÝCH DAT V PSYCHOONKOLOGICKÉM VÝZKUMU MOŮ Z. Barešová, M. Lekárová, M. Světlák, D. Vigašová, J. Šedo, J. Halánková, I. Hrnčířková, A. Svobodová (Brno)	12:10		Oběd
10:00	60.	PROBIOTIKA V PĚČI O ONKOLOGICKÉ PACIENTY P. Ryšávková (Brno)	13:00–13:50		PEMBROLIZUMAB OTEVÍRÁ NOVÉ PERSPEKTIVY V ONKOLOGII (diskusní vzdělávací sympozium podporované společností MSD) Předsedající: J. Finek, J. Prausová, Z. Bielčíková R. Soumarová, H. Študentová (Plzeň, Praha, Olomouc)
10:10	61.	LÁZEŇSKÁ PĚČE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ L. Holubec (Praha)	13:00		Úvodní slovo J. Prausová (Praha)
10:20		Diskuse	13:05	67.	DISKUSE NA TÉMATA: - ADJUVANTNÍ TERAPIE KARCINOMU PRSU - GYNEKOLOGICKÉ NÁDORY (CERVIX A ENDOMETRIUM) - ADJUVANTNÍ TERAPIE RENÁLNÍHO KARCINOMU - NOVĚ REGISTROVANÉ A HRAZENÉ INDIKACE PEMBROLIZUMABU R. Soumarová, H. Študentová, Z. Bielčíková (Praha, Olomouc)
10:30		Coffee break	13:50		Přestávka
10:40–12:10	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – POKROKY V SYSTÉMOVÉ LÉČBĚ KOŽNÍCH NÁDORŮ Předsedající: R. Lakomý, M. Pásek, R. Lemstrová, J. Kopecký, I. Krajsová (Brno, Praha, Olomouc, Hradec Králové)				
10:40	62.	ADJUVANTNÍ LÉČBA U RIZIKOVÉHO MALIGNÍHO MELANOMU – SOUČASNÉ MOŽNOSTI A BLÍZKÁ BUDOUCNOST M. Pásek (Praha)			

- 14:10–15:40 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – ZHOUBNÉ GYNEKOLOGICKÉ NÁDORY**
Předsedající: J. Chovanec, J. Klát, I. Sedláková, R. Turyna, M. Zvaríková (Brno, Ostrava, Hradec Králové, Praha)
- 14:10 68. **POSTAVENÍ MINIINVAZIVNÍ CHIRURGIE V ONKOGYNEKOLOGII**
J. Klát (Ostrava)
- 14:23 69. **NOVÝ LÉČEBNÝ PROTOKOL KARCINOMU DĚLOŽNÍHO TĚLA**
R. Feranec (Brno)
- 14:36 70. **RADIOTERAPIE NÁDORŮ DĚLOŽNÍHO TĚLA**
D. Princ (Brno)
- 14:49 71. **CHEMOREZISTENCE OVARIÁLNÍHO KARCINOMU**
I. Sedláková, J. Laco, K. Brigulová, J. Špaček (Hradec Králové)
- 15:02 72. **GESTAČNÍ TROFOBLASTICKÁ NEMOC – NOVINKY V ORGANIZACI A MANAGEMENTU**
R. Turyna, J. Mareš, E. Utracká, J. Feyereisl, P. Šafář, S. Staňková Lisová (Praha)
- 15:15 73. **NOVINKY V BIOLOGICKÉ LÉČBĚ ZHOUBNÝCH GYNEKOLOGICKÝCH NÁDORŮ**
M. Zvaríková (Brno)
- 15:28 Diskuse
- 15:40 Coffee break
- 15:50–17:20 KARCINOM PRSU (volná sdělení)**
Předsedající: Z. Bielčíková, M. Zimovjanová M. Palácová (Praha, Brno)
- 15:50 74. **RARITNÍ NEZNAMENÁ NEEEXISTUJÍCÍ: KARCINOM PRSU U MUŽŮ V ČR – RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA**
Z. Bielčíková, M. Holánek, O. Šorejs, I. Kolářová, R. Soumarová, J. Prokš, L. Reifová, V. Čmejlová, M. Zábojníková (Praha, Brno, Plzeň, Hradec Králové, Zlín)
- 16:05 75. **KARCINOM PRSU A METODA CHOOSING WISELY**
M. Zimovjanová (Praha)
- 16:20 76. **PRAVDĚPODOBNOST KONVERZE RECEPTORŮ U METASTAZUJÍCÍHO KARCINOMU PRSU**
K. Procházková, J. Vodička, V. Soukupová, M. Skála, J. Dostál, V. Přibáň, T. Svoboda, J. Finek, O. Hes, V. Třeška (Plzeň)
- 16:35 77. **BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY U KARCINOMU PRSNÍ ŽLÁZY**
I. Zedníková, K. Procházková, C. Mach, O. Hes, T. Svoboda (Plzeň)
- 16:50 78. **TĚŽKÁ KOŽNÍ TOXICITA CHARAKTERU STEVEN JOHNSONOVA SYNDROMU PO PAKLITAXELU U PACIENTKY S HER2+ DISEMINOVANÝM KARCINOMEM PRSU**
L. Dobšáková (Brno)
- 17:05 **METASTATICKÝ HR+/HER2- KARCINOM PRSU – LÉČBA INHIBITORY CDK 4/6, DATA Z REGISTRU BRESKA**
M. Palácová, M. Zimovjanová, P. Tesařová, B. Donociková, J. Podhorec, M. Cwik, M. Zábojníková (Brno, Praha, Olomouc, Zlín)
- 17:20 Přestávka
- 17:30–19:00 TRANSLAČNÍ ONKOLOGICKÝ VÝZKUM V PRAXI (volná sdělení)**
Předsedající: R. Hrstka, K. Machová Poláková (Brno, Praha)
- 17:30 79. **MODELY NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ A PREKLINICKÉ PŘÍSTUPY VYUŽÍVAJÍCÍ MODELY PDX/ CDX PRO PERSONALIZOVANOU MEDICÍNU**
P. Králová Viziová (Vestec)
- 17:43 80. **BIOBANKOVÁNÍ V POPULAČNÍCH STUDIÍCH JAKO SOUČÁST VÝZKUMNÉ INFRASTRUKTURY**
J. Klánová, P. Píler, L. Andrýsková (Brno)
- 17:56 81. **KONCEPT BIOBANKY ÚSTAVU HEMATOLOGIE A KREVŇNÍ TRANSFUZE**
K. Machová Poláková (Praha)
- 18:08 82. **BIOBANKOVÁNÍ V HEMATOONKOLOGII**
L. Broskevičová, N. Trlifajová, J. Klepáčová, R. Hájek (Ostrava)
- 18:21 83. **ZMENY V GLYKOZYLÁCII AKO MARKER ONKOLOGICKÝCH OCHORENÍ**
J. Tkáč, T. Bertók (Bratislava)
- 18:34 84. **ZAPOJENÍ BBM RU VE VĚDECKO-VÝZKUMNÝCH PROJEKTECH**
B. Stibůrková (Praha)
- 18:47 85. **SPOLUPRÁCE BIOBANKY PLZEŇ NA ONKOLOGICKÉM VÝZKUMU**
M. Karlíková, O. Topolčan, R. Kučera, O. Fiala, J. Vodička, V. Třeška, M. Hora (Plzeň)

SÁL L. BAKEŠOVÉ / středa 12. 10. 2022

9:00–10:30	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KLINICKÝ FARMACEUT A JEHO SPOLUPRÁCE S ONKOLOGEM Předsedající: R. Goněc, J. Juřica, K. Kroutilová, M. Juhás, S. Synek (Brno)	11:50	94.	VÝZNAM TESTOVÁNÍ VARIANT V DPYD GENU PŘED PODÁNÍM 5-FU A JEHO DERIVÁTŮ V NAŠÍ POPULACI Z. Kleibl, P. Kleiblová (Praha)
9:00	86. AKTUÁLNÍ PŘEHLED FARMAKOTERAPIE CINV J. Juřica (Brno)	12:00		Diskuse
9:20	87. ÚČINNÁ A BEZPEČNÁ LÉČBA NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ CHECKPOINT INHIBITORŮ R. Goněc (Brno)	12:10		Oběd
9:40	88. PERIOPERAČNÍ MANAGEMENT ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY NOAC M. Juhás (Brno)	13:50		Přestávka
10:00	89. ÚSKALÍ PODÁVÁNÍ VYSOKODÁVKOVANÉHO METHOTREXÁTU K. Kroutilová (Brno)	14:10–15:40	VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY I Předsedající: J. Prausová, V. Bajčiová, J. Skříčková, M. Svoboda (Praha, Brno)	
10:20	Diskuse	14:10	95.	PŘEDÁVÁNÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ DO PÉČE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ J. Prausová (Praha)
10:30	Coffee break	14:30	96.	DLOUHODOBÉ SLEDOVÁNÍ VYLÉČENÝCH DĚTSKÝCH ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ – PROBLÉMY PŘECHODU Z PÉČE PEDIATRA DO MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU V. Bajčiová (Brno)
10:40–12:10	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – HEREDITÁRNÍ NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ Předsedající: L. Foretová, J. Novotný (Brno, Praha)	14:50	97.	PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC V RIZIKOVÝCH SKUPINÁCH J. Skříčková (Brno)
10:40	90. GENETICKÉ TESTOVÁNÍ PRO PREDIKCI NÁDOROVÉHO RIZIKA A PREDIKCI LÉČBY J. Novotný (Praha)	15:10	98.	ORGANIZACE PÉČE A SPEKTRUM NABÍZENÝCH VÝKONŮ CENTRA PNEUMOLOGIE A INTERVENČNÍ BRONCHOLOGIE MOŮ P. Turčáni (Brno)
11:00	91. MOŽNOSTI PREZERVACE FERTILITY A BEZPEČNÉ REPRODUKCE S VYUŽITÍM PGT U PACIENTŮ S HEREDITÁRNÍMI NÁDOROVÝMI MUTACEMI K. Veselá, P. Trávník, D. Kubíček, M. Horňák, R. Navrátil, L. Hromadová, I. Grochová, J. Veselý (Brno)	15:30		Diskuse
11:20	92. PTEN HAMARTOMATÓZNÍ SYNDROM S VYSOKÝM RIZIKEM NÁDORŮ PRSU, ŠTÍTNICE, DÉLOHY I OVARIA L. Foretová, M. Navrátilová, A. Valíčková, K. Drábová, P. Vašíčková, J. Házová (Brno)	15:40		Coffee break
11:35	93. GAPPS (GASTRIC ADENOCARCINOMA AND PROXIMAL POLYPOSIS OF STOMACH) – VÝZNAMNÝ FENOMÉN V JIHOMORAVSKÉM KRAJI M. Svoboda, L. Němec, L. Sirotek, L. Foretová, M. Navrátilová, E. Macháčková, A. Mišove, L. Benešová (Brno, Praha)	15:50–17:20	VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY II Předsedající: J. Dvorský, R. Alexandrová, E. Vlčková (Brno)	
		15:50	99.	PŘÍPRAVA PACIENTA K NÁROČNÝM ONKOCHIRURGICKÝM VÝKONŮM J. Dvorský (Brno)
		16:10	100.	POZDNÍ PROJEVY KARDIOTOXICITY PŘEŽÍVAJÍCÍCH ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ J. Vyskočil (Brno)

- 16:25 101. PSYCHICKÉ A SOCIÁLNÍ PROBLÉMY
ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ V RÁMCI LÉČBY
A ZVLÁŠTĚ PO VYLÉČENÍ
R. Alexandrová (Brno)
- 16:40 102. NEŽÁDOUCÍ KOŽNÍ PROJEVY V PRŮBĚHU
ONKOLOGICKÉ LÉČBY A PO JEJÍM UKONČENÍ
P. Fialová (Brno)
- 16:55 103. NEUROLOGICKÉ CHRONICKÉ A POZDNÍ NEŽÁDOUCÍ
ÚČINKY ONKOLOGICKÉ LÉČBY
E. Vlčková (Brno)
- 17:10 Diskuse
- 17:20 Přestávka

17:30–19:00 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY III

Předsedající: T. Šrámková, M. Staník, A. Slezáčková
(Brno)

- 17:30 104. UROLOGICKÉ CHRONICKÉ A POZDNÍ NEŽÁDOUCÍ
ÚČINKY ONKOLOGICKÉ LÉČBY
M. Staník (Brno)
- 17:50 105. SEXUÁLNÍ DYSFUNKCE PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ
T. Šrámková (Brno)
- 18:05 106. ÚNAVA U PACIENTŮ PO PŘEDCHOZÍ ONKOLOGICKÉ
LÉČBĚ
S. Bořilová (Brno)
- 18:20 107. MINDFULNESS – VŠÍMAVÁ LÉKAŘSKÁ PRAXE
A LÉČIVÝ EFEKT PŘÍTOMNÉHO OKAMŽIKU
A. Slezáčková (Brno)
- 18:35 108. PÉČE O TRACHEOSTOMIE
P. Urbánková (Brno)
- 18:50 Diskuse

JEDNACÍ SALONEK 3

14:10–14:40 ZJEDNODUŠENÍ ŽÁDOSTI O TESTOVÁNÍ
BIOMARKERŮ. CO NOVÉHO U NAVELBINU?
(workshop společnosti Pierre Fabre)



SÁL J. BAKEŠE / čtvrtek 13. 10. 2022

- 7:40–8:30 KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU PŘÍPRAVKEM IBRANCE U HR+/HER2- MBC**
(vzdělávací symposium podporované společností Pfizer)
Předsedající: K. Petráková, P. Tesařová, M. Palácová (Brno, Praha)
- 7:40 109. **STUDIE PALOMA 2 – POHLED NA DATA CELKOVÉHO PŘEŽITÍ**
P. Tesařová, A. Svobodník (Praha, Brno)
- 7:55 110. **PRVNÍ ČESKÁ DATA Z REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXE – REGISTR BRESCA**
K. Petráková (Brno)
- 8:10 111. **OSOBNÍ ZKUŠENOST S LÉČBOU PŘÍPRAVKEM IBRANCE U VYBRANÝCH PODSKUPIN PACIENTEK**
M. Palácová (Brno)
- 8:25 Diskuse
- 8:30 Coffee break
- 8:45–10:15 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – VYBRANÉ KAPITOLY Z KARCINOMU PRSU I**
Předsedající: M. Palácová, J. Gatěk, M. Schneiderová (Brno, Zlín)
- 8:45 112. **NOVĚJŠÍ RADIOLOGICKÉ METODY A JEJICH ROLE V PRAKTICKÉ DIAGNOSTICE KARCINOMU PRSU**
E. Janů, M. Schneiderová, K. Stískalová, I. Sehnalová, J. Křístek (Brno)
- 9:00 113. **METODY LOKALIZACE NEHMATNÝCH LÉZÍ V MAMÁRNÍ CHIRURGI**
O. Coufal, L. Gabrielová, O. Zapletal (Brno)
- 9:15 114. **AKCELEROVANÉ REŽIMY RADIOTERAPIE KARCINOMU PRSU**
P. Burkoň (Brno)
- 9:30 115. **NGS TESTOVÁNÍ – INDIKACE A LIMITACE Z POHLEDU MOLEKULÁRNÍ PATOLOGIE**
P. Fabian, J. Berkovcová (Brno)
- 9:45 116. **PERSONALIZOVANÝ PŘÍSTUP K NEOADJUVANTNÍ LÉČBĚ KARCINOMU PRSU Z POHLEDU KLINICKÉHO ONKOLOGA**
M. Holánek, K. Petráková, M. Palácová, M. Krásenská (Brno)
- 10:00 Diskuse
- 10:15 Přestávka
- 10:30–12:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – VYBRANÉ KAPITOLY Z KARCINOMU PRSU II – KAZUISTIKY**
Předsedající: K. Petráková, M. Zimovjanová, I. Kolářová, R. Soumarová, P. Fabian, M. Schneiderová (Brno, Praha, Hradec Králové)
- 10:30 117. **HER2 POZITIVNÍ KARCINOM PRSU**
M. Krásenská (Brno)
- 10:55 118. **LOBULÁRNÍ KARCINOM PRSU**
E. Létalová (Brno)
- 11:20 119. **TRIPLE NEGATIVNÍ KARCINOM PRSU**
Ľ. Křížová (Praha)
- 11:45 Diskuse
- 12:00 Oběd
- 13:00–13:50 SOUHRA KLINICKÉ ONKOLOGIE, RADIČNÍ ONKOLOGIE A CHIRURGIE V LÉČBĚ PACIENTŮ S GIT NÁDORY** (vzdělávací symposium podporované společností Servier)
Moderátor: I. Kiss
Předsedající: Z. Kala, S. Batko, B. Mohelníková Duchoňová, T. Svoboda, J. Tomášek (Brno, Praha, Olomouc, Plzeň)
- 13:00 120. **MLADÝ PACIENT S METASTATICKÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
S. Batko (Praha)
- 13:15 121. **PACIENT S METASTATICKÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
J. Tomášek (Brno)
- 13:30 122. **PACIENT S METASTATICKÝM KARCINOMEM PANKREATU**
B. Mohelníková Duchoňová (Olomouc)
- 13:45 Diskuse
- 13:50 Přestávka

- 14:15–15:45 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOMY ŽALUDKU A GASTROEZOFAGEÁLNÍ JUNKCE**
Předsedající: R. Obermannová, V. Jedlička, O. Urban, M. Vošmik (Brno, Olomouc, Hradec Králové)
- 14:15 123. ENDOSKOPICKÁ LÉČBA KARCINOMU ŽALUDKU
O. Urban (Olomouc)
- 14:30 124. CHIRURGIE – PILÍŘ V KOMPLEXNÍ LÉČBĚ LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU GEJ A ŽALUDKU
R. Pohnán, P. Svoboda, J. Hadač, A. Turzová, Š. Schütz, J. Pažin, J. Kalvach (Praha)
- 14:50 125. ROLE KOMPLEXNÍ PERIOPERAČNÍ PÉČE O PACIENTA S GASTROEZOFAGEÁLNÍMI NÁDORY
J. Dvorský (Brno)
- 15:00 126. „2022“ – NOVÝ STANDARD A BLÍZKÁ BUDOUCNOST V LÉČBĚ KARCINOMU JÍCNU A ŽALUDKU
R. Obermannová (Brno)
- 15:20 127. ÚLOHA HIPEC A PIPAC V LÉČBĚ KARCINOMU GEJ A ŽALUDKU
D. Hoskovec, P. Dytrych, M. Vočka, Z. Krška (Praha)
- 15:35 Diskuse
- 15:45 Coffee break
- 16:00–17:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NEOADJUVANTNÍ LÉČBA PRIMÁRNĚ OPERABILNÍHO ČI HRANIČNĚ OPERABILNÍHO KARCINOMU PANKREATU**
Předsedající: I. Kiss, Z. Kala, L. Petruželka (Brno, Praha)
- 16:00 128. STAGING KARCINOMU PANKREATU, KRITÉRIA HODNOCENÍ RESEKABILNÍHO, BORDER LINE A LOKÁLNĚ POKROČILÉHO LOKÁLNÍHO NÁLEZU V PRAXI – POHLED RADIOLOGA
T. Andrašina (Brno)
- 16:15 129. MŮŽE EUS PŘÍSPĚT KE ZPŘESNĚNÍ LOKÁLNÍHO STAGINGU V DOBĚ SOFISTIKOVANÝCH ZOBRAZOVACÍCH METOD? POHLED GASTROENTEROLOGA
O. Urban (Olomouc)
- 16:30 130. JE Z POHLEDU CHIRURGA PROSTOR PRO NEOADJUVANTNÍ LÉČBU U RESEKABILNÍHO KARCINOMU PANKREATU?
R. Gürlich (Praha)
- 16:45 131. NEOADJUVANTNÍ CHEMORADIOTERAPIE U PACIENTŮ S LOKALIZOVANÝM KARCINOMEM PANKREATU
J. Cvek (Ostrava)
- 16:55 132. NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE U PACIENTŮ S LOKALIZOVANÝM KARCINOMEM PANKREATU
R. Němeček (Brno)
- 17:05 Diskuse
- 17:30 Přestávka
- 17:40–18:40 KAZUISTIKY (volná sdělení)**
Předsedající: M. Lakomý, J. Barkmanová (Brno, Praha)
- 17:40 133. MLADÁ PACIENTKA S OLIGOMETASTATICKÝM KARCINOMEM ŽALUDKU – SNAHA O POTENCIÁLNĚ KURATIVNÍ POSTUP
M. Cwik (Brno)
- 17:50 134. NEOADJUVANTNÍ CHTRT U 80LETÉHO PACIENTA S LOKÁLNĚ POKROČILÝM TUMOREM REKTA A HEMODYNAMICKY VÝZNAMNOU AORTÁLNÍ STENÓZOU
L. Dobšáková (Brno)
- 18:00 135. EKTOPICKÝ CUSHINGŮV SYNDROM U NEMOCNÝCH S NEUROENDOKRINNÍMI NÁDORY
J. Barkmanová, E. Sedláčková (Praha)
- 18:10 136. EFEKTIVITA LÉČBY ZALOŽENÉ NA PLATINOVÉM DERIVÁTU U PACIENTA S DISEMINOVANÝM ADENOKARCINOMEM PANKREATU NESOUČÍM HYPOMORFNÍ VARIANTU V GENU BRCA2
M. Rusinko (Brno)
- 18:20 137. VYUŽITÍ IMUNOTERAPIE U METASTATICKÉHO SKVAMÓZNÍHO KARCINOMU PENISU
R. Peřinová, R. Lakomý, A. Poprach, J. Podhorec, J. Navrátil (Brno)
- 18:30 Diskuse

SÁL J. ŠPRINDRICH A / čtvrtek 13. 10. 2022

8:45–10:15	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NÁRODNÍ ONKOLOGICKÝ INFORMAČNÍ SYSTÉM Předsedající: L. Dušek, O. Májek, J. Mužík, T. Pavlík, O. Ngo (Praha, Brno)	11:30	147.	SBRT OLIGOMETASTATICKÉ CHOROBY SYSTÉMEM CYBERKNIFE J. Cvek (Ostrava)
8:45	138. NOVÝ INFORMAČNÍ SYSTÉM PRO PODPORU CÍLŮ NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO PLÁNU (NOP 2030) L. Dušek (Praha)	11:45		Diskuse
9:00	139. EPIDEMIOLOGIE NÁDORŮ ČR V UZAVŘENÝCH DATECH NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU J. Mužík (Brno)	12:00		Oběd
9:15	140. PLOŠNĚ IMPLEMENTOVANÝ SYSTÉM CZ-DRG – STRATEGICKÉ CÍLE ÚHRAD V ONKOLOGII PRO ROK 2023 SE ZAMĚŘENÍM NA CENTROVOU PÉČI T. Pavlík (Brno)	13:00–13:50	BAVENCIO V LÉČBĚ UC A RCC (vzdělávací sympozium podporované společností Pfizer) Předsedající: A. Poprach, T. Büchler (Brno, Praha)	
9:30	141. DATOVÝ AUDIT SCREENINGU NÁDORŮ TLUSTÉHO STŘEVA A KONEČNÍKU A JEHO NÁKLADOVÁ EFEKTIVITA O. Ngo (Brno)	13:00	148.	HOW BAVENCIO HAS CHANGED UC TREATMENT LANDSCAPE T. Powles (London)
9:45	142. POTVRZUJÍ DOSTUPNÁ DATA ČR POTŘEBU ORGANIZOVANÉHO SCREENINGU ZHOUBNÝCH NÁDORŮ PLIC A PROSTATY? O. Májek (Brno)	13:15	149.	KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S PŘÍPRAVKEM BAVENCIO V LÉČBĚ UC V ČR – ANALÝZA Z REGISTRU VILP A. Poprach (Brno)
10:00	Diskuse	13:30	150.	KOMBINACE BAVENCIO + AXITINIB V LÉČBĚ 1. LINIE RCC DOSTUPNÁ V ČR JIŽ 18 MĚSÍCŮ T. Büchler (Praha)
10:15	Přestávka	13:45		Diskuse
		13:50		Přestávka
10:30–12:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – AKTUÁLNÍ TRENDY V SBRT Předsedající: M. Doležel, P. Dubinský, R. Soumarová, P. Burkoň (Olomouc, Košice, Praha, Brno)	14:15–15:45	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DIAGNOSTIKA A LÉČBA NET – METODY NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY Předsedající: B. Bencsiková, D. Zogala, D. Prchalová (Brno, Praha)	
10:30	143. FUNKČNÍ VYŠETŘENÍ U OLIGOMETASTATICKÉHO STADIA MALIGNITY M. Doležel (Olomouc)	14:15	151.	DIAGNOSTICKÉ METODY V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ – VÝBĚR PACIENTŮ VHODNÝCH NA PRRT Z. Řehák (Brno)
10:45	144. EXTRAKRANIÁLNÍ STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE V MOŮ – INDIKACE, TECHNIKY A VÝSLEDKY LÉČBY P. Burkoň (Brno)	14:25	152.	KLINICKÉ ASPEKTY PRRT Z POHLEDU ONKOLOGA E. Sedláčková (Praha)
11:00	145. VYUŽITIE SYSTÉMU EXACTRAC PRE SBRT P. Dubinský, M. Olejár (Košice)	14:40	153.	PEPTID-RECEPTOR RADIONUKLIDOVÁ TERAPIE V LÉČBĚ NEUROENDOKRINNÍCH TUMORŮ – OBECNÝ PŘEHLED D. Zogala (Praha)
11:15	146. ZKUŠENOSTI S EXTRAKRANIÁLNÍ STEREOTAKTICKOU RADIOTERAPIÍ S VYUŽITÍM TOMOTERAPIE A. Negri, T. Kohlová, Š. Šípová, R. Soumarová (Praha)	14:55	154.	PRRT Z POHLEDU KLINICKÉHO RADIOLOGICKÉHO FYZIKA, RADIČNÍ OCHRANA D. Prchalová, T. Kráčmerová, T. Řeháček, A. Keňová, S. Šimůnková (Praha)

15:10 155. **BIOMARKERY V OPTIMALIZACI ÚČINKU PRRT**
B. Bencsiková (Brno)

15:25 Diskuse

15:45 Coffee break

16:00–17:30 UROGENITÁLNÍ A GYNEKOLOGICKÉ NÁDORY

(volná sdělení)

Předsedající: J. Navrátil, K. Odrážka, L. Ehrlichová,
S. Vokurka (Brno, Pardubice, Plzeň)

16:00 156. **MOŽNOSTI SYSTÉMOVÉ LÉČBY METASTATICKÉHO
HORMON SENZITIVNÍHO KARCINOMU PROSTATY**
I. Richter (Liberec)

16:10 157. **IGRT KARCINOMU PROSTATY – 8LETÉ VÝSLEDKY**
K. Odrážka, M. Doležel, J. Vaňásek, A. Hlávka, J. Štuk,
M. Vítková, K. Málková, M. Vaculíková, A. Hafuda,
P. Prošvic (Pardubice, Olomouc, Trutnov, Náchod)

16:20 158. **NEMETASTATICKÝ KASTRAČNĚ REFRAKTERNÍ
KARCINOM PROSTATY (NMCRPC) – DOKÁŽEME
PRODLOUŽIT DOBU DO ROZVOJE METASTÁZ?**
M. Matoušková, R. Niklová, J. Veselý (Praha)

16:30 159. **POSTAVENÍ 177LU-PSMA-617 V LÉČBĚ KARCINOMU
PROSTATY**
J. Navrátil (Brno)

16:40 160. **NOVINKY V DIAGNOSTICE A TERAPII
TESTIKULÁRNÍCH GERMINÁLNÍCH NÁDORŮ**
T. Pokrivčák, R. Lakomý, I. Kiss (Brno)

16:50 161. **NEOADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE MIBC – POMOHOU
NOVÉ MOLEKULY ROZŠÍŘIT ÚČINNOST LÉČBY?**
M. Matoušková, T. Büchler, J. Skálová (Praha)

17:00 162. **RETROSPEKTIVNÍ STUDIE PŘÍPADŮ PACIENTEK
S TUBOOVARIÁLNÍMI KARCINOMY (N = 510)
S ANALÝZOU HLAVNÍCH FAKTORŮ VLIVU
NA PFS A OS – ZKUŠENOST KOMPLEXNÍHO
ONKOLOGICKÉHO CENTRA Z OBDOBÍ 2010–2019**
S. Vokurka, M. Ambrožová, O. Ngo, V. Vaněček,
O. Fiala, M. Votavová, O. Hes, J. Presl, J. Ferda, J. Finek
(Plzeň, Brno)

17:10 163. **ZKUŠENOSTI S HEMATOLOGICKOU TOXICITOU PARP
INHIBITORŮ V LÉČBĚ OVARIÁLNÍHO KARCINOMU**

L. Ehrlichová, M. Bednaříková, O. Bednařík,
B. Dolečková, M. Blažková, V. Weinberger, L. Minář,
E. Jandáková, J. Hausnerová, J. Chlubnová (Brno)

17:20 Diskuse

17:30 Přestávka

17:40–18:40 PROTINÁDOROVÁ A PODPŮRNÁ LÉČBA (volná sdělení)

Předsedající: L. Petruželka, R. Němeček, Š. Tuček
(Praha, Brno)

17:40 164. **KARCINOMY PANKREATOBILIÁRNÍHO TRAKTU –
POHLED DO BUDOUCNOSTI**
L. Petruželka, M. Vočka, L. Křížová, J. Špaček (Praha)

17:55 165. **VÝZNAM STANOVENÍ MUTACE GENŮ BRCA 1 A 2
U PACIENTŮ S ADENOKARCINOMEM PANKREATU**
R. Němeček, M. Eid, J. Berkovcová, E. Macháčková
(Brno)

18:10 166. **CO JE NOVÉHO V LÉČBĚ EWINGOVA SARKOMU**
D. Adámková Krákorová, R. Šimůnek, L. Kristková,
M. Mahdal, T. Tomáš, J. Křístek, I. Staniczková Zambó,
K. Veselý, J. Vašina, J. Komínek (Brno)

18:20 167. **PALIATIVNÍ DOMÁCÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA –
PŘEHLED METODY A DATA Z NÁRODNÍHO
REGISTRU ČR**
Š. Tuček, J. Gojda, M. Šenkyřík, M. Tomiška,
L. Ehrlichová, M. Eid, D. Brančíková, M. Bednaříková,
V. Andrášková, M. Furdek (Brno, Praha)

18:30 Diskuse

SÁL R. WERNERA / čtvrtek 13. 10. 2022

8:45–10:15	ONKOCHIRURGIE A REKONSTRUKČNÍ CHIRURGIE (volná sdělení) Předsedající: R. Pink, Z. Dvořák, P. Kysela (Olomouc, Brno)	10:40	175.	LYMFADENEKTOMIE U KARCINOMU KARDIE Z. Chovanec, A. Peštál, V. Prudius, T. Hanslík, P. Dáňa, I. Penka (Brno)
8:45	Úvodní slovo	10:50	176.	PRO A PROTI V CHIRURGICKÉ LÉČBĚ „LINITIS PLASTICA“ P. Lochman (Hradec Králové)
8:50	168. ALGORITMUS KOMPLEXNÍ REKONSTRUKCE NOSU Z. Dvořák, R. Pink, P. Heinz, M. Kubát, J. Menoušek, I. Stupka (Brno, Olomouc)	11:00	177.	CHIRURGIE KARCINOMU ŽALUDKU S OLIGOMETASTATICKÝM POSTIŽENÍM D. Klos, Č. Neoral, B. Melichar (Olomouc)
9:02	169. PŘEHLED MOŽNOSTÍ REKONSTRUKCE HORNÍ A DOLNÍ ČELISTI PO ONKOLOGICKÉ RESEKCI Z. Dvořák, R. Pink, P. Heinz, P. Michl, P. Tvrđý, I. Stupka (Brno, Olomouc)	11:10	178.	RESEKČNÍ LINIE U GASTREKTOMIE PRO KARCINOM ŽALUDKU V. Jedlička (Brno)
9:14	170. EVALUATION OF THE RESULTS OF IPSILATERAL AND CONTRALATERAL SUBMENTAL FLAPS FROM THE ONCOLOGICAL AND RECONSTRUCTIVE POINT OF VIEW R. Pink, Z. Dvořák, P. Heinz (Olomouc, Brno)	11:20	179.	LAPAROSKOPICKÁ A ROBOTICKÁ CHIRURGIE KARCINOMU ŽALUDKU. KDE JSME V ROCE 2022? R. Pohnán, A. Turzová, J. Hadač, J. Pažin, P. Svoboda (Praha)
9:26	171. RADIKÁLNÍ RESEKCE HRUDNÍ STĚNY A JEJÍ REKONSTRUKCE A. Peštál, Z. Dvořák, Z. Chovanec, V. Prudius, T. Hanslík, I. Penka (Brno)	11:30	180.	KONTROVERZE LÉČBY KARCINOMU ŽALUDKU – SHRNUTÍ L. Němec (Brno)
9:38	172. METASTÁZY MALIGNÍHO MELANOMU DO TENKÉHO STŘEVA Z. Šubrt (Praha)	11:40		Diskuse
9:50	173. PROGNOSTICKÁ KRITÉRIA INDIVIDUALIZOVANÉ LÉČBY HCC P. Kysela, Z. Kala, M. Zatloukal, M. Raudenská, D. Brančíková (Brno)	12:00		Oběd
10:05	Diskuse	13:00–13:50		NOVÉ MOŽNOSTI ADJUVANTNÍ LÉČBY HR+, HER2- KARCINOMU PRSU S UZLINOVÝM POSTIŽENÍM A VYSOKÝM RIZIKEM REKURENCE (vzdělávací symposium podporované společností Eli Lilly) Předsedající: K. Petráková (Brno)
10:15	Přestávka	13:00		Úvodní slovo
10:30–12:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KONTROVERZE V CHIRURGII KARCINOMU ŽALUDKU A GASTROEZOFAGEÁLNÍ JUNKCE Moderátor: L. Němec (Brno) Předsedající: V. Jedlička, Z. Kala, D. Klos, R. Pohnán (Brno, Olomouc, Praha)	13:05	181.	CURRENT ADJUVANT TREATMENT OPTIONS IN HR+, HER2- EBC WITH HIGH RISK OF RECURRENCE M. Gnant (Vienna)
10:30	174. CHIRURGICKÉ PŘÍSTUPY K III. SIEWERTOVĚ TYPU KARCINOMU GEJ V. Jedlička (Brno)	13:20	182.	NOVÉ PERSPEKTIVY INHIBICE CDK4 A 6 INHIBITORŮ V ADJUVANTNÍ LÉČBĚ HR+, HER2- KARCINOMU PRSU – STUDIE MONARCHE M. Zimovjanová (Praha)
		13:30	183.	ABEMACIKLIB V ADJUVANTNÍ LÉČBĚ HR+/HER2- KARCINOMU PRSU – PRVNÍ ZKUŠENOSTI M. Palácová (Brno)
		13:40		Shrnutí
		13:50		Přestávka

- 14:15–15:45** **PRECISION MEDICINE IN PEDIATRIC ONCOLOGY I**
Předsedající: C. Rizzari, J. Štěrbá, J. Gojo, S. Van Gool, M. Cox (Milano, Brno, Vienna, Cologne, Brisbane)
- 14:15 184. **PRECISION PEDIATRIC ONCOLOGY**
C. Rizzari (Milano)
- 14:25 185. **PRECISION PEDIATRIC NEUROONCOLOGY**
J. Gojo (Vienna)
- 14:40 186. **PRECISION MEDICINE IN PEDIATRIC NEUROONCOLOGY**
D. Sumerauer, L. Krsková, A. Vícha, K. Trková, V. Beneš, M. Kynčl, J. Zámečník, L. Šrámková, M. Zápotocký (Praha)
- 14:55 187. **GENE FUSION PROTEINS AS THERAPEUTIC TARGETS IN PEDIATRIC ONCOLOGY**
M. Cox (Brisbane)
- 15:10 188. **ANTICANCER VACCINES IN PEDIATRIC ONCOLOGY**
S. Van Gool (Cologne)
- 15:25 189. **DENDRITIC CELL VACCINATION FOR R/R PEDIATRIC SOLID TUMORS IN BRNO**
P. Múdry (Brno)
- 15:40 Diskuse
- 15:45 Coffee break
- 16:00–17:45** **PRECISION MEDICINE IN PEDIATRIC ONCOLOGY II**
Předsedající: S. Turner, J. Štěrbá, N. André, G. Klement (Cambridge, Brno, Marseille, Boston)
- 16:00 190. **A REAL-WORLD GENOMICS-DRIVEN PRECISION MEDICINE IN PEDIATRIC ONCOLOGY**
P. Pokorná, H. Pálová, S. Adamcová, V. Bystrý, M. Kýr, D. Al Tukmachí, S. Mejstříková, P. Múdry, J. Štěrbá, O. Slabý (Brno)
- 16:15 191. **PRECISION MEDICINE IN PEDIATRIC ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA**
L. Šrámková, M. Žaliová, J. Domanský, Z. Novák, P. Sedláček, O. Hrušák, J. Trka, T. Votava, T. Kuhn, J. Starý (Praha, Brno, Olomouc, Plzeň, Ostrava)
- 16:30 192. **LIQUID BIOPSIES IN EXTRA-CRANIAL SOLID TUMORS AS AN INTEGRAL PART OF PRECISION ONCOLOGY**
N. André (Marseille)

- 16:45 193. **CLINICAL APPLICATION OF TRANSCRIPTOMICS AND ITS INTEGRATION TO PRECISION ONCOLOGY**
G. Klement (Boston)
- 17:00 194. **ANAPLASTIC LARGE CELL LYMPHOMA – A MATURE T CELL MALIGNANCY WITH AN IMMATURE T CELL ORIGIN**
S. Turner (Cambridge)
- 17:15 Diskuse



EU 2022.CZ

Mezinárodní program Precision Medicine in Pediatric Oncology probíhá pod záštitou Úřadu vlády ČR při příležitosti českého předsednictví v Radě EU.

JEDNACÍ SALÓNEK 1

11:30–13:00 WORKSHOP SPOLEČNOSTI BAYER

JEDNACÍ SALONEK 3

9:00–9:30 **ENKORAFENIB A BINIMETINIB – NEJAKTUÁLNĚJŠÍ DATA A ZKUŠENOSTI S LÉČBOU MELANOMU**
(workshop společnosti Pierre Fabre)

Česká onkologická společnost v rámci projektu
„Kontinuální vzdělávání mladých onkologů“



KONTINUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ
MLADÝCH ONKOLOGŮ



Vás zve na interaktivní seminář s názvem

Sdělování závažných zpráv v onkologii evidence based doporučení pro praxi v rámci **BOD 2022**

Datum: 13. 10. 2022, 9.30 - 11.30 h

Místo konání: Sál L. Bakešové, 1. patro pavilon E, BVV

Odborný garant semináře:

Doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D., MBA

Předsedkyně České onkologické společnosti ČLS JEP

Přednostka kliniky, Onkologická klinika 2. LF UK, Fakultní nemocnice v Motole

Akreditace ČLK dle Stavovského předpisu č. 16

Přednášející:

PhDr. Martin Loučka, Ph.D.

MUDr. Adam Houska

Centrum paliativní péče, z.ú.



**CENTRUM
PALIATIVNÍ
PÉČE**

Program:

9.30 **Úvodní slovo**

9.40 – 11.30 **Komunikační workshop:** "Sdělování závažných zpráv v onkologii
aneb evidence based v praxi

11.30 **Závěr semináře**



Registrace a přihlášení na seminář na www.teoconsulting.cz

KAPACITA AKCE JE OMEZENÁ

Anotace

Cílem akce je shrnutí metod, týkající se sdělování závažných zpráv o diagnóze a prognóze v onkologii a představit doporučené postupy pro komunikaci mezi lékařem a pacientem...

MUDr. Adam Houska pracuje jako lékař v mobilním hospici Cesta domů a jako odborný pracovník v Centru paliativní péče. V rámci doktorského studia lékařské psychologie na 1. LF UK se věnuje vnímání důstojnosti a priorit pacientů v závěru života. Absolvoval výcvik v komunikaci závažných zpráv přední americké společnosti VitalTalk (prof Anthony Back, prof James Tulsky).

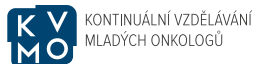
PhDr. Martin Loučka, Ph.D. je ředitel Centra paliativní péče a odborný asistent na Oddělení lékařské psychologie 3. LF UK. Vystudoval psychologii a PhD z paliativní péče získal na Lancaster University v Anglii, kde působil jako stipendista programu Marie Curie Actions. Absolvoval Fulbright Schumanovo stipendium na Mount Sinai Hospital v New Yorku a půlroční stáž na VU Medische Centrum v Amsterdamu. V roce 2016 získal cenu Evropské asociace paliativní péče pro nejlepší mladé vědce. Jako externí psycholog spolupracuje s mobilním hospicem Cesta domů.

Certifikáty budou zasílány elektronicky po skončení akce.

PŘIPRAVUJEME PRO VÁS NA PODZIM 2022

Regionální interaktivní semináře PODZIM 2022 v Praze, Brně, Olomouci na téma:
INFEKČNÍ KOMPLIKACE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ

Pro informaci a přihlášení sledujte www.teoconsulting.cz a www.linkos.cz



Organizátor: T.E.O. Consulting s.r.o.



Partneři, kteří projekt v rámci edukačního grantu podpořili



SÁL L. BAKEŠOVÉ / čtvrtek 13. 10. 2022

8:15–9:15	UMÍRAJÍ PACIENTI, MY JE JEN LÉČÍME: JAK LÉČIT NEVYLÉČITELNĚ NEMOCNÉ NA VLASTNÍ CESTĚ KE KONEČNOSTI Předsedající: M. Světlák (Brno)	14:15–15:45	ASPEKTY INTEGRACE ZDRAVOTNÍKŮ Z UKRAJINY DO PRACOVNÍCH TÝMŮ Předsedající: A. Sehnalová, J. Kocourková, D. Hrabánková (Praha, Brno)
8:15	195. UMÍRAJÍ PACIENTI, MY JE JEN LÉČÍME: JAK LÉČIT NEVYLÉČITELNĚ NEMOCNÉ NA VLASTNÍ CESTĚ KE KONEČNOSTI M. Světlák (Brno)	14:15	201. ASPEKTY INTEGRACE ZDRAVOTNÍKŮ Z UKRAJINY DO PRACOVNÍCH TÝMŮ A. Sehnalová (Praha)
9:15	Přestávka	15:30	Diskuse
		15:45	Coffee break
9:30–11:30	SDĚLOVÁNÍ ZÁVAŽNÝCH ZPRÁV V ONKOLOGII – EVIDENCE BASED DOPORUČENÍ PRO PRAXI Předsedající: M. Loučka (Praha)	16:00–17:30	NOVÉ VÝZVY V ONKOLOGII / HORKÉ NOVINKY Předsedající: J. Tomášek, L. Doležalová, T. Ciprová (Brno)
9:30	196. SDĚLOVÁNÍ ZÁVAŽNÝCH ZPRÁV A ROZHOVORY O CÍLECH PÉČE – EVIDENCE BASED DOPORUČENÍ PRO PRAXI M. Loučka, A. Houska (Praha)	16:00	202. MODERNÍ PROTINÁDOROVÁ FARMAKOTERAPIE J. Tomášek, R. Goněc (Brno)
11:30	Oběd	16:15	203. ZKUŠENOSTI S PROVÁDĚNÍM KLINICKÝCH STUDIÍ FÁZE I V MOU L. Reviláková, M. Hanáková, Š. Selvekerová (Brno)
12:30–14:00	EVROPSKÁ ONKOLOGICKÁ SPOLEČNOST SESTER (EONS) VERSUS ONKOLOGICKÁ SEKCE ČAS – PŘÍNOS, NEBO PŘÍLEŽITOST? Předsedající: D. Hrabánková, A. Pokorná, J. Kocourková (Praha, Brno)	16:30	204. AKUPUNKTURA A JEJÍ VYUŽITÍ V ONKOLOGICKÉ PRAXI R. Dymáčková, J. Halámková (Brno)
12:30	Úvodní slovo	16:45	205. PEROPERAČNÍ APLIKACE CHEMOTERAPIE – HIPEC, PIPEC M. Vidrmertová, K. Ondráková (Brno)
12:40	197. EUROPEAN ONCOLOGY NURSING SOCIETY (EONS) EFFORTS TO TACKLE THE CANCER NURSING DISPARITIES J. De Munter (Brussels)	16:55	206. MOŽNOSTI SNIŽOVÁNÍ KONTAMINACE CYTOSTATIKY – PŘÍKLADY Z PRAXE L. Doležalová, L. Bláhová, J. Kuta, L. Bláha (Brno)
13:00	198. EONS JAKO PŘÍLEŽITOST K OSOBNÍMU ROZVOJI M. Popelková (Praha)	17:10	207. MÁME SE BÁT O SVÉ ZDRAVÍ PŘI PRÁCI S CYTOSTATIKY? T. Ciprová (Brno)
13:15	199. EVROPSKÝ KODEX PROTI RAKOVINĚ – CÍLENÁ KAMPAŇ PREV-CAN I. Nohavová (Brussels)	17:20	Diskuse
13:30	200. VZDĚLÁVACÍ PROGRAM OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE V ONKOLOGII A HEMATOONKOLOGII D. Hrabánková (Praha)		
13:50	Diskuse		
14:00	Přestávka		

SÁL V. MORÁVKA / čtvrtek 13. 10. 2022

8:15–9:15	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII I – FARMAKOGENETIKA, MONITOROVÁNÍ HLADIN LÉČIV Předsedající: D. Valík, R. Demlová, M. Řiháček (Brno)	12:30–14:00	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII III – COVID, POST-COVID Předsedající: M. Kolář, L. Zdražilová Dubská, M. Dolejská (Olomouc, Brno)
8:15	208. SOUČASNÉ POHLEDY NA FARMAKOGENETICKÉ TESTOVÁNÍ V ONKOLOGII D. Valík (Brno)	12:30	216. AMR V DOBĚ VIROVÉ PANDEMIE M. Kolář (Olomouc)
8:40	209. LÉČBA KRIZOTINIBEM A ALEKTINIBEM U PACIENTA PO TRANSPLANTACI LEDVINY NA IMUNOSUPRESIVNÍ TERAPII CYKLOSPORINEM A O. Bílek (Brno)	13:00	217. MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTIKA SARS-COV-2 – JAK TO BYLO A AKTUÁLNÍ SITUACE M. Dolejská, L. Zdražilová Dubská, D. Valík (Brno)
8:55	210. DYNAMIKA STŘEDNÍHO OBJEMU ERYTROCYTŮ (MCV) JAKO POTENCIÁLNÍHO BIOMARKERU COMPLIANCE A TERAPEUTICKÉ TOXICITY SUNITINIBU U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ M. Řiháček, I. Selingerová, J. Štěrba, D. Valík, E. Řiháčková, I. Kocáková, I. Kocák (Brno)	13:30	218. IMUNITNÍ ODPOVĚĎ NA VAKCINACI PROTI COVID-19 – PRŮBĚŽNÉ VÝSLEDKY STUDIE COVIGI L. Zdražilová Dubská, I. Selingerová, R. Obermannová, D. Okruhlicová, M. Minaříková, K. Greplová, M. Doubek, D. Valík, J. Nevrška, R. Demlová (Brno)
9:15	Přestávka	14:00	Přestávka
9:30–11:30	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII II – SPECIFICKÉ MIKROBIOLOGICKÉ NÁLEZY U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ Předsedající: I. Vítková, P. Husa, M. Dvořáková Heroldová (Brno)	14:15–15:45	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII IV – IMUNOLOGIE: AUTOIMUNITY, IMUNOTERAPIE, IMUNOMONITORING Předsedající: L. Zdražilová Dubská, J. Nevrška, K. Černá Pilátová (Brno)
9:30	211. VIROVÉ HEPATITIDY VE VZTAHU K HEPATOCELULÁRNÍMU KARCINOMU – PŘEHLED A KAZUISTIKY P. Husa (Brno)	14:15	219. HYPERSENZITIVNÍ REAKCE NA DERIVÁTY PLATINY – VÝSKYT, KLASIFIKACE, DIAGNOSTIKA A MOŽNOSTI ŘEŠENÍ J. Nevrška (Brno)
10:00	212. NEOBÝKLÝ NÁLEZ V RÁMCI DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKY SPLENOMEGALIE P. Kubáčková, P. Polák, M. Mihalčín (Brno)	14:40	220. PARANEOPLASTICKÉ SYMPTOMY U KARCINOMU PLIC O. Bílek (Brno)
10:20	213. ZAJÍMAVÝ BAKTERIÁLNÍ PŮVODCE IMITUJÍCÍ PLICNÍ TUMOR I. Vítková, E. Straževská, I. Waldhansová, J. Hausnerová (Brno)	15:00	221. PARANEOPLASTICKÉ PROTILÁTKY – PATOFYZIOLOGIE, VÝZNAM A MOŽNOSTI DETEKCE K. Černá Pilátová, M. Mauderová, E. Dojčarová, L. Zdražilová Dubská (Brno)
10:40	214. CO (NE) LZE OČEKÁVAT OD MIKROBIOLOGICKÉHO VÝŠETŘENÍ – CO A Z ČEHO, JAK A ZA JAK DLOUHO M. Dvořáková Heroldová (Brno)	15:20	222. IMMUNOFLUORESCENCE DETECTION OF ANTI-ALK ALCL ANTIBODY IN THE PLASMA OF ALK-ALCL CHILDREN AND YOUNG ADULTS E. Adamová, K. Černá Pilátová, P. Müller, E. Hlaváčková, J. Štěrba, H. Skoupilová, Z. Křenová, L. Zdražilová Dubská (Brno)
11:05	215. ÚSKALÍ LABORATORNÍ DIAGNOSTIKY MYKOTICKÝCH ONEMOCNĚNÍ I. Kocmanová, B. Horváthová, P. Myšková (Brno)	15:45	Coffee break
11:30	Oběd		

**16:00–17:30 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII V –
HEMATOLOGIE / PATOLOGIE: CIRKULUJÍCÍ
NÁDOROVÉ BUŇKY, MOLEKULÁRNÍ
PATOLOGIE V ONKOLOGII**

Předsedající: O. Slabý, M. Doubek, L. Zdražilová
Dubská (Brno)

16:00 223. **CHRONICKÁ LYMFOCYTÁRNÍ LEUKEMIE V ROCE 2022 –
ROLE MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ DIAGNOSTIKY**
M. Doubek (Brno)

16:30 224. **VYŠŠÍ STUPEŇ PERSONALIZACE LÉČBY
NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ S VYUŽITÍM
KOMPLEXNÍHO GENOMOVÉHO PROFILOVÁNÍ:
PRECIZNÍ ONKOLOGIE**
O. Slabý, P. Pokorná, M. Eid, J. Štěrba (Brno)

17:00 225. **TEKUTÁ BIOPSIE A JEJÍ NARŮSTAJÍCÍ VÝZNAM
V ONKOLOGICKÉ DIAGNOSTICE**
P. Pokorná (Brno)



SÁL J. BAKEŠE / pátek 14. 10. 2022

8:50–10:20 IBOD BREAKING NEWS IN ONCOLOGY 2022 – CURRENT TREATMENT STANDARD

Předsedající: F. Lordick, G. Prager, M. Palácová,
D. Ribnikar (Leipzig, Vienna, Brno, Ljubljana)

8:50 231. EARLY BREAST CANCER
M. Palácová, (Brno)

9:05 232. METASTATIC BREAST CANCER
D. Ribnikar (Ljubljana)

9:20 233. UPPER GI TUMOURS
F. Lordick (Leipzig)

9:35 234. COLORECTAL AND PANCREATIC CANCER
G. Prager (Wien)

9:50 230. LUNG CANCER
S. Peters (Lausanne)

10:05 Diskuse

10:15 Přestávka

10:30–12:00 IBOD GENITOURINARY TRACT TUMORS

Předsedající: T. Büchler, A. Poprach, M. Schmidinger,
P. Hammerer (Praha, Brno, Vienna, Braunschweig)

10:30 235. MOLECULAR SUBTYPING OF UROTHELIAL CANCER – POTENTIAL CLINICAL IMPLICATIONS
A. Poprach, P. Fabián, M. Staník, R. Lakomý (Brno)

10:45 236. TREATMENT OF RECURRENT AND REFRACTORY TESTICULAR TUMORS
N. Mego (Bratislava)

11:00 237. HIGH-DOSE TESTOSTERON TREATMENT FOR METASTATIC CASTRATION-RESISTANT PROSTATE CANCER
T. Büchler (Praha)

11:15 238. ADJUVANT THERAPY IN RENAL CELL CARCINOMA
B. Melichar (Olomouc)

11:30 239. EMERGING THERAPIES FOR RENAL CELL CANCER
M. Schmidinger (Vienna)

11:45 240. GOL WITH ARTA – IMPLICATIONS FOR TREATMENT SELECTION

P. Hammerer (Braunschweig)

12:00 Oběd

13:00–14:30 IBOD MEET THE EXPERTS (Young Oncologists Program)

Předsedající: F. Lordick, D. Ribnikar, N. Mego, I. Kiss
(Leipzig, Ljubljana, Bratislava, Brno)

13:00 243. 74-YEAR OLD WOMAN WITH LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER AND HIGH MICROSATELLITE INSTABILITY – A CASE REPORT
L. Thierfelder (Leipzig)

13:15 244. PANCREATIC CANCER – MULTIMODAL APPROACH FOR LONG-TERM SURVIVAL
D. Dufek (Brno)

13:30 245. CHEMOTHERAPY RESISTANCE IN TESTICULAR GERM CELL TUMOR – A CASE REPORT
Z. Országhová (Bratislava)

13:45 246. DE NOVO METASTATIC HR+/HER2– INVASIVE LOBULAR CARCINOMA (ILC) OF THE BREAST – A CLINICAL CASE
D. Stefanovski (Ljubljana)

14:00 247. A YOUNG PATIENT WITH MSI-H RECTAL CARCINOMA – IMMUNOTHERAPY AND ITS ROLE IN TREATMENT
T. Sokop, R. Obermannová (Brno)

14:15 Diskuse

14:30 Přestávka

14:45–15:45 IBOD ADVANCES IN CANCER BIOLOGY

Předsedající: P. Müller, S. Bořilová, B. Kobitzsch (Brno, Leipzig)

14:45 248. CLINICAL APPLICATION OF LIQUID BIOPSY
S. Bořilová (Brno)

14:55 249. ERA1 – PREDICTIVE ROLE OF DIFFUSION-WEIGHTED MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN EARLY RESPONSE EVALUATION OF ESOPHAGO-GASTRIC JUNCTION CANCER DURING NEOADJUVANT STANDARD CHEMOTHERAPY
B. Kobitzsch (Leipzig)

- 15:05 250. **BIOLOGICAL DOSE ASSESSMENT OF TWO TYPES OF TELETHERAPY AND TWO TYPES OF BRACHYTHERAPY**
Z. Kocsis, P. Ágoston, G. Farkas, G. Sándor, G. Székely, J. Kliton, L. Gesztesi, T. Major, C. Pesznyák, A. Herein, G. Stelczer, C. Polgár, Z. Jurányi (Budapest)
- 15:15 251. **IDENTIFICATION OF GENE EXPRESSION PATTERNS ASSOCIATED WITH EPITHELIAL-MESENCHYMAL TRANSITION IN LUNG CANCER CELLULAR MODEL**
A. Martišová, L. Sommerová, I. Selingerová, A. Krejčí, T. Kolářová, F. Zavadil Kokáš, R. Hrstka (Brno)
- 15:25 252. **MASS SPECTROMETRY ANALYSIS OF EXTRACELLULAR VESICLES FROM MALIGNANT ASCITES HIGHLIGHTS THE ROLE OF TUMOR MICROENVIRONMENT IN PROGRESSION OF OVARIAN CANCER**
V. Hlaváčková Pospíchalová, A. Vyhlídalová Kotrbová, K. Gömöryová, D. Potěšil, M. Bednaříková, J. Hausnerová, L. Minář, V. Weinberger, I. Crha, V. Bryja (Brno)
- 15:35 Diskuse



SÁL J. ŠPRINDRICH A / pátek 14. 10. 2022

7:40–8:30	(R)EVOLUCE V LÉČBĚ MTNBC (vzdělávací symposium podporované společností Gilead) Předsedající: J. Fínek, K. Petráková, M. Zimovjanová, M. Holánek (Plzeň, Brno, Praha)	10:30–12:00	PROGRAMY ČASNÉ DETEKCE A KOMPLEXNÍ PÉČE U VYBRANÝCH NÁDOROVÝCH CHOROB Předsedající: M. Palácová, P. Karásek, M. Standara, L. Mouková, Š. Suchánek (Brno, Praha)
7:40	Úvodní slovo J. Fínek (Plzeň)	10:30	262. MAGNETICKÁ REZONANCE JAKO METODA ČASNÉ DETEKCE KARCINOMU PROSTATY M. Standara (Brno)
7:45	253. ZAOSTŘENÉ NA TNBC K. Petráková (Brno)	10:44	263. SCREENING KARCINOMU PANKREATU U OSOB S VYSOKÝM RIZIKEM – PROSPEKTIVNÍ KLINICKÁ STUDIE P. Karásek, J. Halámková, J. Trna, L. Foretová, J. Křístek, R. Hrstka (Brno)
7:55	254. PŘÍPRAVEK TRODELVY® – PRŮLOM V LÉČBĚ POKROČILÉHO TNBC M. Zimovjanová (Praha)	11:00	264. PREMALIGNÍ A MALIGNÍ LÉZE JÍCNU – ENDOSKOPICKÁ DIAGNOSTIKA A LÉČBA Š. Suchánek (Praha)
8:05	255. PŘÍPRAVEK TRODELVY® A JEHO BEZPEČNOSTNÍ PROFIL M. Holánek (Brno)	11:15	265. PÉČE O ZDRAVÉ NOSIČKY S MUTACÍ V GENECH BRCA1 A BRCA2 – JAKÉ JSOU VÝSLEDKY PO 22 LETECH EXISTENCE PREVENTIVNÍ AMBULANCE? M. Palácová (Brno)
8:15	256. POSTAVENÍ PŘÍPRAVKU TRODELVY® V LÉČBĚ POKROČILÉHO TNBC J. Fínek (Plzeň)	11:30	266. VÝZNAM VAKCINACE HPV PRO REDUKCI NÁDOROVÝCH CHOROB L. Mouková (Brno)
8:25	Diskuse	11:45	Diskuse
8:30	Coffee break	12:00	Oběd
8:50–10:20	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – ALGORITMUS LÉČBY LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU REKTA Předsedající: J. Tomášek, Z. Kala, R. Soumarová, J. Pudil, H. Petrášová (Brno, Praha)	13:00–14:30	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – SPECIALIZOVANÁ PALIATIVNÍ PÉČE V ČR V ROCE 2022 Předsedající: O. Sláma, L. Světláková, P. Svoboda, M. Kouba (Brno, Třebíč, Praha)
8:50	257. ZOBRAZOVACÍ METODY V DIAGNOSTICE KARCINOMU REKTA H. Petrášová (Brno)	13:00	267. LŮŽKOVÝ HOSPIC – PŘIROZENÁ SOUČÁST MODERNÍ MEDICÍNY L. Světláková (Brno)
9:05	258. ROLE RADIOTERAPIE V LÉČBĚ KARCINOMU REKTA R. Soumarová (Praha)	13:15	268. MOBILNÍ HOSPIC P. Svoboda (Třebíč)
9:20	259. TOTÁLNÍ NEOADJUVANCE V LÉČBĚ KARCINOMU REKTA J. Tomášek, P. Pospíšil (Brno)	13:30	269. AMBULANCE PALIATIVNÍ MEDICÍNY O. Sláma, J. Šedo, L. Pochop (Brno)
9:35	260. CHIRURGICKÁ LÉČBA LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU REKTA Z. Kala (Brno)	13:45	270. NEMOCNIČNÍ KONZILIÁRNÍ TÝM PALIATIVNÍ PÉČE M. Kouba (Praha)
9:50	261. ROBOTICKY ASISTOVANÉ OPERACE KARCINOMU REKTA J. Pudil, D. Langer, J. Kalvach, R. Pohnán (Praha)	14:00	Diskuse
10:05	Diskuse	14:30	Coffee break
10:20	Přestávka		

- 14:45–16:15 UMĚLÁ INTELIGENCE V ONKOLOGII** (volná sdělení)
Předsedající: J. Halámková, T. Kazda, V. Nováček, M. Kozubek (Brno)
- 14:45 271. **UMĚLÁ INTELIGENCE V ONKOLOGII – MOŽNOSTI VYUŽITÍ V PRAXI**
J. Halámková, V. Nováček (Brno)
- 14:55 272. **AICOPE – PERSONALIZOVANÝ PREDIKTIVNÍ NÁSTROJ PRO ZVYŠOVÁNÍ INFORMAČNÍHO KOMFORTU ONKOLOGICKÝCH PACIENTEK POMOCÍ UMĚLÉ INTELIGENCE**
V. Nováček (Brno)
- 15:05 273. **PREDIKCE PRŮBĚHU ONKOLOGICKÉ LÉČBY NA ZÁKLADĚ PODOBNOSTÍ PACIENTEK VYPOČÍTANÝCH Z JEJICH KLINICKÝCH ZPRÁV**
P. Zelina, V. Nováček (Brno)
- 15:15 274. **SEGMENTACE A KLASIFIKACE NÁDORŮ MOZKU**
M. Kozubek, F. Lux, J. Michálek, P. Matula, T. Kopřivová, M. Dostál, V. Vybíhal, M. Keřkovský (Brno)
- 15:25 275. **RADIOMIKA V OPTIMALIZACI RADIOTERAPIE MOZKOVÝCH METASTÁZ**
T. Kazda (Brno)
- 15:35 276. **AI METODY V DIGITÁLNÍ PATOLOGII**
T. Brázdil, R. Nenutil, P. Holub, M. Gallo, V. Krajňanský, J. Horák (Brno)
- 15:45 277. **BIOSENZORY A UMĚLÁ INTELIGENCE JAKO NÁSTROJE PRO ODHALOVÁNÍ SIGNÁLNÍCH KÓDŮ ŘÍDÍCÍCH BUNĚČNÉ PROCESY**
Z. Sumbalová Koledová, M. Brezak, M. Maška (Brno)
- 15:55 Diskuse



SÁL R. WERNERA / pátek 14. 10. 2022

- 7:30–8:30 VZDĚLÁVACÍ SYMPOZIUM PRACOVNÍ SKUPINY NUTRIČNÍ PÉČE V ONKOLOGII**
Předsedající: Š. Tuček, V. Maňásek, V. Andrášková, P. Holečková (Brno, Nový Jičín, Praha)
- 7:30 278. **2021 PRAKTICKÁ DOPORUČENÍ ESPEN – KLINICKÁ VÝŽIVA V ONKOLOGII ESPEN PRACTICE GUIDELINES: CLINICAL NUTRITION IN CANCER**
Š. Tuček (Brno)
- 7:45 279. **CÉVNÍ VSTUPY PRO PARENTERÁLNÍ VÝŽIVU – ŘEŠENÍ MALFUNKCÍ**
V. Maňásek (Nový Jičín)
- 7:55 280. **(NE)BEZPEČNÉ DIETY**
V. Andrášková, B. Slanařová (Brno)
- 8:10 281. **ONKONUTRICE, E-LEARNINGOVÝ PORTÁL PSNPO A ČLK**
P. Holečková (Praha)
- 8:20 Diskuse
- 8:30 Coffee break
- 8:50–10:20 PATIENT-CENTRED CANCER CARE AND SURVIVORSHIP I**
Předsedající: J. Loonen, T. Kepák (Nijmegen, Brno)
- 8:50 282. **PERSON CENTERED CARE IN CANCER SURVIVORSHIP CARE**
J. Loonen (Nijmegen)
- 9:10 283. **VÝZNAM HEREDITÁRNÍ PREDISPOZICE U CHILDHOOD CANCER SURVIVORS**
V. Bajčiová, K. Drábová (Brno)
- 9:20 284. **SEKUNDÁRNÍ NÁDORY U PACIENTŮ PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ V DĚTSTVÍ**
J. Kruseová, A. Zichová, A. Lukš, B. Malinová, T. Eckschlager (Praha)
- 9:30 285. **DLOUHODOBÉ SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO ALOGENNÍ TRANSPLANTACI KRVETVORNÝCH BUNĚK V DĚTSKÉM VĚKU**
P. Keslová (Praha)
- 9:40 286. **POZDNÍ NÁSLEDKY LÉČBY A ADRESNÁ PÉČE O VYLÉČENÉ DĚTSKÉ ONKOLOGICKÉ PACIENTY**
T. Kepák, H. Hrstková, V. Bajčiová, T. Sovová, V. Dušek, M. Holíková, L. Štrublová, K. Kepáková (Brno)
- 9:50 287. **SPEKTRUM PSYCHOSOCIÁLNÍCH NESNÁZÍ PACIENTŮ CENTRA PRO NÁSLEDNOU PÉČI – FORMOVÁNÍ SPOLUPRÁCE TÝMU A VYPLÝVAJÍCÍ ÚLOHA PSYCHOLOGA**
J. Kozák (Žďárec)
- 10:00 288. **VYTVOŘENÍ A OVĚŘENÍ PILOTNÍHO PROGRAMU PRO SLEDOVÁNÍ POZDNÍCH NÁSLEDKŮ LÉČBY V OBLASTI POHYBOVÉHO CHOVÁNÍ A SPÁNKU NA DISPENZÁRNÍ ONKOLOGICKÉ AMBULANCI**
T. Vyhřídál, J. Dygrýn, T. Kepák, V. Bajčiová, F. Chmelík (Olomouc, Brno)
- 10:10 Diskuse
- 10:20 Přestávka
- 10:30–12:00 PATIENT-CENTRED CANCER CARE AND SURVIVORSHIP II**
Předsedající: M. Svoboda, A. Tobiášová, J. Kopsa Těšínová (Brno, Praha)
- 10:30 289. **SURVIVORSHIP – WHAT THE CANCER SURVIVORS REALLY EXPECT**
F. De Lorenzo (Roma)
- 10:45 290. **RIGHT TO BE FORGOTTEN FOR CANCER SURVIVORS – EU EXPERIENCES AND OBJECTIVES**
F. Meunier (Brussels)
- 11:00 291. **PRÁVNÍ ASPEKTY EKONOMICKO-SOCIÁLNÍCH PODMÍNEK CHRONICKY NEMOCNÝCH PACIENTŮ**
A. Tobiášová (Brno)
- 12:00 Oběd
- 13:00–15:00 PATIENT-CENTRED CANCER CARE AND SURVIVORSHIP III**
Předsedající: M. Svoboda, D. Ondruš, (Brno, Bratislava)
- 13:00 292. **SHARED-DECISION MAKING PROCESS AND ITS IMPLEMENTATION IN DAILY PRACTICE – EXPERIENCE FROM DENMARK**
K. Dahl Steffensen (Veje)
- 13:30 293. **TESTICULAR CANCER LONG-TERM FOLLOW-UP AND OTHER PRIMARY UROLOGIC MALIGNANCIES**
D. Ondruš (Bratislava)

- 13:45 294. XEROSTOMIE PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ
A MOŽNOSTI JEJÍHO OVLIVNĚNÍ
P. Urbánková (Brno)
- 14:00 295. SPÁNEK A SPÁNKOVÝ STRES – JAK NESTÁT SPÁNKU
V CESTĚ, I KDYŽ SE SVĚT OTŘÁSL V ZÁKLADECH
M. Světlák (Brno)
- 14:15 296. PORUCHY SPÁNKU U ONKOLOGICKÉHO PACIENTA –
DIAGNOSTIKA A LÉČBA
P. Turčáni (Brno)
- 14:30 297. SEXUOLOGICKO-ANDROLOGICKÉ DŮSLEDKY
ONKOLOGICKÉ LÉČBY
T. Šrámková (Brno)
- 14:45 Diskuse



Mezinárodní program Patient-Centred Cancer Care and Survivorship probíhá pod záštitou Úřadu vlády ČR při příležitosti českého předsednictví v Radě EU.

EU2022.CZ



SÁL L. BAKEŠOVÉ / pátek 14. 10. 2022

8:30-10:00 PRÁVNÍ OCHRANA A OBRANA PROTI NEADEKVÁTNÍM FORMÁM CHOVÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ

Předsedající: A. Tobiášová, R. Halouzka, T. Malá (Brno)

8:30 298. PRÁVNÍ OCHRANA A OBRANA PROTI NEADEKVÁTNÍM FORMÁM CHOVÁNÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ
A. Tobiášová (Brno)

9:50 Diskuse

10:00 Přestávka

10:15-12:00 CO BY MĚL ZDRAVOTNÍK VĚDĚT O VÝŽIVĚ

Předsedající: V. Andrášková, V. Maňásek, A. Sadílková, D. Gabrovská (Brno, Nový Jičín, Praha)

10:15 299. PRACOVNÍ SKUPINA NUTRIČNÍ PÉČE V ONKOLOGII
V. Maňásek (Nový Jičín)10:40 300. CO JE DŮLEŽITÉ PRO DIABETIKA S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM
A. Sadílková (Praha)11:00 301. INOVACE POTRAVIN – POMOCNÍK VE SPRÁVNÉ VÝŽIVĚ?
D. Gabrovská (Praha)11:15 302. ŘEŠENÍ MALFUNKCÍ ŽILNÍCH KATETRŮ PŘI PODÁVÁNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVY Z POHLEDU NELÉKAŘE
V. Maňásek (Nový Jičín)11:35 303. MŮŽE BÝT ONKOLOGICKÝ OBÉZNÍ PACIENT V RIZIKU PODVÝŽIVY?
V. Andrášková, B. Slanařová (Brno)

11:50 Diskuse

12:00 Oběd

13:00-14:30 VYBRANÉ DIAGNOSTICKÉ A TERAPEUTICKÉ METODY V ONKOLOGII

Předsedající: P. Šlampa, J. Badurová, Z. Řehák, Z. Ďulíková (Brno)

13:00 304. ÚVOD DO PROBLEMATIKY
P. Šlampa (Brno)13:10 305. NOVINKY V OZAŘOVÁNÍ DĚTÍ
V. Hůlková, V. Ossowska (Brno)13:20 306. RESPIRATORY GATING – MOŽNOSTI VYUŽITÍ
I. Šidlová (Brno)13:30 307. RADIČNÍ OCHRANA NA NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ ANEB „NEBOJTE SE NÁSI!“
T. Rossi, Š. Čepeláková (Brno)13:40 308. 68GA-DOTA-TOC – DVA ROKY ZKUŠENOSTÍ
H. Slezáková, R. Kučera, Z. Ďulíková (Brno)13:50 309. PET/CT VYŠETŘENÍ S 11C-METHIONINEM – ROK ZKUŠENOSTÍ
L. Šimová, Z. Ďulíková (Brno)14:00 310. ZNAČENÍ PRSNÍCH LÉZÍ A UZLIN JODOVÝM ZRNEM Z POHLEDU RADIOLOGICKÉHO ASISTENTA
L. Rašínová (Brno)14:10 311. VERTEBROPLASTIKA
M. Fronc (Brno)

14:20 Diskuse

14:30 Coffee break

14:45-15:45 VOLNÁ SDĚLENÍ KNZP

Předsedající: Z. Jurišová, E. Vykoukalová, I. Šidlová (Brno)

14:45 312. OŠETŘOVATELSKÉ POSTUPY A DOPORUČENÍ V ONKOLOGII
M. Tůmová (Praha)15:00 313. DIBH – DEEP INSPIRATION BREATH HOLD (PROSPEKTIVNÍ GATING)
Z. Šebelová, M. Navrátilová (Praha)15:12 314. OZAŘOVÁNÍ PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU VE FIXAČNÍ PODPRSENCE CHABNER XRT® RADIATION BRA
M. Klabečková, M. Vlček (Praha)15:24 315. CHLAZENÍ POKOŽKY HLAVY JAKO PREVENCE ALOPECIE INDUKOVANÉ CHEMOTERAPIÍ
E. Takaczová (Praha)

15:36 Diskuse

SÁL V. MORÁVKA / pátek 14. 10. 2022

8:30–10:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII VI – PRINCIPY INTERPRETACE LABORATORNÍCH TESTŮ

Předsedající: Z. Čermáková, A. Jabor, J. Racek (Brno, Praha, Plzeň)

8:30 316. PRINCIPY INTERPRETACE LABORATORNÍCH TESTŮ
A. Jabor, J. Franeková (Praha)8:55 317. INTERFERENCE PŘI IMUNOCHEMICKÝCH
STANOVENÍCH
J. Racek (Plzeň)9:20 318. PSEUDOHYPERKALEMIE
T. Šálek (Zlín)9:35 319. INTERFERENCE BIOCHEMICKÝCH VYŠETŘENÍ NA
PŘÍKLADU TRINDEROVY REAKCE
O. Wiewiorka, Z. Čermáková, M. Dastych (Brno)

9:50 Diskuse

10:00 Přestávka

10:15–11:45 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII VII – POUŽITÍ NOVÝCH BIOMARKERŮ V ONKOLOGICKÉ DIAGNOSTICE

Předsedající: Z. Čermáková, O. Slabý, M. Holčapek (Brno, Pardubice)

10:15 320. MIKRORNA JAKO INOVATIVNÍ BIOMARKERY
V DIAGNOSTICE SOLIDNÍCH NÁDORŮ
O. Slabý (Brno)10:40 321. STANOVENÍ LIPIDOMICKÉHO PROFILU JAKO NOVÉHO
BIOMARKERU U NÁDORŮ SLINIVKY BŘIŠNÍ
M. Holčapek, D. Wolrab, O. Peterka, R. Jirásko,
M. Chocholoušková (Pardubice)11:05 322. VYUŽITÍ MEMBRÁNOVÝCH A INTRACELULÁRNÍCH
BIOMARKERŮ NÁDOROVÝCH BUNĚK V PRŮTOKOVÉ
CYTOMETRII
M. Řiháček, A. Wagnerová, V. Lazecká, L. Koštovalová,
Z. Čermáková (Brno)11:20 323. JEDNONUKLEOTIDOVÉ POLYMORFIZMY
V PATOGENEZI NEOPLAZIÍ ZE ZRALÝCH B-BUNĚK
A. Wagnerová (Brno)

11:35 Diskuse

11:45 Oběd

13:00–14:30 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII VIII – RACIONÁLNÍ INDIKACE LABORATORNÍCH TESTŮ, KAZUISTIKY

Předsedající: Z. Čermáková, O. Kyselák (Brno)

13:00 324. KARDIOMARKERY A KARDIOTOXICITA
M. Holická (Brno)13:20 325. VÝZNAM LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ
V DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTICE KOSTNÍCH LÉZÍ
L. Gescheidtová (Brno)13:35 326. ATEROSKLERÓZA A METABOLIZMUS LIPIDŮ
V DŮSLEDKU ONKOLOGICKÉ LÉČBY
Z. Čermáková (Brno)13:50 327. NÁDOROVÉ MARKERY V DIAGNOSTICE
ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ – KAZUISTIKA
O. Kyselák (Brno)14:05 328. RACIONÁLNÍ INDIKACE VYŠETŘENÍ KREVNIHO
OBRAZU ANEB JAK NEPŘEHLÉDNOUT LEUKÉMII
V KAŽDODENNÍ PRAXI
S. Vytisková, V. Mottlová, L. Bourková, J. Kamelander,
J. Kísová, M. Penka (Brno)

14:20 Diskuse

PACIENTSKÝ PROGRAM

Středa 12. 10. 2022

14:30–16:00 ZASEDÁNÍ PACIENTSKÉ RADY MOŮ

Čtvrtek 13. 10. 2022

10:00–16:00 WORKSHOPY

- 10:00 PŘIVÍTÁNÍ, KŘEST KATALOGU PACIENTSKÝCH ORGANIZACÍ
M. Svoboda (Brno)
- 10:15 POHYBOVÁ AKTIVITA ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ A JEJÍ Vliv NA ZDATNOST, REKONVALESCENCI, PSYCHICKÝ STAV
K. Kapounková (Brno)
- 11:00 ZDRAVÝ SPÁNEK A PSYCHOTERAPIE
I. Vaňková (Olomouc)
- 12:00 Oběd
- 13:30 DISKUZE O VZNIKU NOVÝCH PRACOVNÍCH SKUPIN K NÁVRATU PACIENTŮ DO PRÁCE A AKTIVITĚ PRÁVO BÝT ZAPOMENUT
- 14:00 PREVENCE U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH – MOŽNÁ CESTA K REDUKCI POZDŇNÍCH NÁSLEDKŮ?
J. Kruseová (Praha)
- 14:25 DLOUHODOBÉ NÁSLEDKY ONKOLOGICKÉ LÉČBY A PREVENCE JAKO POKRAČOVÁNÍ U DOSPĚLÝCH
L. Pavčíková (Brno)
- 15:00 MINDFULNESS – LÉČIVÝ EFEKT PŘÍTOMNÉHO OKAMŽIKU
M. Světlák (Brno)
- 15:45 Diskuse
- 16:30 Ukončení

Pátek 14. 10. 2022

Program společný s BOD – Patient-Centred Cancer Care and Survivorship, který probírá v sále R. Wernera od 8.50 do 15.00 hod.



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

Hlas onkologických pacientů

– zastupuje a prosazuje zájmy pacientů s onkologickými a hematologickými diagnózami



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

Amélie

– poskytuje psychosociální pomoc pro onkologické pacienty a jejich blízké



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

Aliance žen s rakovinou prsu

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



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

Česká asociace pro vzácná onemocnění

– sdružuje organizace pacientů se vzácnými onemocněními i jednotlivé pacienty



www.vzacna-onemocneni.cz

Liga proti rakovině Brno

– poskytuje poradenství a pomoc onkologickým pacientům i zdravým lidem.



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

Liga proti rakovině Praha

– usiluje o snížení úmrtnosti na zhoubné nádory v ČR



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

České Ilco

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



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

KLUB DIANA

– sdružení onkologicky nemocných a přátel



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

WORKSHOPY PRO NELÉKAŘSKÉ PRACOVNÍKY

- Přihlašování do workshopů probíhá při registraci
- Maximální počet účastníků na workshopu je 20, není-li uvedeno jinak

13. 10. 2022 čtvrtek – Workshopy KNZP (1. patro)

Co se ukrývá ve stravě?

8.15–9.45 hod.

Workshop povedou: Mgr. Věra Andrášková, Hana Žďárská,
Bc. Eva Horáková, DiS., Bc. Barbora Slanařová (MOÚ Brno)

Víme, že onkologické onemocnění zásadním způsobem ovlivňuje nutriční stav pacientů. K mechanismům vedoucím ke změnám nutričního stavu patří změna metabolismu živin potencovaná nádorovým onemocněním, ale i následky sníženého příjmu živin v důsledku přímého působení nádorové tkáně, vedlejších účinků léčby, příjmu karenní stravy a dalšími. Karenní strava je označena strava, která primárně nezajišťuje dostatečný přísuv všech živin a energie pro organizmus člověka. Výsledkem těchto faktorů může být, v závislosti na příčině, rozvoj malnutrice nebo nádorové kachexie. Výživa je významnou součástí i oblasti primární prevence onkologického onemocnění. Samotná výživa nemá prokázáný účinek přímo zabránit vzniku onemocnění nebo již vzniklé onemocnění vyléčit, je však nedílnou součástí zdravého životního stylu zařazeného do skupiny faktorů zevního prostředí, které mají do určité míry (přibližně z jedné třetiny) vliv na vznik a rozvoj onkologického onemocnění. V rámci workshopu se vám pokusíme zprostředkovat základní náhled na výživu a její složky nutné pro správné fungování organismu. Interaktivní formou můžete u některých konkrétních druhů potravin objevit jejich přínos pro zdraví člověka. Budete si moci vyzkoušet sestavit jídelníček vhodný pro onkologického pacienta.

Problematické komunikační situace v onkologické praxi

10.00–11.30 hod.

Workshop povede: Mgr. Radka Alexandrová (MOÚ Brno)

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

často v kontextu velkého strachu z nemoci, z bolesti, ze ztráty a smrti. Zkusíme zmapovat a prodiskutovat, co pro koho znamená „problém v komunikaci“, a pochopit, jak souvisí s naším i pacientovým prožíváním a myšlením. Zaměříme se konkrétně na jednotlivé fáze onkologického onemocnění a pojmenujeme nejčastější problémy, které nám v praxi působí největší obtíže. Ve společné diskusi a případně i praktickým nácvikem si ukážeme, jak s citlivými tématy zacházet a jak najít v komunikaci větší jistotu a sebedoporu. Práce ve workshopu předpokládá aktivní přístup, zapojení a spolupráci účastníků. Přínosem jsou předem připravené příklady a komunikační situace z praxe.

Pečujeme o port – jak na to v domácí péči

12.30–14.00 hod.

Workshop povedou: Zuzana Sýkorová, Jana Svánovská, DiS.,
Ing. Radka Černá (MOÚ Brno)

Workshop je určen pro sestry domácí péče (sestry mobilních hospiců), které u pacienta v podmínkách jeho domácnosti zajišťují péči o port. O porty jsou kompetentní pečovat všeobecné sestry, které prokazatelně absolvovaly teoretické školení a praktický výcvik v rámci certifikovaného kurzu. Workshop obsahuje informace, jak získat kompetenci k ošetřování portu, shrnuje zásady péče a aplikace do portu v domácím prostředí. V domácí péči je kladen důraz na péči o hygienu rukou před výkonem i po něm, zachování aseptiky při zavádění portové jehly, použití transparentních krycích materiálů, které umožňují optickou kontrolu okolí vpichu jehly do portové komůrky a garantují antibakteriální ochranu. Pro aplikace portem vícekrát denně je praktické zajistit koncový kónus portové jehly bezjehlovým vstupem s dezinfekční krytkou. Péči o průchodnost portu zajišťujeme správným a včasným proplachováním systému. Proplach portu provádíme stylem start – stop min. 10 ml fyziologického roztoku. Proplach provádíme před aplikací a po aplikaci každého léčiva, odběru krve, podání transfuzního derivátu, aplikaci výživy, podání kontrastní látky před vyšetřením CT. Pokud port není používán k léčbě, musí být rovněž proplachován, a to v intervalu 6, max. 8 týdnů.

V domácí péči (pokud nebudeme ředit léky) je výhodné používat jednorázové předplněné injekční stříkačky s fyziologickým roztokem o obsahu 10 cm³. Sestra domácí péče pokračuje v evidenci a zaznamená do dokumentace „Port – průkaz nositele“ proplach portu, zavedení nebo vyjmutí portové jehly, návrat krve a záznam potvrdí svým podpisem. Z hlediska vykazování je důležité, aby sestra byla k výkonu kompetentní, pak je možné použít k proplachu a aplikaci do portu výkonový kód 09541 (mezioborový). V rámci workshopu budeme trénovat komunikaci a správné pokládání otázek pacientovi s cílem co nejdříve detekovat nežádoucí příznaky spojené s používáním portu (teplota, bolest, třesavka) a motivovat pacienta ke spolupráci a kontinuitě v péči o port. Sdělení obsahuje odkaz na Věstník MZ č. 5/2020 ze dne 14. 5. 2020.

14. 10. 2022 pátek – Workshopy KNZP (1. patro)

Vše, co potřebujete vědět o ošetření PICC

8.30–10.00 hod.

Workshop povedou: Eva Vykoukalová, Iveta Floriánová, Kateřina Peterková, Renata Doleželová (MOÚ Brno)

PICC (periferně implantovaný centrální katetr), zaváděný za přímé ultrazvukové navigace nebo pod SKIA kontrolou, zajišťuje střednědobý přístup do centrálního žilního systému po dobu 3–12 měsíců. Pro mnoho pacientů je právě tento vstup zásadní při jejich léčbě. Klíčovou úlohu v rámci udržení správné funkce katétru a prevence především septických komplikací je kvalitní ošetrovatelská péče, edukace zdravotnického personálu, pacientů a rodinných příslušníků. Workshop je vhodný pro všechny, kteří pečují o tyto pacienty a chtějí si prakticky vyzkoušet převaz, proplach a edukaci PICC podle standardizované ošetrovatelské péče Masarykova onkologického ústavu vycházející z nejnovějších poznatků a doporučených postupů.

Jak zlepšit preanalytickou fázi laboratorního vyšetření

10.15–11.45 hod.

Workshop povedou: Mgr. Lucie Juránková, MBA, Mgr. Andrea Wágnerová, DiS. (MOÚ Brno)

Výsledky laboratorního vyšetření jsou nedílnou součástí péče o pacienta a využívají se např. pro stanovení diagnózy, určení tíže onemocnění nebo pro monitorování léčby, určení prognózy či progresu choroby. Laboratorní diagnostický proces zahrnuje preanalytickou, analytickou a postanalytickou fázi. K ovlivnění výsledku laboratorního vyšetření může dojít ve všech třech fázích. Zdaleka nejdůležitější z hlediska možného ovlivnění výsledků laboratorního vyšetření je fáze preanalytická. Cílem našeho sdělení je přiblížit význam preanalytické fáze laboratorního vyšetření a zaměřit se na možné vlivy a chyby, ke kterým v této fázi nejčastěji dochází, a na to, jak mohou působit na výsledek laboratorního vyšetření.

Psychologické aspekty v ošetrovatelství – prevence syndromu vyhoření

13.00–14.30 hod.

Workshop povede: Mgr. Leoš Ševčík (MOÚ Brno)

Workshop se zaměří na prevenci syndromu vyhoření. Účastníci se dozvědí více o stresu a vyhoření, budou mít příležitost reflektovat vlastní úroveň stresu, identifikovat pro ně významné stresory a pokusit se je zredukovat. Účastníci se také dozvědí o strategiích k prevenci syndromu vyhoření a budou si moci vytvořit svůj plán, jak prevenci zahrnout do svého života. Workshop bude čerpat mimo jiné z poznatků studie de Oliveiry et al.

POSTEROVÁ SEKCE

340. **PROSPECTIVE EVALUATION OF KIDNEY FUNCTION IN LONG-TERM SURVIVORS OF PEDIATRIC CNS TUMORS**
N. Stepien, V. Handler, J. Gojo, A. Azizi, L. Mayr, C. Grylli, D. Schwarz, M. Chocholous, I. Slavic, M. Boehm, A. Peyrl (Vienna)
350. **VÝZNAM GENETICKÉHO VYŠETŘENÍ U MENINGEOMŮ**
J. Žmolíková, P. Delongová, M. Wozniaková, I. Urbanovská, S. Pitronová, R. Lipina, Š. Regulí, J. Cvek, J. Šimová, M. Uvírová (Ostrava)
351. **SEKVENOVÁNÍ MIKRORNA V MOZKOVÝCH METASTÁZÁCH JAKO NOVÝ DIAGNOSTICKÝ NÁSTROJ**
M. Večeřa, L. Radová, F. Siegl, M. Smrčka, R. Jančálek, M. Hermanová, M. Hendrych, L. Křen, J. Šána, O. Slabý (Brno)
352. **DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA KRUHOVĚ SE SYTÍCÍCH LÉZIÍ MOZKU NA ZÁKLADĚ LINIE ZÁJMU V ADC MAPĚ**
H. Valeková, J. Pur, P. Solár, M. Hendrych, M. Barák, R. Jančálek, P. Marcoň, J. Mikulka, M. Stránský, K. Širůčková (Brno)
353. **MENINGIOM LÉČENÝ STEREOTAKTICKOU RADIOTERAPIÍ**
V. Dvořáková, M. Drdová (Praha)
354. **POUŽITÍ EKG V RADIOTERAPII**
K. Holubová, K. Zatloukalová (Liberec)
355. **BRACHYTERAPIE TECHNIKOU MULÁŽE U PACIENTA SE SPINOCELULÁRNÍM KARCINOMEM V OBLASTI NOSU**
Š. Sovadinová, A. Odložilíková, L. Hynková (Brno)
356. **MOŽNOSTI CHIRURGICKÉHO ŘEŠENÍ RECIDIVUJÍCÍCH NÁDORŮ HLAVY A KRKU**
R. Pejčoch, M. Šteffl, B. Dagmar (Brno)
357. **ROZDÍL V POOPERAČNÍM PRŮBĚHU PO PRAVOSTRANNÝCH A LEVOSTRANNÝCH HEMIKOLEKTOMIÍCH U PACIENTŮ S KARCINOMEM TRACHNIKU**
Z. Adamová, M. Filová (Frýdek-Místek, Vsetín)
358. **HODNOCENÍ PLICNÍCH FUNKCÍ U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH RESEKCI PLIC – PRŮBĚŽNÉ VÝSLEDKY**
P. Macounová, K. Bobčíková, H. Tomášková, R. Bužgová, M. Mitták, R. Maďar (Ostrava)
359. **PILOTNÍ ANALÝZA EXPRESE PD-L1 U PACIENTEK S OVARIÁLNÍM KARCINOMEM LÉČENÝCH CHEMOTERAPIÍ NA BÁZI PLATINY**
J. Hausnerová, L. Ehrlichová, P. Ovesná, E. Gazárková, J. Chlubnová, K. Matulová, L. Minář, V. Weinberger, M. Bednaříková (Brno)
360. **SPINOCELULÁRNÍ KARCINOM V JIZVĚ PO EPIZIOTOMII – KAZUISTIKA**
L. Mouková, M. Holánek, H. Kolářová, M. Plch, A. Poprach, R. Lakomý, E. Krejčí, R. Koukalová (Brno)
361. **VÝZNAM POSILOVÁNÍ PÁNEVNÍHO DNA PO ONKOGYNEKOLOGICKÉ LÉČBĚ**
L. Mouková (Brno)
362. **HODNOCENÍ DOPADU DODRŽOVÁNÍ ANTIEMETICKÝCH DOPORUČENÍ NA PREVENCI NEVOLNOSTI A ZVRACENÍ VYVOLANÝCH CHEMOTERAPIÍ (CINV) – VÝSLEDKY REGISTRU ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ (NERO)**
J. Špaček (Praha)
363. **ELUGEN – NOVÁ INSTRUMENTACE PRO PŘÍPRAVU GALLIA-68**
M. Budinský, P. Vyšinský (Brno)
364. **VYUŽITÍ ANALÝZY FÚZNÍCH GENŮ METODOU CÍLENÉHO RNA SEKVENOVÁNÍ JAKO NÁSTROJE PRO DIAGNOSTIKU A TERAPEUTICKÉ PLÁNOVÁNÍ U DĚTSKÝCH PACIENTŮ SE SOLIDNÍMI NÁDORY**
P. Pokorná, D. Al Tukmachi, K. Trachtová, H. Pálová, S. Adamcová, K. Koželková, Z. Pavelka, P. Múdry, J. Štěrbá, O. Slabý (Brno)
365. **VYUŽITÍ TKÁŇOVÝCH MIKRORNA K ODLIŠENÍ INDOLENTNÍHO A AGRESIVNÍHO KARCINOMU PROSTATY**
J. Juráček, M. Madrzyk, K. Trachtová, M. Ručková, M. Staník, O. Slabý (Brno)

366. **CIRCULATING MIRNAS PREDICT RISK OF RELAPSE AND PROGNOSIS IN PATIENTS WITH EARLY STAGES OF MALIGNANT MELANOMA**
J. Polívka, M. Pešta, K. Houfková, T. Knižková, M. Sharif Bagheri, D. Shetti, T. Fikrle, K. Pivovarovčiková, I. Třešková (Plzeň)
367. **PROFIL EXPRESE EXOZOMÁLNÍCH MIKORNA V PERIFERNÍ KRVÍ PACIENTŮ S EXTRAMEDULÁRNÍM ONEMOCNĚNÍM**
M. Vlachová, J. Gregorová, A. Dostálová, L. Radová, J. Jarkovský, L. Říhová, M. Almáši, M. Štork, L. Pour, S. Ševčíková (Brno)
368. **SEKVENOVÁNÍ DLOUHÝCH NEKÓDUJÍCÍCH RNA V EXOZÓMECH U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM**
M. Madrzyk, T. Macháčková, K. Trachtová, T. Catela Ivković, K. Součková, J. Kotouček, J. Mašek, T. Loja, M. Šachlová, O. Slabý (Brno)
369. **VYUŽITÍ SEKVENOVÁNÍ NOVÉ GENERACE V DIAGNOSTICE NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ, POROVNÁNÍ VÝSLEDKŮ U DĚTSKÝCH A DOSPĚLÝCH PACIENTŮ**
L. Krsková, B. Šípalová, M. Strnadová, M. Zápotocký, D. Sumerauer, K. Kopečková, Z. Linke, J. Balko, J. Zámečník (Praha)
370. **PŘÍTOMNOST SOMATICKÉ MUTACE V EXONU 7 GENU TP53 V INDEXOVÝCH KOLOREKTÁLNÍCH LÉZÍCH PREDIKUJE VÝSKYT ČASNĚHO METACHRONNÍHO KOLOREKTÁLNÍHO ADENOMU**
T. Hájková, R. Ptáčková, Š. Suchánek, E. Traboulsi, O. Ngo, K. Hejcmanová, O. Májek, J. Bureš, M. Minárik, L. Benešová (Praha, Brno)
371. **GERMINÁLNÍ MUTACE V GENU POLE A POLD1 JAKO PŘÍČINA DĚDIČNÉ DISPOZICE K NÁDORŮM**
E. Macháčková, J. Házová, P. Vašíčková, A. Mišove, M. Navrátilová, A. Valíčková, K. Drábová, M. Svoboda, H. Pavlů, L. Foretová (Brno)
372. **ELEKTROCHEMIE NUKLEOVÝCH KYSELIN V MOLEKULÁRNÍ ONKOLOGII**
M. Bartošik, L. Moráňová, N. Izadi, R. Sebuyoya, M. Anton, R. Hrstka (Brno)
373. **VYUŽITIE BIOSENZORA NA BÁZE APTAMÉROV PRE DETEKCIU CHRONICKEJ MYELOIDNEJ LEUKÉMIE**
M. Domšicová, T. Kyca, A. Poturnayová, A. Bábelová, M. Šelc, K. Jakič, V. Némethová, F. Rázga (Bratislava)
374. **CHARAKTERIZACE MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK PROTI PROTEINU MDMX**
M. Kučeríková, L. Haroníková, B. Vojtěšek, O. Bonzcek (Brno)
375. **DETEKCIA ONKOMARKEROV POMOCOU APTAMÉROV A MIKROSKOPICKÝCH TECHNIK**
A. Poturnayová, M. Domšicová, K. Macková, M. Buríková, A. Bábelová, A. Ebner (Bratislava, Linz)
376. **VYTVORENIE 3D BUNKOVÉHO MODELU IN VITRO PRE ŠTÚDIUM OBROVSKOBUNKOVÉHO NÁDORU KOSTI**
A. Chomová, M. Mahdal, J. Neradil (Brno)
377. **ALTERATIONS IN N-GLYCANS IN SERA OF PATIENTS WITH LUNG CANCER**
P. Ježková, J. Skříčková, G. Wimmer, Z. Zdráhal, E. Lattová (Brno, Bratislava)
378. **10 LET INFORMAČNÍHO CENTRA PRO STOMIKY A JEJICH BLÍZKÉ**
M. Ředinová, K. Tyrpekl (Praha, Cheb)
379. **JÓGA A JEJÍ PŘÍNOS V LÉČBĚ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
H. Kratochvílová, I. Hrnčířiková, R. Klášterecká, Z. Svobodová (Brno, Olomouc)

ABECEDNÍ SEZNAM PRVNÍCH AUTORŮ (jméno / číslo přednášky)

Adámková Krákorová D.	166	Demlová R.	17	Hausnerová J.	359	Klánová J.	80
Adamová E.	222	Dobšáková L.	78, 134	Hlaváčková Pospíchalová V.	252	Klát J.	68
Adamová Z.	357	Dolečková M.	34	Holánek M.	116, 255	Kleibl Z.	94
Al Tukmachi D.	51	Doležská M.	217	Holčapek M.	321	Klement G.	193
Alexandrová R.	101, 227	Doležalová L.	206	Holečková P.	281	Klos D.	177
Andrašina T.	128	Doležel M.	143	Holícká M.	324	Kobitzsch B.	249
Andrášková V.	226, 280, 303	Domšicová M.	373	Holubec L.	61	Kocmanová I.	215
André N.	192	Doubek M.	223	Holubová K.	354	Kocsis Z.	250
Bajčiová V.	96, 283	Dubanská B.	15	Horváth T.	1	Kolář M.	216
Báilentová S.	36	Dubinský P.	145	Hoskovec D.	127	Kopečková K.	20
Barešová Z.	59	Dufek D.	244	Hrabánková D.	200	Kopecký J.	65
Barkmanová J.	135	Dundr P.	13	Hrnčiarik M.	10	Kouba M.	270
Bartoš R.	54	Dušek L.	138	Hůlková V.	305	Kozák J.	287
Bartošík M.	372	Dvořák Z.	168, 169	Husa P.	211	Kozubek M.	274
Batko S.	120	Dvořáková V.	353	Chomová A.	376	Krajsová I.	66
Bednaříková M.	31	Dvořáková Heroldová M.	214	Chorváth M.	45	Králová Viziová P.	79
Bencsiková B.	155	Dvorský J.	99, 125	Chovanec Z.	175	Krásenská M.	117
Bielčíková Z.	67, 74	Dymáčková R.	204	Jabor A.	316	Kratochvílová H.	379
Bílek O.	12, 209, 220	Ehrlichová L.	163	Jakubíková L.	4	Křížová L.	2, 21, 119
Bořilová S.	106, 248	Eid M.	18	Janů E.	112	Kroutilová K.	89
Brančíková D.	5, 6	Fabian P.	115	Jedlička V.	174, 178	Krsková L.	369
Brázdil T.	276	Feranec R.	69	Ježková P.	377	Kruseová J.	284
Broskevičová L.	82	Fialová P.	102	John S.	19	Kubáčková P.	212
Büchler T.	150, 237	Fínek J.	23, 256	Jost P.	242	Kučeríková M.	374
Budinský M.	363	Foretová L.	92	Juhás M.	88	Kysela P.	173
Burkoň P.	114, 144	Fronc M.	311	Juráček J.	365	Kyselák O.	327
Bušek P.	46	Gabrovská D.	301	Juránková L.	330	Lakomý R.	63
Ciprová T.	207	Gál B.	294	Juřica J.	86	Lemstrová R.	64
Coufal O.	113	Gescheidtová L.	325	Kala Z.	260	Létalová E.	118
Cox M.	187	Gnant M.	181	Kalita O.	55	Lischke R.	8
Cvek J.	131, 147	Gojo J.	185	Karásek P.	263	Lochman P.	176
Cwik M.	133	Goněc R.	87	Karlíková M.	85	Lohynská R.	35
Čečetková B.	14	Grell P.	22, 241	Kazda T.	47, 275	Loonen J.	282
Čermáková Z.	326	Gürlich R.	130	Kepák T.	286	Lordick F.	233
Černá Pilátová K.	221	Halámková J.	271	Keřkovský M.	43	Loučka M.	196
Dahl Steffensen K.	292	Hálková T.	370	Keslová P.	285	Macháčková E.	371
De Lorenzo F.	289	Hammerer P.	240	Kiss I.	25	Machová Poláková K.	81
De Munter J.	197	Hašková L.	229	Klabečková M.	314	Macounová P.	358

Madrzyk M.	368	Peštál A.	171	Sehnalová A.	201	Tkáč J.	83
Májek O.	142	Peters S.	230	Schmidinger M.	239	Tobiášová A.	298, 291
Malucelli A.	52	Petráková K.	38, 110, 253	Skříčková J.	3, 11, 97	Tomášek J.	121, 202, 259
Maňásek V.	279, 299, 302	Petrášová H.	257	Slabý O.	224, 320	Třebický F.	37
Martišová A.	251	Petruželka L.	40, 164	Sláma O.	269	Tuček Š.	167, 278
Matoušková M.	158, 161	Pink R.	170	Slezáková H.	308	Tůmová M.	312
Mego N.	236	Podhorec J.	27	Sokop T.	247	Turčáni P.	98, 296
Melichar B.	238	Pohnán R.	179, 124	Soumarová R.	24, 67, 258	Turner S.	194
Meunier F.	290	Pokorná P.	190, 225, 364	Sova M.	7	Turyňa R.	72
Michal M.	29, 30	Pokrivčák T.	160	Sovadinová Š.	355	Urban O.	123, 129
Mohelníková Duchoňová B.	122	Polívka J.	48, 366	Standara M.	262	Urbánková P.	108
Mouková L.	266, 360, 361	Popelková M.	198	Staník M.	104	Valeková H.	352
Múdry P.	189	Poprach A.	149, 235	Stefanovski D.	246	Valík D.	208
Mužík J.	139	Pospíšil P.	53	Stibůrková B.	84	Van Gool S.	188
Navrátil J.	159	Poturnayová A.	375	Suchánek Š.	264	Večeřa M.	351
Negri A.	146	Powles T.	148	Sumbalová Koledová Z.	277	Veselá K.	91
Němec L.	180	Prager G.	234	Sumerauer D.	186	Vídrmertová M.	205
Němeček R.	132, 165	Prausová J.	95	Světlák M.	107, 195, 295	Vinakurau S.	41
Nevrlka J.	219	Prchalová D.	154	Světláková L.	267	Vítková I.	213
Ngo O.	141	Princ D.	70	Svoboda M.	93	Vlachová M.	367
Nohavová I.	199	Procházková K.	76	Svoboda P.	268	Vlčková E.	103
Nováček V.	272	Pudil J.	261	Sýkorová Z.	228	Vokurka S.	57, 58, 162
Novotný J.	90	Racek J.	317	Šálek T.	318	Vyhlídal T.	288
Novotný T.	33	Rašínová L.	310	Šebelová Z.	313	Vykoukalová E.	329
Obermannová R.	16, 126	Reviláková L.	203	Ševčík L.	331	Vymazal J.	49
Odrážka K.	157	Ribnikar D.	232	Šidlová I.	306	Vyskočil J.	100
Ondrová B.	42	Richter I.	156	Šimová L.	309	Vytisková S.	328
Ondruš D.	293	Rizzari C.	184	Šlampa P.	304	Wagnerová A.	323
Örhalmi J.	56	Rossi T.	307	Špaček J.	362	Wiewiorka O.	319
Országhová Z.	245	Rudolf E.	44	Šrámková L.	191	Zdražilová Dubska L.	218
Pala M.	32	Rusinko M.	136	Šrámková T.	105, 297	Zedníková I.	77
Palácová M.	39, 111, 183, 231, 265	Ryšávka P.	60	Šťastný M.	26	Zelina P.	273
Pásek M.	62	Ředinová M.	378	Študentová H.	67	Zimovjanová M.	75, 182, 254
Pavelka Z.	50	Řehák Z.	151	Šubrt Z.	172	Zogala D.	153
Pavlík T.	140	Řiháček M.	210, 322	Švajdler M.	28	Zvaríková M.	73
Pejčoch R.	356	Sadílková A.	300	Takaczová E.	315	Žmolíková J.	350
Peřinová R.	137	Sedláčková E.	152	Tesařová P.	109		
Pešek M.	9	Sedláková I.	71	Thierfelder L.	243		

VÍCE ŽÍTKŮ pro Vaše pacienty

LP KEYTRUDA® prodlužuje celkové přežití.¹

O6W
400 mg

O3W
200 mg

LP KEYTRUDA®
možnost flexibilního
dávkování¹

Zkrácená informace o léčivém přípravku

Název přípravku: KEYTRUDA® 25 mg/ml koncentrát pro infuzní roztok. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** Injekční lahvička se 4 ml koncentrátem obsahuje pembrolizumab 100 mg. *Pomocné látky:* Sacharóza, histidin, polysorbát 80, monohydrát hydrochloridu-histidinu, voda pro injekci.

Indikace: Přípravek KEYTRUDA je indikován k léčbě: 1. v monoterapii dospělých a dospívajících ve věku 12 let a starších s pokročilým (neresekovatelným nebo metastazujícím) melanomem; 2. v monoterapii k adjuvantní léčbě dospělých a dospívajících ve věku 12 let a starších s melanomem stadia IIB, IIC nebo III, kteří podstoupili kompletní resekci; 3. v monoterapii v první linii u metastazujícího nemalobuněčného karcinomu plic (NSCLC) u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1, se skóre nádorového podílu (TPS) $\geq 50\%$ bez pozitivních nádorových mutací EGFR nebo ALK; 4. v kombinaci s chemoterapií pemtrevedem a platinou v první linii u metastazujícího neskvamózního NSCLC u dospělých, jejichž nádory nevykazují pozitivní mutace EGFR nebo ALK; 5. v kombinaci s karboplatinou a (na) paklitaxelem v první linii u metastazujícího skvamózního NSCLC u dospělých; 6. v monoterapii u 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 u dospělých a pediatrických pacientů od 3 let s relabujícím nebo refrakterním klasickým Hodgkinovým lymfomem, u nichž selhalo autologní transplantace kmenových buněk (ASCT), nebo byli léčeni alespoň dvěma předchozími terapiemi, přičemž ASCT není možností léčby; 8. v monoterapii u lokálně pokročilého nebo metastazujícího urotelálního karcinomu u dospělých, kteří již byli léčeni chemoterapií obsahující platinu; 9. v monoterapii u lokálně pokročilého nebo metastazujícího urotelálního karcinomu u dospělých, u kterých není chemoterapie obsahující cisplatinu vhodná a u kterých nádory vykazují expresi PD-L1 s kombinovaným pozitivním skóre (CPS) ≥ 10 ; 10. v monoterapii nebo v kombinaci s chemoterapií platinou a fluorouracilem (5-FU) v první linii u metastazujícího nebo nesekovatelného recidivujícího skvamózního karcinomu hlavy a krku (HNSCC) u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s CPS ≥ 1 ; 11. v monoterapii u recidivujícího nebo metastazujícího HNSCC u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s TPS $\geq 50\%$, a kteří podstoupili nebo podstoupili chemoterapii obsahující platinu; 12. u dospělých v kombinaci s axitinibem v první linii u pokročilého renálního karcinomu (RCC); 13. v kombinaci s lenvatinibem v první linii u pokročilého RCC u dospělých; 14. v monoterapii k adjuvantní léčbě dospělých s RCC se zvýšeným rizikem recurence po nefrektomii, nebo po nefektomii a resekci metastazujících lézí; 15. Nádory MSI-H/dMMR, kolorektální karcinom (CRC), v monoterapii pro dospělé s MSI-H nebo dMMR CRC – v první linii metastazujícího CRC – po předchozí kombinované léčbě založené na fluoropyrimidinu u nesekovatelného nebo metastazujícího CRC, Nádory kromě CRC, v monoterapii k léčbě následujících MSI-H nebo dMMR nádorů u dospělých s – pokročilým nebo recidivujícím endometriálním karcinomem, u kterých došlo k progresi onemocnění při nebo po předchozí léčbě založené na platině v jakémkoli režimu léčby a kteří nejsou kandidáty pro kurativní chirurgickou léčbu nebo radioterapii, – nesekovatelnými nebo metastazujícími nádory žaludku, tenkého střeva nebo žlučových cest, u kterých došlo k progresi onemocnění během nebo po alespoň jedné předchozí léčbě; 16. v kombinaci s chemoterapií na bázi platinu a fluoropyrimidinu v první linii k léčbě pacientů s lokálně pokročilým nesekovatelným nebo metastazujícím karcinomem jícnu nebo HER-2 negativním adenokarcinomem gastroezofageální janky u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s CPS ≥ 10 ; 17. v kombinaci s chemoterapií v neoadjuvantní léčbě a následně po chirurgické léčbě v monoterapii v adjuvantní léčbě u dospělých s lokálně pokročilým nebo časným stadiem triple-negativního karcinomu prsu (TNBC) s vysokým rizikem recidivy; 18. v kombinaci s chemoterapií u lokálně rekurentního nesekovatelného nebo metastazujícího TNBC u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s CPS ≥ 10 a kteří dosud nebyli léčeni chemoterapií pro metastatické onemocnění; 19. v kombinaci s lenvatinibem u pokročilého nebo rekurentního endometriálního karcinomu u dospělých, u nichž došlo k progresi onemocnění během předchozí léčby terapií obsahující platinu v jakémkoli režimu nebo po ní a kteří nejsou kandidáty na chirurgický zákrok nebo ozařování; 20. v kombinaci s chemoterapií s nebo bez bevacizumabu u perzistentního, recidivujícího nebo metastazujícího karcinomu děložního hrdla u dospělých, jejichž nádory exprimují PD-L1 s CPS ≥ 1 . **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka přípravku KEYTRUDA u dospělých je 200 mg každé 3 týdny nebo 400 mg každých 6 týdnů. Doporučená dávka přípravku KEYTRUDA v monoterapii u pediatrických pacientů ve věku od 3 let vyše s cHL nebo pacientů od 12 let vyše s melanomem je 2 mg/kg tělesné hmotnosti (bw - bodyweight) (až do maximální dávky 200 mg) každé 3 týdny. Dávka se podává intravenózní infuzí po dobu 30 minut. Při podávání přípravku KEYTRUDA v rámci kombinace s chemoterapií je nutno přípravek KEYTRUDA podávat první. Pacienti je nutno připravit KEYTRUDA léčit do progresi nemoci nebo do vzniku nepříjemné toxicity (a až po maximální dobu trvání léčby, pokud je to pro indikaci specifikováno). Byly pozorovány atypické odpovědi (tj. počáteční předchozí zvětšení nádoru nebo vznik nových malých lézí během prvních několika měsíců, následované zmenšením nádorů). Klinicky stabilní pacienti s počátečními známkami progresi nemoci se doporučuje léčit dál, dokud se progres nepotvrdí. K adjuvantní léčbě melanomu a renálního karcinomu se KEYTRUDA má podávat do recidivy onemocnění, nepříjemné toxicity nebo po dobu až jednoho roku. Dávkování přípravku v kombinaci s pembrolizumabem viz SmPC. Pro souběžné použití léčiva. **Zvláštní upozornění:** Vyhodnocení stavu PD-L1. Při hodnocení stavu tumoru s ohledem na PD-L1 je důležité zvolit dobře validovanou a robustní metodu, aby se minimalizovalo riziko falešně negativních nebo falešně pozitivních stanovení. Pembrolizumab v kombinaci s chemoterapií má být používán s opatrností u pacientů ve věku ≥ 75 let po pečlivém individuálním zhodnocení potenciálního přínosu/rizika. **Imunitní zprostředkované nežádoucí účinky:** U pacientů, kterým byl podáván pembrolizumab, se vyskytly nežádoucí účinky související s imunitou, včetně závažných a fatálních, většina z nich byla reverzibilní a zvládla se přerušením podávání pembrolizumabu, podáním kortikosteroidů a/nebo podpůrnou léčbou. Mohou se vyskytnout nežádoucí účinky postihující současně více tělesných systémů, např. pneumonitida, kolitida, hepatitida, endokrinopatie, kožní nežádoucí účinky, kožní nezhodující účinky. Pembrolizumab musí být trvale vysazen při jakémkoli imunitně zprostředkovaném nežádoucím účinku stupně 3, který se opakuje, nebo při jakémkoli imunitně zprostředkovaném nežádoucím účinku stupně 4, kromě endokrinopatií, které jsou zvládnutelné hormonální substituční. Pembrolizumab může být znovu nasazen po 12 týdnech po poslední dávce přípravku KEYTRUDA, pokud se nežádoucí účinek zlepšil na stupeň ≤ 1 a dávka kortikosteroidů byla redukována na ≤ 10 mg prednisonu nebo jeho ekvivalentu za den. Při hematologické toxicitě 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 benefit/risk. U pacientů s cHL, podstoupivších alogenní transplantaci kostní dřeně, byly pozorovány případy GVHD a VOD. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na ktereokulární pomocnou látku. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné formální farmakokinetické studie lékových interakcí. Pembrolizumab se odstraňuje z oběhu katabolizací, žádné metabolické 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 dávka snížená nebo trvale vysazen v souladu s pokyny uvedenými v SmPC lenvatinibu pro kombinaci s pembrolizumabem. Pro přípravek KEYTRUDA se žádné snížení dávky nedoporučuje. **Upozornění:** Pembrolizumab může mít mírný vliv na schopnost řídit motorová vozidla a obsluhovat stroje. Po podání pembrolizumabu byla hlášena únava. **Doba použitelnosti:** 2 roky Keytruda 25mg/ml. **Uchování:** Z mikrobiologického hlediska má být přípravek, jakmile se naředí, použit okamžitě. Není-li použit okamžitě, chemická a fyzikální stabilita přípravku 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 nižší). Při uchování v chladničce nechat injekční lahvičky a/nebo intravenózní vaky před použitím ohřát na pokojovou teplotu. **Balení:** Jedna injekční lahvička 10ml se 4 ml koncentrátem pembrolizumabu. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Nizozemsko. Kontaktní e-mail: dpc_ceskoslovak@merck.com. **Registrační číslo:** EU/1/15/1024/002. **Datum poslední revize textu:** 22. 6. 2022. RCN 000023177-CZ_000021739-CZ. Způsob vývoje: Vázan na lékařský předpis. Způsob úhrady: Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění (indikace 1,2,3,4,5,8,10 – viz www.sukl.cz).

Dříve než přípravek předepíšete, seznámete se prosím s úplným souhrnem údajů o přípravku.

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

VŠEOBECNÉ INFORMACE

Výdej občerstvení

Jídelna v přízemí pavilonu E, za expozicemi firem

Obědy budou vydávány ve středu od 12.10 do 13.00 hod., ve čtvrtek od 11.30 do 13.00 hod., v pátek od 11.45 do 13.00 hod.

Cena stravenky za jeden oběd činí 180 Kč, je-li objednána při elektronické rezervaci, tj. do 28. 9. 2022. V průběhu konferencí je možné stravenky na oběd zakoupit v registraci za 200 Kč.

Coffee break

1. patro – bar vedle sálu L. Bakešové a za přednáškovými sály

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

Kongresové poplatky

Platba	do 28. 9. 2022	Platba na místě
Lékař	1 500 Kč	2 000 Kč
Lékař ve specializační přípravě / mladý onkolog	800 Kč	1 000 Kč
Farmaceut	600 Kč	800 Kč
Nelékařský zdravotnický pracovník	600 Kč	800 Kč
Pracovník ve výzkumu (VŠ i SŠ pozice)	600 Kč	800 Kč
Laboratorní pracovník	600 Kč	800 Kč
Praktický lékař	300 Kč	500 Kč
Student SŠ a VŠ (do 26 let)	zdarma	300 Kč
Vystavovatel	1 500 Kč	2 000 Kč
Vyzvaný přednášející	zdarma	zdarma
Novinář	300 Kč	500 Kč
Ostatní	1 500 Kč	2 000 Kč

Možnost jednodenního vstupu pro vybrané kategorie

Lékař	800 Kč	900 Kč
Ostatní odborní pracovníci	800 Kč	900 Kč

Společenský večer – Hotel International
13. 10. 2022

800 Kč

Registrační poplatek zahrnuje:

vstup na odborná jednání, občerstvení v rámci kávových přestávek, kongresovou tašku, program, sborník abstrakt a další materiály.

Snížený registrační poplatek platný pro on-line registraci bylo nutné uhradit na bankovní účet kongresu nejpozději do 28. 9. 2022. Ti, kteří se registrovali předem (on-line) a nestihli platbu provést do uvedeného data, jsou povinni uhradit zvýšený registrační poplatek na místě při registraci!

Jmenovky

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

Všechny vstupy do kongresových prostor budou kontrolovány bezpečnostní agenturou, noste proto jmenovku na viditelném místě.

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

Internet

Internet point je umístěn v salonku S6, I. patro.

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

síť: **ONKOLOGICKEDNY**

heslo: **onkol2022**

Certifikáty o účasti

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

Certifikát pro **praktické lékaře** – 6 kreditů

Bude vydán účastníkům registrovaným v kategorii Praktický lékař za absolvování středního programu v sále L. Bakešové.

Certifikát pro NLZP

Na základě novely zákona č. 96/2014 Sb. již nebude vydáván certifikát s kreditními body pro účastníky NLZP. Registrovaným účastníkům v této sekci bude vydán doklad „Certifikát/potvrzení o účasti na BOD 2022“, který si vyzvednou v místě registrace u samotisku po načtení 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 léč. přípravků, biomedicínský inženýr.

UPOZORŇUJEME

Výdej certifikátů pro všechny účastníky BOD i KNZP bude probíhat v samoobslužném kiosku v prostorách registrace, a to vždy dle stanoveného časového harmonogramu (v odpoledních hodinách). Po skončení sjezdu nebudou certifikáty zasílány poštou, vyzvedněte si je na akci!

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 MOÚ EDU.

Záznam konference

Videozáznam části konference bude pro registrované účastníky přístupný po skončení konference na stránkách www.onkologickedny.cz.

Mobilní aplikace „MOÚ 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 slavnostního večera.

Oficiální kongresová aplikace **BOD 2022 MOÚ EDU**

Nemínete žádnou
zajímavou přednášku

- Kalendář kongresu
- Aktuality
- Fulltext vyhledávání
- Přednášky a abstrakta
- Vyhledávání dle autorů
- Video obsah

- Semináře MOÚ
- Klinické studie MOÚ

Instalujte na **AppStore**, **GooglePlay**,
pomocí **QR** kódu nebo na:

bod.smartcongress.cz

Nabídněte víc | Bud'te blíž | SmartCongress



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



Slosování uživatelů o nový

iPad



AKTIVNÍ ÚČAST

Jednací jazyky

čeština, slovenština, angličtina

Potvrzení o zařazení přednášky či případné zamítnutí bylo odesláno všem autorům e-mailem na konci srpna.

Ústní sdělení

Přesný čas určený pro prezentaci byl součástí e-mailového potvrzení o zařazení sdělení, které bylo zasláno prvním autorovi. Prosíme o jeho dodržování.

Posterová sdělení

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

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

Panel bude označen číslem Vašeho sdělení dle programu.

Postery budou umístěny v I. patře pavilonu vpravo u bočních vstupů do přednáškových sálů.

Instalace posterů: 12. 10. 2022 od 9.00 do 18.00 hod.
13. 10. 2022 od 7.00 do 9.00 hod.

Demontáž posterů: 14. 10. 2022 po 15.00 hod.

Diskuse k posterům: Diskuse k vystaveným posterům bude probíhat ve čtvrtek 13. 10. v době od 12.00 do 13.00 hod.

Audiovizuální technika

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

Slide room

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

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:

12. října 8.00–18.00 hod.

13. října 7.00–18.00 hod.

14. 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

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, excerpovány 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 46. Brněnskými onkologickými dny a 36. Konferencí pro nelékařské zdravotnické pracovníky převzaly:

European Society for Medical Oncology
Česká lékařská společnost J. E. Purkyně
Česká onkologická společnost ČLS JEP

Ministerstvo zdravotnictví ČR
Hejtman JMK
Děkan LF MU

Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP
Česká chirurgická společnost ČLS JEP
Česká neurochirurgická společnost ČLS JEP
Česká farmaceutická společnost ČLS JEP
Česká odborná společnost klinické farmacie ČLS JEP
Česká společnost fyziků v medicíně
Česká společnost intenzivní medicíny ČLS JEP
Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP
Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP
Česká urologická společnost ČLS JEP
Česko-slovenská biologická společnost
Společnost lékařské genetiky a genomiky ČLS JEP
Společnost pro gastrointestinální onkologii ČLS JEP
Společnost radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP
Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP

Česká asociace sester
Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů

SPOLEČENSKÝ VEČER

Best Western Premier Hotel International Brno 13. října 2022 od 19.30 hod.

Husova 16, Brno
www.hotelinternational.cz

Program

od 19.30 hod.	vstup do hotelu International
20.00 hod.	přivítání účastníků a otevření rautu
20.30 hod.	křest knihy a vyhlášení výsledků soutěží
21.00 hod.	slavnostní raut s hudebním doprovodem

Křest knihy

Foretová Lenka, Macháčková Eva, Gaillyová Renata a kolektiv:
Hereditární nádorová onemocnění v klinické praxi (Grada 2022)



Slavnostní raut

Slavnostní raut bude otevřen po celou dobu konání společenského večera.

Vstupenky

Předem objednané a zaplacené vstupenky si lze vyzvednout v prostorách registrace nejpozději v den konání akce (13. 10.) do 17.00 hod. Vstupenky, které byly objednány předem, ale neuhrazeny, budou rezervovány do 15.00 hod. Poté budou prodány případným dalším zájemcům. V době konání kongresu již nelze zaručit dostupnost vstupenek na společenský večer, kapacita je omezena!

Doprava pro účastníky BOD a KNZP z místa konání konferencí

Před pavilonem E – brána č. 4 – budou přistaveny autobusy, které budou v 18.50, 19.00 a 19.15 hod. odvézt hosty k hotelu International. Po ukončení představení bude zajištěna doprava zpět k hotelům Orea Congress a Quality. Autobusy budou odjíždět v 23.30 a 00.00 hod.



MISE RAKOVINA

Program Horizont Evropa je jedním z hlavních nástrojů podpory inovací a výzkumu v EU. Zahrnuje pět prioritních oblastí, tzv. Misí. Jednou z nich je i Mise zaměřená na rakovinu.

Hlavní cíl projektu:

DO ROKU 2030 ZLEPŠIT ŽIVOTY VÍCE NEŽ 3 MILIONŮ LIDÍ

- LEPŠÍ PREVENCE A LÉČBA RAKOVINY
- ZVÝŠENÍ KVALITY ŽIVOTA JEDINCŮ POSTIŽENÝCH RAKOVINOU A JEJICH RODIN



Podporuje
Evropský plán boje proti rakovině
(European Beating Cancer Plan)



Mission Boards

Konkrétní zaměření jednotlivých Misí vychází z doporučení odborníků, kteří působí ve výborech Misí (Mission Boards). V každém výboru je 15 odborníků z různých členských zemí EU. Od září 2022 je jedním z nich také **prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.**, ředitel Masarykova onkologického ústavu. Stal se tak prvním zástupcem České republiky výboru „Mise Rakovina“. Během svého funkčního období by rád zúročil své zkušenosti lékaře a vědce z českého i mezinárodního prostředí a zároveň posílil povědomí o projektu mezi českou odbornou i laickou veřejností. Jednou z prvních realizovaných aktivit „Mise Rakovina“ je vytvoření evropské platformy **UNCAN.eu**, která si klade za cíl další průlomů v poznání rakoviny a rychlejší využití nabytých poznatků. Na tomto projektu se podílí také **Masarykův onkologický ústav**.

SOUTĚŽE V PRŮBĚHU KONFERENCE

Soutěž o nejzajímavější kazuistiku

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

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“

V soutěži budou hodnocena pouze ústní sdělení, která byla do soutěže přihlášena. Předsedající sekce budou bodovým systémem hodnotit jak odbornou úroveň sdělení, tak i vlastní prezentaci a následnou diskusi. Odborná komise vybere vítězné sdělení a jeho název bude zveřejněn na internetových stránkách konference do pěti pracovních dnů po ukončení konference a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“ sponzoruje společnost



Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odbornou komisí budou hodnoceny všechny vystavené postery, a to ve čtvrtek 13. 10. 2022 v době polední přestávky. Je žádoucí, aby autoři byli v době hodnocení přítomni u svých posterů. Odborná komise vybere vítězný poster, který patřičně označí. Vyhlášení výsledku soutěže proběhne v rámci slavnostního večera a zároveň bude jméno výherce zveřejněno na internetových stránkách 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 MOÚ 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.

Přípravek TRODELVY je první
a jediný registrovaný ADC cílený na Trop-2

TRODELVY[®] ▼
sacituzumab govitecan
200 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok

Pro léčbu 2. a vyšší linie metastatického
triple-negativního karcinomu prsu¹

Přežití prodlouženo

Přípravek TRODELVY významně prodloužil přežití
pacientů s mTNBC léčených ve 2. nebo vyšší linii v klinickém hodnocení fáze III ASCENT¹¹

Signifikantně
delší medián PFS

4,8 vs. 1,7
měsíce

4,8 měsíce v rameni
s přípravkem TRODELVY
(95% CI, 4,1-5,8) vs. 1,7
měsíce v rameni
s chemoterapií
v monoterapii* (95% CI,
1,5-2,5); HR: 0,43 (95% CI,
0,35-0,54); p<0,001¹¹

Signifikantně
delší medián OS

11,8 vs. 6,9
měsíce

11,8 měsíce v rameni
s přípravkem TRODELVY
(95% CI, 10,5-13,8) vs. 6,9
měsíce v rameni s chemoterapií
v monoterapii* (95% CI, 5,9-7,7);
HR: 0,51 (95% CI, 0,41-0,62);
p<0,001¹¹

*ASCENT bylo mezinárodní, multicentrické, otevřené, randomizované klinické hodnocení fáze III u pacientů s neresekovatelným, lokálně pokročilým nebo metastazujícím TNBC (n=529). Pacienti byli randomizováni v poměru 1:1, a to buď do ramene s přípravkem TRODELVY v dávce 10mg/kg IV v den 1 a den 8 21denního cyklu, nebo do ramene s chemoterapií v monoterapii dle volby lékaře (eribulin, vinorelbin, gemcitabin nebo kapecitabin). Primárním cílovým parametrem účinnosti bylo PFS u pacientů bez mozkových metastáz při vstupu do klinického hodnocení (88 % z celkové populace) hodnocené BICR dle kritérií RECIST v1.1.¹

¹¹Signifikanční zlepšení PFS a OS v populaci pro primární analýzu bylo konzistentní s výsledky v ITT populaci (medián PFS: 5,6 měsíce vs. 1,7 měsíce; HR=0,41, p<0,0001; medián OS: 12,1 měsíce vs. 6,7 měsíce; HR=0,48; p<0,0001). Populace pro primární analýzu zahrnovala pacienty bez mozkových metastáz při vstupu do klinického hodnocení (n=468). ITT populace zahrnovala pacienty s nebo bez mozkových metastáz při vstupu do klinického hodnocení (n=529).¹ ADC, konjugát protilátka-léčivo; BICR, zaslepená, centralizovaná kontrolní skupina radiologů; CI, interval spolehlivosti; HR, poměr rizik; ITT, se záměrem léčit; IV, intravenózně; mTNBC, metastatický triple-negativní karcinom prsu; OS, celkové přežití; PFS, přežití bez progresse; RECIST, kritéria hodnocení onkologické odpovědi u solidních tumorů; TNBC, triple-negativní karcinom prsu; Trop-2, trofoblastický povrchový antigen 2.

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

Trodelvy[®] ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

Název: Trodelvy 200 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok. **Složení:** Jedna injekční lahvička obsahuje sacituzumabum govitecanum 200 mg. **Indikace:** Přípravek Trodelvy je v monoterapii indikován k léčbě dospělých pacientů s neresekovatelným nebo metastazujícím triple-negativním karcinomem prsu (mTNBC), kteří podstoupili dvě nebo více předchozích systémových terapií, z nichž alespoň jedna byla na pokročilé onemocnění. **Dávkování a způsob podání:** Přípravek Trodelvy musí být podáván pacientům pouze zdravotnickými pracovníky se zkušenostmi s použitím protinádorové léčby a v prostředí s dostupným kompletním vybavením pro resuscitaci. Doporučená dávka sacituzumab govitecanu je 10 mg/kg tělesné hmotnosti podáváných ve formě intravenózní infuze jednou týdně 1. den a 8. den 21denního léčebného cyklu. Léčbu je nutné pokračovat až do progresse onemocnění nebo nepříjatelé toxicity. Před každou dávkou sacituzumab govitecanu se doporučuje léčit a prevenci reakcí na infuze a prevenci nauzey a zvracení vyvolaných chemoterapií. **Starší pacienti:** U pacientů ve věku ≥ 65 let není nutná úprava dávkování. **Porucha funkce jater:** Při podávání sacituzumab govitecanu pacientům s lehkou poruchou funkce jater není nutná úprava výchozí dávky. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce jater nebo středně těžkou poruchou funkce ledvin, včetně poruchou funkce ledvin nebo terminálním stadiem onemocnění ledvin. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost sacituzumab govitecanu u dětí ve věku od 0 do 18 let nebyly stanoveny. Sacituzumab govitecan je určen pouze k intravenóznímu podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** **Neutropenie:** Sacituzumab govitecan může způsobit závažnou nebo život ohrožující neutropenii. Přípravek nemá být podáván v případě, že absolutní počet neutrofilů je nižší než 1500/mm³ v den 1 jakéhokoliv cyklu nebo v případě, že absolutní počet neutrofilů je nižší než 1000/mm³ v den 8 jakéhokoliv cyklu. Během léčby se doporučuje sledovat krevní obraz pacientů. Může být nutná léčba faktorem stimulujícím kolonie granulocytů a úpravy dávky. Přípravek nemá být podáván v případě febrilní neutropenie. **Zdraví:** Sacituzumab govitecan může způsobit závažný průjem a nemá být podáván v případě výskytu průjmu stupně 3–4 v době plánované léčby a léčba má pokračovat teprve po zlepšení na s stupně 1. **Hypersenzitivita:** Sacituzumab govitecan může způsobit závažnou a život ohrožující hypersenzitivitu, proto je podávání přípravku u pacientů s prokázanou hypersenzitivitou kontraindikováno. U pacientů, kterým je podáván sacituzumab govitecan se před infuzí doporučuje premedikace, včetně antihistaminik, H₁ a H₂ blokátů nebo kortikosteroidů. Pacienti je nutné pečlivě sledovat z hlediska reakce spojené s infuzí během a nejméně 30 minut po dokončení každé infuze. Pokud se u pacienta objeví reakce spojená s infuzí je nutné infuzi zpomalit nebo trvale ukončit. **Nauzea a zvracení:** Sacituzumab govitecan je emetogenní. Jako prevence nauzey a zvracení vyvolaných chemoterapií se doporučuje antiemetická preventivní léčba dvěma nebo třemi léčivými přípravky. Přípravek nemá být podáván v případě nauzey stupně 3 nebo zvracení stupně 3–4 v době plánované podávání léčby a léčba má pokračovat pouze s dalšími podpůrnými opatřeními po zlepšení na s stupně 1. Všichni pacienti mají rovněž dostat léčivé přípravky k domácímu použití, s jasnými pokyny pro prevenci a léčbu nauzey a zvracení. **Použití u pacientů se sníženou aktivitou UGT1A1:** U jednotlivců, kteří jsou homozygoti pro alelu UGT1A1*28, existuje potenciálně zvýšené riziko neutropenie, febrilní neutropenie a anémie a může u nich hrozit zvýšené riziko jiných nežádoucích účinků po zahájení léčby sacituzumab govitecanem. Je nutné pozorně sledovat pacienty s prokázanou sníženou aktivitou UGT1A1 s ohledem na nežádoucí účinky. Pokud není stav UGT1A1 znám, není nutné provádět žádné testy, protože léčba nežádoucích účinků včetně doporučené úpravy dávky bude u všech pacientů stejná. **Embryofetální toxicita:** Těhotné ženy a ženy ve fertilním věku je nutné informovat o případném riziku pro plod, protože podání sacituzumab govitecanu může způsobit teratogenitu a/nebo embryofetální letalitu. Před zahájením podávání je nutné u žen ve fertilním věku ověřit, zda nejsou těhotné. **Sodík:** Přípravek Trodelvy je podáván v roztoku obsahujícím sodík a je nutné vzít to v úvahu v souvislosti s celkovým příjmem sodíku pacientem ze všech zdrojů během dne. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné studie interakcí. Očekává se, že inhibitory nebo induktoři UGT1A1 zvyšují, resp. snižují expozici SN-38. **Fertilita a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí během léčby a ještě 6 měsíců po jejím ukončení používat účinnou antikoncepci. Pacienti s partnerkami ve fertilním věku musí během léčby a ještě 3 měsíce po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. Údaje o podávání sacituzumab govitecanu těhotným ženám nejsou k dispozici. Nicméně na základě mechanismu účinku může sacituzumab govitecan působit při podání během těhotenství teratogenitu a/nebo embryofetální letalitu. Sacituzumab govitecan nemá být používán během těhotenství, pokud klinický stav nevyžaduje léčbu. Není známo, zda se sacituzumab govitecan nebo jeho metabolity vylučují do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojení/novorozence nelze vyloučit. Na základě zjištění u zvířat může sacituzumab govitecan poškozovat fertilitu u žen ve fertilním věku. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Přípravek Trodelvy má malý vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje, např. zárvat, únavu. **Hlavní nežádoucí účinky:** Mezi nejčastější nežádoucí účinky patří: průjem, nauzea, únava, ospalost, anémie, zvracení, zácpa, snížená chuť k jídlu, kašel a bolest břicha. Nejčastějšími závažnými nežádoucími účinky jsou febrilní neutropenie a průjem. Podrobnosti o nežádoucích účincích viz plná verze SPC. **Předávkování:** V případě předávkování je nutné pacienty pečlivě sledovat s ohledem na známky či příznaky nežádoucích účinků, závažné neutropenie a zahájit vhodnou léčbu. **Uchovávaní:** Prášek pro koncentrát v chladničce (2 °C – 8 °C). **Rekonstituovaný roztok:** Nemusí použít okamžitě k přípravě naředěného infuzního roztoku. Pokud není roztok použit okamžitě, lze infuzní vak obsahující naředěný roztok uchovávat v chladničce (2 °C – 8 °C) nejvýše po dobu 24 hodin, chráněný před světlem. **Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku u pro zacházení s ním:** Přípravek Trodelvy je cytotoxický léčivý přípravek. Je nutné postupovat v souladu se zvláštními požadavky pro zacházení s přípravkem a jeho likvidací. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Gilead Sciences Ireland UC, Carrigrohilly, County Cork, T45 DP77, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/21/1592/001. **Datum revize textu:** 07/2022. **Přípravek je vydáván pouze na lékařský předpis a není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku si přečtěte plnou verzi Souhrnu údajů o přípravku.**
Literatura: 1. SPC TRODELVY.



Prof. Carmelo Rizzari

University of Milano-Bicocca, Italy

PRECISION MEDICINE IN PEDIATRIC ONCOLOGY

Čtvrtek 13. 10. 2022, 14.15 hod., sál R. Wernera

Carmelo Rizzari is a Professor of Paediatrics at the University of Milano-Bicocca, Italy and has been involved in the field of paediatric leukaemias with a special interest in both traditional and innovative chemotherapy agents. He is currently running the Paediatric Haematology-Oncology Unit in Monza (MBBM Foundation, ASST Monza, University of Milano-Bicocca, Italy), which is one of the largest centres for the diagnosis and treatment of haematological malignancies in Italy.

Since the start of his career, he has been involved in the field of paediatric leukaemias with a special interest in both traditional and innovative chemotherapy agents.

He is currently Chairman of the AIEOP (Associazione Italiana di Ematologia ed Oncologia Pediatrica) Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) Committee which aims to improve the knowledge and treatment of childhood ALL in the country. He is also a member of the national AIEOP scientific committees for first-line and relapsed trials for ALL and AML and an active member of several scientific and steering international committees (e.g. AIEOP-BFM ALL trials, International BFM Study Group, ITCC, INTREALL). Within the ITCC Consortium (Innovative Therapies for Children with Cancer), he served as a member of the Quality and Accreditation Committee and is currently the Chair of the ITCC Centre of Monza, Italy.

For several years now, he is also serving as the representative of the International BFM Study Group at ENPREMA (European Network for Paediatric Research at EMA) which aims to foster and integrate at the European level the research and innovation in different paediatric areas.

He is also currently national PI or Co-PI or local site PI for several national or international phase I and II Pharma sponsored or Academia driven studies involving innovative drugs for resistant/relapsed leukaemias and lymphomas.

Author or co-author of over 150 peer-reviewed scientific publications, he has also actively participated as an invited speaker in sev-

eral international scientific meetings and disease-specific working groups.

As of January 2022, he is President of the European Society for Paediatric Oncology (SIOP Europe, or SIOPE). He previously served as Co-Chair of the SIOP Europe Clinical Research Council, which gathers the thirty-five National Paediatric Haematology-Oncology Societies and the nineteen European Clinical Trial Groups.

Selected recent papers:

1. Khalil A, Würthwein G, Golitsch J ... Rizzari C et al. Pre-existing antibodies against polyethylene glycol reduce asparaginase activities on first administration of pegylated E. coli asparaginase in children with acute lymphocytic leukemia. *Haematologica*. 2022; 107(1): 49–57.
2. Locatelli F, Zugmaier G, Rizzari C et al. Effect of Blinatumomab vs Chemotherapy on Event-Free Survival Among Children With High-risk First-Relapse B-Cell Acute Lymphoblastic Leukemia: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2021; 325(9): 843–854.
3. Locatelli F, Jordan MB, Allen C, Cesaro S, Rizzari C et al. Emapalumab in Children with Primary Hemophagocytic Lymphohistiocytosis. *N Engl J Med*. 2020; 382(19): 1811–1822.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Rizzari will open the educational session Precision Medicine in Pediatric Oncology.



Michael Craig Cox, Pharm.D., MHS, BCOP

Vice President, Clinical Development, Day One Biopharmaceuticals, San Francisco, USA

GENE FUSION PROTEINS AS THERAPEUTIC TARGETS IN PEDIATRIC ONCOLOGY

Čtvrtek 13. 10. 2022, 14.55 hod., sál R. Wernera

Dr. Cox currently serves as Vice President, Clinical Development at Day One Biopharmaceuticals where he leads pediatric clinical development of DAY101.

Over his career, he has led the clinical development, product launches and life cycle management of numerous oncology products including splenectinib (Retvmo™), larotrectinib (VITRAKVI®), radium-223 (Xofigo®), regorafenib (Stivarga®), sorafenib (Nexavar®) cetuximab (ERBITUX®), denosumab (XGEVA®) and darbeopetin alfa (Aranesp®).

Prior to joining Day One, Dr Cox served as Executive Director, Pediatric Clinical Development at Loxo Oncology where he led medical affairs and pediatric clinical development. Prior to Loxo Oncology, he held global and regional medical affairs positions of increasing responsibility at Bayer Consumer Care AG, Basel, Switzerland, Merck KGaA, Darmstadt, Germany and Amgen, Inc., Thousand Oaks, California.

Dr. Cox received his Pharm.D. from Ohio Northern University and an MHS in Clinical Research from Duke University's School of Medicine. Dr. Cox completed pharmacy practice residencies at Mission Hospitals in Asheville, North Carolina and the University of Pittsburgh Cancer Institute – University of Pittsburgh Medical Center, Pittsburgh, Pennsylvania. He completed a medical oncology/clinical drug development fellowship in the Clinical Pharmacology Section, Center for Cancer Research at the National Cancer Institute, Bethesda, Maryland.

Dr. Cox has published abstracts and manuscripts in journals including The New England Journal of Medicine, Lancet Oncology, the Journal of Clinical Oncology, Cancer and Clinical Cancer Research. He is a member of numerous cancer research organizations including the American Association of Cancer Research, the American Society of Clinical Oncology, and the European Society of Medical Oncology. Dr. Cox is a Board Certified Oncology Pharmacist.

Selected recent papers:

1. Kilburn LB, Jabado N, Franson A, Chi SN, Fisher MJ, Hargrave DR, Hansford JR, Ziegler DS, Landi D, Kang, HJ, Gerber, NU, Yalon-Oren, M, Cornelio I, Blackman SC, Cox MC, Witt O, Prados M, Mueller S. FIREFLY-1: A phase 2 study of the pan-RAF inhibitor DAY101 in pediatric patients with low-grade glioma. J Clin Oncol 2021; 39(15): TPS10056.

2. Gerdemann U, Lee YA, Henry D, Smith S, Ortiz MV, Rothenberg SM, Raju SG, Cox MC, Bender JLG, Pappo AS, Frazier AL, Kang HJ. First experience of LOXO-292 in the management of pediatric patients with RET-altered cancers. J Clin Oncol 2019; 37(15): 10045.

3. Kummar S, Mascarenhas L, Geoerger B, Turpin B, Cox MC, Yu S, Nanda S, Hiemeyer F, Keating KN, Chirila C, Gnanasakthy A, Davenport E, Hong DS, Drilon AE. Patient-reported outcomes from two global multicenter clinical trials of children and adults with tropomyosin receptor kinase (TRK) fusion cancer receiving larotrectinib. J Clin Oncol 2019; 37(15): 6602.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Cox will deliver an invited lecture on the topic "Gene fusion proteins as therapeutic targets in pediatric oncology".



Stefaan Van Gool, MD, PhD.

Immuno-Oncological Centre Cologne, Germany

ANTICANCER VACCINES IN PEDIATRIC ONCOLOGY

Čtvrtek, 13. 10. 2022, 15.10 hod., sál R. Wernera

Stefaan Van Gool, MD, PhD, is medical director of the Praxis für Immunonkologie und Translationale Medizin. Within the the GMP laboratory of the Immun-onkologisches Zentrum Köln (www.IOZK.de) he also has the function of Qualified Person and Responsible Medical Person for the release of the produced dendritic cell vaccines (IO-Vac®). IO-Vac® is an approved Advanced Therapy Medicinal Product since 27 may 2015.

Before his arrival in IOZK in August 2015, Stefaan Van Gool was full Professor and Clinical Head for Pediatric Neuro-Oncology at the University of Leuven in Belgium. There, he pioneered the dendritic cell vaccination as treatment strategy for patients with Glioblastoma Multiforme, and treated the first patient within Europe in 2001. The consecutive clinical trials were accompanied with preclinical in vitro and in vivo studies to explore the mechanisms and support the strategy of dendritic cell vaccination for this disease entity.

At the IOZK, he expanded this form of active specific immunotherapy with short and long peptide vaccines. He introduced the concept of immunogenic cell death immunotherapy (using oncolytic viruses like Newcastle Disease Virus, and modulated electrohyperthermia technology). He implemented passive immunotherapy and adoptive T cell immunotherapy. Finally, he elaborated several strategies for modulatory immunotherapy.

By working out all these different modes of immunotherapy, the individualized multimodal immunotherapy was created as an innovative treatment concept to treat solid tumors and brain tumors, which is implemented in connection to the standard of care. Real World Data from his Praxis are regularly reported in the peer-reviewed literature.

Selected recent papers:

1. Wolff JE, Van Gool SW, Kutluk T, Diez B, Kebudi R, Timmermann B, Garami M, Sterba J, Fuller GN, Bison B, Kordes UR. Final results of the choroid plexustumorstudy CPT-SIOP-2000. *J Neurooncol* 2022; 156: 599–613.

2. Van Gool SW, Makalowski J, Bitar M, Van de Vliet P, Schirrmacher V, Stuecker W. Synergy between TMZ and individualized multimodal immunotherapy to improve overall survival of IDH1 wild-type MGMT promoter-unmethylated GBM patients. *Genes & Immunity* 2022, <https://doi.org/10.1038/s41435-022-00162-y>.

3. Khodayari H, Khodayri S, Ebrahimi E, Hadjiloeei F, Vesovic M, Mahmoodzadeh H, Saric T, Stücker W, Van Gool SW, Hescheler J, Nayernia K. Stem cells-derived natural killer cells for cancer immunotherapy: current protocols, feasibility, and benefits of ex vivo generated natural killer cells in treatment of advanced solid tumors. *Cancer Immunol Immunother* 2021; PMID 34218295.

4. Elens I, Deprez S, Billiet T, Sleurs C, Labarque V, Uyttebroeck A, Van Gool SW, Lemier J, D’Hooge R. Methylene tetrahydrofolate reductase A1298C polymorphisms influence the adult sequelae of chemotherapy in childhood- leukemia survivors. *PLoS One* 2021; 16: e0250228.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Van Gool will deliver an invited lecture on the topic “Anticancer vaccines in pediatric oncology”.



Prof. Nicolas André

Aix Marseille University, France

LIQUID BIOPSIES IN EXTRA-CRANIAL SOLID TUMORS AS AN INTEGRAL PART OF PRECISION ONCOLOGY
 Čtvrtek, 13. 10. 2022, 16.30 hod., sál R. Wenera

Prof. Nicolas André is Professor in Pediatric Oncology in the Department of Hematology & Pediatric Oncology in the “Hôpital pour Enfants de La Timone”, AP-HM and head of the SMARTC CRCM (Centre de Recherche en Cancérologie de Marseille), Aix Marseille University, France. He is also the deputy Vice President for Health at the Aix Marseille University and Vice president for Research at AP-HM. He gained his MD in 2002 and a PhD in 2003. He is the former president of the “Société Francophone de Recherche en Pédiatrie”.

Currently, his research interests and topics include paediatric brain tumors, pediatric rare tumors and pharmacology (new anticancer agents, metronomic chemotherapy). He has developed over the years an international expertise in metronomic chemotherapy.

He is the author of over 200 peer reviewed publications and book chapters and has given lectures worldwide.

Selected recent papers:

1. Cahn F, Revon-Riviere G, Min V, Rome A, Filaine P, Pelletier A, Abed S, Gentet JC, Verschuur A, André N. Blood-Derived Liquid Biopsies Using Foundation One (R) Liquid CDx for Children and Adolescents with High-Risk Malignancies: A Monocentric Experience. *Cancer* 2022; 14(11): 2774.

2. Berlanga P, Pierron G, Lacroix L, Chicard, M, de Beaumais TA, Marchais A, Harttrampf AC, Iddir Y, Larive A, Fernandez AS, Hezam I, Chevassus C, Bernard V, Cotteret S, Scoazec JY, Gauthier A, Abbou S, Corradini N, André N, Aerts I, Thebaud E, Casanova M, Owens C, Hladun-Alvaro R, Michiels S, Delattre O, Vassal G, Schleiermacher G, Geoerger B. The European MAPPYACTS Trial: Precision Medicine Program in Pediatric and Adolescent Patients with Recurrent Malignancies. *Cancer Discover* 2022; 12(5): 1266–1281.

3. Gouton E, Malissen N, André N, Jeanson A, Pelletier A, Testot-Ferry A, Gaudy-Marqueste, C, Dahan L, Tabouret E, Chevalier T, Greillier L, Tomasini P. Clinical Impact of High Throughput Sequencing on Liquid Biopsy in Advanced Solid Cancer. *Current Oncol* 2022; 29(3): 1902–1918.

4. Bautista F, Paoletti X, Rubino J, Brard C, Rezai K, Nebchi S, André N, Aerts I, De Carli E, van Eijkelenburg N, Thebaud E, Corradini N, Defachelles AS, Ducassou S, Morscher RJ, Vassal G, Geoerger B. Phase I or II Study of Ribociclib in Combination With Topotecan-Temozolomide or Everolimus in Children With Advanced Malignancies: Arms A and B of the AcSe-ESMART Trial. *J Clin Oncol* 2021; 39(32): 3546.

5. Morscher RJ, Brard C, Berlanga P, Marshall LV, André N, Rubino J, Aerts I, De Carli E, Corradini N, Nebchi S, Paoletti X, Mortimer P, Lacroix L, Pierron G, Schleiermacher G, Vassal G, Geoerger B. First-in-child phase I/II study of the dual mTORC1/2 inhibitor vistusertib (AZD2014) as monotherapy and in combination with topotecan-temozolomide in children with advanced malignancies: arms E and F of the AcSe-ESMART trial. *Eur J Cancer* 2021; 157: 268–277.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. André will deliver an invited lecture on the topic “Liquid biopsies in extra-cranial solid tumors as an integral part of precision oncology”.



Prof. Suzanne Turner, PhD

University of Cambridge, Great Britain

ANAPLASTIC LARGE CELL LYMPHOMA – A MATURE T CELL MALIGNANCY WITH AN IMMATURE T CELL ORIGIN

Čtvrtek, 13. 10. 2022, 17.00 hod., sál R. Wernera

Suzanne obtained her PhD from the world-renowned Paterson Institute for Cancer Research and the Christie Hospital in Manchester where she examined the potential toxic side-effects of chemoprotective gene therapy. This work was a collaborative effort with what was at that time the AstraZeneca Central Toxicology Labs at Alderley Edge. Following this training period Suzanne moved to a research post at the Babraham Institute in Cambridge where she began to investigate mechanisms of Lymphomagenesis, a subject that she has pursued to become a world-expert in paediatric lymphomas, specifically Anaplastic Large Cell Lymphoma. For the past 16 years Suzanne has been leading an academic research group at the University of Cambridge within the Department of Pathology and based at the Addenbrooke's Hospital campus in Cambridge. It is here that Suzanne conducts academic research of an international standard. Suzanne is also the director of postgraduate education in the Department of Pathology.

In 2007, Suzanne was awarded the prestigious Leukaemia and Lymphoma Research Bennett Fellowship and in 2012 a further 5-year senior lectureship award. Amongst her achievements are the inception and establishment of the European Research Initiative on ALCL, a study group that brings together scientists from across Europe to foster collaboration and advancement in this important area of health research. Suzanne was also the lead of 'ALKATRAS', a European Union Marie Curie Innovative Training Network of 14 research groups in 7 EU countries and is currently non-clinical chair of the European Inter-Group for Collaboration into Childhood Non-Hodgkin Lymphoma, co-chair of the Cancer Research UK Cambridge Centre Paediatric Programme and biological lead for the National Cancer Research Institute paediatric lymphoma Clinical Study Group. Suzanne collaborates with a wide array of scientists and labs around the world, most notably the Uganda Cancer Institute in Kampala with whom she is work-

ing towards finding better therapies for children with cancer. Amongst her other interests Suzanne is the scientific advisor to the Alex Hulme Foundation and Francesca Richardson Trust. She is also a member of both the American and British Associations for Cancer, the Children's Cancer and Leukaemia Group in the UK and the International Society for Paediatric Oncology. Suzanne also sits on the scientific committee of the European arm of SIOP, the MHRA plastics, reconstructive and aesthetic surgery committee and the European Commission's Scientific committee on Health, Environmental and Emerging Risks working group on breast implants and cancer. In addition, she is a member of the review panels of the World Cancer Research Fund and the Swedish Research Council's medicine and health review panel.

Selected recent papers:

1. Karaca Atabay E, Mecca C, Wang Q ... Turner SD et al. Tyrosine phosphatases regulate resistance to ALK inhibitors in ALK+ anaplastic large cell lymphoma. *Blood* 2022; 139(5): 717–731.
2. Newman AM, Zaka M, Zhou PX ... Turner SE et al. Genomic abnormalities of TP53 define distinct risk groups of paediatric B-cell non-Hodgkin lymphoma. *Leukemia* 2022; 36(3): 781–789.
3. Garland GD, Ducray SP, Jahangiri L, Pucci P, Amos Burke GA, Monahan J, Lai R, Merkel O, Schiefer AI, Kenner L, Bannister AJ, Turner SD. BRG1 and NPM-ALK Are Co-Regulated in Anaplastic Large-Cell Lymphoma; BRG1 Is a Potential Therapeutic Target in ALCL. *Cancers (Basel)* 2021; 14(1): 151.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Turner will deliver an invited lecture on the topic „Anaplastic large cell lymphoma – a mature T cell malignancy with an immature T cell origin“.



Domen Ribnikar, MD

Institute of Oncology Ljubljana, Slovenia

CURRENT TREATMENT STANDARD FOR METASTATIC BREAST CANCER

Pátek, 14. 10. 2022, 9.05 hod., sál J. Bakeše

I graduated from Medical Faculty of Ljubljana in June of 2008 and in August 2008 I started my internship at General Hospital Jesenice, which was concluded with professional examination in February 2009. In the same month I started working at the Institute of Oncology Ljubljana in Medical Oncology Department and within the same year I started my residency of Medical Oncology. In 2014 I did my fellowship at the Champalimaud Cancer Center in Lisbon, Portugal, under the supervision of dr Fatima Cardoso.

I finished my residency in May 2015 and I started working as a staff specialist with breast cancer and genitourinary cancer patients at the Institute of Oncology Ljubljana. In September 2016 I left Slovenia and moved to Toronto, Canada, for a 2-year breast cancer clinical research fellowship. My main mentor at the Princess Margaret Cancer Center was doctor Eitan Amir, who is also an assistant professor at the University of Toronto. I have been actively collaborating with breast cancer experts from Toronto and Lisbon and we have published many original research articles on pubmed. I also received many different awards for poster presentations during many international congresses, mainly in Europe, but also worldwide. In September 2017 I received the Best Poster award for original research entitled Reporting of randomized trials in common cancers in the lay media.

I am very proud and grateful for having these opportunities to go abroad and to learn from breast cancer experts worldwide to share new findings with my younger colleagues and to do my best for my patients. I am also very grateful that my Mum, who is a breast cancer survivor, is doing well after many years after her diagnosis and last but not the least, I do thank to my own family (my wife Nina and our two daughters Julija and Lana Mae) for all support and giving me further strength during all these years.

Selected recent papers:

1. Ratosá I, Dobnikar N, Bottosso M, Dieci MV, Jacot W, Poudroux S, Ribnikar D, Sinoquet L, Guarneri V, Znidaric T, Darlix A, Griguelo G. Leptomeningeal metastases in patients with human epidermal growth factor receptor 2 positive breast cancer: Real-world data from a multicentric European cohort. *Int J Can* 2022; 151(8): 1355–1366.
2. Blatnik A, Ribnikar D, Dragos VS, Novakovic S, Stegel V, Kuzmanov BG, Boc, N, Peric B, Skerl P, Klancar G, Krajc M. BAP1-deficient breast cancer in a patient with BAP1 cancer syndrome. *Breast Cancer* 2022; 29(5): 921–927.
3. Veitch Z, Ribnikar D, Tilley D, Tang PTA, King K, Bedard PL, Lupichuk S, Cescon DW. No evidence of disease versus residual disease in long-term responders to first-line HER2-targeted therapy for metastatic breast cancer. *Br J Cancer* 2022; 126(6): 881–888.
4. Lohmann AE, Soldera SV, Pimentel I, Ribnikar D, Ennis M, Amir E, Goodwin PJ. Association of Obesity With Breast Cancer Outcome in Relation to Cancer Subtypes: A Meta-Analysis. *J Natl Cancer Inst* 2021; 113(11): 1465–1475.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Ribnikar will deliver an invited lecture on the topic “Current treatment standard for metastatic breast cancer”.



Prof. Florian Lordick, MD, PhD.

Professor of Medicine, University of Leipzig, Germany

CURRENT TREATMENT STANDARD FOR UPPER GI TUMOURS

Pátek, 14. 10. 2022, 9.20 hod., sál J. Bakeše

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 Medical Center.

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 400 peer-reviewed articles. He is deputy-editor-in-chief of the *Journal of Cancer Research and Clinical Oncology* (Springer), the official scientific organ of the German Cancer Society. He also is associate editor of *Gastric Cancer* (Springer) and of *ESMO Open* (Elsevier) as well as an editorial board member of *Annals of Oncology* (Elsevier).

Selected recent papers:

1. Lordick F, Carneiro F, Cascinu S, Fleitas T, Haustermans K, Pieszen G, Vogel A, Smyth EC; ESMO Guidelines Committee. Gastric cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2022; S0923-7534(22)01851-8.

2. Obermannová R, Alsina M, Cervantes A, Leong T, Lordick F, Nilsson M, van Grieken NCT, Vogel A, Smyth EC; ESMO Guidelines Committee. Oesophageal cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2022; S0923-7534(22)01850-6.

3. Hacker UT, Hasenclever D, Baber R, Linder N, Busse H, Obermannová R, Zdrzilova-Dubská L, Valík D, Lordick F. Modified Glasgow prognostic score (mGPS) is correlated with sarcopenia and dominates the prognostic role of baseline body composition parameters in advanced gastric and esophagogastric junction cancer patients undergoing first-line treatment from the phase III EXPAND trial. *Ann Oncol* 2022; 33(7): 685–692.

4. Lordick F, Obermannová R, Smyth EC. Targeting HER2 for localised oesophageal cancer. *Lancet Oncol* 2022; 23(2): 188–190.

5. Lordick F, Al-Batran SE, Ganguli A, Morlock R, Sahin U, Türeci Ö. Patient-reported outcomes from the phase II FAST trial of zolbetuximab plus EOX compared to EOX alone as first-line treatment of patients with metastatic CLDN18.2+ gastroesophageal adenocarcinoma. *Gastric Cancer* 2021; 24(3): 721–730.

6. Haffner I, Schierle K, Raimúndez E, Geier B, Maier D, Hasenauer J, Lubber B, Walch A, Kolbe K, Riera Knorrenschild J, Kretzschmar A, Rau B, Fischer von Weikersthal L, Ahlborn M, Siegler G, Fuxius S, Decker T, Wittekind C, Lordick F. HER2 Expression, Test Deviations, and Their Impact on Survival in Metastatic Gastric Cancer: Results From the Prospective Multicenter VARIANZ Study. *J Clin Oncol* 2021; 39(13): 1468–1478.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Lordick will deliver an invited lecture on the topic "Current treatment standard for upper GI tumours".



Assoc. Prof. Gerald Prager, MD

Comprehensive Cancer Center Vienna, Austria

CURRENT TREATMENT STANDARD FOR COLORECTAL AND PANCREATIC CANCER

Pátek, 14. 10. 2022, 9.35 hod., sál J. Bakeše

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. Bianconi D, Fabian E, Herac M, Kieler M, Thaler J, Prager G, Unsel M. Expression of CD98hc in Pancreatic Cancer and Its Role in Cancer Cell Behavior. *J Cancer* 2022; 13(7): 2271-2280.
2. Prager G, Köhne CH, O'Connor JM, Rivera F, Santini D, Wasan H, Phelip 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.

3. 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.

4. Taberero J, Taieb J, Prager GW, Ciardiello F, Fakhri 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.

5. 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.

6. 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.

On the occasion of Brno Oncology Days, Assoc. Prof. Prager will deliver an invited lecture on the topic "Current treatment standard for colorectal and pancreatic cancer".



Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.

Národní onkologický ústav, Bratislava, Slovensko

LIEČBA REKURENTNÝCH A REFRAKTÉRNYCH TESTIKULÁRNYCH NÁDOROV

Pátek, 14. 10. 2022, 10.45 hod., sál J. Bakeše

Od roku 2017 je profesorom onkológie a prednostom na II. Onkologickej klinike LF UK a NOÚ a od roku 2010 vedúcim Jednotky Translačného výskumu LF UK a NOÚ. V roku 2014 pôsobil ako hosťujúci docent na University of Texas, MD Anderson Cancer Center, v Houstone. V rokoch 2011–2017 pracoval ako docent a v rokoch 2007–2011 ako odborný asistent II. Onkologickej kliniky LF UK a NOÚ a ako pomocná vedecká sila na Ústave experimentálnej onkológie Slovenskej akadémie vied pod vedením doc. RNDr. Vladimíra Zajaca, Ph.D., v rokoch 1995–2001.

V rokoch 2008, 2009 a 2019 absolvoval študijný pobyt na Univerzite Texasu, MD Anderson Cancer Center, Houston, USA. V rokoch 2004 až 2007 absolvoval postgraduálne štúdium klinického výskumu na Viedenskej škole klinického výskumu a Lekárskej Viedenskej Univerzite a v roku 2007 štúdium ukončil získaním Diplomu klinického výskumu. V roku 2007 absolvoval odbornú stáž na Jednotke translačného výskumu (ESMO TRU visit) vo Vall d'Hebron v Barcelone v Španielsku. Titul Ph.D. získal za prácu s názvom „Možnosti uplatnenia probiotík v onkológii“, ktorá bola výsledkom práce na Ústave experimentálnej onkológie Slovenskej akadémie vied v rokoch 2001 až 2006. Atestáciu z klinickej onkológie absolvoval v roku 2006 na Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave a ESMO certifikát z klinickej onkológie získal počas ESMO kongresu v Paríži v roku 2005. V roku 2006 absolvoval „Metódy v klinickom výskume“ 8th FESC-AACR-ASCO Workshop v Švajčiarsku. Štúdium na LF Univerzity Komenského v Bratislave absolvoval v rokoch 1995 až 2001.

Za svoju prácu získal mnohé ocenenia: Rad Ľudovíta Štúra II triedy za rok 2022, Krištáľové krídlo v kategórii Medicína a Veda za rok 2017, Cena dekana LF UK v roku 2017, Cenu primátora Bratislavy za výskum rakoviny v roku 2015, Young Investigator Travel Grant Award – 9th International symposium, Minimal Residual Cancer, 2013, Paríž, Francúzsko (2014), Cena ministra školstva SR za vedu a techniku za rok 2011, Cenu Americkej spoločnosti pre výskum

rakoviny – AACR Translational Research Scholar-in-Training Award (2009), Cenu za najlepší poster – Best Poster Award, 7th International symposium, Minimal Residual Cancer, 2009, Atény Grécko (2009), Cenu Medzinárodnej ligy proti rakovine a Americkej onkologickej spoločnosti – UICC-ACSBI Award ACS /08/006 (2008), Cenu Európskej Onkologickej Spoločnosti – ESMO Best Exam Award (2006).

Je tiež autorom 2 medzinárodných patentov na detekciu cirkulujúcich nádorových buniek. Je autorom a spoluautorom viac ako 450 publikácií, z toho viac ako 100 karentovaných publikácií, a aktívne sa venuje prednášateľskej činnosti.

Vybrané recentní publikace:

1. Palacka P, Janega P, Polakova H, Slopovsky J, De Angelis V, Mego M. Pericardial malignant infiltration as the cause of sudden death of a patient with metastatic urothelial carcinoma treated with atezolizumab. *BMC Urol* 2022; 22(1): 108.

2. Hires M, Jane E, Kalavska K, Chovanec M, Mego M, Kasak P, Bertok T, Tkac J. Glycan signatures for the identification of cisplatin-resistant testicular cancer cell lines: Specific glycoprofiling of human chorionic gonadotropin (hCG). *Cancer Med* 2022; 11(4): 968–982.

3. Kalavska K, Sestakova Z, Mlcakova A ... Mego M. Are Changes in the Percentage of Specific Leukocyte Subpopulations Associated with Endogenous DNA Damage Levels in Testicular Cancer Patients? *Int J Mol Sci* 2021; 22(15): 8281.

U príležitosti Brněnských onkologických dnů přednese pan prof. Mego vyzvanou přednášku na téma „Liečba rekurentných a refraktérnych testikulárnych nádorov“.



Assoc. Prof. Jacqueline Loonen

Radboud University Medical Center, Nijmegen, The Netherlands

PERSON CENTERED CARE IN CANCER SURVIVORSHIP CARE

Pátek 14. 10. 2022, 8.50 hod., sál R. Wernera

Jacqueline Loonen is a pediatric oncologist with special expertise in stem cell transplantation and cancer survivorship care (CSC). Since 1. 5. 2014 she has been responsible for the CSC program in the Radboudumc. In 2017 she established the Radboudumc Center of Expertise for Cancer Survivorship, for long-term follow-up care for both adult and childhood cancer survivors. Currently, she is leading this Center of Expertise, where she is responsible for patient care, management, research and education.

Jacqueline Loonen developed and implemented an innovative care model for CSC: the “Personalized Cancer Survivorship Care model” (PCSC model), which comprises personalized follow-up care according to the principles of Person Centered Care. Within this model, risk based health surveillance is performed according to international guidelines. Management of late effects is done in collaboration with an extensive team of medical specialists and psychologists with expertise in the field of late effects. A multidisciplinary care infrastructure has been developed for the coordination of this comprehensive care. The model enables seamless transition of the survivors through the health care system.

In 2021 the Radboudumc Center of Expertise was rewarded with the golden certificate for Person Centered Care by Planetree International, a world-wide, non-profit organization for Person Centered Care.

Jacqueline Loonen is a member of the executive board of the Dutch Childhood Oncology Group for Late Effect Registration (DCCSS LATER) and is responsible for the nationwide ongoing study: The DCCSS LATER study.

As a member of the International Guideline Harmonization Group she participates in the development of international guidelines for long term follow up of childhood, adolescent and young adult cancer survivors.

Selected recent papers:

1. Stolze J, Teepen JC, Raber-Durlacher JE, Loonen J et al. Prevalence and Risk Factors for Hyposalivation and Xerostomia in Childhood Cancer Survivors Following Different Treatment Modalities-A Dutch Childhood Cancer Survivor Study Late Effects 2 Clinical Study (DCCSS LATER 2). *Cancer* 2022; 14(14): 3379.
2. Penson A, Walraven I, Bronkhorst E ... Loonen, J. The Impact of Cancer-Related Fatigue on HRQOL in Survivors of Childhood Cancer: A DCCSS LATER Study. *Cancer* 2022; 14(12): 2851.
3. van Kalsbeek RJ, Mulder RL, Haupt ... Loonen, JJ et al. The Pan-CareFollowUp Care Intervention: A European harmonised approach to person-centred guideline-based survivorship care after childhood, adolescent and young adult cancer. *Eur J Cancer* 2022; 162: 34–44.

On the occasion of Brno Oncology Days, Assoc. Prof. Loonen will deliver an invited lecture on the topic “Person centered care in cancer survivorship care”.



Françoise Meunier, MD, PhD, FRCP

European Academy of Cancer Sciences Science Policy Committee
Scientific Committee of the European Cancer Patients Coalition
Belgian Royal Academy of Medicine

RIGHT TO BE FORGOTTEN FOR CANCER SURVIVORS – EU EXPERIENCES AND OBJECTIVES

Pátek, 14. 10. 2022, 10.45 hod., sál R. Wernera

Françoise Meunier served as EORTC Director General (1991–2015) and oversaw the growth of the EORTC into a world-class cancer clinical research infrastructure. She remained active until November 9, 2018, as EORTC Director of Special Projects where she was a driving force behind a number of activities such as cancer survivorship initiatives.

She is a member of the Belgian Royal Academy of Medicine since 2006. In 2007, she was conferred the title of Baroness by His Majesty, The King Albert II of Belgium.

In 2009, she received the Pezcoller Foundation award as a recognition for her contribution to oncology.

She is a Fellow of the European Academy of Cancer Sciences. Since 2014, she is a board member of “Centre Scientifique de Monaco”. From 2015 until 2021, she was Vice-President of Federation of European Academies of Medicine and was a Board Member of the Alliance for Biomedical Research in Europe (2015–2018).

In 2015, she received the degree of Doctor of Medical Science (Honoris Causa) by the Queen’s University of Belfast, Northern Ireland, UK. From 2017 to December 2020, Prof. Meunier was a Member of the Scientific Panel for Health of the European Commission.

Prof. Meunier has been an active participant in cancer-related events throughout the past years, notably taking part in several summits of the European CanCer Organisation to discuss her cancer survivorship activities.

She is a member of the Scientific Committee of the European Cancer Patients Coalition. In 2020, her collaboration with ECPC, saw her project on the Right to be Forgotten for Cancer Survivors take a new dimension through its recognition within the Beating Cancer Plan and the Cancer Mission report. Since March 2021, Prof. Meunier is a member of the Steering Committee of Survivorship and Quality of life of ECO.

During several webinars on the Right to be Forgotten, Prof. Meunier renewed her calls for the formalisation of a European Cancer Survivorship Day, and the organisation of an annual event dedicated to cancer survivorship. She also expressed the need to develop a harmonised legal framework to deal with discrimination faced by former cancer patients, once declared cured by their oncologists. She also advocates for the creation of an implementation network to benefit from the expertise gathered by the 6 EU Member States who have already implemented the Right to be Forgotten.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Meunier will deliver an invited lecture on the topic “Right to be forgotten for cancer survivors – EU experiences and objectives”.



Prof. Karina Dahl Steffensen

Institute of Regional Health Research Faculty of Health Sciences University of Southern Denmark, Odense, Denmark

SHARED-DECISION MAKING PROCESS AND ITS IMPLEMENTATION IN DAILY PRACTICE – EXPERIENCE FROM DENMARK

Pátek 14. 10. 2022, 13.00 hod., sál R. Wernera

Since 2014, MD Karina Dahl Steffensen has been CEO of Center for Shared Decision Making. She is one of the beacons within the area of Shared Decision Making, both nationally and internationally. Furthermore, she is the head of the Research Unit in Center for Shared Decision Making. Since 2018, she has been professor in clinical oncology at the Department of Regional Health Research at the University of Southern Denmark.

Karina has until recently been working as a consultant in the Department of Oncology with allocated working hours in the out-patient clinic, in which she applied shared decision making together with the patients. She is therefore highly experienced in applying shared decision making at both a practical and a theoretical level.

Her primary domain in Shared Decision Making is research within all clinical specialties within the field. Throughout her career, she has supervised 18 PhD projects and published more than 120 peer-reviewed scientific articles. In 2019, she was accepted in Kraks Blå Bog (Danish biographical dictionary) and she serves as a board member in Nordea-fonden and Titgenfonden. Additionally, she is head of the Scientific Board at Lillebaelt Hospital and member of the Danish Cancer Society's Scientific Board.

Selected recent papers:

1. von Essen HS, Stacey D, Steffensen KD, Guldager R, Poulsen FR, Pii K. Decisional needs of patients with recurrent high-grade glioma and their families. *Neuro-Oncology Practice* 2022; 9(5): 402–410.

2. Witteman HO, Maki KG, Vaisson G, Finderup J, Lewis KB, Steffensen KD, Beaudoin C, Comeau S, Volk RJ. Systematic Development of Patient Decision Aids: An Update from the IPDAS Collaboration. *Medical Decision Making* 2021; 41(7): 736–754.

3. Kargo AS, Jensen PT, Lindemann K, Hjøllund NHI, Lund B, Haeem M, Moller S Hansen DG, Steffensen KD. The PROMova study comparing active and passive use of patient-reported outcome measures in ovarian cancer follow-up: effect on patient-perceived involvement, satisfaction with care, and usefulness. *Acta Oncologica* 2021; 60(4): 334–343.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Steffensen will deliver an invited lecture on the topic “Shared-decision making process and its implementation in daily practice – experience from Denmark”.



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.

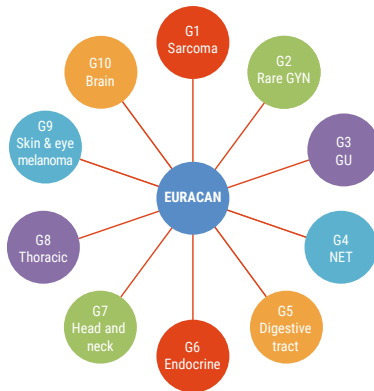
KONTAKTY

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

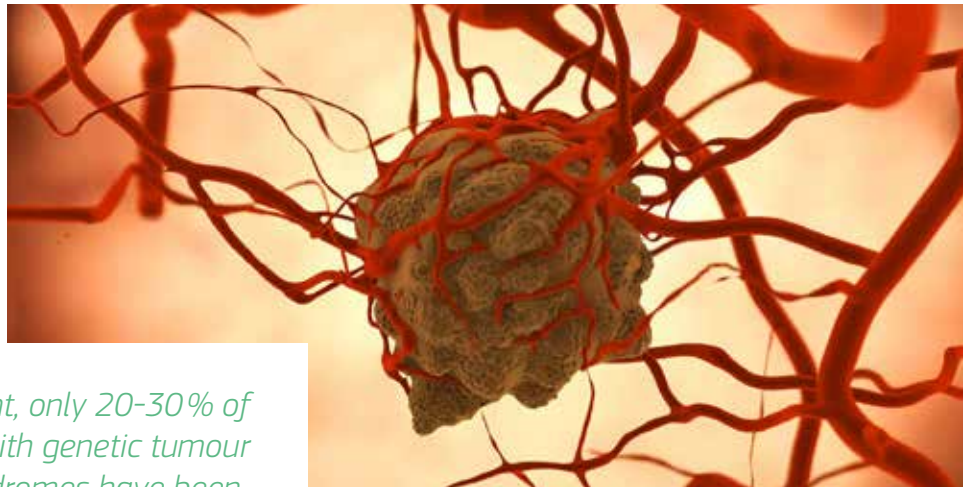
The unique ERN model



ERN on genetic tumour risk syndromes (ERN GENTURIS)

Genetic tumour risk syndromes are disorders in which inherited genetic mutations strongly predispose individuals to the development of tumours. The lifetime risk of cancer can be as high as 100%. While there is considerable diversity in the organ systems that may be affected, individuals affected by these conditions share similar challenges: delay in diagnosis, lack of prevention for patients and healthy relatives, and therapeutic mismanagement. At present, only 20-30% of people with genetic tumour risk syndromes have been diagnosed.

ERN GENTURIS is working to improve identification of these syndromes, minimise variation in clinical outcomes, design and implement guidelines, develop registries and biobanks, support research, and empower patients. The network will educate the public and healthcare professionals, and foster the sharing of best practice across Europe. Access to multidisciplinary care will be improved, with new models and standards for sharing and discussing complex cases. The network is enhancing the quality and interpretation of genetic testing,



At present, only 20-30% of people with genetic tumour risk syndromes have been diagnosed.

and increasing patient participation in clinical research programmes.

ERN GENTURIS will cooperate with other ERNs to improve the care of patients with genetic tumour risk syndromes who develop conditions that fall within the expertise of another network.

NETWORK COORDINATOR

Prof. Nicoline Hoogerbrugge
Radboud University Medical
Center Nijmegen, The Netherlands

CZECRIN_{ONCO}

Národní síť komplexních onkologických center
pro nekomerční klinické studie v onkologii



CZECRIN je národní výzkumná infrastruktura, která od roku 2014 poskytuje stratifikované portfolio služeb a výzkumných kapacit pro inovativní klinický výzkum a vývoj léčiv cestou nekomerčních klinických studií.

CZECRIN_{ONCO} je oborově-orientovaná síť, která aktuálně sdružuje 11 komplexních onkologických center v ČR. Je koncipována jako otevřená síť s možností zapojení dalších center se zájmem o klinické studie v onkologii.

CZECRIN_{ONCO} vize:

podpora translačního a klinického výzkumu v onkologii solidních nádorů, včetně personalizovaných klinických studií a léčby vzácných nádorů

Zapojená komplexní onkologická centra:

Masarykův onkologický ústav*

*koordinátor CZECRIN_{ONCO}

Fakultní nemocnice v Motole

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Fakultní nemocnice Brno

Fakultní nemocnice Olomouc

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Fakultní nemocnice Plzeň

Fakultní Thomayerova nemocnice

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

Fakultní nemocnice U Svaté Anny Brno

Fakultní nemocnice Olomouc



EXPERTÍZA CZECRIN

- regulační podpora translace preklinických experimentů do klinické části vývoje
- metodologie klinických studií
- tvorba protokolu, medical writing
- biostatistika a data management
- GCP monitoring
- farmakoeconomické analýzy
- GMP jednotka pro výzkum, vývoj a výrobu somatobuněčných léčivých přípravků

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 archivu 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
- Snížení 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 ESMO 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).

VSTUPTĚ DO EVROPSKÉ SPOLEČNOSTI PRO KLINICKOU ONKOLOGII!

Více na www.esmo.org



EuropeansocietyforMedicalOncology

KISQALI prokázal to, co žádný jiný CDK4/6 inhibitor: dosud nejdelší medián celkového přežití v klinické studii fáze III v léčbě pokročilého karcinomu prsu vůbec.^{2,3}



Fotografie reálné pacientky

 **KISQALI**[®]
ribociclib

Zkrácená informace o přípravku KISQALI 200 mg potahované tablety

Složení: *Léčivá látka:* Ribociclibi succinas odpovídající ribociclibum 200 mg. *Indikace:* Přípravek KISQALI je indikován k léčbě žen s lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinomem prsu s pozitivitou hormonálních (HR) receptorů a negativitou receptorů 2 pro lidský epidermální růstový faktor (HER 2) v kombinaci s inhibitorem aromatázy nebo fulvestranem jako iniciální na hormonální léčbě založené terapie nebo u žen, které dostávaly předchozí hormonální léčbu. U pre- nebo perimenopauzálních žen má být hormonální léčba kombinována s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon (LHRH). **Dávkování:** Doporučená dávka je 600 mg ribociclibu jednou denně po dobu 21 dnů následováno 7denní přestávkou. Léčba má pokračovat tak dlouho, dokud je pozorován klinický benefit, nebo dokud nenastane neakceptovatelná toxicita. Přípravek KISQALI má být užíván současně s 2,5 mg letrozolu nebo s jiným inhibitorem aromatázy nebo s 500 mg fulvestrantu. Při použití přípravku KISQALI v kombinaci s inhibitorem aromatázy se inhibitor aromatázy podává perorálně jednou denně celý 28denní cyklus bez přerušování. Při použití přípravku KISQALI v kombinaci s fulvestranem se fulvestran podává intramuskulárně ve dnech 1, 15 a 29 a poté jednou měsíčně (pro více informací viz SmPC fulvestrantu). Léčba pre- a perimenopauzálních žen se schválenými kombinacemi přípravkem KISQALI má také zahrnovat agonistu LHRH v souladu s místní klinickou praxí. Přípravek KISQALI může být podáván s jídlem nebo bez jídla. Pacientky mají být poučeny, že je nutné dávku užívat každý den přibližně ve stejnou dobu a to nejlépe hned ráno. Pokud pacientka po podání dávky zvrací nebo pokud dojde k vynechání dávky, další dávka nemá být ve stejný den užita. Dávky nesmějí být zdvojnásobovány, pacientka užije následující dávku v obvyklém čase. Z důvodu výskytu závažných nebo nepříjemných nežádoucích účinků může být nutné užívání přípravku KISQALI dočasně přerušit, snížit nebo ukončit (viz SPC, *Úprava dávkování*). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na arašidy, sóju nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. **Zvláštní upozornění/opatření:** V případě neutropenie může být dle závažnosti nezbytné léčbu přípravkem KISQALI přerušit, snížit nebo ukončit. Před zahájením léčby přípravkem KISQALI mají být provedeny jaterní testy. Po zahájení léčby mají být jaterní funkce sledovány. Podle závažnosti zvýšení hladin jaterních aminotransferáz, může být nezbytné léčbu přípravkem KISQALI přerušit, snížit nebo ukončit. Při léčbě přípravkem KISQALI byla hlášena toxická epidermální nekrolýza (TEN). Pokud se objeví známky a příznaky svědčící o závažných kožních reakcích (např. progresivní rozsáhlá kožní vyrážka, často s puchýři nebo slizničními lézemi), má být přípravek KISQALI okamžitě vysazen. U inhibitorů CDK4/6 zahrnujících přípravek KISQALI byla hlášena ILD/pneumonitida. Pacienti mají být sledováni kvůli plicním příznakům svědčícím o ILD/pneumonitidě, které mohou zahrnovat hypoxii, kašel a dušnost. Přípravek KISQALI není doporučován k použití v kombinaci s tamoxifenem. Před zahájením léčby přípravkem KISQALI má být vyhodnoceno EKG. Léčba přípravkem KISQALI má být zahájena pouze u pacientek s hodnotou QTcF nižší než 450 ms. Je třeba se vyhnout užívání přípravku KISQALI u pacientek s prodloužením QT intervalu v anamnéze nebo u pacientek, kterým hrozí významné riziko vzniku prodloužení QTc. Je třeba se vyhnout souběžnému užívání přípravku KISQALI s léčivými přípravky, které prodloužují QTc interval a/nebo se silnými inhibitory CYP3A4. Pokud se nelze vyhnout souběžnému užívání, dávka přípravku má být snížena na 400 mg jednou denně. Ženy ve fertilním věku mají být poučeny, aby používaly účinnou metodu antikoncepce během užívání přípravku KISQALI a nejméně 21 dní po poslední dávce. **Interakce:** Je třeba se vyvarovat souběžnému užívání silných inhibitorů CYP3A4, např.: klaritromycin, indinavir, itraconazol, ketokonazol, lopinavir, ritonavir, nefazodon, neflavin, posaconazol, sachinavir, telaprevir, telithromycin, verapamil a vorikonazol. Pacientky mají být poučeny, aby se vyhýbaly konzumaci grapefruitu a grapefruitové šťávy. Je třeba se vyvarovat souběžnému užívání silných inductorů CYP3A4, např.: fenytoin, rifampin, karbamazepin a třezalka tečkovaná (*Hypericum perforatum*). Doporučuje se opatrně při souběžném užívání s citlivými substráty CYP3A4 s úzkým terapeutickým indexem, např.: alfentanil, cyklosporin, everolimus, fentanyl, sirolimus a takrolimus. Je třeba se vyhnout souběžnému užívání ribociclibu spolu s: alufosun, amiodaron, cisaprid, pimozid, chinidin, ergotamin, dihydroergotamin, kvetiapin, lovastatin, simvastatin, sildenafil, midazolam, triazolam. Doporučuje se opatrně sledování při souběžném užívání: digoxinu, pitavastatinu, pravastatinu, rosuvastatinu a metforminu. Je třeba se vyhnout souběžnému užívání léčivých přípravků s potenciálem prodloužit QT interval, jako jsou antiarytmika (např.: amiodaron, disopyramid, prokainamid, chinidin a sotalol) a další léčivé přípravky, které prodloužují QT interval (např.: chlorochin, halofantrín, klaritromycin, ciprofloxacin, levofloxacin, azithromycin, haloepiderol, methadon, moxifloxacin, bepridil, pimozid a intravenózní ondansetron). Obecně platí, že pokud je ribociclib podáván souběžně s jiným léčivým přípravkem, je nezbytné, na základě SPC tohoto léčivého přípravku, zhodnotit doporučení týkající se souběžného užívání. **Těhotenství a kojení:** Před začátkem léčby přípravkem KISQALI je nutné vyloučit graviditu. Podávání přípravku KISQALI se nedoporučuje v těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci. Pacientky užívající přípravek KISQALI nemají kojit alespoň 21 dnů po poslední dávce. **Vliv na řízení vozidel a obsluhu strojů:** Přípravek KISQALI má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Je třeba pacientky poučit, aby byly opatrné, pokud při řízení nebo obsluze strojů pociťují příznaky únavy, závratě a vertiga vlivem léčby přípravkem KISQALI. **Nežádoucí účinky:** *Velmi časté:* infekce, lymfopenie, neutropenie, leukopenie, anémie, snížená chuť k jídlu, bolest hlavy, závratě, dušnost, kašel, nauzea, průjem, zvracení, zácpa, stomatitida, bolest břicha, dyspepsie, alopecie, vyrážka, pruritus, bolest zad, únava, periferní edém, astenie, pyrexie, abnormální hodnoty jaterních testů. *Časté:* trombocytopenie, febrilní neutropenie, hypokalcemie, hypokalemie, hypofosfatemie, vertigo, zvýšené slzení, suché oči, synkopa, dysgeuzie, hepatotoxicita, erytém, suchá kůže, suchost v ústech, orofaryngeální bolest, zvýšená hladina kreatininu v krvi, prodloužený QT na elektrokardiogramu. *Další nežádoucí účinky - viz úplná informace o přípravku.* **Podmínky uchovávání:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. Dostupné lékové formy/velikosti balení: Jednotkové balení obsahují 21, 42 nebo 63 potahovaných tablet a vícečetná balení obsahují 63 (3 balení po 21), 126 (3 balení po 42) nebo 189 (3 balení po 63) potahovaných tablet. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. **Reg. číslo:** EU/11/17/1221/001-012. **Datum registrace:** 22.8.2017. **Datum poslední revize textu SPC:** 4.4.2022. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merriem Road, Dublin 4, Irsko. *Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, uhrada přípravku dosud nebyla stanovena.*

Reference: 1. Hortobagyi G.N., Stemmer S.M., Burris H.A., et al.: Overall survival results from the phase III MONALEESA-2 trial of postmenopausal patients with HR+/HER2- advanced breast cancer treated with endocrine therapy ± ribociclib. Presented at: European Society of Medical Oncology; September 16-21, 2021. 2. Tripathy D., Im S.-A., Colleoni M., et al.: Updated overall survival (OS) results from the phase III MONALEESA-7 trial of pre- or perimenopausal patients with hormone receptor positive/human epidermal growth factor receptor 2 negative (HR+/HER2-) advanced breast cancer (ABC) treated with endocrine therapy (ET) ± ribociclib. Presented at: San Antonio Breast Cancer Symposium; December 8-12, 2020; San Antonio, TX. Poster PD2-04. 3. Swain S.M., Miles D., Kim S.B., et al.: Pertuzumab, trastuzumab, and docetaxel for HER2-positive metastatic breast cancer (CLEOPATRA): end-of-study results from a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 3 study. *Lancet Oncol.* 2020;21(4):519-530.



Pomáháme měnit životy pacientek s karcinomem prsu

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



MFZ-00002410

INDIKAČNÍ KOMISE KOC BRNO 2022

Nádory zažívacího traktu

Komise digestivní onkologie MOÚ

Každý čtvrtek, 14.00 hod., posluchárna ORDG, Švejdův pavilon, 2. patro
Vedoucí komise: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 5809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
- ambulance chirurgické onkologie, Bakešův pavilon, přízemí, tel. 54313 6203

Komise pro nádory gastrointestinálního traktu ve FN Brno

Každé pondělí, 12.00 hod., výuková místnost RDK, FN Brno

Vedoucí komise: MUDr. Lenka Ostřížková, IHOK

Možnosti objednání:

- MUDr. Lenka Ostřížková, tel. 53223 3894, e-mail: lenka.ostrizkova@fnbrno.cz
- prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, tel. 53223 3006, e-mail: v.valek@fnbrno.cz
- prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc., tel. 53223 3105, e-mail: zkala@fnbrno.cz
- doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA, a MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., ambulance č. 10 Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 2. patro, e-mail: kiss@mou.cz, tomasek@mou.cz, tel. 54313 6309
- MUDr. Michael Eid, tel. 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Ivana Kosíková, tel. 53223 3976, e-mail: kosikova.ivana@fnbrno.cz

Onkologická indikační komise FN u sv. Anny

Každé úterý, 14.15 hod., I. chirurgická klinika, budova M1, 2. patro

Vedoucí komise: doc. MUDr. Igor Penka, CSc.

Možnosti objednání:

- ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny, tel. 54318 2334, ev. kl. 2350, 2345
- ambulance onkologie FN u sv. Anny, tel. 54318 3171, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, sekr.ocho@fnusa.cz
- ambulance č. 10 Kliniky komplexní onkologické péče, MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: tomasek@mou.cz, tel. 54313 6309

Centrum pro nádory plic, mediastina a pleury

Hrudní komise FN u sv. Anny

Každý čtvrtek, 14.00 hod., posluchárna ORDG, Švejdův pavilon, 2. patro
Vedoucí komise: MUDr. Adam Pešťál, Ph.D.

Možnosti objednání:

- ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny, tel. 54318 2334, ev. kl. 2350, 2345
- pneumologická ambulance II. interní kliniky, MUDr. Jiří Vlček, tel. 54318 2973, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, jiri.vlcek@fnusa.cz
- ambulance Kliniky komplexní onkologické péče 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

Hrudní komise v MOÚ

Každý čtvrtek, 14.00 hod., posluchárna ORDG, Švejdův pavilon, 2. patro

Vedoucí komise: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.

Možnosti objednání:

- Centrum pneumologie a intervenční bronchologie, Švejdův pavilon, 2. patro, MUDr. Pavel Turčáni, Ph.D., MHA, tel. 54313 6406, 6409, e-mail: pavel.turcani@mou.cz, MUDr. Lenka Jakubíková, Ph.D., tel. 54313 6406, 6408, e-mail: lenka.jakubikova@mou.cz
- ambulance Kliniky komplexní onkologické péče č. 4 a č. 13, Švejdův pavilon, 2. patro, 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
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, MUDr. Aleš Kudláček, tel: 54313 1118, 54313 1119, (případně 54313 1115, 54313 1129, 54313 1130), e-mail: kudlacek@mou.cz, MUDr. Radana Dymáčková, Ph.D., e-mail: radana.dymackova@mou.cz
- ambulance chirurgické onkologie, Bakešův pavilon, přízemí, doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D., tel: 54313 6203, e-mail: vaclav.jedlicka@mou.cz

Mezioborová pracovní skupina pro onemocnění plic a pohrudnice ve FN Brno

Každý čtvrtek, 14.00 hod., ambulance Kliniky plicních a TBC, FN Brno, posluchárna KNPT

Vedoucí komise: prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.

Možnosti objednání:

- prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc., e-mail: jskric@fnbrno.cz, v kopii ticha.katerina2@fnbrno.cz
- MUDr. Vladimír Herout, e-mail: herout.vladimir@fnbrno.cz
- MUDr. Kristián Brat, Ph.D., e-mail: brat.kristian@fnbrno.cz
- MUDr. Monika Bratová, e-mail: bratova.monika@fnbrno.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie MOÚ: MUDr. Aleš Kudláček, e-mail: kudlacek@mou.cz, MUDr. Radana Dymáčková, Ph.D., e-mail: radana.dymackova@mou.cz

Nádory prsu

Mamární komise v MOÚ

Každé úterý a pátek, 13.00 hod., Klinika operační onkologie, v prostorách ambulance OMKOCH 1, Bakešův pavilon, přízemí

Vedoucí komise: prim. MUDr. Katarína Petraková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 1. patro, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
- ambulance mamokutánní a onkoplastické chirurgie, Bakešův pavilon, přízemí, OMKOCH 1 – tel: 543 136 204, OMKOCH 2 – tel: 543 135 265

Indikační komise pro tumory prsu ve FN Brno

Každý čtvrtek, 12.30 hod., na pracovišti mammografu KRNM v prostorách Gynekologicko-porodnické kliniky, FP Obilní trh 11

Vedoucí komise: MUDr. Dagmar Brančíková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- MUDr. Dagmar Brančíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
- MUDr. Markéta Protivánková, tel. 53223 2933, e-mail: mprotivankova@fnbrno.cz
- doc. MUDr. Luboš Minář, Ph.D., tel: 53223 8280, e-mail: minar.lubos@fnbrno.cz
- MUDr. Monika Blažková, tel. 53223 3976, e-mail: blazkova.monika2@fnbrno.cz

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

Nádory kůže

Melanomová komise v MOÚ

Každou středu, 13.30 hod., Klinika operační onkologie, v prostorách ambulance OMKOCH 2, Bakešův pavilon, přízemí

Vedoucí komise: doc. MUDr. Vuk Fait, CSc.

Možnosti objednání:

- pouze po předchozím objednání na tel. 543 135 266

Komise pro nemelanomové nádory DVK FN u sv. Anny

Čtvrtek, 1x za 14 dnů, 14.00 hod., v prostorách knihovny DVK

Vedoucí komise: MUDr. Hana Jedličková, CSc.

Možnosti objednání:

- ambulance Dermatovenerologické kliniky FN u sv. Anny, tel. 54318 2799
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon MOÚ, přízemí, tel. 543 13 1118, 119, případně 1115, 1129, 1130
- Onkologicko-chirurgické oddělení FN u sv. Anny, tel. 54318 3068

Nádory gynekologické

Onkogynekologická indikační komise MOÚ

Každé úterý, 14.00 hod., Klinika operační onkologie, v prostorách ambulance OGYN 3, Bakešův pavilon, přízemí

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

Možnosti objednání:

- onkogynekologická ambulance 3, Bakešův pavilon, přízemí, tel. 54313 2413
- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 5809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130

Indikační onkogynekologická komise ve FN Brno

Každou středu, 12.00 hod., ambulance IHOK PRM v prostorách Gynekologicko-porodnické kliniky, FP Obilní trh 11

Vedoucí komise: doc. MUDr. Vít Weinberger, Ph.D., tel. 53223 8378, e-mail: vweinberger@fnbrno.cz

Možnosti objednání:

- MUDr. Luboš Minář, tel. 53223 8386, e-mail: lminar@fnbrno.cz
- MUDr. Markéta Bednaříková, tel. 53223 8299, e-mail: marketa.bednarikova@fnbrno.cz
- MUDr. Lucie Ehrlichová, tel: 53223 8280, e-mail: ehrlichova.lucie@fnbrno.cz
- MUDr. Barbora Dolečková, tel: 53223 2384, e-mail: doleckova.barbora@fnbrno.cz

Nádory urologické

Urologická indikační komise v MOÚ

Každé úterý, 14.00 hod., urologická ambulance, Švejdův pavilon, 1. patro

Vedoucí komise: doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.

Možnosti objednání:

- urologické ambulance 1, 2, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 2412, 2406
- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 5809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
- elektronicky, formou webového formuláře na webu <https://www.mou.cz/objednani-do-komise-pro-urologicke-nadory/t1566>

Urologická indikační komise ve FN u sv. Anny

Každý čtvrtek, 14.00 hod., prostory urologické ambulance, budova M2

Vedoucí komise: prim. MUDr. Petr Filipenský, Ph.D.

Možnosti objednání:

- urologická ambulance, tel. 54318 2787
- ambulance onkologie út, pá: tel. 54318 2791
- e-mail: jana.katolicka@fnusa.cz, petr.filipensky@fnusa.cz

Indikační komise pro urologické malignity ve FN Brno

Čtvrtek, 1x za 14 dnů, 14.00 hod., výuková místnost Urologické kliniky FN Brno

Vedoucí komise: MUDr. Michal Fedorko, Ph.D., FEBU

Možnosti objednání:

- MUDr. Vítězslav Vít, tel. 53223 2309, e-mail: vit.vitezslav@fnbrno.cz
- MUDr. Lenka Ostřížková, tel. 53223 3894, e-mail: ostrizkova.lenka@fnbrno.cz
- MUDr. Michael Eid tel. 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz

Nádory hlavy a krku

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

Každou středu, 13.30 hod., ambulance KOCHHK FN u sv. Anny (nemocní se dostaví cca o 1–2 hod. před zasedáním komise za účelem prostudování a kompletace jejich zdravotnické dokumentace)

Vedoucí komise: doc. MUDr. Břetislav Gál, Ph.D.

Možnosti objednání:

- ambulance KOCHHK FNUSA, tel. 54318 2930, vedoucí ambulance KOCHHK, MUDr. Jana Chaloupková, e-mail: sekr.kochhk@fnusa.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie MOÚ, tel. 54313 1130, 1129

Indikační komise pro nádory hlavy a krku ve FN Brno

Každé pondělí, 14.00 hod., ambulance ORL FN Brno

Vedoucí komise: MUDr. Dagmar Brančíková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- MUDr. Pejšoch Radek, tel. 53223 2429, e-mail: pejcoch@fnbrno.cz
- ORL ambulance MOÚ (úterý, středa), tel. 54313 6124
- MUDr. Michael Eid, tel. 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Dagmar Brančíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz

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

Nádory CNS

Komise pro nádory CNS společná MOÚ a Neurochirurgické kliniky FN Brno

Každou středu, 13.30 hod., zasedací místnost Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí

Vedoucí komise: prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc.

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 5809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1129, 1130
- ambulance Neurochirurgické kliniky FN Brno, tel. 53223 3761
- neurologická ambulance MOÚ, MUDr. Ivana Šíková, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 5813

Komise pro nádory CNS ve FN u sv. Anny

Středa 1x za 2 týdny, 13.45 hod., pracovna přednosta Neurochirurgické kliniky

Vedoucí komise: prof. MUDr. Radim Jančálek, Ph.D., MBA

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 2. poschodí, Švejdův pavilon, tel. 54313 5809

- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, MUDr. Petr Pospíšil, Ph.D., přízemí, Masarykův pavilon, tel. 54313 1119
- ambulance neurochirurgické kliniky FNUSA, tel. 54318 2690, sekr. nkk@fnusa.cz
- neurologická ambulance MOÚ, MUDr. Ivana Šiková, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 5813

Nádory skeletu a měkkých tkání

Společná komise Ortopedické kliniky FN u sv. Anny a MOÚ

Pondělí 1x za 2–3 týdny, knihovna Ortopedické kliniky FN u sv. Anny

Vedoucí komise: doc. MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D.

Možnosti objednání:

- ambulance A13 Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 2. patro, MUDr. Dagmar Adámková Krákorová (Po, Út, St 7.00–15.00), tel. 54313 6171
- 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
- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 5809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1118, 1119, případně 1115, 1129, 1130
- ambulance chirurgické onkologie OCHIR, Bakešův pavilon, přízemí, tel. 54313 6203

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

Každá sudá středa, 14.30 hod., ambulance chirurgické onkologie OCHIR, Bakešův pavilon, přízemí

Vedoucí komise: MUDr. Dagmar Adámková Krákorová, Ph.D.

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel: 54313 5809, e-mail: dadamkova@mou.cz
- ambulance chirurgické onkologie, Bakešův pavilon, přízemí, tel. 54313 6203, e-mail: radim.simunek@mou.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel. 54313 1115, 1118, 1119, 1129, 1130

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

Čtvrtek 1x za 2–3 týdny, 13.30 hod., zasedací místnost Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí

Vedoucí komise: MUDr. Peter Grell, Ph.D., grell@mou.cz

Možnosti objednání:

- Konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 54313 5809
- Ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel: 54313 1118, 1119, případně 1129, 1130

Indikační komise pro sekundární kostní malignity ve FN Brno

Středa 1x za 14 dní, středa, 13.00 hod., nebo i mimořádně na svolání předsedy, výuková místnost ORTK v 8. patře budovy L

Vedoucí komise: MUDr. Dagmar Brančíková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- MUDr. Dagmar Brančíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
- MUDr. Michael Eid, tel. 532233976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel. 53223 3976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Jan Ciencala, tel. 53223 2751, e-mail: cienciala.jan@fnbrno.cz
- MUDr. Radim Grosman, tel. 53223 1522, e-mail: grosman.radim@fnbrno.cz

Molekulární indikační komise

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

1x za 3 týdny, 14.00 hod., nebo i mimořádně na svolání předsedy, výuková místnost, Švejdův pavilon, 5. patro

Vedoucí komise: MUDr. Peter Grell, Ph.D., grell@mou.cz

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 543 135 809

Molekulární indikační komise ve FN Brno

1x za měsíc, 14.00 hod., nebo i mimořádně na svolání předsedy, budově I1, patro -1, výuková učebna UPA

Vedoucí komise: MUDr. Michael Eid

Možnosti objednání:

- MUDr. Michael Eid, tel: 53223 3976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Dagmar Brančíková, tel. 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
- MUDr. Markéta Bednaříková, tel: 53223 8299, e-mail: marketa.bednarikova@fnbrno.cz
- MUDr. Zdeněk Pavlovský, tel: 53223 3435, e-mail: pavlovsky.zdenek@fnbrno.cz

Nádory neuroendokrinní

NET komise

Každé úterý, 14.30 hod., posluchárna ORDG, Švejdův pavilon, 2. patro

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

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel. 543 135 809
- ambulance A1, Švejdův pavilon, 2. patro, tel: 543 136 108
- elektronicky: konzilium@mou.cz

Indikační komise dětské onkologie ve FN Brno

Každé úterý, 14.30 hod., přednáškový sál KDR, areál Dětské nemocnice

Vedoucí komise: prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., KDO

Možnosti objednání:

- prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., tel. 53223 4600, e-mail: sterba.jaroslav@fnbrno.cz
- MUDr. Peter Múdry, Ph.D., tel. 53223 4126, e-mail: mudry.peter@fnbrno.cz
- MUDr. Zdeněk Pavelka – odpovědný lékař za zařazení pacientů do prezentace, tel. 53223 4511, e-mail: pavelka.zdenek@fnbrno.cz

Transplantační komise ve FN Brno

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

Vedoucí komise: prof. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D.

Možnosti objednání:

- prof. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D., tel. 53223 2215, e-mail: mkrejci@fnbrno.cz
- Dis. Katarina Kšénáková, tel. 53223 2169, e-mail: transplantace@fnbrno.cz

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 Petrácová, 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: doc. 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 Jančálek, Ph.D., MBA

Vedoucí onkologického programu: doc. 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. Beatrice 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: doc. 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

Tel.: 543 136 807

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 obraťte 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.



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

OBJEVENO PRO ŽIVOT

Maligní
melanom



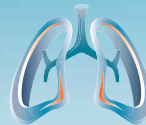
Renální
karcinom



Nemalobuněčný
karcinom plic*



Maligní
mezoteliom pleury



Kolorektální
karcinom



Skvamózní
karcinom jícnu



Detailní informace k jednotlivým indikacím naleznete ve zkrácených informacích o přípravku, které jsou uvedeny na další straně, nebo na www.sukl.cz

*V kombinaci s chemoterapií

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. Adujvantní léčba melanomu: monoterapie k adjuvantní léčbě dospělých s melanomem s postižením lymfatických uzlin nebo metastázami po kompletní resekci. Nemalobuněčný karcinom plic (NSCLC): monoterapie lokálně pokročilého nebo 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 plevy (MPM): v kombinaci s ipilimumabem k léčbě neresekovatelného MPM u nepředléčených 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 fluorpyrimidinu u dospělých. Urotelální karcinom (UC): monoterapie lokálně neresekovatelného nebo metastazujícího UC u dospělých po selhání léčby platinovými deriváty. Adjuvantní léčba urotelálního karcinomu: monoterapie k adjuvantní léčbě dospělých s urotelálním karcinomem postihujícím svalovinu (MIUC) s expresí PD-L1 na nádorových buňkách $\geq 1\%$. Skvamózní karcinom jícnu (ESCC): monoterapie neresekovatelného pokročilého, rekurentního nebo metastazujícího ESCC u dospělých po předchozí kombinované chemoterapii na bázi fluorpyrimidinu a platiny, v kombinaci s ipilimumabem nebo chemoterapií na bázi fluorpyrimidinu a platiny k léčbě v první linii u dospělých s neresekovatelným pokročilým, rekurentním nebo metastazujícím ESCC s expresí PD-L1 na nádorových buňkách $\geq 1\%$. Adjuvantní léčba karcinomu jícnu nebo gastroezofageálního junctce (EC nebo GEJ): monoterapie k adjuvantní léčbě dospělých s EC nebo GEJ po předchozí neoadjuvantní chemoradioterapii. Adenokarcinom žaludku, gastroezofageální junctce (GEI) nebo jícnu: v kombinaci s chemoterapií na bázi fluorpyrimidinu a platiny k léčbě v první linii u dospělých s HER2-negativním pokročilým nebo metastazujícím adenokarcinomem žaludku, GEI nebo jícnu, jejichž nádory exprimují PD-L1 s kombinovaným pozitivním skóre (CPS) ≥ 5 . **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, renální karcinom a MIUC), u adjuvantní 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 (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg každé (60 min) 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. **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 i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg 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 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny, resp. 360 mg nivolumabu každé 3 týdny i.v. infuzí (30 min) s ipilimumabem 1 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každých 6 týdnů. Kombinace s kabozantinibem: **RCC:** 240 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. Kombinace s chemoterapií: **ESCC:** 240 mg každé 2 týdny nebo 480 mg každé 4 týdny i.v. infuzí (30 min) s chemoterapií na bázi fluorpyrimidinu a platiny. **Adenokarcinom žaludku, GEI nebo jícnu:** 360 mg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny s chemoterapií na bázi fluorpyrimidinu a platiny nebo 240 mg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 2 týdny s chemoterapií na bázi fluorpyrimidinu a platiny. Léčba vždy pokračuje, dokud je pozorován klinický přínos nebo dokud jí pacient snáší, u adjuvantní léčby po dobu max.12 měsíců a u léčby NSCLC v kombinaci, MPM v kombinaci, adenokarcinomu žaludku, GEI nebo jícnu v kombinaci a RCC v kombinaci s kabozantinibem po dobu max. 24 měsíců. Léčba kabozantinibem pokračuje do progresu nebo nepřijatelné toxicity. Další podrobnosti dávkování viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Nivolumab je spojen s imunitně podmíněnými nežádoucími účinky. Pacienti mají být průběžně sledováni (min. 5 měsíců po poslední dávce). Podle závažnosti NÚ se nivolumab vysadí a podají se kortikosteroidy. Po zlepšení se dávka kortikosteroidů snižuje postupně po dobu min. 1 měsíce. V případě závažných, opakujících se nebo život ohrožujících imunitně podmíněných NÚ musí být nivolumab trvale vysazen. U pacientů s výchozím ECOG ≥ 2 , s aktivními mozgovými metastázami, autoimunitním onemocněním, symptomatikým intersticiálním plicním onemocněním a u pacientů, kteří již užívali systémová imunosupresiva, je třeba přípravek používat jen s opatrností. **Interakce:** Nivolumab je humánní monoklonální protilátka, která není metabolizována cytochromem P450 (CYP) ani jinými enzymy metabolizujícími léky. Je třeba se vyhnout podávání systémových kortikosteroidů nebo jiných imunosupresiv na počátku a před zahájením léčby. Lze je nicméně použít k léčbě imunitně podmíněných nežádoucích účinků. **Těhotenství a kojení:** Nivolumab se nedoporučuje 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, snížená chuť k jídlu, bolest hlavy, periferní neuropatie, dyspnoe, kašel, průjem, zvracení, nauzea, bolest břicha, zácpa, vyrážka, svědění, únava, horečka, otok, lymfopenie, hyperglykemie, anemie, hyponatremie, hypoalbuminemie, zvýšení AST, ALT, alkalické fosfatázy, lipázy, amylázy, kreatininu, hyperkalemie, hypokalcemie, leukopenie, hypomagnezemie, neutropenie trombocytopenie, hypokalemie, hyperglykemie, hyperkalcemie; u kombinace s ipilimumabem, příp. chemoterapií dále i pneumonie, hypotyreóza, hypertyreóza, závrata, hypertenze, kolitida, suchá kůže, artralgie, muskuloskeletální bolest, zvýšený celkový bilirubin a zvýšené transaminázy; u kombinace s kabozantinibem dále i dyspepsie, dysfonie, stomatitida, dyspesie, syndrom palmoplantární erytrodysestazie, svalové spazmy, prostrnutí, hypofosfatemie, hypermagnezemie, hypernatremie a snížená tělesná hmotnost. Další podrobnosti k NÚ, zvláště imunitně podmíněným, 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 EElG, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/15/1014/001-004. **Datum poslední revize textu:** duben 2022. 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 i v kombinaci s ipilimumabem a chemoterapií, klasický Hodgkinův lymfom, skvamózní karcinom hlavy a krku, skvamózní karcinom jícnu, od 1. 8. 2022 maligní mezoteliom plevy a kolorektální karcinom v kombinaci s ipilimumabem a od 1. 9. 2022 karcinom jícnu nebo GEJ v adjuvanci.

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 plevy (MPM): v kombinaci s nivolumabem k léčbě neresekovatelného MPM u nepředléčených dospělých. Renální karcinom (RCC): v kombinaci s nivolumabem terapie pokročilého RCC v první linii u dospělých se středním nebo vysokým rizikem. Kolorektální karcinom s fenotypem dMMR/MSI-H (dMMR/MSI-H CRC): v kombinaci s nivolumabem terapie dMMR/MSI-H CRC po kombinované chemoterapii na bázi fluorpyrimidinu u dospělých. Skvamózní karcinom jícnu (ESCC): v kombinaci s nivolumabem k léčbě v první linii u dospělých s neresekovatelným pokročilým, rekurentním nebo metastazujícím ESCC s expresí PD-L1 na nádorových buňkách $\geq 1\%$. **Dávkování a způsob podání*:** Melanom: Monoterapie: Indukční režim: 3 mg/kg i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny, celkem 4 dávky. Celý indukční režim (4 dávky) je třeba dodržet dle tolerance, bez ohledu na vzhled nových lézí nebo růst existujících lézí. Kombinace s nivolumabem: 3 mg/kg ipilimumabu i.v. infuzí (30 min) s 1 mg/kg nivolumabu i.v. infuzí (30 min) každé 3 týdny u prvních 4 dávek, dále nivolumab v monoterapii i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg (60 min) každé 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. **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. **ESCC:** 1 mg/kg ipilimumabu každých 6 týdnů i.v. infuzí (30 min) s nivolumabem 3 mg/kg každé 2 týdny i.v. infuzí (30 min), resp. 360 mg 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 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny nebo 480 mg (60 min) každé 4 týdny, první dávka za 3 týdny (240 mg) resp. 6 týdnů (480 mg), a pak dále každé 2 týdny, resp. 4 týdny. **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 dávek, dále nivolumab i.v. infuzí 240 mg (30 min) každé 2 týdny. U kombinované léčby léčba pokračuje, dokud je pozorován klinický přínos nebo dokud jí pacient snáší, u NSCLC, MPM a ESCC po dobu max. 24 měsíců. Další podrobnosti viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Imunitně podmíněné nežádoucí účinky, které mohou být závažné nebo život ohrožující, se mohou týkat GIT, jater, kůže, nervové, endokrinní nebo jiné orgánové soustavy. Pokud není identifikována jiná etiologie, je nutno průjem, zvýšenou frekvenci stolice, krvavou stolicí, zvýšení jaterních testů, vyrážku a endokrinopatii považovat za zánětlivé a související s ipilimumabem. U pacientů se závažnou aktivní autoimunitní chorobou, kde je další imunitní aktivace potenciálně bezprostředně život ohrožující, se přípravek nemá podávat. **Interakce:** Ipilimumab je lidská monoklonální protilátka, která není metabolizována cytochromem P450 (CYP) ani jinými enzymy metabolizujícími léky. Je třeba se vyhnout podávání systémových kortikosteroidů nebo jiných imunosupresiv na počátku a před zahájením léčby. Lze je nicméně použít k léčbě imunitně podmíněných nežádoucích účinků. Použití antikoagulantů zvyšuje riziko GIT krvácení; pacienti se soubežnou léčbou antikoagulanty musí být pečlivě monitorováni. **Těhotenství a kojení:** Ipilimumab se nedoporučuje podávat během těhotenství a fertilitní ženám, které nepoužívají účinnou antikoncepci. Není známo, zda se ipilimumab vylučuje do lidského mléka. **Nežádoucí účinky*:** *Velmi časté:* snížená chuť k jídlu, průjem, zvracení, nauzea, vyrážka, pruritus, únava, reakce v místě injekce, pyrexie, v kombinaci s nivolumabem, příp. chemoterapií dále i infekce horních cest dýchacích, pneumonie, hypotyreóza, hypertyreóza, bolest hlavy, závrata, hypertenze, dyspnoe, kašel, kolitida, bolest břicha, zácpa, suchá kůže, artralgie, muskuloskeletální bolest, otok, horečka, zvýšení AST, ALT, celkového bilirubinu, alkalické fosfatázy, lipázy, amylázy, kreatininu, dále hyperglykémie, hyperglykemie, lymfopenie, leukopenie, neutropenie, trombocytopenie, anemie, hypokalcemie, hyperkalemie, hypomagnezemie, hyponatremie, hyperkalcemie. *Další nežádoucí účinky - 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 Pharma EElG, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/11/698/001-2. **Datum poslední revize textu:** duben 2022. Přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění v těchto indikacích: pokročilý maligní melanom v monoterapii i kombinaci s nivolumabem, pokročilý renální karcinom v kombinaci s nivolumabem a nemalobuněčný karcinom plic v kombinaci s nivolumabem a chemoterapií a od 1. 8. 2022 maligní mezoteliom plevy v kombinaci s nivolumabem a kolorektální 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.bms.com/cz.

* Všechně si, prosím, změn v Souhrnu údajů o přípravku

Reference: Opdivo® (nivolumab), Souhrn údajů o přípravku, 2022; Yervoy® (ipilimumab), Souhrn údajů o přípravku, 2022.



Váš partner
v personalizované
léčbě onkologických
pacientů

AstraZeneca 

NOVÁ
REGISTRACE
PRO HR+,
HER2- EBC¹

PRO HR+,
HER2- MBC¹

Pro vaše pacientky s vysokým rizikem²

Verzenios je **první a jediný inhibitor CKD4 & 6** s kontinuální inhibicí schválený jak pro časnou, tak metastatickou rakovinu prsu.¹

Od 1. 4. 2022 je přípravek Verzenios registrován v kombinaci s hormonální léčbou k adjuvantní léčbě časných stádií HR+, HER2- karcinomu prsu s uzlinovým postižením a vysokým rizikem recidivy.¹

každý den
Verzenios[®]
abemaciclib
dvakrát denně

▼ **Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.** Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.
Zkrácené informace o přípravku VERZENIOS 150mg; 100mg a 50mg potahované tablety*:

Verzenios (abemaciclib) je protinádorové léčivo, inhibitor cyklin-dependentních kináz 4 a 6. **Složení:** jedna potahovaná tableta obsahuje buď 150mg, 100 mg nebo 50 mg abemaciclibu (pomocná látka monohydrát laktózy). **Indikace*:** Verzenios je v kombinaci s endokrinní terapií (ET) indikován k adjuvantní léčbě dospělých pacientů s časnými stádií karcinomu prsu pozitivního na hormonální receptory (HR+), negativního na receptor typu 2 pro lidský epidermální růstový faktor (HER2-), s postižením uzlin a vysokým rizikem recidivy. U pre- nebo perimenopauzálních žen se má ET inhibítorem aromatázy (IA) kombinovat s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon (LHRH). Verzenios je indikován k léčbě žen s lokálně pokročilým nebo metastazujícím HR+/HER2- karcinomem prsu v kombinaci s IA nebo fulvestrantem (FUL), jako počáteční ET, nebo u žen, které již dostávaly dříve ET. U pre- nebo perimenopauzálních žen se má ET kombinovat s agonistou LHRH. **Dávkování a způsob podání*:** Doporučená dávka je 150 mg dvakrát denně (2xd), každý den přibližně ve stejnou dobu. V adjuvantní léčbě se má přípravek Verzenios podávat nepřetržitě po dobu dvou let, pokud nedojde k recidivě onemocnění či výskytu nepřijatelné toxicity. V léčbě pokročilého/metastazujícího onemocnění se má přípravek se má podávat nepřetržitě, dokud trvá klinický prospěch z léčby nebo nevznikne nepřijatelná toxicita. Tableta se má spolknout celá, s jídlem nebo bez jídla, nemá se užívat s grapefruem nebo grapefruitovou šťávou. Pokud pacient/ka vyvrací nebo vynechá dávku, má užít další dávku v plánovanou dobu a neužívat dávku navíc. Léčba některých nežádoucích účinků může vyžadovat přerušování podávání přípravku a/nebo snížení dávky na 100 mg 2xd, případně další snížení na 50 mg 2xd. Je třeba sledovat kompletní krevní obraz a hladiny ALT a AST, a to před zahájením léčby abemaciclibem, každé dva týdny během prvních dvou měsíců léčby, měsíčně po další dva měsíce a dále dle klinické indikace. Není nutná úprava dávky na základě věku a u pacientů s lehkou až středně těžkou poruchou funkce ledvin nebo jater. Pacientům s těžkou poruchou funkce ledvin se má abemaciclib podávat opatrně, za současného pečlivého sledování výskytu známek toxicity. U pacientů s těžkou poruchou funkce jater se doporučuje snížit frekvenci dávkování přípravku na 1x denně. Nejsou dostupné žádné údaje o bezpečnosti a účinnosti přípravku u dětí a dospívajících (<18 let). V případě předávkování se může objevit únav a průjem, je třeba poskytnout všeobecnou podpůrnou péči. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění*:** Při rozvoji neutropenie stupně 3 nebo 4 se doporučuje úprava dávky (fatální příhody u <1 % pacientek s metastazujícím onemocněním). Pacienti mají hlásit jakýkoliv výskyt horečky svému lékaři. Byl hlášen vyšší výskyt infekcí (fatální příhody u <1 % pacientek s metastazujícím onemocněním), má být sledován výskyt známek a příznaků infekcí, které mají být léčeny odpovídajícími medicínskými postupy. Bylo hlášeno intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, má být sledován možný výskyt plicních příznaků a zahájena příslušná léčba, s případnou úpravou dávky abemaciclibu. Při ILD/pneumonitidě stupně 3 nebo 4 se má podávání abemaciclibu trvale ukončit. Byly hlášeny žilní tromboembolické příhody. Má být sledován výskyt známek a příznaků hluboké žilní trombózy a plicní embolie, které mají být léčeny odpovídajícími medicínskými postupy, může být nutná úprava dávky abemaciclibu. Byly hlášeny zvýšené hladiny ALT a AST, může být nutné upravit dávku abemaciclibu, případně trvale ukončit léčbu. Průjem je nejčastějším nežádoucím účinkem a může být spojen s dehydratací. Při prvním příznaku řídké stolice mají pacienti zahájit léčbu antidiaroiiky, jako je loperamid, zvýšit perorální příjem tekutin a informovat svého lékaře. Při rozvoji průjmu 2. stupně se doporučuje úprava dávky. Nejsou k dispozici žádné údaje o účinnosti a bezpečnosti abemaciclibu u pacientů s viscerální krizí. Přípravek nemají užívat pacienti s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy. 1 tableta přípravku obsahuje méně než 1mmol sodíku. **Interakce:** Při léčbě abemaciclibem je třeba se vyvarovat podávání silných inhibitorů CYP3A4. Je-li nutné podat souběžně silné inhibitory CYP3A4, má se dávka abemaciclibu snížit a následně pečlivě sledovat toxicita. Po ukončení podávání inhibitoru CYP3A4 se má dávka abemaciclibu zvýšit na dávku podávanou před zahájením podávání inhibitoru. U pacientů léčených středně silnými nebo slabými inhibitory CYP3A4 není nutná žádná úprava dávky, měl by se však pečlivě sledovat výskyt toxicit. Je třeba vyvarovat se souběžného podávání induktorů CYP3A4 (riziko snížení účinnosti abemaciclibu). Abemaciclib a jeho hlavní aktivní metabolity inhibují některé renální transportéry, může dojít k interakcím s klinicky významnými substráty těchto transportérů, např. kreatininem nebo substráty těchto transportérů úzkým terapeutickým indexem, jako je digoxin nebo dabigatran etexilát. Nevyskytl se žádné klinicky relevantní farmakokinetické účinné interakce mezi abemaciclibem a anastrozolem, fulvestrantem, exemestanem, letrozolem nebo tamoxifenem. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Účinek abemaciclibu na fertilitu u člověka není znám. Léčba abemaciclibem se nedoporučuje během těhotenství a u žen v reprodukčním věku nepoužívajících antikoncepci. Ženy v reprodukčním věku by měly během léčby a alespoň 3 týdny po jejím ukončení používat vysoce účinnou antikoncepci. Ženám užívajícím systémové působící hormonální antikoncepci se doporučuje přidat bariérovou metodu. Pacientky užívající abemaciclib nemají kojit. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Verzenios má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Pacientům je třeba doporučit opatrnost při řízení nebo obsluze strojů, jestliže se u nich během léčby objeví únav nebo závratě. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji se vyskytujícími nežádoucími účinky jsou průjem, infekce, neutropenie, leukopenie, anémie, únav, nauzea, zvracení, alopecie a snížená chuť k jídlu. U nejčastějších nežádoucích účinků se reakce stupně ≥ 3 vyskytovaly s frekvencí nižší než 5 % s výjimkou neutropenie, leukopenie a průjmu. Abemaciclib zvyšuje u pacientek kreatinin v séru (inhibiči renálních tubulárních sekrečních transportérů, bez ovlivnění glomerulární filtrace) **Balení*, výdej a hrazení:** Dostupná balení po 28 potahovaných tabletách (blistry z PCTFE/PE/PVC zatavené hliníkovou fólií). Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis s preskripčním omezením a přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění pro léčbu pokročilého onemocnění a dosud není hrazen v adjuvantní léčbě. **Podmínky pro uchování:** Nevýžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Držitel registračního rozhodnutí:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Nizozemsko. **Číslo registračního rozhodnutí a datum poslední revize textu:** EU/1/18/1307/001-021; 1.4.2022

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

* všimněte si prosím změn ve zkráceném souhrnu údajů o přípravku

EBC = časný karcinom prsu

MBC = metastatický karcinom prsu

CKD4 & 6 = cyklin-dependentní kinázy 4 a 6;

Vysoce rizikový EBC je v rámci EU indikace definován jako onemocnění s ≥ 4 pozitivními axilárními lymfatickými uzlinami nebo s 1-3 pozitivními axilárními lymfatickými uzlinami

* alespoň jedním z následujících kritérií: velikost nádoru ≥ 5 cm nebo histologický stupeň (grade) 3.

1. Verzenios SPCC

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

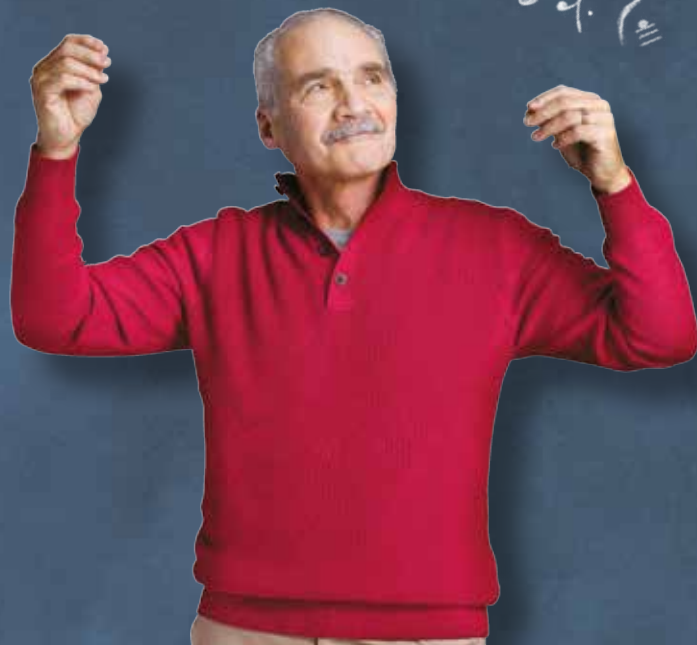
PP-AL-CZ-0348

Lilly

Léčba předléčených pacientů s mCRC

Více času na zážitky

Lonsurf
trifluridin/tipiracil



Změňte budoucnost vašich pacientů s mCRC

LON SURF® (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.

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

 TAIHO PHARMACEUTICAL CO., LTD.

 SERVIER

Zkrácená informace o přípravku Lonsurf®

SLŮŽENÍ: 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 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 gastroesofageální junctury, kteří byli dříve léčeni alespoň dvěma režimy systémové terapie pro pokročilé stadium onemocnění. **DÁVKOVÁNÍ 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 do 1 hodiny po ránním a večerním jíle. Dávka přípravku se počítá podle plochy povrchu těla a nesmí překročit 80 mg v 1 dávce. Úpravy dávky jsou možné podle individuální bezpečnosti a snášenlivosti. Zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. **DÁVKOVÁNÍ 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 do 1 hodiny po ránním a večerním jíle. Dávka přípravku se počítá podle plochy povrchu těla a nesmí překročit 80 mg v 1 dávce. Úpravy dávky jsou možné podle individuální bezpečnosti a snášenlivosti. Zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. **V případě hematologické a/nebo nehematologické toxicity** mají pacienti dodržovat kritéria pro přerušování 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 vyšetření kompletního krevního obrazu, minimálně však před každým léčebným cyklem. Léčba nesmí být zahájena, je-li absolutní počet neutrofilů < 1,5 × 10⁹/l, počet trombocytů < 75 × 10⁹/l nebo pokud má pacient nevyřešenou klinicky významnou nehematologickou toxicitu stupně 3 nebo 4 z předchozí léčby. Stav pacienta je třeba pečlivě sledovat a, je-li to klinicky indikováno, mají být nasazena adekvátní opatření. **Gastrointestinální toxicita:** antemetika, léky proti průjmům a další opatření mají být nasazena, je-li to klinicky indikováno. Úpravy dávkování (odložení a/nebo snížení) se mají aplikovat tak, jak je třeba. **Porucha funkce ledvin:** Přípravek Lonsurf se nedoporučuje 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. **Průjem:** doporučuje se sledovat protahování za pomoci diagnostického průzkumu pro analýzu moči před zahájením a během léčby. **Pomocné látky:** laktóza. **INTERAKCE:** Opatrnost je zapotřebí při používání léčebných přípravků, které jsou substráty pro nukleosidové transportéry CNT1, ENT1 a ENT2, inhibitory CYP2 a MAOI, a substráty lidské thyridin-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 SOCHPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE:** může být pozorována únava, závrať nebo malátnost. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** **Velmi časté:** Neutropenie, leukopenie, anemie, trombocytopenie, snížená chuť k jídlu, průjem, nauzea, zvracení, únava. **Časté:** Infekce dolních cest dýchacích, lební neuroptenie, lymfopenie, hypalbuminemie, dysgezie, periferní neuropatie, dušnost, bolest břicha, zácpa, stomatitida, orální poruchy, hyperbilirubinemie, syndrom palmoplantární erythrodysestezie, vyrážka, alopecie, pruritus, suchá kůže, proteinurie, pyrexie, edém, záhnětlivost, malátnost, zvýšená hladina jaterních enzymů, zvýšená hladina alkalické fosfatázy v krvi, snížení tělesné hmotnosti. **Méně časté:** Septický šok, střevní infekce, plísní infekce, infekce zubních cest, chřipka, infekce močových cest, gingivitida, herpes zoster, tinea pedis, kandidózní infekce, bakteriální infekce, infekce, neutropenická sepsis. **Infekce horních cest dýchacích, konjunktivitida, nádorová bolest, pancytopenie, granulocytopenie, monocytopenie, erytopenie, leukocytóza, monocytóza, dehydratace, hyperglykemie, hyperkalcémie, hypokalcémie, hypofosfatémie, hypernatremie, hyponatremie, hypokalcémie, dna, úzkost, insomnie, neurotoxicita, dyssestezie, hyperstezie, hypostezie, synkopa, parestezie, pocit pálení, letargie, závrať, bolest hlavy, snížení zrakové ostrosti, rozostřené vidění, diplopie, katarakta, suché oči, vertigo, ušní dyskomfort, angina pectoris, arytmie, palpitace, embolie, hypertenze, hypotenze, zrudnutí, plísní embolie, pleurální výpotek, rýnosa, dystonie, orofaryngeální bolest, epistaxe, kašel, hemoragická enterokolitida, gastrointestinální krvácení, akutní pankreatitida, ascites, ileus, subileus, kolitida, gastritida, refluxní gastritida, ezofagitida, porucha vyprázdnování žaludku, abdominální distenze, anální záhněť, ulcerace v ústech, dyspepsie, gastroesofageální refluxní nemoc, proktalgie, bukání polpy, krvácení dásní, glossitida, periodontální nemoc, onemocnění zubů, říhání, flatulence, zácpa z úst, hepatotoxita, biliární dilatace, duřivost kůže, kopřivka, fotosenzitivní reakce, arytmie, akné, hyperhidróza, puchýřky, porucha nehtů, otok kloubů, artralgie, bolest kostí, myalgie, svalová a kosterní bolest, svalová slabost, svalové křeče, bolest končetin, renální selhání, nemlékční cystitida, porucha mikce, hematurie, leukocyturie, menstruační porucha, zhoršení celkového tělesného zdravotního stavu, bolest, pocit změněné tělesné teploty, zardza, diskomfort. **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, *Post-marketingové zkušenosti:* Následny případy intersticiálního plísního onemocnění. **PŘEDÁVKOVÁNÍ - VLASTNOSTI:** Trifluridin je antineoplastický analog nukleosidu založený na thyridinu a tipiracil hydrochlorid je inhibitor thyridin-tylosořky (TPázy). Po zachycení nádorovými buňkami je trifluridin fosforylován thyridin-kinázou, dále metabolizován v buňkách na substrát kyseliny deoxyribonukleové (DNA) a přímo inkorporován do DNA. S tímž narušuje funkci DNA a brání proliferaci buněk. Po perorálním podání je však trifluridin rychle rozkládán TPázou a ihned metabolizován elementem prvního průchodu, proto je do složení přídati inhibitor TPázy, tipiracil hydrochlorid. **PODMÍNKY UCHOVÁVÁNÍ:** Nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **BALENÍ:** Balení obsahuje 20, 40 nebo 60 potahovaných tablet. Datum poslední revize textu: 12/2020. Registrační číslo: EU/1/16/1095/001-006. Dřítel registračního rozhodnutí: Les Laboratoires Servier, 50 rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, France, www.servier.com. Před předepsáním přípravku u předčte Souhrn údajů o přípravku. Víde léčebný přípravku u vědán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného pojištění v indikaci kolorektálního karcinomu, není hrazen v indikaci karcinomu žaludku, viz Seznam cen a úhrad léčebných přípravků: <http://www.sml.cz/sml/szsk/nazev-leciva-pdu-hrazeny-voz-zdrav-pojseni>. Přípravek k dispozici v lékárnách. Další informace lze vyžádat na adrese Servier s.c.o., na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel.: (+420) 222 118 111, www.servier.cz****

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

** smlimně si prosím změň informaci o léčebném přípravku Lonsurf