

Brněnské onkologické dny
Konference pro nelékařské
zdravotnické pracovníky

Odborný program konference

1.–3. 11. 2023

Výstaviště Brno, Pavilon E



www.onkologickedny.cz



TIBSOVO®: PERSONALIZOVANÁ LÉČBA PRO MAXIMÁLNÍ BENEFIT*

IDH1

IDH2
FGFR2
HER2/neu
PIK3CA
NTRK
BRAF

Pro Vaše předléčené pacienty
s mutací IDH1 R132*:

- Zdvojnásobuje mOS oproti placebu na 10,8 měsíce ($p < 0,001$ RPSFT-upraveno)³
- Dobře zvládnutelný bezpečnostní profil¹⁻³

NABÍDNĚTE VAŠIM PACIENTŮM S CCA A MUTACÍ IDH1 VÝHODU CÍLENÉ LÉČBY

 **TIBSOVO®**
ivosidenib tablety 250 mg

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

*Monoterapie přípravkem Tibsovo je indikována k léčbě dospělých s lokálně pokročilým nebo metastazujícím cholangiokarcinomem s mutací IDH1 R132, kteří již byli léčeni alespoň jednou předchozí linií systémové terapie.
CCA, cholangiokarcinom; mDH1, mutant izocitrát dehydrogenázy-1; mOS, medián celkového přežití; mPFS, medián přežití bez progresse; RPSFT (rank preserving structural failure time), metoda analýzy přežití pro studie umožňující pacientům přechod na účinnější léčbu.

1. TIBSOVO® SmPC, poslední datum revize textu 05/2023. 2. Abu-Alfa GK et al. *Lancet Oncol.* 2020;21:796-807. 3. Zhu AX et al. *JAMA Oncol.* 2021;7:1669-1677. References for actionable genetic alterations: 4. Vogel A et al. *Ann Oncol.* 2023;34:127-140. 5. Lamarca A et al. *J Hepatol.* 2020;73:170-185. 6. Simile MM et al. *Medicina (Kaunas).* 2019;55:42.

SERVIER
moved by you

Zkrácená informace o přípravku Tibsovo®

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.

SLOŽENÍ*: Jedna potahovaná tableta obsahuje 250 mg ivosidenibu. **INDIKACE***: V kombinaci s azacitidinem k léčbě dospělých s nově diagnostikovanou akutní myeloidní leukémií (AML) s mutací izocitrátdehydrogenázy 1 (IDH1) R132, kteří nejsou způsobilí k standardní indukční chemoterapii. V monoterapii k léčbě dospělých s lokálně pokročilým nebo metastazujícím cholangiokarcinomem s mutací IDH1 R132, kteří již byli léčeni alespoň jednou předchozí linií systémové terapie. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ***: Léčba má být zahájena pod dohledem lékaře se zkušenostmi s používáním protinádorových léčivých přípravků. Před zahájením léčby přípravkem Tibsovo musí být u pacientů potvrzena mutace IDH1 R132 pomocí vhodného diagnostického testu. Před zahájením léčby musí být provedeno EKG, kompletní krevní obraz a biochemické vyšetření krve. QT interval korigovaný na srdeční frekvenci (QTc) má být před zahájením léčby kratší než 450 ms. **Doporučená dávka u AML**: 500 mg ivosidenibu (dvě 250 mg tablety) užíváná perorálně jednou denně. Léčba ivosidenibem má být zahájena 1. den cyklu v kombinaci s azacitidinem v dávce 75 mg/m² tělesného povrchu podávané intravenózně nebo subkutánně, jednou denně 1.–7. den každého 28denního cyklu. Doporučuje se, aby pacienti byli léčeni minimálně 6 cyklů. **Doporučená dávka u cholangiokarcinomu**: 500 mg ivosidenibu (dvě 250 mg tablety) užíváná perorálně jednou denně. Pacienti by neměli nic jíst 2 hodiny před a 1 hodinu po užití tablet. Úprava dávkování je doporučena při současném podávání středně silných nebo silných inhibitorů CYP3A4, diferenciálním syndromu, leukocytóze, prodloužení intervalu QTc a výskytu nežádoucích účinků stupně 3 nebo vyšších. **KONTRAINDIKACE***: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Současné podávání silných induktorů CYP3A4 nebo dabigatranu. Vrozený syndrom dlouhého intervalu QT. Náhlejší smrt nebo polymorfni komorová arytmie v rodinné anamnéze. Interval QT/QTc > 500 ms, bez ohledu na metodu korekce. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ***: **Diferenční syndrom u pacientů s AML**: Bez léčby může být diferenční syndrom život ohrožující nebo smrtelný. Pacienti musí být informováni o známkách a symptomech diferenčního syndromu, musí být poučeni, aby v případě jejich výskytu okamžitě kontaktovali svého lékaře a aby u sebe neustále měli výstražnou kartu pacienta. Přerušete léčbu přípravkem Tibsovo, pokud závažné známky/symptomy přetrvávají déle než 48 hodin po nasazení systémových kortikosteroidů. **Prodloužení intervalu QTc**: Jakékoli abnormality mají být neprodleně řešeny. V případě symptomů nasvědčujících prodloužení intervalu QTc má být provedeno EKG vyšetření. V případě těžkého zvracení a/nebo průjmů musí být provedeno posouzení abnormalit sérových elektrolytů. Pacienti mají být informováni o riziku prodloužení intervalu QTc jeho projevem a symptomech) a mají být poučeni, aby v případě jejich výskytu okamžitě kontaktovali svého lékaře. Pokud není možné použít vhodnou alternativu léčivých přípravků, o kterých je známo, že prodloužují QTc interval, jsou středně silnými nebo silnými inhibitory CYP3A4, pacienti mají být léčeni s opatrností a pečlivě sledováni. Pacienti s měštnavým srdečním selháním nebo abnormalitami elektrolytů nebo pokud je podávání furosemidu klinicky indikováno ke zvládnutí příznaků diferenčního syndromu mají být během léčby ivosidenibem pečlivě sledováni. Léčba přípravkem Tibsovo má být

trvale ukončena, pokud se u pacientů objeví prodloužení intervalu QTc se známkami nebo symptomy život ohrožující arytmie. Ivosidenib by měl být používán s opatrností u pacientů, kteří mají hladinu albuminu pod normálním rozsahem nebo mají podváhu. **Těžká porucha funkce ledvin**: Používejte s opatrností a pečlivě sledujte. **Porucha funkce jater**: U pacientů se středně těžkou a těžkou poruchou funkce jater (trída Child-Pugh B a C) používejte s opatrností a pečlivě sledujte. Používejte s opatrností u pacientů s lehkou poruchou funkce jater (trída Child-Pugh A). **Pomocné látky**: laktóza a sodík (méně než 1 mmol sodíku, v podstatě bez sodíku). **INTERAKCE***: Kontraindikováno: silné induktory CYP3A4; dabigatran. **Nedoporučuje se**: Středně silné nebo silné inhibitory CYP3A4; léčivé přípravky, o nichž je známo, že prodloužují interval QTc; současně podávání substrátů OAT3 nebo ciliových substrátů OATP1B1/1B3; substráty CYP3A4, CYP2B6, CYP2C8 nebo CYP2C9 s úzkým terapeutickým indexem nebo substráty CYP2C19; itraconazol nebo ketokonazol; substráty UGT. **Opatření**: hormonální antikoncepční přípravky. **FERTILITA***, **TĚHOTENSTVÍ***: Nedoporučuje se. **KOJENÍ***: Během léčby přípravkem Tibsovo a po dobu nejméně 1 měsíce po poslední dávce je třeba přerušit kojení. **ANTIKONCEPCE***: Ženy ve fertilním věku by měly před zahájením léčby přípravkem Tibsovo podstoupit těhotenský test a během léčby se mají chránit před otěhotněním. Ženy ve fertilním věku a muži s partnerkami ve fertilním věku mají během léčby přípravkem Tibsovo a nejméně 1 měsíc po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. Ivosidenib může snižovat systémové koncentrace hormonálních antikoncepčních přípravků, a proto se doporučuje souběžné používání bariérové metody antikoncepce. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE***: mají vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. U některých pacientů užívajících ivosidenib byla hlášena únav a závrať. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY***: u AML: **Velmi časté**: Diferenční syndrom, leukocytóza, trombocytopenie, neutropenie, nesvasbot, bolest hlavy, závrať, zvracení, bolest končetin, artralgie, bolest zad, prodloužení intervalu QT na EKG. **Časté**: Leukopenie, periferní neuropatie, ozařovací bolest. **u cholangiokarcinomu**: **Velmi časté**: Anémie, snížená chuť/kjídlo, periferní neuropatie, bolest hlavy, ascites, průjem, zvracení, nauzea, bolest břicha, vyrážka, únav, zvýšená hladina aspartátaminotransferázy, zvýšená hladina bilirubinu v krvi. **Časté**: Cholestatická žloutenka, hyperbilirubinémie, pád, prodloužení intervalu QT na elektrokardiogramu, zvýšená hladina alaninaminotransferázy, snížení počtu leukocytů, snížení počtu trombocytů. **PŘEDÁVKOVÁNÍ***: **VLASTNOSTI***: Ivosidenib je inhibitor mutovaného enzymu IDH1. Mutantní IDH1 přeměňuje alfa-ketoglutarát (α-KG) na 2-hydroxyglutarát (2-HG), který blokuje buněčnou diferenciaci a podporuje tumorigenezi u hematologických i nehematologických malignit. Kromě schopnosti snižovat 2-HG a obnovovat buněčnou diferenciaci není mechanismus účinku ivosidenibu ve všech indikacích zcela objasněn. **PODMÍNKY UCHOVÁVÁNÍ***: Žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání, uchovávat v dobře uzavřené lahvičce, ochrana před vlhkostí. **BALENÍ***: 60 potahovaných tablet. Datum poslední revize textu: 4. 5. 2023. Registrační číslo: EU/1/23/1728/01. Držitel registračního rozhodnutí: Les Laboratoires Servier, 50 rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, Francie, www.servier.com. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Další informace lze vyžádat na adrese Servier s.r.o., Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel.: (+420) 222 118 111, www.servier.cz *pro úplnou informaci si prosím přečtěte celý Souhrn údajů o přípravku

OBSAH

Úvodní slovo.....	4
Organizační a programové výbory.....	6
Místo konání	7
Seznam partnerů a vystavovatelů.....	10
Záštity.....	12
Schéma odborného programu	13
Přidružená jednání a doprovodné aktivity	18

ODBORNÝ PROGRAM – STŘEDA

Edukační seminář	
Karcinom ovaria	20
Glio Meeting	21
Edukační semináře	
Renální karcinom: od diagnostiky po léčbu 2023	22
Karcinom prostaty.....	22
Management toxicity imunoterapie	24
Internistické aspekty onkologické paliativní péče.....	24
Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology	25

ODBORNÝ PROGRAM – ČTVRTEK

International Brno Oncology Day.....	27
Edukační semináře	
Karcinomu prsu	29
Pneumoonkologie	29
Lokálně pokročilý karcinom pankreatu	30
Prevence a časná detekce zhoubných nádorů	31
Data a informatika v onkologii	31
Pacientský program.....	38
Konference pro NLZP	40
Laboratorní diagnostika v onkologii	41

ODBORNÝ PROGRAM – PÁTEK

International Brno Oncology Day.....	42
Edukační seminář	
Pacienti s germinálním nádorovým onemocněním – mají rozdílnou prognózu? Léčíme je jinak?	45
Psychologická péče v kontextu medicíny.....	46
Konference pro NLZP	47
Laboratorní diagnostika v onkologii	48
Workshopy pro nelékařské pracovníky.....	50
Workshopy pro klinické psychology.....	52
Posterová sekce	54
Abecední seznam prvních autorů.....	56
Všeobecné informace	59
Aktivní účast	62
Možnosti publikování v Klinické onkologii.....	63
Soutěže v průběhu konference.....	63
Společenská večeře	64
Zahraníční řečníci.....	66
Indikační komise KOC Brno	89
Centra pro diagnostiku a léčbu	94

ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

dovolte, abychom vás jménem Masarykova onkologického ústavu a organizačního výboru přivítali na 47. ročníku Brněnských onkologických dnů a 37. ročníku Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky. Brněnské onkologické dny jsou největší celostátní odbornou akcí s mezinárodním rozměrem, jež zahrnuje všechny profese zabývající se onkologickou problematikou.

V loňském roce jsme v tradičních prostorách Kongresového centra pavilonu E na brněnském výstavišti přivítali 1 985 účastníků, z toho 24 vyzvaných zahraničních řečníků. V průběhu třídní konference bylo prezentováno 373 příspěvků, zaznělo celkem 331 ústních prezentací ve 45 edukačních blocích a 12 blocích volných sdělení.

I letos jsou Brněnské onkologické dny zahájeny **Glio Meetingem, tedy multidisciplinárním setkáním odborníků na nádory mozku**, dále jsou připraveny semináře **PharmAround** s problematikou klinických studií, **a neopomíjme zmínit vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neoncology**, kteří mají zájem o onkologickou problematiku.

Kromě již tradičních edukačních seminářů zaměřených na karcinom prsu, nádory plic, nádory gastrointestinálního a urogenitálního traktu, imunoterapii, cílenou terapii, onkochirurgii či paliativní péči najdete v odborném programu i speciální bloky věnované problematice precizní onkologie a činnosti molekulárního tumor boardu nebo preven-

tivní medicíně či germinálním nádorovým onemocněním. Novinkou programu je konference Psychologická péče v kontextu medicíny a mezinárodní programová sekce věnovaná nádorům hrudníku, kterou jsme připravili ve spolupráci s Fakultní nemocnicí Brno.

Již třetím rokem pro vás také připravujeme International Brno Oncology Days (I-BOD), které se uskuteční ve dnech 2.–3. listopadu 2023. Za mezinárodním brněnským onkologickým dnem stojí myšlenka prohloubení spolupráce mezi specialisty v rámci středoevropského regionu. V letošním roce naše pozvání přijala řada **předních odborníků**, ale i **mladých lékařů či vědců** ze sousedních zemí, mezi nimiž jmenujme univerzitní centra ve **Vídni, Budapešti, 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**. 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 a klinickém výzkumu.

Z pestrého programu Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky bychom chtěli vyzdvihnout okno novinek v zobrazovacích a terapeutických metodách, dále současnost a budoucnost preventivních programů v ČR a v oblasti personálního rozvoje pak programový blok věnovaný rozdílu v vzdělávání a pracovních podmínkách všeobecných sester napříč státy Evropy. Rovněž jsou zařazeny oblíbené workshopy zaměřené na zdokonalení praktických dovedností.

Je nám potěšením, že záštitu nad Brněnskými onkologickými dny i Konferencí pro nelékařské zdravotnické pracovníky přijala řada odborných společností, i letos je naším garantem **ESMO** a **ČOS**.

Abyste se v programu mohli lépe orientovat, budete si moci na internetových stránkách www.onkologickedny.cz v části **Program / Můj program** sestavit váš osobní program, nebo můžete využít aplikace **MOÚ EDU** ve vašem mobilním telefonu či tabletu. Díky těmto nástrojům si můžete on-line prohlížet abstrakta nebo získávat aktuality z průběhu konferencí.

Vždy nás těšilo, že obě konference jsou pro své účastníky jak vysoce odbornou, tak i příjemnou společenskou událostí, místem, kde se setkávají se svými kolegy i přáteli. Pevně věříme, že tomu tak bude i letos. Kromě střeďečního slavnostního zahájení letos přivítáme i významné hosty, kteří jsou součástí I-BOD.

Ve čtvrtek proběhne v hotelu Orea Congress (bývalá Voroněž) **slavnostní večeře spojená** s předáváním cen a křtem knih.

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

Přejeme konferenci úspěch a těšíme se na vaši účast.



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



PhDr. Jana Kocourková, MBA
předsedkyně programového výboru KNZP



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

ORGANIZAČNÍ A PROGRAMOVÉ VÝBORY BOD A KNZP V ROCE 2023

Organizační výbor

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D., předseda

MUDr. Zdeňka Čermáková, Ph.D.

doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.

MUDr. Andrea Jurečková

doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.

PhDr. Jana Kocourková, MBA

Programový výbor BOD

**MUDr. Radka Lordick Obermannová, Ph.D.,
předsedkyně**

MUDr. Radek Lakomý, místopředseda

MUDr. Dagmar Adámková, Ph.D.

MUDr. Viera Bajčiová, CSc.

MUDr. Beatrix Bencsiková, Ph.D.

prof. 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.

prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

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.

MUDr. Peter Grell, 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 Katolická, Ph.D.

doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.

doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA

MUDr. Jan Křístek, Ph.D.

MUDr. Radim Němeček, Ph.D.

MUDr. Tomáš Novotný

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. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.

MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.

doc. MUDr. Renata Soumarová, Ph.D.

doc. MUDr. Michal Staník, 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.

doc. MUDr. Jan Trna, Ph.D.

MUDr. Štěpán Tuček, 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 Koucourková, MBA, předsedkyně

Mgr. Věra Andrášková

Jana Badurová

Ing. Jiří Bártil

Mgr. Tatiana Ciprová

Mgr. Jaromíra Mojžíšová

Bc. Hana Pišová

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.

Mgr. Jana Lounová

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

Pořadatel

Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7, 656 53 Brno

IČO: 00209805, DIČ: CZ00209805

www.mou.cz

Organizační a programový sekretariát

Mgr. Bc. David Gurník

vedoucí organizačního sekretariátu

Tel.: 543 134 125, e-mail: david.gurnik@mou.cz

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

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.
Pavilon E
Výstaviště 1
647 00 Brno

Registrace

Pavilon E – přízemí

1. 11. 2023, středa	7.00–11.00 hod. (pouze pro vystavovatele)
1. 11. 2023, středa	11.00–19.00 hod.
2. 11. 2023, čtvrtek	7.00–19.00 hod.
3. 11. 2023, pátek	7.00–14.30 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 salónky S1, S2, S3, S4	I. patro vlevo
Jednací salónky S5 a S6	I. patro vlevo
Posterová sekce	LCD obrazovky na chodbě u přednáškových sálů, I. patro vpravo

Firemní expozice

Pavilon E – přízemí

Jídelna

Pavilon E – přízemí, za výstavní částí

Coffee break

Pavilon E – přízemí, za výstavní částí
1. patro – bar vedle sálu L. Bakešové

Internet

Internet point je umístěn v salónku S6, I. patro.
K dispozici bude i wi-fi síť s těmito přístupovými údaji:
síť: **ONKOLOGICKEDNY**
heslo: **onkol2023**

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 také zpoplatněné stání v **EXPOPARKING** naproti vstupu do pavilonu E.

Volný vjezd do areálu výstaviště

Třídenní od 1. do 3. 11. – 1 500 Kč

Volné vjezdy lze zakoupit u registrace.

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

Příští rok se BOD a KNZP budou konat
ve dnech 23.–25. 10. 2024.

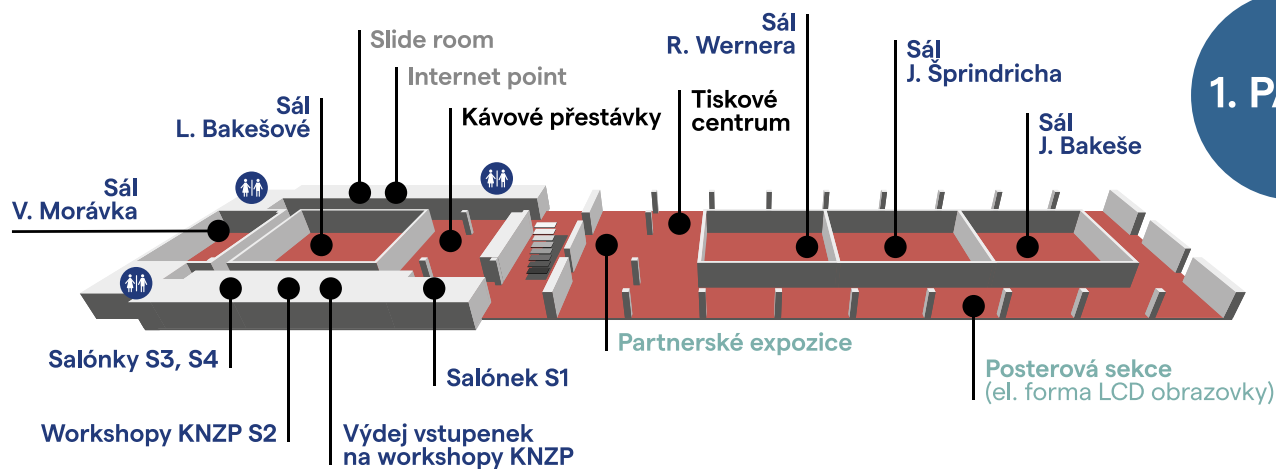
Veškeré informace naleznete na
www.onkologickedny.cz

AREÁL VÝSTAVIŠTĚ BRNO



Brno, Křížkovského, pavilon E





DIAMANTOVÝ PARTNER



PLATINOVÝ PARTNER



ZLATÝ PARTNER



STŘÍBRNÝ PARTNER



BRONZOVÝ PARTNER



PARTNEŘI A VYSTAVOVATELÉ

Akacia group

AMGEN s.r.o.

Angelini Pharma Česká republika s.r.o.

Astellas Pharma s.r.o.

BAYER s.r.o.

Bracco Imaging Czech s.r.o.

C4P s.r.o.

Eisai GesmbH – organizační složka

Elekta Services s.r.o.

Farmakon Press, spol. s r.o.

Fresenius Kabi s.r.o.

Herbacos Recordati

Ipsen Pharma s.r.o.

Janssen-Cilag s.r.o.

LERAM pharmaceuticals s.r.o.

L'ORÉAL Česká republika s.r.o.

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

Medison Pharma s.r.o.

Merck spol. s r.o.

Mobymedia CZ s.r.o.

PEARS HEALTH CYBER EUROPE, s.r.o.

Sandoz s.r.o.

STADA PHARMA CZ s.r.o.

Swixx Biopharma

XENEO, s.r.o.

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.

ZÁŠTITA



jihomoravský kraj

MUNI
MED



NCONZO



STŘEDA 1. 11. 2023 – BOD

	Brněnské onkologické dny					
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál L. Bakešové	Sál V. Morávka	Jednací salónek S2
SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ A SLAVNOSTNÍ OTEVŘENÍ EXPOZIC VYSTAVOVATELŮ (13.30–14.00)						
14.00–15.30	PharmAround / CzECRIN Workshop	Glio Meeting 2023 I **	Edukační seminář Renální karcinom: Od diagnostiky po léčbu 2023	Edukační seminář Management toxicity imunoterapie	Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology I	Translační onkologický výzkum v praxi
COFFEE BREAK (15.30–15.45)						
15.45–17.15	Edukační seminář Karcinom ovaria	Glio Meeting 2023 II **	Edukační seminář Karcinom prostaty	Edukační seminář Internistické aspekty onkologické paliativní péče	Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology II	
VEČEŘE (17.15–17.30)						
17.30–19.00	Vzdělávací symposium podporované společností Novartis * (17.30–18.30)	Vzdělávací symposium podporované společností BMS * (17.30–18.30)	Onkochirurgie (volná sdělení)		Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology III	
UKONČENÍ ODBORNÉHO PROGRAMU PRVNÍHO DNE (19.00)						

* 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 symposia 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 symposiích umožněna.

** Glio Meeting 2023 se koná pod záštitou Národního ústavu pro výzkum rakoviny.

ČTVRTEK 2. 11. 2023 – BOD

	Brněnské onkologické dny			
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Sál L. Bakešové
7.30–8.30		Vzdělávací sympozium podporované společností Eli Lilly *	Vzdělávací sympozium podporované společností Gilead *	Radioterapie (volná sdělení)
COFFEE BREAK (8.30–8.45)				
8.45–10.15	IBOD Thoracic Surgery	Edukační seminář Karcinom prsu	Edukační seminář Prevence a časná detekce zhoubných nádorů	Pokroky v systémové léčbě (volná sdělení)
PŘESTÁVKA (10.15–10.30)				
10.30–12.00	IBOD + BOD Breast Cancer *** Keynote lecture: Prof. Polgár	Edukační seminář Pneumoonkologie	Edukační seminář Data a informatika v onkologii	Varia (volná sdělení)
12.00–12.30	Keynote lecture: Trish Bartley	OBĚD (12.00–13.00)		
13.00–14.00	Vzdělávací sympozium podporované společností Servier *	Vzdělávací sympozium podporované společností Novartis *	Vzdělávací sympozium podporované společností MSD *	
PŘESTÁVKA (14.00–14.15)				
14.15–15.45	IBOD Breast Cancer	Kardiotoxicita a kardioprotekce v radioterapii (volná sdělení)	Onkochirurgie – karcinom rekta (volná sdělení)	
COFFEE BREAK (15.45–16.00)				
16.00–17.30	IBOD Molecular Tumour Board	Edukační seminář Lokálně pokročilý karcinom pankreatu	Transplantace v solidní onkologii (volná sdělení)	
PŘESTÁVKA (17.30–17.45)				
17.45–18.45	Vzdělávací sympozium podporované společností Roche *	Vzdělávací sympozium podporované společností Astra Zeneca *	Kazuistiky (volná sdělení)	
SLAVNOSTNÍ VEČEŘE S VYHLÁŠENÍM VÍTĚZŮ SOUTĚŽÍ A KŘTEM KNIH (19.30–24.00)				

*** V tomto bloku je zajištěno simultánní tlumočení.

PÁTEK 3. 11. 2023 – BOD

	Brněnské onkologické dny			
	Sál J. Bakeše	Sál J. Šprindricha	Sál R. Wernera	Jednací salónek 3
7.30–8.30	IBOD Clinical Research	Vzdělávací symposium Pracovní skupiny nutriční péče v onkologii		
PŘESTÁVKA (8.30–8.40)				
8.40–10.10	IBOD Breaking News in Oncology 2023	Gastrointestinální nádory (volná sdělení)	Psychologická péče v kontextu medicíny I (8.00–10.00)	
COFFEE BREAK (10.10–10.25)				
10.25–11.55	IBOD Update on the Treatment of Gastrointestinal Tumours	Nádory hlavy a krku (volná sdělení)	Psychologická péče v kontextu medicíny II (10.15–11.45)	Když do rodiny vstoupí nemoc (workshop) (10.15–11.15)
PŘESTÁVKA (11.55–12.05)				
12.05–13.35	IBOD Meet the Experts (Young Oncologists Program)	Edukační seminář Pacienti s germinálním nádorovým onemocněním – mají rozdílnou prognózu? Léčíme je jinak?	Psychologická péče v kontextu medicíny III (12.00–13.30)	Pět kroků péče o sebe pro pracovníky v onkologii (workshop) (12.00–13.00)
OBĚD (13.30–14.30)				

ČTVRTEK 2. 11. 2023 – KNZP, LDO, PACIENTSKÝ PROGRAM

	KNZP		BOD/LDO/PACIENTI
	Sál L. Bakešové	Jednací salónek 2 / Workshopy KNZP	Sál V. Morávka
8.45–10.15			Změny v pracovním procesu zaměstnance při diagnostice a léčbě onkologického onemocnění (pacientský program)
PŘESTÁVKA (10.15–10.30)			
10.30–12.00			Návrat „pacienta zaměstnance“ do práce po léčbě (pacientský program)
OBĚD (12.00–13.00)			
12.30–14.00	Rozdíly ve vzdělávání a pracovních podmínkách všeobecných sester napříč státy Evropy	Výživa: Co nejčastěji řešíme s našimi pacienty	Mindfulness and Cancer: A kindly accessible resource (Experiential Workshop) (13.00–14.00)
PŘESTÁVKA (14.00–14.15)			
14.15–15.45	Konvergovaná bezpečnost v podmínkách zdravotnického zařízení	Vše, co potřebujeme vědět o mamárních epitezách a kompresivní terapii	Laboratorní diagnostika v onkologii I
COFFEE BREAK (15.45–16.00)			
16.00–17.30	Jak být se smrtí, a přitom plně žít: Jak pracovat s vlastní konečností, když naši pacienti umírají	Problematické komunikační situace v onkologii	Laboratorní diagnostika v onkologii II
PŘESTÁVKA (17.30–17.45)			
17.45–18.45			Laboratorní diagnostika v onkologii III
SLAVNOSTNÍ VEČEŘE S VYHLÁŠENÍM VÍTĚZŮ SOUTĚŽÍ A KŘTEM KNIH (19.30–24.00)			

PÁTEK 3. 11. 2023 – KNZP A LDO

	KNZP		LDO
	Sál L. Bakešové	Jednací salónek 2 / Workshopy KNZP	Sál V. Morávka
7.30–8.30	KNZP (volná sdělení)		
PŘESTÁVKA (8.30–8.40)			
8.30–10.00	Preventivní programy v onkologii, současnost a budoucnost (8.40–10.10)	Preanalytická fáze se zaměřením na vzorky odebrané v rámci preventivních programů	Laboratorní diagnostika v onkologii IV
COFFEE BREAK (10.10–10.25)			
10.15–11.45	Kyber zločin – rakovina online světa / internetu (10.25–11.55)	Jak předcházet stresové inkontinenci – pohled fyzioterapeuta	Laboratorní diagnostika v onkologii V
PŘESTÁVKA (11.55–12.05)			
12.00–13.30	Okno novinek v zobrazovacích a terapeutických metodách v onkologii (12.05–13.35)	Podpořme svoje zdraví vyváženou stravou	Laboratorní diagnostika v onkologii VI
OBĚD (13.30–14.30)			

PŘIDRUŽENÁ JEDNÁNÍ / DOPROVODNÉ AKTIVITY

	Středa 1. 11. 2023			
	Jednací salónek 1	Jednací salónek 2	Jednací salónek 3	Jednací salónek 4
12.30–13.30	Zasedání výboru SROBF		Zasedání výboru Neuroonkologické sekce ČOS (13.00–14.00)	
15.45–17.15		Zasedání členů národního uzlu BBMRI.cz		

	Čtvrtek 2. 11. 2023			
	Jednací salónek 1	Jednací salónek 2	Jednací salónek 3	Jednací salónek 4
10.30–11.30		Workshop společnosti Novartis	Zasedání Sekce uroonkologie ČOS	
12.00–13.00	Workshop společnosti Medison Pharma (11.30–12.30)	Zasedání výboru CzeCRIN (OREA Congress Hotel, jednací salónek Znojmo)	Setkání Onkochirurgické sekce ČSCHS	Workshop společnosti GSK
13.00–14.00			Valná hromada Mamologické sekce ČCHS	Zasedání výboru Sekce preventivní onkologie ČOS (13.30–14.30)
15.00–17.00			Zasedání Pacientské rady MOÚ	
16.00–17.30				Workshop společnosti Pierre Fabre

	Pátek 3. 11. 2023			
	Jednací salónek 1	Jednací salónek 2	Jednací salónek 3	Jednací salónek 4
9.00–10.10	Zasedání k registrům Melanom/Renis			Redakční rada časopisu Klinická onkologie
10.25–11.55	Workshop společnosti Pfizer			

Progredují Vaši **PSMA pozitivní pacienti** po léčbě ARTA
a po chemoterapii založené na bázi taxanů?

POZNEJTE TEN ROZDÍL

**První schválená radioligandová terapie
karcinomu prostaty cílená na PSMA.¹**

Toto není skutečný pacient.



Indikace: Přípravek Pluvicto v kombinaci s androgen deprivační terapií (ADT) s nebo bez inhibice dráhy androgenního receptoru (AR) je indikován k léčbě dospělých pacientů s progresivním metastazujícím kastracně rezistentním karcinomem prostaty (mCRPC) pozitivním na prostatický specifický antigen (PSMA), kteří byli léčeni inhibicí dráhy AR a chemoterapií na bázi taxanů.²

Zkrácená informace o přípravku Pluvicto 1 000 MBq/ml injekční/infuzní roztok

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti.

Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz SPC bod 4.8.

Složení: Jeden ml roztoku obsahuje 1 000 MBq lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu ke dni a času kalibrace. **Indikace:** Přípravek Pluvicto v kombinaci s androgen deprivační terapií (ADT) s nebo bez inhibice dráhy androgenního receptoru (AR) je indikován k léčbě dospělých pacientů s progresivním metastazujícím kastracně rezistentním karcinomem prostaty (mCRPC) pozitivním na prostatický specifický membránový antigen (PSMA), kteří byli léčeni inhibicí dráhy AR a chemoterapií na bázi taxanů. **Dávkování:** Pacienti mají být identifikováni pro léčbu pomocí zobrazení PSMA. Doporučený léčebný režim přípravku Pluvicto je 7 400 MBq intravenózně každých 6 týdnů (± 1 týden) až do celkového počtu 6 dávek, pokud nedojde k progresi onemocnění nebo nepřijatelné toxicitě. U pacientů, kteří nejsou chirurgicky kastrováni, má během léčby pokračovat chemická kastrace analogem hormonu uvolňujícího gonadotropin (GnRH). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění/opatření:** U každého pacienta musí být radiační expozice odůvodněna pravděpodobným přínosem. Podaná dávka radioaktivity má být v každém případě tak nízká, jak je rozumně dosažitelné, aby bylo možné zajistit požadovaný terapeutický efekt. Přípravek Pluvicto přispívá k celkové dlouhodobé kumulativní radiační expozici pacienta. Dlouhodobá kumulativní radiační expozice je spojena se zvýšeným rizikem vzniku nádorových onemocnění. Radiační expozice pacientů, zdravotnického personálu a kontaktů v domácnosti má být během léčby přípravkem Pluvicto a po ní minimalizována v souladu se správnou praxí radiační bezpečnosti dané instituce, s postupy péče o pacienty a pokyny pro pacienta ohledně následné radiační ochrany doma. Pacienti mají být vyzváni, aby zvýšili množství perorálních tekutin a zároveň co nejčastěji močili, aby se snížila radiační expozice močového měchýře. Před propuštěním pacienta má radiolog nebo zdravotnický pracovník vysvětlit nezbytná radioprotektivní opatření, která má pacient dodržovat, aby se minimalizovala radiační zátěž ostatních. Před a během léčby přípravkem Pluvicto mají být provedeny hematologické laboratorní testy, které zahrnují hemoglobin, počet leukocytů, absolutní počet neutrofilů a počet trombocytů. Přípravek Pluvicto má být vysazen, dávka snížena nebo léčba trvale ukončena a pacienti mají být klinicky léčeni dle vhodnosti na zákládě závažnosti myelosuprese. Laboratorní testy funkce ledvin, včetně sérového kreatininu a vypočtené Cl_{cr}, mají být provedeny před a během léčby přípravkem Pluvicto. Přípravek Pluvicto má být vysazen, dávka snížena nebo léčba trvale ukončena na základě závažnosti renální toxicity. U pacientů s lehkou až středně těžkou poruchou funkce ledvin je třeba sledovat renální funkce a nežádoucí účinky. Léčba přípravkem Pluvicto se nedoporučuje u pacientů se středně těžkou až těžkou poruchou funkce ledvin s výchozí hodnotou Cl_{cr} < 50 ml/min nebo s onemocněním ledvin v terminálním stádiu. Radiační expozice lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu může mít potenciálně toxické účinky na mužské pohlavní žlázy a spermatogenezi. Pokud si pacient přeje mít po léčbě děti, doporučuje se genetická konzultace. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné klinické studie lékových interakcí. **Těhotenství a kojení:** Přípravek Pluvicto není indikován k použití u žen. Nebyly provedeny žádné studie na zvířatech s použitím lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu k hodnocení jeho účinku na samičí reprodukci a embryofetální vývoj. Neexistují žádné údaje o přítomnosti lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu v mateřském mléce. **Vliv na řízení vozidel a obsluhu strojů:** Přípravek Pluvicto může mít malý vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Anémie, trombocytopenie, leukopenie, lymfopenie, sucho v ústech, nauzea, zácpa, zvracení, průjem, bolest břicha, infekce močových cest, únava, snížená chuť k jídlu, pokles tělesné hmotnosti. Časté: Pancytopenie, závrat, bolest hlavy, dysgeuzie, suché oko, vertigo, akutní poškození ledvin, periferní edém, pyrexie. **Další nežádoucí účinky - viz úplná informace o přípravku. Podmínky uchovávání:** Chraňte před mrazem. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před ionizujícím zářením (olověné stínění). Uchovávání radiofarmak musí být v souladu s národními předpisy pro radioaktivní látky. **Dostupné lékové formy/velikosti balení:** Každá injekční lahvička obsahuje objem roztoku, který se může pohybovat od 7,5 ml do 12,5 ml, což odpovídá radioaktivitě 7 400 MBq ± 10 % ke dni a času podání. Injekční lahvička je uzavřena v olověném kontejneru pro ochranné stínění. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. **Registrační číslo:** EU/1/22/1703/001.

Datum registrace: 9. 12. 2022. **Datum poslední revize textu SPC:** 9. 12. 2022. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merrion Road, Dublin 4, Irsko. **Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, úhrada přípravku dosud nebyla stanovena.**

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

Reference: 1. www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/pluvicto; 2. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 9.12.2022, www.sukl.cz.

SÁL J. BAKEŠE / středa 1. 11. 2023

14:00–15:30 PHARMAROUND / CZECRIN WORKSHOP

Předsedající: R. Demlová, L. Součková, I. Selingerová,
A. Svobodník (Brno)

14:00 1. VŠE, CO JE DOBRÉ VĚDĚT PRO PRAXI O KLINICKÉ
FÁZI VÝVOJE LÉČIV
R. Demlová (Brno)

14:15 2. CZECRIN ACADEMY
L. Součková (Brno)

14:30 3. STATISTICKÝ DESIGN A ANALÝZA DAT
V KLINICKÝCH STUDIÍCH, ROLE MOLEKULÁRNĚ
GENETICKÉHO TESTOVÁNÍ A ZÁVĚRY PATOLOGA
V PERSONALIZOVANÝCH DESIGNECH KLINICKÝCH
STUDIÍ (interaktivní workshop)
I. Selingerová, A. Svobodník, P. Müller (Brno)

15:30 Coffee break

15:45–17:15 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOM OVARIA

Předsedající: M. Náležinská, R. Pilka, J. Klát, E. Janů,
I. Sedláková (Brno, Olomouc, Ostrava, Hradec Králové)

15:45 Úvodní slovo

15:50 4. ERAS PROTOKOL U ONKOGYNEKOLOGICKÝCH
OPERACÍ – ZAMĚŘENO NA DRENÁŽ – ARGUMENTY
PRO A PROTI
J. Klát (Ostrava)

16:02 5. ROBOTICKÁ CHIRURGIE U KARCINOMU OVARIA
R. Pilka (Olomouc)

16:14 6. CHEMOREZISTENCE KARCINOMU OVARIA
I. Sedláková (Hradec Králové)

16:26 7. ANALÝZA VAGINÁLNĚ PROVÁDĚNÝCH LAVÁŽÍ
DUTINY DĚLOŽNÍ U PACIENTEK S BRCA NEBO JINOU
GENETICKOU MUTACÍ PŘED PROFYLAKTICKÝM
OPERAČNÍM VÝKONEM – POTENCIÁLNÍ MOŽNÝ
PŘÍNOS METODY PRO SCREENING TUBO-
OVARIÁLNÍCH MALIGNIT
G. Jelenek, M. Plch, P. Speiser (Brno, Vienna)

16:38 8. VYUŽITÍ MAGNETICKÉ REZONANCE PÁNVE
V DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTICE ADNEXTUMORŮ
A JEJÍ ROLE JAKO STAGINGOVÉHO VYŠETŘENÍ
E. Janů, M. Standara, M. Schneiderová, J. Křístek (Brno)

16:50 9. ANALÝZA VEGF-D V SÉRU PACIENTEK S BENIGNÍMI
A MALIGNÍMI ADNEXTUMORY – POTENCIÁLNÍ
PŘÍNOS PRO DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKU,
PREDIKCI A SCREENING
M. Náležinská, I. Selingerová, J. Chovanec,
Z. Čermáková (Brno)

17:02 Diskuse

17:15 Večeře

17:30–18:30 MULTIOBOROVÁ SPOLUPRÁCE PŘI
RADIOLIGANDOVÉ TERAPII KARCINOMU
PROSTATY (vzdělávací sympozium podporované
společností Novartis)
Moderátor: H. Študentová (Olomouc)

17:30 10. POZICE RADIOLIGANDOVÉ TERAPIE V MODERNÍ
LÉČBĚ MCRPC
H. Študentová (Olomouc)

17:50 11. TERANOSTIKA KARCINOMU PROSTATY
L. Quinn (Olomouc)

18:10 12. PRAKTICKÉ ASPEKTY RADIACNÍ OCHRANY
177LU-PSMA TERAPIE V RÁMCI CENTROVÉ PÉČE
P. Karhan (Olomouc)

SÁL J. ŠPRINDRICH A / středa 1. 11. 2023

14:00–15:30 GLIO MEETING 2023 I

Předsedající: T. Kazda, P. Bušek, M. Keřkovský
(Brno, Praha)

- 14:00 13. **FAP I V (NEURO)ONKOLOGII**
P. Bušek (Praha)
- 14:12 14. **NÁDOROVĚ ASOCIOVANÉ FIBROBLASTY
V MOZKOVÝCH METASTÁZÁCH**
B. Výmolová, N. Terneroá, P. Výmola, L. Pfeiferová,
M. Kolář, M. Syrůček, R. Tomáš, D. Netuka, P. Bušek,
A. Šedo (Praha)
- 14:24 15. **PŘEHLED SOUČASNÝCH MOŽNOSTÍ LÉČBY
MOZKOVÝCH GLIOMŮ A ÚLOHA RAMANSKÉ
SPEKTROSKOPIE**
M. Vaverka (Olomouc)
- 14:37 16. **PET-MR DIAGNOSTIKA MOZKOVÝCH TUMORŮ**
M. Keřkovský (Brno)
- 14:50 17. **PATOLOGICKÁ DIAGNOSTIKA NÁDOROV CNS –
UP-TO-DATE 2023**
M. Švajdler (Plzeň)
- 15:03 18. **VYSOKOSTUPŇOVÉ GLIOMY JAKO NÁDOROVÁ
DUPLICITA U PACIENTŮ S EXTRAKRANIÁLNÍMI
NÁDORY, RETROSPEKTIVNÍ MULTICENTRICKÁ
STUDIE**
O. Kalita, T. Kazda, T. Krejčí, R. Jančálek, P. Fadrus,
M. Šlachta, P. Pospíšil, S. Tomoszková, J. Vrbková
(Olomouc, Brno, Ostrava)
- 15:16 19. **MR BIOMARKERY MOZKOVÝCH TUMORŮ**
P. Hanzlíková, P. Delongová (Ostrava)
- 15:30 Coffee break
- 15:45–17:15 GLIO MEETING 2023 II**
Předsedající: P. Šlampa, D. Netuka, T. Kazda
(Brno, Praha)
- 15:45 20. **PROTONOVÁ TERAPIE NEUROCYTOMŮ**
S. Vínakurau, B. Ondrová, R. Emmerová, J. Kubeš,
D. Langová (Praha, Liberec)

- 16:00 21. **NOVINKY V CÍLENÉ LÉČBĚ A IMUNOTERAPII GLIOMŮ**
J. Polívka (Plzeň)
- 16:15 22. **VYUŽITIE 68GA-DOTATOC PET/CT PRI PLÁNOVANÍ
RÁDIOTERAPIE U MENINGEÓMOV**
M. Chorváth, P. Povinec, M. Polakovič, V. Belan,
B. Sepeši, Z. Piňáková, M. Vorobjov, K. Kontrišová,
J. Greždo (Bratislava)
- 16:30 23. **RIZIKOVÉ FAKTORY ASOCIOVANÉ S VYŠŠÍM
HISTOLOGICKÝM STUPNĚM MENINGIOMŮ –
MULTICENTRICKÁ STUDIE 552 MENINGIOMŮ BAZE
LEBNÍ A SYSTEMATICKÝ PŘEHLED LITERATURY**
M. May, D. Netuka (Praha)
- 16:45 24. **AGRESIVNÍ ADENOMY HYPOFÝZY**
D. Netuka (Praha)
- 17:00 25. **PINEOBLASTOM V DOSPĚLOSTI – ÚSKALÍ
SYSTÉMOVÉ LÉČBY**
J. Cvek (Frýdek-Místek)
- 17:15 Večeře

**17:30–18:30 POKROKY V IMUNOTERAPII NAPŘÍČ
DIAGNÓZAMI** (vzdělávací sympozium podporované
společností BMS)
Předsedající: I. Kiss (Brno)

- 17:45 26. **STRATEGIE LÉČBY RCC S VÝHLEDEM NA
DLOUHODOBÉ PŘEŽITÍ PACIENTŮ**
T. Büchler (Praha)
- 18:00 27. **IMUNOTERAPIE V ADJUVANTNÍ LÉČBĚ MOČOVÉHO
MĚCHÝŘE**
R. Soumarová (Praha)
- 18:10 28. **NOVINKY V 1. LINII LÉČBY NÁDORŮ HORNÍHO GIT**
R. Lordick Obermannová (Brno)
- 18:25 Diskuse

SÁL R. WERNERA / středa 1. 11. 2023

13:30–14:00 SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ 47. ROČNÍKU BOD

14:00–15:30 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – RENÁLNÍ KARCINOM:
OD DIAGNOSTIKY PO LÉČBU 2023**Předsedající: A. Poprach, M. Staník, J. Katolická,
T. Büchler, H. Študentová, J. Fínek (Brno, Praha,
Olomouc, Plzeň)14:00 29. **STAGINGOVÁ VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S RENÁLNÍM
KARCINOMEM – VOLBA A INDIKACE CT VYŠETŘENÍ,
PŘÍNOS PET/CT**
T. Andrašina (Brno)14:12 30. **NOVINKY V CHIRURGICKÉ LÉČBĚ KARCINOMU
LEDVINY**
M. Staník (Brno)14:24 31. **RADIOTERAPIE U RENÁLNÍHO KARCINOMU A JEJÍ
VLIV NA LOKÁLNÍ KONTROLU ONEMOCNĚNÍ ČI
POSÍLENÍ ÚČINKŮ SYSTÉMOVÉ LÉČBY**
P. Krupa (Brno)14:36 32. **MOŽNOSTI PRVNÍ LINIE PALIATIVNÍ LÉČBY
METASTATICKÉHO SVĚTLOBUNĚČNÉHO RENÁLNÍHO
KARCINOMU**
M. Matějů (Praha)14:48 33. **METASTATICKÝ RENÁLNÍ KARCINOM S PROGRESÍ
NA IMUNOTERAPII**
T. Büchler (Praha)15:00 34. **SYSTÉMOVÁ LÉČBA NESVĚTLOBUNĚČNÉHO
RENÁLNÍHO KARCINOMU**
A. Poprach, R. Lakomý, M. Staník, E. Koláříková (Brno)

15:12 Diskuse

15:30 Coffee break

15:45–17:15 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOM PROSTATY**Předsedající: J. Křístek, M. Koudelková, M. Standara
(Brno, Praha)15:45 35. **POPULAČNÍ PILOTNÍ PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU
KARCINOMU PROSTATY V ČR – DŮVODY ZAVEDENÍ
A ALGORITMUS SCREENINGU**M. Koudelková, K. Hejčmanová, M. Babjuk,
R. Zachoval, J. Ferda, O. Ngo, K. Hejduk,
R. Chloupková, L. Dušek, O. Májek (Praha, Brno, Plzeň)16:00 36. **MAGNETICKÁ REZONANCE V DIAGNOSTICE
KARCINOMU PROSTATY**
M. Standara (Brno)16:15 37. **DIAGNOSTIKA A ZOBRAZOVÁNÍ KARCINOMU
PROSTATY METODAMI NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY**
J. Vašina (Brno)16:30 38. **BIOPSIE PROSTATY – NEPOSTRADATELNÁ
DIAGNOSTICKÁ METODA V DETEKCI KARCINOMU
PROSTATY**
D. Miklánek (Brno)16:45 39. **ROBOTICKY ASISTOVANÁ BIOPSIE POD MR
NAVIGACÍ, ABLAČNÍ METODY PRO LOKÁLNÍ TERAPII**
J. Křístek, M. Standara, M. Pacal, D. Miklánek (Brno)17:00 40. **MOŽNOSTI LÉČBY KARCINOMU PROSTATY Z POZICE
ONKOLOGA**
I. Kocák (Brno)

17:15 Večeře

17:30–19:00 ONKOCHIRURGIE (volná sdělení)

Předsedající: R. Pejčoch, R. Pohnán, D. Toman
(Brno, Praha, Ostrava)

17:30 41. **3D VIRTUÁLNÍ CHIRURGICKÉ PLÁNOVÁNÍ
A REKONSTRUKCE DEFECTŮ STŘEDNÍ OBLIČEJOVÉ
ETÁŽE**

Z. Daněk, J. Blahák, T. Kempný, J. Holoubek (Brno)

17:40 42. **OSTEORADIONEKRÓZA JAKO KOMPLIKACE
PRIMÁRNÍ RT – TERAPEIE A KOMPLIKACE**

J. Blahák, Z. Daněk, T. Kempný, J. Holoubek, O. Bulik
(Brno, Ostrava)

17:50 43. **UŽITÍ AUTOLOGNÍ NÁHRADY (VOLNÉHO
VASKULARIZOVANÉHO FIBULÁRNÍHO LALOKU) PŘI
REKONSTRUKCI ČELISTNÍHO KLOUBU U PACIENTŮ
PO ROZSÁHLÉ RESEKCI DOLNÍ ČELISTI**

V. Vlachopoulos, V. Machoň, M. Šipoš, J. Krhounková,
R. Foltán (Praha)

18:00 44. **PERIOPERATIVE CONTROL OF RESECTED BREAST
CARCINOMA WITH THE MOZART TOMOSYNTHESIS
SYSTEM**

D. Toman, O. Kubala, J. Prokop, M. Kepičová,
L. Martínek (Ostrava)

18:10 45. **POOPERAČNÍ KOMPLIKACE V MAMÁRNÍ CHIRURGII**

J. Žatecký (Opava)

18:20 46. **INTRAOPERATIVE PERFORMANCE AND OUTCOMES
OF ROBOTIC AND LAPAROSCOPIC GASTRECTOMY
FOR GASTRIC CANCER – IS IT WORTH IT?**

R. Pohnán, J. Hadač, J. Pažin, A. Turzová, J. Kalvach
(Praha)

18:30 47. **FUNKČNÍ POROVNÁNÍ KONTRAHOVANÝCH
A NEKONTRAHOVANÝCH LYMFATICKÝCH CÉV
SUPERMIKROCHIRURGICKÉ LYMFODÉNÁLNÍ
ANASTOMÓZY LYMFEDÉMU DOLNÍ KONČETINY
PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ – RETROSPEKTIVNÍ
PROPENSITY-SCORE-MATCHED ANALÝZA**

M. Knoz, J. Yang, W. Lin, P. Tsai, P. Chien, C. Hsieh
(Brno, Kaohsiung, Taoyuan)

18:40 48. **NAŠE ZKUŠENOSTI SE ZNAČENÍM
SUBPLERURÁLNÍCH PLICNÍCH LOŽISEK SMĚSÍ
PATENTNÍ MODŘÍ A JODOVÉ KONTRASTNÍ LÁTKY
POD CT NAVIGOVANOU KONTROLOU S NÁSLEDNOU
VIDEOTORAKOSKOPIKOU (VTS) KLÍNOVITOU
RESEKCI. RETROSPEKTIVNÍ STUDIE. POHLED
INTERVENČNÍHO RADIOLOGA**

V. Červeňák, Z. Chovanec, A. Berková, L. Součková,
J. Vaníček (Brno)

18:50 Diskuse



SÁL L. BAKEŠOVÉ / středa 1. 11. 2023

14:00–15:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – MANAGEMENT
TOXICITY IMUNOTERAPIEPředsedající: S. Synek, J. Juřica, K. Kroutilová,
R. Goněc, V. Juhás (Brno)14:00 49. VYUŽITÍ MONOKLONÁLNÍCH PROTILÁTEK PŘI ŘEŠENÍ
IRAE CHECKPOINT INHIBITORŮ
J. Juřica (Brno)14:20 50. DOSTUPNOST A VYKAZOVÁNÍ LÉČIV POUŽÍVANÝCH
V RÁMCI MANAGEMENTU TOXICITY IMUNOTERAPIE
S. Synek (Brno)14:35 51. BLÍZKÁ BUDOUCNOST IMUNOTERAPIE – NOVÉ LÉKY,
NEBO NOVÉ KOMBINACE?
R. Goněc (Brno)14:50 52. PODÁVÁNÍ LÉKŮ DO PEG
K. Kroutilová (Brno)15:05 53. MANAGEMENT NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ LÉČBY
CAR T-LYMFOCYTY Z POHLEDU KLINICKÉHO
FARMACEUTA
V. Juhás, M. Bendová, Š. Kozáková (Brno)

15:20 Diskuse

15:30 Coffee break

15:45–17:15 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – INTERNISTICKÉ
ASPEKTY ONKOLOGICKÉ PALIATIVNÍ PÉČE

Předsedající: O. Sláma, M. Kouba (Brno, Praha)

15:45 54. MANAGEMENT DIABETU
L. Sobotková (Telč)16:05 55. ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBA U PACIENTŮ
V POKROČILÝCH A KONEČNÝCH FÁZÍCH
NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ
M. Kouba (Praha)16:25 56. KARDIOLOGICKÁ LÉČBA U PACIENTŮ S POKROČILÝM
ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM
P. Vysocánová (Brno)16:45 57. PORUCHY HYDRATACE A IONTOVÉ DYSBALANCE
O. Sláma (Brno)

17:05 Diskuse

17:15 Večeře



SÁL V. MORÁVKA / středa 1. 11. 2023

14:00–15:30 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY I

Předsedající: J. Halámková, M. Světlák, I. Hrnčířiková, K. Kapounková, V. Venclová (Brno, Praha)

- 14:00 58. **KOUŘENÍ A UŽÍVÁNÍ TABÁKU JAKO RIZIKOVÝ FAKTOR VZNIKU ONKOLOGICKÉHO ONEMOCNĚNÍ. EVROPA BEZ TABÁKU V ROCE 2040**
I. Hrnčířiková (Brno)
- 14:10 59. **JE ZDRAVÁ VÝŽIVA DRAHÁ A NEDOSTUPNÁ PRO ŠIROKOU VEŘEJNOST?**
I. Hrnčířiková (Brno)
- 14:20 60. **POHYBOVÁ AKTIVITA A JEJÍ BIOLOGICKÝ ÚČINEK U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH**
K. Kapounková, P. Bazalová, M. Crhová, I. Hrnčířiková (Brno)
- 14:30 61. **CO ZAJÍMÁ ONKOLOGICKÉHO PACIENTA A MOHLO BY ZAJÍMAT I JEHO LÉKAŘE**
J. Halámková (Brno)
- 14:40 62. **ONKOLOGICKÝ PACIENT V SYSTÉMU POSUZOVÁNÍ PRO SOCIÁLNÍ ZABEZPEČENÍ**
J. Venclová (Praha)
- 14:50 63. **PROČ DO LÁZNÍ PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ**
J. Mendelová (Jeseník)
- 15:00 64. **ŽIVOTNÍ SPOKOJENOST JE DOVEDNOST: PRAKTICKÝ PRŮVODCE PRAKTIKA DO DUŠEVNÍ NEPOHODY**
M. Světlák (Brno)
- 15:15 Diskuse
- 15:30 Coffee break

15:45–17:15 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY II

Předsedající: A. Jurečková, Š. Tuček, V. Andrášková (Brno)

- 15:45 65. **VÝŽIVA ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE**
Š. Tuček, L. Ehrlichová (Brno)
- 16:05 66. **FUNGOVÁNÍ NUTRIČNÍ AMBULANCE V MOÚ**
V. Andrášková (Brno)
- 16:25 67. **TÝDEN RIZIK MALNUTRICE**
V. Andrášková (Brno)
- 16:35 68. **DOMÁCÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
V. Maňásek (Nový Jičín)
- 16:55 69. **KAZUISTIKA. PACIENTKA DLOUHODOBĚ LÉČENÁ CHEMOTERAPIÍ NA DPV**
A. Jurečková, R. Lordick Obermannová (Brno)
- 17:05 Diskuse

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

Předsedající: R. Lakomý, M. Palácová, J. Podhorec, L. Hynková, P. Fialová (Brno)

- 17:30 70. **S ČÍM BYCHOM MĚLI POČÍTAT U PACIENTA LÉČENÉHO MODERNÍ IMUNOTERAPIÍ?**
R. Lakomý, A. Poprach, J. Navrátil, T. Kazda (Brno)
- 17:45 71. **JE CÍLENÁ LÉČBA OPRAVDU BEZPEČNÁ?**
M. Palácová (Brno)
- 18:00 72. **CHEMOTERAPIE A JEJÍ NEJČASTĚJŠÍ KOMPLIKACE V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ**
J. Podhorec, J. Navrátil, R. Lakomý (Brno)
- 18:15 73. **VEDLEJŠÍ ÚČINKY RADIOTERAPIE A PODPŮRNÁ LÉČBA**
L. Hynková (Brno)
- 18:30 74. **PRAKTICKÉ ZKUŠENOSTI S KOŽNÍ TOXICITOU ONKOLOGICKÉ LÉČBY**
P. Fialová (Brno)
- 18:45 Diskuse

JEDNACÍ SALÓNKY / středa 1. 11. 2023

JEDNACÍ SALÓNEK 1

12:30–13:30 ZASEDÁNÍ VÝBORU SROBF ČLS JEP

JEDNACÍ SALÓNEK 2

14:00–15:30 TRANSLAČNÍ ONKOLOGICKÝ VÝZKUM
V PRAXI

Předsedající: P. Bouchal, R. Hrstka (Brno)

14:00 75. VYSVĚTLITELNOST DIAGNOSTICKÝCH AI MODELŮ –
PŘÍPAD MODELU PRO DIAGNOSTIKU KARCINOMU
PROSTATY
P. Holub (Brno, Graz)14:15 76. ZAPOJENÍ BBM 1. LF UK V RÁMCI KOMPLEXNÍ
CHARAKTERISTIKY VYBRANÝCH NÁDOROVÝCH
ONEMOCNĚNÍ NA ÚSTAVU PATOLOGIE 1. LF UK
A VFN V PRAZE
M. Kendall Bártů (Praha)14:25 77. ONCOGENETIC AND FORENSIC PROJECTS USING
SAMPLES FROM BBMRI OLOMOUC CENTER
J. Drábek, L. Kotková, M. Levková, J. Bouchal
(Olomouc)14:35 78. SYNDROM VEXAS – REVMAOLOGICKÉ
A HEMATOLOGICKÉ ONEMOCNĚNÍ
B. Stibůrková (Praha)14:45 79. VYUŽITÍ IZOTERMÁLNÍCH AMPLIFIKAČNÍCH TECHNIK
V DIAGNOSTICE NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ
M. Bartošík, L. Moráňová, N. Izadi, R. Sebuyoya,
J. Strmisková, R. Hrstka (Brno)14:55 80. ROLE IMUNITNÍHO SYSTÉMU V PROGNÓZE
A ODPOVĚDI NA IMUNOTERAPEUTICKOU LÉČBU
KARCINOMU VAJEČNÍKŮ
J. Palich Fučíková (Praha)15:05 81. PROTEOTYPOVÁ KLASIFIKACE RENÁLNÍHO
KARCINOMU
P. Bouchal, J. Šimoník, R. Štefaník, P. Bouchalová,
P. Lapčík, D. Potěšil, J. Podhorec, M. Hora, A. Poprach,
O. Fiala (Brno, Plzeň)

15:15 Diskuse

15:30 Přestávka

15:45–17:15 ZASEDÁNÍ ČLENŮ NÁRODNÍHO UZLU
BBMRI.CZ

JEDNACÍ SALÓNEK 3

13:00–14:00 ZASEDÁNÍ VÝBORU NEUROONKOLOGICKÉ
SEKCE ČOS

SÁL J. BAKEŠE / čtvrtek 2. 11. 2023

8:45–10:15 IBOD THORACIC SURGERY

Moderátor: T. Horváth (Brno)
 Předsedající: M. Zielinski, Z. Szabo, M. Lin, Y. Cheng,
 J. Furák, R. Rami-Porta (Zakopane, Szeged, Taipei,
 Barcelona)

- 8:45 85. **FINE-TUNING SURGICAL ONCOLOGY BY MERATS TRIAL**
 T. Horváth (Brno)
- 8:56 86. **TRANSCERVICAL LOBECTOMY**
 M. Zielinski (Zakopane)
- 9:07 87. **SPONTANEOUS VENTILATION WITH DOUBLE LUMEN TUBE INTUBATION IS MISSION IMPOSSIBLE! OR IS IT STILL POSSIBLE?**
 Z. Szabo (Szeged)
- 9:18 88. **ROLE OF ANAESTHESIOLOGY IN LUNG CANCER PROGRAMME IN NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY CANCER CENTER**
 Y. Cheng (Taipei)
- 9:29 89. **ROLE OF SURGERY IN LUNG CANCER PROGRAMME AT NTU CANCER CENTER**
 M. Lin (Taipei)
- 9:40 90. **SPONTANEOUS VENTILATION THORACIC SURGERY. EUROPEAN VIEW**
 J. Furák (Szeged)
- 9:51 91. **THE IASLC LUNG CANCER STAGING PROJECT – TOWARDS THE 9TH EDITION OF THE TNM CLASSIFICATION**
 R. Rami-Porta (Barcelona)
- 10:02 Diskuse
- 10:15 Přestávka

10:30–12:00 IBOD + BOD BREAST CANCER (volná sdělení)

Předsedající: C. Polgár, T. Rutkowski, M. Palácová,
 M. Krásenská (Budapest, Gliwice, Brno)

- 10:30 92. **ACCELERATED PARTIAL BREAST IRRADIATION USING INTERSTITIAL MULTICATHETER BRACHYTHERAPY COMPARED WITH WHOLE-BREAST IRRADIATION FOR EARLY BREAST CANCER – 10-YEAR RESULTS OF THE GEC-ESTRO PHASE 3, NON-INFERIORITY TRIAL (Keynote Lecture)**
 C. Polgár, V. Strnad, O. Ott et al. (Budapest, Erlangen, Leipzig)
- 10:50 93. **PREOPERATIVE BREAST CANCER RADIOTHERAPY COMBINED WITH SYSTEMIC THERAPY**
 D. Gabryš (Gliwice)
- 11:05 94. **TWENTY YEARS AND 2,000 PATIENTS LATER – INTRAOPERATIVE RADIOTHERAPY: EXPERIENCE**
 Ž. Kaniszewska Dorsz (Gliwice)
- 11:20 95. **VÍME, JAK LÉČIT STARŠÍ NEMOCNÉ S HER2 POZITIVNÍM NÁDOREM PRSU?**
 I. Kolářová (Hradec Králové)
- 11:30 96. **SLEDOVÁNÍ HLADIN ESTRADIOLU PŘI LÉČBĚ LHRH ANALOGY A PŘI LÉČBĚ TAMOXIFENEM**
 M. Krásenská (Brno)
- 11:40 97. **NOVÁ DATA Z REGISTRU BRESKA**
 M. Palácová, M. Zimovjanová, B. Donociková,
 M. Protivánková (Brno, Praha, Olomouc)
- 11:50 Diskuse
- 12:05–12:25 KEYNOTE LECTURE: WHAT DOES MINDFULNESS OFFER PEOPLE WITH CANCER?**
 Předsedající: M. Světlák, T. Bartley (Brno, Bicester)
- 12:05 98. **WHAT DOES MINDFULNESS OFFER PEOPLE WITH CANCER? A KEYNOTE PRESENTATION BASED ON THE PRINCIPLES OF MINDFULNESS-BASED COGNITIVE THERAPY FOR CANCER (MBCT-CA)**
 T. Bartley (Bicester)
- 12:25 Oběd

13:00–14:00 MILNÍKY V LÉČBĚ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU A CHOLANGIOKARCINOMU – POHLED ODBORNÍKŮ (vzdělávací sympozium podporované společností Servier)
Předsedající: J. Fínek, B. Mohelníková-Duchoňová, E. Kubala, J. Tomášek, P. Dundr, T. Svoboda, S. Batko (Plzeň, Olomouc, Praha, Brno)

13:00 99. **LONSURF + BEVACIZUMAB VE SVĚTLE STUDIE SUNLIGHT**
T. Svoboda (Plzeň)

13:20 100. **TIBSOVO (IVOSIDENIB) – DŮLEŽITÝ KROK VPŘED U PACIENTŮ S CCA A PŘÍTOMNOSTÍ IDH1 MUTACE**
S. Batko (Praha)

13:40 101. **TESTOVÁNÍ U SOLIDNÍCH NÁDORŮ – KDE JSME A KAM MÍŘÍME?**
P. Dundr (Praha)

14:00 Přestávka

14:15–15:45 IBOD BREAST CANCER
Předsedající: M. Holánek, É. Végh, E. Létalová, R. Bartsch (Brno, Budapest, Vienna)

14:15 Úvodní slovo

14:20 102. **NEW TRENDS IN THE TREATMENT OF HORMONE RECEPTOR-POSITIVE BREAST CANCER**
É. Végh (Budapest)

14:40 103. **TRIPLE NEGATIVE BREAST CANCER – NEW TRENDS IN TREATMENT**
R. Bartsch (Vienna)

15:00 104. **CURRENT TREATMENT OPTIONS IN HER2 POSITIVE BREAST CANCER**
M. Holánek (Brno)

15:20 105. **DISCUSSION ABOUT A CASE REPORT**
E. Létalová (Brno)

15:45 Coffee break

16:00–17:30 IBOD MOLECULAR TUMOUR BOARD
Předsedající: P. Grell, Ľ. Křížová, C. Westphalen, A. Grothey (Brno, Praha, Munich, Memphis)

16:00 Úvodní slovo

16:05 106. **INTEGRATIVE PRECISION ONCOLOGY – BUILDING SUSTAINABLE STRUCTURES FOR THE FUTURE**
C. Westphalen (Munich)

16:25 107. **PILOT RESULTS FROM THE NATIONAL MOLECULAR TUMOUR BOARD REGISTRY GENESIS**
P. Grell (Brno)

16:45 108. **TUMOUR MUTATION BURDEN (UN)RELIABLE BIOMARKER**
Ľ. Křížová (Praha)

17:05 109. **HOW TO READ THE RESULTS OF THE COMPLEX GENOMIC PROFILING**
A. Grothey (Memphis)

17:25 Diskuse

17:30 Přestávka

17:45–18:45 MULTIDISCIPLINÁRNÍ SPOLUPRÁCE NA DÁLKU: PRAKTICKÉ TIPY A ÚSPĚŠNÁ KOORDINACE (vzdělávací sympozium podporované společností Roche)

SÁL J. ŠPRINDRICH A / čtvrtek 2. 11. 2023

7:30–8:30	RIZIKOVÉ FORMY ČASNÝCH A POKROČILÝCH STADIÍ HR+, HER2- KARCINOMU PRSU A JEJICH LÉČBA INHIBITORY CDK4 A 6 (vzdělávací sympozium podporované společností Eli Lilly) Předsedající: K. Petráková, M. Zimovjanová, E. Kubala, M. Palácová (Brno, Praha)	10:30–12:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PNEUMOONKOLOGIE Předsedající: P. Turčáni, O. Bílek, V. Jedlička (Brno)
7:30	Úvodní slovo	10:30	115. LUCAS – EFEKTIVNÍ NÁSTROJ PRO KOMPLEXNÍ MONITORING PÉČE O PACIENTY S KARCINOMEM PLIC A JEHO VYUŽITÍ PRO ZVYŠOVÁNÍ KVALITY ZDRAVOTNÍ PÉČE J. Duba, M. Svatoň, J. Weber, P. Domecký, M. Šidlovský (Praha, Plzeň)
7:35	110. THE ROYAL MARDEN NHS FOUNDATION TRUST AND THE INSTITUTE OF CANCER RESEARCH S. Johnston (London)	10:45	116. ČASNÁ DETEKCE PLICNÍHO KARCINOMU PROSTŘEDNICTVÍM PROTEINOVÝCH BIOMARKERŮ VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU M. Hajdúch, J. Václavková, J. Vrbková, D. Holub, O. Fischer, M. Bendová, J. Kultán, P. Turčáni, P. Jakubec, P. Džubák (Olomouc, Brno)
7:55	111. DISKUSNÍ PANEL A SDÍLENÍ KLINICKÝCH ZKUŠENOSTÍ K. Petráková, M. Zimovjanová, E. Kubala, M. Palácová (Brno, Praha)	11:00	117. PERIOPERAČNÍ SYSTÉMOVÁ LÉČBA NEMALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU PLIC O. Bílek (Brno)
8:25	Shrnutí	11:15	118. ČASOVÝ INTERVAL A VYŠETŘENÍ HISTOLOGICKÝCH VZORKŮ P. Fabian (Brno)
8:30	Coffee break	11:30	119. NAŠE ZKUŠENOSTI SE ZNAČENÍM SUBPLEURÁLNÍCH PLICNÍCH LOŽISEK SMĚSI PATENTNÍ MODŘE A JODOVÉ KONTRASTNÍ LÁTKY POD CT NAVIGOVANOU KONTROLOU S NÁSLEDNOU VIDEOTORAKOSKOPICKOU (VTS) KLÍNOVITOU RESEKČÍ. RETROSPEKTIVNÍ STUDIE. POHLED HRUDNÍHO CHIRURGA Z. Chovanec, V. Červeňák, A. Berková, L. Součková, I. Penka (Brno)
8:45–10:15	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOMU PRSU Moderátor: K. Petráková (Brno) Předsedající: O. Coufal, P. Fabian, B. Donocíková, M. Zimovjanová, R. Soumarová, M. Schneiderová, T. Kubek (Brno, Olomouc, Praha)	11:45	120. LYMFANGIOLEIOMYOMATÓZA M. Doubková, M. Svoboda (Brno)
8:45	112. TRIPLE NEGATIVNÍ KARCINOM PRSU M. Krásenská (Brno)	12:00	Oběd
9:05	Diskuse	13:00–14:00	KISQALI V LÉČBĚ OBTÍŽNĚ LÉČITELNÝCH PACIENTŮ HR+/HER2- ABC (vzdělávací sympozium podporované společností Novartis) Předsedající: J. Finek (Plzeň)
9:15	113. HER2 POZITIVNÍ KARCINOM PRSU E. Létalová (Brno)	14:00	Přestávka
9:35	Diskuse		
9:45	114. HORMONÁLNĚ POZITIVNÍ KARCINOM PRSU L. Křížová (Praha)		
10:05	Diskuse		
10:15	Přestávka		

**14:15–15:45 KARDIOTOXICITA A KARDIOPROTEKCE
V RADIOTERAPII (volná sdělení)**Předsedající: P. Šlampa, R. Soumarová, R. Lohynská,
J. Cvek (Brno, Praha, Frýdek-Místek)

14:15 Úvodní slovo

14:20 121. KARDIOVASKULÁRNÍ SYSTÉM A RADIČNÍ
ONKOLOGIE – UPDATE 2023
E. Řiháčková, L. Elbl (Brno)14:40 122. KARDIOPROTEKCE POMOCÍ NOVÝCH TECHNIK
RADIOTERAPIE A IDENTIFIKACE PACIENTEK VE
VYŠŠÍM RIZIKU VZNIKU RADIČNĚ INDUKOVANÝCH
KARDIÁLNÍCH KOMPLIKACÍ
R. Soumarová, Š. Hauserová, A. Negri (Praha)14:55 123. HODNOCENÍ RUTINNÍCH A EXPERIMENTÁLNÍCH
BIOMARKERŮ KARDIOTOXICITY PO RADIOTERAPII
LEVOSTRANNÝCH KARCINOMŮ PRSU
E. Mazaná, R. Lohynská, E. Strecková, M. Kalousová,
K. Bořecká, M. Hrehor (Praha)15:15 124. STEREOTAKTICKÁ RADIOCHIRURGICKÁ ABLACE
KOMOROVÉ TACHYKARDIE – HODNOCENÍ
VEDLEJŠÍCH ÚČINKŮ
J. Cvek (Ostrava)

15:30 Diskuse

15:45 Coffee break

**16:00–17:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – LOKÁLNĚ POKROČILÝ
KARCINOM PANKREATU**Předsedající: R. Němeček, I. Kiss, Z. Kala, M. Vočka,
P. Burkoň, M. Dastych (Brno, Praha)

16:00 Úvodní slovo

16:05 125. KARCINOM PANKREATU – STATE OF THE ART
R. Němeček (Brno)16:20 126. DIAGNOSTIKA LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU
PANKREATU Z POHLEDU GASTROENTEROLOGA,
ZAVÁDĚNÍ KLIPŮ DO PANKREATU PRO STX RT
M. Dastych, R. Kroupa (Brno)16:30 127. MOŽNOSTI A LIMITACE CHIRURGICKÉ LÉČBY LAPC –
DEFINICE RESEKABILITY LAPC
Z. Kala (Brno)16:44 128. MOŽNOSTI SYSTÉMOVÉ LÉČBY LAPC
M. Vočka (Praha)17:00 129. VYUŽITÍ RADIOTERAPIE V LÉČBĚ LOKÁLNĚ
POKROČILÉHO KARCINOMU PANKREATU
P. Burkoň (Brno)

17:15 Diskuse

17:30 Přestávka

**17:45–18:45 NOVÉ MOŽNOSTI ANTI-HER2 LÉČBY NEJEN
U NÁDORŮ PRSU (vzdělávací symposium
podporované společností Astra Zeneca)**Předsedající: R. Bartsch, R. Lordick Obermannová,
K. Petráková, P. Tesařová (Vienna, Brno, Praha)17:45 130. OPTIMALIZACE ANTI HER2 LÉČBY U PACIENTŮ
S POKROČILÝM KARCINOMEM PRSU – VÝZVY
A ZKUŠENOSTI Z KLINICKÉ PRAXE
R. Bartsch, K. Petráková, P. Tesařová (Vienna, Brno,
Praha)18:15 131. LÉČBA HER2-POZITIVNÍCH NÁDORŮ
GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU
R. Lordick Obermannová (Brno)

SÁL R. WERNERA / čtvrtek 2. 11. 2023

7:30–8:30	PŘÍPRAVEK TRODELVY V LÉČBĚ MTNBC – KLINICKÁ DATA VS. ZKUŠENOSTI Z KLINICKÉ PRAXE (vzdělávací symposium podporované společností Gilead) Předsedající: J. Fínek, M. Holánek, I. Kolářová, P. Tesařová (Plzeň, Brno, Hradec Králové, Praha)	9:55	139.	PREVENCE POHLEDEM PSYCHOLOGIE M. Pospíchal (Praha)	
7:30	132.	PŘÍPRAVEK TRODELVY V LÉČBĚ MTNBC – KLINICKÁ DATA VS. ZKUŠENOSTI Z KLINICKÉ PRAXE J. Fínek, M. Holánek, I. Kolářová, P. Tesařová (Plzeň, Brno, Hradec Králové, Praha)	10:05	Diskuse	
8:30		Coffee break	10:15	Přestávka	
8:45–10:15	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PREVENČE A ČASNÁ DETEKCE ZHOUBNÝCH NÁDORŮ Předsedající: J. Halámková, M. Svoboda, L. Bláha, M. Pospíchal (Brno, Praha)	10:30–12:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DATA A INFORMATIKA V ONKOLOGII Předsedající: L. Dušek, O. Májek (Praha, Brno)		
8:45	133.	ONKOLOGICKÁ PREVENČE JAKO KOMPLEXNÍ PŘÍSTUP J. Halámková (Brno)	10:30	140.	PREDIKCE VÝVOJE SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY A DALŠÍ NOVINKY V ÚHRADÁCH PÉČE DLE CZ-DRG L. Dušek (Praha)
8:55	134.	TOXICKÉ LÁTKY V ŽIVOTNÍM A PRACOVNÍM PROSTŘEDÍ – VLIV NA ROZVOJ NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ L. Bláha, J. Klánová (Brno)	10:45	141.	AKTUÁLNÍ STAV NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU SE ZAMĚŘENÍM NA PREVENTABILNÍ NOVOTVARY J. Mužík (Brno)
9:15	135.	PŘÍPRAVA A REALIZACE POPULAČNÍCH PILOTNÍCH PROGRAMŮ ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC A PROSTATY O. Májek, O. Ngo, M. Koudelková, R. Chloupková, A. Menšíková, K. Hejduk, R. Zachoval, M. Vašáková, K. Hejduk, L. Dušek (Praha)	10:55	142.	NÁRODNÍ ZDRAVOTNICKÝ INFORMAČNÍ PORTÁL A NOVÝ PORTÁL SVOD.CZ M. Komenda (Praha)
9:25	136.	SKÓRE POLYGENNÍHO RIZIKA (PRS) A JEHO POTENCIÁL PRO STRATIFIKACI RIZIKA VZNIKU KARCINOMU PRSU V ČR M. Janatová, M. Hovhannisyan (Praha)	11:05	143.	NÁRODNÍ SCREENINGOVÉ CENTRUM – ZÁZEMÍ PRO PLÁNOVÁNÍ A ROZVOJ PROGRAMŮ SCREENINGU NÁDORŮ V ČR O. Májek, O. Ngo, R. Chloupková, L. Mandelová, M. Koudelková, L. Dušek, K. Hejduk (Praha, Brno)
9:35	137.	MCED TESTY A JEJICH VÝZNAM V ČASNÉM ZÁCHYTU MALIGNIT J. Berkovcová, J. Halámková (Brno)	11:15	144.	INFORMACE O SCREENINGOVÝCH PROGRAMECH NA NOVÉM DATOVÉM PORTÁLU NSC R. Chloupková, O. Ngo, K. Hejduk, K. Hejčmanová, M. Ambrožová, J. Jiruška, M. Komenda, L. Dušek, O. Májek (Praha, Brno)
9:45	138.	VIZE PREVENČE U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH M. Svoboda (Brno)	11:25	145.	JE KOLOREKTÁLNÍ SCREENING SKUTEČNĚ NÁKLADOVĚ EFEKTIVNÍ? JE TOMU TAK I V ČR? O. Ngo, K. Hejčmanová, R. Chloupková, L. Dušek, K. Hejduk, O. Májek (Praha, Brno)
			11:35	146.	PŘÍPRAVA A PRVNÍ VÝSLEDKY PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC M. Koudelková, M. Koziar Vašáková, I. Čierná Peterová, H. Mírka, B. Seifert, K. Hejduk, A. Menšíková, R. Chloupková, O. Ngo, O. Májek (Praha, Brno, Brandýs nad Labem, Plzeň)
			11:45		Diskuse

- 13:00–14:00** **KEYTRUDA, IMUNOTERAPIE V ČASNÝCH STADIÍCH ONEMOCNĚNÍ – LÉČBA S KURATIVNÍM ZÁMĚREM** (vzdělávací sympozium podporované společností MSD)
Předsedající: I. Kiss, T. Büchler, K. Petráková (Brno, Praha)
- 13:00 147. **KEYTRUDA, STANDARD V LÉČBĚ ČASNEHO TRIPLE-NEGATIVNÍHO KARCINOMU PRSU – ZKUŠENOSTI Z KLINICKÉ PRAXE**
CO PŘINÁŠÍ KEYTRUDA V ADJUVANTNÍ LÉČBĚ PACIENTŮM S RENÁLNÍM KARCINOMEM?
I. Kiss, K. Petráková, T. Büchler (Brno, Praha)
- 14:00 Přestávka
- 14:15–15:45** **ONKOCHIRURGIE – KARCINOM REKTA** (volná sdělení)
Předsedající: Z. Kala, J. Örhalmi, R. Šefr (Brno, Hořovice)
- 14:15 148. **PERIOPERAČNÍ SYSTÉMOVÁ LÉČBA KARCINOMU REKTA**
B. Bencsiková (Brno)
- 14:25 149. **PERIOPERAČNÍ RT LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU KONEČNÍKU**
P. Pospíšil (Brno)
- 14:35 150. **SOUČASNÝ STAV CHIRURGIE KARCINOMU REKTA V ČR**
J. Örhalmi (Hořovice)
- 14:45 151. **TEM A JEHO VYUŽITÍ V LÉČBĚ KARCINOMU REKTA**
L. Fiala, M. Ondrák, J. Silák, V. Jedlička (Brno)
- 14:55 152. **ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE PRO KARCINOM REKTA**
M. Škrovina (Nový Jičín)
- 15:05 153. **TATME V CHIRURGII KARCINOMU REKTA**
V. Procházka, Z. Kala, M. Svoboda, M. Farkašová, T. Grolich (Brno)
- 15:15 154. **EXTENZIVNÍ RESEKCE KARCINOMU REKTA**
R. Šimůnek (Brno)
- 15:25 155. **LARS A MOŽNOSTI JEHO OVLIVNĚNÍ**
P. Vlček (Brno)
- 15:35 Diskuse
- 15:45 Coffee break
- 16:00–17:30** **TRANSPLANTACE V SOLIDNÍ ONKOLOGII** (volná sdělení)
Předsedající: J. Novotný, V. Drápalová, J. Froněk, P. Taimr, M. Kočík (Praha, Brno)
- 16:00 156. **OBECNÉ ASPEKTY ORGÁNOVÝCH TRANSPLANTACÍ V ONKOLOGII**
J. Froněk (Praha)
- 16:15 157. **TRANSPLANTACE JATER PRO HEPATOCELULÁRNÍ KARCINOM NA CKTCH BRNO**
V. Drápalová (Brno)
- 16:30 158. **TRANSPLANTACE JATER PRO HEPATOCELULÁRNÍ KARCINOM V IKEM PRAHA**
P. Taimr (Praha)
- 16:45 159. **TRANSPLANTACE JATER U PACIENTŮ S NEUROENDOKRINNÍMI NÁDORY**
J. Novotný (Praha)
- 16:55 160. **TRANSPLANTACE JATER U CHOLANGIOCELULÁRNÍHO KARCINOMU: STAV PROBLEMATIKY VE SVĚTĚ A V ČR**
M. Kočík (Praha)
- 17:10 161. **KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM S JATERNÍM POSTIŽENÍM. ROLE TRANSPLANTACE JATER**
J. Froněk (Praha)
- 17:25 Diskuse
- 17:30 Přestávka

- 17:45–18:45 KAZUISTIKY (volná sdělení)**
Předsedající: R. Lakomý, D. Brančíková (Brno)
- 17:45 162. **KAPOSIHO SARKOM – ZKUŠENOSTI Z KLINICKÉ PRAXE**
D. Brančíková, M. Eid, I. Kosíková, M. Protivánková (Brno)
- 17:55 163. **USKŘINUTÁ METASTÁZA JAKO PRVNÍ MANIFESTACE VZÁCNÉHO SARKOMU**
M. Pekař, Z. Janda, K. Franková (Třinec, Ostrava, Nový Jičín)
- 18:05 164. **12 LET BOLESTÍ BŘICHA, PRŮJMŮ, ZVRACENÍ**
Z. Adamová, M. Chrostek, E. Rada, T. Dvořák, P. Klvaňa (Frýdek-Místek)
- 18:15 165. **METASTÁZY KARCINOMU LEDVINY DO VATERSKÉ PAPILY – KAZUISTIKA A PŘEHLED LITERATURY**
Z. Šubrt, J. Hrudka, R. Dvořák, R. Gürlich (Praha)
- 18:25 166. **MANAGEMENT TERAPIE U PACIENTA S IMUNITNĚ PODMÍNĚNOU KOLITIDOU PŘI LÉČBĚ BRAF/MEK INHIBITORY**
A. Berková, L. Urbánek, J. Žák, P. Vlček, M. Hermanová, V. Červeňák, Z. Chovanec, M. Otrubová, I. Penka (Brno)
- 18:35 Diskuse



SÁL L. BAKEŠOVÉ / čtvrtek 2. 11. 2023

7:30–8:30	RADIOTERAPIE (volná sdělení) Předsedající: P. Šlampa, J. Cvek, L. Hynková (Brno, Frýdek-Místek)	9:00	172.	KABOZANTINIB V LÉČBĚ METASTATICKÉHO KARCINOMU LEDVINY – KLINICKÁ PRAXE I. Richter, D. Šustrová, A. Vojkůvková, J. Dvořák, T. Büchler (Liberec, Praha, Brno)
7:30	167. STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE KARCINOMU PROSTATY S OBOUSTRANNOU NÁHRADOU KYČELNÍHO KLOUBU J. Cvek (Frýdek-Místek)	9:10	173.	TRIPLE TERAPIE V LÉČBĚ METASTATICKÉHO HORMONÁLNĚ SENZITIVNÍHO KARCINOMU PROSTATY. KOMU JI INDIKOVAT? J. Navrátil (Brno)
7:45	168. RADIOTERAPIE V LÉČBĚ SIALOREI U PACIENTŮ S AMYOTROFICKOU LATERÁLNÍ SKLERÓZOU – NAŠE PRVNÍ ZKUŠENOSTI L. Hynková, M. Sláviková, P. Šlampa, R. Slámová, M. Slávik, O. Sláma (Brno)	9:25	174.	NOVINKY V DIAGNOSTICE A TERAPII TESTIKULÁRNÍCH GERMINÁLNÍCH NÁDORŮ T. Pokrivčák (Brno)
8:00	169. TSEI – LÉČEBNÉ VÝSLEDKY U PACIENTŮ S MYCOSIS FUNGOIDES ZA 30 LET (1993–2022) M. Dolečková, A. Chourová, D. Králová, P. Berkovský, P. Stolbenko, P. Schandl, T. Kunová (České Budějovice)	9:35	175.	TESTIKULÁRNÍ GERMINÁLNÍ NÁDORY REFRAKTERNÍ NA CISPLATINU – PŘÍČINY A MOŽNOSTI LÉČBY L. Boublíková, Z. Donátová, S. Křivonosková, L. Matoušková, V. Bakardjjeva-Mihaylova, K. Škvárová Kramarzová, B. Rosová, T. Büchler, R. Lohynská (Praha)
8:15	170. KVALITA ŽIVOTA PACIENTŮ S ANÁLNÍM KARCINOMEM LÉČENÝCH POMOCÍ ZEVNÍ RADIO-/CHEMOTERAPIE A INTERSTICIÁLNÍ HDR BRACHYTERAPIE M. Jirkovská, R. Lohynská, H. Stankušová, A. Kindlová (Praha)	9:45	176.	NOVÉ MOŽNOSTI CÍLENÉ TERAPIE U DIFERENCOVANÝCH A MEDULÁRNÍCH KARCINOMŮ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY K. Kopečková, A. Lukáč, T. Büchler (Praha)
8:45	Diskuse	10:00		Diskuse
8:30	Coffee break	10:15		Přestávka
8:45–10:15	POKROKY V SYSTÉMOVÉ LÉČBĚ (volná sdělení) Předsedající: J. Navrátil, K. Kopečková, J. Blažek (Brno, Praha, Plzeň)	10:30–12:00	VARIA (volná sdělení) Předsedající: L. Mouková, D. Adámková, M. Standara (Brno)	
8:45	Úvodní slovo	10:30	177.	VAKCINACE PROTI LIDSKÉMU PAPILOMAVIRU – CO JE NOVÉHO? L. Mouková (Brno)
8:50	171. VLIV ZÁVAŽNÝCH NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ NA ÚČINNOST LÉČBY NIVOLUMABEM U NEMALOBUNĚČNÉHO KARCINOMU PLIC J. Blažek, P. Hošek, K. Hrabcová, M. Bratová, J. Kultán, M. Hrnčiarik, M. Černovská, P. Zemanová, J. Krejčí, M. Svatoň (Plzeň, Brno, Olomouc, Hradec Králové, Praha)	10:40	178.	PROSTAPILOT. SCREENING KARCINOMU PROSTATY POMOCÍ MAGNETICKÉ REZONANCE SE ZKRÁCENÝM PROTOKOLEM – ANALÝZA KOHORTY PO PRVNÍM KOLE M. Standara, M. Staník, J. Křístek, M. Uher, M. Pacal, O. Májek (Brno)

- 10:49 179. **SARKOMY V ČR – AKTUALIZOVANÁ DATA DO ROKU 2021 VČ. EPIDEMIOLOGIE, FLOW PACIENTŮ A VÝSLEDKŮ LÉČBY**
D. Adámková, J. Mužík, L. Dušek (Brno, Praha)
- 10:58 180. **ANALÝZA VÝVOJE POČTU A SKLADBY VYŠETŘENÍ PROVÁDĚNÝCH POMOCÍ PET, PET/CT A PET/MRI V ČR V LETECH 2013–2021**
J. Adam, A. Svobodník, R. Štěpánová, D. Zogala, M. Havel (Brno, Praha, Ostrava)
- 11:07 181. **MOLEKULÁRNÍ KLASIFIKACE KARCINOMU ENDOMETRIA (EC) – ZKUŠENOSTI JEDNOHO PRACOVIŠTĚ SE 144 EC VYŠETŘENÝMI VÝHRADNĚ POMOCÍ SEKVENOVÁNÍ NOVÉ GENERACE (NGS)**
K. Michalová, O. Ondič, J. Presl, P. Martínek, M. Michal (Plzeň)
- 11:16 182. **DIAGNOSTIKA A LÉČBA KARCINOMU V AUGMENTOVANÝCH PRSECH – NAŠE ZKUŠENOSTI**
I. Zedníková, K. Procházková, C. Mach, I. Třešková, M. Hlaváčková, K. Pivovaráčková, T. Svoboda (Plzeň)
- 11:24 183. **E-HEALTH PODPORA DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ – MAJÍ O NI PACIENTI ZÁJEM? SHRNUTÍ PRVNÍHO ROKU S MOBILNÍ APLIKACÍ MOŮ MINDCARE**
Z. Barešová, M. Lekárová, M. Světlák, D. Vigašová, J. Halámková, J. Šedo (Brno)
- 11:33 184. **JAK PRACOVAT S NADĚJÍ V PALIATIVNÍ PÉČI V RÁMCI ONKOLOGIE – MŮŽE BÝT ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE VÝHODOU?**
L. Kabelka (Třebíč)
- 11:42 185. **EFEKTIVNÍ SPOLUPRÁCE DOMÁCIHO HOSPICE A ONKOLOGICKÉHO CENTRA**
P. Navrátilová, R. Slámová (Brno)
- 11:51 186. **REGISTR MELANOM – VÝSLEDKY MODERNÍ SYSTÉMOVÉ LÉČBY U ČESKÝCH PACIENTŮ S MELANOMEM III. A IV. STADIA**
R. Lakomý, M. Pásek, O. Fiala, B. Melichar, J. Kopecký, I. Krajsová, Y. Vantuchová, R. Lohynská, T. Barusová, A. Poprach (Brno, Praha, Plzeň, Olomouc, Hradec Králové, Ostrava)
- 12:00 Oběd



JEDNACÍ SALÓNKY / čtvrtek 2. 11. 2023

JEDNACÍ SALÓNEK 1

11:30–12:30 **NADĚJE PRO PACIENTY S METASTATICKÝM UVEÁLNÍM MELANOMEM. PRVNÍ KLINICKÉ ZKUŠENOSTI** (workshop společnosti Medison Pharma)

JEDNACÍ SALÓNEK 2

10:30–11:30 **MELANOM: ZAPOJTE SE DO ROZHODNUTÍ O LÉČBĚ** (workshop společnosti Novartis)
Předsedající: R. Lakomý, M. Důra, J. Kopecký
(Brno, Praha, Hradec Králové)

JEDNACÍ SALÓNEK 3

10:30–11:30 **ZASEDÁNÍ SEKCE UROONKOLOGIE ČOS**

12:00–13:00 **SETKÁNÍ ONKOCHIRURGICKÉ SEKCE ČCHS**

13:00–14:00 **VALNÁ HROMADA MAMOLOGICKÉ SEKCE ČCHS**

JEDNACÍ SALÓNEK 4

12:00–13:00 **LÉKOVÉ INTERAKCE V ONKOLOGII**
(workshop společnosti GSK)

13:30–14:30 **ZASEDÁNÍ VÝBORU SEKCE PREVENTIVNÍ ONKOLOGIE ČOS**

16:00–16:30 **SOUČASNÝ POHLED NA LÉČBU RIZIKOVÝCH PACIENTEK S HER+/HR+ ČASNÉHO STADIA KARCINOMU PRSU** (workshop společnosti Pierre Fabre)

JEDNACÍ SALÓNEK ZNOJMO

(OREA Congress Hotel)

12.00–13.00 **ZASEDÁNÍ VÝBORU CZECRIN**



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.

www.czecrin.cz
info@czecrin.cz

CZECRIN^{ONCO} 

ČESKÁ ONKOLOGICKÁ SÍŤ
PRO PERSONALIZOVANÉ
AKADEMICKÉ KLINICKÉ STUDIE

Vize CZECRIN^{ONCO}

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

Koordinující instituce

Masarykův onkologický ústav (MOÚ)

Hlavní řešitelka

MUDr. Radka Lordick Obermannová, Ph.D.

Zapojená komplexní onkologická centra

FN Brno

FN Hradec Králové

FN Královské Vinohrady

FN Motol

FN Olomouc

FN Ostrava

FN Plzeň

FNUSA v Brně

Fakultní Thomayerova nemocnice

VFN v Praze



SÁL V. MORÁVKA / čtvrtek 2. 11. 2023

PACIENTSKÝ PROGRAM

- | | |
|---|--|
| <p>8:45–10:15 ZMĚNY V PRACOVNÍM PROCESU ZAMĚSTNANCE PŘI DIAGNOSTICE A LÉČBĚ ONKOLOGICKÉHO ONEMOCNĚNÍ
Předsedající: I. Hrnčířiková, I. Kiss, M. Tůmová (Brno, Praha)</p> <p>8:45 301. PŘEDSTAVENÍ NOVINEK V PACIENTSKÉ OBLASTI
M. Tůmová (Praha)</p> <p>9:00 302. SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO PACIENTY A JEJICH BLÍZKÉ PŘI ONKOLOGICKÉM ONEMOCNĚNÍ
J. Svánovská (Brno)</p> <p>9:20 303. JSEM ONKOLOGICKÝ PACIENT – JAK MÁM SDĚLIT ZAMĚSTNAVATELI DIAGNÓZU A DOMLUVIT SE NA NASTAVENÍ DALŠÍHO VÝVOJE A SCÉNÁŘE PRACOVNÍHO PROCESU
J. Weber (Praha)</p> <p>9:40 304. PACIENT V PRACOVNÍM PROCESU – ZKUŠENOSTI ZE ZAHRANIČÍ
J. Diwald (Hohegg)</p> <p>09:55 305. PRÁCE BĚHEM LÉČBY – JAKÉ ZDRAVOTNÍ KOMPLIKACE MOHOU PACIENTA POSTIHNOUT A PODLE ČEHO SE ROZHODNOUT, ZDA ZŮSTAT V PRÁCI, ČI JI PŘERUŠIT
I. Kiss (Brno)</p> | <p>10:30–12:00 NÁVRAT „PACIENTA ZAMĚSTNANCE“ DO PRÁCE PO LÉČBĚ
Předsedající: I. Hrnčířiková, A. Tobiášová (Brno)</p> <p>10:30 306. KDE HLEDAT PODPORU PŘI NÁVRATU DO ZAMĚSTNÁNÍ
J. Ruberová (Brno)</p> <p>10:45 307. ZKUŠENOSTI Z POSKYTOVÁNÍ ODBORNÉHO PORADENSTVÍ A ONLINE SKUPINA AMELIE
Š. Slavíková (Praha)</p> <p>11:00 308. POHLED Z OBOU STRAN – PEČUJÍCÍ A MUNICIPALITA
R. Vladyková (Praha)</p> <p>11:15 309. PRÁVO NA STEJNÉ PODMÍNKY
A. Tobiášová (Brno)</p> <p>11:30 310. PŘÍSTUP MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ K PROBLEMATICE NÁVRATU DO ZAMĚSTNÁNÍ, VÝSTUPY Z PRACOVNÍ SKUPINY
M. Tůmová, J. Pláteník (Praha)</p> <p>11:50 Diskuse</p> |
|---|--|

JEDNACÍ SALÓNEK 3

15.00–17.00 ZASEDÁNÍ PACIENTSKÉ RADY MOÚ

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**

STK pro chlapy z.s.

– pro pacienty se zhoubným nádorem varlat, prostaty a močového měchýře

e-mail: **info@stkptochlapy.cz**
www.stkprochlapy.cz



Hlas onkologických pacientů

– prosazuje zájmy pacientů s onkologickými a hematoonkologickými diagnózami

tel.: **605 287 807**, **www.hlaspacientu.cz**



Amélie

– poskytuje psychosociální pomoc pro onkologické pacienty a jejich blízké

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



Liga proti rakovině Praha

– usiluje o snížení úmrtnosti na zhoubné nádory v ČR

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



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**



Aliance žen s rakovinou prsu

– zastřešuje 45 patientských organizací a věnuje se preventivní a edukační činnosti

tel.: **222 733 733**

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



Brain Czech

– patientská organizace pro pacienty s nádory mozku

e-mail: **anna.berankova@yahoo.com**
www.brainczech.wordpress.com/



SÁL L. BAKEŠOVÉ / čtvrtek 2. 11. 2023

**12:30–14:00 ROZDÍLY VE VZDĚLÁVÁNÍ A PRACOVNÍCH
PODMÍNKÁCH VŠEOBECNÝCH SESTER NAPŘÍČ
STÁTY EVROPY**

Předsedající: D. Hrabánková, M. Šochmanová,
A. Pokorná, J. Kocourková, M. Hofštetrová Knotková
(Praha, Brno)

- 12:30 Úvodní slovo
- 12:40 187. THE EUROPEAN CANCER NURSING INDEX 2020
AND 2022 – A TOOL FOR MAPPING CANCER
NURSING STATUS ACROSS EUROPE
L. Sharp (Stockholm)
- 13:00 188. VÝVOJ A POSTAVENÍ ONKOLOGICKÉHO
OŠETŘOVATELSTVÍ V ČESKÉ REPUBLICCE
D. Hrabánková, J. Kocourková (Praha, Brno)
- 13:15 189. EONS CANCER NURSING EDUCATION FRAMEWORK –
REFLECTING ON THE CURRENT NEEDS
OF ONCOLOGY AND NURSING CARE
V. Sulosaari (Turku)
- 13:35 190. VZDELÁVANIE V OŠETROVATELSTVE NA SLOVENSKU
M. Čakloš, M. Solárová, J. Kristová (Bratislava)
- 13:50 Diskuse
- 14:00 Přestávka

**14:15–15:45 KONVERGOVANÁ BEZPEČNOST
V PODMÍNKÁCH ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

Předsedající: T. Malá, M. Drdla, M. Marek, R. Schindler,
A. Šándor, J. Paroulek (Brno, Praha)

- 14:15 191. BEZPEČNOST ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ
(DOMÁCÍ A ZAHRANIČNÍ PRAXE)
M. Drdla (Brno)
- 14:40 192. KONVERGOVANÁ BEZPEČNOST (KYBERNETICKÁ,
PROVOZNÍ, MĚKKÉ CÍLE)
R. Schindler (Brno)
- 15:05 193. PRAXE PŘI NASTAVOVÁNÍ BEZPEČNOSTNÍCH
PROCESŮ
M. Marek (Brno)
- 15:30 Diskuse
- 15:45 Coffee break

**16:00–17:30 JAK BÝT SE SMRTÍ, A PŘITOM PLNĚ ŽÍT:
JAK PRACOVAT S VLASTNÍ KONEČNOSTÍ,
KDYŽ NAŠI PACIENTI UMÍRAJÍ**

Předsedající: M. Světlák, D. Hrabánková, T. Ciprová
(Brno, Praha)

- 16:00 194. JAK BÝT SE SMRTÍ, A PŘITOM PLNĚ ŽÍT: JAK
PRACOVAT S VLASTNÍ KONEČNOSTÍ, KDYŽ NAŠI
PACIENTI UMÍRAJÍ
M. Světlák (Brno)
- 17:15 Diskuse
- 17:30 Přestávka



SÁL V. MORÁVKA / čtvrtek 2. 11. 2023

13:00–14:00 MINDFULNESS AND CANCER: A KINDLY ACCESSIBLE RESOURCE (Experiential Workshop)
Předsedající: T. Bartley (Bicester)

13:00 195. **MINDFULNESS AND CANCER – A KINDLY ACCESSIBLE RESOURCE**
T. Bartley (Bicester)

14:00 Přestávka

14:15–15:45 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII I
Předsedající: L. Zdražilová-Dubská, M. Mrkvicová, I. Blaháková, F. Pardy (Brno)

14:15 196. **KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKA HEREDITÁRNÍCH NÁDOROVÝCH SYNDROMŮ POMOCÍ NGS PANELU BRONCO A DALŠÍCH MOLEKULÁRNÍCH METOD**
I. Blaháková, R. Helma, P. Souček, J. Trizuljak, R. Beharka, Z. Vrzalová, J. Štika, K. Staňo Kozubík, M. Doubek, Š. Pospíšilová (Brno)

14:40 197. **NOVÉ TRENDY V SEKVENOVÁNÍ NOVÉ GENERACE A JEJICH APLIKACE V ONKOLOGICKÉ DIAGNOSTICE**
F. Pardy, B. Tichý, Š. Pospíšilová, T. Kurucová (Brno)

15:05 198. **MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTICKÉ PŘÍSTUPY K EFEKTIVNÍ DIAGNOSTICE HPV**
M. Mrkvicová (Brno)

15:20 199. **HELICOBACTER PYLORI V PATOGENEZI KARCINOMU ŽALUDKU**
L. Zdražilová-Dubská (Brno)

15:45 Coffee break

16:00–17:30 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII II
Předsedající: L. Zdražilová-Dubská, D. Valík, K. Černá Pilátová, J. Nevrlka, M. Řiháček (Brno)

16:00 200. **FARMAKOTERAPIE URGENTNÍCH STAVŮ A ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ INTERFERUJE SE SPRÁVNÝM STANOVOVÁNÍM KREATININU ENZYMOVOU METODOU**
D. Valík (Brno)

16:25 201. **FEKÁLNÍ PANKREATICKÁ ELASTÁZA JAKO UKAZATEL EXOKRINNÍ PANKREATICKÉ INSUFICIENCE**
K. Černá Pilátová, L. Zdražilová-Dubská (Brno)

16:55 202. **ALERGIE NA PENICILIN – REALITA A MOŽNOSTI VYŠETŘENÍ**
J. Nevrlka, L. Zdražilová-Dubská, M. Sova (Brno)

17:10 203. **IMPLEMENTACE PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V DIAGNOSTICKÉM ALGORITMU MALIGNÍCH VÝPOTKŮ**
M. Řiháček, A. Wagnerová, L. Bouček, E. Šimůnková (Brno)

17:30 Přestávka

17:45–18:45 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII III
Předsedající: L. Zdražilová-Dubská, L. Drábková, B. Horváthová, I. Kocmanová, I. Vítková (Brno)

17:45 204. **DOPORUČENÁ INICIÁLNÍ ANTIBIOTICKÁ TERAPIE JAKO NÁSTROJ ANTIBIOTICKÉ POLITIKY**
L. Drábková (Brno)

18:00 205. **NOVÉ A STARONOVÉ ANTIBIOTIKUM V LÉČBĚ INFEKČNÍCH KOMPLIKACÍ U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
B. Horváthová (Brno)

18:15 206. **PANTON-VALENTINŮV LEUKOCIDIN (PVL), CYTOTOXIN PRODUKOVANÝ KMENY STAPHYLOCOCCUS AUREUS. PROČ JE DŮLEŽITÉ O NĚM VĚDĚT?**
I. Kocmanová, I. Vítková, J. Hanslíková, P. Kubáčková, M. Bezdíček, M. Lengerová (Brno)

18:30 207. **ZMĚNA CHOVÁNÍ A NEOBÝKLÉ KLINICKÉ FORMY ONEMOCNĚNÍ ZPŮSOBENÉ KMENY STREPTOCOCCUS PYOGENES**
I. Vítková, B. Horváthová, I. Kocmanová (Brno)

SÁL J. BAKEŠE / pátek 3. 11. 2023

7:30–8:30 **IBOD CLINICAL RESEARCH**

Předsedající: L. Hernychová, P. Müller (Brno)

- 7:30 211. **CIRCULATING TUMOR DNA CORRELATES WITH LACTATE DEHYDROGENASE, CYFRA 21-1, AND CRP LEVELS IN PATIENTS WITH ADVANCED NSCLC**
M. Svatoň, M. Burešová, L. Benešová, M. Minarik, P. Hošek, J. Baxa, M. Pešek, O. Fiala, R. Ptáčková, T. Hálková (Plzeň, Praha)
- 7:40 212. **PACLITAXEL NEUROPATHY – A GLYCOPROTEOMIC APPROACH TO PREDICTIVE BIOMARKERS IN BREAST CANCER**
A. Urmínský, L. Hernychová, J. Halámková, T. Henek (Brno)
- 7:50 213. **AGING AND BIOMARKERS AT CANCER PATIENTS**
L. Hruška, P. Borský, H. Párová, D. Holmannová, L. Borská, M. Vošmik (Hradec Králové)
- 8:00 214. **LOCAL TREATMENT OF IPSILATERAL BREAST RECURRENCES – 5-YEAR RESULTS OF A COMPARATIVE ANALYSIS OF ALTERNATIVE THERAPEUTIC OPTION**
V. Smanyakó, N. Mészáros, T. Major, C. Polgár (Budapest)
- 8:10 215. **COMBINED TREATMENT OF REFRACTORY AND RELAPSED PEDIATRIC TUMORS USING A DENDRITIC CELL VACCINE**
K. Polášková, M. Kýr, P. Múdry, D. Valík, L. Zdražilová, Dubská, K. Černá Pilátová, J. Štěrba (Brno)
- 8:20 Diskuse
- 8:30 Přestávka
- 8:40–10:10 IBOD BREAKING NEWS IN ONCOLOGY 2023**
Předsedající: R. Lordick Obermannová, R. Bartsch, M. Mego, D. Blakaj, B. Bencsiková, R. Tarnawski (Brno, Vienna, Bratislava, Ohio, Gliwice)
- 8:40 216. **BREAST CANCER**
R. Bartsch (Vienna)

- 8:55 217. **HYPOFRACTIONATED RT AND IMMUNOTHERAPY IN RECURRENT/PERSISTENT HEAD AND NECK CANCER PATIENTS**
D. Blakaj (Ohio)
- 9:10 218. **GENITOURINARY TUMOURS**
M. Mego (Bratislava)
- 9:25 219. **NEUROENDOCRINE TUMOURS**
B. Bencsiková (Brno)
- 9:45 220. **GYNECOLOGIC TUMOURS**
R. Tarnawski (Gliwice)
- 10:00 Diskuse
- 10:10 Coffee break

10:25–11:55 IBOD UPDATE ON THE TREATMENT OF GASTROINTESTINAL TUMOURS

Předsedající: F. Lordick, G. Prager, A. Grothey, A. Ryška, I. Kiss (Leipzig, Vienna, Memphis, Hradec Králové, Brno)

- 10:25 Úvodní slovo
- 10:30 221. **MOLECULAR CHARACTERIZATION AS A PREREQUISITE FOR THE TREATMENT OF GASTROINTESTINAL CANCERS**
A. Ryška (Hradec Králové)
- 10:45 222. **UPPER GI TUMOURS**
F. Lordick (Leipzig)
- 11:05 223. **BILIARY TRACT TUMOURS**
I. Kiss (Brno)
- 11:20 224. **PANCREATIC CANCER**
G. Prager (Vienna)
- 11:35 225. **COLORECTAL CANCER**
A. Grothey (Memphis)
- 11:55 Přestávka

12:05–13:35 IBOD MEET THE EXPERTS

(Young Oncologists Program)

Moderátoři: R. Lordick Obermannová, R. Němeček,
B. BystrickýPředsedající: M. Loveček, V. Jedlička, R. Lohynská,
G. Prager, F. Lordick, A. Grothey, I. Kiss,
B. Mohelníková-Duchoňová (Brno, Trenčín, Olomouc,
Praha, Vienna, Leipzig, Memphis)

- 12:05 Úvodní slovo
- 12:10 226. **LOCALLY ADVANCED OESOPHAGEAL CANCER –
CASE REPORT**
M. Bischof (Leipzig)
- 12:30 227. **LOCALLY ADVANCED PANCREATIC CANCER/
OLIGOMETASTATIC DISEASE – CASE REPORT**
A. Langer (Olomouc)
- 12:50 228. **LOCALLY ADVANCED RECTAL CANCER – CASE
REPORT**
R. Szöllösi (Budapest)
- 13:10 229. **METASTATIC COLON CANCER – CASE REPORT**
N. Pazderová (Bratislava)
- 13:30 Shrnutí
- 13:35 Oběd



SÁL J. ŠPRINDRICH A / pátek 3. 11. 2023

- 7:30–8:30 VZDĚLÁVACÍ SYMPOZIUM PRACOVNÍ SKUPINY NUTRIČNÍ PÉČE V ONKOLOGII**
Předsedající: Š. Tuček, P. Holečková (Brno, Praha)
- 7:30 230. **VÝZNAM OMEGA-3 MASTNÝCH KYSELIN VE VÝŽIVĚ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
Š. Tuček, L. Ehrlichová (Brno)
- 7:40 231. **ČASNÝ ZÁCHYT MALNUTRICE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ A OSOB NAD 65 LET – PILOTNÍ PROJEKT**
N. Štourač, P. Holečková, L. Mandelová, K. Hejduk (Brno, Praha)
- 7:50 232. **NOVÁ GENERACE KLINICKÉ VÝŽIVY PRO ONKOLOGICKÉ PACIENTY – PŘEDBĚŽNÉ VÝSLEDKY STUDIE PROVÁDĚNÉ V ČR A SR**
P. Holečková (Praha)
- 8:05 233. **BIOIMPEDANČNÍ ANALÝZA – PŘÍNOS PRO DIAGNÓZU PROTEINO-ENERGETICKÉ MALNUTRICE**
M. Tomiška, H. Holá, Š. Tuček (Brno)
- 8:15 Diskuse
- 8:30 Přestávka
- 8:40–10:10 GASTROINTESTINÁLNÍ NÁDORY (volná sdělení)**
Předsedající: J. Tomášek, B. Mohelníková-Duchoňová, R. Pohnán, J. Pudil, D. Hoskovec (Brno, Olomouc, Praha)
- 8:40 234. **LIVER FIRST APPROACH U SYNCHRONNÍCH JATERNÍCH METASTÁZ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
J. Pudil, K. Menclová, S. Batko, R. Pohnán (Praha)
- 8:55 235. **KARCINOM REKTA: HODNÝ, ZLÝ A OŠKLIVÝ – EVOLUCE OPERAČNÍ LÉČBY**
R. Pohnán, L. Daniel, J. Pažin, J. Kalvach (Praha)
- 9:05 236. **VLIV NCHRT NA ČASNÉ POOPERAČNÍ KOMPLIKACE U NÁDORŮ REKTA**
F. Pazdírek, V. Michal (Praha)
- 9:15 237. **IMUNOTERAPIE V LÉČBĚ CHOLANGIOKARCINOMU – EFEKT A TOXICITA V KLINICKÉ PRAXI**
B. Mohelníková-Duchoňová, A. Langer, A. Zemánková, P. Matuška, B. Melichar (Olomouc)
- 9:25 238. **PIPAC – PRVNÍ ZKUŠENOSTI S NOVOU METODOU INTRAABDOMINÁLNÍ APLIKACE CHEMOTERAPIE**
D. Hoskovec, M. Vočka, Z. Krška, P. Dytrch (Praha)
- 9:35 239. **PILOTNÍ STUDIE VYUŽITÍ ADMINISTRATIVNÍCH DAT PLÁTCŮ PŘI TVORBĚ INDIKÁTORŮ KVALITY PÉČE O PACIENTY S KARCINOMEM SLINIVKY**
Z. Bielčíková, A. Tichopád, G. Donin, M. Rybář, M. Loveček (Praha, Olomouc)
- 9:45 240. **PŘÍTOMNOST SOMATICKÉ MUTACE V 7. EXONU GENU TP53 V INDEXOVÝCH KOLOREKTÁLNÍCH LÉZÍCH PREDIKUJE ČASNÝ VÝSKYT METACHRONNÍHO KOLOREKTÁLNÍHO ADENOMU**
L. Benešová, T. Hálková, R. Ptáčková, Š. Suchánek, E. Traboulsi, O. Ngo, K. Hejzmanová, O. Májek, J. Bureš, M. Minárik (Praha, Brno)
- 9:55 Diskuse
- 10:10 Coffee break
- 10:25–11:55 NÁDORY HLAVY A KRKU (volná sdělení)**
Předsedající: M. Vošmik, M. Pala, T. Novotný (Hradec Králové, Praha, Brno)
- 10:25 241. **VÝSLEDKY SYSTÉMOVÉ LÉČBY PACIENTŮ S REKURENTNÍM/METASTATICKÝM SKVAMÓZNÍM KARCINOMEM HLAVY A KRKU (RM SCCHN) V NÁRODNÍ MULTICENTRICKÉ RETROSPEKTIVNÍ STUDII „HEADS UP“**
M. Vošmik, M. Chrápavá, J. Baranová, D. Brančíková, M. Jirkovská, B. Melichar, M. Pála, M. Pospíšková, R. Soumarová (Hradec Králové, Brno, Praha, Olomouc, Zlín)
- 10:40 242. **ADJUVANTNÍ RADIOTERAPIE V TERÉNU LALOKOVÝCH PLASTIK U PACIENTŮ S NÁDORY HLAVY A KRKU. ANO, ČI NE?**
V. Rak, T. Novotný, M. Slávik, R. Červená (Brno)
- 10:55 243. **DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY KURATIVNÍ RADIOTERAPIE U PACIENTŮ S KARCINOMEM SLINNÝCH ŽLÁZ LÉČENÝCH V ÚSTAVU RADIČNÍ ONKOLOGIE V LETECH 2002–2020**
M. Pála, P. Nováková, L. Veselá, A. Vrána, J. Suková, T. Drbohlavová, A. Šubrt, M. Kuchař, P. Chrbolka (Praha)

JEDNACÍ SALÓNKY

- 11:10 244. **CHIRURGICKÁ REKONŠTRUKCIA JAZYKA PO RESEKCII**
R. Slávik, A. Stebel, J. Abelovský (Banská Bystrica)
- 11:20 245. **MOŽNOSTI CHIRURGICKEJ LIEČBY III. STUPŇA OSTEORADIONEKRÓZY ČELUSTÍ VOĽNÝMI MIKROVASKULÁRNÝMI LALOKMI**
J. Abelovský, A. Stebel, R. Slávik, B. Hocková, F. Kubec, J. Gembeš, M. Hanzelová, M. Pawelski (Banská Bystrica)
- 11:30 246. **CHIRURGIE NÁDORŮ OČNICE**
Š. Pohanka, J. Šimek, J. Pohanka, T. Novotný (Zlín)
- 11:40 Diskuse
- 11:55 Přestávka

12:05–13:35 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PACIENTI S GERMINÁLNÍM NÁDOROVÝM ONEMOCNĚNÍM – MAJÍ ROZDÍLNOU PROGNÓZU? LÉČÍME JE JINAK?
Předsedající: M. Palácová, M. Zimovjanová (Brno, Praha)

- 12:05 247. **MODIFIKACE TERAPIE U PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTÁTY**
J. Navrátil (Brno)
- 12:20 248. **TERAPIE NEMOCNÝCH S HEREDITÁRNĚ PODMÍNĚNÝM KARCINOMEM PRSU – LÉČÍME JE JINAK?**
M. Zimovjanová (Praha)
- 12:40 249. **TERAPIE U PACIENTEK S KARCINOMEM OVARIA – JE ROZDÍL V TERAPII? V PROGNÓZE?**
M. Zvaríková (Brno)
- 13:00 250. **MODIFIKACE TERAPIE U PACIENTŮ S NÁDORY GIT**
J. Tomášek (Brno)
- 13:15 Diskuse
- 13:35 Oběd

JEDNACÍ SALÓNEK 1

9:00–10:00 ZASEDÁNÍ K REGISTRŮM MELANOM/RENIS

10:25–11:55 PFIZER WORKSHOP RWE

JEDNACÍ SALÓNEK 4

9:00–10:00 REDAKČNÍ RADA ČASOPISU KLINICKÁ ONKOLOGIE



SÁL R. WERNERA / pátek 3. 11. 2023

8:00–10:00 PSYCHOLOGICKÁ PÉČE V KONTEXTU
MEDICÍNY IPředsedající: A. van der Aa-van Delden,
R. Alexandrová, M. Pospíchal (Utrecht, Brno, Praha)

- 8:00 251. PSYCHOONKOLOGIE A JEJÍ AKTUÁLNÍ STAV V ČR
M. Pospíchal (Praha)
- 8:20 252. SPOLUPRÁCE LÉKAŘŮ A PSYCHOLOGŮ V MOU –
CO (NE)FUNGUJE V MOU
R. Alexandrová (Brno)
- 8:35 253. FROM A DANGEROUS LAKE TO A RIPPLING STREAM –
THE PSYCHOSOCIAL IMPACT OF CHILDHOOD
CANCER ON ADULT SURVIVORS
A. van der Aa-van Delden (Utrecht)
- 9:30 254. VLIV PSYCHIKY NA ONKOLOGICKÉ ONEMOCNĚNÍ
M. Pospíchal (Praha)
- 9:45 Diskuse
- 10:00 Coffee break

10:15–11:45 PSYCHOLOGICKÁ PÉČE V KONTEXTU
MEDICÍNY IIPředsedající: R. Alexandrová, L. Štrublová, J. Kozák
(Brno, Znojmo, Žďárec)

- 10:15 255. POTŘEBY LÉKAŘE VE SPOLUPRÁCI S PSYCHOLOGEM
R. Němeček (Brno)
- 10:30 256. PSYCHOLOG V PĚČI O ONKOLOGICKÉ PACIENTY
A JEHO SPOLUPRÁCE S LÉKAŘI – CO (NE)FUNGUJE –
SDĚLENÍ Z PRAXE
L. Vonostránský (Hradec Králové)
- 10:45 257. PSYCHOLOGICKÁ PÉČE O DĚTSKÉHO PACIENTA
OČIMA LÉKAŘE
T. Kepák (Brno)
- 11:00 258. DISPENZÁRNÍ AMBULANCE – SPOLUPRÁCE TÝMU
S NUTRIČNÍM SPECIALISTOU V PRŮBĚHU SLEDOVÁNÍ
POZDŇNÍCH NÁSLEDKŮ ONKOLOGICKÉ LÉČBY –
KAZUISTIKY
L. Štrublová, J. Kozák (Brno)
- 11:15 Diskuse
- 11:45 Přestávka

12:00–13:30 PSYCHOLOGICKÁ PÉČE V KONTEXTU
MEDICÍNY IIIPředsedající: R. Alexandrová, J. Romportl,
K. Skřivanová (Brno, Plzeň)

- 12:00 259. UMĚLÁ INTELIGENCE A BUDOUCNOST ZDRAVOTNÍ
PÉČE
J. Romportl (Plzeň)
- 12:30 260. PSYCHOLOGICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ
U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ S VIREM
SARS-COV-2 S OXYGENAČNÍ PORUCHOU
LÉČENÝCH NA JEDNOTCE INTENZIVNÍ PÉČE
K. Skřivanová, K. Smetana, T. Korbička, J. Hudec,
M. Jaborník, V. Procházka (Brno, Praha)
- 12:40 261. PERIOPERAČNÍ PSYCHOLOGICKÁ PÉČE U PACIENTA
S KARCINOMEM VATERSKÉ PAPILY NA BÁZI
SPOLUPRÁCE KLINICKÝ PSYCHOLOG-CHIRURG –
KAZUISTIKA
K. Skřivanová, V. Čan, J. Hlavsa, V. Procházka,
K. Smetana jr. (Brno, Praha)
- 12:50 262. SHRNUTÍ PSYCHOONKOLOGICKÉ KONFERENCE
IPOS 2023
A. Sokol, T. Chodúr (Brno)
- 13:00 263. PSYCHEDELIKA V ONKOLOGII – OHLÉDNUTÍ
ZA KONFERENCÍ PSYCHEDELIC SCIENCE 2023
L. Ševčík (Brno)
- 13:10 Diskuse
- 13:30 Oběd

SÁL L. BAKEŠOVÉ / pátek 3. 11. 2023

7:30–8:30 VOLNÁ SDĚLENÍ KNZP

Předsedající: T. Ciprová, E. Vykoukalová (Brno)

7:30 264. VLIV CHEMOTERAPIE A NÁSLEDNÉHO INTERVENČNÍHO POHYBOVÉHO PROGRAMU NA AKTIVITU A BALANCI AUTONOMNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU – PRŮBĚŽNÉ VÝSLEDKY
P. Bazalová, K. Kapounková, I. Kiss, J. Halámková, M. Crhová, I. Hrnčířiková, L. Pehalová, Z. Svobodová, A. Malá (Brno)

7:40 265. PŘÍNOSY A ORGANIZACE SVĚPOMOCNÉ SKUPINY PRO PACIENTKY S ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM
M. Večeřová, M. Krejčí, M. Sedláčková (Praha, Olomouc)

7:50 266. TELEMEDICÍNA V ONKOLOGII – S MOU MEDDI JSME SI BLÍŽ
I. Růžičková, Z. Doležalová, J. Csóka, J. Šedo (Brno)

8:00 267. MOVEMBER 2022 VE FAKULTNÍ NEMOCNICI OLOMOUC
V. Kučerová, L. Štefaničková, P. Petrová, P. Hynková, H. Jindrová, I. Hartmann (Olomouc)

8:10 268. CHLAZENÍ POKOŽKY HLAVY JAKO ÚČINNÁ A BEZPEČNÁ METODA PREVENCE ALOPECIE INDUKOVANÁ CHEMOTERAPIÍ, STUDIE DO ROKU 2022
P. Šrédl, A. Parker (Brno, Huddersfield)

8:20 Diskuse

8:40–10:10 PREVENTIVNÍ PROGRAMY V ONKOLOGII, SOUČASNOST A BUDOUCNOST

Předsedající: L. Landa, J. Šaloun, J. Trna, P. Absolonová (Brno)

8:40 269. JE-LI ŽIVOT HRA, MĚL BY MÍT PRAVIDLA ANEB BÝT NEZÁVISLÝ
L. Landa (Brno)

9:05 270. KOUPIME SI ZDRAVÍ?
J. Šaloun (Brno)

9:20 271. RYCHLE NEZNAMENÁ VŽDY DOBŘE
P. Absolonová, L. Kunovský, J. Maceček, J. Trna (Brno, Prostějov)

9:35 272. DNES A ZÍTRA (SCREENINGOVÝ PROGRAM PANKREATU)

P. Absolonová (Brno)

9:55 Diskuse

10:10 Coffee break

10:25–11:55 KYBER ZLOČIN – RAKOVINA ONLINE SVĚTA/ INTERNETU

Předsedající: M. Němec, M. Barabas, T. Malá (Brno, Praha)

10:25 273. JAK SE NESTAT OBĚTÍ KYBER ZLOČINU
M. Němec (Brno)

11:05 274. ANATOMIE ÚTOKŮ NA ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ
M. Barabas (Praha)

11:45 Diskuse

11:55 Přestávka

12:05–13:35 OKNO NOVINEK V ZOBRAZOVACÍCH A TERAPEUTICKÝCH METODÁCH V ONKOLOGII

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

12:05 Úvodní slovo

12:15 275. DĚTSKÉ FIXAČNÍ MASKY, TROCHU JINAK
V. Hůlková, K. Poláchová (Brno)

12:25 276. NÁHRADNÍ VLASY
V. Hůlková (Brno)

12:35 277. TERAPIE POMOCÍ PŘÍPRAVKU XOFIGO
H. Slezáková, I. Plocková, Z. Ďulíková (Brno)

12:50 278. PET/CT VYŠETŘENÍ S PSMA
Z. Ďulíková, R. Kučera (Brno)

13:05 279. MYSLÍTE SI, ŽE NÁS MAMOGRAFIE DOKÁŽE JEŠTĚ PŘEKVAPIT?
Š. Navrátilová (Brno)

13:15 280. RADIAČNÍ OCHRANA A RTG VYŠETŘENÍ U DĚTÍ
J. Pinka (Brno)

13:25 Diskuse

13:35 Oběd

SÁL V. MORÁVKA / pátek 3. 11. 2023

- 8:30–10:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII IV – HARMONIZACE POSTANALYTICKÉ FÁZE LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ**
Předsedající: Z. Čermáková, A. Jabor, D. Rajdl (Brno, Praha, Plzeň)
- 8:30 281. PRINCIPY POUŽITÍ REFERENČNÍCH ROZMEZÍ A ROZHODOVACÍCH LIMITŮ
I. Selingerová (Brno)
- 8:45 282. BIOLOGICKÁ VARIABILITA A JEJÍ UPLATNĚNÍ V LABORATORNÍ MEDICÍNĚ
A. Jabor, J. Franeková, Z. Kubiček (Praha)
- 9:10 283. ODHADY GLOMERULÁRNÍ FILTRACE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ
D. Rajdl (Plzeň)
- 9:35 284. DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA HYPERTRIGLYCERIDEMIE
O. Kyselák (Brno)
- 9:50 Diskuse
- 10:00 Coffee break
- 10:15–11:45 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII V – BIOMARKERY, JEJICH POUŽITÍ A DIAGNOSTICKÁ EFEKTIVITA**
Předsedající: Z. Čermáková, M. Holčapek, J. Berkovcová (Brno, Pardubice)
- 10:15 285. KLINICKÁ VALIDACE LIPIDOMICKÉHO TESTU PRO VČASNOU DETEKCI NÁDORŮ SLINIVKY BŘIŠNÍ U OSOB S VYSOKÝM RIZIKEM ONEMOCNĚNÍ
M. Holčapek, Z. Jirsa, O. Peterka, O. Urban, J. Trna, K. Kašparová (Pardubice, Olomouc, Brno)
- 10:40 286. VYŠETŘOVÁNÍ VOLNÉ CÍRKULUJÍCÍ DNA A CÍRKULUJÍCÍ NÁDOROVÉ DNA V KLINICKÉ PRAXI
J. Berkovcová (Brno)
- 11:00 287. ONKOMARKER JE POZITIVNÍ, A CO DÁL? SITUACE Z KLINICKÉ PRAXE
L. Gescheidtová (Brno)
- 11:20 288. VYUŽITÍ PARAMETRU ICIS (INTENSIVE CARE INFECTION SCORE) PRO DIAGNOSTIKU SEPSE
S. Vytisková, M. Lacková, J. Klínerová, Š. Pospíšilová, L. Bourková, M. Beňovská, A. Bulíková (Brno)
- 11:35 Diskuse
- 11:45 Přestávka
- 12:00–13:30 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII VI – VÝZNAM STEROIDNÍCH HORMONŮ V ONKOLOGII**
Předsedající: T. Feltoni Gurini, M. Holánek, J. Navrátil, M. Kysela (Boskovice, Brno)
- 12:00 289. METABOLIZMUS ESTROGENU A JEHO VZTAH KE VZNIKU NÁDORU PRSU
T. Feltoni Gurini (Boskovice)
- 12:25 290. HORMONÁLNĚ DEPENDENTNÍ NÁDORY PRSU – VÝZNAM LABORATORNÍHO MONITOROVÁNÍ ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH HORMONŮ A DOPAD URČENÍ MENOPAUZÁLNÍHO STAVU NA LÉČEBNOU PRAXI
M. Holánek (Brno)
- 12:50 291. HORMONÁLNĚ DEPENDENTNÍ NÁDORY U MUŽŮ – ANDROGEN DEPRIVAČNÍ LÉČBA: PŘEHLED, LABORATORNÍ MONITOROVÁNÍ, NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY LÉČBY
J. Navrátil (Brno)
- 13:05 292. HYPOFYZITIDA A HYPOKORTIZOLISMUS V PRAXI KLINICKÉHO ONKOLOGA
M. Kysela (Brno)
- 13:20 Diskuse
- 13:30 Oběd

GSK

...čekám od života víc

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

Více informací naleznete na www.gskpro.cz

1 DÁVKA DENNĚ

Zejula
niraparib
capsules 100 mg

Zkratky: 1L – 1. Linie léčby; 2L – 2. Linie léčby;

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku Zejula. 2023.

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

Zkrácená informace o přípravku. Zejula 100 mg tvrdé tobolky, Zejula 100 mg potahované tablety – Složení: Niraparib tosylas monohydridem odpovídající niraparibum 100 mg v jedné tobolce či v jedné potahované tabletě. **Indikace:** Přípravek Zejula je indikován jako monoterapie k udržovací léčbě dospělých pacientek s pokročilým high-grade epitelálním karcinomem vaječníků (stadia FIGO III a IV), vejcovodu nebo primárním karcinomem peritonea, které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) po dokončení první linie chemoterapie založené na platině. Jako monoterapie k udržovací léčbě dospělých pacientek s rekurentním a na léčbu platinou senzitivním high-grade serózním epitelálním karcinomem peritonea, vejcovodu nebo primárním karcinomem peritonea, které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) na chemoterapii založenou na platině. **Dávkování a způsob podávání:** Doporučená počáteční dávka přípravku Zejula je 200 mg (dvě 100mg tobolky nebo dvě 100mg tablety) užívaná jednou denně. U pacientek s hmotností ≥ 77 kg a výchozím počtem trombocytů $\geq 150\ 000/\mu\text{l}$ je doporučená počáteční dávka přípravku Zejula 300 mg (tři 100mg tobolky nebo tři 100mg tablety) užívaná jednou denně. S léčbou se doporučuje pokračovat do progresse onemocnění. V závislosti na nežádoucích účincích lze přistoupit ke snížení dávky. Minimální denní dávka je 100 mg. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. Kojení. **Zvláštní upozornění:** Hlášený hematologické nežádoucí účinky (trombocytopenie, anémie, neutropenie). Doporučuje se kompletní vyšetření krevního obrazu a monitorování krevního tlaku v pravidelných intervalech. Pokud se rozvine závažná hematologická toxicita přetrvávající 28 dní i po přerušení podávání přípravku, je nutné léčbu ukončit. Je nutné postupovat s opatrností při používání antikoagulantů a léčiv snižujících počet trombocytů. Pokud je v průběhu léčby potvrzen MDS, a/ nebo AML, hypertenzní krize či nekontrovaná závažná hypertenze, má být léčba přípravkem Zejula ukončena. V případě výskytu syndromu PRES se doporučuje léčbu přerušit, bezpečnost opětovného nasazení není známa. U středně těžké poruchy jater doporučená dávka 200 mg. Přípravek Zejula se nemá podávat v průběhu těhotenství. Ženy ve fertilním věku musí během léčby a ještě měsíc po poslední dávce přípravku Zejula používat spolehlivou antikoncepci. Přípravek obsahuje laktózu a tartrazin. **Interakce:** Při podávání s inhibitory nebo induktory CYP enzymů není nutná úprava dávkování. Při podávání s léčivými látkami transportovanými OCT1 (metformin) je nutná opatrnost. **Těhotenství a kojení:** Údaje o podávání niraparibu těhotným jsou omezené nebo nejsou k dispozici. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Pacientky s astenií, únavou závratěmi a potížemi se soustředěním by měly být obezřetné při řízení a obsluze strojů. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější jsou nauzea, trombocytopenie, únava/astenie, anémie, zácpa, zvracení, bolest břicha, neutropenie, insomnie, bolest hlavy, poruchy soustředění, snížená chuť k jídlu, nazofaryngitida, průjem, dyspnoe, hypertenze, dyspense, bolest zad, závráž, kašel, infekce močových cest, artralgie, palpitace a dysgezie. Riziko vzniku MDS/AML. **Uchovávání:** Při teplotě do 30 °C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline (Ireland) Limited, 12 Riverwalk, Citywest Business Campus, Dublin 24, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/17/1235/001-005. **Datum poslední revize textu:** 5/2023. **Výdej léčivého přípravku:** Je vázán na lékařský předpis. Přípravek Zejula tvrdé tobolky je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v indikaci udržovací léčby ovariálního karcinomu po ukončení 1 linie chemoterapie na bázi platin. Před předepsáním se seznáme s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhrnu údajů o přípravku na www.gskkompendum.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline, s. r. o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail: cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. Podezření na nežádoucí účinky nám prosím hláste na cz.safety@gsk.com. PH-11682

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4,
tel.: 222 001 111; e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz

PM-CZ-NRP-JRNA-230002
Schváleno: 09/2023

WORKSHOPY PRO NELÉKAŘSKÉ PRACOVNÍKY

- Přihlašování do workshopů probíhá před salónekem S2 v 1. patře.
- Maximální počet účastníků na workshopu je 20, není-li uvedeno jinak.

2. 11. 2023 čtvrtek – Workshopy KNZP (1. patro – salónek S2)

Výživa: Co nejčastěji řešíme s našimi pacienty

12.30–14.00 hod.

Workshop povede: Mgr. Věra Andrášková (MOÚ Brno)

Víme, že onkologické onemocnění ovlivňuje zásadním způsobem 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 karenční stravy a dalšími faktory. Karenční stravou je označena strava, která primárně nezajišťuje dostatečný přívod všech živin a energie pro organismus člověka. Výsledkem těchto faktorů může být, v závislosti na příčině, rozvoj malnutrice nebo nádorové kachexie. Výživa je tak významnou součástí oblasti primární prevence onkologického onemocnění. Samotná výživa nemá prokázaný 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 1/3) vliv na vznik a rozvoj onkologického onemocnění. V rámci workshopu vám zprostředkujeme naše zkušenosti z praxe při poskytování nutriční péče. Budeme s vámi sdílet informace o tom, které potíže nejčastěji řešíme s našimi pacienty, jejich nejčastější dotazy a požadavky, se kterými za námi přichází. Naším cílem je ale vám také ukázat, co nám pomáhá při práci s pacienty a s čím máme my v rámci poskytování nutriční péče našim pacientům dobrou zkušenost.

Vše, co potřebujeme vědět o mamárních epitézách a kompresivní terapii

14.15–15.45 hod.

Workshop povede: Kateřina Bauerová, MBA (MOÚ Brno)

Karcinom prsu je velice často diagnostikované onemocnění u žen v ČR. Zatímco výskyt stoupá, počet úmrtí na tuto diagnózu klesá. Lékaři umí zachytit čím dál více nádorů v ranějších stadiích. Téměř 40 % žen s nově diagnostikovanou diagnózou karcinomu prsu je diagnostikováno v prvním stadiu, kdy je šance na úplné vyléčení nejvyšší. Velký podíl na včasné diagnóze má samozřejmě i masivní šíření různých preventivních programů a osvěta obyvatel. Mamografického screeningu se v pravidelných dvouletých intervalech účastní mnoho žen. Součástí léčby nádorového onemocnění není pouze radioterapie či chemoterapie, ale velmi důležitou součástí je i chirurgické řešení. Psychická zátěž, která u žen s nově diagnostikovaným karcinomem nastane, se ještě zvyšuje o pocit, že po operaci nebude žena „celou“ ženou. Kromě psychické zátěže se přidává i zátěž sociální, protože si společnost všimne, že žena přišla o jeden nebo oba prsy. Nedílnou součástí zdravotní péče jsou tedy již několik let různé zdravotnické prostředky, které pomáhají vyrovnat se s touto situací. Kromě ztráty prsu se mohou objevit další přidružené problémy, kam můžeme zařadit i lymfatické otoky, které mohou začít vznikat po odstranění lymfatických uzlin při operaci. V současné době se dají ale řešit i tyto nežádoucí účinky, kdy buď vůbec nedojde k jejich rozvinutí, nebo se v případě, že už k jejich objevení došlo, dají symptomy držet v udržitelných mezích, kdy nedochází k ovlivnění kvality života. Správně vybrané zdravotnické pomůcky jsou důležité i pro správné držení těla, aby nedocházelo k jednostranné zátěži a od toho vzniku bolestí páteře nebo zhoršení otoků. Výdej kompenzačních pomůcek po operaci prsu – epitézy, kompresní prádlo, plavky, podprsenky, ale také výdej návleků pro kompresní terapii, případně i měření individuálně vyráběných pažních návleků nebo také punčoch – se proto stal důležitou součástí lékárenské péče. Přednášející se bude věnovat nejenom možnostem, jakým způsobem lze nahradit buď částečně, nebo plně chybějící prs a jaké další podpůrné prostředky k tomu lze využít, ale také kompresivní terapii lymfedému z pohledu vydávajícího farmaceutického asistenta.

Problematické komunikační situace v onkologii

16.00–17.30 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 v kontextu často 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 v rámci workshopu předpokládá aktivní přístup, zapojení a spolupráci účastníků. Přínosem jsou předem připravené příklady a komunikační situace z praxe.

3. 11. 2023 pátek – Workshopy KNZP (1. patro – salónek S2)

Preanalytická fáze se zaměřením na vzorky odebírané v rámci preventivních programů

8.30–10.00 hod.

Workshop povede: Mgr. Lucie Juránková, MBA (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. O laboratorním vyšetření lze hovořit jako o elementárním prvku prevence vzniku onemocnění, a to jak pro klienty, kteří chtějí aktivně předcházet vzniku onemocnění, tak pro pacienty, kteří byli úspěšně vyléčeni ze závažného onemocnění, jako je onemocnění onkologické. Laboratorní diagnostický proces zahrnuje preanalytickou, analytickou a postanalytickou fázi. K ovlivnění výsledku laboratorního vyšetření může dojít ve všech třech fázích laboratorního diagnostického procesu. Zdaleka nejdůležitější z hlediska možného ovlivnění výsledků laboratorního vyšetření je fáze preanalytická. Cílem našeho sdělení je přiblížit význam preanalytické fáze jako neoddelitelné součásti laboratorního vyšetření. Důraz bude kladen na možné vlivy a chyby, ke kterým v praxi v této

fázi nejčastěji dochází a které mohou vést k tak zásadnímu ovlivnění výsledku laboratorního vyšetření, jako je falešně pozitivní nebo falešně negativní výsledek laboratorního vyšetření. Toto může mít závažný dopad na pacienta a lze jim i v rámci preventivní prohlídky předcházet.

Jak předcházet stresové inkontinenci – pohled fyzioterapeuta

10.15–11.45

Workshop povede: Mgr. Jana Chudíková (OK Rehabilitace Brno)

Workshop je zaměřen na problematiku stresové inkontinence. Zejména se zaměříme na její projevy, příčiny a možnosti konzervativní terapie. Součástí workshopu bude rovněž praktický návod na cvičení s pomocí inkontinenčních pomůcek.

Podpořme svoje zdraví vyváženou stravou

12.00–13.30 hod.

Workshop povede: Mgr. Věra Andrášková (MOÚ Brno)

Výživa je významnou součástí oblasti primární prevence, je nedílnou součástí zdravého životního stylu zařazeného do skupiny faktorů zevního prostředí, které mají do určité míry (přibližně z 1/3) vliv na vznik a rozvoj onemocnění. Spíše než jednotlivé složky výživy má preventabilní vliv celkové složení stravy. Obecné doporučení zpravidla zní „jezte pestrou stravu“. Co si však pod tímto pojmem představit? I toto je téma, kterým se budeme v rámci workshopu zabývat. Naším cílem je shrnutí doporučení ohledně stravování pro podporu zdraví. Zaměříme se zejména na makroživiny (bílkoviny, tuky, sacharidy) a vlákninu, ale zmíníme i mikroživiny (minerální látky, vitaminy a stopové prvky). A dotkneme se i tématu mýtů v oblasti výživy.

WORKSHOPY – PSYCHOLOGICKÁ PÉČE V KONTEXTU MEDICÍNY

- Přihlašování do workshopů probíhá před salónekem S2 v 1. patře.
- Maximální počet účastníků na workshopu je 20, není-li uvedeno jinak.

3. 11. 2023 pátek (1. patro, salónek S3)

Když do rodiny vstoupí nemoc (vliv nemoci na pacienta a jeho rodinný systém)

10.15–11.15 hod.

Workshop povede: Mgr. Jana Hořínková (Mobilní hospic Ondrášek, Ostrava)

Workshop chce prakticky ukázat, jak působí nemoc na pacienta a jeho rodinný systém (kdy rodinným systémem myslíme jednotlivé členy pacientovy rodiny). Vyjdeme z obecného schématu „procesu změny“, který normalizuje změnu jako přirozenou součást vývoje každého (nejen rodinného) systému a umožňuje hledat a nacházet způsoby, jak se se změnou vyrovnat. Během workshopu si prostřednictvím neverbální psychoterapeutické metody „sochání“ (autorkou je americká rodinná terapeutka V. Satirová) prakticky ukážeme, jak rodinný systém vzniká, jak na něj každá změna (i narození dítěte) dopadá, jak může fungování rodinného systému ovlivnit nemoc a v neposlední řadě jak rodinný systém reaguje na nabízenou externí pomoc (zdravotnická zařízení, zařízení sociálních služeb, neziskové organizace atd.). Cílem je pochopit fungování rodinného systému, normalizovat a ocenit mechanismy zvládání v jejich jedinečnosti a komplexnosti a najít pro sebe způsoby, jak k jednotlivým pacientům (a k jejich rodinám) přistupovat, abychom plnili svou profesní roli, ale současně i respektovali jejich jedinečnost a byli pacientovi (a jeho blízkým) oporou.

Pět kroků péče o sebe pro pracovníky v onkologii

12.00–13.00 hod.

Workshop povede: Mgr. Hana Hobzová (MOÚ Brno)

Dobrá péče o sebe je pro pracovníky v onkologii nezbytnou součástí profesionality. Některé oblasti péče o sebe jsou společné, jiné individuální, něco se objevuje na počátku profesní kariéry, něco v pozdějších obdobích. Vždy je třeba dbát na udržení si dostatečné osobní odolnosti a schopnosti pracovat v emocionálně náročném prostředí. Workshop o sebezpečí nabídne několik kroků, jak ji rozvíjet a jak na ni nezapomínat. Bude se věnovat strategiím, jak pracovat s hněvem, smutkem, lítostí, beznadějí či radostí, plynoucí z práce s onkologicky nemocnými.



Váš partner
v personalizované
léčbě onkologických
pacientů

AstraZeneca 

POSTEROVÁ SEKCE

Předsedající: J. Halámková, T. Kazda (Brno)

313. **VÝZNAM NOVÉHO PREDIKTIVNÍHO MARKERU SCHLAFEN-11 U PACIENTEK S KARCINOMEM OVARIA LÉČENÝCH CHEMOTERAPIÍ ZALOŽENÉ NA PLATINOVÉM DERIVÁTU – VÝSLEDKY PILOTNÍ ANALÝZY**
J. Hausnerová, L. Ehrlichová, P. Ovesná, K. Matulová, J. Chlubnová, V. Weinberger, M. Bednaříková (Brno)
314. **LÉČBA BRAF-MUTOVANÉHO MALIGNÍHO MELANOMU S MNOHOČETNOU DISSEMINACÍ DO MOZKU CÍLENOU BRAF+MEKI TERAPIÍ**
D. Šulc (Ústí nad Labem)
315. **TŘÍLETÉ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU METASTATICKÉHO KARCINOMU Z MERKELOVÝCH BUNĚK AVELUMABEM**
D. Šulc (Ústí nad Labem)
316. **KAZUISTIKA MLADÉ PACIENTKY S DIAGNÓZOU GLIOBLASTOMU, IDH-WILDTYPE, S PREZENTACÍ HISTOLOGICKÝCH A GENETICKÝCH NÁLEZŮ ZA OBDOBÍ 2,5 ROKU**
P. Delongová, D. Drozdková, J. Žmolíková, S. Pitrónová, L. Faldynová, I. Urbanovská, P. Hanzlíková, M. Peřinová, S. Tomoszková, P. Hurník (Ostrava)
317. **NEMOCNÍ S GENERALIZOVANÝM KOLOREKTÁLNÍM KARCINOMEM RAS WT A BRAFMUTOVANÝM LÉČENÍ KOMBINACÍ CETUXIMAB A ENCORAFENIN NA ONKOLOGICKÉ KLINICE VFN V OBDOBÍ 3/2021–5/2023**
J. Barkmanová, E. Sedláčková (Praha)
318. **HIPEC Z POHLEDU ANESTEZIE A POOPERAČNÍ PÉČE**
N. Žišková, M. Hnilicová, B. Szilárdyová, L. Němec (Brno)
319. **EFEKT AUTOTERAPEUTICKÝCH CVIKŮ ZAMĚŘENÝCH NA HRUDNÍ FASCIU U PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU**
L. Holubec, M. Alexander, M. Robert (Františkovy Lázně)
320. **PRVNÍ ZKUŠENOSTI S APLIKACÍ 177-LU**
J. Bartl (Brno)
321. **DVACET LET POZITRONOVÉ EMISNÍ TOMOGRAFIE V MOŮ**
M. Budinský, J. Bartl, Z. Řehák (Brno)
322. **PODPŮRNÁ LÉČBA A PÉČE JAKO NEDÍLNÁ SOUČÁST PROTINÁDOROVÉ TERAPIE – AKTUÁLNÍ PŘEHLED DOPORUČENÍ SEKCE PODPŮRNÉ LÉČBY A PÉČE ČOS ČLS JEP**
S. Vokurka, P. Tesařová, M. Sochor (Plzeň, Praha, Liberec)
323. **VÝVOJ EX-VIVO BUNĚČNÝCH MODELŮ PRO STUDIUM HETEROGENITY ADENOKARCINOMU PANKREATU**
L. Moráň, V. Gabrielová, V. Pelková, I. Acimovic, P. Moravčík, J. Vlažný, P. Kovačovicová, M. Eid, Z. Kala, P. Vaňhara (Brno)
324. **ANALÝZA METALOTHIONEINU U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝMI NÁDORY JATER**
L. Melich, M. Fořtová, L. Vysloužilová, J. Werle, K. Kotaška, E. Klapková, O. Štěpánková, J. Čepová, R. Průša, R. Kizek (Praha)
325. **VYTVORENÍ RADIOREZISTENTNÍCH MODELŮ GLIOBLASTOMU PRO IDENTIFIKACI KLINICKY VYUŽITELNÝCH TERAPEUTICKÝCH CÍLŮ**
M. Jasík, K. Součková, M. Vodinská, J. Šána, O. Slabý (Brno)
326. **THE DNA HYDROXYMETHYLATION LANDSCAPE OF RECURRENT GLIOBLASTOMA – A CASE REPORT**
M. Grabiec, A. Stapińska-Syniec, M. Sobstyl (Warsaw)
327. **VLIV AZACYTIDINU A DECITABINU NA EXPRESNÍ PROFIL DEMETYLAČNÍCH ENZYMŮ TET U BUNĚK MNOHOČETNÉHO MYELOMU**
M. Němcová, J. Minařík, K. Smešný Trtková (Olomouc)
328. **VYUŽITÍ METOD STROJOVÉHO UČENÍ A HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIE PŘI ANALÝZE VZORKŮ PERIFERNÍ KRVE PACIENTŮ S MNOHOČETNÝM MYELOMEM A EXTRAMEDULÁRNÍM ONEMOCNĚNÍM**
M. Vlachová, L. Pečinka, J. Gregorová, L. Moráň, P. Kovačovicová, A. Hampl, M. Štork, J. Havel, P. Vaňhara, S. Ševčíková (Brno)
329. **NOVÉ MOŽNOSTI DETEKCE LIDSKÉHO PAPILOMAVIRU POMOCÍ TECHNIKY LAMP A ELEKTRODOVÝCH BIOČIPŮ**
J. Strmisková, N. Izadi, L. Moráňová, R. Sebuyoya, R. Hrstka, M. Anton, M. Bartošík (Brno)
330. **PŘÍTOMNOST DVOJNÉ VAZBY V D-KRUHU STRUKTURY ESTRONU MĚNÍ JEHO AGONISTICKÝ ÚČINEK NA AKTIVITU ESTROGENOVÉHO RECEPTORU ALFA NA ANTAGONISTICKÝ**
P. Voňka, V. Tichý, T. Kolářová, J. Holčáková, V. Bazgier, K. Berka, M. Kvasnica, J. Oklešťková, M. Strnad, R. Hrstka (Brno, Olomouc)

- 331. VYUŽITÍ SYNGENNÍCH MYŠÍCH MODELŮ KE ZKOUMÁNÍ VLIVU STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA NA KARCINOM OVARIA A LEDVINY**
K. Součková, B. Vavrušáková, K. Vašíčková, L. Moráň, T. Macháčková, M. Jasík, Z. Nimmertondlová, L. Krejčí, O. Slabý, M. Svoboda (Brno)
- 332. IMUNITNÍ DOHLED A KARCINOGENEZE – VLIV STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA NA OVARIÁLNÍ A RENÁLNÍ KARCINOM**
B. Vavrušáková, L. Moráň, L. Krejčí, K. Součková, K. Vašíčková, M. Svoboda (Brno)
- 333. KARDIOVASKULÁRNÍ FARMAKOTERAPIE U PACIENTEK S TRIPLE NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU PŘED A PO LÉČBĚ ANTRACYKLINŮ**
A. Bartáková, I. Koloušková, M. Holánek, I. Selingerová, T. Stračina, T. Kazda, M. Nováková (Brno)
- 334. ROLE STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA V IMUNOEDITACI U HER2+ KARCINOMU PRSU**
L. Krejčí, B. Vavrušáková, L. Moráň, M. Svoboda (Brno)
- 335. POROVNÁNÍ INTERAKCE PROTEINU HDM2 S NÍZKOMOLEKULÁRNÍ LÁTKOU NUTLIN-3 A PROTEINEM P53 METODOU HDX-MS**
J. Kučera, L. Hárníková, U. Lukáš, O. Bonczek, T. Henek, V. Hrabal, L. Wang, B. Vojtěšek, R. Fahraeus, L. Hernychová (Brno, Umea, Paříž)
- 336. EPIZOMÁLNÍ GENOVÁ TERAPIE JAKO PROTOTYP LÉČBY ONKOLOGICKÝCH NEMOCNĚNÍ**
V. Kostohryz, J. Kohoutek (Brno)
- 337. KONCENTRACE RŮSTOVÉHO DIFERENCIAČNÍHO FAKTORU 15 A METALOTHIONEINU U DĚTSKÝCH PACIENTŮ SE ZHOUBNÝMI NÁDORY DLOUHÝCH KOSTÍ**
M. Fořtová, L. Melich, K. Burešová, L. Vysloužilová, J. Illner, E. Klappková, J. Čepová, O. Štěpánková, R. Průša, R. Kizek (Praha)
- 338. IMUNOTERAPIE U PACIENTŮ S KARCINOMEM PLIC NA MASARYKOVÉ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU – ÚČINNOST, BEZPEČNOST A NÁKLADY**
A. Bártová, B. Říhová (Brno)
- 339. ZVYŠOVÁNÍ DIAGNOSTICKÉHO VÝNOSU GENETICKÉHO TESTOVÁNÍ HEREDITÁRNÍCH NÁDOROVÝCH SYNDROMŮ POMOCÍ RNA SEKVENOVÁNÍ**
A. Mišove, E. Macháčková, J. Házová, P. Vašíčková, L. Foretová (Brno)
- 340. ONCOEDU – CELOSTÁTNÍ EDUKAČNÍ PROJEKT – SDÍLENÍ INFORMACÍ O INTERNÍCH/ÚSTAVNÍCH SEMINÁŘÍCH A KLINICKÝCH STUDIÍCH V CENTRECH ONKOLOGICKÉ A HEMATOONKOLOGICKÉ LÉČBY V ČR**
M. Ingr (Zlín)
- 341. PREDICTIVE BIOMARKERS TESTING – FROM SIMPLE TESTS TO COMPLEX GENOMIC PROFILING ERA**
B. Kubová, K. Kunčíková, J. Šimová, I. Urbanovská, D. Konvalinka, R. Měch, P. Satková, J. Žmolíková, S. Pitronová, M. Uvírová (Ostrava)
- 342. OZAŘOVÁNÍ KARCINOMU PRSU V HLUBOKÉM NÁDECHU**
K. Klementová, J. Romančinová (Liberec)
- 343. POUŽITÍ EKG V RADIOTERAPII Z POHLEDU RADIOLOGICKÉHO ASISTENTA**
K. Holubová, L. Kučerová (Liberec)
- 344. SROVNÁNÍ MĚŘENÍ CHROMOGRANINU A IMUNOCHEMICKOU METODOU ELISA PŘI PŘECHODU NA NOVOU GENERACI REAGENCIE**
P. Hynková, V. Kučerová, P. Petrová (Olomouc)
- 345. GENETICKÁ DIAGNOSTIKA FAMILIÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ KRVETVORBY**
Z. Vrzalová, L. Radová, K. Staňo Kozubík, J. Štika, J. Trizuljak, Š. Pospíšilová, M. Doubek (Brno)
- 346. NAŠE ZKUŠENOSTI S VYŠETŘOVÁNÍM BUNĚČNÉHO CHIMÉRIZMU**
T. Hulínová, L. Faldynová, E. Havránková (Ostrava)
- 347. KOMPLIKACE DLOUHODOBÝCH ŽILNÍCH VSTUPŮ PRO APLIKACI CHEMOTERAPIE**
Š. Strejcová, M. Benešová, R. Vojtěšek (Plzeň)

ABECEDNÍ SEZNAM PRVNÍCH AUTORŮ (jméno / číslo přednášky)

Abelovský J.	245	Bušek P.	13	Hobzová H.	297	Kalita O.	18
Absolonová P.	272	Cvek J.	25, 124, 167	Holánek M.	104, 132, 290	Kaniszevska Dorsz Ž.	94
Adam J.	180	Čakloš M.	190	Holčápek M.	285	Kapounková K.	60
Adámková D.	179	Černá Pilátová K.	201	Holečková P.	232	Karhan P.	12
Adamová Z.	164	Červeňák V.	48	Holub P.	75	Kendall Bártů M.	76
Alexandrová R.	210, 252	Daněk Z.	41	Holubec L.	319	Kepák T.	257
Andrašina T.	29	Dastych M.	126	Holubová K.	343	Keřkovský M.	16
Andrášková V.	66, 67, 208, 295	Delongová P.	316	Hořinková J.	296	Kiss I.	147, 223, 305
Barabas M.	274	Demlová R.	1	Horváth T.	85	Klát J.	4
Barešová Z.	183	Diwald J.	304	Horváthová B.	205	Klementová K.	342
Barkmanová J.	317	Dolečková M.	169	Hoskovec D.	238	Knoz M.	47
Bartáková A.	333	Doubková M.	120	Hrabánková D.	188	Kocák I.	40
Bartl J.	320	Drábek J.	77	Hrnčířiková I.	58, 59	Kočík M.	160
Bartley T.	98, 195	Drábková L.	204	Hruška L.	213	Kocmanová I.	206
Bartošík M.	79	Drápalová V.	157	Hulínová T.	346	Kolářová I.	95, 132
Bártová A.	338	Drdla M.	191	Hůlková V.	275, 276	Komenda M.	142
Bartsch R.	103, 130, 216	Duba J.	115	Hynková L.	73, 168	Kopečková K.	176
Batko S.	100	Ďulíková Z.	278	Hynková P.	344	Kostohryz V.	336
Bauerová K.	209	Dundr P.	101	Cheng Y.	88	Kouba M.	55
Bazalová P.	264	Dušek L.	140	Chloupková R.	144	Koudelková M.	35, 146
Bencsiková B.	148, 219	Fabian P.	118	Chodúr T.	262	Kozák J.	258
Benešová L.	240	Feltoni Gurini T.	289	Chorváth M.	22	Krásenská M.	96, 112
Berková A.	166	Fiala L.	151	Chovanec Z.	119	Krejčí L.	334
Berkovcová J.	137, 286	Fialová P.	74	Chudíková J.	294	Křístek J.	39
Bielčíková MUDr. Ph.D. Z.	239	Fínek J.	132	Ingr M.	340	Krupa P.	31
Bílek O.	117	Fořtová M.	337	Jabor A.	282	Křížová Ľ.	108, 114
Bischof M.	226	Froněk J.	156, 161	Janatová M.	136	Kroutilová K.	52
Bláha L.	134	Furák J.	90	Janů E.	8	Kubová B.	341
Blahák J.	42	Gabrys D.	93	Jasik M.	325	Kučera J.	335
Blaháková I.	196	Gescheidtová L.	287	Jelenek G.	7	Kučerová V.	267
Blakaj D.	217	Goněk R.	51	Jirkovská M.	170	Kysela M.	292
Blažek J.	171	Grabiec M.	326	Johnston S.	110	Kyselák O.	284
Boublíková L.	175	Grell P.	107	Juhás V.	53	Lakomý R.	70, 186
Bouchal P.	81	Grothey A.	109, 225	Juránková L.	293	Landa L.	269
Brančíková D.	162	Hajdúch M.	116	Jurečková A.	69	Langer A.	227
Büchler T.	26, 33, 147	Halámková J.	61, 133	Juřica J.	49	Létalová E.	105, 113
Budinský M.	321	Hanzlíková P.	19	Kabelka L.	184	Lin M.	89
Burkoň P.	129	Hausnerová J.	313	Kala Z.	127	Lordick F.	222

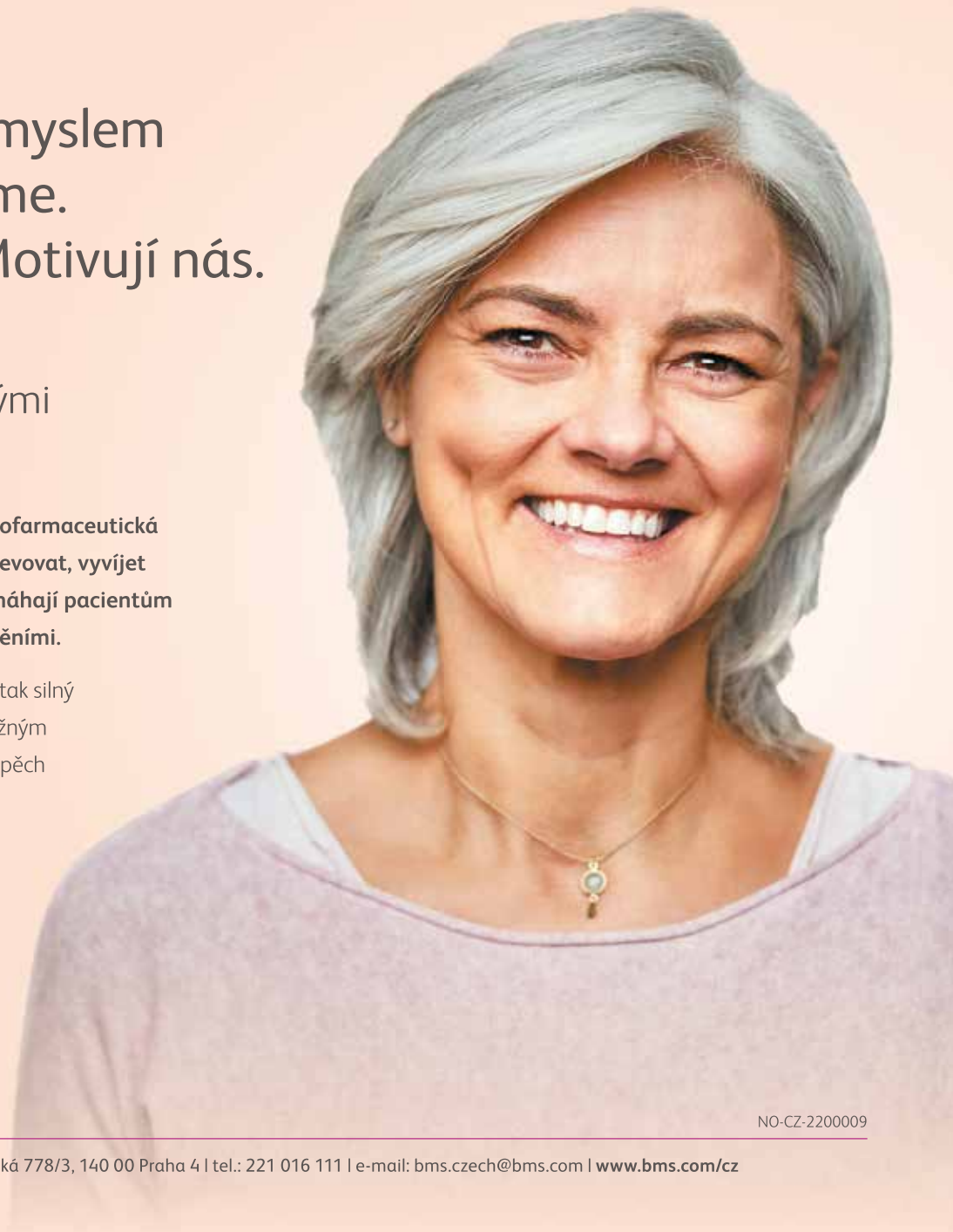
Lordick Obermannová R.	28, 131	Petráková K.	147	Součková K.	331	Tůmová M.	301, 310
Májek O.	135, 143	Pilka R.	5	Součková L.	2	Urminský A.	212
Maňásek V.	68	Pinka J.	280	Soumarová R.	27, 122	Valík D.	200
Marek M.	193	Podhorec J.	72	Standara M.	36, 178	van der Aa-van Delden A.	253
Matějů M.	32	Pohanka Š.	246	Staník M.	30	Vašina J.	37
May M.	23	Pohnán R.	46, 235	Stibůrková B.	78	Vaverka M.	15
Mazaná E.	123	Pokrivčák T.	174	Štourač N.	231	Vavrušáková B.	332
Mego M.	218	Polášková K.	215	Strejcová Š.	347	Večeřová M.	265
Melich L.	324	Polgár C.	92	Strmisková J.	329	Végh É.	102
Mendelová J.	63	Polívka J.	21	Sulosaari V.	189	Venclová J.	62
Michalová K.	181	Poprach A.	34	Svánovská J.	302	Vínakurau S.	20
Miklánek D.	38	Pospíchal M.	139, 251, 254	Svatoň M.	211	Vítková I.	207
Mišove A.	339	Pospíšil P.	149	Světlák M.	64, 194	Vladyková R.	308
Mohelníková-Duchoňová B.	237	Prager G.	224	Svoboda M.	138	Vlachopulos V.	43
Moráň L.	323	Procházka V.	153	Svoboda T.	99	Vlachová M.	328
Mouková L.	177	Pudil J.	234	Svobodník A.	3	Vlček P.	155
Mrkvicová M.	198	Quinn L.	11	Synek S.	50	Vočka M.	128
Müller P.	3	Rajdl D.	283	Szabo Z.	87	Vokurka S.	322
Mužík J.	141	Rak V.	242	Szöllösi R.	228	Voňka P.	330
Náležinská M.	9	Rami-Porta R.	91	Šaloun J.	270	Vonostránský L.	256
Navrátil J.	173, 247, 291	Richter I.	172	Ševčík L.	263	Vošmik M.	241
Navrátilová P.	185	Romportl J.	259	Šimůnek R.	154	Vrzalová Z.	345
Navrátilová Š.	279	Ruberová J.	306	Škrovina M.	152	Výmolová B.	14
Němcová M.	327	Růžičková I.	266	Šrédl P.	268	Vysočanová P.	56
Němec M.	273	Ryška A.	221	Štrublová L.	258	Vytisková S.	288
Němeček R.	125, 255	Řiháček M.	203	Študentová H.	10	Weber J.	303
Netuka D.	24	Řiháčková E.	121	Šubrt Z.	165	Westphalen C.	106
Nevrlka J.	202	Schindler R.	192	Šulc D.	314, 315	Zdražilová-Dubská L.	199
Ngo O.	145	Sedláková I.	6	Švajdler M.	17	Zedníková I.	182
Novotný J.	159	Selingerová I.	3, 281	Taimr P.	158	Zielinski M.	86
Örhalmi J.	150	Sharp L.	187	Tarnawski R.	220	Zimovjanová M.	248
Pála M.	243	Skřivanová K.	260, 261	Tesařová P.	132	Zvaríková M.	249
Palácová M.	71, 97	Sláma O.	57	Tobiášová A.	309	Žatecký J.	45
Palich Fučíková J.	80	Slavík R.	244	Toman D.	44	Žiškova N.	318
Pardy F.	197	Slavíková Š.	307	Tomášek J.	250		
Pazderová N.	229	Slezáková H.	277	Tomíška M.	233		
Pazdírek F.	236	Smankyó V.	214	Trna J.	271		
Pekař M.	163	Sobotková L.	54	Tuček Š.	65, 230		

Pacienti jsou smyslem všeho, co děláme. Inspirují nás. Motivují nás.

Bojujeme s nádorovými
onemocněními

Bristol Myers Squibb je globální biofarmaceutická společnost. Naším posláním je objevovat, vyvíjet a dodávat moderní léky, které pomáhají pacientům zvítězit nad nádorovými onemocněními.

Náš závazek vyvíjet inovativní léky je tak silný jako vůle pacientů bojovat proti závažným onemocněním. Nakonec bude náš úspěch měřen jedinou věcí: jak úspěšně dokážeme změnit životy pacientů.



VŠEOBECNÉ INFORMACE

Kongresové poplatky

	Platba do 17. 10. 2023	Platba na místě
Lékař	2 000 Kč	2 500 Kč
Lékař ve specializační přípravě / mladý onkolog	1 500 Kč	2 000 Kč
Praktický lékař	400 Kč	600 Kč
Farmaceut	800 Kč	1 000 Kč
Nelékařský zdravotnický pracovník	800 Kč	1 000 Kč
Pracovník ve výzkumu (VŠ i SŠ pozice)	800 Kč	1 000 Kč
Laboratorní pracovník	800 Kč	1 000 Kč
Klinický psycholog	800 Kč	1 000 Kč
Konference GliO Meeting	400 Kč	600 Kč
Konference PharmAround	400 Kč	600 Kč
Student SŠ a VŠ (do 26 let)	zdarma	300 Kč
Vystavovatel	1 000 Kč	1 500 Kč
Vyzvaný přednášející	zdarma	zdarma
Novinář	zdarma	300 Kč
Člen patientské organizace	zdarma	300 Kč
Ostatní odborní pracovníci	1 500 Kč	2 000 Kč

Možnost jednodenního vstupu pro vybrané kategorie

Lékař	900 Kč	1 100 Kč
Ostatní odborní pracovníci	900 Kč	1 100 Kč

Společenský večer – OREA Congress Hotel

2. 11. 2023	800 Kč	1 000 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 17. 10. 2023. 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.

Výdej občerstvení

Jídelna v přízemí pavilonu E, za expozicemi firem

Večeře budou vydávány ve středu od 17.15 do 17.30, obědy ve čtvrtek od 12.00 do 13.00 hod., v pátek od 13.30 do 14.30 hod.

Cena stravenky za jeden oběd činí 200 Kč, za večeři 120 Kč, jsou-li objednány při elektronické rezervaci, tj. do 17. 10. 2023. V průběhu konferencí je možné stravenky na oběd zakoupit v registraci za 200 Kč, na večeři za 150 Kč.

Coffee breaky

Jídelna v přízemí pavilonu E a 1. patro – bar vedle sálu L. Bakešové

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

Certifikáty o účasti

Certifikát České lékařské komory – 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. V případě zakoupení jednodenního vstupného ztrácíte možnost získání kreditů ČLK. Účastníci, kteří si zakoupí jednodenní vstup, obdrží pouze potvrzení o účasti na konferenci.

Certifikát pro **praktické lékaře** – 6 kreditů

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

Certifikát pro **klinické psychology** – 4 kredity

Bude vydán účastníkům registrovaným v kategorii Klinický psycholog za absolvování pátečního programu v sále R. Wernera.

Certifikát pro **NLZP**

Na základě novely zákona č. 96/2014 Sb. již nebude vydáván certifikát s kreditními body pro účastníky z řad nelékařských zdravotnických pracovníků. Registrovaným účastníkům v této sekci bude vydán doklad „Certifikát/potvrzení o účasti na BOD a KNZP 2023“, který si vyzvednou v místě registrace u samotisku po načtení přiděleného kódu.

Sborník abstrakt

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

Záznam konference

Videozáznam Vzdělávacího semináře pro praktické lékaře a neonekology bude přístupný po skončení konference na stránkách www.onkologickedny.cz.

Mobilní aplikace „MOÚ EDU“

Do svého 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.

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. Můžete si je rovněž stáhnout v elektronické podobě ve svém účtu na www.onkologickedny.cz.

Oficiální kongresová aplikace **BOD 2023 MOÚ EDU**

Nemínete žádnou
zajímavou přednášku

- Kalendář kongresu
 - Aktuality
 - Fulltext vyhledávání
 - Přednášky a abstrakta
 - Vyhledávání dle autorů
 - Video obsah
-
- Semináře MOÚ
 - Klinické studie MOÚ



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

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

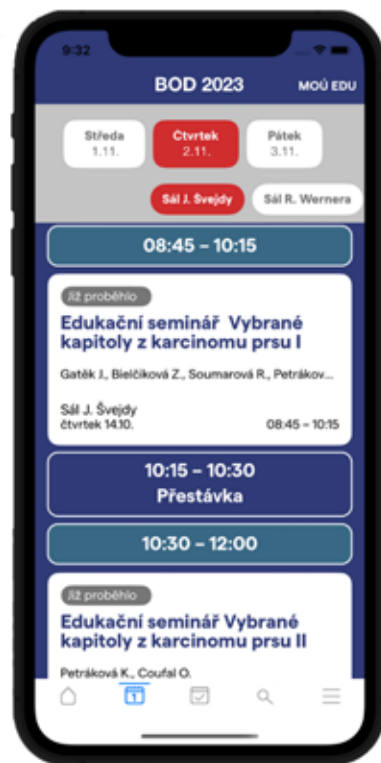
bod.smartcongress.cz



Nabídněte víc | Bud'te blíž | SmartCongress

Slosování uživatelů o nový

iPad



AKTIVNÍ ÚČAST

Jednací jazyky

čeština, slovenština, angličtina

Ústní sdělení

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

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

Posterová sdělení

Postery budou prezentovány v elektronické formě (formát PDF) na dotykových LCD obrazovkách v I. patře pavilonu E vpravo u bočních vstupů do přednáškových sálů.

Přijaté postery bylo nutné vložit do registračního systému do 6. 10.

Později zasláné postery nejsou zveřejněny.

Diskuse k posterům: Diskuse k vystaveným posterům bude probíhat ve čtvrtek 2. 11. 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:

1. listopadu	12.00–18.00 hod.
2. listopadu	7.00–18.00 hod.
3. listopadu	7.00–12.00 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: USB

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.



SOUTĚŽE V PRŮBĚHU KONFERENCE

Soutěže o nejlepší přednášku BOD a KNZP

Odborná komise vybere z návrhů vedoucích bloků nejlepší přednášky BOD a KNZP. Vítězné přednášky budou zveřejněny na internetových stránkách konference do pěti pracovních dnů po ukončení BOD/KNZP a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěž o nejlepší přednášku BOD sponzoruje společnost

SANDOZ

Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odbornou komisí budou hodnoceny všechny postery, a to ve čtvrtek 2. 11. 2023 v době polední přestávky. Je žádoucí, aby autoři byli v době hodnocení přítomni u panelu s postery. Odborná komise následně vybere vítězný poster. Vyhlášení výsledku soutěže proběhne v rámci slavnostního večera a zároveň bude jméno výherce zveřejněno na internetových stránkách konference.

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“

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

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“ sponzoruje společnost

Elekt

SPOLEČENSKÁ VEČEŘE

OREA Congress Hotel Brno 2. listopadu 2023 od 19.30 hod.

Křížkovského 47, Brno

<https://www.orea.cz/hotel-congress-brno>

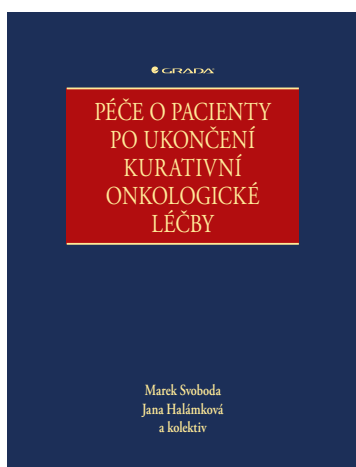
Program

od 19.30 hod.	vstup do hotelu
20.00 hod.	přivítání účastníků a otevření rautu
20.30 hod.	vyhlášení výherců soutěží a křest knih
21.30 hod.	slavnostní raut s hudebním doprovodem

Křest knih

- Büchler T. a kolektiv: *Klinická onkologie (Maxdorf 2023)*
- Svoboda M., Halámková J. a kolektiv: *Péče o pacienty po ukončení kurativní onkologické léčby (Grada Publishing 2023)*

Pozn.: vstup pouze s platnou vstupenkou



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 (2. 11.) do 17.00 hod. Vstupenky, které byly objednané předem, ale neuhrazeny, budou rezervovány do 14.00 hod. Poté budou prodány případným dalším zájemcům. V době konání kongresu již nelze dostupnost vstupenek na společenskou večeři zaručit, kapacita je omezena!



DALŠÍ PERSPEKTIVY v léčbě onkologických onemocnění.¹

Reference: 1. SPC přípravku KEYTRUDA na www.sukl.cz, datum revize textu 23.8.2023



Assoc. Prof. Rupert Bartsch, MD

Medical University of Vienna, Austria

TRIPLE NEGATIVE BREAST CANCER – NEW TRENDS IN TREATMENT

Čtvrtek 2. 11. 2023, 14.40 hod., sál J. Bakeše

BREAKING NEWS IN BREAST CANCER

Pátek 3. 11. 2023, 8.40 hod., sál J. Bakeše

Rupert Bartsch is an associate professor of medicine at the Medical University of Vienna, Vienna, Austria, and serves as the director of the Breast Cancer Programme at the Department of Oncology. Prior to this, he was head of the breast centre at the Elisabethinen Hospital in Linz, Austria, and was temporarily based at the German Breast Group in Neu Isenburg, Germany. Rupert Bartsch has a longstanding clinical and scientific focus on breast cancer and brain metastases.

Together with his colleagues, he has published over 150 articles in peer-reviewed journals, among them *Nature Medicine*, *Lancet Oncology*, *Journal of Clinical Oncology*, *Annals of Oncology* and *Clinical Cancer Research*.

Selected recent papers:

1. Müller V, Bartsch R, Lin NU, Montemurro F, Pegram MD, Tolaney SM. Epidemiology, clinical outcomes, and unmet needs of patients with human epidermal growth factor receptor 2-positive breast cancer and brain metastases: A systematic literature review. *Cancer Treat Rev* 2023; 115: 102527.
2. Welsch E, Schuster E, Krainer M, Marhold M, Bartsch R et al. Comparison of RNA Marker Panels for Circulating Tumor Cells and Evaluation of Their Prognostic Relevance in Breast Cancer. *Cancers (Basel)* 2023; 15(4): 1271.
3. Bartsch R, Berghoff AS, Furtner J, Marhold M, Bergen ES et al. Trastuzumab deruxtecan in HER2-positive breast cancer with brain metastases: a single-arm, phase 2 trial. *Nat Med* 2022; 28(9): 1840–1847.

4. Bolliger M, Lanmüller P, Schuetz M, Heilig B, Windischbauer A ... Bartsch R et al. The iTOP trial: Comparing immediate techniques of oncoplastic surgery with conventional breast surgery in women with breast cancer – A prospective, controlled, single-center study. *Int J Surg* 2022; 104: 106694.

5. Zhou Q, Gampenrieder SP, Frantal S, Rinnerthaler G, Singer CF, Egle D, Pfeiler G, Bartsch R et al. Persistence of ctDNA in Patients with Breast Cancer During Neoadjuvant Treatment Is a Significant Predictor of Poor Tumor Response. *Clin Cancer Res* 2022; 28(4): 697–707.

6. Deutschmann C, Bartsch R, Singer CF, Gschwantler-Kaulich D, Seifert M et al. Atezolizumab plus nab-paclitaxel for unresectable, locally advanced or metastatic breast cancer: real-world results from a single academic center in Austria. *BMC Cancer* 2022; 22(1): 1099.

7. Schettini F, Venturini S, Giuliano M, Lambertini M, Pinato DJ ... Bartsch R et al. Multiple Bayesian network meta-analyses to establish therapeutic algorithms for metastatic triple negative breast cancer. *Cancer Treat Rev* 2022; 111: 102468.

On the occasion of Brno Oncology Days, Assoc. Prof. Bartsch will deliver an invited lectures on the topic “Triple negative breast cancer – new trends in treatment” and “Breaking news in breast cancer”.



Assoc. Prof. Dukagjin M. Blakaj MD, PhD

Radiation Oncology Department, Ohio State University Comprehensive Cancer Center, USA

HYPOFRACTIONATED RT AND IMMUNOTHERAPY IN RECURRENT/PERSISTENT HEAD AND NECK CANCER PATIENTS

Pátek 3. 11. 2023, 8.55 hod., sál J. Bakeše

Dukagjin M. Blakaj MD, PhD., an Associate Professor, Clinical Director, H&N/Skull base Division Director in the Radiation Oncology department at The Ohio State University Comprehensive Cancer Center – Arthur G. James Cancer Hospital and Richard J. Solove Research Institute. He leads a busy clinical practice in H&N, skin, skull base and spine malignancies and also leads the Spine division. He is also the H&N-Intraoperative and CNS/Pediatric fellowship director within the radiation oncology department. Dr. Blakaj earned his bachelors and master's in molecular Biophysics & Biochemistry and Chemistry from Wesleyan University (1999 and 2000); Biochemistry M.S (2004), Biochemistry Ph.D. (2008) and MD (2008) from Albert Einstein College of Medicine. He is on national committees for H&N/skin cancer clinical trials including NCI, ECOG and NRG.

His Ph.D. thesis centered on the molecular, biochemical, biophysical, immune and cellular research exploring protein-ligand interactions based on the papillomavirus transcription factor, E2. At the James Cancer Center, his research interests continue to be clinical and translational in nature with his goal being to tailor cancer treatments to patients based on their molecular profiles of treatment resistance and conduct research that will ultimately lead to novel clinical trials, especially in identifying molecular biomarkers for overall treatment response and immunotherapy response in H&N/Skull Base cancers.

He is a PI on a multi-PI H&N Immunotherapy and IORT clinical trial as well as a prospective spine stereotactic radiosurgery clinical trial. He has been published in over seventy-five research articles. He has been a faculty member at The Ohio State University for ten years and recently became the clinical director within the Radiation Oncology Department.

Selected recent papers:

1. Bonomi M, Blakaj DM, Kabarriti R, Colvett K, Takiar V et al. PREVLAR: Phase 2a Randomized Trial to Assess the Safety and Efficacy of RRx-001 in the Attenuation of Oral Mucositis in Patients Receiving Head and Neck Chemoradiotherapy. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2023; 116(3): 551–559.
2. Zhang L, Judd RT, Zhao S, Rygalski C, Li M, Briody A, Swendseid B, Blakaj DM et al. Immediate resection of positive margins improves local control in oral tongue cancer. *Oral Oncol* 2023; 141: 106402.
3. Baliga S, Yildiz VO, Bazan J, Palmer JD, Jhavar SR, Konieczkowski DJ, Grecula J, Blakaj DM, et al. Disparities in Survival Outcomes among Racial/Ethnic Minorities with Head and Neck Squamous Cell Cancer in the United States. *Cancers (Basel)* 2023; 15(6): 1781.
4. Gillison ML, Ferris RL, Harris J, Colevas AD, Mell LK, Kong C, ... Blakaj DM et al. Safety of Nivolumab Added to Chemoradiation Therapy Platforms for Intermediate and High-Risk Locoregionally Advanced Head and Neck Squamous Cell Carcinoma: RTOG Foundation 3504. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2023; 115(4): 847–860.

On the occasion of Brno Oncology Days, Assoc. Prof. Blakaj will deliver an invited lecture on the topic “Hypofractionated RT and immunotherapy in recurrent/persistent head and neck cancer patients”.



Prof. Dorota Gabryś, MD, PhD.

MSC National Research Institute of Oncology in Gliwice, Poland

PREOPERATIVE BREAST CANCER RADIOTHERAPY COMBINED WITH SYSTEMIC THERAPY

Čtvrtek 2. 11. 2023, 10.50 hod., sál J. Bakeše

Dorota Gabryś, MD, PhD, in Radiation Oncology is working at MSC National Research Institute of Oncology in Gliwice, Poland as Professor. Besides her medical degree she also got her MSc in Radiation Biology at UCL London, UK. She performed research in Tumour Microcirculation Group, at Gray Cancer Institute in London, UK, in Medical Faculty CGC, University of Technology Dresden, and PET Center Dresden-Rossendorf, Research Center Dresden-Rossendorf, Germany.

Her research program as a radiation oncologist is dedicated to providing best breast cancer radiotherapy in patients treated in postoperative settings as well as in advanced inoperable cases, and as a boost in preoperative setting in combination with immunotherapy (Ongoing project Breast BOOSTER). She also performed investigations into the radiation induce heart disease in breast cancer patients as well as in animals' studies.

Moreover, her research interest is in improving outcomes for patients with metastatic disease treated with stereotactic cranial and extracranial radiotherapy and outcomes of radiotherapy in prostate cancer patients.

She received ESTRO Accuray Clinical Award in 2011. She is a member of the Clinical Committee, National Societies Committee of the ESTRO, Breast Cancer Guidelines Committee as well as polish societies PTRO, PTOK (chairwoman of Silesian Branch of PTO, and PTBR).

Selected recent papers:

1. Franco P, De Felice F, Kaidar-Person O, Gabryś D, Marta GN, et al. Equity, Diversity, and Inclusion in Radiation Oncology: A Bibliometric Analysis and Critical Review. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2023; 116(2): 232–245.

2. Mametov R, Sagandykova G, Monedeiro-Milanowski M, Gabryś D, Pomastowski P. Electropolymerized polypyrrole-MOF composite as a coating material for SPME fiber for extraction VOCs liberated by bacteria. *Sci Rep* 2023; 13(1): 8933.

3. Kubeczko M, Jarzab M, Krzywon A ... Gabryś D. Efficacy of CDK 4/6 Inhibitors and Radiotherapy in Breast Cancer Patients with Brain Metastases. *J Clin Med* 2023; 12(5): 2044.

4. Kubeczko M, Gabryś D, Gawkowska M, Polakiewicz-Gilowska A, Cortez AJ et al. Safety and Feasibility of Radiation Therapy Combined with CDK 4/6 Inhibitors in the Management of Advanced Breast Cancer. *Cancers (Basel)* 2023; 15(3): 690.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Gabryś will deliver an invited lecture on the topic "Preoperative breast cancer radiotherapy combined with systemic therapy".



Axel Grothey, MD

West Cancer Center and Research Institute, Memphis, Tennessee, USA

HOW TO READ THE RESULTS OF THE COMPLEX GENOMIC PROFILING

Čtvrtek 2. 11. 2023, 17.05 hod., sál J. Bakeše

UPDATE ON THE TREATMENT OF COLORECTAL CANCER

Pátek 3. 11. 2023, 11.35 hod., sál J. Bakeše

Axel Grothey, MD, is a medical oncologist and Director of Gastrointestinal Cancer Research at West Cancer Center and Research Institute, in Germantown.

Dr. Grothey received his medical degree at Ruhr-Universität Bochum, Germany, and completed residencies at West German Tumor Center and the Institute of Pathology at the University of Essen and a residency and fellowship at the University of Bochum. He also completed a research fellowship at MD Anderson Cancer Center at the University of Texas. He joined Mayo Clinic as a consultant in 2005 and was appointed as Professor of Oncology in 2007. He left Mayo Clinic in summer of 2018 to join West Cancer Center. Dr. Grothey's clinical interests focus on gastrointestinal cancers, in particular colorectal cancer, novel therapeutics, precision medicine, and clinical trial design and statistics. As an investigator, his research has been funded by the National Cancer Institute (NCI) and the National Institutes of Health, among other organizations. He co-chaired the NCI Gastrointestinal Cancer Steering Committee for 4 years until 2021 after having served as chair of the NCI Colon Cancer Task Force for 6 years. Until June 2018 he was vice chair of the Gastrointestinal Cancer Committee of the Alliance for Clinical Trials in Oncology, an NCI-funded cooperative group. He is also chaired the Academic and Community Cancer Research United international research network based at Mayo Clinic until he joined West Cancer Center.

He currently holds professional positions in the Association of German Internists, German Cancer Association, Working Group of Experimental Cancer Research in Germany, American Association for Cancer Research, European Association for Cancer Research, American Society for Cell Biology, MD Anderson Associates, American Society of Clinical Oncology, European Society for Medical Oncology, German Association for Internal Oncology, and the Minnesota Medical Association.

Until 2018, Dr. Grothey was member of the NCCN Guidelines Committee for Colon, Rectal, and Anal Cancer. He is a member of the European Society of Medical Oncology (ESMO) guidelines committee for colorectal cancer.

Dr. Grothey performs journal review and editorial activities for numerous medical journals and is a member of the editorial board of Journal of the National Cancer Institute. In educational activities, he is a six-time recipient of Teacher of the Year recognition at Mayo Clinic. Dr. Grothey has given numerous international, national, and regional presentations, as well as invited and visiting professor presentations. He has co-authored more than 600 articles, books, book chapters, editorials, abstracts, and letters.

Selected recent papers:

1. Ducreux M, Tabernero J, Grothey A et al. Clinical and exploratory biomarker findings from the MODUL trial (Cohorts 1, 3 and 4) of biomarker-driven maintenance therapy for metastatic colorectal cancer. *Eur J Cancer* 2023; 184: 137–150.
2. Seeber A, Battaglin F, Zimmer K ... Grothey A et al. Comprehensive Analysis of R-Spondin Fusions and RNF43 Mutations Implicate Novel Therapeutic Options in Colorectal Cancer. *Clin Cancer Res* 2022; 28(9): 1863–1870.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Grothey will deliver an invited lectures on the topic "How to read the results of the complex genomic profiling" and "Update on the treatment of colorectal cancer".



Prof. Florian Lordick, MD, PhD

University Cancer Center Leipzig (UCCL), Leipzig University Medical Center, Leipzig, Germany

NOVEL APPROACHES FOR HER 2 POSITIVE AND CLAUDIN 18.2 POSITIVE UPPER GI TUMOURS

Pátek 3. 11. 2023, 10.45 hod., sál J. Bakeše

Florian 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, which, in collaboration with the University of Jena Medical Center, recently was awarded as one of 15 German Oncology Centers of Excellence and receives funding from the German Cancer Aid. He also is head of the Department of Medicine (oncology, gastroenterology, hepatology, and pulmonology) at the University of Leipzig Medical Center.

Dr. Lordick's scientific focus is on clinical and translational research in immuno-oncology and targeted treatment of cancer, with a specific focus on gastrointestinal tract tumours. He has a great interest in multimodality treatment of GI cancers, in personalized medicine and in survivorship topics. 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 and PubMed-listed articles. Dr. Lordick served as Director of Education at the European Society for Medical Oncology (ESMO) from 2019–2022, as president of the International Gastric Cancer Association (IGCA) and he is a former member of the executive board of the German Cancer Society and former chair of the EORTC Gastrointestinal Tract Cancer Working groups.

He holds reviewer and advisory roles at various research funding organizations and European comprehensive cancer centers including Masaryk Memorial Cancer Center in Brno, Czech Republic. He also is the newly appointed Editor-in-Chief of ESMO Gastrointestinal Oncology, official scientific journal of the European Society for Medical Oncology.

Selected recent papers:

1. Shitara K, Lordick F, Bang YJ, Enzinger P, Ilson D et al. Zolbetuximab plus mFOLFOX6 in patients with CLDN18.2-positive, HER2-negative, untreated, locally advanced unresectable or metastatic gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (SPOTLIGHT): a multicentre, randomised, double-blind, phase 3 trial. *Lancet* 2023; 401(10389): 1655–1668.
2. Shah MA, Shitara K, Ajani JA, Bang YJ, Enzinger P, Ilson D, Lordick F et al. Zolbetuximab plus CAPOX in CLDN18.2-positive gastric or gastroesophageal junction adenocarcinoma: the randomized, phase 3 GLOW trial. *Nat Med* 2023; 29(8): 2133–2141.
3. Lordick F, Thuss-Patience P, Bitzer M, Maurus D, Sahin U, Türeci Ö. Immunological effects and activity of multiple doses of zolbetuximab in combination with zoledronic acid and interleukin-2 in a phase 1 study in patients with advanced gastric and gastro-oesophageal junction cancer. *J Cancer Res Clin Oncol* 2023; 149(9): 5937–5950.
4. Kroese TE, van Hillegersberg R, Schoppmann S, Deseyne PRAJ, Nafteux P, Obermannova R ... Lordick, F et al. Definitions and treatment of oligometastatic oesophagogastric cancer according to multidisciplinary tumour boards in Europe. *Eur J Cancer* 2022; 164: 18–29.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Lordick will deliver an invited lectures on the topic “Novel approaches for HER 2 positive and Claudin 18.2 positive upper GI tumours”.



Prof. MUDr. Michal Mego, DrSc.

Národný onkologický ústav, Bratislava, Slovensko

BREAKING NEWS IN GENITOURINARY TUMOURS

Pátek 3. 11. 2023, 9.10 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.

Vybrané recentní publikace:

1. Chovanec M, Kalavská K, Obertová J, Palacká P, Rejlekova K ... Mego M. Cognitive impairment and biomarkers of gut microbial translocation in testicular germ cell tumor survivors. *Front Oncol* 2023; 13: 1146032.
2. Palacká P, Kucharská J, Obertová J, Rejleková K, Slopovský J, Mego M et al. Changes in CoQ10/Lipids Ratio, Oxidative Stress, and Coenzyme Q10 during First-Line Cisplatin-Based Chemotherapy in Patients with Metastatic Urothelial Carcinoma (mUC). *Int J Mol Sci* 2022; 23(21): 13123.
3. Lesko P, Chovanec M, Mego M. Biomarkers of disease recurrence in stage I testicular germ cell tumours. *Nat Rev Urol* 2022; 19(11): 637–658.

U příležitosti Brněnských onkologických dnů přednese pan prof. Mego vyzvanou přednášku na téma „Breaking news in genitourinary tumours“.



Prof. Dr. Csaba Polgár, MD, Ph.D., DSc.

National Institute of Oncology, Budapest, Hungary

ACCELERATED PARTIAL BREAST IRRADIATION USING INTERSTITIAL MULTICATHETER BRACHYTHERAPY COMPARED WITH WHOLE-BREAST IRRADIATION FOR EARLY BREAST CANCER – 10-YEAR RESULTS OF THE GEC-ESTRO PHASE 3, NON-INFERIORITY TRIAL

Čtvrtek 2. 11. 2023, 10.30 hod., sál J. Bakeše

Prof. Dr. Csaba Polgár is the General Director of the National Institute of Oncology (NIO), Hungary. Prior to his appointment as Director General in 2018, he was the Head of the Center of Radiotherapy at the NIO, where he has been practicing as a radiation oncologist for over two decades. His main research activity is focused on the radiotherapy of breast carcinoma, furthermore he was one of the pioneers implementing the new treatment paradigm of accelerated partial breast irradiation (APBI) in the management of early-stage breast cancer.

Based on his scientific work in the field of breast cancer radiotherapy and brachytherapy he became an internationally recognized expert.

He is a university professor and the Chair of the Department of Oncology of Semmelweis University in Budapest and frequently speaks at national and international conferences. Professor Polgár also holds prominent positions in both national and international professional societies. He served as the president of the GEC-ESTRO Breast Cancer Working Group between 2009–2013, and has been the member of the GEC-ESTRO Committee since 2017. He has been serving as the president of the Hungarian Society of Oncologists between 2021 and 2023.

Prof. Dr. Polgár has authored and co-authored more than 200 peer-reviewed articles and 32 book chapters.

Selected recent papers:

1. Strnad V, Polgár C, Ott OJ, et al. Accelerated partial breast irradiation using sole interstitial multicatheter brachytherapy compared with whole-breast irradiation with boost for early breast cancer: 10-year results of a GEC-ESTRO randomised, phase 3, non-inferiority trial. *Lancet Oncol* 2023; 24(3): 262–272.

2. Schäfer R, Strnad V, Polgár C, et al. Quality-of-life results for accelerated partial breast irradiation with interstitial brachytherapy versus whole-breast irradiation in early breast cancer after breast-conserving surgery (GEC-ESTRO): 5-year results of a randomised, phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2018; 19(6): 834–844.

3. Polgár C, Ott OJ, Hildebrandt G, et al. Late side-effects and cosmetic results of accelerated partial breast irradiation with interstitial brachytherapy versus whole-breast irradiation after breast-conserving surgery for low-risk invasive and in-situ carcinoma of the female breast: 5-year results of a randomised, controlled, phase 3 trial. *Lancet Oncol*. 2017; 18(2): 259–268.

4. Strnad V, Uter W, Polgár C. Partial breast irradiation and the GEC-ESTRO trial - Authors' reply. *Lancet* 2016; 387(10029): 1718–1719.

5. Strnad V, Ott OJ, Hildebrandt G, et al. 5-year results of accelerated partial breast irradiation using sole interstitial multicatheter brachytherapy versus whole-breast irradiation with boost after breast-conserving surgery for low-risk invasive and in-situ carcinoma of the female breast: a randomised, phase 3, non-inferiority trial. *Lancet* 2016; 387(10015): 229–238.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Polgár will deliver an invited lecture on the topic "Accelerated partial breast irradiation using interstitial multicatheter brachytherapy compared with whole-breast irradiation for early breast cancer – 10-year results of the GEC-ESTRO phase 3, non-inferiority trial".



Assoc. Prof. Gerald Prager, MD

Comprehensive Cancer Center Vienna, Austria

UPDATE ON THE TREATMENT OF PANCREATIC CANCER

Pátek 3. 11. 2023, 11.20 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. Thaler J, Prager G, Pabinger I, Ay C. Plasma Clot Properties in Patients with Pancreatic Cancer. *Cancers* (Basel) 2023; 15(16): 4030.
2. Taïeb J, Sayah L, Heinrich K, Kunzmann V, Boileve A, Cirkel G, Lonardi S, Chibaudel B, Turpin A, Beller T, Hautefeuille V, Vivaldi C, Mazard T, Bauguion L, Niger M, Prager GW, Coutzac C, Benedikt Westphalen C, Auclin E, Pilla L. Efficacy of immune checkpoint inhibitors in microsatellite unstable/mismatch repair-deficient advanced pancreatic adenocarcinoma: an AGEO European Cohort. *Eur J Cancer* 2023; 188: 90–97.
3. 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.

On the occasion of Brno Oncology Days, Assoc. Prof. Prager will deliver an invited lecture on the topic "Update on the treatment of pancreatic cancer".



Prof. Rafal Tarnawski, MD, PhD

Radiotherapy and Chemotherapy Clinic, Center of Oncology MSC Institute Branch Gliwice, Poland

RECENT ADVANCES IN TREATMENT OF LOCALLY ADVANCED CERVICAL CANCER (LACC)

Pátek 3. 11. 2023, 9.45 hod., sál J. Bakeše

Dr. Tarnawski is a Full Professor of Medicine at MSC National Research Institute of Oncology branch in Gliwice. He is the Head of 3rd Radiotherapy and Chemotherapy Clinic. He was a coordinator of big interinstitutional translational research study “Molecular Diagnostics and Imaging in Individualized Therapy for Breast, Thyroid and Prostate Cancer” (MILESTONE) funded by the National Polish Government Agency.

He is PI in many clinical sponsored and academic. He published several articles on advanced radiotherapy techniques, chemoradiotherapy for cervical cancer, immunotherapy for gynecological cancers.

Selected recent papers:

1. Orski M, Tarnawski R, Wylęgała E, Tarnawska D. The Impact of Robotic Fractionated Radiotherapy for Benign Tumors of Parasellar Region on the Eye Structure and Function. *J Clin Med* 2023; 12(2): 404.
2. Makker V, Colombo N, Casado Herráez A, Santin AD, Colomba E, Miller DS, Fujiwara K, Pignata S, Baron-Hay S, Ray-Coquard I, Shapira-Frommer R, Ushijima K, Sakata J, Yonemori K, Kim YM, et al; Study 309–KEYNOTE-775 Investigators. Lenvatinib plus Pembrolizumab for Advanced Endometrial Cancer. *N Engl J Med* 2022; 386(5): 437–448.
3. Tewari KS, Monk BJ, Vergote I, Miller A, de Melo AC, Kim HS, Kim YM, Lisyanskaya A, Samouëlian V, Lorusso D, Damian F, Chang CL, Gotovkin EA, Takahashi S, Ramone D, Pikiel J, Mačkowiak-Matej-

czyk B, Guerra Alía EM, Colombo N, Makarova Y, Rischin D, Lheureux S, Hasegawa K, Fujiwara K, Li J, Jamil S, Jankovic V, Chen CI, Seebach F, Weinreich DM, Yancopoulos GD, Lowy I, Mathias M, Fury MG, Oaknin A; Investigators for GOG Protocol 3016 and ENGOT Protocol En-Cx9. Survival with Cemiplimab in Recurrent Cervical Cancer. *N Engl J Med* 2022; 386(6): 544–555.

4. Williamson CW, Sirák I, Xu R, Portelance L, Wei L, Tarnawski R, et al. Positron Emission Tomography-Guided Bone Marrow-Sparing Radiation Therapy for Locoregionally Advanced Cervix Cancer: Final Results From the INTERTECC Phase II/III Trial. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2022; 112(1): 169–178.

5. Marth C, Tarnawski R, Tyulyandina A, Pignata S, Gilbert L, et al. Phase 3, randomized, open-label study of pembrolizumab plus lenvatinib versus chemotherapy for first-line treatment of advanced or recurrent endometrial cancer: ENGOT-en9/LEAP-001. *Int J Gynecol Cancer* 2022; 32(1): 93–100.

6. Mayadev JS, Ke G, Mahantshetty U, Pereira MD, Tarnawski R, Toita T. Global challenges of radiotherapy for the treatment of locally advanced cervical cancer. *Int J Gynecol Cancer*. 2022; 32(3): 436–445.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Tarnawski will deliver an invited lecture on the topic “Recent advances in treatment of locally advanced cervical cancer (LACC)”.



Eva Vegh, MD, MBA

South-Pest Medical Centre, Szent Laszlo Hospital, Budapest, Hungary

NEW TRENDS IN THE TREATMENT OF HORMONE RECEPTOR-POSITIVE BREAST CANCER

Čtvrtek 2. 11. 2023, 14.20 hod., sál J. Bakeše

Dr. Eva Vegh boasts over three decades of dedicated experience in the dynamic field of clinical oncology. A highly qualified physician with expertise spanning internal medicine, clinical oncology, clinical pharmacology, and specialized training in palliative care.

Dr. Vegh commenced her illustrious journey in the medical field after graduating from Szeged (Szentgyörgyi) Medical University, marking the beginning of an impressive career. In 1988, she embarked on her professional voyage at the prestigious National Institute of Oncology, specializing in the Department of Chemotherapy.

Over the years, Dr. Vegh has become an integral part of the esteemed medical community. Since 2003, she has been an invaluable asset to the Szent Laszlo Hospital, now recognized as the Southern Pest Medical Center. Her commitment to the institution has been unwavering, with a noteworthy period of full-time service from 2003 to 2007, followed by part-time engagement, and her return to full-time responsibilities in 2017.

During her tenure from 2007 to 2017, Dr. Vegh excelled as a cancer specialist physician, actively contributing to both inpatient and outpatient services of the department. Her extensive bedside experience in oncology proved invaluable, and she played a pivotal role in diverse Phase II-III-IV studies and non-interventional trials.

In addition to her clinical expertise, Dr. Vegh possesses a unique background in the pharmaceutical industry. Her exceptional contributions extend to her role as the founder and owner of Ominis Research, a Hungarian pharmaceutical company distinguished for its comprehensive services, including Clinical Research Organization (CRO), site management, and pharmacovigilance activities.

Selected paper:

Gyöngyösi B, Végh É, Járay B, Székely E, Fassan M, Bodoky G, Schaff Z, Kiss A. Pretreatment MicroRNA Level and Outcome in Sorafenib-treated Hepatocellular Carcinoma. *J Histochem Cytochem* 2014; 62(8): 547–55.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Vegh will deliver an invited lecture on the topic “New trends in the treatment of hormone receptor-positive breast cancer”.



Christoph Benedikt Westphalen, MD

Comprehensive Cancer Centre, University Munich, Germany

INTEGRATIVE PRECISION ONCOLOGY – BUILDING SUSTAINABLE STRUCTURES FOR THE FUTURE

Čtvrtek 2. 11. 2023, 16.05 hod., sál J. Bakeše

Benedikt Westphalen studied Medicine and Molecular Biology in Hamburg, Philadelphia, New York, and Bern. After graduating medical school, he started training in Internal Medicine at the University of Hamburg. In 2010, Dr. Westphalen joined the laboratory of Timothy C. Wang at Columbia University in New York City as a postdoctoral fellow. His studies were focused on cellular plasticity and the origins of gastrointestinal malignancies. After his postdoctoral training, he joined the department of hematology and oncology at the University of Munich, where he has focused on clinical and translational research in gastrointestinal cancers with a focus on pancreatic cancer and rare cancers.

Since 2017 he heads precision oncology program at the Comprehensive Cancer Center at University of Munich, Germany. Since 2021, he represents the CCC Munich within the European Reference Network for rare cancers. He has received research support from the German Research Foundation, the Universities of Hamburg and Munich, the German Cancer Consortium, the German Cancer Aid and young investigator awards from the AACR and GRG/AGA and serves as principal investigator and co-investigator on numerous clinical trials. Dr Westphalen has authored and co-authored more than one hundred research papers. Dr. Westphalen joined ESMO in 2017 and was a participant in the “ESMO Leaders Generation Programme” in 2018. He joined the ESMO Translational Research and Precision Medicine Working Group as well as the ESMO GI faculty Group in 2019. He currently serves as an officer for the German Cancer Aid (Deutsche Krebshilfe) and the Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie (AIO). In 2022, Dr. Westphalen was elected to join the EU Commission Mission expert group: Mission Board for Cancer.

Selected recent papers:

1. Heinrich K, Miller-Phillips L, Ziemann F, Hasselmann K, Ruhlmann K ... Westphalen CB. Lessons learned: the first consecutive 1000 patients of the CCCMunich (LMU) Molecular Tumor Board. *J Cancer Res Clin Oncol* 2023; 149(5): 1905–1915.
2. Westphalen CB, Fine, Andre F, Ganesan S, Heinemann V et al. Pan-cancer Analysis of Homologous Recombination Repair-associated Gene Alterations and Genome-wide Loss-of-Heterozygosity Score. *Clin Cancer Res* 2022; 28(7): 1412–1421.
3. Mateo J, Steuten L, Aftimos P, Andre F, Davies M ... Westphalen CB, Voest E. Delivering precision oncology to patients with cancer. *Nat Med* 2022; 28(4): 658–665.
4. Westphalen CB, Krebs MG, Le Tourneau C, Sokol ES, Maund SL et al. Genomic context of NTRK1/2/3 fusion-positive tumours from a large real-world population. *NPJ Precis Oncol* 2021; 5(1): 69.
5. Westphalen BC, Bokemeyer C, Buttner R, Frohling S, Gaidzik VI et al. Working Group Molecular, and Therapy. Conceptual framework for precision cancer medicine in Germany: Consensus statement of the Deutsche Krebshilfe working group ‘Molecular Diagnostics and Therapy’. *Eur J Cancer* 2020; 135: 1–7.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Westphalen will deliver an invited lecture on the topic “Integrative precision oncology – building sustainable structures for the future”.



Prof. Ya-Jung Cheng

Department of Anesthesiology, National Taiwan University Medical School, Taiwan

ROLE OF ANAESTHESIOLOGY IN LUNG CANCER PROGRAMME IN NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY CANCER CENTER

Čtvrtek 2. 11. 2023, 9.18 hod., sál J. Bakeše

Ya-Jung Cheng is a prominent figure in the field of anesthesiology, currently holding the position of Chair in the Department of Anesthesiology at the National Taiwan University Cancer Center since November 2019. She has been a Professor in the Department of Anesthesiology at National Taiwan University Medical School since 2018. Her career at National Taiwan University includes serving as Chair of the Department of Anesthesiology from 2013 to 2019, and she became an Associate Professor in the Department of Anesthesiology at National Taiwan University Medical School in 2012. Cheng's extensive expertise includes directorship of cardiothoracic anesthesiology since 2006, and she has been associated with the Department of Anesthesiology at National Taiwan University since 1993.

Cheng's educational background includes a medical doctor degree from Taipei Medical College in 1987 and a PhD. in Physiology from National Taiwan University in 2002.

Her research focuses on various aspects of anesthesiology, including precise anesthesia, non-intubated bronchoscopic interventions, non-intubated thoracoscopic surgery, fluid therapy and its impact on anesthesia and surgical outcomes, perioperative management in thoracoscopic surgery, and pulmonary complications of transplantation.

Selected recent papers:

1. Lin WY, Lin FS, Shih CC, Sung YJ, Chen AY, Piao YC, Chen JS, Cheng YJ. Comparisons on the intraoperative desaturation and postoperative outcomes in non-intubated video-assisted thoracic surgery with supraglottic airway devices or high-flow nasal oxygen: A retrospective study. *J Formos Med Assoc* 2023; 122(4): 309–316.
2. Yie JC, Lin CK, Shih CC, Li YT, Lin WY, Cheng YJ. Nonintubated bronchoscopic interventions with high-flow nasal oxygen: A retrospective observational study. *Medicine (Baltimore)* 2022; 101(22): e29221.
3. Lai CJ, Shih CC, Huang HH, Chien MH, Wu MS, Cheng YJ. Detecting Volemic, Cardiac, and Autonomic Responses From Hypervolemia to Normovolemia via Non-Invasive ClearSight Hemodynamic Monitoring During Hemodialysis: An Observational Investigation. *Front Physiol* 2022; 13: 775631.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Cheng will deliver an invited lecture on the topic "Role of anaesthesiology in lung cancer programme in National Taiwan University Cancer Center".



Assoc. Prof. József Furák MD, PhD

Department of Thoracic Surgery, University of Szeged, Hungary

SPONTANEOUS VENTILATION THORACIC SURGERY, EUROPEAN VIEW

Čtvrtek 2. 11. 2023, 9.40 hod., sál J. Bakeše

Dr. József Furák, currently serving as the Head of the Department of Thoracic Surgery at the University of Szeged in Hungary since 2005, has a distinguished career.

He began his journey at the University of Szeged in 1989, transitioning from the Department of Traumatology to Surgery, where he has been since 1992. Graduating in medicine in 1989, he obtained specialist qualifications in Surgery (1994) and Thoracic Surgery (1997). Dr. Furák also achieved the Specialist's Exam of the European Board of Thoracic and Cardiovascular Surgeons in 1999. His educational journey continued with a Ph.D. in 2003 and habilitation in 2016. Notably, he pursued postgraduate training worldwide, mastering VATS surgery and lung transplantation. Proficient in Hungarian, English, and German, he has held leadership roles in professional organizations and earned awards for his contributions, including the prestigious Greek Pioneers' Prize in 2018.

Dr. Furák is a respected figure in the field of thoracic surgery, known for his dedication and excellence in both national and international contexts.

Selected recent papers:

1. Furak J, Szabo Z. Spontaneous ventilation combined with double lumen tube intubation in thoracic surgery. *Gen Thorac Cardiovasc Surg* 2021; 69: 976–982
2. Furak J, Paroczai D, Burian K et al. Oncological advantage of nonintubated thoracic surgery: Better compliance of adjuvant treatment after lung lobectomy. *Thorac Cancer* 2020; 11(11): 3309–3316.
3. Szanto Z, Furak J, Falkoz PE, Brunelli A. A country wide adaptation of the European Society of Thoracic Surgeons lung cancer core database: the Hungarian model. *J Thor Dis* 2018; 10(S29): S3467–S3471.

On the occasion of Brno Oncology Days, Assoc. Prof. Furák will deliver an invited lecture on the topic "Spontaneous ventilation thoracic surgery, European view".



Prof. Mong-Wei Lin, MD, PhD

Department of Surgery, National Taiwan University Hospital, Taiwan

ROLE OF SURGERY IN LUNG CANCER PROGRAMME AT NTU CANCER CENTER

Čtvrtek 2. 11. 2023, 9.29 hod., sál J. Bakeše

Mong-Wei Lin, M.D., Ph.D., is a distinguished figure in the field of thoracic surgery, currently serving as a Professor in the Department of Surgery at the College of Medicine, National Taiwan University. He is also the Chief of the Division of Thoracic Surgery at National Taiwan University Hospital and holds directorship positions in prestigious medical associations such as the Taiwan Society of Thoracic Surgeons and the Taiwan Association of Thoracic and Cardiovascular Surgery.

Lin's extensive medical journey began with a medical degree and a Ph.D. from National Taiwan University, where he conducted research on the clinicopathology and genetic profile of multiple adenocarcinomas. He has contributed significantly to academia, publishing numerous articles and delivering over 500 invited lectures.

Lin's professional experience includes roles as an attending physician, chief of ward, and director across various medical institutions in Taiwan and internationally, including Keio University Hospital in Tokyo and Massachusetts General Hospital in Boston. He holds several medical licenses and certifications, including Board of Surgery, Board of Thoracic Surgery, and Board of Robotic Surgery in Taiwan. Lin is an active member of several medical societies, including the International Association for the Study of Lung Cancer and the Asian Pacific Society of Respiratory. He has received numerous awards and honors for his contributions to medical education, research, and clinical practice, including Teaching Excellence Awards and President Research Awards.

Selected recent papers:

1. Lin MW, Yu SL, Hsu YC, Chen YM, Chen JS, et al. Salvage surgery for advanced lung adenocarcinoma after epidermal growth factor receptor tyrosine kinase inhibitor treatment. *Ann Thor Surg* 2023; 116(1): 111-119.
2. Chuang JH, Chen PH, Lu TP, Hung WT, Liao HC, Tsai TM, Lin MW, Chen KC, Hsu HH, Chen JS. Uniportal versus multiportal non-intubated thoracoscopic anatomical resection for lung cancer: a propensity-matched analysis. *J Formos Med Assoc* 2023; 122(9): 947-954.
3. Mathey-Andrews C, Potter AL, Venkateswaran S, Deng JZ, Alvililar AJ, Lin MW, Auchincloss HG, Jeffrey Yang CF. Wedge resection versus segmentectomy for older patients with stage ia non-small-cell lung cancer. *J Surg Res* 2023; 283: 1133-1144.
4. Chen LW, Lin MW, Hsieh MS, Yang SM, Wang HJ, Chen YC et al. Radiomic values from high-grade subtypes to predict spread through air spaces in lung adenocarcinoma. *Ann Thor Surg* 2022; 114(3): 999-1006.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Lin will deliver an invited lecture on the topic "Role of surgery in lung cancer programme at NTU Cancer Center".



Ramón Rami-Porta, MD, PhD

Department of Thoracic Surgery, Hospital Universitari Mutua Terrassa, Barcelona, Spain

THE IASLC LUNG CANCER STAGING PROJECT – TOWARDS THE 9TH EDITION OF THE TNM CLASSIFICATION
Čtvrtek 2. 11. 2023, 9.51 hod., sál J. Bakeše

Ramón Rami-Porta is a renowned thoracic surgeon based in Terrassa, Barcelona, Spain. He completed his medical education at the University of Barcelona in 1980 and subsequently pursued a residency in Thoracic Surgery at the Fundación 'Jiménez Díaz', Autonomous University of Madrid, becoming Board Certified in Thoracic Surgery.

In 1986, he earned a doctorate (PhD degree) from the Autonomous University of Madrid. Rami-Porta is also Board Certified in Thoracic and Cardiovascular Surgery by the European Union of Medical Specialists. He has been an active member of various scientific societies, including the Spanish Society of Pneumology and Thoracic Surgery, International Association for the Study of Lung Cancer, European Society of Thoracic Surgeons, and more.

Rami-Porta has made significant contributions to the field with over 170 articles published in national and international journals and has delivered over 500 invited lectures.

Currently, he serves as the Clinical Chief of the Department of Thoracic Surgery at Hospital Universitari Mutua Terrassa.

Selected recent papers:

1. Osarogiagbon RU, Van Schil P, Giroux DJ, Lim E, Putora PM, Lievens Y, Rami-Porta R, Rusch VW, Asamura H, Huang J; Members of the N-Descriptors Subcommittee. The International Association for the Study of Lung Cancer Lung Cancer Staging Project: Overview of Challenges and Opportunities in Revising the Nodal Classification of Lung Cancer. *J Thorac Oncol* 2023; 18(4): 410–418.

2. Sanz-Santos J, Almagro P, Malik K, Martinez-Cambor P, Caro C, Rami-Porta R. Confirmatory Mediastinoscopy after Negative Endobronchial Ultrasound-guided Transbronchial Needle Aspiration for Mediastinal Staging of Lung Cancer: Systematic Review and Meta-analysis. *Ann Am Thorac Soc* 2022; 19(9): 1581–1590.

3. Obiols C, Call S, Rami-Porta R, Jaén Á, Gómez de Antonio D, Crowley Carrasco S, Royo-Crespo Í, Embún R. Radicality of lymphadenectomy in lung cancer resections by thoracotomy and video-assisted thoracoscopic approach: A prospective, multicentre and propensity-score adjusted study. *Lung Cancer* 2022; 165: 63–70.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Rami-Porta will deliver an invited lecture on the topic "The IASLC lung cancer staging project – towards the 9th edition of the TNM Classification".



Zsolt Szabo MD, PhD

University of Szeged and Tritonlife Szeged Private Hospital, Hungary

SPONTANEOUS VENTILATION WITH DOUBLE LUMEN TUBE INTUBATION IS MISSION IMPOSSIBLE! OR IS IT STILL POSSIBLE?

Čtvrtek 2. 11. 2023, 9.07 hod., sál J. Bakeše

Zsolt Szabo, MD, PhD, is a highly skilled anesthesiologist and intensive care specialist with an impressive background. He previously served as the Deputy Director of the Department of Anesthesiology and Intensive Therapy at the University of Szeged, Hungary. Currently, he holds the position of Deputy Medical Director at Tritonlife Szeged Private Hospital in Szeged, Hungary. Additionally, he is a valuable team member of the Experimental Surgery team at the Institute of Surgical Research, University of Szeged. Szabo also plays a crucial role as a PhD Supervisor at the Multidisciplinary Doctoral School, University of Szeged.

Dr. Szabo's clinical interests revolve around the development of minimally invasive anesthesiological techniques for both benign and malignant thoracic surgical procedures involving the lung and mediastinum. His research activities primarily focus on optimizing short-term and long-term patient outcomes following thoracic surgical operations, with a particular emphasis on anesthesiological considerations. He boasts a notable portfolio of more than 20 publications, encompassing minimally invasive thoracic surgical techniques and the evaluation of outcomes related to the treatment of thoracic malignancies.

Selected recent papers:

1. Géczi T, Simonka Z, Lantos J, Wetzel M, Szabó Z, Lázár G, Furák J. Near-infrared fluorescence guided surgery: State of the evidence from a health technology assessment perspective. *Front Surg*. 2022; 9: 919739.

2. Furák J, Németh T, Lantos J, Fabó C, Géczi T, Zombori-Tóth N, Paróczai D, Szántó Z, Szabó Z. Perioperative Systemic Inflammation in Lung Cancer Surgery. *Front Surg* 2022; 9: 883322.

3. Szabo Z, Fabo C, Oszlanyi A, Hawchar F, Géczi T, Lantos J, Furák J. Anesthetic (r)evolution from the conventional concept to the minimally invasive techniques in thoracic surgery-narrative review. *J Thorac Dis* 2022; 14(8): 3045–3060.

4. Furák J, Barta Z, Lantos J, Ottlakán A, Németh T, Pécsy B, Tánczos T, Szabó Z, Paróczai D. Better intraoperative cardiopulmonary stability and similar postoperative results of spontaneous ventilation combined with intubation than non-intubated thoracic surgery. *Gen Thorac Cardiovasc Surg* 2022; 70(6): 559–565.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Szabo will deliver an invited lecture on the topic "Spontaneous ventilation with double lumen tube intubation is mission impossible! Or is it still possible?".



Prof. Marcin Zieliński MD, PhD

Department of Thoracic Surgery, Pulmonary Hospital, Zakopane, Poland

TRANSCERVICAL LOBECTOMY

Čtvrtek 2. 11. 2023, 8.56 hod., sál J. Bakeše

Marcin Zieliński, MD, PhD, is an accomplished Thoracic Surgeon and General Surgeon with an impressive background. He obtained his M.B. from the Medical Academy in Warsaw in 1983 and later became a Specialist in Thoracic Surgery in 1990 and a Specialist in General Surgery in 1996.

Dr. Zieliński has achieved significant scientific degrees, including a doctorate in 1994, habilitation in 2006, and the title of professor in 2020. His contributions to the field of thoracic surgery are remarkable. He has introduced innovative surgical techniques, such as Transcervical-Subxiphoid-VATS Maximal Thymectomy, VATS Resternotomy for rethymectomy, Transcervical Extended Mediastinal Lymphadenectomy (TEMLA), Transcervical Pulmonary Lobectomy, and Subxiphoid-Right VATS Thymectomy and Rethymectomy. Currently, his main focus lies in refining the techniques of transcervical and subxiphoid approaches for pulmonary resections and mediastinal procedures.

Dr. Zieliński has an extensive publication record, including a book titled „Transcervical Approach in Thoracic Surgery“, co-edited with Rami-Porta and published by Springer in 2014.

He is an active member of several prestigious organizations, including the European Society of Thoracic Surgeons (ESTS), European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS), International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC), Society of Polish Surgeons, and the American Association for Thoracic Surgery (AATS).

Among his many accomplishments, Dr. Zieliński received the Tsuguo Naruke Lectureship Award in 2011 during the World Congress of Lung Cancer in Amsterdam. He has also contributed to various committees, including ESTS working groups, the Thoracic Domain of EACTS, the EACTS thymic working group, and the IASLC Staging Committee.

Selected recent papers:

1. Piwkowski C, Gabryel P, Campisi A, Orłowski TM, Zieliński M et al; Polish National Lung Cancer Registry. Ninety-Day Mortality of Thoracoscopic vs Open Lobectomy: A Large Multicenter Cohort Study. *Ann Thorac Surg* 2023; 115(3): 693–699.

2. Orzechowski S, Gnass M, Czyżewski D, Wojtacha J, Sudoł B ... Zieliński M, Szlubowski A. Ultrasound predictors of left adrenal metastasis in patients with lung cancer: a comparison of computed tomography, positron emission tomography-computed tomography, and endoscopic ultrasound using ultrasound bronchoscope. *Pol Arch Intern Med* 2022; 132(1): 16127.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Zieliński will deliver an invited lecture on the topic “Transcervical lobectomy”.



Alied van der Aa-van Delden

Princess Máxima Center for Pediatric Oncology, Utrecht, The Netherlands

FROM A DANGEROUS LAKE TO A RIPPLING STREAM – THE PSYCHOSOCIAL IMPACT OF CHILDHOOD CANCER ON ADULT SURVIVORS

Pátek 3. 11. 2023, 8.35 hod., sál R. Wernera

Alied van der Aa-van Delden is a Dutch Nationality Health Psychologist with a passion for helping individuals cope with the challenges of illness.

She currently serves as a Licensed Health Psychologist at the Outpatient Clinic for the Late Effects of Childhood Cancer at the Princess Máxima Center for Pediatric Oncology since April 2021. Prior to this, she worked as a Licensed Health Psychologist at the Comprehensive Cancer Center of Maastricht University Medical Center for nearly six years. Her experience also includes being a Psychologist at the Oncology Center of Maastricht University Medical Center.

Alied's passion for improving the well-being of those facing cancer is highlighted by her role as Project Manager and Psychologist at Toon Hermanshuis Maastricht, a Cancer support center. Before specializing in health psychology, she contributed as a Project Team Member and Health Scientist in developing a Computer Reminder System to Improve Prescribing Behavior of General Practitioners at Maastricht University Medical Center. Her academic journey includes a Postmaster degree in Health Psychology from RINO Zuid and a Master of Arts in Counseling from Covenant Theological Seminary in the United States. She obtained a Master's degree in Clinical Psychology from Utrecht University and a Master's in Health Sciences and Mental Health from Maastricht University.

Alied has continued her professional development through various courses such as EMDR Basic Certificate for Health Psychologists, ACT (Acceptance and Commitment Therapy) for beginners, CBT for Chronic Fatigue in Cancer Patients, and training in Acceptance and Commitment Therapy, among others. Her extensive education and diverse experience make her a dedicated and well-rounded professional in the field of health psychology.

Selected recent papers:

1. Maas A, Maurice-Stam H, van der Aa-van Delden AM et al. Dutch LATER study group. Positive and negative survivor-specific psychosocial consequences of childhood cancer: the DCCSS-LATER 2 psycho-oncology study. *J Cancer Surviv* 2023; May 11.
2. Maas A, Maurice-Stam H, Kremer LCM, van der Aa-van Delden A et al.; Dutch LATER study group. Psychosocial outcomes in long-term Dutch adult survivors of childhood cancer: The DCCSS-LATER 2 psycho-oncology study. *Cancer* 2023; 129(16): 2553–2567.
3. van Gorp M, Joosten MMH, Maas A, Drenth BL, van der Aa-van Delden A et al.; Dutch LATER study group. Psychosocial functioning of parents of Dutch long-term survivors of childhood cancer. *Psychooncology* 2023; 32(2): 283–294.

On the occasion of Brno Oncology Days, A. van der Aa-van Delden will deliver an invited lectures on the topic "From a dangerous lake to a rippling stream – the psychosocial impact of childhood cancer on adult survivors".



Trish Bartley

Specialist in Mindfulness and Mindfulness-Based Cognitive Therapy for Cancer, Bicester, England

WHAT DOES MINDFULNESS OFFER PEOPLE WITH CANCER?

Čtvrtek 2. 11. 2023, 12.05 hod., sál J. Bakeše

MINDFULNESS AND CANCER: A KINDLY ACCESSIBLE RESOURCE (Experiential Workshop)

Čtvrtek 2. 11. 2023, 13.00 hod., sál V. Morávka

Trish Bartley has been involved in mindfulness-based teaching since the beginnings of Mindfulness-based Cognitive Therapy (MBCT). She started teaching mindfulness in hospital to people with cancer in 2001, supported by Mark Williams and John Teasdale (two MBCT founders). She adapted the program and published it in 2012 and has since taught MBCT-Ca in groups to several hundred people with cancer. She currently works online with people with advanced cancer and trains mindfulness teachers in the UK, Europe and sometimes further afield in Africa and Asia. Trish has a background in development and participatory process work. She has written four books including Mindfulness-Based Cognitive Therapy for Cancer (Bartley, 2012) a handbook for mindfulness teachers; Mindfulness: A Kindly Approach to Being with Cancer (Bartley, 2017) a book for people with cancer themselves; and a new book Teaching Mindfulness-Based Groups (Bartley & Griffith, 2022).

Selected publications:

1. Bartley, T. Mindfulness-based cognitive therapy for cancer: Gently turning towards. Wiley-Blackwell 2012.
2. Bartley, T. Mindfulness: A kindly approach to being with cancer. Wiley-Blackwell 2017.
3. Bartley, T. & Griffith, G. Teaching Mindfulness-Based Groups. Pavilion Publishing and Media 2022.

On the occasion of Brno Oncology Days, T. Bartley will deliver an invited lecture on the topic "What does mindfulness offer people with cancer? A keynote presentation based on the principles of Mindfulness-Based Cognitive Therapy for Cancer (MBCT-Ca)" and will conduct a workshop "Mindfulness and Cancer: A kindly accessible resource".

Pro vaše pacientky s vysokým rizikem[#]

**Verzenios**[®]
abemaciclib

Verzenios je **první a jediný inhibitor CKD4 & 6**
s kontinuální inhibicí **schválený a hrazený** jak pro **časný,**
tak metastatický HR+, HER2- karcinom prsu.^{1, 3, 4, 5}

ÚHRADA V KOMBINACI S ENDOKRINNÍ TERAPIÍ U DOSPĚLÝCH PACIENTŮ VE VÝKONNOSTNÍM STAVU DLE ECOG 0-1 PRO ADJUVANTNÍ LÉČBU ČASNÉHO HR+, HER2- KARCINOMU PRSU S POSTIŽENÍM UZLIN A VYSOKÝM RIZIKEM REKURENCE^{1,5,*}

Zkrácený souhrn údajů 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 stádii karcinomu prsu pozitivního na hormonální receptory (HR+), negativního na receptor typu 2 pro lidský epidermální růstový faktor (HER2-), s postižením uzlin a vysokým rizikem rekurence. 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 fulvestranem (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 rekurenci 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 grapefrutem nebo grapefruitovou šťávou. Pokud pacient/ka vyzvrací nebo vnechá 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 únava 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 antiidiaroiiky, jako je loperamid, zvýšit perorální příjem tekutin a informovat svého lékaře. Při rozvoji průjmu ≥ stupně 2 se doporučuje úprava dávky. Nejsou k dispozici žádné údaje o účinnosti a bezpečnosti abemaciclibu u pacientů s viscerální krizí. Přípravky 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 snížené 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 s úzkým terapeutickým indexem, jako je digoxin nebo dabigatran etexilát. Nevyskytly se žádné klinicky relevantní farmakokinetické/lékové interakce mezi abemaciclibem a anastrozolem, fulvestranem, 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. Zenam 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 únava nebo závrať. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji se vyskytujícími nežádoucími účinky jsou průjem, infekce, neutropenie, leukopenie, anémie, únava, nevolnost, 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 pacientů 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 zatažené hliníkovou fólií). Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis s preskripčním omezením a přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **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; 23.6.2023

Před předepsáním přípravku si pečlivě prostudujte úplné znění Souhrnu údajů o přípravku. Úplné znění Souhrnu údajů o přípravku obdržíte na webových stránkách VPOIS spol. Lilly: <https://www.lilly.cz/cs/produkt/vpois.aspx> nebo na adrese: ELI LILLY ČR, s.r.o., Pobřežní 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, CDK4 & 6 = cyklin-dependentní kinázy 4 a 6;

Vysoce rizikový EBC je v rámci EU indikace definovaná jako onemocnění s ≥ 4 pozitivními axilárními lymfatickými uzlinami nebo s 1-3 pozitivními axilárními lymfatickými uzlinami a alespoň jedním z následujících kritérií: velikost nádoru ≥ 5 cm nebo histologický stupeň (grade) 3. Vysoce rizikový MBC je onemocnění s charakteristikami, které by mohly znamenat horší prognózu, např. jaterní metastázy nebo jiné viscerální metastázy, TFI <36 měsíců, primární rezistence na ET, negativita na PgR a vysoký grade primárního nádoru.^{1,2}

1. Verzenios SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/verzenios#product-information-section>. 2. Di Leo A, O'Shaughnessy J, Sledge GW Jr, et al. Prognostic characteristics in hormone receptor-positive advanced breast cancer and characterization of abemaciclib efficacy. NPJ Breast Cancer. 2018;4:41. 3. SPC Kisqali. 4. SPC Ibrance.

5. https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html#/leciva/0238308, stránka zobrazena 21. 9. 2023

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





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.

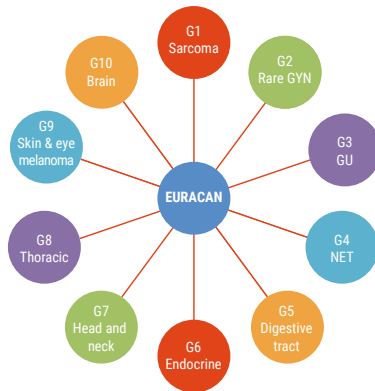
KONTAKTY

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



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

INDIKAČNÍ KOMISE KOC BRNO 2023

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.: 54313 6171, e-mail: bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda, tel.: 54313 6111, e-mail: spelda@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. 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 2, Bakešův pavilon, přízemí

Vedoucí komise: MUDr. Katarína Petráková, 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 Brancíková, Ph.D., tel.: 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz

Možnosti objednání:

- 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
- MUDr. Petr Čoupek, KRO, tel.: 54313 1104, e-mail: coupek@mou.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.: 543 135 267

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
- prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc., tel.: 54313 1127, e-mail: slampa@mou.cz

Nádory gynekologické

Onkogynekologická indikační komise MOÚ

Každé úterý, 12.30 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
- prim. MUDr. Denis Princ, tel.: 54313 1100, e-mail: princ@mou.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 Ostržízková, 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. Štěpán Tuček, Ph.D.

Možnosti objednání:

- MUDr. Radek Pejčoch, tel.: 53223 2429, e-mail: pejcoch@fnbrno.cz
- ORL ambulance MOÚ (úterý, středa), tel.: 54313 6124
- MUDr. Michael Eid, tel.: 53223 2934, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel.: 53223 2932, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Dagmar Brancíková, tel.: 53223 2384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
- MUDr. Tomáš Novotný, tel.: 54313 1115, e-mail: novotny@mou.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, kro@mou.cz
- 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 týdny, 13.30 hod., knihovna Ortopedické kliniky FN u sv. Anny, bez pacienta

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

Možnosti objednání:

- elektronicky: e-mail: michal.mahdal@fnusa.cz, konzilium@mou.cz, formou webového formuláře na webu <https://www.mou.cz/objednani-do-komise>
- ambulance A13 Kliniky komplexní onkologické péče MOÚ, Švejdův pavilon, 2. patro, (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, St, Pá: 7.30–15.00), tel.: 54318 2722, 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, 1131
- ambulance chirurgické onkologie OCHIR, Bakešův pavilon, přízemí, tel.: 54313 6203

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

Každá sudá středa, 14.00 hod., posluchárna ORDG, Švejdův pavilon, 2. patro, bez pacienta

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

Možnosti objednání:

- elektronicky: e-mail: konzilium@mou.cz, formou webového formuláře na webu <https://www.mou.cz/objednani-do-komise>

- 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, 1131

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 Brancíková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- MUDr. Dagmar Brancíková, 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: ciencala.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
- MUDr. Ing. Libor Komínek, e-mail: lkominek@mou.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. Katarína Kšenáková, 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 podporné 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 Lordick 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. Michal Staník, 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.

Vedoucí urologického programu: doc. MUDr. Michal Staník, 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. Tomáš Novotný
Vedoucí onkologického programu: MUDr. Radka Lordick Obermannová, Ph.D.

Centrum pro sarkomy

Tel.: 543 136 203, 543 136 171

Vedoucí centra a onkologického programu: MUDr. Dagmar Adámková, Ph.D.
Vedoucí chirurgického programu: MUDr. Radim Šimůnek
Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Ing. Jiří Komínek
Vedoucí programu pro RTG diagnostiku: MUDr. Jan Křístek, Ph.D.
Vedoucí výzkumného programu: Mgr. Jitka Berkovcová, Ph.D.

Centrum pro neuroendokrinní nádory

Tel.: 543 135 809

Vedoucí centra: MUDr. Beatrix Bencsiková, Ph.D.
Vedoucí chirurgického programu: doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.
Vedoucí diagnostického programu: MUDr. Jan Křístek, Ph.D.
Vedoucí programu nukleární medicíny: doc. MUDr. Zdeněk Řehák, Ph.D.
Vedoucí endoskopického programu: MUDr. Milana Šachlová, Ph.D., CSc.
Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Tomáš Novotný

Centrum pro nádory štítné žlázy

Tel.: 543 135 809, 543 136 171

Vedoucí centra: MUDr. Andrea Jurečková
Vedoucí radioterapeutického programu: MUDr. Tomáš Novotný

Centrum pro nádory neznámého původu a jiné vzácné malignity

Tel.: 543 135 809

Vedoucí centra: MUDr. Jana Halámková, Ph.D.
Vedoucí programu pro sarkomy: MUDr. Dagmar Adámková, 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: doc. MUDr. Igor Kiss, Ph.D., MBA
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
Vedoucí programu pro neuroendokrinní nádory: MUDr. Beatrix Bencsiková, Ph.D.

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.



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

TRODELVY[®] ▼
sacituzumab govitekan
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 ASCENT¹

Signifikantně
delší medián PFS

4,8 vs. 1,7
měsíce

4,8 měsíce v rami
s přípravkem TRODELVY
(95% CI, 4,1-5,8) vs. 1,7
měsíce v rami 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 rami
s přípravkem TRODELVY
(95% CI, 10,5-13,8) vs. 6,9
měsíce v rami 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, vinorelin, 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

¹Signifikantní 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, zaslíbená, nezávislá, centralizovaná kontrolní skupina radiologů; CI, interval spolehlivosti; HR, poměr rizik; ITT, se záměrem léčit; IV, intravenózní; mTNBC, metastatický triple-negativní karcinom prsu; OS, celkové přežití; PFS, přežití bez progresce; 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 rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8. plné verze SPC.

Trodelvy ▼ ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

Název: Trodelvy 200 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok. **Složení:** Jedna injekční lahvička obsahuje sacituzumab govitekanu 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. Přípravek Trodelvy je v monoterapii indikován k léčbě dospělých pacientů s neresekovatelným nebo metastazujícím, na hormonální receptory (HR) pozitivním, na HER2-negativním karcinomem prsu, kteří podstoupili hormonální léčbu a alespoň dvě další systémové terapie pro 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 sacituzumabu govitekanu je 10 mg/kg tělesné hmotnosti podávaných ve formě intravenózní infuze jednou týdně 1. den a 8. den 21denních léčebných cyklů. V léčbě je nutné pokračovat až do progresse onemocnění nebo nepřijatelné toxicity. Před každou dávkou sacituzumabu govitekanu se doporučuje léčba k 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 sacituzumabu govitekanu pacientům s lehkou poruchou funkce jater není nutná úprava výchozí dávky. U pacientů se středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce jater nebývá bezpečnost sacituzumabu govitekanu stanovena. Sacituzumab govitekan nebyl studován u pacientů s jakoukoliv z následujících hodnot: sérový bilirubin $> 1,5$ ULN nebo AST nebo ALT > 3 ULN u pacientů bez jaterních metastáz nebo AST nebo ALT > 5 ULN u pacientů s jaterními metastázami. U těchto pacientů je nutné se vyhnout používání sacituzumabu govitekanu. **Porucha funkce ledvin:** Při podávání sacituzumabu govitekanu pacientům s lehkou nebo středně těžkou poruchou funkce ledvin není nutná úprava výchozí dávky. Sacituzumab govitekan nebyl studován u pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin nebo terminálním stadiem onemocnění ledvin. **Bezpečnost a účinnost sacituzumabu govitekanu u dětí ve věku od 0 do 18 let** nebyly stanoveny. Sacituzumab govitekan je určen pouze k intravenóznímu podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Neutropenie: Sacituzumab govitekan může způsobit závažnou nebo život ohrožující neutropenii. Přípravek nemá být podáván v případě závažné nebo život ohrožující neutropenie. 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. Přípravek nemá být podáván v případě febrilní neutropenie. Může být nutná léčba faktorem stimulující kolonie granulocytů a úprava dávkování. **Příjem:** Sacituzumab govitekan může způsobit závažný příjem a nemá být podáván v případě výskytu příjmu stupně 3–4 v době plánované léčby a léčba má pokračovat teprve po zlepšení na s stupně 1. **Hypersenzitivní toxicita:** Sacituzumab govitekan může způsobit závažnou a život ohrožující hypersenzitivitu, proto je podávání přípravku u pacientů s prokázanou hypersenzitivitou kontraindikováno. U pacientů, kterým je podáván sacituzumab govitekan se před infuzí doporučuje premedikace, včetně antipiretik, H1 a H2 blokátorů 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 zpozdit nebo trvale ukončit. **Nauzea a zvracení:** Sacituzumab govitekan 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 4–4 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 zvýšené riziko neutropenie, febrilní neutropenie a anémie a hrozí u nich zvýšené riziko jiných nežádoucích účinků po zahájení léčby sacituzumabem govitekanem. 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 nežádoucími účinky včetně doporučené úpravy dávkování bude u všech pacientů stejná. **Embryofetální toxicita:** Těhotné ženy a ženy ve fertilním věku je nutné informovat o případném riziku pro plod, protože podání sacituzumabu govitekanu může způsobit teratogenitu a/nebo embryofetální letalitu. Před zahájením podávání je nutné u žen ve fertilním věku ověřit, zda nejsou těhotné. **Sociální:** 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. **Fertilita, těhotenství 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. **Děje o podávání sacituzumabu govitekanu těhotným ženám nejsou k dispozici.** Nicméně na základě mechanismu účinku může sacituzumab govitekan působit při podání během těhotenství teratogenitu a/nebo embryofetální letalitu. Sacituzumab govitekan nemá být používán během těhotenství, pokud klinický stav nevyžaduje léčbu. Není známo, zda se sacituzumab govitekan nebo jeho metabolity vylučují do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojení/novorozence netze vyloučit. Na základě zjištění u zvířat může sacituzumab govitekan 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. závrata, únava. **Hlavní nežádoucí účinky:** Mezi nejčastější nežádoucí účinky patří: neutropenie, nauzea, příjem, únava, alopecie, anémie, zácpa, zvracení, snížená chuť k jídlu, dyspnoe a bolest břicha. Nejčastějšími závažnými nežádoucími účinky jsou febrilní neutropenie, průjem, neutropenie a pneumonie. 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. **Uchování:** Prášek pro koncentrát v chladničce (2 °C – 8 °C). Rekonstituovaný roztok: nutné použít okamžitě k přípravě následného infuzního roztoku. Pokud není roztok použit okamžitě, lze infuzní vak obsahující natežený roztok uchovávat v chladničce (2 °C – 8 °C) nejvýše po dobu 24 hodin chráněný před světlem. **Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku a 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:** 07/2023.

Přípravek je vydáván pouze na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění s omezením. S úhradou přípravku v konkrétní indikaci se seznámte na www.sukl.cz. Před předepsáním přípravku si přečtěte plnou verzi Souhrnu údajů o přípravku.

Literatura: 1. SPC TRODELVY. 2. TRODELVY – SÚKL. Návrh Seznamu cen a úhrad LP/PZLÚ k 20.6.2023.



TUKYSA[®]
tucatinib
50 mg | 150 mg tablety

NOVÝ STANDARD PŘEŽITÍ u nemocných s metastatickým HER2+ karcinomem prsu po 2 anti-HER léčebných režimech

V kombinaci s trastuzumabem a kapecitabinem¹

Aktuální podmínky úhrady najdete na www.sukl.cz.

Reference: 1. Aktuálně platné SmPC LP Tukysa.

Zkrácená informace o léčivém přípravku TUKYSA

Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Před předepsáním přípravku se seznamte s úplným Souhrnem údajů o přípravku.

Název přípravku: TUKYSA 50 mg potahované tablety, TUKYSA 150 mg potahované tablety. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** TUKYSA 50 mg potahované tablety Jedna potahovaná tableta obsahuje 50 mg tucatinibu. TUKYSA 150 mg potahované tablety Jedna potahovaná tableta obsahuje 150 mg tucatinibu. **Pomocné látky se známým účinkem:** jedna potahovaná tableta 150 mg obsahuje 27,64 mg sodíku a 30,29 mg draslíku. Dávka 300 mg přípravku TUKYSA obsahuje 55,3 mg sodíku a 60,6 mg draslíku. **Indikace:** přípravek TUKYSA je indikován v kombinaci s trastuzumabem a kapecitabinem k léčbě dospělých pacientů s HER2 pozitivním, lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinomem prsu, kteří absolvovali alespoň 2 předchozí anti HER2 léčebné režimy. **Dávkování a způsob podání:** léčba přípravkem TUKYSA má být zahájena a prováděna lékařem, který má zkušenosti s podáváním protinádorových léčivých přípravků. Dávkování: doporučená dávka tucatinibu je 300 mg (dvě 150 mg tablety) užívaná dvakrát denně nepřetržitě v kombinaci s trastuzumabem a kapecitabinem. Doporučená dávka kapecitabinu je 1000 mg/m² dvakrát denně perorálně, pokud je podáván s přípravkem TUKYSA. Další informace o souběžném podávání trastuzumabu a kapecitabinu naleznete v příslušném SmPC. Jednotlivé komponenty léčby lze podávat v jakémkoli pořadí. Léčba přípravkem TUKYSA má pokračovat až do progresse onemocnění nebo nepřijatelné toxicity. **Vynechaná dávka:** jestliže pacient vynechá dávku, má užít další dávku podle pravidelného časového rozvrhu. **Úprava dávky:** doporučené úpravy dávky tucatinibu pro pacienty s nežádoucími účinky jsou uvedeny v tabulkách 2 a 3 SmPC. **Současné podávání s inhibitory CYP2C8:** je třeba se vyhnout současnému podávání se silnými inhibitory CYP2C8. Pokud se současnému podávání se silným inhibitorem CYP2C8 nelze vyhnout, pročtěte si SmPC TUKYSA. **Zvláštní populace: Starší pacienti:** u pacientů ve věku ≥ 65 let není nutná úprava dávkování. U pacientů starších 80 let nebyl tucatinib zkoumán. **Porucha funkce ledvin:** u pacientů s lehkou, středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce ledvin není nutná úprava dávkování. **Porucha funkce jater:** u pacientů s lehkou nebo středně těžkou poruchou funkce jater není nutná úprava dávkování. U pacientů se závažnou poruchou funkce jater (stupeň C podle Child-Pughovy klasifikace) se doporučuje snížit počáteční dávku na 200 mg perorálně dvakrát denně. **Pediatrická populace:** bezpečnost a účinnost přípravku TUKYSA u pediatrických pacientů nebyla stanovena. Nejsou dostupné žádné údaje. **Způsob podání:** přípravek TUKYSA je určen k perorálnímu podání. Tablety se musí polykat vcelku a před polknutím se musí dřímt, dělit ani kousat. Přípravek TUKYSA se má užívat přibližně ve 12hodinových odstupech každý den ve stejnou dobu, s jídlem nebo bez jídla. Přípravek TUKYSA je možné užít současně s kapecitabinem.

Kontraindikace: hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití: Laboratorní testy: Zvýšené ALT, AST a bilirubin:** během léčby tucatinibem byly hlášeny zvýšené hodnoty ALT, AST a bilirubin. ALT, AST a celkový bilirubin je třeba sledovat každé tři týdny nebo podle klinické indikace. Podle závaznosti nežádoucího účinku je třeba léčbu přerušit, poté snížit dávku nebo léčbu trvale ukončit. **Zvýšený kreatinin bez poruchy funkce ledvin:** byly pozorovány zvýšené hodnoty kreatininu v séru (průměrné zvýšení o 30 %) v důsledku inhibice renálního tubulárního transportu kreatininu bez postižení glomerulární funkce. Pro zjištění případného narušení funkce ledvin lze zavázat použití alternativních markerů, jako např. BUN, cystatin C nebo vypočtenou GFR, které nejsou založeny na kreatininu bez postižení kreatininu. **Příjem:** během léčby tucatinibem byl hlášen příjem, včetně zvýšených příhod, jako je dehydratace, hypotenze, akutní poškození ledvin a úmrtí. Pokud se vyskytne příjem, je třeba podávat antidiarika podle klinické indikace. U stupně závažnosti příjmu ≥ 3 je třeba léčbu tucatinibem přerušit, poté snížit dávku nebo léčbu trvale ukončit. Medikamentózní léčbu je třeba okamžitě zahájit také v případě přetrvávajícího souběžného příjmu 2. stupně se souběžnou nauzeou a/nebo zvracením ≥ 2. stupně. Podle klinické indikace se mají provést diagnostické testy pro vyloučení infekčních příčin příjmu 3. nebo 4. stupně nebo příjmu jakéhokoli stupně s komplikujícími projevy (dehydratace, horečka, neutropenie). **Embryofetální toxicita:** na základě zjištění studií na zvířatech a mechanismu účinku může mít tucatinib škodlivé účinky na plod, pokud je podáván těhotným ženám. Pro doporučení viz bod níže. Současné užívání jiných léčivých přípravků by mělo být pečlivě zhodnoceno kvůli možným interakcím mezi tucatinibem a substráty CYP3A, CYP2C8 a P-gp (včetně citlivých substrátů, které se absorbují ve střevě). Informace o doporučeném vyvarování se a snížení dávky, aby se minimalizovala potenciální závažná/život ohrožující zvýšená toxicita nebo snížená aktivita, naleznete v SmPC přípravku TUKYSA. **Citlivé substráty CYP3A:** tucatinib je silný inhibitor CYP3A. Tucatinib má proto potenciál interagovat s léčivými přípravky, které jsou metabolizovány prostřednictvím CYP3A, což může vést ke zvýšení plazmatické koncentrace jiného přípravku. Pokud je tucatinib podáván současně s jinými léčivými přípravky, je třeba sledovat doporučení ohledně současného podávání s inhibitory CYP3A uvedených v SmPC jiného přípravku. Je třeba se vyhnout současné léčbě tucatinibem se substráty CYP3A, pokud mohou minimální změny koncentrace vést k závažným nebo život ohrožujícím nežádoucím účinkům. Pokud je současně užívání nevyhnutelné, je třeba dávku substrátu CYP3A snížit v souladu s tím, jak je uvedeno v SmPC současně podávaného léčivého přípravku. **Substráty P-gp:** současné užívání tucatinibu se substrátem P-gp zvýšilo plazmatické koncentrace substrátu P-gp, což může zvýšit toxicitu spojenou se substrátem P-gp. V souladu s tím, jak je uvedeno v SmPC současně podávaného léčivého přípravku, je třeba zvýšit snížení dávky substrátu P-gp (včetně citlivých substrátů, které se absorbují ve střevě, jako je dabigatran) a substrát P-gp podávat s opatrností, pokud mohou minimální změny koncentrace vést k závažným nebo život ohrožujícím toxicitám. **Silné induktry CYP3A/středně silné induktry CYP2C8:** současné užívání tucatinibu se silným induktorem CYP3A nebo středně silným induktorem CYP2C8 snížilo koncentrace tucatinibu, což může snížit účinek tucatinibu. Současnému užívání tucatinibu se silným induktorem CYP3A nebo středně silným induktorem CYP2C8 je třeba se vyhnout. **Silné/středně silné inhibitory CYP2C8:** současné užívání tucatinibu se silným inhibitorem CYP2C8 zvýšilo koncentrace tucatinibu, což může zvýšit riziko toxicity tucatinibu. Současnému užívání se silnými inhibitory CYP2C8 je třeba se vyhnout. Nejsou k dispozici žádné klinické údaje o dopadu současného užívání středně silných inhibitorů CYP2C8 na koncentrace tucatinibu. U středně silných inhibitorů CYP2C8 se má sledování toxicity tucatinibu zvýšit. **Informace o pomocných látkách:** tento léčivý přípravek obsahuje 55,3 mg sodíku v dávce 300 mg. To odpovídá 2,75 % doporučeného maximálního denního příjmu sodíku potravou pro dospělého. Tento léčivý přípravek obsahuje 60,6 mg draslíku v dávce 300 mg. Je nutno vzít v úvahu u pacientů se sníženou funkcí ledvin a u pacientů na diétě s nízkým obsahem draslíku. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** tucatinib je primárně metabolizován prostřednictvím CYP2C8. Tucatinib je inaktivátorem CYP3A na metabolickém základě a inhibuje renální transportéry meforminu a kreatininu. Tucatinib je substrátem P-gp. **Fertilita, těhotenství a kojení:** tucatinib může mít škodlivé farmakologické účinky na těhotné ženy a/nebo plod/novorozence, pokud je podáván ženám během těhotenství. Ženám ve fertilním věku je nutné doporučit, aby zabránily otehotnění a používaly účinnou antikoncepci během léčby a nejméně 1 týden po ukončení léčby. Pacientům mužského pohlaví s partnerkami ve fertilním věku je nutné rovněž doporučit, aby používali účinnou metodu antikoncepce během léčby a nejméně 1 týden po ukončení léčby. Není známo, zda se tucatinib/metabolity vylučují do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojné novorozence/děti nelze vyloučit. Kojení má být během léčby přípravkem TUKYSA přerušeno. V kojení lze pokračovat 1 týden po ukončení léčby. Na základě zjištění studií na zvířatech může tucatinib narušit fertilitu u žen v reprodukčním věku. **Nežádoucí účinky: Shrnutí bezpečnostního profilu:** nejčastěji hlášené nežádoucí účinky 3. a 4. tridy (≥ 5 %) během léčby jsou příjem (13 %), zvýšené ALT (6 %) a zvýšené AST (5 %). Mezi závažné nežádoucí účinky, které se vyskytly u 29 % pacientů léčených tucatinibem, patří příjem (4 %), zvracení (3 %) a nauzea (2 %). Nežádoucí účinky vedoucí k vyzazení přípravku TUKYSA se vyskytly u 6 % pacientů; mezi nejčastější nežádoucí účinky vedoucí k vyzazení patří příjem (1 %) a zvýšené ALT (1 %). Nežádoucí účinky vedoucí ke snížení dávky přípravku TUKYSA se vyskytly u 23 % pacientů; mezi nejčastější nežádoucí účinky vedoucí ke snížení dávky patří příjem (6 %), zvýšené ALT (5 %) a zvýšené AST (4 %). **Přehled nežádoucích účinků:** údaje shrnuté v tomto bodě odrážejí expozici přípravku TUKYSA u 431 pacientů s lokálně pokročilým neresekovatelným nebo HER2 pozitivním metastazujícím karcinomem prsu, kterým byl v dvou studiích, HER2CLIMB a ONT 380 005, podáván přípravek TUKYSA v kombinaci s trastuzumabem a kapecitabinem. Medián trvání expozice přípravku TUKYSA v těchto studiích byl 7,4 měsíce (rozsaň < 0,1; 43,6). Nejčastější nežádoucí účinky pozorované během léčby s frekvencí vyskytu: velmi časté (≥ 1/10): epistaxe, příjem, nauzea, zvracení, stomatitida, vyrážka, artralgie, zvýšení AST, zvýšení ALT, zvýšená hladina bilirubinu v krvi, snížení hmotnosti. Pro kompletní přehled nežádoucích účinků si přečtěte Souhrn údajů o přípravku TUKYSA. **Předávkování:** na předávkování neexistuje žádné specifické antidotum a přinos hemodialýzy při léčbě předávkování tucatinibem není známo. V případě předávkování je třeba léčbu tucatinibem přerušit a aplikovat obecná podpurná opatření. **Zvláštní opatření pro uchování:** tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování.

Držitel rozhodnutí o registraci: Seagen B.V., Evert van de Beekstraat 1-104, 1118CL Schiphol, Nizozemsko. **Registrační číslo:** TUKYSA 50 mg potahované tablety: EU/1/20/1526/001, TUKYSA 150 mg potahované tablety: EU/1/20/1526/002. **Datum první registrace:** 11. února 2021. **Datum revize:** 02/2023. **URCENO PRO ODBORNOU VĚRNOST:** Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Úplnou informaci o přípravku obdržíte na adrese:** Swixx Biopharma s.r.o., Hyberská 1034/5, 110 00 Praha 1, tel.: +420 242 434 222. Podrobné informace o tomto přípravku jsou veřejně na webových stránkách Evropské lékové agentury (EMA) <http://www.ema.europa.eu/>. Nežádoucí účinky musí být hlášeny Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv <http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>. Nahlásit nežádoucí účinek je možné též přímo společnosti Seagen prostřednictvím e-mailu: medinfoEU@seagen.com nebo lokálnímu zastoupení společnosti Swixx Biopharma s.r.o. prostřednictvím e-mailu: medinfo.czech@swixxbiopharma.com nebo telefonem: +420 242 434 222

Seagen

OPDUALAG SÍLA VE SPOJENÍ

První fixní kombinace
PD-1 a LAG-3 protilátek

Pokrok v moderní
imunoterapii

Opdualag[®]
(nivolumab /relatlimab)

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

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

Název přípravku: OPDUALAG 240 mg/80 mg koncentrát pro infuzní roztok. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** 1 ml koncentrátu pro infuzní roztok obsahuje 12 mg nivolumabu a 4 mg relatlimabu. **Terapeutická indikace:** OPDUALAG je indikován k léčbě pokročilého (neresekovatelného nebo metastazujícího) melanomu u dospělých a dospívajících od 12 let s expresí PD-L1 na nádorových buňkách < 1%. **Dávkování a způsob podání:** Pacienti mají být k léčbě přípravkem OPDUALAG vybíráni na základě exprese PD-L1 potvrzené validovaným testem. Doporučená dávka přípravku pro dospělé a dospívající od 12 let je 480 mg nivolumabu a 160 mg relatlimabu jednou za 4 týdny v intravenózní infuzi podávané po dobu 30 minut. Tato dávka je stanovena pro dospívající pacienty s tělesnou hmotností alespoň 30 kg. V léčbě přípravkem OPDUALAG se má pokračovat, dokud je pozorován klinický přínos nebo do doby, kdy přestane být léčba pacientem tolerována. Zvyšování ani snižování dávky se nedoporučuje. V závislosti na individuální bezpečnosti a snášenlivosti může být nutné odložení nebo ukončení dávkování. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** U nivolumabu v kombinaci s relatlimabem se mohou vyskytnout imunitně podmíněné nežádoucí účinky vyžadující náležitou léčbu včetně nasazení kortikosteroidů a úpravy léčby. Současně se mohou vyskytnout imunitně podmíněné nežádoucí účinky postihující zároveň více než jeden orgánový systém. Pacienti mají být průběžně sledováni (minimálně 5 měsíců po poslední dávce), protože nežádoucí účinek přípravku OPDUALAG se může objevit kdykoli během podávání nebo po ukončení léčby. Podle závažnosti nežádoucího účinku má být přípravek OPDUALAG vysazen a mají se podat kortikosteroidy. Jestliže je pro řešení nežádoucího účinku použita imunosuprese kortikosteroidy, musí být po zlepšení dávka snižována postupně po dobu nejméně 1 měsíce. V případě závažných opakujících se imunitně podmíněných nežádoucího účinků a jakýchkoli život ohrožujících imunitně podmíněných nežádoucího účinků musí být přípravek OPDUALAG trvale vysazen. **Interakce s jinými léčivými přípravky:** Nivolumab a relatlimab jsou lidské monoklonální protilátky; proto u nich nebyly provedeny žádné studie interakcí. Protože monoklonální protilátky nejsou metabolizovány enzymy cytochromu P450 (CYP) nebo jinými enzymy metabolizujícími léčivé látky, nepředpokládá se, že by inhibice nebo indukce těchto enzymů současným podáváním léčivými přípravky měla vliv na farmakokinetiku relatlimabu či nivolumabu. Použití systémových kortikosteroidů a jiných imunosupresiv ve výchozím stavu, před zahájením léčby nivolumabem v kombinaci s relatlimabem, je třeba se vyhnout z důvodu jejich potenciální interference s farmakodynamikou aktivitou přípravku. Nicméně systémové kortikosteroidy a další imunosupresiva mohou být použity po zahájení léčby nivolumabem v kombinaci s relatlimabem k léčbě imunitně podmíněných nežádoucího účinků. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Účinek nivolumabu a/nebo relatlimabu na fertilitu mužů a žen není znám. Údaje o podávání nivolumabu v kombinaci s relatlimabem těhotným ženám jsou omezené. Na základě jejich mechanismu účinku a údajů ze studií na zvířatech může nivolumab v kombinaci s relatlimabem způsobit poškození plodu, když je podáván těhotným ženám. Podávání přípravku OPDUALAG se v těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají účinnou antikoncepci, nedoporučuje, pokud klinický přínos nepřevyšuje možné riziko. Není známo, zda se nivolumab a/nebo relatlimab vylučuje do lidského mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky jsou únava, muskuloskeletální bolest, vyrážka, artralgie, průjem, pruritus, bolest hlavy, nauzea, kašel, snížená chuť k jídlu, hypotyreóza, bolest břicha, vřívka, zácpa, infekce močových cest, dušnost a zvracení. Nejčastější závažné nežádoucí účinky jsou adrenální insuficience, anemie, bolest zad, kolitida, průjem, myokarditida, pneumonie a infekce močových cest. Incidence nežádoucího účinků 3. až 5. stupně u pacientů s pokročilým (neresekovatelným nebo metastazujícím) melanomem byla 43 % u pacientů léčených nivolumabem v kombinaci s relatlimabem a 35 % u pacientů léčených nivolumabem. **Další nežádoucí účinky viz souhrn údajů o přípravku (SPC).** **Podmínky uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Neotevřené injekční lahvičky lze uchovávat při kontrolované pokojové teplotě (do 25 °C) po dobu až 72 hodin. **Velikost balení:** Jedna injekční lahvička. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb Pharma EIG, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/22/1679/001. **Poslední revize textu:** 09/2022.

Před předepsáním si přečtěte úplný souhrn údajů o přípravku (SPC). Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky (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, www.bms.com/cz.

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

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 inhibitory aromatázy nebo fulvestrantem jako iniciální na hormonální léčbě založená 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 následovně 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 inhibitory aromatázy nebo s 500 mg fulvestrantu. Při použití přípravku Kisqali v kombinaci s inhibitory aromatázy se inhibitor aromatázy podává perorálně jednou denně celý 28denní cyklus bez přerušení. Při použití přípravku Kisqali v kombinaci s fulvestrantem se fulvestrant 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 užitá. 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 přípravku Kisqali bylo hlášeno intersticiální plicní onemocnění (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, neflinavir, posakonazol, sachinavir, telaprevir, telitromycin, verapamil a vorikonazol. Pacientky mají být poučeny, aby se vyhýbaly konzumaci grapefruitu a grapefruitové šťávy. Je třeba se vyvarovat souběžnému užívání silných induktorů CYP3A4, např.: fenytoin, rifampin, karbamazepin a třezalka tečkovaná (*Hypericum perforatum*). Doporučuje se opatrnost 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: alfuzosin, amiodaron, cisaprid, pimozid, chinidin, ergotamin, dihydroergotamin, kvetiapiin, lovastatin, simvastatin, sildenafil, midazolam, triazolam. Doporučuje se opatrnost a sledování při souběžném užívání: digoxinu, pitavastatinu, pravastatinu, rosuvastatinu a metforminu. Je třeba se vyhnout souběžnému užívání přípravku Kisqali s léčivými přípravky 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, halofantrin, klaritromycin, ciprofloxacín, levofloxacín, azithromycin, haloperidol, methadon, moxifloxacín, 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, rozhodnout doporučení týkající se souběžného užívání. **Těhotenství a kojení:** Před začátkem léčby přípravkem Kisqali je nutné vyloučit graviditu. Podávání přípravku Kisqali se nedoporučuje u těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci. Pacientky užívající přípravek Kisqali nemají kojit alespoň 21 dní 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, bolest břicha, stomatitida, dyspepsie, alopecie, vyrážka, pruritus, bolest zad, únava, periferní edém, pyrexie, astenie, abnormální hodnoty jaterních testů. *Časté:* trombocytopenie, brnění neutropenie, hypokalémie, hypofosfatémie, vertigo, zvýšené slzení, suché oči, synkopa, intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, dysgeuzie, hepatotoxicita, suchá kůže, erytém, vitiligo, orofaryngeální bolest, suchost v ústech, 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:** Jednotková 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/1/17/1221/001-012. **Datum registrace:** 22.8.2017. **Datum poslední revize textu SPC:** 29.6.2023. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merrion Road, Dublin 4, Irsko. *Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, úhrada 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.