

Brněnské onkologické dny
Konference pro nelékařské
zdravotnické pracovníky

Odborný program konference

23.–25. 10. 2024
Výstaviště Brno, Pavilon E



www.onkologickedny.cz

 **KISQALI**[®]
ribociclib

MEDIÁN CELKOVÉHO PŘEŽITÍ¹

VÍCE NEŽ 5 LET

**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}**

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 inhibítorem aromatázy nebo fulvestrantem jako iniciální na hormonální léčbě založené terapii nebo u žen, které dostávaly předchozí hormonální léčbu. U pre- nebo perimenopauzálních žen má být hormonální léčba kombinována s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon (LHRH). **Dávkování:** Doporučená dávka je 600 mg ribociclibu jednou denně po dobu 21 dnů následováno 7denní přestávkou. Léčba má pokračovat tak dlouho, dokud je pozorován klinický benefit, nebo dokud nenastane neakceptovatelná toxicita. Přípravek Kisqali má být užíván současně s 2,5 mg letrozolu nebo s jiným inhibítorem aromatázy nebo s 500 mg fulvestrantu. Při použití přípravku Kisqali v kombinaci s inhibítorem aromatázy se inhibitor aromatázy podává perorálně jednou denně celý 28denní cyklus bez přerušování. 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 užita. Dávky nesmějí být zdvojnásobovány, pacientka užije následující dávku v obvyklém čase. Z důvodu výskytu závažných nebo nepříjemných nežádoucích účinků může být nutné užívání přípravku Kisqali dočasně přerušit, snížit nebo ukončit (viz SPC, *Úprava dávkování*). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na arašidy, sóju nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. **Zvláštní upozornění/opatření:** V případě neutropenie může být dle závažnosti nezbytné léčbu přípravkem Kisqali přerušit, snížit nebo ukončit. Před zahájením léčby přípravkem Kisqali mají být provedeny jaterní testy. Po zahájení léčby mají být jaterní funkce sledovány. Podle závažnosti zvýšení hladin jaterních aminotransferáz, může být nezbytné léčbu přípravkem Kisqali přerušit, snížit nebo ukončit. Při léčbě přípravkem Kisqali byla hlášena toxická epidermální nekrolýza (TEN). Pokud se objeví známky a příznaky svědčící o závažných kožních reakcích (např. progresivní rozsáhlá kožní vyrážka, často s puchýři nebo slizničními lézemi), má být přípravek Kisqali okamžitě vysazen. U 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. Člába 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, inadinavir, itraconazol, ketokonazol, lopinavir, ritonavir, nefazodon, nefinavir, 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, pimoqid, chinidin, ergotamin, dihydroergotamin, kve-tiapin, 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 QTc 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, pimoqid a intravenózní ondansetron). Obecně platí, že pokud je ribociclib podáván souběžně s jiným léčivým přípravkem, je nezbytné, na základě SPC tohoto léčivého přípravku, zhodnotit doporučení týkající se souběžného užívání. **Těhotenství a kojení:** Před začátkem léčby přípravkem Kisqali je nutné vyloučit graviditu. Podávání přípravku Kisqali se nedoporučuje v těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci. Pacientky užívající přípravek Kisqali nemají kojit alespoň 21 dnů po poslední dávce. **Vliv na řízení vozidel a obsluhu strojů:** Přípravek Kisqali má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Je třeba pacientky poučit, aby byly opatrné, pokud při řízení nebo obsluze strojů pociťují příznaky únavy, závratě a vertiga vlivem léčby přípravkem Kisqali. **Nežádoucí účinky:** *Velmi časté:* infekce, lymfopenie, neutropenie, leukopenie, anemie, 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, febrilní neutropenie, hypokalcemie, hypokalemie, hypofosfatemie, vertigo, zvýšené slzení, suché oči, synkopa, intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, dysgeuzie, hepatotoxicita, suchá kůže, erytém, vřítivo, 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:** 10.6.2024. **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.

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 liniemetastatického
triple-negativního karcinomu prsu¹

Přežití prodlouženo

Přípravek TRODELVY signifikantně prodloužil přežití pacientů s mTNBC
léčených ve 2. nebo vyšší linii v klinickém hodnocení fáze III ASCENT^{††}

HRAZENO
OD 1. 7. 2023²

Signifikantně
delší medián PFS
4,8 vs. 1,7
měsíce

4,8 měsíce v rameni
s přípravkem TRODELVY
(95% CI, 4,1–5,8) vs. 1,7 měsíce
v rameni s chemoterapií
v monoterapii* (95% CI, 1,5–2,5);
HR: 0,43 (95% CI, 0,35–0,54);
p<0,001^{††}

Signifikantně
delší medián OS
11,8 vs. 6,9
měsíce

11,8 měsíce v rameni
s přípravkem TRODELVY
(95% CI, 10,5–13,8) vs. 6,9 měsíce
v rameni s chemoterapií
v monoterapii* (95% CI, 5,9–7,7);
HR: 0,51 (95% CI, 0,41–0,62);
p<0,001^{††}

*ASCENT bylo mezinárodní, multicentrické, otevřené, randomizované klinické hodnocení fáze III u pacientů s neresekovatelným, lokálně pokročilým nebo metastazujícím TNBC (n=529). Pacienti byli randomizováni v poměru 1:1, a to buď do ramene s přípravkem TRODELVY v dávce 10mg/kg IV v den 1 a den 8 21denního cyklu, nebo do ramene s chemoterapií v monoterapii dle volby lékaře (eribulin, vinorelbin, gemcitabin nebo kapecitabin). Primárním cílovým parametrem účinnosti bylo PFS u pacientů bez mozkových metastáz při vstupu do klinického hodnocení (88 % z celkové populace) hodnocené BICR dle kritérií RECIST v1.1¹

[†]Signifikantní zlepšení PFS a OS v populaci pro primární analýzu bylo kontistentní s výsledky v ITT populaci (medián PFS: 5,6 měsíce vs. 1,7 měsíce; HR=0,41, p<0,0001; medián OS: 12,1 měsíce vs. 6,7 měsíce; HR=0,48; p<0,0001). Populace pro primární analýzu zahrnovala pacienty bez mozkových metastáz při vstupu do klinického hodnocení (n=468). ITT populace zahrnovala pacienty s nebo bez mozkových metastáz při vstupu do klinického hodnocení (n=529).¹

ADC, konjugát protilátka-léčivo; BICR, zaslepená, 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 progresse; RECIST, kritéria hodnocení onkologické odpovědi u solidních tumorů; TNBC, triple-negativní karcinom prsu; Trop-2, trofoblastický povrchový antigen 2.

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

Trodelvy** ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

Název: Trodelvy 200 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok. **Složení:** Jedna injekční lahvička obsahuje sacituzumab govitecanum 200 mg. **Indikace:** Přípravek Trodelvy je v monoterapii indikován k léčbě dospělých pacientů s neresekovatelným nebo metastazujícím triple-negativním karcinomem prsu (mTNBC), kteří podstoupili dvě nebo více předchozích systémových terapií, z nichž alespoň jedna byla na pokročilé onemocnění. 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 govitecanu je 10 mg/kg tělesné hmotnosti podávaných ve formě intravenózní infuze jednou týdně 1. den a 8. den 21denních léčebných cyklů. Všechny je nutné pokračovat až do progresse onemocnění nebo nepřijatelné toxicity. Před každou dávkou sacituzumabu govitecanu 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 govitecanu pacientům s lehkou poruchou funkce jater není nutná úprava výchozí dávky. U pacientů se středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce jater není bezpečnost sacituzumabu govitecanu stanovena. Sacituzumab govitekan není studován u pacientů s jaterními hodnotami sérových 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 govitecanu. **Porucha funkce ledvin:** Při podávání sacituzumabu govitecanu 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. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost sacituzumabu govitecanu 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 kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** **Neutropenie:** Sacituzumab govitekan může způsobit závažnou nebo život ohrožující neutropenii. Přípravek nemá být podáván v případě, že absolutní počet neutrofilů je nižší než 1500/mm³ v den 1 jakéhokoliv cyklu nebo v případě, že absolutní počet neutrofilů je nižší než 1000/mm³ v den 8 jakéhokoliv cyklu. Během léčby se doporučuje sledovat krevní obraz pacientů. Přípravek nemá být podáván v případě febrilní neutropenie. Může být nutná léčba faktorem stimulující kolonie granulocytů a úpravy dávky. **Příjem:** Sacituzumab govitekan může způsobit závažný průjem a nemá být podáván v případě výskytu průjmu stupně 3–4 v době plánované léčby a léčba má pokračovat teprve po zlepšení na s. stupni 1. **Hypersenzitivita:** 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 antipyretik, 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 zpomalit nebo trvale ukončit. **Nauzea a zvracení:** Sacituzumab govitekan je emetogenní. Jako prevence nauzey a zvracení vyvolaných chemoterapií se doporučuje antiemetická preventivní léčba dvakrát denně nebo třikrát denně před každou infuzí přípravku. Přípravek nemá být podáván v případě nauzey stupně 3 nebo zvracení stupně 3–4 v době plánované podávání léčby a léčba má pokračovat pouze s dalšími podpůrnými opatřeními po zlepšení na s. stupni 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 homozygoty 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 govitecanem. Je nutné pozorně sledovat pacienty s prokázanou sníženou aktivitou UGT1A1 s ohledem na nežádoucí účinky. Pokud není stav UGT1A1 znám, není nutné provádět žádné testy, protože léčba nežádoucími účinky včetně doporučené úpravy dávky bude u všech pacientů stejná. **Embryofetální toxicita:** Těhotné ženy a ženy ve fertilním věku je nutné informovat o případném riziku pro plod, protože podání sacituzumabu govitecanu může způsobit teratogenitu a/nebo embryofetální letalitu. Před zahájením podávání je nutné u žen ve fertilním věku ověřit, zda nejsou těhotné. **Socije:** 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 partnery ve fertilním věku musí během léčby a ještě 3 měsíce po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. Údaje o podávání sacituzumabu govitecanu 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 klinicky stav nevyžaduje léčbu. Není známo, zda se sacituzumab govitekan nebo jeho metabolity vylučují do lidského matečského mléka. Riziko pro kojení/novorozence nezávisle vyložit. 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 málo vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje, např. závat, únava. **Hlavní nežádoucí účinky:** Mezi nejčastějšími nežádoucími účinky patří: neutropenie, nauzea, průjem, únava, alopecie, anémie, zácpa, zvracení, snížná 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 SPČ. **Předávkování:** V případě předávkování je nutné pacienty pečlivě sledovat s ohledem na známky či příznaky nežádoucích účinků, závažné neutropenie a zahájit vhodnou léčbu. **Uchovávání:** Prášek pro koncentrát je v chladničce (2 °C – 8 °C). Rekonstituovaný roztok: nutné použít okamžitě k přípravě naředěného infuzního roztoku. Pokud není roztok použit okamžitě, lze infuzní vav obsahující naředěný 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 likvidaci. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Gilead Sciences Ireland UC, Carrigrohilly, County Cork, D45 T4P7, 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 seznamte na www.sukl.cz. Před předepsáním přípravku si přečtěte plnou verzi Souhrnu údajů o přípravku.

GILEAD | Oncology

Gilead Sciences s.r.o., Pujmanově 1753/10a, Nusle, 140 00 Praha 4, IČO: 24268551.
Datum přípravy: Únor 2024, CS-TRO-0345

OBSAH

Úvodní slovo.....	6	ODBORNÝ PROGRAM – PÁTEK	40
Organizační a programové výbory.....	8	International Brno Oncology Days.....	40
Místo konání.....	10	Edukační semináře.....	40
Záštity.....	13	Melanom.....	41
Seznam partnerů a vystavovatelů.....	14	To nejlepší z radiační onkologie.....	41
ODBORNÝ PROGRAM – STŘEDA.....	17	Psychoonkologická konference:	
Edukační seminář.....	17	Resilience – zvládání tváří v tvář strádání	45
Novinky v onkogynekologii.....	17	Laboratorní diagnostika v onkologii	46
Glio Meeting	18	Konference NLZP.....	47
Edukační semináře	19	Workshopy pro nelékařské pracovníky.....	52
Paliativní péče.....	19	Posterová sekce.....	58
Gerontoonkologie.....	19	Abecední seznam prvních autorů.....	62
Translační onkologický výzkum v praxi.....	23	Všeobecné informace.....	65
Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology.....	20	Aktivní účast.....	68
Pacientský program.....	24	Možnosti publikování v Klinické onkologii.....	69
ODBORNÝ PROGRAM – ČTVRTEK.....	26	Soutěže v průběhu konference.....	69
International Brno Oncology Days.....	26	Společenský večer.....	70
Edukační semináře	28	Zahraniční řečníci.....	72
Data a informatika v onkologii.....	28	Indikační komise KOC Brno.....	86
Pneumoonkologie.....	28	Centra pro diagnostiku a léčbu.....	92
GIT I: multidisciplinární management léčby nádorů zažívacího traktu.....	31		
GIT II: management lokálně pokročilého a oligometastatického onemocnění (panelová diskuse).....	31		
Karcinom prsu.....	32		
Hereditární nádorová onemocnění.....	33		
Onkologický pacient z pohledu intenzivní a interní medicíny.....	33		
Právní problematika ve zdravotnictví.....	33		
Prevence a časná detekce zhoubných nádorů.....	35		
Laboratorní diagnostika v onkologii.....	36		
Konference pro NLZP.....	37		

ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé, dovoluji, abychom Vás jménem Masarykova onkologického ústavu a organizačního výboru **přivítali na 48. ročníku Brněnských onkologických dnů a 38. 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 více než 2 200 účastníků, z toho 23 vyzvaných zahraničních řečníků. V průběhu třídní konference bylo prezentováno 342 příspěvků, zaznělo celkem 307 ústních prezentací ve 40 edukačních blocích a 10 blocích volných sdělení.

I letos jsou Brněnské onkologické dny zahájeny **Glio Meetingem**, tedy multidisciplinárním setkáním odborníků na nádory mozku, dále jsou připraveny semináře o novinkách v **onkogynekologii** či **gerontoonkologii**, a neopomíňme zmínit vzdělávací seminář pro **praktické lékaře a neonkology**, s programem soustředěným jak na problematiku prevence nádorových chorob, tak i na sledování pacientů po onkologické léčbě. Nedílnou součástí BOD je i topika translačního výzkumu či klinicky orientovaná sekce kazuistik. 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 preventivní medicíně, právní problematice ve zdravotnictví či narůstající roli umělé inteligence v diagnostice a léčbě.

Pro velký úspěch v minulém roce zařazujeme i letos do programu **Psychoonkologickou konferenci**, tentokrát s podtitulem **Resilience – zvládání tváří v tvář strádání**.

Již čtvrtým rokem pro Vás také připravujeme **International Brno Oncology Days (IBOD)**, které se uskuteční ve dnech 24.–25. října. 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 jmenujeme univerzitní centra ve **Vídni, Oslu, Amsterdamu, Bratislavě, Hamburku, Lipsku a Budapešti**. Pestrý program nabízí širokou škálu symposií od edukačních bloků věnovaných novinkám z mezinárodních konferencí ASCO a ESMO až po kazuistické setkání **Meet the Experts**. V jinak velmi klinicky orientovaném programu jsme neopomněli stěžejní význam klinického výzkumu pro praxi, a proto je celý program IBOD zahájen diskusí nad projekty jak seniorních expertů, tak i juniorních klinických výzkumníků. 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 klinickém výzkumu.

Z pestrého programu **Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky** bychom chtěli vyzdvihnout představení Evropské onkologické společnosti sester a její vize, problematiku simulační medicíny či novinky v radiodiagnostice, nukleární medicíně a radioterapii. Rovněž jsou zařazeny oblíbené workshopy zaměřené na zdokonalení praktických dovedností.

Je nám potěšením, že záštitu nad Brněnskými onkologickými dny převzala 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 střeďečného slavnostního zahájení letos přivítáme i významné hosty, kteří jsou součástí IBOD. Ve čtvrtek proběhne v hotelu International **společenský večer** spojený s předáváním cen.

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.



doc. 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 2024

Organizační výbor

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

MUDr. Zdeňka Čermáková, Ph.D.

MUDr. Andrea Jurečková

doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.

PhDr. Jana Kocourková, MBA

Programový výbor BOD

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

doc. MUDr. Radek Lakomý, místopředseda

MUDr. Dagmar Adámková, Ph.D.

Mgr. Radka Alexandrová

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. 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.

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. Zdeněk Řehák, Ph.D.

MUDr. Monika Schneiderová

prof. RNDr. Ondřej Slabý, Ph.D.

MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.

prof. MUDr. Renata Soumarová, Ph.D.

doc. MUDr. Michal Staník, Ph.D.

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.

PharmDr. Stanislav Synek, 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.

prof. RNDr. Lenka Zdražilová Dubská, Ph.D.

prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.

Programový výbor KNZP

PhDr. Jana Kocourková, MBA, předsedkyně

Mgr. Věra Andrášková

Jana Badurová

Ing. Jiří Bártl

Mgr. Tatiana Ciprová

Bc. Hana Pišová

prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.

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.: 543134125, 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.: 773755393, e-mail: bod@mou.cz, radka.babakova@mou.cz

Mgr. Jana Lounová

organizace a koordinace odborného programu, registrace vyzvaných přednášejících, akreditace a záštity

Tel.: 543136917, e-mail: bod@mou.cz

Hana Hrušatová

fakturace

Tel.: 543134245, e-mail: bod@mou.cz

Mgr. Radek Halouzka

příprava smluv

Tel. 543134123, e-mail: radek.halouzka@mou.cz

MÍSTO KONÁNÍ

Areál Veletrhy Brno, a. s.

Pavilon E

Výstaviště 1

647 00 Brno

Registrace

Pavilon E – přízemí

23. 10. 2024, středa	8:00–12:00 hod. (pouze pro vystavovatele)
23. 10. 2024, středa	12:00–19:00 hod.
24. 10. 2024, čtvrtek	7:00–18:00 hod.
25. 10. 2024, pátek	7:00–14:30 hod.

Jednací sály – Pavilon E

Sál J. Bakeše	1. patro vpravo
Sál J. Šprindricha	1. patro vpravo
Sál R. Wernera	1. patro vpravo
Sál L. Bakešové	1. patro vlevo
Sál V. Morávka	1. patro vlevo
Sál J. Švejdy	2. patro vlevo
Jednací salóňky S1–S4	1. patro vlevo
Posterová sekce	LCD obrazovky na chodbě u přednáškových sálů, 1. patro vpravo

Firemní expozice

Pavilon E – přízemí

Slavnostní otevření expozic proběhne ve středu

23. 10. 2024 ve 13:30 hod.

Jídelna

Pavilon E – přízemí

Coffee break

Pavilon E – přízemí

1. patro – bar vedle sálu L. Bakešové

Premium Snack Bar

2. patro – vedle sálu J. Švejdy

Internet

Internet point je umístěn v 1. patře.

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

síť: **ONKOLOGICKEDNY24**

heslo: **onkol2024**

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

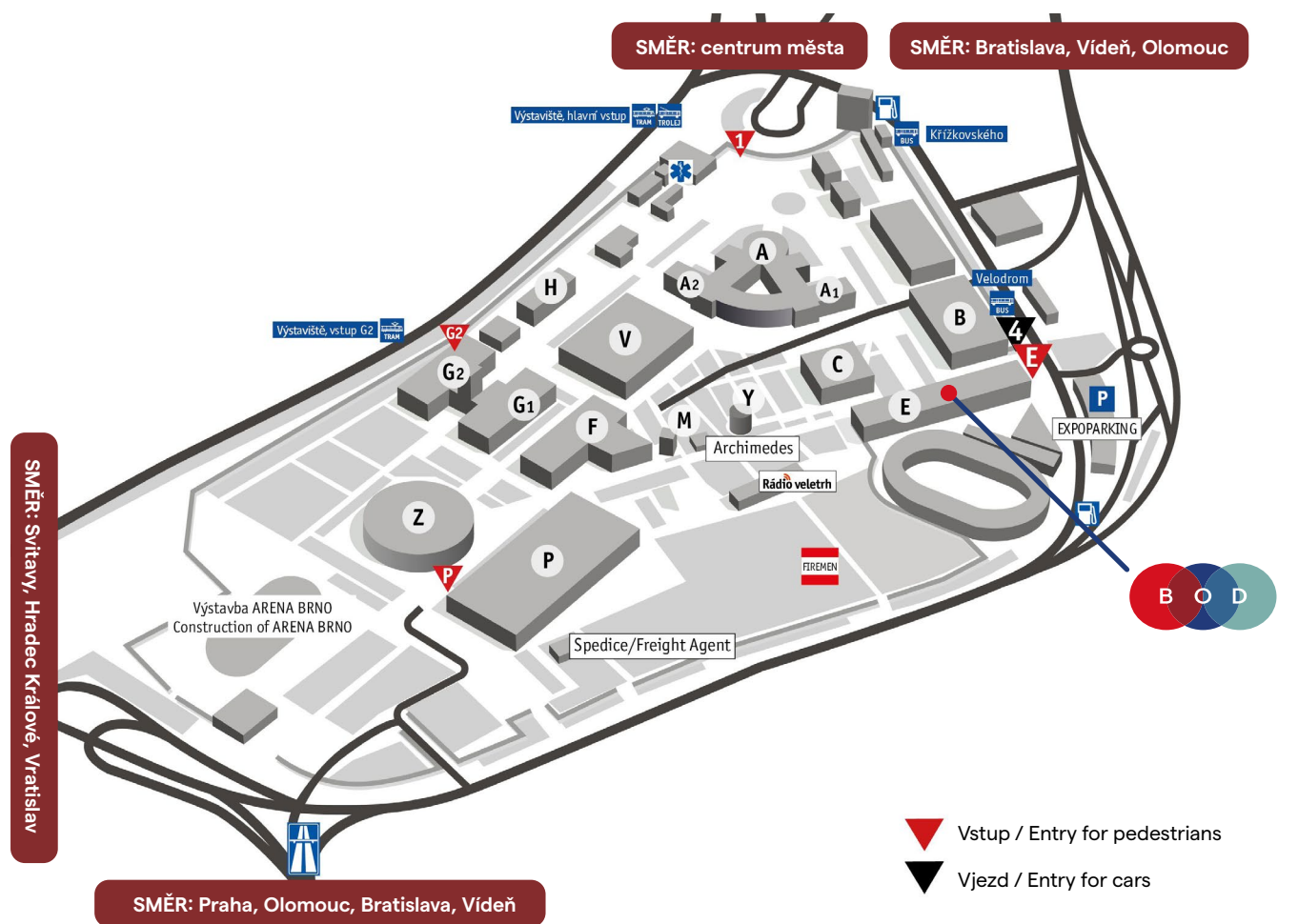
Třídenní 23.–25. 10. – 1 500 Kč

Volné vjezdy lze zakoupit u registrace.

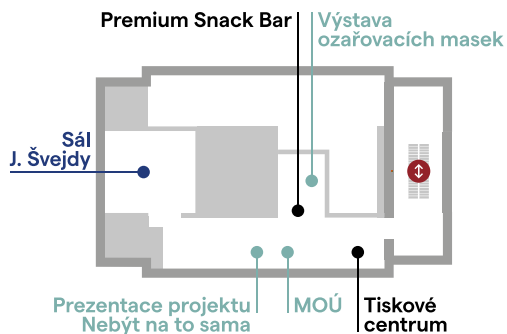
Karta umožňuje vjezd do areálu přes den, přes noc musí být vozidlo mimo areál.

Příští rok se BOD a KNZP budou konat
ve dnech 22.–24. 10. 2025.
Veškeré informace naleznete na
www.onkologickedny.cz

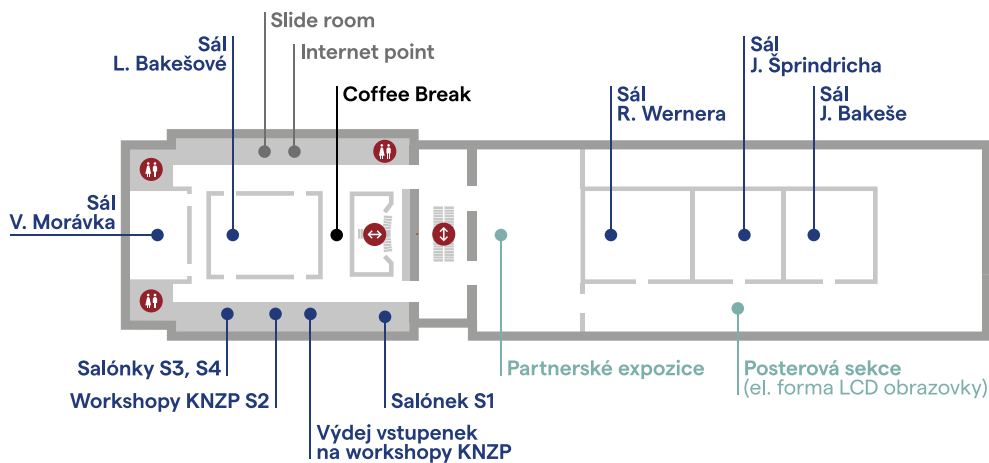
AREÁL VÝSTAVIŠTĚ BRNO



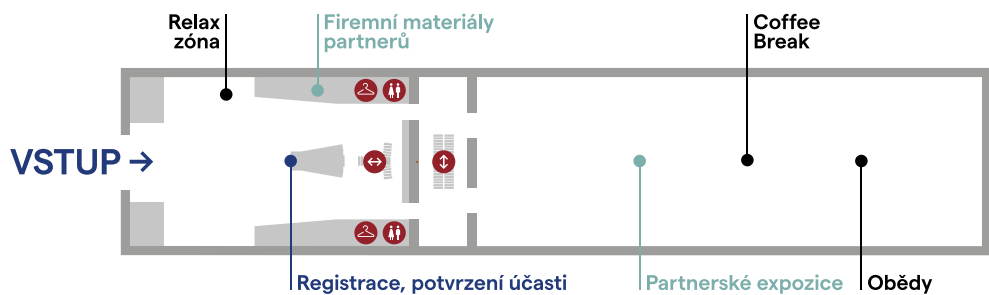
BRNO, KŘÍŽKOVSKÉHO, PAVILON E →



2. PATRO



1. PATRO



PŘÍZEMÍ

ZÁŠTITA



jihomoravský kraj

MUNI
MED



DIAMANTOVÝ PARTNER



PLATINOVÝ PARTNER



ZLATÝ PARTNER



STŘÍBRNÝ PARTNER



BRONZOVÝ PARTNER



PARTNEŘI A VYSTAVOVATELÉ

AMGEN s.r.o.

Angelini Pharma

Astellas Pharma s.r.o.

Bayer s.r.o.

Bracco Imaging Czech s.r.o.

C4P s.r.o.

Care Comm s.r.o.

CeGaT

DN FORMED Brno s.r.o.

Eisai GesmbH – organizační složka

Farmakon Press, spol. s r.o.

Fresenius Kabi s.r.o.

Genekor Medical s.r.o.

GENETON s.r.o.

GENNET, s.r.o.

Herbacos Recordati s.r.o.

Ipsen Pharma s.r.o.

Johnson & Johnson

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.

Národní ústav pro výzkum rakoviny

Sandoz s.r.o.

Swixx Biopharma, 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.



Váš partner
v personalizované
léčbě onkologických
pacientů

AstraZeneca 

13:00–13:30	SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ 48. ROČNÍKU BOD	15:30 7.	SOUČASNÁ ROLE ROBOTICKÉ CHIRURGIE V ONKOGYNEKOLOGII R. Feranec (Brno)
13:45–15:15	ONKOCHIRURGIE (volná sdělení) Předsedající: P. Kysela, R. Lemstrová (Brno, Olomouc)	15:45 8.	IMUNOTERAPIE V ONKOGYNEKOLOGII M. Zvaríková (Brno)
13:45 1.	LAPAROSKOPICKÁ PANKREATODUODENEKTOMIE – INICIÁLNÍ ZKUŠENOSTI A PŘEHLED LITERATURY J. Hlavsa, V. Procházka, P. Moravčík, Z. Kala, T. Pavlík, A. Sikyňová, L. Ostřížková, M. Eid, I. Kosíková, M. Dastych (Brno)	16:00 9.	CHIRURGICKÁ LÉČBA KARCINOMU ENDOMETRIA M. Halaška (Praha)
13:58 2.	LAPAROSKOPICKÁ DISTÁLNÍ PANKREATEKTOMIE NA CHIRURGICKÉ KLINICE FN BRNO BOHUNICE – NAŠE ZKUŠENOSTI P. Moravčík, J. Hlavsa, Z. Kala, V. Procházka (Brno)	16:15 10.	ROLE ULTRAZVUKOVÉHO VYŠETŘENÍ V DIAGNOSTICE A STAGINGU DLE EVROPSKÝCH DOPORUČENÝCH POSTUPŮ D. Fischerová (Praha)
14:11 3.	BRCA MUTACE A CYTOREDUKTIVNÍ CHIRURGIE S HYPERTERMICKOU INTRAPERITONEÁLNÍ CHEMOTERAPIÍ U PACIENTEK S POKROČILÝM EPITELIÁLNÍM OVARIÁLNÍM KARCINOMEM. NOVÝ ASPEKT KE ZVÁŽENÍ? R. Lemstrová, D. Klos, J. Trumpešová, B. Mohelníková-Duchoňová, B. Melichar (Olomouc)	16:35 11.	KONTROVERZE SOUČASNÝCH MEZINÁRODNÍCH DOPORUČENÝCH POSTUPŮ V LÉČBĚ KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA D. Cibula (Praha)
14:24 4.	NÁDORY RETROPERITONEA – CO SE MŮŽEME NAUČIT Z CHIRURGIE SARKOMŮ P. Kysela, G. Varga, J. Cienciala (Brno)	16:55	Diskuse
14:37 5.	HEMIRHINOPLASTIKA Z. Dvořák, M. Kubát, A. Berkeš, J. Menoušek, K. Svobodová, I. Stupka (Brno)	17:00	Coffee break
14:50 6.	VYUŽITÍ MODERNÍCH LOKALIZAČNÍCH METOD V CHIRURGII AXILY U KARCINOMU PRSU L. Gabrielová, O. Coufal, O. Zapletal (Brno)	17:20–18:20	DOSTARLIMAB: ŠACH-MAT ENDOMETRIÁLNÍMU KARCINOMU (vzdělávací symposium podporované společností GSK) Předsedající: J. Fínek (Plzeň)
15:03	Diskuse	17:20 12.	KARCINOM ENDOMETRIA V NOVÉ ÉŘE MOLEKULÁRNÍ KLASIFIKACE D. Cibula (Praha)
15:30–17:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NOVINKY V ONKOGYNEKOLOGII Moderátor: L. Mouková (Brno) Předsedající: R. Feranec, M. Zvaríková, M. Halaška, D. Fischerová, D. Cibula (Brno, Praha)	17:35 13.	TESTOVÁNÍ MMR/MSI U EC: PROČ, JAK, KDY A U KOHO? A. Ryška (Hradec Králové)
		17:50 14.	DOSTARLIMAB V 1. LINII PRIMÁRNĚ POKROČILÉHO NEBO REKURENTNÍHO EC – AKTUÁLNÍ DATA STUDIE RUBY1 M. Zvaríková (Brno)
		18:05 15.	VELKÁ ROŠÁDA V LÉČBĚ ENDOMETRIÁLNÍHO KARCINOMU J. Fínek (Plzeň)
		18:10	Diskuse

13:45–15:15	GLIO MEETING 2024 I Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda, O. Kalita (Brno, Olomouc)	15:45 24.	GLIOMY MOZKU A NEUROCHIRURG V ROCE 2024 – MOŽNOSTI RAMANSKÉ SPEKTROSKOPIE M. Vaverka (Olomouc)
13:45 16.	NOVINKY V NEUROONKOLOGII T. Kazda (Brno)	16:00 25.	POKROKY V LÉČBĚ PEDIATRICKÝCH LOW-GRADE GLIOMŮ M. Zápotocký (Praha)
14:00 18.	CIELENÉ PREPROGRAMOVANIE VRODENEJ IMUNITY V METASTÁZACH MOZGU J. Remsik (Leuven)	16:15 26.	NOVÉ TERAPEUTICKÉ MOŽNOSTI U IDH MUTOVANÝCH GLIOMŮ J. Polívka (Plzeň)
14:13 19.	TEKUTÉ BIOPSIE U GLIOBLASTOMU O. Kalita (Olomouc)	16:30 27.	ADVANCES IN RADIOTHERAPY FOR BRAIN TUMOURS J. Palmer (Columbus)
14:26 20.	VZTAH MEZI OBJEMEM POSTRESEKČNÍHO REZIDUA A CELKOVÝM PŘEŽÍVÁNÍM PACIENTŮ S GLIOBLASTOMEM – STUDIE V RÁMCI JEDNOHO NEUROONKOLOGICKÉHO CENTRA M. Halaj, O. Kalita, M. Šlachta, J. Valošek, O. Burkot, P. Kouřilová, E. Čecháková, M. Doležel, D. Hraboš, J. Drábek (Olomouc)	16:50	Diskuse
14:39 21.	NOVÉ METODY FLUORESCENČNĚ NAVIGOVANÉ CHIRURGIE U MOZKOVÝCH NÁDORŮ: PERSPEKTIVY A VÝZVY D. Konečná (Praha)	17:00	Coffee break
14:52 22.	AWAKE RESEKCE DIFUZNÍCH LOW-GRADE GLIOMŮ MOZKU. OD ANATOMICKÉ K FUNKČNÍ RESEKCI. SLEDOVÁNÍ VYBRANÝCH KOGNITIVNÍCH FUNKCÍ NAŠICH PACIENTŮ – PRŮBĚŽNÉ VÝSLEDKY NAŠEHO SOUBORU M. Sova, E. Neuman, V. Vybíhal, K. Procházková, M. Košťálová, A. Doleželová, V. Beran, P. Fadrus, M. Smrčka (Brno)	17:20–18:05	GLIO MEETING 2024 III Předsedající: T. Kazda, P. Pospíšil (Brno)
15:04	Diskuse	17:20 28.	PROTONY V LÉČBĚ HIGH-GRADE GLIOMŮ S. Vinakurau, R. Emmerová, B. Ondrová, J. Jirankova, V. Vondráček, M. Navrátil, J. Engelová (Praha, Liberec)
15:15	Přestávka	17:35 29.	VYUŽITIE 18FET-PET/CT PRI PLÁNOVANÍ RÁDIOTERAPIE U HIGH-GRADE GLIÓMOV M. Chorváth, M. Vorobjov, P. Povinec, M. Polakovič, K. Kontrišová, J. Grežďo, B. Rychlý, Z. Piňáková, V. Belan (Bratislava)
15:30–17:00	GLIO MEETING 2024 II Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda (Brno)	17:50 30.	RÁMOVÁ STEREOBIOPSIE TUMORŮ V HLUBOKÝCH STRUKTURÁCH MOZKU – DIAGNOSTICKÁ VÝTĚŽNOST, RIZIKA A LIMITACE D. Hrabovský, J. Chrastina, M. Hermanová, V. Feitová, Z. Mackerle, R. Jančálek (Brno)
15:30 23.	PŘEHLED STUDIÍ S TUMOR TREATING FIELDS U GLIOBLASTOMU REALIZOVANÝCH V ČR J. Vymazal (Praha)	18:05–18:50	ZASEDÁNÍ VÝBORU NEUROONKOLOGICKÉ SEKCE ČOS

- 13:45–15:15** **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PALIATIVNÍ PÉČE**
 Předsedající: O. Sláma, J. Tomášek, J. Voláková
 (Brno, Olomouc)
- 13:45 31. **VÝZNAMNÉ LÉKOVÉ INTERAKCE PŘI FARMAKOTERAPII SYMPTOMŮ POKROČILÉHO ONEMOCNĚNÍ**
 J. Voláková (Olomouc)
- 14:30 32. **JAK PACIENTŮM NABÍZET DRUHOU A VYŠŠÍ LINII NEKURATIVNÍ/PALIATIVNÍ PROTINÁDOROVÉ LÉČBY? DEBATA PALIATIVNÍHO SPECIALISTY A KLINICKÉHO ONKOLOGA**
 O. Sláma, J. Tomášek (Brno)
- 15:15
 Přestávka
- 15:30–17:00** **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – GERONTOONKOLOGIE**
 Předsedající: M. Palácová, L. Hynková, L. Pavčíková
 (Brno)
- 15:30 33. **JAK CO NEJRYCHLEJI IMPLEMENTOVAT GERONTOONKOLOGII DO PRAXE?**
 M. Palácová (Brno)
- 15:55 34. **RADIOTERAPIE V GERONTOONKOLOGII**
 L. Hynková (Brno)
- 16:20 35. **SYSTÉMOVÁ LÉČBA U STARŠÍCH PACIENTŮ S VYSOKÝM RIZIKEM RELAPSU ONEMOCNĚNÍ**
 L. Pavčíková (Brno)
- 16:45
 Diskuse
- 17:00
 Coffee break
- 17:20–18:20** **AKTUÁLNÍ TRENDY V IMUNOTERAPII**
 (vzdělávací sympozium podporované společností BMS)
 Předsedající: H. Študentová (Olomouc)
- 17:20 **MELANOMA THERAPY 2024: WHERE WE CAME FROM, AND WHERE WE ARE TODAY**
 C. Posch (Wien)

- 17:40 **CO PŘINÁŠÍ OPDIVO PACIENTŮM S NÁDORY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE**
 A. Poprach (Brno)
- 17:55 **ROLE IMUNOTERAPIE U GE NÁDORŮ VE SVĚTLE GUIDELINES 2024**
 R. Lordick Obermannová (Brno)
- 18:10
 Diskuse



13:45–15:15	VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY I Předsedající: R. Lakomý, M. Holánek, A. Jurečková, D. Miklánek, T. Pokrivčák (Brno)	16:15	44.	SCREENING KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU – TŘECÍ PLOCHY SPOLUPRÁCE ENDOSKOPISTY A PRAKTIKA J. Trna (Brno)
13:45	36. SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO UKONČENÉ ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ – KARCINOM PRSU M. Holánek (Brno)	16:30	45.	SCREENING NÁDORŮ PANKREATU P. Karásek (Brno)
14:00	37. SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO UKONČENÉ ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ – KOLOREKTÁLNÍ KARCINOM A. Jurečková (Brno)	16:45		Diskuse
14:15	38. SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ S DIAGNÓZAMI KARCINOM PROSTATY A KARCINOM MOČOVÉHO MĚCHÝŘE D. Miklánek (Brno)	17:00		Coffee break
14:30	39. SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO UKONČENÉ ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ – NÁDORY LEDVIN A VARLAT T. Pokrivčák, R. Lakomý, A. Poprach (Brno)	17:20–18:50		VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY III Předsedající: A. Jurečková, R. Lakomý, O. Bílek, L. Jakubíková (Brno)
14:45	40. SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO UKONČENÉ ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ – MALIGNÍ MELANOM R. Lakomý, A. Poprach (Brno)	17:20	46.	MANAGEMENT KARCINOMU PLIC V ROCE 2024 – OD SCREENINGU PO SLEDOVÁNÍ O. Bílek (Brno)
15:00	Diskuse	17:35	47.	NOVINKY V LÉČBĚ NSCLC J. Podhorec (Brno)
15:15	Přestávka	17:50	48.	MOŽNOSTI TERAPIE MALOBUNĚČNÉHO PLICNÍHO KARCINOMU L. Jakubíková (Brno)
15:30–17:00	VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE A NEONKOLOGY II Předsedající: A. Jurečková, R. Lakomý, J. Trna, M. Holánek (Brno)	18:05	49.	SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO LÉČBĚ KARCINOMU PLIC L. Bohovicová (Brno)
15:30	41. SCREENING NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ – KARCINOM PRSU M. Holánek (Brno)	18:20	50.	ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO ONKOLOGICKY NEMOCNÉ – ORGANIZACE AMELIE Š. Slavíková (Praha)
15:45	42. SCREENING NÁDORŮ DĚLOŽNÍHO HRDLA L. Mouková (Brno)	18:35		Diskuse
16:00	43. SCREENING KARCINOMU PROSTATY V ČESKÉ REPUBLICE R. Hrabec, M. Staník (Brno)			

JSME VELKÁ VÝZKUMNÁ INFRASTRUKTURA (VVI) CZECRIN A JIŽ 10 LET KRÁČÍME VSTRČÍC PACIENTŮM

10th
CZECRIN
ANNIVERSARY

Pod vedením renomovaných klinických expertů jsou v prioritních oblastech budovány **oborově orientované sítě (DONet)** spolupracujících zdravotnických pracovišť a zapojených lékařů, kteří se společně s koordinátory klinických studií v daném zdravotnickém zařízení podílejí na ideovém vzniku a následně úspěšném provádění nezávislých nekomerčních klinických studiích, včetně celonárodních a mezinárodních projektů. Jedním z donetů je i **CZECRIN|onco**.

 **CZECRIN|onco**

Iniciujeme a podporujeme translační a klinický výzkum v onkologii solidních nádorů, včetně personalizovaných klinických studií a léčby vzácných nádorů.

Pozvánka na odbornou přednášku

Vážený pane doktore / Vážená paní doktoro,
rádi bychom Vás pozvali na odbornou přednášku pořádanou společností **Datar Cancer Genetics- Europe**,
která se zaměří na nejnovější průlomové oblasti detekce rakoviny a možnosti řízení terapie v onkologii.

23. 10. 2024

17:20-17:50



NÁZEV PŘEDNÁŠKY

PRŮLOMOVÁ TECHNOLOGIE PERSONALIZOVANÉ DETEKCE RAKOVINY A NOVÉ MOŽNOSTI ŘÍZENÍ TERAPIE V ONKOLOGII

Přednášející:
Dr. Stefan Schuster
Datar Cancer Genetics
- Europe GmbH

Sál
V. Morávek

Během této přednášky budete mít příležitost seznámit se s inovativními přístupy v oblasti personalizované medicíny, které zásadním způsobem mění dosavadní praxi v onkologii.

Dr. Schuster představí technologie umožňující cílenou detekci a sledování rakoviny, stejně jako nové strategie v řízení terapie, které mohou výrazně zvýšit úspěšnost léčby a zlepšit prognózu pacientů. Pozornost bude věnována také možnostem **včasného screeningu**, které umožňují identifikaci rakovinných buněk v raných stádiích, kdy je léčba nejúčinnější. Přednáška nabídne podrobnosti o metodách, které využívají pokročilé genetické analýzy a mohou zlepšit detekci rakoviny u rizikových skupin i v širší populaci.

Věříme, že toto setkání přinese inspirativní pohledy na moderní přístupy v onkologii a otevře prostor pro odbornou diskusi.

Těšíme se na Vaši účast!

13:45–15:15	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – TRANSLAČNÍ ONKOLOGICKÝ VÝZKUM V PRAXI Předsedající: R. Hrstka, Z. Dudová (Brno)	15:30–17:00	LÉKOVÉ INTERAKCE V LÉČBĚ ONKOLOGICKÉHO PACIENTA (volná sdělení) Předsedající: S. Synek, J. Juřica, R. Goněc, K. Kroutilová, M. Bendová (Brno)
13:45	Úvodní slovo	15:30	55. LÉKOVÉ INTERAKCE ALKOHOLU J. Juřica (Brno)
13:50	51. TRANSLAČNÍ VÝZKUM NEKÓDUJÍCÍCH RNA U SOLIDNÍCH NÁDORŮ: OD BIOMARKERŮ PO TERAPEUTICKÉ CÍLE O. Slabý (Brno)	15:50	56. LÉKOVÉ INTERAKCE ARTA LÉKŮ R. Goněc (Brno)
14:10	52. NAŘÍZENÍ O EHDS A JEHO VLIV NA VÝZKUM S VYUŽITÍM BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU V ČR Z. Gütter (Praha)	16:10	57. NOAC/DOAC VERSUS ONKOLOGICKÁ LÉČBA K. Kroutilová (Brno)
14:30	53. ENDOKRINNÍ DISRUPTORY A STEROIDNÍ HORMONY U KARCINOMU PROSTATY J. Vítků, T. Škodová, A. Varausová, L. Gaduš, L. Michnová, L. Kolátorová, J. Šigutová, J. Heráček (Praha)	16:30	58. LÉKOVÉ INTERAKCE INHIBITORU BCR-ABL M. Bendová, Š. Kozáková (Brno)
14:50	54. VYUŽITÍ BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU V ANTROPOLOGII A PROPOJENÍ S ONKOLOGIÍ M. Skalná (Opava)	16:50	Diskuse
15:10	Závěrečné slovo	17:00	Coffee break
15:15	Přestávka	17:20–17:50	PREZENTACE SPOLEČNOSTI DATAR CANCER GENETICS
		17:20	PRŮLOMOVÁ TECHNOLOGIE PERSONALIZOVANÉ DETEKCE RAKOVINY A NOVÉ MOŽNOSTI ŘÍZENÍ TERAPIE V ONKOLOGII S. Schuster (Brno)

Jednací salónek 4

15:30-17:00 CZECRIN GENESIS MEETING

PACIENTSKÝ PROGRAM***13:45–15:15 CESTA PACIENTA**

Předsedající: I. Kiss, I. Hrnčířiková, Š. Pokorná,
Š. Slavíková (Brno, Praha)

13:45 59. CESTA PACIENTA PRO PACIENTY

P. Adámková (Praha)

14:00 60. CESTA PACIENTA OD KOUŘENÍ K NEKOUŘENÍ

I. Hrnčířiková (Brno)

**14:15 61. CESTA PACIENTA OD ONKOLOGA
K PRAKTICKÉMU LÉKAŘI**

M. Tůmová (Praha)

14:30 62. CESTA PACIENTA K PREVENCÍ

L. Pavčíková (Brno)

14:45 63. CESTA PACIENTA OD DIAGNÓZY ZPĚT DO PRÁCE

L. Mariančíková (Brno)

15:00 Diskuse

15:15 Přestávka

**15:30–17:00 POHYBOVÁ AKTIVITA JAKO NEFARMAKOLOGICKÁ
TERAPIE**

Předsedající: I. Kiss, I. Hrnčířiková, Š. Pokorná,
Š. Slavíková (Brno, Praha)

**15:30 64. BIOLOGICKÉ ÚČINKY POHYBOVÉ AKTIVITY
U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ, POHYB JAKO
LÉK – LITERÁRNÍ PŘEHLED**

K. Kapounková, I. Hrnčířiková, P. Bazalová,

M. Šimonová, I. Burešová (Brno)

15:45 65. JAK EFEKTIVNĚ CVIČIT – MANUÁL PRO PACIENTY

K. Kapounková, K. Kapounková, I. Hrnčířiková,

P. Bazalová, M. Šimonová (Brno)

**16:00 66. AKTIVNÍ ŽIVOT S ONKOLOGICKOU DIAGNÓZOU
ANEB ROLE POHYBOVÉ AKTIVITY V ŽIVOTĚ
ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**

P. Bazalová, K. Kapounková, I. Hrnčířiková,

V. Györiová, Z. Svobodová (Brno)

**16:15 67. PREDIKTORY UDRŽENÍ MOTIVACE K POHYBU
U ŽEN S KARCINOMEM PRSU – PŘEDBĚŽNÉ
VÝSLEDKY KVALITATIVNÍ STUDIE**

I. Burešová, J. Halámková, I. Kiss, I. Hrnčířiková,
K. Kapounková, A. Ziklová, K. Kapounková (Brno)

16:30 68. PROJEKT ONKOFIT

I. Hrnčířiková, K. Kapounková (Brno)

16:40 Diskuse

16:55 Závěrečné slovo

17:00 Coffee break

17:20–18:50 ZASEDÁNÍ PACIENTSKÉ RADY MOŮ

* Podpořeno z programového projektu Ministerstva zdravotnictví ČR s reg. č. NU21-09-00558. Veškerá práva podle předpisů na ochranu duševního vlastnictví jsou vyhrazena.

POMOC PACIENTŮM

Sdružení a organizace nabízející pomoc onkologicky nemocným

Informační a edukační centrum Masarykova onkologického ústavu v Brně

- poskytuje materiály a informace týkající se základních onkologických diagnóz



Bezplatná nádorová tel. linka: 800 222 322,
tel.: 543 134 134, e-mail:
educentrum@mou.cz, www.mou.cz

Aliance žen s rakovinou prsu

- zastřešuje 45 pacientských organizací a věnuje se preventivní a edukační činnosti



tel.: 777 791 590
e-mail: aliance@breastcancer.cz,
www.breastcancer.cz

Hlas onkologických pacientů

- prosazuje zájmy pacientů s onkologickými a hematoonkologickými diagnózami



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

STK pro chlapy z. s.

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



e-mail: info@stkprochlapy.cz,
www.stkprochlapy.cz

Amélie

- poskytuje psychosociální pomoc pro onkologické pacienty a jejich blízké



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

Bellis

- projekt na pomoc a podporu mladých patientek s rakovinou prsu



e-mail: mybellisky@gmail.com,
www.bellis.cz

Nebýt na to sama

- projekt, který má za cíl zlepšit podmínky léčby pro pacient/ky léčící se v Brně



e-mail: info@nebytnatosama.cz,
www.nebytnatosama.cz

Brain Czech

- pacientská organizace pro pacienty s nádory mozku



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

České Ilco

- pacientské sdružení stomiků, informační a poradenské centrum pro stomiky



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

Moje plíce

- pacientská organizace pro pacienty s nádory plic



e-mail: info@mojeplice.cz,
www.mojeplice.cz

08:00–08:30	KEYNOTE LECTURE: CANCER LETHALITY – AN INDICATOR OF REALITY Předsedající: J. Žaloudík (Brno)	10:00	76.	FLUORESCENCE-GUIDED SURGERY: AN OVERVIEW OF THE CURRENT STATUS AND OUR STUDY S. Jaroščiaková, T. Haruštiak, R. Lischke (Praha)
08:00	69. CANCER LETHALITY – AN INDICATOR OF REALITY J. Žaloudík (Brno)	10:10		Diskuse
08:30	Coffee break	10:20		Přestávka
08:50–10:20	IBOD CLINICAL RESEARCH Předsedající: T. Kazda, L. Hernychová, J. Žaloudík (Brno)	10:30–12:00		IBOD GENITOURINARY TUMOURS Předsedající: A. Poprach, M. Staník, M. Matějů, A. Pinto, J. Kucharz (Brno, Praha, Madrid, Warsaw)
08:50	70. HYPOFRACTIONATED RT AND IMMUNOTHERAPY IN RECURRENT/PERSISTENT H&N CANCER PATIENTS D. Blakaj (Columbus)	10:30	77.	HOW TO IMPROVE THE OUTCOMES OF RADICAL CYSTECTOMY? M. Staník (Brno)
09:05	71. HISTON LYZIN DEMETYLÁZY (KDM) A CHEMOREZISTENCE NÁDOROVÝCH BUNĚK T. Eckschlager, M. Rychlá, N. Podhorská, J. Hraběta, A. Vicha (Praha)	10:45	78.	NEOADJUVANT TREATMENT IN MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER M. Matějů (Praha)
09:20	72. EX VIVO TRANSDUCTION OF HEMATOPOIETIC STEM AND PROGENITOR CELLS (HSPC) WITH TROPISM-OPTIMIZED ADENO-ASSOCIATED VIRUS (AAV) VARIANTS A. Überla (Leipzig)	11:00	79.	ADJUVANT TREATMENT OF MUSCLE-INVASIVE UROTHELIAL CARCINOMAS A. Poprach, R. Lakomý, M. Staník (Brno)
09:30	73. OVERALL AND PROGRESSION-FREE SURVIVAL OF PATIENTS WITH METASTATIC COLORECTAL CANCER (MCRC): THE HUNGARIAN (HUN) EXPERIENCE OF THE PROMETCO STUDY R. Szöllösi (Budapest)	11:15	80.	CURRENT OPTIONS FOR FIRST-LINE PALLIATIVE SYSTEMIC THERAPY IN PATIENTS WITH METASTATIC UROTHELIAL CARCINOMA A. Pinto (Madrid)
09:40	74. OVERCOMING HER2 RESISTANCE: SYNERGY OF HDAC AND EGFR INHIBITORS IN GASTRIC CANCER T. Zenz (Leipzig)	11:30	81.	MODERN TREATMENT OF METASTATIC UROTHELIAL CARCINOMA AFTER FAILURE OF FIRST-LINE PALLIATIVE TREATMENT J. Kucharz (Warsaw)
09:50	75. SENTINELOVÁ UZLINA U KARCINOMU TRAČNÍKU – CESTA K PERSONALIZOVANÉ LÉČBĚ MEZI VÝZKUMEM A KLINICKOU APLIKACÍ T. Staněk (Brno)	11:45		Diskuse
		12:00		Oběd

13:00–14:00	EXISTUJE LÉČEBNÁ MOŽNOST V PRVNÍ LINII MCRPC BEZ CHEMOTERAPIE? (vzdělávací sympozium podporované společností AstraZeneca) Předsedající: M. Fedorko (Brno)	16:00–17:30	IBOD MEET THE EXPERTS (Young Oncologists Programme) Moderátor: T. Sokop (Brno) Předsedající: R. Dziadziuszko, O. Bílek, K. Kopečková, F. Lordick, D. Arnold, J. Kucharz, A. Poprach (Gdaňsk, Brno, Praha, Leipzig, Hamburg, Warsaw)
13:00	82. PARPI + ARPI – PRACTICAL REALITY OF TREATMENT IN ADVANCED PROSTATE CANCER N. Clarke (Manchester)	16:00	90. LUNG ADENOCARCINOMA WITH ROS-1 REARRANGEMENT OCCURRING DURING SYSTEMIC TREATMENT FOR EGFR NON-MUTATED DISEASE M. Čunderlík, J. Dolinský, L. Šebesta, M. Chovanec, R. Godál (Bratislava)
13:20	83. REÁLNÉ MOŽNOSTI LÉČBY POKROČILÉHO KARCINOMU PROSTATY V ČR J. Navrátil (Brno)	16:20	91. GASTROINTESTINAL STROMA TUMOURS – TARGETED TREATMENT BEYOND IMATINIB M. Bischof (Leipzig)
13:35	84. PRAKTICKÉ ZKUŠENOSTI OLAPARIB + ABIRATERON V KLINICKÉ PRAXI H. Perková (Olomouc)	16:40	92. NONOPERATIVE MANAGEMENT OF DMMR RECTAL CANCER PATIENT TREATED WITH IMMUNOTHERAPY M. Kysela (Brno)
13:45	Diskuse	17:00	93. IMMUNOMODULATORY EFFECT OF CABOZANTINIB ON CD4 LYMPHOCYTES P. Domański (Warsaw)
14:00	Přestávka	17:20	Diskuse
14:10–15:40	IBOD BREAKING NEWS IN ONCOLOGY 2024 Předsedající: D. Arnold, M. van den Bent, D. Cibula, R. Dziadziuszko, M. Holánek (Hamburg, Rotterdam, Praha, Gdaňsk, Brno)		
14:10	85. BREAST CANCER M. Holánek (Brno)		
14:25	86. GYNECOLOGICAL TUMOURS D. Cibula (Praha)		
14:40	87. 2024: UPDATE ON COLORECTAL CANCER TREATMENT GUIDELINES D. Arnold (Hamburg)		
14:55	88. THE NEW HIGHWAYS ON LUNG CANCER ROADMAP FOR 2030 R. Dziadziuszko (Gdaňsk)		
15:10	89. LOW-GRADE GLIOMAS M. van den Bent (Rotterdam)		
15:25	Diskuse		
15:40	Coffee break		

- 07:30–08:30** **MOŽNOSTI MOLEKULÁRNĚ CÍLENÉ LÉČBY V ADJUVANTNÍ TERAPII HR+, HER2- EBC A V LÉČBĚ NÁDORŮ S ALTERACEMI RET. CO JE DOBRÉ VĚDĚT** (vzdělávací sympozium podporované společností Eli Lilly)
Předsedající: J. Fínek (Plzeň)
- 07:30 Úvodní slovo
- 07:40 94. **MOLEKULÁRNĚ CÍLENÁ LÉČBA V ADJUVANCI U HR+, HER2- EBC S VYSOKÝM RIZIKEM REKURENCE**
M. Palácová (Brno)
- 08:00 95. **MOLEKULÁRNĚ CÍLENÁ LÉČBA POKROČILÝCH NÁDORŮ S ALTERACEMI RET**
K. Kopečková (Praha)
- 08:20 Diskuse
- 08:25 Závěrečné slovo
- 08:30 Coffee break
- 08:50–10:20** **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DATA A INFORMATIKA V ONKOLOGII**
Předsedající: L. Dušek, O. Májek, K. Hejčmanová (Praha, Brno)
- 08:50 96. **ONKOLOGICKÉ NOVINKY Z DAT NZIS – VÝVOJ SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY A PROPOJOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH A ZDRAVOTNÍCH DAT**
L. Dušek (Praha, Brno)
- 09:02 97. **STAV SBĚRU DAT NOR ZA ROK 2023 A SPUŠTĚNÍ NOVÉHO PORTÁLU EPIDEMIOLOGIE NÁDORŮ WWW.SVOD.CZ**
J. Mužík (Praha, Brno)
- 09:14 98. **NEJNOVĚJŠÍ TRENDY V PŘEZÍTÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ V DATECH NÁRODNÍHO ONKOLOGICKÉHO REGISTRU ČR**
T. Pavlík (Praha, Brno)
- 09:26 99. **MONITORING A PRŮBĚŽNÉ HODNOCENÍ CELOPLOŠNÝCH PILOTNÍCH PROGRAMŮ SCREENINGU KARCINOMU PLIC A PROSTATY**
O. Májek, O. Ngo, M. Koudelková, R. Chloupková, A. Menšíková, K. Hejčmanová, R. Zachoval, M. Kozíar Vašáková, K. Hejduk, L. Dušek (Praha, Brno)
- 09:38 100. **VAKCINACE PROTI HPV A EPIDEMIOLOGIE NÁDORŮ HRDLA DĚLOŽNÍHO: VÝZVA KE STRATIFIKACI SCREENINGU**
K. Hejčmanová, O. Ngo, R. Chloupková, A. Klechová, K. Hejduk, J. Mužík, L. Dušek, O. Májek (Praha, Brno)
- 09:50 101. **KONCEPCE OTEVÍRÁNÍ A ZPŘÍSTUPŇOVÁNÍ DAT NZIS SE ZAMĚŘENÍM NA ONKOLOGII**
M. Komenda, D. Klimeš (Praha)
- 10:02 Diskuse
- 10:20 Přestávka
- 10:30–12:00** **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PNEUMONKOLOGIE**
Předsedající: P. Turčáni, R. Lischke, F. Casas-Mendez (Brno, Praha)
- 10:30 102. **CO BY VÁS MOHLO ZAJÍMAT OHLEDNĚ PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC V ČR?**
M. Koudelková, M. Kozíar Vašáková, I. Čierná Peterová, H. Mírka, K. Hejduk, A. Menšíková, R. Chloupková, M. Vránová, O. Ngo, O. Májek (Praha, Brandýs nad Labem-Stará Boleslav, Plzeň, Brno)
- 10:45 103. **AI (NEJEN) V PNEUMONKOLOGII: KLINICKÉ VÝZVY A PŘÍLEŽITOSTI**
M. Šťastný (Praha)
- 11:00 104. **SOLITÁRNÍ PLICNÍ NODULUS – MANAGEMENT DIAGNOSTIKY**
L. Jakubíková (Brno)
- 11:15 105. **NEOADJUVANTNÍ IMUNOTERAPIE U NSCLC – VÍCE SVĚTEL NEŽ STÍNŮ**
F. Casas-Mendez (Praha)

11:30	106.	VIRTUÁLNÍ REALITA V HRUDNÍ CHIRURGII, AKTUÁLNÍ STAV R. Lischke (Praha)	14:35	113.	LÉČBA NEMETASTATICKÉHO KASTRAČNĚ REZISTENTNÍHO KARCINOMU PROSTATY I. Richter, V. Hejzlarová, L. Barsová, S. Al-Samsam, K. Mísařová, J. Bartoš (Liberec)
11:45		Diskuse			
12:00		Oběd	14:45	114.	KABOZANTINIB VE 2. LINII LÉČBY PO SELHÁNÍ IMUNOTERAPIE U PACIENTŮ S METASTATICKÝM RENÁLNÍM KARCINOMEM – ANALÝZA DAT Z REGISTRU RENIS II H. Študentová, K. Kopečková, A. Zemánková, J. Kopecký, A. Poprach, T. Büchler, O. Fiala, I. Richter, M. Matějů, B. Melichar (Olomouc, Praha, Hradec Králové, Brno, Plzeň, Liberec)
13:00–14:00		ČESKÁ REALITA LÉČBY KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU V ROCE 2024 (vzdělávací sympozium podporované společností Servier) Předsedající: I. Kiss (Brno)	14:55	115.	NOVINKY V DIAGNOSTICE A TERAPII TESTIKULÁRNÍCH GERMINÁLNÍCH NÁDORŮ T. Pokrivčák, I. Kiss (Brno)
13:00	107.	JAK SE ZMĚNIL MANAGEMENT LÉČBY NAŠICH PACIENTŮ S MCRC ZA POSLEDNÍCH 7 LET? S. Batko (Praha)	15:05	116.	VÝZNAM LOKÁLNÍCH KUMULATIVNÍCH ANTIBIOGRAMŮ V LÉČBĚ UROINFEKČÍ. JE UROONKOLOGICKY NEMOCNÝ SLOŽITĚJŠÍ? M. Matoušková, V. Adámková, L. Neužil (Praha)
13:14	108.	ASCO GI 2024 – AKTUÁLNÍ DATA PŘEŽITÍ PACIENTŮ S MCRC LÉČENÝCH TRIFLURIDIN/ TIPIRACILEM V ČESKÉ REPUBLICE P. Grell (Brno)	15:15	117.	VÝZNAM KOMEDIKACÍ U VYBRANÝCH UROLOGICKÝCH MALIGNIT O. Fiala (Plzeň)
13:29	109.	LÉČBA PACIENTA S MCRC A PROKÁZANOU MUTACÍ KRAS G12D – KAZUISTIKA O. Kubeček (Hradec Králové)	15:25		Diskuse
13:44	110.	OD STUDIE SUNLIGHT KE KLINICKÉ PRAXI M. Vočka (Praha)	15:40		Coffee break
14:00		Přestávka	16:00–16:20		KEYNOTE LECTURE: CO JE NOVÉHO V PET/CT DIAGNOSTICE? Předsedající: Z. Řehák (Brno)
14:10–15:40		UROONKOLOGIE (volná sdělení) Předsedající: T. Pokrivčák, H. Študentová (Brno, Olomouc)	16:00	118.	NON-FDG PET/CT, MOŽNOSTI V ROCE 2024 Z. Řehák, J. Vašina, J. Adam, S. Sobolíčová, M. Lisická, Z. Balázová (Brno)
14:10		Úvodní slovo			
14:15	111.	LÉČBA KARCINOMU PROSTATY V NAŠÍ BĚŽNÉ PRAXI J. Katolická, O. Čapoun, Š. Veselý (Brno, Praha)			
14:25	112.	INTENZIFIKACE SYSTÉMOVÉ LÉČBY METASTATICKÉHO HORMONSENZITIVNÍHO KARCINOMU PROSTATY H. Študentová (Olomouc)			

- 16:20–17:30 VARIA (volná sdělení)**
Předsedající: J. Fínek, S. Vokurka (Plzeň)
- 16:20 119. **FARMAKOEKONOMIKA Z POHLEDU ADJUVANTNÍ IMUNOTERAPIE**
J. Fínek (Plzeň)
- 16:30 120. **VÝVOJ VYUŽITÍ PEGYLOVANÝCH RŮSTOVÝCH FAKTORŮ GRANULOPOÉZY V KLINICKÉ PRAXI – ZKUŠENOST ONKOLOGICKÉHO CENTRA OD ROKU 2005**
S. Vokurka, V. Kliment, J. Kulhánková, M. Votavová, Z. Janková, O. Šorejs, O. Fiala, J. Fínek (Plzeň)
- 16:40 121. **REÁLNÉ KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S PARP INHIBITORY V LÉČBĚ OVARIÁLNÍHO KARCINOMU**
L. Ehrlichová, M. Bednaříková (Brno)
- 16:50 122. **REGISTR NEUROENDOKRINNÍCH NEOPLAZIÍ (NEN) – 15 LET SBĚRU DAT – VÝSTUPY**
P. Vítek, E. Sedláčková, J. Barkmanová, V. Mandys, J. Tomášek (Praha, Brno)
- 17:00 123. **KLINICKÉ A MOLEKULÁRNÍ MONITOROVÁNÍ LÉČEBNÉ ODPOVĚDI U PACIENTŮ S DLAŽDICOBUNĚČNÝMI KARCINOMY HLAVY A KRKU**
M. Lacek, R. Lohynská, A. Čoček, Z. Krátká, Z. Vojtěchová, P. Milt, M. Salátková, J. Šmahelová, R. Tachezy (Praha)
- 17:10 124. **PERCUTANEOUS TRANSTHORACIC NEEDLE BIOPSY OF LUNG LESIONS IS A SAFE METHOD ASSOCIATED WITH A VERY LOW RISK OF PLEURAL RECURRENCE**
M. Svatoň, D. Havel, M. Burešová, J. Baxa, P. Hošek (Plzeň)
- 17:20 125. **MODERNÍ PŘÍSTUPY V ONKOLOGII: VYUŽITÍ AKCELEROMETRIE PRO SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ V OBLASTI POHYBOVÉHO CHOVÁNÍ**
T. Vyhlídal (Olomouc)



08:50–10:20	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – GIT I: MULTIDISCIPLINÁRNÍ MANAGEMENT LÉČBY NÁDORŮ ZAŽÍVACÍHO TRAKTU Předsedající: I. Kiss, Z. Kala, Š. Suchánek (Brno, Praha)	10:40	132.	ADENOKARCINOM GASTROESOFAGEÁLNÍ JUNKCE R. Lordick Obermannová (Brno)
08:50	126. ENDOSKOPIKÁ DIAGNOSTIKA A LÉČBA LOKALIZOVANÝCH NÁDORŮ GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU Š. Suchánek (Praha)	11:00	133.	ADENOKARCINOM REKTA J. Tomášek (Brno)
09:05	127. POSTAVENÍ ROBOTICKÉ CHIRURGIE V LÉČBĚ NÁDORŮ GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU R. Pohnán (Praha)	11:20	134.	KARCINOM ŽLUČOVÝCH CEST I. Kiss (Brno)
09:20	128. NOVINKY V SYSTÉMOVÉ LÉČBĚ NÁDORŮ HORNÍHO GIT F. Lordick (Lepzig)	11:40		Diskuse
09:35	129. SBRT JAKO SOUČÁST MULTIDISCIPLINÁRNÍHO PŘÍSTUPU K LÉČBĚ NÁDORŮ GIT P. Burkoň (Brno)	12:00		Oběd
09:50	130. PALIATIVNÍ ENDOSKOPIKÉ VÝKONY V LÉČBĚ NÁDORŮ GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU J. Trna (Brno)	13:00–14:00		CO JINÉHO PŘINÁŠÍ RIBOCIKLIB V LÉČBĚ MBC HR+/HER2- PACIENTŮ (vzdělávací symposium podporované společností Novartis) Předsedající: K. Petráková (Brno)
10:05	Diskuse	13:00	135.	POSTAVENÍ RIBOCIKLIBU VE SVĚTOVÝCH A ČESKÝCH GDL I. Kolářová (Hradec Králové)
10:20	Přestávka	13:20	136.	POHLED NA RIBOCIKLIB RWE DATA NAD RÁMEC RCT STUDIÍ Z. Bielčíková (Praha)
10:30–12:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – GIT II: MANAGEMENT LOKÁLNĚ POKROČILÉHO A OLIGOMETASTATICKÉHO ONEMOCNĚNÍ (panelová diskuse) Moderátoři: I. Kiss, R. Lordick Obermannová (Brno) Předsedající: M. Vočka, Z. Kala, R. Pohnán, B. Mohelníková Duchoňová, J. Křístek, J. Trna, P. Pospíšil (Praha, Brno, Olomouc)	13:40	137.	PROČ ZVOLIT RIBOCIKLIB V LÉČBĚ MBC HR+/HER2- PACIENTEK S VISCERÁLNÍM ONEMOCNĚNÍM? K. Petráková (Brno)
10:30	131. MULTIDISCIPLINÁRNÍ TÝM JAKO INTEGRÁLNÍ SOUČÁST ONKOLOGICKÉ PÉČE I. Kiss (Brno)	14:00		Přestávka
		14:10–15:40		KARCINOM PRSU (volná sdělení) Předsedající: M. Zimovjanová, J. Gatěk (Praha, Zlín)
		14:10	138.	PRVNÍ KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S METODOU FES-PET U NEMOCNÝCH S HR+ KARCINOMEM PRSU M. Zimovjanová, Z. Bielčíková, V. Ptáčník, D. Zogala (Praha)
		14:20	139.	NOVÁ DATA U GENOMICKÝCH TESTŮ MAMMAPRINT/BLUEPRINT PREZENTOVANÁ NA ASCO 2024 M. Zimovjanová (Praha)

- 14:30 140. **TEST MAMMAPRINT/BLUEPRINT PRO LÉKAŘE A JEJICH PACIENTY**
J. Berkovcová, O. Bonczek, M. Bardelčík, I. Babánková (Brno)
- 14:40 141. **KVALITA ONKOLOGICKÉ PÉČE U PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU**
D. Bielčíková, D. Tichopád, I. Donin, R. Rybář (Praha)
- 14:50 142. **NOVÁ PROGNOTICKÁ STRATIFIKACE DE NOVO METASTATICKÉHO KARCINOMU PRSU (DN MBC), JEJÍ VALIDACE A PRAKTICKÉ VYUŽITÍ**
P. Tesařová, L. Reifová, D. Krejčí, D. Mazánková, P. Holečková, M. Pála (Praha)
- 15:00 143. **OKAMŽITÉ REKONSTRUKCE PRSU U ONKOLOGICKÝCH PACIENTEK V MOŮ**
V. Foltinová, O. Coufal, Z. Chaloupková, T. Kubek, I. Justan (Brno)
- 15:10 144. **PLÁNOVÁNÍ MIKROCHIRURGICKÝCH REKONSTRUKCÍ PRSU, SENZITIVNÍ NEUROTOXICE**
M. Knoz, A. Berkeš, R. Raffaele, K. Svobodová, F. Klabusay, Z. Dvořák (Brno, Salerno)
- 15:20 145. **CHIRURGICKÉ VÝKONY NA PRSU PRO KARCINOM PRSU U SENIORŮ**
J. Gatěk, P. Kosáč, P. Vážan, M. Zábojníková, M. Ratajský, V. Petrů, J. Duben (Zlín)
- 15:30 Diskuse
- 15:40 Coffee break
- 16:00–17:30 **EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOMU PRSU**
Moderátor: K. Petráková (Brno)
Předsedající: P. Fabian, M. Schneiderová, O. Coufal, M. Zimovjanová, V. Čmejlová, I. Kolářová (Brno, Praha, Hradec Králové)
- 16:00 Úvodní slovo
- 16:05 146. **KAZUISTIKA Č. 1**
M. Krásenská (Brno)
- 16:20 Diskuse
- 16:30 147. **KAZUISTIKA Č. 2**
M. Holánek (Brno)
- 16:45 Diskuse
- 16:55 148. **KAZUISTIKA Č. 3**
L. Křížová (Praha)
- 17:10 Diskuse
- 17:20 Závěrečné slovo



08:50–10:20	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – HEREDITÁRNÍ NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ Předsedající: L. Foretová, M. Koudová (Brno, Praha)	11:05	157.	MARNÁ PÉČE Z POHLEDU INTENZIVISTY A. Vravcová (Brno)
08:50	149. AKTUALIZACE INDIKACÍ K TESTOVÁNÍ PRO HEREDITÁRNÍ KARCINOM PRSU A OVARIÍ A LYNCHŮV SYNDROM P. Kleiblová, M. Vočka, M. Koudová, L. Foretová (Praha, Brno)	11:20	158.	JE NEMOCNÝ ONKOLOGICKÝ PACIENT STEJNÝ JAKO INTERNÍ PACIENT? J. Vyskočil (Brno)
09:00	150. GENETICKÉ PŘÍČINY KARCINOMU SLINIVKY M. Koudová (Praha)	11:35	159.	NUTRIČNÍ SPECIFIKA ONKOLOGICKÉHO PACIENTA M. Furdek (Brno)
09:15	151. DIAGNOSTIKA NEUROFIBROMATÓZY TYPU 1 P. Tesner, Š. Bendová, M. Havlovicová (Praha)	11:50		Diskuse
09:30	152. VZÁCNÉ RECESIVNÍ NÁDOROVÉ SYNDROMY, PROČ TESTOVAT A CO NABÍDNOUT U PŘENAŠEČŮ K. Drábová, L. Foretová, A. Valíčková, M. Navrátilová (Brno)	12:00		Oběd
09:40	153. KOMPLEXNÍ ANALÝZA DĚDIČNÉ PREDISPOZICE K TUMORŮM OVARIA DO 30 LET VĚKU – JINÉ FAKTORY NEŽ U STARŠÍCH ŽEN J. Soukupová, K. Horáčková, P. Zemánková, P. Nehasil, konzorcium CZEKANCA (Praha)	13:00–14:00		PEMBROLIZUMAB STATE OF THE ART V ČASNÝCH STADIÍCH NAPŘÍČ DIAGNÓZAMI (vzdělávací symposium podporované společností MSD) Moderátor: J. Fínek (Plzeň) Předsedající: M. Zimovjanová, H. Študentová, M. Drösslerová (Praha, Olomouc)
09:55	154. SESTRÍHOVÉ VARIANTY V KONTEXTU HEREDITÁRNÍCH NÁDOROVÝCH SYNDROMŮ A. Mišove, E. Macháčková, K. Matějková, P. Nehasil, P. Zemánková, P. Kleiblová (Brno, Praha)	13:00	160.	MEZIOBOROVÁ DISKUZE S ODBORNÍKY NA TÉMATA TRIPLE NEGATIVNÍ KARCINOM PRSU, RENÁLNÍ KARCINOM A NEMALOBUNĚČNÝ KARCINOM PLIC M. Zimovjanová, H. Študentová, M. Drösslerová (Praha, Olomouc)
10:10	Diskuse	14:00		Přestávka
10:20	Přestávka	14:10–15:40		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PRÁVNÍ PROBLEMATIKA VE ZDRAVOTNICTVÍ Předsedající: R. Halouzka, B. Steinlauf, T. Doležal, O. Sláma, J. Kuráň (Brno, Praha)
10:30–12:00	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – ONKOLOGICKÝ PACIENT Z POHLEDU INTENZIVNÍ A INTERNÍ MEDICÍNY Předsedající: J. Dvorský, J. Vyskočil, D. Žák (Brno)	14:10	161.	ÚVOD DO PROBLEMATIKY R. Halouzka (Brno)
10:30	155. SEPSE U DOSPĚLÝCH – „TŘETÍ DEFINICE SEPSE“ J. Dvorský (Brno)	14:20	162.	NÁLEZ ÚSTAVNÍHO SOUDU I. ÚS 1594/22 T. Doležal (Praha)
10:50	156. CO LZE OČEKÁVAT OD UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE? D. Žák, J. Dvorský, A. Vravcová (Brno)			

- 14:40 163. **KLINICKÉ A KOMUNIKAČNÍ ASPEKTY
ROZHODOVÁNÍ O PŘIMĚŘENÉ PÉČI U PACIENTŮ
V ZÁVĚRU ŽIVOTA**
O. Sláma (Brno)
- 15:00 164. **PRÁVNÍ ASPEKTY POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ
PÉČE V TERMINÁLNÍ FÁZI ŽIVOTA PACIENTA**
B. Steinlauf (Praha)
- 15:20 Diskuse
- 15:40 Coffee break
- 16:00–17:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PREVENCE A ČASNÁ
DETEKCE ZHOUBNÝCH NÁDORŮ***
Předsedající: J. Halámková, M. Světlák, E. Králíková,
E. Sovová (Brno, Praha, Olomouc)
- 16:00 165. **RIZIKO VZNIKU DRUHÝCH PRIMÁRNÍCH NÁDORŮ**
J. Halámková (Brno)
- 16:10 166. **CHEMOPREVENCE NÁDORŮ – SOUČASNÉ
MOŽNOSTI A BUDOUCNOST**
M. Svoboda (Brno)
- 16:20 167. **VÝZNAM VAKCINACE PROTI HPV U ŽEN
STŘEDNÍHO VĚKU**
L. Mouková (Brno)
- 16:30 168. **ONKOLOG, ONKOLOGICKÝ PACIENT, TABÁK
A NIKOTIN**
E. Králíková (Praha)
- 16:40 169. **SPORTOVCI A „LENOŠI“ V NAŠICH ORDINACÍCH**
E. Sovová (Olomouc)
- 16:50 170. **(UMĚLE) INTELIGENTNÍ PREVENCE RAKOVINY**
M. Rusinko (Brno)
- 17:00 171. **OD ZNALOSTI K AKCI – JAK PŘEKONAT PŘEKÁŽKY
NA CESTĚ K EFEKTIVNÍ PREVENCI**
M. Světlák (Brno)
- 17:10 172. **DROBNÍ POTÍŽISTÉ: MIKROPLASTY, LIDSKÉ
ZDRAVÍ A RAKOVINA**
O. Adamovský (Brno)
- 17:20 Diskuse

* Podpořeno projektem SALVAGE
(OP JAK; reg. č. CZ.02. 01. 01/00/22_008/0004644) –
spolufinancováno Evropskou unií a státním rozpočtem
České republiky.



Registrace

informace

7

Plán pacientů
Konference

Rámcový program
KNZS-LDO,
pacientský průběh a výdaje

- 10:30–12:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII I –
IMUNOLOGIE A CYTOLOGIE**
Předsedající: L. Zdražilová Dubská, J. Nevrlka (Brno)
- 10:30 173. **PERSONALIZOVANÁ VAKCÍNA Z DENDRITICKÝCH
BUNĚK V MULTIMODÁLNÍ INDIVIDUALIZOVANÉ
KOMBINOVANÉ TERAPII U VYSOCE RIZIKOVÝCH
DĚTSKÝCH ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
M. Kýr, P. Múdry, K. Polášková, L. Zdražilová Dubská,
D. Valík, K. Černá Pilátová, E. Hlaváčková,
P. Mazánek, J. Štěrba (Brno)
- 10:55 174. **AUTOPROTILÁTKY A NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY PŘI
LÉČBĚ CHECKPOINT INHIBITORY**
J. Nevrlka, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 11:15 175. **AUTOPROTILÁTKY PROTI JADERNÝM
ANTIGENŮM – NOVÉ NÁDOROVÉ BIOMARKERY?**
L. Zdražilová Dubská, R. Pilný, A. Ondráčková,
K. Černá Pilátová (Brno)
- 11:40 176. **CYTOLOGICKÁ DIAGNOSTIKA TĚLNÍCH
TEKUTIN SE ZAMĚŘENÍM NA MOZKOMÍŠNÍ MOK
A NÁDOROVÉ BUŇKY**
A. Wagnerová (Brno)
- 12:00 Oběd
- 12:30–14:00 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII II –
MIKROBIOLOGIE**
Předsedající: B. Horváthová, L. Zdražilová Dubská,
P. Myšková (Brno)
- 12:30 177. **REZERVNÍ ANTIBIOTIKA – INDIKACE, POUŽITÍ
A KAZUISTIKY I**
B. Horváthová (Brno)
- 12:55 178. **REZERVNÍ ANTIBIOTIKA – INDIKACE, POUŽITÍ
A KAZUISTIKY II**
L. Drábková (Brno)
- 13:20 179. **CLOSTRIDIODES DIFFICILE VE FN BRNO –
EPIDEMIOLOGIE A ANTIBIOTICKÁ REZISTENCE**
P. Myšková, M. Bezdiček (Brno)
- 13:40 180. **TRANSPLANTACE FEKÁLNÍ MIKROBIOTY –
KLINICKÁ PRAXE, KLINICKÝ VÝZKUM A POHLED
REGULAČNÍCH AUTORIT**
J. Kubátová, I. Kocmanová, V. Kolářová,
J. Chvátalová, L. Zdražilová Dubská, R. Demlová
(Brno)
- 14:00 Přestávka
- 14:10–15:40 LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII III –
TERAPEUTICKÉ MONITOROVÁNÍ LÉČIV**
Předsedající: D. Valík, L. Zdražilová Dubská (Brno)
- 14:10 181. **TERAPEUTICKÉ MONITOROVÁNÍ LÉČIV: VČERA,
DNES A ZÍTRA**
D. Valík (Brno)
- 14:30 182. **TERAPEUTICKÉ MONITOROVÁNÍ
ANTIPSYCHOTIK – VYUŽITÍ V KLINICKÉ PRAXI**
A. Šudáková, P. Prochazková, R. Dostál, D. Valík
(Brno)
- 14:45 183. **TDM – CESTA K EFEKTIVNĚJŠÍ ANTIBIOTICKÉ
TERAPII**
V. Juhás, M. Škardová, Š. Kozáková (Brno)
- 15:00 184. **TDM – HLADINY TERAPEUTICKÝCH PROTILÁTEK
A STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI PROTILÁTKÁM**
A. Ondráčková (Brno)
- 15:20 185. **INTERFERENCE BIOLOGICKÉ LÉČBY PŘI
LABORATORNÍM PRŮKAZU MONOKLONÁLNÍHO
PROTEINU POMOCÍ ELEKTROFORÉZY**
M. Pospíšilová, J. Gottwaldová, Z. Čermáková (Brno)

12:30–14:00 **EVROPSKÁ ONKOLOGICKÁ SPOLEČNOST SESTER (EONS) – MINULOST, SOUČASNOST, BUDOUCNOST**

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

12:30 Úvodní slovo

12:40 186. THE 40TH ANNIVERSARY OF EONS – PAST, PRESENT AND FUTURE?

V. Sulosaari (Turku)

12:55 187. PREVCAN: RESULTS OF DISCUSSIONS WITH REPRESENTATIVES OF VULNERABLE GROUPS IN THE POPULATION

L. Sharp (Stockholm)

13:10 188. PROJECT NURTURE

N. Dodlek (Osijek)

13:25 189. SOUČASNÉ VÝZVY VE SPECIALIZAČNÍM VZDĚLÁVÁNÍ VŠEOBECNÝCH SESTER

A. Pokorná (Brno)

13:35 190. NAŠE ZKUŠENOSTI S ABC4NURSES

S. Šípová (Plzeň)

13:50 Diskuse

14:00 Přestávka

14:10–15:40 **KDE ZAČÍNÁ KOMUNIKACE: JAK ŘEŠIT OBTÍŽNÉ KOMUNIKAČNÍ SITUACE V ONKOLOGICKÉ PRAXI**

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

14:10 191. KDE ZAČÍNÁ KOMUNIKACE: JAK ŘEŠIT OBTÍŽNÉ KOMUNIKAČNÍ SITUACE V ONKOLOGICKÉ PRAXI

M. Světlák (Brno)

15:40 Coffee break

16:00–17:30 **SPECIFIKA MEZIOBOROVÉ SPOLUPRÁCE V PNEUMOLOGII**

Předsedající: P. Turčáni, L. Vitešnicková,
A. Hrazdírová, E. Suškevičová (Brno)

16:00 192. ZROZENÍ CENTRA PNEUMOLOGIE A INTERVENČNÍ BRONCHOLOGIE

P. Turčáni (Brno)

16:10 193. ROLE PLICNÍ AMBULANCE V MOÚ

I. Rikanová, S. Pohanková, L. Turčáková (Brno)

16:25 194. OŠETŘOVATELSKÉ POSTUPY V BRONCHOLOGII

M. Šimková (Brno)

16:35 195. PORTFOLIO BRONCHOSKOPICKÝCH TECHNIK

L. Vitešnicková, J. Hronková (Brno)

16:45 196. ZPRACOVÁNÍ A ZPŮSOB ODBĚRU VZORKŮ NA BRONCHOSKOPICKÉM SÁLE

B. Plutíková (Brno)

16:55 197. TBC A DIFFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA ONEMOCNĚNÍ PLIC

A. Hrazdírová (Brno)

17:10 198. BRONCHOSKOPICKÉ VÝKONY Z POHLEDU ARO

E. Suškevičová (Brno)

17:20 Diskuse

Jednací salónek 1

- 9:00–10:00 REDAKČNÍ RADA ČASOPISU
KLINICKÁ ONKOLOGIE
- 12:00–13:00 SETKÁNÍ ONKOCHIRURGICKÉ SEKCE ČCHS

Jednací salónek 3

- 10:30–11:00 WORKSHOP SPOLEČNOST PIERRE FABRE
- 11:15–12:00 WORKSHOP SPOLEČNOSTI GILEAD
- 14:10–14:55 MANAGEMENT PACIENTŮ S NEMELANOMOVÝMI
KOŽNÍMI NÁDORY V KLINICKÉ PRAXI (workshop
společnosti Medison Pharma)
- 16:30–17:15 MDT WORKSHOP – VÝBĚR VHODNÉHO
PACIENTA PRO PSMA DIAGNOSTIKU A TERAPII –
ZKUŠENOSTI Z FNOL (workshop společnosti
Novartis)

Jednací salónek 4

- 08:50–09:50 ZASEDÁNÍ SEKCE UROONKOLOGIE ČOS
- 12:00–13:00 ZASEDÁNÍ VÝBORU CZECRIN ONCO
- 14:10–15:10 ZASEDÁNÍ SEKCE PREVENTIVNÍ ONKOLOGIE ČOS

Výsledky vyšetření

Laboratorní vyšetření
K0+diff: leu 2,79 x 10⁹, absol. počet neutrofilů 1,27 x 10⁹, Hb 129 g/l,
Tlc 220 x 10⁹, jaterní testy, urea, kreatinin, CEA, CA 15-3 v normě
ECHO srdce: EF LK 60%, bez patologie

Zahájení genetické testování v urgentním režimu (výsledek do 3 M)

Imunologická vyšetření:

- serologie EBV: cDNA IgG pozitivní, IgM negativní, protilátky proti leu, neutrofilům, ENA, ANA, ACLA, anti-beta2GP - negativní
- Sternální punkce: bez početních abnormalit nebo dysplázie, flowcytometrie bez patologie

47. Brněnské onkologické dny

1-4. 9. 2023

Výsledky vyšetření

Laboratorní vyšetření
K0+diff: leu 2,79 x 10⁹, absol. počet neutrofilů 1,27 x 10⁹, Hb 129 g/l,
Tlc 220 x 10⁹, jaterní testy, urea, kreatinin, CEA, CA 15-3 v normě
ECHO srdce: EF LK 60%, bez patologie

Zahájení genetické testování v urgentním režimu (výsledek do 3 M)

Imunologická vyšetření:

- serologie EBV: cDNA IgG pozitivní, IgM negativní, protilátky proti leu, neutrofilům, ENA, ANA, ACLA, anti-beta2GP - negativní
- Sternální punkce: bez početních abnormalit nebo dysplázie, flowcytometrie bez patologie

DIAMANTOVÝ PAKET
NOVARTIS
PLATNOVÝ PAKET
Zdraví a péče o pacienty
#pročítámeSpolečně

07:30–08:30	PRECIZNÍ A PERSONALIZOVANÝ PŘÍSTUP K MANAGEMENTU NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ PŘI IMUNOTERAPII V KLINICKÉ PRAXI (vzdělávací symposium podporované společností MSD) Předsedající: K. Petráková, J. Kopecký (Brno, Hradec Králové)	10:30 207.	SARKOMY V ČR – OD TEORIE KE KAŽDODENNÍ PRAXI D. Adámková, J. Mužík, L. Dušek (Brno, Praha)
08:30	Přestávka	10:40 208.	RADIOTHERAPY IN SOFT TISSUE SARCOMAS M. Schmid (Vienna)
08:40–10:10	IBOD HEAD AND NECK TUMOURS Předsedající: V. Rak, S. Tribius, M. Vošmik (Brno, Hamburg, Hradec Králové)	11:00 209.	SYSTEMIC TREATMENT OF SARCOMAS W. van der Graaf (Amsterdam)
08:40 202.	RADIATION THERAPY IN HPV-POSITIVE HEAD AND NECK CANCERS M. Vošmik (Hradec Králové)	11:30 210.	ÚSKALÍ CHIRURGICKÉ LÉČBY SARKOMŮ RETROPERITONEA P. Hladík (Praha)
08:55 203.	STATE OF ART OF CURRENT HEAD AND NECK TREATMENT S. Tribius (Hamburg)	11:40 211.	INTERVENČNÍ RADIOLOG A MSK TUMORY – NOVINKY J. Křístek, S. Romža, M. Pacal, M. Straka, P. Opletal (Brno)
09:15 204.	ROLE OF MODERN PRECISION SURGERY IN CURRENT HEAD AND NECK THERAPY CONCEPTS A. Dietz (Leipzig)	11:50	Diskuze
09:35 205.	COMPREHENSIVE RECONSTRUCTION OF SEVERE OROFACIAL DEFECTS – CHALLENGES AND PITFALLS Z. Daněk (Brno)	12:00	Přestávka
09:50 206.	PERSISTENCE OF NUTRITION AND SURVIVAL IN HEAD AND NECK CANCER PATIENTS, BASED ON REAL-LIFE DATA J. Lövey, B. Belák, C. Blasszauer, D. Reibl, A. Molnár (Oslo, Budapest)	12:10–13:40	IBOD PRECISION MEDICINE Předsedající: P. Grell, W. van der Graaf, S. Tribius, G. Fagereng, A. Pinto (Brno, Amsterdam, Hamburg, Oslo, Madrid)
10:05	Diskuse	12:10 212.	PRECISION ONCOLOGY IN SARCOMAS W. van der Graaf (Amsterdam)
10:10	Coffee break	12:25 213.	PRECISION ONCOLOGY IN HEAD AND NECK TUMOURS S. Tribius (Hamburg)
10:30–12:00	IBOD SARCOMAS* Předsedající: D. Adámková, W. van der Graaf, M. Schmid, K. Kopečková (Brno, Amsterdam, Vienna, Praha)	12:40 214.	PRIME-ROSE – A EUROPEAN PRECISION CANCER MEDICINE TRIAL NETWORK AND IMPLEMENTATION INITIATIVE G. Fagereng (Oslo)
		12:55 215.	GENESIS – MOLECULAR ALTERATIONS IN SOLID TUMOURS – CZECH NATIONAL PROJECT P. Grell (Brno)
		13:10 216.	IMPLEMENTATION OF PRECISION MEDICINE IN UROLOGIC ONCOLOGY A. Pinto (Madrid)
		13:25	Diskuze
		13:40	Oběd

* V tomto bloku je zajištěno simultánní tlumočení.

- 07:30–08:30 VZDĚLÁVACÍ SYMPOZIUM PRACOVNÍ SKUPINY NUTRIČNÍ PÉČE V ONKOLOGII**
Předsedající: Š. Tuček, P. Beran Holečková, V. Maňásek, M. Tomiška (Brno, Praha, Nový Jičín)
- 07:30 217. **DATA Z NEJVĚTŠÍ STŘEDOEVROPSKÉ STUDIE. NOVÉ MOŽNOSTI VE VÝŽIVĚ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
P. Beran Holečková, V. Rosenberg, V. Lánská, M. Tomečka, J. Smitka (Praha, Prešov)
- 07:45 218. **NOVINKY V OBLASTI ŽILNÍCH VSTUPŮ PRO PROTINÁDOROVOU LÉČBU A PARENTERÁLNÍ VÝŽIVU**
V. Maňásek (Nový Jičín)
- 08:00 219. **NUTRIČNÍ TERAPIE PŘI CHRONICKÉM ONEMOCNĚNÍ LEDVIN**
M. Tomiška, Š. Tuček, P. Pařízková (Brno)
- 08:20 Diskuse
- 08:30 Přestávka
- 08:40–10:10 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – MELANOM**
Předsedající: R. Lakomý, M. Pásek, I. Krajsová, J. Kopecký, R. Lemstrová (Brno, Praha, Hradec Králové, Olomouc)
- 08:40 220. **KAM SE POSUNULA ADJUVANTNÍ TERAPIE U MALIGNÍHO MELANOMU?**
M. Pásek (Praha)
- 08:55 221. **JAK POSTUPOVAT V PŘÍPADĚ RELAPSU MELANOMU PO NEBO V PRŮBĚHU ADJUVANTNÍ LÉČBY**
I. Krajsová (Praha)
- 09:10 222. **AKTUÁLNÍ MOŽNOSTI A ZKUŠENOSTI S LÉČBOU MOZKOVÝCH METASTÁZ**
J. Kopecký, A. Hlodáková, M. Pásek, M. Palkovský, O. Kubeček, M. Arenbergerová (Hradec Králové, Praha)
- 09:25 223. **MÁ PALIATIVNÍ CHEMOTERAPIE STÁLE MÍSTO V LÉČBĚ POKROČILÉHO MELANOMU?**
R. Lemstrová (Olomouc)
- 09:40 224. **MODERNÍ LÉČBA MELANOMU V ČR V REÁLNÉ PRAXI (REGISTR MELANOM)**
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)
- 09:55 Diskuse
- 10:10 Coffee break
- 10:30–12:00 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – TO NEJLEPŠÍ Z RADIČNÍ ONKOLOGIE**
Předsedající: P. Šlampa, J. Cvek, M. Doležel, M. Vošmik (Brno, Ostrava, Olomouc, Hradec Králové)
- 10:30 Úvodní slovo
- 10:40 225. **LOKÁLNÍ NEBO SYSTÉMOVÁ LÉČBA MOZKOVÝCH METASTÁZ?**
J. Cvek (Ostrava)
- 11:00 226. **RADIOTERAPIE KARCINOMU PRSU – AKTUÁLNÍ ZMĚNY V INDIKACÍCH A FRAKCIONACÍCH ANEB VYUŽITÍ SIB POMOCÍ HYBRIDNÍ TECHNIKY**
M. Doležel (Olomouc)
- 11:20 227. **KOMBINACE CÍLENÉ LÉČBY A RADIOTERAPIE – BENEFIT, RIZIKA, KONTRAINDIKACE**
M. Vošmik (Hradec Králové)
- 11:40 Diskuse
- 12:00 Přestávka
- 12:10–13:40 MODERNÍ TRENDY V RADIOTERAPII (volná sdělení)**
Předsedající: P. Šlampa, T. Drbohlavová, M. Švajdová, K. Odrážka (Brno, Praha, Rimavská Sobota, Pardubice)
- 12:10 Úvodní slovo
- 12:15 228. **DĚDIČNÉ PREDISPOZICE VZNIKU MALIGNÍCH ONEMOCNĚNÍ HLAVY A KRKU**
T. Drbohlavová, S. Argalácsová, J. Soukupová, M. Vočka (Praha)

- 12:25 229. **TRENDY V LIEČBE HPV+ KARCINÓMU OROFARYNGU NA SLOVENSKU**
M. Švajdová (Rimavská Sobota)
- 12:35 230. **DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY KURATIVNÍ RADIOTERAPIE U PACIENTŮ S KARCINOMEM DUTINY ÚSTNÍ LÉČENÝCH V ÚSTAVU RADIČNÍ ONKOLOGIE V LETECH 2002–2020**
M. Pala, P. Nováková, L. Veselá, A. Vrána, J. Suková, T. Podlešák, V. Vlachopoulos, P. Tesařová, T. Drbohlavová (Praha)
- 12:45 231. **EFEKT RADIOTERAPIE U LOKÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU Z MERKELOVÝCH BUNĚK (MCC)**
K. Janušová (Jablonec nad Nisou)
- 12:55 232. **RADIOTERAPIE INTRA- A EXTRAHEPATÁLNÍCH NÁDORŮ ŽLUČOVÝCH CEST METODOU „PENCIL BEAM SCANNING – INTENSITY MODULATED PROTON THERAPY“ (PBS-IMPT) DOSAHUJE PŘÍZNIVÝ POMĚR EFEKT/TOXICITA**
P. Vitek, J. Kubeš, V. Vondráček (Praha)
- 13:05 233. **RADIOTERAPIE KARCINOMU PROSTATY – 10LETÉ VÝSLEDKY, 1000 PACIENTŮ**
K. Odrážka (Pardubice, Praha)
- 13:15 234. **SPĚCHEJ POMALU – NEJVÝZNAMNĚJŠÍ POZNATEK PO VÍCE NEŽ 30 LETECH POUŽÍVÁNÍ TECHNIKY TSEI U MYCOSIS FUNGOIDES**
M. Dolečková, A. Chourová, D. Králová, P. Stolbenko, P. Berkovský, P. Schandl (České Budějovice)
- 13:30 Diskuse
- 13:40 Oběd



- 08:00–10:10 POKROKY V LÉČBĚ** (volná sdělení, kazuistiky)
Předsedající: P. Grell, L. Křížová, P. Krsička
(Brno, Praha)
- 08:00 235. **ADRENOKORTIKÁLNÍ KARCINOMY: INTEGRACE IMUNOTERAPIE A CÍLENÉ TERAPIE – ZKUŠENOSTI Z PRAXE**
L. Křížová, M. Vočka, V. Hána (Praha)
- 08:10 236. **REÁLNÉ VÝSLEDKY UŽÍVÁNÍ IMUNOTERAPIE V LÉČBĚ MALIGNÍHO MEZOTELIOMU PLEURY – DATA Z REGISTRU VILP**
O. Fischer (Olomouc)
- 08:20 237. **PACIENTI S MALIGNITOU PO TRANSPLANTACI SOLIDNÍCH ORGÁNŮ – RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA KLINICKÝCH DAT Z MASARYKOVA ONKOLOGICKÉHO ÚSTAVU**
R. Peřinová, R. Lakomý, J. Švancara, A. Poprach, I. Kiss (Brno)
- 08:30 238. **METASTATICKÝ LOBULÁRNÍ KARCINOM PRSU – PŘES OBTÍŽNOU DIAGNOSTIKU K EFEKTIVNÍ TERAPII**
I. Koloušková, M. Holánek (Brno)
- 08:40 239. **KOMPLIKACE LÉČBY IMUNITNĚ PODMÍNĚNÉ NEFRITIDY – KAZUISTIKA**
S. Kukulíková (Brno)
- 08:50 240. **AKUTNÍ PANKREATITIDA JAKO KOMPLIKACE LÉČBY IMUNOTERAPIÍ – KAZUISTIKA**
D. Stárek (Brno)
- 09:00 241. **MNOHONÁSOBNÝ VÝSKYT MELANOMU V PRŮBĚHU 33 LET – KAZUISTIKA**
V. Rothová, V. Fait (Brno)
- 09:10 242. **SOMATICKÁ TRANSFORMÁCIA TERATÓMU V PRIMÁRNOM ZMIEŠANOM TESTIKULÁRNOM NÁDORE Z GERMINATÍVNYCH BUNIEK**
P. Leško (Bratislava)
- 09:20 243. **MUTACE V KOZAKOVĚ SEKVENCI NTRK3 GENU JAKO MOŽNÝ PREDIKTOR LÉČBY NTRK INHIBITORY**
M. Bardelčík, J. Berkovcová, O. Bonczek, P. Grell, Š. Stuhlová, L. Slavíček (Brno, Jihlava)
- 09:30 244. **DLOUHODOBĚ ÚČINNÁ LÉČBA METASTATICKÉHO UVEÁLNÍHO MELANOMU BISPECIFICKOU PROTILÁTKOU TEBENTAFUSP U MLADÉ PACIENTKY V ČESKÉ REPUBLICE**
M. Klabusay, B. Bábková (Olomouc)
- 09:40 245. **MAKROKALCIFIKACE PO TERAPII NÁDORU PRSU – PŘEKVAPIVÝ NÁLEZ**
A. Paveleková, O. Coufal, P. Krsička, V. Jedlička, R. Šimůnek (Brno)
- 09:50 246. **COLLISION METASTASIS OF INVASIVE DUCTAL BREAST CARCINOMA AND MALIGNANT MELANOMA IN AXILLARY SENTINEL LYMPH NODE – A CASE REPORT**
P. Krsička, V. Fait, E. Krejčí, M. Schneiderová, A. Hlobílková (Brno)
- 10:00 Diskuse
- 10:10 Coffee break
- 10:30–12:00 GASTROINTESTINÁLNÍ NÁDORY** (volná sdělení)
Předsedající: R. Lohynská, J. Őrhalmi
(Praha, Hořovice)
- 10:30 247. **HODNOCENÍ KVALITY ŽIVOTA U PACIENTŮ S ANÁLNÍM DLAŽDICOBUNĚČNÝM KARCINOMEM**
R. Lohynská, Z. Pechačová, K. Ťukalová, M. Jirkovská, E. Skácelíková, A. Pechačová, E. Lohynská, K. Pechačová, D. Jirkovský (Praha, Liberec, Ostrava, Cambridge)
- 10:45 248. **PREDICTIVE MARKERS OF TREATMENT RESPONSE IN RECTAL CARCINOMA AFTER TOTAL NEOADJUVANT TREATMENT**
A. Kašparovský, M. Doležel, B. Melichar, K. Pokáčová, R. Lemstrová (Olomouc, Praha)

- 11:00 249. **TOTÁLNÍ NEOADJUVANTNÍ LÉČBA KARCINOMU KONEČNÍKU Z POHLEDU CHIRURGA**
M. Svoboda, Z. Kala, V. Procházka, T. Grolich (Brno)
- 11:10 250. **SOTORASIB + PANITUMUMAB V LÉČBĚ MCRC S KRAS MUTACÍ G 12C – KLINICKÉ ZKUŠENOSTI**
L. Ostřížková, I. Kosíková, M. Man, M. Dastych (Krumvíř, Brno, Hodonín)
- 11:20 251. **KLINICKÝ VÝZNAM MUTACÍ BRCA 1/2 U PACIENTŮ S KARCINOMEM PANKREATU**
R. Němeček (Brno)
- 11:30 252. **INTRAHEPATICKÝ CHOLANGIOKARCINOM – DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY CHIRURGICKÉ LÉČBY**
Z. Šubrt, M. Vošmik, M. Oliverius (Praha, Hradec Králové)
- 11:40 253. **CÍLE CENTER VYSOCE SPECIALIZOVANÉ CHIRURGICKÉ PÉČE PRO KARCINOM REKTA**
J. Őrhalmi (Hořovice)
- 11:50 Diskuse
- 12:00 Přestávka

- 12:10–13:40 UMĚLÁ INTELIGENCE V ONKOLOGII (volná sdělení)**
Předsedající: J. Halámková, M. Kozubek, V. Nováček, J. Křístek (Brno)
- 12:10 254. **UMĚLÁ INTELIGENCE V ONKOLOGII – MÁME SE TĚŠIT, NEBO BÁT?**
J. Halámková (Brno)
- 12:20 255. **UMĚLÁ INTELIGENCE PŘI SLEDOVÁNÍ ŽIVÝCH RAKOVINNÝCH BUNĚK V MIKROSKOPII**
M. Kozubek (Brno)
- 12:30 256. **POHLED INFORMATIKA NA UMĚLOU INTELIGENCI V DIGITÁLNÍ PATOLOGII**
T. Brázdil (Brno)
- 12:40 257. **VYUŽITÍ BBMRI A EUCAIM PRO PŘÍSTUP K DATŮM V DIGITÁLNÍ PATOLOGII A VÝVOJ VYSVĚTLITELNÝCH AI MODELŮ**
P. Holub (Brno)

- 12:50 258. **VYUŽITÍ UMĚLÉ INTELIGENCE VE ZPRACOVÁNÍ MEDICÍNSKÝCH TEXTŮ**
A. Horák (Brno)
- 13:00 259. **ZPRACOVÁNÍ KLINICKÝCH DAT POMOCÍ UMĚLÉ INTELIGENCE – SOUČASNÁ SITUACE A VÝHLEDY DO BUDOUCNA**
V. Nováček, M. Řeháček (Brno)
- 13:10 260. **AI V RADIOLOGII – SOUČASNÝ STAV**
J. Křístek, M. Standara, V. Polko (Brno)
- 13:20 Diskuse
- 13:40 Oběd

Jednací salónek 1

9:30–10:30 ZASEDÁNÍ VÝBORU SROBF ČLS JEP

Jednací salónek 3

10:30–11:15 **MELANOM POD LUPOU: HLASUJTE A DISKUTUJTE**
(workshop společnosti Novartis)

08:00–10:10	PSYCHOONKOLOGICKÁ KONFERENCE: RESILIENCE – ZVLÁDÁNÍ TVÁŘÍ V TVÁŘ STRÁDÁNÍ I Předsedající: R. Alexandrová, M. Pospíchal (Brno, Praha)	12:10–13:40	PSYCHOONKOLOGICKÁ KONFERENCE: RESILIENCE – ZVLÁDÁNÍ TVÁŘÍ V TVÁŘ STRÁDÁNÍ III Předsedající: R. Alexandrová, M. Pospíchal (Brno, Praha)
08:00	261. ÚVOD K TÉMATU RESILIENCE V ONKOLOGII M. Pospíchal (Praha)	12:10	268. EXISTENCIÁLNÍ SETKÁVÁNÍ – FENOMENOLOGICKÉ ZKOUMÁNÍ PSYCHOTERAPIE NA KONCI ŽIVOTA A. Sokol (Brno)
08:30	262. EXISTENCIÁLNÍ NASTAVENÍ V KONTEXTU DALŠÍCH PILÍŘŮ RESILIENCE PROTI NEPŘÍZIVÝM PODMÍNKÁM J. Horáček (Praha)	12:30	269. RESILIENCE PŘI PRÁCI S NEVYLÉČITELNÝMI, TERMINÁLNÍMI PACIENTY L. Světláková (Brno)
09:25	263. ZVLÁDÁNÍ UPROSTŘED STRÁDÁNÍ ANEB HLEDÁNÍ ZDROJŮ PŘI PRÁCI S TĚŽCE NEMOCNÝMI PACIENTY – POHLED LÉKAŘE R. Němeček (Brno)	12:45	270. PÉČE O DUŠI S. Silná (Brno)
09:45	264. JAK SE ŽIJE NOVÝ ŽIVOT N. Marečková Terzic (Brno)	13:15	271. PSYCHOLOGICKÉ ASPEKTY PERSONALIZACE FIXAČNÍCH MASEK POUŽÍVANÝCH PŘI RADIOTERAPII U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ T. Chodúr, K. Poláková (Brno)
10:00	Diskuse	13:25	Diskuse
10:10	Coffee break	13:40	Oběd
10:30–12:00	PSYCHOONKOLOGICKÁ KONFERENCE: RESILIENCE – ZVLÁDÁNÍ TVÁŘÍ V TVÁŘ STRÁDÁNÍ II Předsedající: R. Alexandrová, M. Pospíchal (Brno, Praha)		
10:30	265. KDYŽ RESILIENCE CHYBÍ M. Pospíchal (Praha)		
11:00	266. HLEDÁNÍ ZDROJŮ PŘI PRÁCI S DĚTSKÝM ONKOLOGICKÝM PACIENTEM T. Kepák (Brno)		
11:20	267. VZTAHY MEZI SPOKOJENOSTÍ SE ŽIVOTEM, POSTTRAUMATICKÝM ROZVOJEM, COPINGOVÝMI STRATEGIEMI A RESILIENCÍ U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ OPTIKOU SÍŤOVÉ ANALÝZY M. Adamkovič, D. Fedáková, M. Kentoš, M. Bozogáňová, D. Havrillová, G. Baník, M. Dědová, I. Píterová (Bratislava, Prešov, Košice, Trnava)		
11:40	Diskuse		
12:00	Přestávka		

08:40-10:10	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII IV – PRINCIPY FLOWCYTOMETRIE A JEJÍ AKTUÁLNÍ ROLE V MODERNÍ MEDICÍNĚ Předsedající: L. Gescheidtová, L. Říhová, M. Vlková (Brno)	11:35	280.	PROBLEMATIKA SUPLEMENTACE VÁPNIKU U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH J. Havel (Praha)
08:40	272. CO VŠECHNO LZE ANALYZOVAT POMOCÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE? L. Říhová, R. Bezděková, M. Machů, V. Jarošová, L. Gescheidtová, Z. Čermáková, A. Buliková (Brno)	11:50		Diskuse
09:00	273. VYUŽITÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V DIAGNOSTICE IMUNODEFICITNÍCH PACIENTŮ M. Vlková, P. Bejdák, E. Hlaváčková (Brno)	12:00		Přestávka
09:20	274. PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE V DIAGNOSTICE LYMFOPROLIFERACÍ M. Špaček (Praha)	12:10-13:40		LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII VI – PREANALYTICKO-ANALYTICKÉ „OŘÍŠKY“ V KLINICKÉ LABORATOŘI Předsedající: L. Gescheidtová, K. Greplová, S. Vytisková, D. Rajdl (Brno, Plzeň)
09:40	275. PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE V DIAGNOSTICE MYELOIDNÍCH MALIGNIT M. Borský (Brno)	12:10	281.	POCHOPENÍ VÝZNAMU PSEUDOHYPERNATREMIE A PSEUDOHYPONATREMIE (NEJEN) U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ D. Rajdl (Plzeň)
10:00	Diskuse	12:30	282.	INTERFERENCE PŘI VYŠETŘOVÁNÍ POČTU TROMBOCYTŮ S. Vytisková, J. Klínerová, L. Bourková, Š. Pospíšilová, A. Buliková (Brno)
10:10	Coffee break	12:50	283.	PSEUDOHYPOKALEMIE J. Vojtíšek (České Budějovice)
10:30-12:00	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII V – PROBLEMATIKA VÁPNIKU A KOSTNÍHO METABOLISMU U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH Předsedající: L. Gescheidtová, M. Holánek (Brno)	13:10	284.	INSTALACE PREANALYTICKÉ LINKY A ANALYZÁTORŮ COBAS PRO NA ODDĚLENÍ LABORATORNÍ MEDICÍNY MASARYKOVA ONKOLOGICKÉHO ÚSTAVU – PLÁNY A REALITA K. Greplová, Z. Čermáková, M. Podborská (Brno)
10:30	276. ÚVOD DO PROBLEMATIKY METABOLIZMU VÁPNIKU L. Gescheidtová (Brno)	13:30		Diskuse
10:45	277. OSTEOPORÓZA – DIAGNOSTIKA A MOŽNOSTI LÉČBY J. Horáčková (Hradec Králové)	13:40		Oběd
11:05	278. VYUŽITÍ BISFOSFONÁTŮ V RÁMCI SNÍŽENÍ RIZIKA KOSTNÍCH METASTÁZ U PACIENTŮ S KARCINOMEM PRSU M. Holánek (Brno)			
11:20	279. HYPERPARATHYREÓZA – OD BENIGNÍ ODCHYLKY K MEDICÍNSKÉMU THRILLERU – KAZUISTIKY D. Randák, P. Malina (Písek)			

07:30–08:30	VOLNÁ SDĚLENÍ KNZP Předsedající: Z. Ďulíková, V. Hůlková, S. Chudáčková, E. Vykoukalová (Brno)	10:30–12:00	JAK POSILOVAT SVOJI ODOLNOST PROTI ZÁTĚŽI A STRESU Předsedající: V. Andrášková, J. Vozdecká, I. Kývalová (Brno)
07:30 285.	KAZUISTIKY – TELEMEDICÍNA V ONKOLOGII Z. Doležalová, I. Růžičková, J. Šedo, J. Csóka (Brno)	10:30 293.	JAK POSILOVAT SVOJI ODOLNOST PROTI ZÁTĚŽI A STRESU J. Dvořák (Traplice)
07:45 286.	JE KOMPLEXNOST IMUNITNÍHO SYSTÉMU DŮVODEM, PROČ JE TAK SLOŽITÉ OBJEVIT UNIVERZÁLNÍ BIOMARKER PRO ANTI-PD1 TERAPII? M. Šťastný (Praha)	12:00	Přestávka
08:00 287.	INOVATIVNÍ PŘÍSTUPY V DOZIMETRII PRO ROTAČNÍ TECHNIKU TSEI – VYUŽITÍ SCINTILAČNÍ A ČERENKOVY DOZIMETRIE P. Stolbenko, M. Dolečková, A. Chourová, D. Králová, P. Berkovský, P. Schandl, T. Kunová (České Budějovice)	12:10–13:40	UKÁŽEME NOVINKY V RADIODIAGNOSTICE, NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ A RADIOTERAPII Předsedající: P. Šlampa, J. Badurová, Z. Řehák, Z. Ďulíková, J. Křístek (Brno)
08:10 288.	NAŠE ZKUŠENOSTI S CÉVNÍMI VSTUPY P. Fujanová, K. Formánková (Plzeň)	12:10	Úvodní slovo
08:20	Diskuse	12:20 294.	FIXAČNÍ PODPRSENKA PŘI RADIOTERAPII KARCINOMU MAMMY V. Hůlková (Brno)
08:30	Přestávka	12:30 295.	PREVENCE A OŠETŘENÍ POKOŽKY OZAŘOVANÝCH PACIENTEK S FIXAČNÍ PODPRSENKOU Z. Jurišová, V. Bušková (Brno)
08:40–10:10	SIMULAČNÍ MEDICÍNA 21. STOLETÍ Předsedající: T. Malá, P. Štourač, M. Kosinová (Brno)	12:40 296.	NAŠE ZKUŠENOSTI S CANISTERAPIÍ NA ODDĚLENÍ RADIČNÍ ONKOLOGIE K. Poláčková, Z. Jurišová, R. Dymáčková, M. Michajlovová (Brno)
08:40 289.	PROČ SIMULOVAT? A JAK S TÍM ZAČÍT? T. Vafková (Brno)	12:55 297.	PET/CT VYŠETŘENÍ S VIZAMYLEM Z. Ďulíková, R. Kučera (Brno)
09:05 290.	JAK NA ZMĚNU KURIKULA A IMPLEMENTACI SIMULAČNÍCH PRVKŮ DO VÝUKY P. Štourač (Brno)	13:10 298.	VYŠETŘENÍ PET/CT S RADIOFARMAKEM FMISO M. Benešová, V. Navrátil (Brno)
09:25 291.	MOŽNOSTI SIMULAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ NA SIMU PRO ONKOLOGY M. Kosinová (Brno)	13:20 299.	MAMOTOMIE S BIOPTICKÝM SYSTÉMEM BREVERA – OKAMŽITÁ KONTROLA ÚSPĚŠNOSTI ODBĚRU Š. Navrátilová, V. Melicherová (Brno)
09:45 292.	VZDĚLÁVÁNÍ V OBLASTI PALIATIVNÍ MEDICÍNY J. Maláška (Brno)	13:30	Diskuse
10:00	Diskuse	13:40	Oběd
10:10	Coffee break		

Prostor pro Vaše poznámky:

DALŠÍ PERSPEKTIVY v léčbě onkologických onemocnění.



Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA a přidružené společnosti. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika, IČ: 028462564
Tel.: +420 277 050 000, e-mail: dpor_czechslovak@merck.com, www.MSD.cz
CZ-PDO-00112 (1.0), březen 2024

Pro vaše pacientky s vysokým rizikem[#]

**Verzenios**[®]
abemaciclib

Verzenios je **první a jediný inhibitor CKD4 & 6** s kontinuální inhibicí **schválený i 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 150 mg; 100 mg a 50 mg potahované tablety*:

Verzenios (abemaciclib) je protinádorové léčivo, inhibitor cyklin-dependentních kináz 4 a 6. **Složení:** Jedna potahovaná tableta obsahuje buď 150 mg, 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 stadii karcinomu prsu pozitivního na hormonální receptory (HR+), negativního na receptor typu 2 pro lidský epidermální růstový faktor (HER2-), s postižením uzlin a vysokým rizikem recurence. 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. U adjuvantní léčbě se má přípravek Verzenios podávat nepřetržitě po dobu dvou let, pokud nedojde k rekurenci onemocnění či výskytu nepříjemné toxicity. U léčbě pokročilého/metastazujícího onemocnění se má přípravek podávat nepřetržitě, dokud trvá klinický prospěch z léčby nebo nevznikne nepříjemná toxicita. Tableta se má spolknout celá, s jídlem nebo bez jídla, nemá se užívat s grapefruitem nebo grapefruitovou šťávou. Pokud pacient/ka vyrazí nebo vynechá dávku, má užít další dávku v plánovanou dobu a neužívat dávku navíc. Léčba některých nežádoucích účinků může vyžadovat přerušení podávání přípravku a/nebo snížení dávky na 100 mg 2xd, případně další snížení na 50 mg 2xd. Je třeba sledovat kompletní krevní obraz a hladiny ALT a AST, a to před zahájením léčby abemaciclibem, každé dva týdny během prvních dvou měsíců léčby, měsíčně po další dva měsíce a dále dle klinické indikace. Není nutná úprava dávky na základě věku a u pacientů s lehkou až středně těžkou poruchou funkce ledvin nebo jater. Pacientům s těžkou poruchou funkce ledvin se má abemaciclib podávat opatrně, za současného pečlivého sledování výskytu známek toxicity. U pacientů s těžkou poruchou funkce jater se doporučuje snížit frekvenci dávkování přípravku na 1x denně. Nejsou dostupné žádné údaje o bezpečnosti a účinnosti přípravku u dětí a dospívajících (< 18 let). V případě předávkování se může objevit únav a průjem, je třeba poskytnout všeobecnou podpůrnou péči. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění*:** Při rozvoji neutropenie stupně 3 nebo 4 se doporučuje úprava dávky (fatální příhody u < 1 % pacientek s metastazujícím onemocněním). Pacienti mají hlásit jakýkoliv výskyt horečky svému lékaři. Byl hlášen vyšší výskyt infekcí (fatální příhody u < 1 % pacientek s metastazujícím onemocněním), má být sledován výskyt známek a příznaků infekcí, které mají být léčeny odpovídajícími medicínskými postupy. Bylo hlášeno intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, má být sledován 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. Bylo pozorováno potenciální zvýšené riziko závažných arteriálních tromboembolických příhod (ATE), včetně ischemické cévní mozkové příhody a infarktu myokardu. U pacientů, kteří prodělali závažnou ATE, je třeba zvážit přínosy a rizika pokračování v léčbě abemaciclibem. Byly hlášeny zvýšené hladiny ALT a AST; může být nutně 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 antiidiaroyky, jako je loperamid, zvýšit perorální příjem tekutin a informovat svého lékaře. Při rozvoji průjmu ze stupně 2 se doporučuje úprava dávky. Nejsou k dispozici žádné údaje o účinnosti a bezpečnosti abemaciclibu u pacientů s viscerální krizí. Přípravek nemají užívat pacienti s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy. 1 tableta přípravku obsahuje méně než 1 mmol 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 tamoxifinem. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Účinek abemaciclibu na fertilitu u člověka není znám. Léčba abemaciclibem se nedoporučuje během těhotenství a u žen v reprodukčním věku nepoužívajících antikoncepci. Ženy v reprodukčním věku by měly během léčby a alespoň 3 týdny po jejím ukončení používat vysoce účinnou antikoncepci. Ženám užívajících systémové působící hormonální antikoncepci se doporučuje přidat bariérovou metodu. Pacientky užívající abemaciclib nemají kojit. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Verzenios má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Pacientům je třeba doporučit opatrnost při řízení nebo obsluze strojů, jestliže se u nich během léčby objeví únav nebo závratě. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji se vyskytujícími nežádoucími účinky jsou průjem, infekce, neutropenie, leukopenie, anemie, únav, nauzea, zvracení, alopecie a snížená chuť k jídlu. U nejčastějších nežádoucích účinků se reakce stupně ≥ 3 vyskytovaly s frekvencí nižší než 5 % s výjimkou neutropenie, leukopenie a průjmu. Abemaciclib zvyšuje u pacientů kreatinin v séru (inhibicí renálních tubulárních transportérů, bez ovlivnění glomerulární filtrace) **Balení*, výdej a hrazení:** Dostupná balení po 28 potahovaných tabletách (blistry z PCTFE/PE/PVC zatavené hliníkovou fólií). Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis s preskripčním omezením a přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **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; 4.7.2024

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

* 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 definován 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 mg/dl, primární rezistence na PgR, negativita na PgR, negativita na PgR a vysoký grade primárního nádoru.^{1,2}

1. Verzenios SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/verzenios>. 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. Kisqali SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/kisqali>. 4. Ibrance SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/ibrance>.
5. https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html#/leciva/0238308, stránka zobrazena 9. 8. 2024

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

PP-AL-CZ-0695

**Lilly** A MEDICINE COMPANY

STAŇTE SE ČLENY

EVROPSKÉ SPOLEČNOSTI PRO KLINICKOU ONKOLOGII ESMO

European Society for Medical Oncology

Svým členstvím získáte následující výhody:

- On-line přístup k onkologickým časopisům ESMO – Annals of Oncology, ESMO Open, Immunology and Technology (IOTECH), ESMO Gastrointestinal Oncology a ESMO Real World Data and Digital Oncology.
- Přístup k materiálům ESMO určeným pro další vzdělávání onkologů (doporučené postupy, příručky, webináře, e-learningy).
- 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).



**VSTUPE DO EVROPSKÉ SPOLEČNOSTI
PRO KLINICKOU ONKOLOGII!**

Více na www.esmo.org

ESMO GOOD SCIENCE
BETTER MEDICINE
BEST PRACTICE
European Society for Medical Oncology

WORKSHOPY PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

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

24. 10. 2024 / čtvrtek – Workshopy KNZP
(1. patro, salónek S2)

Naučme se orientovat ve zdravé výživě

12:30–14:00 hod.

Workshop povede: Nikol Paulová, DiS. (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 nejenom 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.

Problematické komunikační situace v onkologické praxi

14:10–15:40 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 sebepodporu. Práce ve workshopu předpokládá aktivní přístup, zapojení a spolupráci účastníků. Přínosem jsou předem připravené příklady a komunikační situace z praxe.

Nebojte se PICC katétru. Seznamte se!

16:00–17:30 hod.

Workshop povede: Eva Vykoukalová (MOÚ Brno)

PICC (periferně implantovaný centrální katétr) se stal dobrým pomocníkem v mnoha medicínských oborech. Vzhledem k tomu, že se jedná o dlouhodobý žilní vstup, tak i ošetřování má svá specifika.

K udržení správné funkce katétru a prevence především septických komplikací je důležitá kvalitní ošetrovatelská péče, edukace zdravotnického personálu, pacientů a rodinných příslušníků.

Workshop je určen pro všechny, kteří pečují o tyto pacienty a chtějí si prakticky vyzkoušet převaz, proplach a edukaci PICC podle standardizované ošetrovatelské péče Masarykova onkologického ústavu.

**25. 10. 2024 / pátek – Workshopy KNZP
(1. patro – salónek S2)**

Výživa: Co nejčastěji řešíme s našimi pacienty

8:40–10:10 hod.

Workshop povede: Hana Žďárská (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 kareční stravy a dalšími. Kareční stravou je označena strava, která primárně nezajišťuje dostatečný přísuv všech

živin a energie pro organismus člověka. Výsledkem těchto faktorů může být, v závislosti na příčině, rozvoj malnutrice nebo nádorové kachexie. Výživa je významnou součástí i v oblasti primární prevence onkologického onemocnění. Samotná výživa nemá prokázaný účinek přímo zabránit vzniku onemocnění nebo již vzniklé onemocnění vyléčit. Výživa 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, jaké potíže nejčastěji řešíme s našimi pacienty, jejich nejčastější dotazy a požadavky, se kterými za námi přicházejí. Naším cílem je ale také vám ukázat, co nám pomáhá při práci s pacienty a s čím máme v rámci poskytování nutriční péče našim pacientům dobrou zkušenost.

Vím, jak na to? Prevence a péče o ozařovanou pokožku, péče o postradiační dermatitidu

10:30–12:00 hod.

Workshop povedou: Bc. Zuzana Jurišová, MBA, Veronika Bušková (MOÚ Brno)

Radioterapie je klíčovou součástí léčby mnoha onkologických onemocnění, avšak často s sebou nese riziko poškození pokožky pacientů, známé jako postradiační dermatitida. Tato kožní reakce může značně ovlivnit kvalitu života pacientů a narušit kontinuitu léčby. Podle RTOG (Radiation Therapy Oncology Group) jsou rozlišovány čtyři stupně poškození pokožky:

1. stupeň: lehké či ustupující zarudnutí, epilace, suchá deskvamace, snížené pocení,

2. stupeň: střední až syté zarudnutí, vlhká ložisková deskvamace, lehký otok,
3. stupeň: splývavá vlhká deskvamace mimo kožní záhyby, „důlkový edém“,
4. stupeň: ulcerace, krvácení, nekróza.

Efektivní prevence a léčba postradiační dermatitidy vyžaduje úzkou spolupráci různých odborníků v oblasti zdravotní péče, včetně lékařů, sester, radiologických asistentů, nutričních terapeutů a psychologů. Klíčovým faktorem je také edukace pacienta o správné péči o pokožku během radioterapie a po ní. Workshop bude zaměřen na seznámení účastníků s celým procesem radioterapeutické léčby na Klinice radiační onkologie, včetně jednotlivých kroků, které pacient během léčby podstupuje. Důraz bude kladen na preventivní opatření, která mohou minimalizovat riziko vzniku postradiační dermatitidy. Součástí workshopu budou také konkrétní případy pacientů s různými stupni dermatitidy a prezentace efektivních metod jejich ošetření.

Invazivní vstupy v perioperační a pooperační péči u onkologických pacientů

12:10–13:40 hod.

Workshop povede: Mgr. Ludmila Dvořáková
(MOÚ Brno)

V prostředí operačních sálů jsou pacientům zaváděny různé typy invazivních vstupů. Některé jsou odstraněny již na operačním sále, jiné jsou ponechány ještě v pooperačním období. Návaznost a jednotnost péče napříč odděleními je velmi důležitá. Cílem workshopu je proto informovat nelékařské zdravotnické pracovníky o strategii zajištění pacienta

z pohledu anestezie a navazující pooperační péče u vybraných invazivních vstupů. Workshop se věnuje tematicce zajištění dýchacích cest, cévních vstupů a epidurálního katétru. Účastníci získají informace o typech pomůcek k zajištění DC a k jakým výkonům jsou používány. V oblasti cévních vstupů se dozví o faktorech, které ovlivňují rozhodování o typu a počtu cévních vstupů, které jsou zajišťovány k onkologickým operacím. Dalším tématem je péče o epidurální katétr, který je zaváděn před úvodem do anestezie a ulevuje pacientům od bolesti ještě na standardním oddělení. Specifika péče zahrnuje sledování hybnosti a citlivosti dolních končetin, výměnu antibakteriálních filtrů apod. Důraz je kladen na úzkou skupinu léků, které mohou být aplikovány do epidurálního katétru. Tunelizovaný epidurální katétr lze dlouhodobě využít v terapii nádorové bolesti. Výhodou je nižší spotřeba opiátů. Součástí workshopu je ukázka pomůcek, jejich použití a nácvik odběru krve arteriálním setem s „harmonikou“.

OPDUALAG SÍLA VE SPOJENÍ

**První fixní kombinace
PD-1 a LAG-3 protilátek**

**Pokrok v moderní
imunoterapii**

Opdualag
(nivolumab /relatlimab)

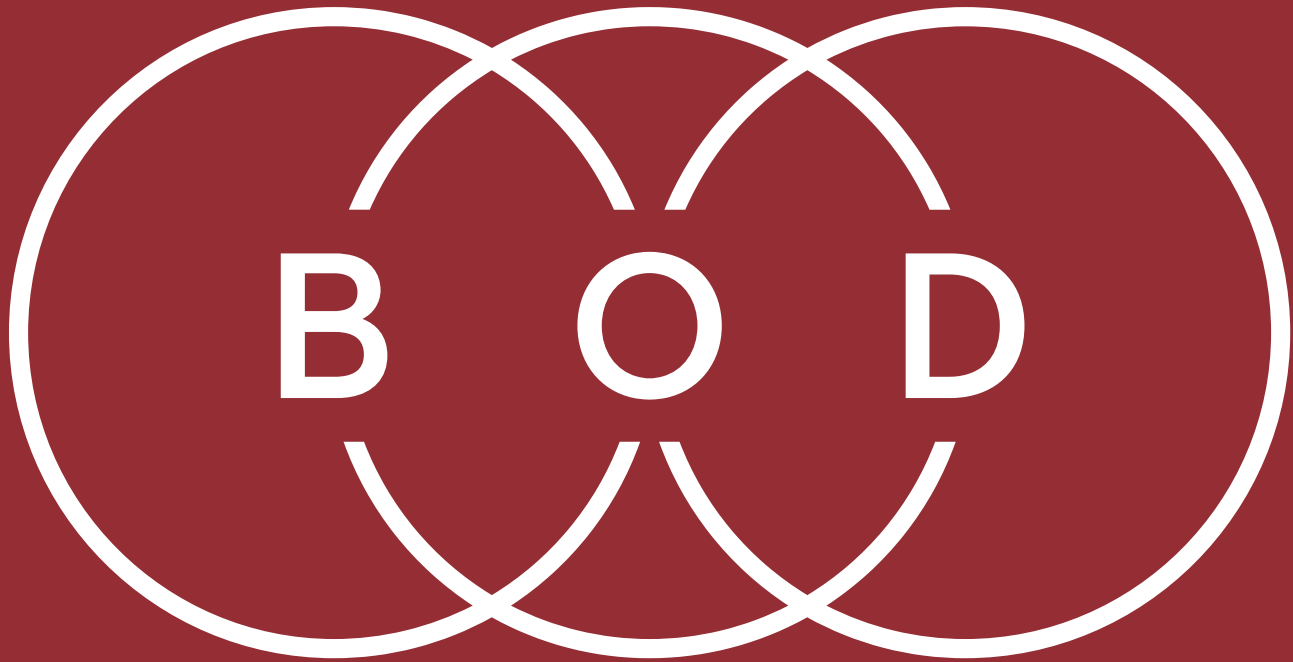
ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

▼ 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 první linie 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 léčení 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 současně podávanými 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 farmakodynamickou 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, vředi, horečka, zácpa, infekce močových cest, dušnost a zvracení. Nejčastější závažné nežádoucí účinky jsou adrenální insuficience, anémie, 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 (SmPC).* **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 EEIG, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/22/1679/001. **Poslední revize textu:** 05/2024.

Před předepsáním si přečtěte úplný souhrn údajů o přípravku (SmPC). Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění od 1. 8. 2024. 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.

2. patro



Doprovodný program

Stánek MOÚ

Výstava ozařovacích masek

Tiskové centrum

Prezentace projektu Nebýt na to sama

Premium Snack Bar

Středa Rolovaná zmrzlina

Čtvrtek Míchané koktejly
a belgické vafle

Pátek Detoxikační kúra MAGU



POSTEROVÁ SEKCE

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

313. **VÝHODY PEROPERAČNÍHO ZOBRAZENÍ RESEKÁTU PRSU PŘI PRS ZÁCHOVNÝCH VÝKONECH**

J. Beneš, M. Klabouchová (České Budějovice)

314. **IMUNOEDITACE U HER2+ KARCINOM PRSU – ROLE STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA A JEHO MODULACE PRO ÚČINNOST CÍLENÉ TERAPIE**

L. Krejčí, B. Vavrušáková, L. Moráň, M. Holánek, M. Uher, M. Svoboda (Brno)

315. **SLOŽITOST ŘEŠENÍ HPV ASOCIOVANÉ PREKANCERÓZY POUCHY PŘI NOVĚ DIAGNOSTIKOVANÉ ONKOLOGICKÉ DUPLICITĚ**

L. Mouková, J. Andriychuk, I. Čapák, R. Koukalová, H. Skutilová, Š. Rouchalová, A. Poprach (Brno)

316. **HPV ASOCIOVANÉ GYNEKOLOGICKÉ PREKANCERÓZY U SENIOREK – REALITA POHLEDEM ONKOGYNEKOLOGA**

L. Mouková (Brno)

317. **SLEZINU ŠETŘÍCÍ PANKREATODUODENEKTOMIE S RESEKCIÍ PORTÁLNÍHO SOUTOKU A SPLENORENÁLNÍ ANASTOMÓZOU**

D. Sochorová, P. Žuffa, B. Tolmáči, V. Kojecký, M. Pospíšková, D. Dolinská, J. Klein (Zlín)

318. **SARCOPENIA AS A NEGATIVE PROGNOSTIC FACTOR OF SURVIVAL IN ESOPHAGEAL CANCER**

K. Votavová, R. Lohynská, Z. Pechačová, T. Drbohlavová, M. Kopecská (Praha)

319. **VYSOCE HEPATOTOXICKÁ INTERAKCE MEZI TUKATINIBEM A KLINDAMYCINEM U NEMOCNÉHO S GENERALIZOVANÝM HER POZITIVNÍM KARCINOMEM ŽLUČNÍKU A FLEGMONOU**

I. Štenglová Netíková, J. Barkmanová, E. Sedláčková (Praha)

320. **ANALÝZA METALOTHIONEINU U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM NÁDOREM SLINIVKY**

L. Melich, J. Werle, L. Vysloužilová, K. Kotaška, O. Štěpánková, R. Průša, R. Kizek (Praha)

321. **VLIV BENZIMIDAZOLOVÉHO LÉČIVA FLUBENDAZOLU NA NÁDOROVÉ BUNĚČNÉ LINIE KARCINOMU PANKREATU**

E. Kohoutová, V. Skarková, K. Kápičková, B. Vítovcová, P. Matoušková, E. Rudolf (Hradec Králové, Plzeň)

322. **SYSTÉMOVÁ LÉČBA POKROČILÝCH ZHOUBNÝCH NÁDORŮ SLINNÝCH ŽLÁZ**

D. Brančíková (Brno)

323. **HISTIOCYTÁRNÍ SARKOMY, SARKOMY Z FOLIKULÁRNĚ DENDRITICKÝCH BUNĚK A SARKOMY Z INTERDIGITUJÍCÍCH DENDRITICKÝCH BUNĚK: VZÁCNÉ A AGRESIVNÍ MALIGNITY LÉČENÉ VE FAKULTNÍ NEMOCNICI BRNO**

M. Eid, O. Slabý, D. Adámková (Brno)

324. **IMUNOMODULAČNÍ ÚČINEK MEZENCHYMÁLNÍCH BUNĚK NA T-LYMFOCYTY V 3D SFÉROIDOVÉM MODELU GLIOBLASTOMU**

T. Šváblová, M. Houdová Megová, N. Ternerová, B. Výmolová, E. Balážiová, P. Bušek, A. Šedo (Praha)

325. **ROLE STAT3 V GLIOBLASTOMA MULTIFORME A MOŽNOSTI JEHO INHIBICE POMOCÍ FLUBENDAZOLU**
B. Vítovcová, V. Skarková, K. Kápičková, J. Soukup, H. Vošmiková, E. Rudolf (Plzeň, Hradec Králové)
326. **KOMBINOVANÉ PODÁNÍ TEMOZOLOMIDU A FLUBENDAZOLU PRO ZLEPŠENÍ LÉČBY MALIGNÍHO GLIOMU**
K. Kápičková, E. Kohoutová, V. Skarková, B. Vítovcová, A. Skarka, E. Rudolf (Hradec Králové, Plzeň)
327. **VÝZNAM GENETICKÉHO VYŠETŘENÍ U MENINGEOMŮ**
J. Žmolíková, S. Pitronová, J. Šimová, I. Urbanovská, M. Smolíková, B. Kubová, P. Delongová, R. Lipina, Š. Reguli, M. Uvírová (Ostrava)
328. **RADIOTERAPIÍ INDUKOVANÝ GLIOM ZADNÍ JÁMY U DÍTĚTE PO PŘEDCHOZÍM PROTONOVÉM OZÁŘENÍ CHORDOMU CLIVU**
Z. Pavelka, P. Pokorná, P. Tinka, V. Dušek, K. Vejmelková, M. Ježová, J. Štěrba (Brno)
329. **OSTEONEKRÓZA PŘI LÉČBĚ ENIREKTINIBEM U DÍTĚTE S H3 K27-ALTEROVANÝM DIFÚZNÍM GLIOMEM STŘEDNÍ ČÁRY SE SPECC1L::NTRK2 FÚZÍ**
Z. Pavelka, P. Pokorná, P. Tinka, J. Šenkyřík, M. Ježová, K. Vejmelková, J. Štěrba (Brno)
331. **LÉČIVÉ PŘÍPRAVKY S CAR-T LYMFOCYTY A JEJICH REÁLNÁ DOSTUPNOST PRO ČESKÉ A SLOVENSKÉ PACIENTY**
Z. Čechová, J. Kubátová, J. Jamárik, A. Volakhava (Brno)
332. **VNÍMÁNÍ PALIATIVNÍ PÉČE A SPOLUPRÁCE S PALIATRY Z POHLEDU ČESKÝCH ONKOLOGŮ**
S. Vokurka, O. Sláma, M. Pospíchal, K. Rusinová, M. Loučka, P. Tesařová, M. Sochor, A. Žídková, T. Petrů, P. Nováková (Plzeň, Brno, Praha, Liberec)
333. **ALGORITMUS REKONSTRUKCE KOMPLEXNÍCH DEFEKTŮ NOSU**
Z. Dvořák, M. Kubát, R. Pink, A. Berkeš, P. Heinz, I. Stupka, T. Kubek (Brno, Olomouc)
334. **VZDUCHOVÁ EMBOLIE PO EXTRAKCI CENTRÁLNÍHO VENÓZNÍHO KATETRU – KAZUISTIKA**
A. Vravcová, M. Hnilicová (Brno)
335. **INSTRUMENTACE – CESTA KE SNÍŽENÍ PROFESNÍHO OZÁŘENÍ**
M. Budinský, J. Bartl, Z. Řehák (Brno)
336. **PROCES STÁRNUTÍ U PACIENTŮ S NÁDOREM HLAVY A KRKU – ANALÝZA MIKRORNA**
P. Šauer Mikysková, H. Párová, P. Borský, I. Baranová, L. Hruška, V. Novotná, M. Homoláč, M. Vošmik, L. Borská (Hradec Králové)
337. **IN VIVO MODEL VLIVU STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA NA IMUNITNÍ DOHLED V LÉČBĚ RENÁLNÍHO KARCINOMU**
M. Kundratová, B. Vavrušáková, L. Moráň, K. Součková, M. Uher, A. Poprach, M. Svoboda (Brno)
338. **INTERAKCE NÁDOROVÝCH A STROMÁLNÍCH BUNĚK V KOMPLEXNÍ BIOLOGII UROTELIALNÍHO KARCINOMU – BIOLOGICKÉ MECHANISMY A MOŽNÉ KLINICKÉ APLIKACE**
M. Dolejšová, M. Kripnerová, B. Vítovcová, M. Pešta, J. Hatina (Plzeň)

-
339. **DYSREGULACE MIKRORNA V MIKROPROSTŘEDÍ KOSTNÍ DŘENĚ U PACIENTŮ S MNOHOČETNÝM MYELOMEM, EXTRAMEDULÁRNÍM ONEMOCNĚNÍM A PLAZMOCELULÁRNÍ LEUKÉMIÍ**
M. Vlachová, T. Růžičková, L. Radová, J. Jarkovský, R. Bezděková, L. Říhová, M. Almáši, M. Štork, L. Pour, S. Ševčíková (Brno)
340. **IN VIVO MODEL VPLYVU STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA NA IMUNITNÍ DOHLAD V LIEČBE OVARIÁLNĚHO KARCINÓMU**
A. Záchejová, B. Vavrušáková, L. Moráň, K. Součková, M. Uher, A. Poprach, M. Svoboda (Brno)
341. **ELECTROCHEMICAL LAMP PLATFORM FOR DETECTING HPV INTEGRATION AT THE MRNA LEVEL IN CERVICAL CANCER**
N. Izadi, J. Strmisková, M. Anton, J. Hausnerová, M. Bartošík (Brno)
342. **KLINICKÁ APLIKACE PRINCIPŮ ČASOVÉHO FAKTORU V RADIOTERAPII PŘI KOMPENZACI PŘERUŠENÍ OZAŘOVACÍ SÉRIE**
K. Holubová, L. Kučerová, Š. Janoušková, K. Zatloukalová (Liberec)
343. **FLOW CYTOMETRY ASSESSMENT OF THE REGULATORY COMPARTMENT IN PHILADELPHIA NEGATIVE MYELOPROLIFERATIVE NEOPLASMS**
M. Machů, R. Bezděková, M. Aswad, J. Kissová, A. Bulíková, P. Ovesná, M. Penka, L. Říhová (Brno)
344. **ANALÝZA MISMATCH REPAIR GENŮ A VYŠETŘENÍ MIKROSATELITOVÉ INSTABILITY U NÁDOROVÝCH VZORKŮ – KORELACE IHC, MS-MLPA A MSI FRAGMENTAČNÍ ANALÝZOU**
A. Orlíková, L. Adamczyková, P. Plevová, M. Kudrejová, Š. Hilscherová, T. Hulínová, J. Škarda, P. Hurník, J. Klát, M. Halamka (Ostrava)
345. **SYNTÉZA A CHARAKTERIZACE KŘEMÍKOVÝCH NANOČÁSTIC FUNKCIONALIZOVANÝCH TITANOCENEM A JEHO DERIVÁTY**
P. Voňka, D. Díaz-García, T. Kolářová, R. Kubicová, R. Hrstka, S. Gómez-Ruiz (Brno, Móstoles)
346. **UNCOVERING THE AGR2 ROLE IN THE REGULATION OF PD-L1 VIA AGR2-NPM3 AXIS**
T. Šošolíková, A. Martišová, J. Faktor, I. Klemešová, J. Holčáková, T. Kolářová, R. Hrstka (Brno)
347. **THE BRT MEASUREMENTS WITH TIMEPIX3 DETECTOR**
A. Odložilíková, B. Bergmann, P. Mánek, P. Smolyanskiy, Š. Sovadinová, D. Princ, P. Šlampa (Brno, Praha)
348. **ELEKTROCHEMIE A JEJÍ VYUŽITÍ V LABORATORNÍ MEDICÍNĚ**
R. Kizek, J. Werle, B. Hosnedlová, L. Melich, L. Vysloužilová, E. Klapková, O. Štěpánková, R. Průša (Praha)
350. **VYHODNOCENÍ SPOKOJENOSTI PACIENTŮ S MOBILNÍ APLIKACÍ MOŮ MINDCARE**
M. Lekárová, Z. Barešová, D. Vigašová, M. Světlák, T. Malatincová, J. Halámková, J. Šedo (Brno)

351. **ZKUŠENOSTI A VÝZVY PŘI IMPLEMENTACI EHEALTH NÁSTROJE NA PODPORU DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ DO ZDRAVOTNICKÉHO SYSTÉMU NA MASARYKOVĚ ONKOLOGICKÉM ÚSTAVU – CESTA STUDIE NA OVĚŘENÍ EFEKTIVITY APLIKACE MOÚ MINDCARE**
Z. Barešová, M. Lekárová, M. Světlák, J. Halámková, J. Šedo, D. Vígašová (Brno)
352. **STRATEGIE ZVLÁDÁNÍ OBTÍŽNÝCH ŽIVOTNÍCH SITUACÍ V OBDOBÍ LÉČBY A REKONVALESCENCE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ ZAPOJENÝCH DO PACIENTSKÝCH SKUPIN**
O. Klepáčková, M. Tomka (Jihlava)
353. **SROVNÁNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE PO ROBOTICKÉ OPERATIVĚ VS. LAPAROTOMII U ONKOGYNEKOLOGICKÝCH PACIENTEK**
T. Bartošová (Brno)



ABECEDNÍ SEZNAM PRVNÍCH AUTORŮ

(jméno / číslo přednášky)

Adámková D.	207	Daněk Z.	205	Goněc R.	56	Juhás V.	183	Krásenská M.	146
Adámková P.	59	Dietz A.	204	Grell P.	108,	Jurečková A.	37	Krejčí L.	314
Adamkovič M.	267	Dodlek N.	188		215	Juřica J.	55	Křístek J.	211,
Adamovský O.	172	Dolečková M.	234	Greplová K.	284	Jurišová Z.	295,		260
Alexandrová R.	200	Dolejšová M.	338	Gütter Z.	52		301	Křížová L.	148,
Arnold D.	87	Doležal T.	162	Halaj M.	20	Kalita O.	19		235
Bardelčík M.	243	Doležalová Z.	285	Halámková J.	165,	Kápičková K.	326	Kroutilová K.	57
Barešová Z.	351	Doležel M.	226		254	Kapounková K.	64, 65	Krsička P.	246
Bartošová T.	353	Domaňski P.	93	Halaška M.	9	Karásek P.	45	Kubátová J.	180
Batko S.	107	Drábková L.	178	Halouzka R.	161	Kašparovský A.	248	Kubeček O.	109
Bazalová P.	66	Drábová K.	152	Havel J.	280	Katolická J.	111	Kucharz J.	81
Bendová M.	58	Drbohlavová T.	228	Hejčmanová K.	100	Kazda T.	16	Kukolíková S.	239
Beneš J.	313	Drösslerová M.	160	Hladík P.	210	Kepák T.	266	Kundratová M.	337
Benešová M.	298	Ďulíková Z.	297	Hlavsa J.	1	Kiss I.	131,	Kýr M.	173
Beran Holečková P.	217	Dušek L.	96	Holánek M.	36, 41,		134	Kysela M.	92
Berkovcová J.	140	Dvořák J.	293		85,147	Kizek R.	348	Kysela P.	4
Bielčíková Z.	136,	Dvořák Z.	5, 333	Holub P.	257	Klabusay M.	244,	Lacek M.	123
	141	Dvořáková L.	302	Holubová K.	342		330	Lakomý R.	40,
Bílek O.	46	Dvorský J.	155	Horáček J.	262	Kleiblová P.	149		224
Bischof M.	91	Dziadziuszko R.	88	Horáčková J.	277	Klepáčková O.	352	Lekárová M.	350
Blakaj D.	70	Eckschlager T.	71	Horák A.	258	Klimeš D.	101	Lemstrová R.	3, 223
Bohovicová L.	49	Ehrlichová L.	121	Horváthová B.	177	Knoz M.	144	Leško P.	242
Borský M.	275	Eid M.	323	Hrabec R.	43	Kohoutová E.	321	Lischke R.	106
Brančíková D.	322	Fagereng G.	214	Hrabovský D.	30	Kolářová I.	135	Lohynská R.	247
Brázdil T.	256	Feranec R.	7	Hrazdírová A.	197	Koloušková I.	238	Lordick F.	128
Budinský M.	335	Fiala O.	117	Hrnčířiková I.	68, 60	Komenda M.	101	Lordick	
Burešová I.	67	Fínek J.	15, 119	Hůlková V.	294	Konečná D.	21	Obermannová R.	132
Burkoň P.	129	Fischer O.	236	Hynková L.	34	Kopečková K.	95	Lövey J.	206
Casas-Mendez F.	105	Fischerová D.	10	Chodúr T.	271	Kopecký J.	222	Machů M.	343
Cibula D.	11, 12,	Foltinová V.	143	Chorváth M.	29	Kosinová M.	291	Májek O.	99
	86	Fujanová P.	288	Izadi N.	341	Koudelková M.	102	Maláska J.	292
Clarke N.	82	Furdek M.	159	Jakubíková L.	48,	Koudová M.	150	Maňásek V.	218
Cvek J.	225	Gabrielová L.	6		104	Kozubek M.	255	Marečková	
Čechová Z.	331	Gatěk J.	145	Janušová K.	231	Krajsová I.	221	Terzić N.	264
Čunderlík M.	90	Gescheidtová L.	276	Jaroščiaková S.	76	Králiková E.	168	Mariančíková L.	63

Matějů M.	78	Petráková K.	137	Sova M.	22	Tomášek J.	133	Vyhlídal T.	125
Matoušková M.	116	Pinto A.	80,	Sovová E.	169	Tomíška M.	219	Vykoukalová E.	201
Melich L.	320		216	Staněk T.	75	Tribius S.	203,	Vymazal J.	23
Miklánek D.	38	Plutíková B.	196	Stanik M.	77		213	Vyskočil J.	158
Mišove A.	154	Podhorec J.	47	Stárek D.	240	Trna J.	44,	Vytisková S.	282
Moravčík P.	2	Pohnán R.	127	Steinlauf B.	164		130	Wagnerová A.	176
Mouková L.	42,	Pokorná A.	189	Stolbenko P.	287	Tůmová M.	61	Záchejová A.	340
	167, 315, 316	Pokrivčák T.	39, 115	Suchánek Š.	126	Turčáni P.	192	Zápotocký M.	25
Mužik J.	97	Poláchová K.	296	Sulosaari V.	186	Überla A.	72	Zdražilová	
Myšková P.	179	Polívka J.	26	Suškevičová E.	198	Vafková T.	289	Dubská L.	175
Navrátil J.	83	Poprach A.	79	Svatoň M.	124	Valík D.	181	Zenz T.	74
Navrátilová Š.	299	Pospíchal M.	261,	Světlák M.	171,	van den Bent M.	89	Zimovjanová M.	138,
Němeček R.	263,		265		191	van der Graaf W.	209,		139, 160
	251	Pospíšilová M.	185	Světláková L.	269		212	Zvaríková M.	8, 14
Nevrlka J.	174	Rajdl D.	281	Svoboda M.	166,	Vaverka M.	24	Žák D.	156
Ngo O.	100	Randák D.	279		249	Vinakurau S.	28	Žaloudík J.	69
Nováček V.	259	Remsik J.	18	Szöllösi R.	73	Vinarský V.	349	Žďárská H.	300
Odložilíková A.	347	Richter I.	113	Šauer Mikysková P.	336	Vítek P.	122,	Žmolíková J.	327
Odrážka K.	233	Rikanová I.	193	Šimková M.	194		232		
Ondráčková A.	184	Rothová V.	241	Šípová S.	190	Vitešnicková L.	195		
Örhalmi J.	253	Rusinko M.	170	Šošolíková T.	346	Vítků J.	53		
Orlíková A.	344	Ryška A.	13	Špaček M.	274	Vítovcová B.	325		
Ostřížková L.	250	Řehák Z.	118	Šťastný M.	103,	Vlachová M.	339		
Pala M.	230	Říhová L.	272		286	Vlková M.	273		
Palácová M.	33, 94	Schmid M.	208	Štenglová		Vočka M.	110		
Palmer J.	27	Sharp L.	187	Netíková I.	319	Vojtíšek J.	283		
Pásek M.	220	Silná S.	270	Štourač P.	290	Vokurka S.	120,		
Paulová N.	199	Skalná M.	54	Študentová H.	112,		332		
Pavčíková L.	35, 62	Slabý O.	51		114, 160	Voláková J.	31		
Paveleková A.	245	Sláma O.	32,	Šubrt Z.	252	Voňka P.	345		
Pavelka Z.	328,		163	Šudáková A.	182	Vošmik M.	202,		
	329	Slavíková Š.	50	Šváblová T.	324		227		
Pavlík T.	98	Sochorová D.	317	Švajdová M.	229	Votavová K.	318		
Peřinová R.	237	Sokol A.	268	Tesařová P.	142	Vravcová A.	157,		
Perková H.	84	Soukupová J.	153	Tesner P.	151		334		

AMGEN



Váš dlouholetý partner v onkologii



Amgen s.r.o.
Pod dráhou 1637/2
170 00 Praha 7 – Holešovice, Czechia
tel.: +420 221 773 500

CZE-NP-0824-80002

www.amgen.cz
www.amgen-edukace.cz

VŠEOBECNÉ INFORMACE

Kongresové poplatky

	Platba do 5. 10. 2024	Platba na místě
Lékař	2 500 Kč	3 000 Kč
Lékař ve specializační přípravě	1 800 Kč	2 200 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
Student SŠ a VŠ (do 26 let)	zdarma	300 Kč
Vystavovatel	1 800 Kč	2 500 Kč
Vyzvaný přednášející	zdarma	zdarma
Novinář	zdarma	300 Kč
Člen pacientské organizace	zdarma	300 Kč
Ostatní odborní pracovníci	1 500 Kč	2 000 Kč

* Registrace platí pouze na vybrané části programu, v jiné dny nebude vstup na konferenci umožněn.

Možnost jednodenního vstupu pro vybrané kategorie**

Lékař	1 000 Kč	1 500 Kč
Ostatní odborní pracovníci	900 Kč	1 100 Kč

** V případě zakoupení jednodenního vstupu ztrácíte možnost získání kreditů ČLK i ESMO. Obdržíte pouze potvrzení o účasti na konferenci.

Společenský večer – Hotel International 24. 10. 2024	800 Kč	1 000 Kč
---	--------	----------

Registrační poplatek zahrnuje vstup na odborná jednání, občerstvení v rámci coffee breaks, 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 5. 10. 2024. 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 250 Kč.

Výdej občerstvení

Jídlna je v přízemí pavilonu E za expozicemi firem.

Obědy budou vydávány ve čtvrtek od 12:00 do 13:00 hod., v pátek od 13:40 do 14:30 hod.

Cena stravenky za jeden oběd činí 250 Kč, je-li objednána při elektronické rezervaci, tj. do 5. 10. 2024. V průběhu konferencí je možné stravenky na oběd zakoupit v registraci za 280 Kč do vyčerpání kapacity.

Certifikáty o účasti

Certifikát pro lékaře – 18 kreditů ČLK a 16 ESMO-MORA Category 1 points

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. Nevztahuje se na účastníky zvýhodněného jednodenního vstupu, kteří 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 J. Švejdy.

Certifikát pro klinické psychology – 4 nebo 10 kreditů

Bude vydán účastníkům registrovaným v kategorii Klinický psycholog za absolvování pátečního programu v sále J. Švejdy.

Certifikát pro NLZP

Registrovaným účastníkům v této sekci bude vydán doklad „Certifikát/potvrzení o účasti na BOD a KNZP 2024“, který si vyzvednou v místě registrace u samotisku po načtení přiděleného kódu. Pro profese: všeobecná sestra, praktická sestra, radiologický asistent, zdravotní laborant, zdravotně-sociální pracovník, nutriční terapeut, farmaceutický asistent, biomedicínský technik, radiologický technik, fyzioterapeut, radiologický fyzik, odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků, biomedicínský inženýr.

Sborník abstrakt

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

Záznam konference

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

Mobilní aplikace „MOÚ EDU“ a „OncoEdu“

Do svého mobilního telefonu či tabletu si můžete nainstalovat nejen aplikaci MOÚ EDU s programem BOD a KNZP, ale též aplikaci OncoEdu, která nabízí aktualizovaný seznam interních seminářů a klinických studií běžících v českých KOC s kontakty na koordinátory pro možnost dostat své pacienty do klinických studií. Aplikace jsou dostupné v App Store a Google Play. Uživatelé, kteří v průběhu konference řádně vyplní přihlášku, budou zařazeni do soutěže o nový Apple iPad. Vítězové budou vyhlášeni v průběhu společenského večera.

UPOZORŮJEME

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 zaslány poštou, vyzvedněte si je tedy na akci. Můžete si je rovněž stáhnout v elektronické podobě ve svém účtu na www.onkologickedny.cz.



MOÚ EDU

SmartCongress BOD 2024



Oficiální kongresová aplikace

- Program a abstrakta
- Full text vyhledávání
- Můj kongres
- Osoby, Vystavovatelé

podpora: BOD 2024 - stánek č. 1 | C4P s.r.o. | 724 011 432

Soutěž uživatelů MOÚEDU o Apple iPad

Instalujte na:
bod.smartcongress.cz



oncoedu



Onkologická a hematoonkologická edukace

- Klinické studie
- Interní a ústavní semináře
- Kongresy, odborná, firemní sdělení
- Centra léčby (onkologická / hematoonkologická)

podpora: BOD 2024 - stánek č. 1 | C4P s.r.o. | 724 011 432

Soutěž uživatelů OncoEdu o Apple iPad

Instalujte na:
app.oncoedu.cz



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 prvnímu autorovi. Prosíme o jeho dodržování.

Posterová sdělení

Postery budou prezentovány v elektronické formě (formát PDF) na dotykových LCD obrazovkách v 1. patře pavilonu E vpravo u bočních vstupů do přednáškových sálů. **Přijaté postery bylo nutné vložit do registračního systému do 30. 9. Později zasláné postery nejsou zveřejněny.**

Diskuse k posterům: Diskuse k vystaveným posterům bude probíhat ve čtvrtek 24. 10. v době od 12:00 do 13:00 hod.

Audiovizuální technika

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

Slide room

Je 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 roomu:

23. 10. 2024	12:00–19:00 hod.
24. 10. 2024	7:00–18:00 hod.
25. 10. 2024	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

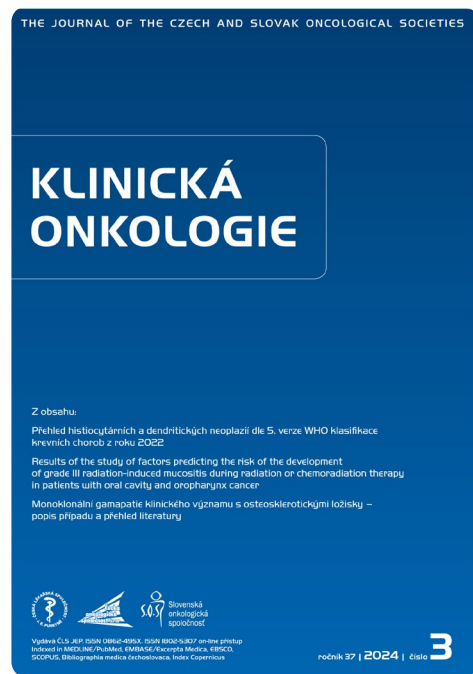
MOŽNOSTI PUBLIKOVÁNÍ V KLINICKÉ ONKOLOGII

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 po ukončení BOD/KNZP a autoři budou kontaktováni organizačním sekretariátem.

Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odborná komise vyhodnotí všechny zveřejněné poster a následně vybere vítěze. 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, které bude po ukončení konference zveřejněno na internetových stránkách konference. Výherce bude kontaktován organizačním sekretariátem.

Soutěž „To nejlepší z onkologického výzkumu“ sponzoruje společnost Genekor Medical.



Genekor

Committed to Biotechnological Innovation

SPOLEČENSKÝ VEČER

Hotel International Brno
24. 10. 2024 od 18:00 hod.

Husova 16, Brno
www.hotelinternational.cz

Program

18:00 hod.	příchod do hotelu
19:00 hod.	přivítání účastníků a vyhlášení výherců soutěží
20:00 hod.	slavnostní raut s hudebním doprovodem
23:30 hod.	ukončení programu

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 (24. 10.) do 16:00 hod. Vstupenky, které byly objednány předem, ale nebyly uhrazeny, 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.

Doprava

Od brány č. 4, před pavilonem E, budou odjíždět autobusy do Hotelu International v 17:45 a 18:00 hod. Zpět od Hotelu International k OREA Congress Hotelu a Quality Hotelu Brno odvezou hosty autobusy v 23:40 a ve 24:00 hod.



Začněte důrazně už v 1. linii ALK+ NSCLC¹



Zkrácená informace o přípravku: Lorviqua 25 mg, 100 mg potahované tablety. **Stožení:** 25 mg nebo 100 mg lorlatinibu v jedné potahované tabletě. **Pomocné látky se známým účinkem:** 1,58 mg resp. 4,20 mg monohydrátu laktózy; a další pomocné látky. **Indikace:** Léčba dospělých pacientů s pokročilým nemalobuněčným karcinomem plic (NSCLC) pozitivním na anaplastickou lymfomovou kinázu (ALK), kteří dosud nebyli léčeni inhibítorem ALK. Léčba dospělých pacientů s pokročilým NSCLC pozitivním na ALK, u nichž došlo k progresi onemocnění po: léčbě alektinibem nebo ceritinibem jako první léčbě inhibítorem tyrozinkináz (TKI) ALK; nebo léčbě krizotinibem a nejméně jedním dalším ALK TKI. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka je 100 mg lorlatinibu užívaná perorálně jednou denně. Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti lze dávku snížit na 75 mg nebo 50 mg 1x denně. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na lorlatinib nebo na kteroukoli pomocnou látku. Souběžné podávání se silnými induktory CYP3A4/5. **Zvláštní upozornění:** Hlášeny hyperlipidemie, účinky na centrální nervový systém, atrioventrikulární blokáda, pokles ejekční frakce levé komory, zvýšení lipázy a amylázy, intersticiální plicní onemocnění / pneumonitida, hypertenze, hyperglykemie. Je nutno předcházet souběžnému užívání se substráty CYP3A4/5 s úzkými terapeutickými indexy. Obsahuje laktózu, pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat. **Interakce:** Podávání silného induktoru CYP3A4/5 s lorlatinibem je kontraindikováno. Je nutné se vyhnout výrobkům z grapefruitu. Pokud je souběžné podávání silného inhibítora CYP3A4/5 nevyhnutelné a netze zvážit použití jiného konkomitantiho léčivého přípravku s nižší schopností inhibovat CYP3A4/5, doporučuje se snížit dávku lorlatinibu. Je nutno předcházet souběžnému podávání lorlatinibu a substrátů CYP3A4/5 s úzkými terapeutickými indexy. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Pacientky musí během léčby používat vysoce účinnou nehormonální metodu antikoncepce, protože lorlatinib může způsobit, že hormonální antikoncepce nebude účinná. Je-li nutné používat hormonální antikoncepci, musí být současně používán kondom. Účinná antikoncepce se musí dále používat ještě nejméně 35 dní po skončení léčby. Mužští pacienti musí během léčby a minimálně 14 týdnů po poslední dávce používat účinnou antikoncepci, včetně kondomu, a mužští pacienti s těhotnými partnerkami musí používat kondomy. Údaje o podávání lorlatinibu těhotným ženám nejsou k dispozici. Kojení má být během léčby lorlatinibem a po dobu 7 dní od poslední dávky přerušeno. Muži mají před léčbou vyhledat pomoc za účelem účinného zachování fertility. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Lorlatinib má mírný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Při řízení nebo obsluhování strojů je zapotřebí opatrnosti, jelikož se u pacientů mohou objevit nežádoucí účinky na CNS. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky: hypercholesterolemie, hypertriacylglycerolemie, edém, periferní neuropatie, zvýšení tělesné hmotnosti, kognitivní poruchy, únava, artralgie, průjem a poruchy nálady. Nejčastějšími závažnými nežádoucími účinky byly kognitivní poruchy a pneumonitida. **Předávkování:** Neexistuje žádné antidotum. Vzhledem k účinku na PR interval závislému na dávce se doporučuje EKG monitorování. **Uchovávání:** Nevžadují se žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** Blistry OPA/Al/PVC se zadní stranou z hliníkové fólie obsahující 10 potahovaných tablet. Balení s 3, 9 nebo 12 blistru. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Belgie. Registrační číslo: EU/1/19/1355/001-003. **Datum poslední revize textu:** 05.04.2024. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se, prosím, seznámte s úplnou informací o přípravku.

REFERENCE: 1. Souhrn údajů o přípravku LORVIQUA

Použité zkratky: NSCLC = nemalobuněčný karcinom plic; ALK+ = pozitivní na anaplastickou lymfomovou kinázu



Prof. Dirk Arnold, MD, PhD

Asklepios Tumorzentrum Hamburg, Germany

2024: UPDATE ON COLORECTAL CANCER TREATMENT GUIDELINES

Čtvrtek 24. 10. 2024, 14:40 hod., sál R. Wernera

Dirk Arnold undertook specialist training at Charité, Humboldt University in Berlin. Subsequently, he trained as a medical oncologist and specialist in palliative care at the Martin Luther University Halle-Wittenberg in Halle, Germany. He has held the positions of Professor and Chair of the Gastrointestinal Cancer Unit at the Martin Luther University Halle-Wittenberg. In 2010, he was appointed as Professor for Oncology at University Hamburg, and held the position as Director of the University Cancer Center Hamburg. In 2015, he additionally got appointed as Director of oncology services at the Instituto CUF de Oncologia in Lisbon, Portugal. Since 2017, Professor Arnold is Director of Asklepios Tumorzentrum Hamburg, a large network cancer centre, and chairman of the Oncology Department at AK Altona, Hamburg.

His main research interests include the treatment of gastrointestinal and genitourinary cancers, specifically in molecular-targeted therapies, immunotherapy, multimodal treatment strategies and early drug developments. He is also interested in research network structures and methodology of clinical research and benefit evaluation procedures, as well as in palliative and supportive care.

Professor Arnold has served more than 10 years as Chair of the Colorectal Cancer Study Group of the Working Group for Internal Oncology. He is a key member of several German and other international cancer societies, including ESMO where he serves as a Council Member and Chairman of the Compliance Committee. He served as Section Editor for GI Cancers in the Guideline Committee and is Section Editor for GI Cancers with *Annals of Oncology*. He is also a Co-Chairman of the Task Force on Colorectal Cancer and the board of the Gastrointestinal Cancer Study Group of EORTC. Dr Arnold has co-authored more than 250 articles in peer-reviewed journals.

Selected recent papers:

1. Pant S, Schuler M, Iyer G, Witt O, Doi T, Qin S, Tabernero J, Reardon DA, Massard C, Minchom A, Lugowska I, Carranza O, Arnold D, Gutierrez M, Winter H, Stuyckens K, Crow L, Najmi S, Hammond C, Thomas S, Santiago-Walker A, Triantos S, Sweiti H, Loriot Y.; RAGNAR Investigators. Erdafitinib in patients with advanced solid tumours with FGFR alterations (RAGNAR): an international, single-arm, phase 2 study. *Lancet Oncol* 2023; 24(8): 925–935.
2. Dasari A, Lonardi S, Garcia-Carbonero R, Elez E, Yoshino T, Sobrero A, Yao J, García-Alfonso P, Kocsis J, Cubillo Gracian A, Sartore-Bianchi A, Satoh T, Randrian V, Tomasek J, Chong G, Paulson AS, Masuishi T, Jones J, Csöszösi T, Cremolini C, Ghiringhelli F, Shergill A, Hochster HS, Krauss J, Bassam A, Ducreux M, Elme A, Faugeras L, Kasper S, Van Cutsem E, Arnold D et al.; FRESCO-2 Study Investigators. Fruquintinib versus placebo in patients with refractory metastatic colorectal cancer (FRESCO-2): an international, multicentre, randomised, double-blind, phase 3 study. *Lancet* 2023; 402(10395): 41–53.
3. Taieb J, Basile D, Seligmann J, Argiles G, André T, Gallois C, Goldberg RM, Yothers G, Sobrero A, Meyerhardt JA, Souglakos J, Labianca R, Iveson T, Church DN, Arnold D, Tie J, Gill S, Laurent-Puig P, Yoshino T, Lonardi S, Shi Q. Standardizing data collection in adjuvant colon cancer trials: A consensus project from the IDEA and ACCENT international consortia and national experts. *Eur J Cancer* 2024; 206: 114118.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Arnold will deliver an invited lecture on the topic “2024: Update on colorectal cancer treatment guidelines”.



Prof. Andreas Dietz, MD, PhD

ENT University Clinic Leipzig, Germany

ROLE OF MODERN PRECISION SURGERY IN CURRENT HEAD AND NECK THERAPY CONCEPTS

Pátek 25. 10. 2024, 9:15 hod., sál R. Wernera

Since April 2004, Prof. Dr. Andreas Dietz is Chair of the ENT University Clinic Leipzig. He is full-trained ENT and head and neck surgeon and has special qualification in plastic surgery and Oncology. His scientific work is reflected in numerous studies and translational projects on head and neck cancer. He is internationally known as an expert in this field. He was President of the German Society for ENT – Head and Neck Surgery (DGHNO-KHT) from 2019 to 2020 and is speaker of the interdisciplinary group of Head and Neck Cancer of the German Cancer Society (IAG-KHT).

He holds visible positions on numerous international committees like membership of the Board of Directors of the European Head and Neck Society. He is speaker of the board of the Innovation Center for Computer-Assisted Surgery (ICCAS) Leipzig. He is a member of the Board of Directors of the Global Online Fellowship Initiative at Sloan Kettering Memorial Cancer Center in New York and Chair of the Surgery Subcommittee of the EORTC Head and Neck Group. He is honorary member of the Royal Belgian, the Austrian and Czech ENT Society and the Indian Head and Neck Foundation.

Andreas Dietz is author/co-author of more than 600 pub-med listed publications. He coordinates the German S3-Guideline for oropharyngeal and hypopharyngeal cancer. Andreas Dietz was honored with the DGHNO-KHC Medal of Merit, the Order of Merit of the Free State of Saxony in 2022 and with the EHNS Award in 2023.

Selected recent papers:

1. Mattavelli D, Wichmann G, Smussi D, Paderno A, Plana MS, Mesia RN, Compagnoni M, Medda A, Chiocca S, Calza S, Zhan Y, Rognoni C, Tarricone R, Stucchi E, Lorini L, Gurizzan C, Khelik K, Hovig E, Dietz A, Piazza C, Bossi, P. Is precision medicine the solution to improve organ preservation in laryngeal/hypopharyngeal cancer? A position paper by the Preserve Research Group. *Front Oncol* 2024; 14: 1433333.
2. Singer S, Roick J, Gose A, Oeken J, Herzog M, Pabst F, Plontke SK, Boehm A, Dietz A, Büntzel J, Vogel HJ, Fabian A, Wollenberg B, Taylor K, Gouveris H, Busch CJ, Guntinas-Lichius O. Patients' Reflections on Treatment Decision After Surgery for Laryngeal Cancer. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg* 2024; 150(8): 666–676.
3. Katalinic M, Schenk M, Franke S, Katalinic A, Neumuth T, Dietz A, Stoehr M, Gaebel J. Generation of a Realistic Synthetic Laryngeal Cancer Cohort for AI Applications. *Cancers (Basel)* 2024; 16(3): 639.
4. Rast J, Zebralla V, Dietz, A, Wichmann G, Wiegand, S. Cancer-associated financial burden in German head and neck cancer patients. *Front Oncol* 2024; 14: 1329242.
5. Röhl L, Wellhausen J, Berszin M, Krücken I, Zebralla V, Pirlich M, Wiegand S, Dietz A, Wald T, Wichmann G. Immune checkpoint blockade induced shifts in cytokine expression patterns in peripheral blood of head and neck cancer patients are linked to outcome. *Front Immunol* 2023; 14: 1237623.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Dietz will deliver an invited lecture on the topic "Role of modern precision surgery in current head and neck therapy concepts".



Prof. Rafał Dziadziuszko, MD, PhD

Department of Oncology and Radiotherapy of the Medical University of Gdansk, Poland

THE NEW HIGHWAYS ON LUNG CANCER ROADMAP FOR 2030

Čtvrtek 24. 10. 2024, 14:55 hod., sál R. Wernera

Prof. Rafał Dziadziuszko completed his MD (1994) and PhD (2003) at the Medical University of Gdańsk. He received board certifications in Radiation Oncology (2001) and Medical Oncology (2004). He completed translational cancer research fellowship at the University of Colorado Cancer Center. Between 2005 and 2007 he worked on predictive assays for EGFR targeted therapies in lung cancer, including immunohistochemistry, gene copy number, and activating mutations. His fellowships were funded by the International Union Against Cancer and the International Association for the Study of Lung Cancer. He then returned to his home institution to serve as a deputy chair, and currently chair of the Department of Oncology and Radiotherapy. Between 2013 and 2018, he served as a national consultant for Radiation Oncology, overseeing the development of modern radiotherapy care in Poland and curriculum of Radiotherapy residency program.

Prof. Dziadziuszko's main interests include lung cancer translational and clinical research, and he is a co-author of over 200 peer-reviewed articles. He is a member of the European Society for Radiotherapy and Oncology, International Association for the Study of Lung Cancer, European Society of Medical Oncology, European Organisation for Research and Treatment of Cancer – Lung Cancer Group, American Society of Clinical Oncology and associate editor of *Journal of Thoracic Oncology*. He participated in the organisation of several academic and industry-sponsored clinical research studies with focus on lung cancer radiotherapy fractionation, combined modality treatment, and early drug development. In 2017, he received Heine H. Hansen Award for global contribution to lung cancer research and care.

His current work includes evaluation of novel molecular targeted therapies and immune checkpoint inhibitors for lung cancer, evaluation of novel radiotherapy strategies in thoracic malignancies and research on lung cancer screening programs.

Selected recent papers:

1. Houda I, Dickhoff C, Uyl-de Groot CA, Damhuis RAM, Reguart N, Provencio M, Levy A, Dziadziuszko R et al. Challenges and controversies in resectable non-small cell lung cancer: a clinician's perspective. *Lancet Reg Health Eur* 2024; 38: 100841.
2. Drilon A, Camidge DR, Lin JJ, Kim SW, Solomon BJ, Dziadziuszko R, Besse B, Goto K, de Langen AJ, Wolf J, Lee KH, Popat S, Springfield C, Nagasaka M, Felip E, Yang N, Velcheti V, Lu S, Kao S, Dooks C, Krebs MG, Yao W, Beg MS, Hu X, Moro-Sibilot D, Cheema P, Stopatschinskaja S, Mehta M, Trone D, Graber A, Sims G, Yuan Y, Cho BC; TRIDENT-1 Investigators. Repotrectinib in ROS1 Fusion-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer. *N Engl J Med* 2024; 390(2): 118–131.
3. Ahn MJ, Cho BC, Felip E, Korantzis I, Ohashi K, Majem M, Juan-Vidal O, Handzhiev S, Izumi H, Lee JS, Dziadziuszko R, et al.; DeLLphi-301 Investigators. Tarlatamab for Patients with Previously Treated Small-Cell Lung Cancer. *N Engl J Med* 2023; 389(22): 2063–2075.
4. Passaro A, Leigh N, Blackhall F, Popat S, Kerr K, Ahn MJ, Arcila ME, Arrieta O, Planchard D, de Marinis F, Dingemans AM, Dziadziuszko R et al. ESMO expert consensus statements on the management of EGFR mutant non-small-cell lung cancer. *Ann Oncol* 2022; 33(5): 466–487.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Dziadziuszko will deliver an invited lecture on the topic "The new highways on lung cancer roadmap for 2030".



Gro Live Fagereng, PhD

Institute for Cancer Research, Oslo University Hospital, Norway

PRIME-ROSE – A EUROPEAN PRECISION CANCER MEDICINE TRIAL NETWORK AND IMPLEMENTATION INITIATIVE

Pátek 25. 10. 2024, 12:40 hod., sál R. Wernera

Dr. Gro Live Fagereng obtained her PhD in Molecular Biology from the University of Oslo in 2013. She has accumulated extensive experience in the pharmaceutical industry as a senior research consultant before transitioning to a strategic advisor role at the Institute for Cancer Research at Oslo University Hospital. Dr. Fagereng also served as a Senior Advisor at the Norwegian Hospital Procurement Trust, where she played a pivotal role in price negotiation and procurement of new cancer drugs for all hospitals in Norway.

She coordinates the Precision Cancer Medicine initiatives at Oslo University Hospital, where her work encompasses research strategy and coordination of key projects. These include the national cancer medicine trial IMPRESS-Norway, the national infrastructure for precision diagnostics (InPreD), and the public-private collaboration CONNECT for implementing precision medicine. Currently, she works as a Project Manager for PRIME-ROSE, a Horizon Europe Mission on Cancer project with 24 partners from altogether 18 European countries.

Selected recent papers:

1. Puco K, Fagereng GL, Brabrand S, Niehusmann P, Støre Blix E, Samdal Steinskog ES, Haug Å, Fredvik Torkildsen C, Oppedal IA, Meltzer S, Flobak Å, Johansson KAM, Bjørge L, Hjortland GO, Dalhaug A, Lund JÅ, Gilje B, Grønlie Cameron M, Hovland R, Falk RS, Smeland S, Giercksky Russnes HE, Taskén K, Helland Å; InPreD Consortium; IMPRESS-Norway Consortium. IMPRESS-Norway: improving public cancer care by implementing precision medicine in Norway; inclusion rates and preliminary results. *Acta Oncol* 2024; 63: 379–384.

2. Taskén K, F Haj Mohammad S, Fagereng GL, Sørum Falk R, Helland Å, Barjesteh van Waalwijk van Doorn-Khosrovani S, Steen Carlsson K, Ryll B, Jalkanen K, Edsjö A, Russnes HG, Lassen U, Hallersjö Hult E, Lugowska I, Blay JY, Verlingue L, Abel E, Lowery MA, Krebs MG, Staal Rohrberg K, Ojamaa K, Oliveira J, Verheul HMW, Voest EE, Gelderblom H; PRIME-ROSE Consortium and the PCM4EU Consortium. PCM4EU and PRIME-ROSE: Collaboration for

implementation of precision cancer medicine in Europe. *Acta Oncol* 2024; 63: 385–391.

3. Fagereng GL, Morvik AM, Reinvik Ulmoen S, Ringerud AM, Dahlen Syversen I, Sagdahl E. The impact of level of documentation on the accessibility and affordability of new drugs in Norway. *Front Pharmacol* 2024; 15: 1338541.

4. Taskén K, Russnes HEG, Aas E, Bjørge L, Blix ES; CONNECT Public-Private Partnership Consortium; Enerly E, Fagereng GL, Flobak Å, Gilje B, Gjertsen BT, Guren TK, Heix J, Hovig E, Hovland R; InPreD-Norway and National Molecular Tumor Board Consortium; IMPRESS-Norway Consortium; Lønning PE, Meza-Zepeda LA, Mæhle PM, Nilsen HL, Thoresen SØ, Widerberg K, Smeland S, Helland Å. A national precision cancer medicine implementation initiative for Norway. *Nat Med* 2022; 28(5): 885–887.

5. Helland Å, Russnes HG, Fagereng GL, Al-Shibli K, Andersson Y, Berg T, Bjørge L, Blix E, Bjerkehagen B, Brabrand S, Cameron MG, Dalhaug A, Dietzel D, Dønnem T, Enerly E, Flobak Å, Fluge S, Gilje B, Gjertsen BT, Grønberg BH, Grønås K, Guren T, Hamre H, Haug Å, Heinrich D, Hjortland GO, Hovig E, Hovland R, Iversen AC, Janssen E, Kyte JA, von der Lippe Gythfeldt H, Lothe R, Lund JÅ, Meza-Zepeda L, Munthe-Kaas MC, Nguyen OTD, Niehusmann P, Nilsen H, Puco K, Ree AH, Riste TB, Semb K, Steinskog ESS, Stensvold A, Suhrke P, Tennøe Ø, Tjønnfjord GE, Vassbotn LJ, Aas E, Aasebø K, Tasken K, Smeland S. Improving public cancer care by implementing precision medicine in Norway: IMPRESS-Norway. *J Transl Med* 2022; 20(1): 225. Erratum in: *J Transl Med* 2022; 20(1): 317.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Fagereng will deliver an invited lecture on the topic “PRIME-ROSE – A European precision cancer medicine trial network and implementation initiative”.



Jakub Kucharz, MD, PhD

Maria Skłodowska-Curie National Research Institute of Oncology, Poland

MODERN TREATMENT OF METASTATIC UROTHELIAL CARCINOMA

AFTER FAILURE OF FIRST-LINE PALLIATIVE TREATMENT

Čtvrtek 24. 10. 2024, 11:30 hod., sál R. Wernera

Dr. Kucharz is associate professor of medical oncology at Maria Skłodowska-Curie National Research Institute of Oncology. He graduated Jagiellonian University Medical College. Dr. Kucharz is board-certified medical oncologist focused on genitourinary oncology and supportive care.

He is General Secretary of the Executive Board of Polish Society of Clinical Oncology and secretary of the Supportive Care Section of Polish Society of Clinical Oncology. He is also the member of European Society for Clinical Oncology.

Dr. Kucharz research interests are focused on prognostic and predictive factors for targeted therapies and immunotherapy, adverse events management and treatment of critically-ill germ cell tumor patients.

He published over 60 articles in peer-reviewed journals. He is also a co-author of clinical practice guidelines (GU tumors) of Polish Society of Clinical Oncology. Dr. Kucharz serves as peer reviewer for several medical journals.

Selected recent papers:

1. Santoni M, Buti S, Myint ZW, Maruzzo M, Iacovelli R, Pichler M, Kopecky J, Kucharz J, Rizzo M, Galli L et al. Real-world Outcome of Patients with Advanced Renal Cell Carcinoma and Intermediate- or Poor-risk International Metastatic Renal Cell Carcinoma Database Consortium Criteria Treated by Immune-oncology Combinations: Differential Effectiveness by Risk Group? *Eur Urol Oncol* 2024; 7(1): 102-111.
2. Incorvaia L, Monteiro FSM, Massari F, Park SH, Roviello G, Fiala O, Myint ZW, Kucharz J, Molina-Cerrillo J, Santini D et al. Sex and survival outcomes in patients with renal cell carcinoma receiving first-line immune-based combinations. *Cancer Immunol Immunother* 2024; 73(8): 142.
3. Kuncman Ł, Orzechowska M, Milecki T, Kucharz J, Fijuth J. High FLT3 expression increases immune-cell infiltration in the tumor microenvironment and correlates with prolonged disease-free survival in patients with non-small cell lung cancer. *Mol Oncol* 2024; 18(5): 1316-1326.

4. Santoni M, Rizzo A, Kucharz J, Mollica V, Rosellini M, Marchetti A, Tassinari E, Monteiro FSM, Soares A, Molina-Cerrillo J, Grande E, Battelli N, Massari F. Complete remissions following immunotherapy or immuno-oncology combinations in cancer patients: the MOUSEION-03 meta-analysis. *Cancer Immunol Immunother* 2023; 72(6): 1365-1379.

5. Fiala O, Buti S, Takeshita H, Okada Y, Massari F, Palacios GA, Dionese M, Scagliarini S, Büttner T, Fornarini G, Myint ZW, Galli L, Souza VC, Pichler R... Kucharz J et al. Use of concomitant proton pump inhibitors, statins or metformin in patients treated with pembrolizumab for metastatic urothelial carcinoma: data from the ARON-2 retrospective study. *Cancer Immunol Immunother* 2023; 72(11): 3665-3682.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Kucharz will deliver an invited lecture on the topic "Modern treatment of metastatic urothelial carcinoma after failure of first-line palliative treatment".



Prof. Florian Lordick, MD, PhD.

University Cancer Center Leipzig, Leipzig University Medical Center, Leipzig, Germany

RECENT ADVANCES FOR SYSTEMIC TREATMENT OF UPPER GI TUMOURS

Čtvrtek 24. 10. 2024, 9:20 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 to 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. 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. Kroese TE, Bronzwaer S, van Rossum PSN, Schoppman SF, Deseyne PRAJ, van Cutsem E, Haustermans K, Nafteux P, Thomas M, Obermannova R, Mortensen HR, Nordmark M, Pfeiffer P, Elme A, Adenis a, Piessen G, Bruns CJ, Lordick F et al. European clinical practice guidelines for the definition, diagnosis, and treatment of oligometastatic esophagogastric cancer (OMEC-4). *Eur J Cancer* 2024; 204: 114062.
2. 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.
3. 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.
4. 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 gastroesophageal junction cancer. *J Cancer Res Clin Oncol* 2023; 149(9): 5937–5950.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Lordick will deliver an invited lectures on the topic "Recent advances for systemic treatment of upper GI tumours".



József Lövey, MD, PhD

Oslo University Hospital, Oslo, Norway

PERSISTENCE OF NUTRITION AND SURVIVAL IN HEAD AND NECK CANCER PATIENTS, BASED ON REAL-LIFE DATA

Pátek 25. 10. 2024, 9:50 hod., sál R. Wernera

József Lövey has been graduated from the Semmelweis University of Medicine in 1993. He started to work at the National Institute of Oncology comprehensive cancer centre in Budapest the same year. He got his specialisation in radiotherapy in 1997 and in medical oncology in 2000. He earned a Ph.D. degree in 2005 in the topic of radiation sensitisation of cancer cells. Become habilitated to the University of Pécs in 2011. Between 1993 and 2024 he had several positions at the National Institute of Oncology: became consultant in 2005, deputy head of radiation oncology department in 2009, director of international relations between 2009–2013, medical director between 2013 and 2024, and director of quality between 2022 and 2024. Between 2013 and 2024 he was associate professor at the Semmelweis University of Medicine in Budapest.

Among other roles, he was the president of the Hungarian Society for Radiation Oncology between 2012 and 2014 and he is currently the president of the Hungarian Society of Oncologists. He was the member of the executive board of the Organization of European Cancer Institutes (OECI) between 2015 and 2024, member of the Board of Accreditation of OECI and the Chair of the Accreditation Committee of OECI. His clinical interest spreads to the CNS, lung, head and neck, GI cancers and lymphomas. Recent years has become a strong advocate of supportive palliative care especially of nutrition therapy in cancer patients. This year he moved to Oslo and currently works at the Oslo University Hospital – Radiumhospital as consultant oncologist and member of the proton therapy team.

Selected recent papers:

1. Molnár A, Pálfi E, Belák B, Blasszauer C, Reibl D, Lövey J. Positive correlation between persistence of medical nutrition therapy and overall survival in patients with head and neck cancer. *Pathol Oncol Res* 2024; 30: 1611664.
2. Tóth E, Kürönya Z, Soós E, Pintér T, Butz H, Horváth Z, Csernák E, Grolmusz VK, Székely J, Strauszz T, Lövey J, Jánvári L, Báthory-Fülöp L, Nagy P, Polgár C, Patócs, A. Application of comprehensive molecular genetic profiling in precision cancer medicine, Hungarian experiences. *Acta Oncol* 2024; 63: 433–440.
3. Lövey J, Molnar A and B. Banky. Long-term nutrition in patients candidate to neoadjuvant and adjuvant treatments. *Eur J Surg Oncol* 2023; 50: 5.
4. Lee NY, Ferris RL, Psyrrri A, Haddad RI, Tahara M, Bourhis J, Harrington K, Chang PM, Lin JC, Razaq MA, Teixeira MM, Lövey J, Chamois J, Rueda A, Hu C, Dunn LA, Dvorkin MV, De Beukelaer S, Pavlov D, Thurm H, Cohen E. Avelumab plus standard-of-care chemoradiotherapy versus chemoradiotherapy alone in patients with locally advanced squamous cell carcinoma of the head and neck: a randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre, phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2021; 22(4): 450–462.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Lövey will deliver an invited lectures on the topic "Persistence of nutrition and survival in head and neck cancer patients, based on real-life data".



Prof. Álvaro Pinto, MD, PhD

Medical Oncology Department, University Hospital La Paz, Autonoma University Madrid, Spain

CURRENT OPTIONS FOR FIRST-LINE PALLIATIVE SYSTEMIC THERAPY IN PATIENTS WITH METASTATIC UROTHELIAL CARCINOMA

Čtvrtek 24. 10. 2024, 11:15 hod., sál R. Wernera

IMPLEMENTATION OF PRECISION MEDICINE IN UROLOGIC ONCOLOGY

Pátek 25. 10. 2024, 13:10 hod., sál R. Wernera

Álvaro Pinto studied the degree in Medicine in Valladolid University (1996–2002). After that, he specialized in Medical Oncology in the University Hospital La Paz in Madrid, from 2003–2007. Together with that, he obtained his PhD in Medicine in 2009, with a work focused on the role of genomic profiles for predicting risk of relapse and survival in solid tumors.

From 2010, he is the coordinator of the Urologic Oncology Unit in the Medical Oncology Department at the University Hospital La Paz, and also acts as a co-director of the Urologic Oncology Tumor Board of the institution. He leads the clinical research in urologic tumors and is also a translational researcher in the Institute of Research of the institution, IdiPAZ. Álvaro Pinto is a member of the Board of Directors of two cooperative groups in Spain dedicated to urologic oncology. One of them is Grupo Centro, mainly focused on educational activities in the region of Madrid and its surroundings. The other one is GUARD Consortium (GenitoUrinary Alliance for Research and Development), a multidisciplinary group focused in clinical and translational research in urologic neoplasms.

Due to his interest in research, Álvaro Pinto has received several grants, both from sponsors like BMS and Pfizer, and also from national and European research programs (Spanish Ministry of Health, Spanish Ministry of Science, European Proteomics Program EPIC-XS).

Selected recent papers:

1. Pinto A, Miranda M, Pertejo A et al. Different outcomes among patients with intermediate risk metastatic renal cell carcinoma treated with first-line tyrosine-kinase inhibitors. *Clin Transl Oncol* 2024; 26: 532–537.
2. Font A, Mellado B, Climent MA et al. Phase II trial of afatinib in patients with advanced urothelial carcinoma with genetic alterations in ERBB1-3 (LUX-Bladder 1). *Br J Cancer* 2024; 130: 434–441.
3. Pinto A, Reig O, Iglesias C et al. Clinical factors associated with long-term benefit in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with axitinib: real-world AXILONG study. *Clin Genitourin Cancer* 2022; 20: 25–34.
4. Lee CH, Shah AY, Rasco D et al. Lenvatinib plus pembrolizumab in patients with either treatment-naïve or previously treated metastatic renal cell carcinoma (Study 111/KEYNOTE-146): a phase 1b/2 study. *Lancet Oncol* 2021; 22: 946–958.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Pinto will deliver an invited lectures on the topic “Current options for first-line palliative systemic therapy in patients with metastatic urothelial carcinoma” and “Implementation of precision medicine in urologic oncology”.



Silke Tribius, MD

Asklepios Tumorzentrum Hamburg, Germany

STATE OF ART OF CURRENT HEAD AND NECK TREATMENT

Pátek 25. 10. 2024, 8:55 hod., sál R. Wernera

PRECISION ONCOLOGY IN HEAD AND NECK TUMOURS

Pátek 25. 10. 2024, 12:25 hod., sál R. Wernera

After gaining my first research experience at MSKCC in New York City, I started my residency training in Radiation Oncology in 1997 under the tutelage of B. Vikram, MD, at Montefiore Medical Center / Albert Einstein College of Medicine in the Bronx, NY.

In 2001, I moved back to Germany and continued my academic career at the University Medical Center Hamburg-Eppendorf. Head and neck cancer remained my clinical and scientific focus. I did my PhD in 2013 at the University Medical Center Hamburg-Eppendorf with focus on locally advanced head and neck cancer – from precision in technique to precision in therapy. To me, minimizing late radiation induced toxicity is one of the major goals in optimizing multimodal treatment. I am an active member of national and international societies and involved in various research collaborations.

In 2016, I became the Chief of the Department of Radiation Oncology at the Asklepios Hospital St. Georg, one of the major teaching hospitals of the University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Germany and part of the Asklepios Tumorzentrum Hamburg (ATZHH).

I am an enthusiastic medical doctor, teacher and researcher. With my international background and deep understanding about the power of collaboration, I joined the EORTC Head and Neck Cancer Group and international collaborative groups early on. A few years ago, I served as the secretary of the group under the presidency of Prof. Vincent Gregoire. It was my goal not only to support Prof. Gregoire but also to give the group a strong profile and keep it in its multidisciplinary spirit together. On that note, as the recently elected new chair of the EORTC HNCG I wish to continue this work together with all members.

Selected recent papers:

1. Baliga S, Abou-Foul AK, Parente P, Szturz P, Thariat J, Shreenivas A, Nankivell P, Bertolini F, Biau J, Blakaj D, Brennan S, Brunet A, De Oliveira TB, Burtneß B, Maseda AC, Chow VL, Chua ML, de Ridder M, Garikipati S, Hanai N, Ho FCH, Huang SH, Kiyota N, Klinghammer K, Kowalski LP, Kwong DL, McDowell LJ, Merlano MC, Nair S, Economopoulou P, Overgaard J, Psyrrri A, Tribius S, Waldron J, Yom SS, Mehanna H Essential data variables for a minimum dataset for head and neck cancer trials and clinical research: HNCIG consensus recommendations and database. *Eur J Cancer* 2024; 203: 114038.
2. Butt Y, Tennstedt P, Busch CJ, Hanken H, Krüll A, Petersen C, Tribius S. Traditional risk factors and nodal yield-still relevant with high-quality risk-adapted adjuvant treatment for locally advanced head and neck cancer? *Strahlenther Onkol* 2023; 199(3): 284–292.
3. Tribius S, Haladyn S, Hanken H, Busch CJ, Krüll A, Petersen C, Bergelt C. Parotid sparing and quality of life in long-term survivors of locally advanced head and neck cancer after intensity-modulated radiation therapy. *Strahlenther Onkol* 2021; 197(3): 219–230.

On the occasion of Brno Oncology Days, Dr. Tribius will deliver an invited lectures on the topic “State of art of current head and neck treatment” and “Precision oncology in head and neck tumours”.



Prof. Martin J. van den Bent, MD, PhD

Brain Tumor Center at Erasmus MC Cancer Center, Rotterdam, Netherlands

BREAKING NEWS IN LOW GRADE GLIOMAS

Čtvrtek 24. 10. 2024, 15:10 hod., sál R. Wernera

Prof. dr. Martin J. van den Bent is trained as a neurologist. He joined in 1992 the Neuro-Oncology Unit of Erasmus MC Cancer Center in Rotterdam, the Netherlands. In 2007 he became professor of Neuro-Oncology at Erasmus University. He has been the principle investigator of many international multicenter phase II and III trials on both high and low grade glial tumors that contributed to the standard of care of glioma patients.

From 2003 to 2009 he was the chair of the EORTC Brain Tumor Group, from 2012 to 2018 he served as a board member of the EORTC. Between 2018 and 2020 he was president of the European Association of NeuroOncology. From 2020 to 2022 he served as the chair of the EANO guideline committee, of which committee he is now a regular member.

Prof. van den Bent served on several ASCO committees including the CNS guideline committee. He is one of the coordinating members of the Response Assessment in Neuro-Oncology (RANO) group. He authored many manuscripts on neuro-oncological topics and wrote many chapters in textbooks on neuro-oncology. He is the recipient of several SNO awards for Excellence in Clinical Research and the 2015 European CanCer Organisation Clinical Research Award.

He organized between 2006 and 2015 the biannual EORTC-EANO-ESMO Trends in Central Nervous System Malignancies. In 2023, he was the president of the EANO annual congress, held in Rotterdam, the Netherlands.

Selected recent papers:

1. Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Cicone F, de Groot J, Koh E, Law I, Le Rhun E et al. PET-based response assessment criteria for diffuse gliomas (PET RANO 1.0): a report of the RANO group. *Lancet Oncol* 2024; 25(1): e29-e41.
2. Wen PY, van den Bent M, Youssef G, Cloughesy TF, Ellingson BM, Weller M, Galanis E, Barboriak, DP, de Groot J, Gilbert MR et al. RANO 2.0: Update to the Response Assessment in Neuro-Oncology Criteria for High- and Low-Grade Gliomas in Adults. *J Clin Oncol* 2023; 41(33): 5187-5199.
3. van den Bent MJ, Geurts M, French PJ, Smits M, Capper D, Bromberg JEC, Chang SM. Primary brain tumours in adults. *Lancet* 2023; 402(10412): 1564-1579.
4. Mellinghoff IK, van den Bent MJ, Blumenthal DT, Touat M, Peters KB, Clarke J, Mendez J, Yust-Katz S, Welsh L, Mason WP, Ducray F et al.; INDIGO Trial Investigators. Vorasidenib in IDH1- or IDH2-Mutant Low-Grade Glioma. *N Engl J Med* 2023; 389(7): 589-601.
5. Mair MJ, Bartsch R, Le Rhun E, Berghoff AS, Brastianos PK, Cortes J, Gan HK, Lin NU, Lassman AB, Wen PY, Weller M, van den Bent M, Preusser M. Understanding the activity of antibody-drug conjugates in primary and secondary brain tumours. *Nat Rev Clin Oncol* 2023; 20(6): 372-389.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. van den Bent will deliver an invited lecture on the topic "Breaking news in low grade gliomas".



Prof. Winette van der Graaf, PhD

President of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer

SYSTEMIC TREATMENT OF SARCOMAS

Pátek 25. 10. 2024, 11:05 hod., sál R. Wernera

PRECISION ONCOLOGY IN SARCOMAS

Pátek 25. 10. 2024, 12:10 hod., sál R. Wernera

Professor Winette van der Graaf, with a PhD on multidrug resistance in cancer, is head of the department of Medical Oncology and Group Leader in the Netherlands Cancer Institute Amsterdam and holds her chair in transformative medical oncology at Erasmus Medical Center in Rotterdam, the Netherlands.

From 2015 to 2018 she was Teamleader Clinical and Translational Sarcoma research at The Institute of Cancer Research, London, UK and consultant in the sarcoma unit of The Royal Marsden Hospital in London. She raised and chairs the Dutch AYA ‘Young and Cancer’ network. She has published over 550 papers.

She was chair of the Soft Tissue and Bone sarcoma Group from 2011 to 2014 and has been on the board of EORTC since 2015. She is president of the EORTC since February 2022. She is also board member of the European Cancer Organisation.

Selected recent papers:

1. van der Laan P, van der Graaf, WTA, van den Broek D, van Boven H, Heeres BC, Schrage Y, Haas RL, Steeghs N, van Houdt WJ. Interleukin-6 in relation to early recurrence in primary, localized soft tissue sarcoma: An addition for existing risk classification systems? *Eur J Surg Oncol* 2024; 50(9): 108530.
2. Westerdijk K, Krens SD, Steeghs N, van der Graaf WTA, Tjwa ETTL, Westdorp H, Desar IME, van Erp NP. Real-world data on the management of pazopanib-induced liver toxicity in routine care of renal cell cancer and soft tissue sarcoma patients. *Cancer Chemother Pharmacol* 2024; 93(4): 353–364.
3. Roets E, Schuster K, Bickley S, Wartenberg M, Gonzato O, Fernandez N, Kasper B, Pilgermann K, Wilson R, Steeghs N, van der Graaf WTA, van Oortmerssen G, Husson O. Setting the international research agenda for sarcomas with patients and carers: results of phase II of

the Sarcoma Patient Advocacy Global Network (SPAGN) priority setting partnership. *BMC Cancer* 2024; 24(1): 962.

4. van der Laan P, van der Graaf WTA, Reijers SJM, Schrage YM, Hendriks JJH, Haas RL, van den Broek D, Steeghs N, van Houdt WJ. Elevated preoperative serum interleukin-6 level is predictive for worse postoperative outcome after soft tissue sarcoma surgery. *Eur J Surg Oncol* 2023; 49(9): 106926.

5. Strauss SJ, Frezza AM, Abecassis N, Bajpai J, Bauer S, Biagini R, Bielack S, Blay JY, Bolle S, Bonvalot S, Boukovinas I, Bovee JVMG, Boye K, Brennan B, Brodowicz T, Buonadonna A, de Álava E, Dei Tos AP, Garcia Del Muro X, Dufresne A, Eriksson M, Fagioli F, Fedenko A, Ferraresi V, Ferrari A, Gaspar N, Gasperoni S ... van der Graaf, WTA et al; ESMO Guidelines Committee, EURACAN, GENTURIS and ERN PaedCan. Bone sarcomas: ESMO-EURACAN-GENTURIS-ERN PaedCan Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2021; 32(12): 1520–1536.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. van der Graaf will deliver an invited lectures on the topic “Systemic treatment of sarcomas” and “Precision oncology in sarcomas”.



Prof. Maximilian Schmid, MD, PhD

Department of Radiation Oncology, Medical University of Vienna, Austria

RADIODTHERAPY IN SOFT TISSUE SARCOMAS

Pátek 25. 10. 2024, 10:40 hod., sál R. Wernera

Maximilian Schmid is a radiation oncologist at the Department of Radiation Oncology at the Medical University of Vienna.

Since 2022, he has served as the 2nd Deputy Head of the Department of Radiation Oncology at the Medical University of Vienna, where he also leads the brachytherapy division. He is clinically in charge of the treatment of sarcoma and gynecological cancer.

His research interest is focused on IGABT, use of MRI in radiotherapy and treatment of cervical and vaginal cancer. Maximilian Schmid is part of the coordinators of the EMBRACE studies and head of a Christian Doppler Laboratory for image and knowledge driven precision radiation oncology.

He is an active member of key medical societies, including the European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) and the Austrian Muskuloskeletal Oncology Society (AMSOS).

Prof. Schmid has received the ÖGRO Prize for Best Publication in both 2012 and 2016 and holds a patent on innovative methods and systems for brachytherapy planning based on imaging data.

Selected recent papers:

1. Peschek LS, Hobusch GM, Funovics PT, Willegger M, Schmid MP, Amann G, Lamm W, Brodowicz T, Ay C, Windhager R, Panotopoulos J. High fibrinogen levels are associated with poor survival in patients with liposarcoma. *Sci Rep* 2023; 13(1): 8608.
2. Schmid MP, Harrabi S, Herfarth K, Bruland ØS, Welzel T, Haberer T, Ellerbrock M, Debus J, Uhl M, Seidensaal K. Particle Therapy in Adult Patients with Pelvic Ewing Sarcoma-Tumor and Treatment Characteristics and Early Clinical Outcomes. *Cancers (Basel)*. 2022; 14(24): 6045.
3. Seidensaal K, Dostal M, Liermann J, Adeberg S, Weykamp F, Schmid MP, Freudlsperger C, Hoffmann J, Hompland I, Herfarth K, Debus J, Harrabi SB. Inoperable or incompletely resected craniofacial osteosarcoma treated by particle radiotherapy. *Front Oncol* 2022; 12: 927399.

On the occasion of Brno Oncology Days, Prof. Schmid will deliver an invited lectures on the topic "Radiotherapy in soft tissue sarcomas".

ERN/European Reference Networks

Evropské referenční sítě byly vytvořeny pro onemocnění s nízkou prevalencí, vyžadující erudované odborníky a vysoce specializovanou léčbu. Jde o vzácná onemocnění, která postihují méně než 5 osob na 10 000 obyvatel.

Cílem ERN je zlepšování péče o pacienty se vzácnými onemocněními. A to prostřednictvím sdílení nejnovějších informací v rámci výzkumných a vzdělávacích aktivit se zaměřením na nejnovější poznatky v prevenci, diagnostice, léčbě a sledování pacientů.

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

- Konzultace 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 apod.).
- Zajištění a tvorba doporučených postupů, které jsou akceptovány sítí EURACAN pro daný typ vzácného nádorového onemocnění.
- Projednávání jednotlivých případů v rámci „virtual advisory board“ s využitím IT a e-Health technologií.
- Společné výzkumné a vzdělávací aktivity.



KONTAKTY

Brno (MOÚ):

vzacnenadory@mou.cz

Praha (FN Motol):

katerina.kopeckova@fnmotol.cz

ERN EURACAN



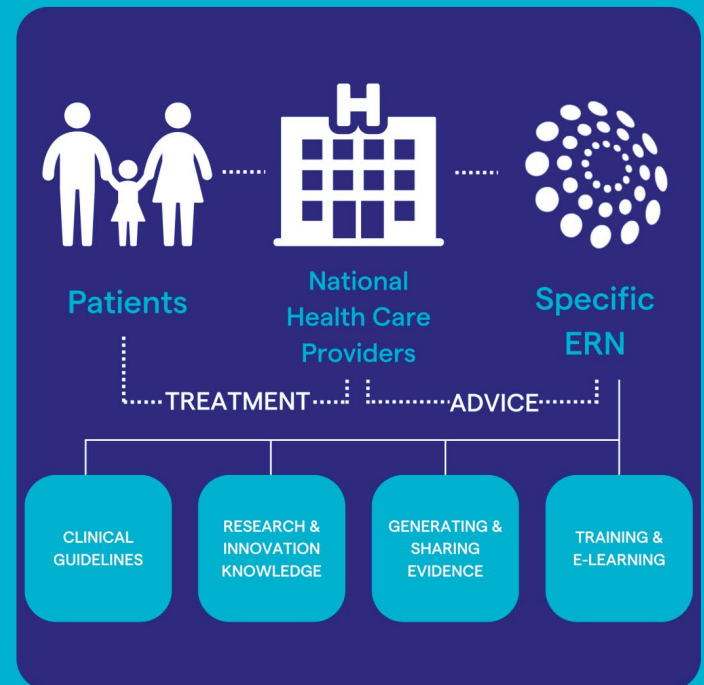
ERNS are virtual networks involving European health care providers (HCPs), Associate Partners (learned societies, EU/international organisations and other relevant stakeholders) and patient advocates whose goal is to share expertise and improve access to care for patients across the European Union, especially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

EURACAN is the ERN for Rare Adult Solid Cancers.

EURACAN's OBJECTIVES:

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

THE UNIQUE ERN MODEL



INDIKAČNÍ KOMISE KOC BRNO 2024

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.: 543 135 809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130
- ambulance chirurgické onkologie, Bakešův pavilon, přízemí, tel.: 543 136 203, 543 136 204

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.: 532 233 894, e-mail: ostrizkova.lenka@fnbrno.cz
- prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR,
tel.: 532 233 006, e-mail: valek.vlastimil@fnbrno.cz
- prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc.,
tel.: 532 233 105, e-mail: kala.zdenek@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: igor.kiss@mou.cz,
jiri.tomasek@mou.cz, tel.: 543 136 309
- MUDr. Michael Eid,
tel.: 532 233 976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček,
tel.: 532 233 976, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Ivana Kosíková, tel.: 532 233 976,
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.: 543 182 334, případně 350, 345
- ambulance onkologie FN u sv. Anny, tel.: 543 183 171,
e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, sekr.och@fnusa.cz
- ambulance č. 10 Kliniky komplexní onkologické péče,
MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: jiri.tomasek@mou.cz,
tel.: 543 136 309

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 Peštál, Ph.D.

Možnosti objednání:

- ambulance I. chirurgické kliniky FN u sv. Anny,
tel.: 543 182 334, ev. kl. 2350, 2345
- pneumologická ambulance II. interní kliniky, MUDr. Jiří Vlček,
tel.: 543 182 973, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, jiri.vlcek@fnusa.cz
- ambulance Kliniky komplexní onkologické péče č. 4 a 13,
MUDr. Ondřej Bílek, tel.: 543 13 6171,
e-mail: ondrej.bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda,
tel.: 543 136 111, e-mail: stanislav.spelda@mou.cz

Hrudní komise v MOÚ

Každé pondělí, 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.: 543 136 406, 409, e-mail: pavel.turcani@mou.cz,

MUDr. Lenka Jakubíková, Ph.D., tel.: 543 136 406, 408,

e-mail: lenka.jakubikova@mou.cz

- ambulance Kliniky komplexní onkologické péče č. 4 a č. 13, Švejdův pavilon, 2. patro, MUDr. Ondřej Bílek, tel.: 543 136 171, e-mail: ondrej.bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda, tel.: 543 136 111, e-mail: stanislav.spelda@mou.cz, MUDr. Peter Grell, Ph.D., tel.: 543 136 807, e-mail: peter.grell@mou.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, MUDr. Aleš Kudláček, tel.: 543 131 118, 543 131 119, (případně 543 131 115, 543 131 129, 543 131 130), e-mail: ales.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.: 543 136 203, 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: skrickova.jana@fnbrno.cz, v kopii ticha.katerina2@fnbrno.cz
- MUDr. Vladimír Herout, MBA, e-mail: herout.vladimir@fnbrno.cz
- doc. MUDr. Kristián Brat, Ph.D., e-mail: brat.kristian@fnbrno.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie MOÚ: MUDr. Aleš Kudláček, e-mail: ales.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 Petránková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, 1. patro, Švejdův pavilon, tel.: 543 135 809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130
- 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
Vedoucí komise: MUDr. Dagmar Brancíková, Ph.D., tel.: 532 232 384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz

Možnosti objednání:

- MUDr. Markéta Protivánková, tel.: 532 232 933, e-mail: protivankova.marketa@fnbrno.cz
- doc. MUDr. Luboš Minář, Ph.D., tel.: 532 238 397, e-mail: minar.lubos@fnbrno.cz
- MUDr. Monika Blažková, tel.: 532 232 932, e-mail: blazkova.monika2@fnbrno.cz
- MUDr. Petr Čoupek, KRO, tel.: 543 131 104, e-mail: petr.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, 543 135 266

Komise pro nemelanomové nádory DVK FN u sv. Anny

Čtvrtek, 1x za 14 dnů, 14:00 hod., v prostorách knihovny DVK

Vedoucí komise: prof. MUDr. Hana Jedličková, CSc.

Možnosti objednání:

- ambulance Dermatovenerologické kliniky FN u sv. Anny, tel.: 543 182 799
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon MOÚ, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130
- Onkologicko-chirurgické oddělení FN u sv. Anny, tel.: 543 183 068
- prof. MUDr. Pavel Šlampa, CSc., tel.: 543 131 127, e-mail: pavel.slampa@mou.cz

Nádory gynekologické

Onkogynekologická indikační komise MOÚ

Každé úterý, 12:30 hod., Zasedací místnost Oddělení radiologie, Švejdův pavilon, 2. patro

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

Možnosti objednání:

- onkogynekologická ambulance 3, Bakešův pavilon, přízemí, tel.: 543 132 413
- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel.: 543 135 809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130

Indikační onkogynekologická komise ve FN Brno

Každou středu, 11:15 hod., ambulance IHOK PRM v prostorách

Gynekologicko-porodnické kliniky, FP Obilní trh 11

Vedoucí komise: doc. MUDr. Vít Weinberger, Ph.D., tel.: 532 238 306,

e-mail: weinberger.vit@fnbrno.cz

Možnosti objednání:

- doc. MUDr. Luboš Minář, tel.: 532 238 397, e-mail: minar.lubos@fnbrno.cz
- MUDr. Markéta Bednaříková, tel.: 532 238 280, e-mail: bednarikova.marketa@fnbrno.cz
- MUDr. Lucie Ehrlichová, tel.: 532 232 932, e-mail: ehrlichova.lucie@fnbrno.cz
- MUDr. Barbora Dolečková, tel.: 532 232 384, e-mail: doleckova.barbora@fnbrno.cz
- prim. MUDr. Denis Princ, tel.: 543 131 100, e-mail: denis.princ@mou.cz

Nádory urologické

Urologická indikační komise v MOÚ

Každé úterý, 14:00 hod., Urologická ambulance 2, Švejdův pavilon, 1. patro

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

Možnosti objednání:

- urologické ambulance 1, 2, Švejdův pavilon, 1. patro, tel.: 543 132 412, 406
- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel.: 543 135 809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130
- 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.: 543 182 787
- ambulance onkologie út, pá: tel.: 543 182 791
- 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.: 532 232 309,
e-mail: vit.vitezslav@fnbrno.cz
- MUDr. Lenka Ostržková, tel.: 532 233 894,
e-mail: ostrizkova.lenka@fnbrno.cz
- MUDr. Michael Eid, tel.: 532 233 932,
e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel.: 532 232 865,
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.: 543 182 930, vedoucí ambulance KOCHHK, MUDr. Jana Chaloupková,
e-mail: sekr.kochhk@fnusa.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie MOÚ,
tel.: 543 131 130, 129

Indikační komise pro nádory hlavy a krku ve FN Brno

Každé pondělí, 14:00 hod., ambulance ORL FN Brno

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

Možnosti objednání:

- MUDr. Radek Pejčoch, tel.: 532 232 896,
e-mail: pejcoch.radek@fnbrno.cz
- ORL ambulance MOÚ (úterý, středa), tel.: 543 136 124
- MUDr. Michael Eid, tel.: 532 232 932,
e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel.: 532 232 865,
e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Tomáš Novotný, tel.: 543 131 115,
e-mail: tomas.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.: 543 135 809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 129, 130, kro@mou.cz
- ambulance Neurochirurgické kliniky FN Brno, tel.: 532 233 761
- neurologická ambulance MOÚ, MUDr. Ivana Šíková, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 135 813

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.: 543 135 809

- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, MUDr. Petr Pospíšil, Ph.D., přízemí, Masarykův pavilon, tel.: 543 131 119
- ambulance neurochirurgické kliniky FNUSA, tel.: 543 182 690, sekr.nchk@fnusa.cz
- neurologická ambulance MOÚ, MUDr. Ivana Šíková, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 135 813

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, 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.: 543 136 171, e-mail: dagmar.adamkova@mou.cz
- onkologická ambulance při Ortopedické klinice FN u sv. Anny, Pekařská 52, Brno, budova A (Po, St, Pá: 7:30–15:00), tel.: 543 182 722, 721
- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel.: 543 135 809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130,
- chirurgická ambulance Kliniky operační onkologie MOÚ, Bakešův pavilon, přízemí, tel.: 543 136 203

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.: 543 135 809, e-mail: dagmar.adamkova@mou.cz
- chirurgická ambulance Kliniky operační onkologie MOÚ, Bakešův pavilon, přízemí, tel.: 543 136 203, e-mail: radim.simunek@mou.cz
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 115, 118, 119, 129, 130

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., peter.grell@mou.cz

Možnosti objednání:

- konziliární ambulance Kliniky komplexní onkologické péče, Švejdův pavilon, 1. patro, tel.: 543 135 809
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 129, 130

Indikační komise pro sekundární kostní malignity ve FN Brno

Středa 1x za 14 dní, středa, 13:00 hod., nebo i mimořádně na svolání předsedy, výuková místnost ORTK v 8. patře budovy L

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

Možnosti objednání:

- MUDr. Dagmar Brančíková, tel.: 532 232 384, e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
- MUDr. Michael Eid, tel.: 532 232 932, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, tel.: 532 232 865, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Jan Cienciala, tel.: 532 232 751, e-mail: cienciala.jan@fnbrno.cz

- MUDr. Radim Grosman, tel.: 532 231 522,
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., peter.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,
v budově I1, patro -1, výuková učebna UPA

Vedoucí komise: MUDr. Michael Eid

Možnosti objednání:

- MUDr. Michael Eid, tel.: 532 232 932,
e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Dagmar Brancíková, tel.: 532 232 384,
e-mail: brancikova.dagmar@fnbrno.cz
- MUDr. Markéta Bednaříková, tel.: 532 238 280,
e-mail: bednarikova.marketa@fnbrno.cz
- MUDr. Zdeněk Pavlovský, tel.: 532 233 435,
e-mail: pavlovsky.zdenek@fnbrno.cz

Nádory neuroendokrinní

NET komise

Každé úterý, 14:30 hod., posluchárna ORDG, Švejdův pavilon,
2. patro

Vedoucí komise: MUDr. Beatrič 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 Šterba, Ph.D., KDO

Možnosti objednání:

- prof. MUDr. Jaroslav Šterba, Ph.D., tel.: 532 234 600,
e-mail: sterba.jaroslav@fnbrno.cz
- MUDr. Peter Múdry, Ph.D., tel.: 532 234 126,
e-mail: mudry.peter@fnbrno.cz
- MUDr. Zdeněk Pavelka – odpovědný lékař za zařazení
pacientů do prezentace, tel.: 532 234 511,
e-mail: pavelka.zdenek@fnbrno.cz
- MUDr. Ing. Libor Komínek, e-mail: libor.kominek@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.,
prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc.

Možnosti objednání:

- prof. MUDr. Marta Krejčí, Ph.D., tel.: 532 232 215,
e-mail: krejci.marta@fnbrno.cz
- Katarína Šemnická, DiS., tel.: 532 232 169,
e-mail: semnicka.katarina@fnbrno.cz

CENTRA PRO DIAGNOSTIKU A LÉČBU

V MOÚ je 22 diagnosticko-léčebných center, jež se specializují na jednotlivé onkologické diagnózy nebo na léčebné postupy a podpůrné programy. Léčebná centra jsou založena na týmové spolupráci lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků všech odborností, 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.: 543 135 809

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

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

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

Vedoucí preventivního programu: MUDr. Markéta Palácová

Centra pro nádory zažívacího traktu

Tel: 543 136 205, 543 135 809

Centrum pro nádory jícnu a žaludku

Vedoucí centra: doc. 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 Sirotek

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

Centra pro urologické nádory

Tel.: 543 132 406, 543 135 809

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, 543 135 809

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.: 543 136 401

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.: 543 136 204, 542 135 265, 543 135 809

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, 543 135 809

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: doc. MUDr. Radka Lordick
Obermannová, Ph.D.

Centrum pro sarkomy

Tel.: 543 136 203, 543 136 171, 543 135 809

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: doc. MUDr. Jan Trna, Ph.D.

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. Beatric 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. Marta Ručková

Jsou světa, která

Mechanou

JEMPERLI (dostarlimab)

První imunoterapie v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem schválená u dMMR/MSI-H primárního pokročilého nebo rekurentního karcinomu endometria¹

INDIKACE

Přípravek JEMPERLI je indikován v kombinaci s karboplatinou a nebo rekurentním karcinomem endometria s deficitní opravou chybného párování bází (dMMR, mismatch repair deficient) či vysokou mikrosatelitovou nestabilitou (MSI-H, microsatellite instability high), které jsou vhodné k systémové léčbě.

Zkrácená informace o léčivém přípravku

Název přípravku: JEMPERLI 500 mg koncentrát pro infuzní roztok

1 Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakýkoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8.SPC. Podezření na nežádoucí účinky prosím hláste také na cz.safety@gsk.com.

Složení: jedna lahvička s 10 ml koncentrátu pro infuzní roztok obsahuje dostarlimabum 500 mg. Jeden ml koncentrátu pro infuzní roztok obsahuje dostarlimabum 50 mg. Dostarlimab je humanizovaný monoklonální protilátka (mAb) IgG4 (imunoglobulin G4) proti proteinu programované buněčné smrti (PD-1). **Indikace:** v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem k léčbě dospělých pacientek s primárním pokročilým nebo rekurentním karcinomem endometria s deficitní opravou chybného párování bází (dMMR) či vysokou mikrosatelitovou nestabilitou (MSI-H), které jsou indikované k systémové léčbě. Jako monoterapie k léčbě dospělých pacientek s rekurentním nebo pokročilým karcinomem endometria s dMMR či MSI-H, u něhož došlo k progresi v průběhu nebo po předchozí léčbě režimem obsahujícím platinu. Stanovení dMMR/MSI-H pomocí validované testovací metody. **Dávkování a způsob podávání:** i.v. infuze pumpou po dobu 30 minut. V případě podávání Jemperli v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem se řiďte kompletními informacemi o jednotlivých přípravcích v kombinaci. Doporučená dávka je 500 mg přípravku Jemperli v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem, které se podávají také každé 3 týdny po dobu 6 cyklů, následně 1000 mg v monoterapii každých 6 týdnů ve všech následujících cyklech; s léčbou pokračovat do progresce onemocnění či nepřijatelné toxicity, nebo po dobu až 3 let. Doporučená dávka v monoterapii, u rekurentního onemocnění či progresi na/nebo po režimu obsahujícím platinu, je 500 mg přípravku Jemperli každé 3 týdny v prvních 4 cyklech, následovaná dávkou 1 000 mg každých 6 týdnů ve všech následujících cyklech; s léčbou pokračovat do progresce onemocnění nebo nepřijatelné toxicity. Snižování dávky se nedoporučuje. Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti může být nutné dávku odložit nebo léčbu vysadit. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou nebo kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** během léčby, vzácně i po ukončení léčby se mohou vyskytnout imunitně podmíněné nežádoucí účinky, které mohou být i závažné nebo fatální. Mohou postihnout jakýkoli orgán nebo tkáň. Je nutné imunitně podmíněné nežádoucí účinky včas identifikovat a dostat pod kontrolu. Na začátku a pravidelně v průběhu léčby nutné provádět klinické biochemické testy včetně jaterních testů a testů funkce štítné žlázy. Podle závažnosti nežádoucích účinků léčbu přerušit nebo trvale vysadit a zahájit podávání kortikoidů nebo jinou vhodnou léčbu. Přípravek Jemperli může vyvolat reakce související s infuzí. **Interakce:** farmakokinetické interakce přípravku Jemperli s léčivými látkami s malou molekulou se nezávadně odhalily. **Zvláštní skupiny pacientů:** žádné významné rozdíly v clearance přípravku u lehké nebo středně těžké poruchy funkce ledvin či lehké poruchy jater. U těžké poruchy ledvin a středně těžké poruchy jater jsou jen omezené údaje. U závažné poruchy jater nejsou data. U pacientek nad 65 let neupravovat dávku, od 75 let věku jsou jen omezená data. **Těhotenství a kojení:** přípravek Jemperli může mít škodlivé účinky na plod. Nedoporučuje se podávat kojícím ženám. Ženy ve fertilním věku musí během léčby a 4 měsíce po ukončení používat antikoncepci. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** nemá vliv. **Nežádoucí účinky:** léčba přípravkem Jemperli je nejčastěji spojována s imunitně podmíněnými nežádoucími účinky. Časté nežádoucí účinky jsou anémie, průjem, zvracení, artralgie, pruritus, vyrážka, makulopapulární vyrážka, suchá kůže, pyrexie, hypotyreóza, zvýšení ALT a AST. **Uchovávání:** v chladničce (2 °C – 8 °C). **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline (Ireland) Limited, 12 Riverwalk, Citywest Business Campus, Dublin 24, Irsko. **Registrační číslo:** EU/1/21/1538/001. **Datum poslední revize textu:** 21. 6. 2024. **Výdej léčivého přípravku:** přípravek je vázán na lékařský předpis. Dosud není hrazen zprostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznámte s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhrnu údajů o přípravku na www.gsk.compendium.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. Případné nežádoucí účinky nám prosím nahlaste na cz.safety@gsk.com.

PI-13619

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku JEMPERLI, datum revize textu: 06/2024.

Pro více informací o prokázaných výsledcích studie s léčebným režimem JEMPERLI + karboplatina s paklitaxelem navštivte GSKpro.com

Lonsurf[®]
trifluridin/tipiracil

Moving forward

Otevírá nové obzory ve 3. linii mCRC

**CELKOVÉ PŘEŽITÍ
VÍCE NEŽ 10 MĚSÍCŮ¹**

Kombinace Lonsurf[®] s bevacizumabem dosahuje
dosud nepřekonaných výsledků ve 3. linii léčby
mCRC, mediánu OS 10,8 měsíce, kdy téměř
polovina pacientů přežívá více než 12 měsíců.¹

Zkrácená informace o přípravku Lonsurf[®]

SLOŽENÍ: Lonsurf 15 mg/6,14 mg: jedna potahovaná tableta obsahuje trifluridinum 15 mg a tipiracilum 6,14 mg (jako tipiracil hydrochloridum). Lonsurf 20 mg/8,19 mg: jedna potahovaná tableta obsahuje trifluridinum 20 mg a tipiracilum 8,19 mg (jako tipiracil hydrochloridum). **INDIKACE:** V kombinaci s bevacizumabem k léčbě dospělých pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinómem (CRC), kteří podstoupili dva předchozí režimy protinádorové EGFR látky^{**}. V monoterapii k léčbě dospělých pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinómem, kteří byli v minulosti léčeni nebo nejsou vhodnými kandidáty pro dostupné terapie zahrnující chemoterapie založené na fluoropyrimidinu, oxaliplatině a irinotekanu, anti-VEGF látek a anti-EGFR látek. V monoterapii k léčbě dospělých pacientů s metastazujícím karcinómem žaludku včetně adenokarcinomu gastroesofageální jícnu, kteří byli dříve léčeni alespoň dvěma režimy systémové terapie pro pokročilé stadium onemocnění. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Dávkování: Doporučená úvodní dávka je 35 mg/m²/dávku, podávaných perorálně dvakrát denně 1. až 5. den a 8. až 12. den každého 28denního cyklu do 1 hodiny po ranním a večerním jídle. Dávka přípravku se počítá podle plochy povrchu těla a nesmí překročit 80 mg v 1 dávce. Úpravy dávky jsou možné podle individuální bezpečnosti a snášenlivosti: je povoleno snížení dávky na minimální hodnotu dávky 20 mg/m² dvakrát denně, zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin se doporučuje úvodní dávka 20 mg/m² dvakrát denně. Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti je povoleno jedno snížení dávky na minimální dávku 15 mg/m² dvakrát denně. Zvýšení dávky není povoleno poté, co byla snížena. V případě hematologické a/nebo nehematologické toxicity mají pacienti dodržovat kritéria pro přerušení dávkování, opětovné zahájení léčby a snížení dávky viz Souhrn údajů o přípravku. Při použití přípravku Lonsurf v kombinaci s bevacizumabem k léčbě metastazujícího CRC je dávka bevacizumabu 5 mg/kg tělesné hmotnosti podávaná jednou za 2 týdny^{**}. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ:** Útlum kostní dřeně: Před zahájením terapie, a dále v intervalech potřebných k monitorování toxicity je nutno provádět vyšetření kompletního krevního obrazu, minimálně však před každým léčebným cyklem. Léčba nesmí být zahájena, je-li absolutní počet neutrofilů < 1,5 × 10⁹/l, počet trombocytů < 75 × 10⁹/l, nebo pokud má pacient nevyřešenou klinicky významnou nehematologickou toxicitu stupně 3 nebo 4 z předchozí léčby. Stav pacienta je třeba pečlivě sledovat a, je-li to klinicky indikováno, mají být nasazena adekvátní opatření. **Gastrointestinální toxicita:** antiemetika, léky proti průjmům a další opatření mají být nasazena, je-li to klinicky indikováno, úpravy dávkování (odložení a/nebo snížení) se mají aplikovat tak, jak je třeba. **Porucha funkce ledvin:** Přípravek Lonsurf se nedoporučuje k použití u pacientů s terminálním stadiem onemocnění ledvin (s clearance kreatininu [CrCl] < 15 ml/min nebo vyžadujících dialýzu). Pacienti s poruchou funkce ledvin mají být pečlivě monitorováni v průběhu léčby přípravkem Lonsurf; pacienti se středně těžkou a těžkou poruchou funkce ledvin mají být častěji monitorováni kvůli hematologické toxicitě. **Porucha funkce jater:** Přípravek Lonsurf se nedoporučuje k použití u pacientů s výchozí středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce jater. **Proteinurie:** doporučuje se sledovat proteinurii za pomoci diagnostického proužku pro analýzu moči před zahájením a během léčby. **Pomocné látky:** laktosa. **INTERAKCE:** Opatrnosti je zapotřebí při používání léčivých přípravků, které jsou substráty pro nukleosidové transportéry CNT1, ENT1 a ENT2, inhibitory OCT2 a MATE1, a substráty lidské thymidin-kinázy (zidovudin). **FERTILITA:** Pacientům, kteří si přejí počít dítě, se doporučuje, aby před zahájením léčby přípravkem Lonsurf vyhledali reprodukční poradenství ohledně kryokonzervace vajíček nebo spermií^{**}. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Nedoporučuje se. **ANTIKONCEPCE:** Muži i ženy musí používat účinnou antikoncepci v průběhu léčby a ještě 6 měsíců po ukončení léčby. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE:** může být pozorována únava, závratě nebo malátnost. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** *Velmi časté:* Neutropenie, leukopenie, anemie,

trombocytopenie, snížená chuť k jídlu, průjem, nauzea, zvracení, únava, stomatitida. *Časté:* Infekce dolních cest dýchacích, infekce, febrilní neutropenie, lymfopenie, hypalbuminemie, dysgezie, závratě, bolest hlavy, hypertenze, dušnost, bolest břicha, zácpa, ulcerace v ústech, orální poruchy, hyperbilirubinémie, vyrážka, artralgie, myalgie, alopecie, pruritus, suchá kůže, bolest hlavy, pyrexie, edém, zánět sliznic, malátnost, zvýšená hladina jaterních enzymů, zvýšená hladina alkalické fosfatázy v krvi, snížení tělesné hmotnosti. *Méně časté:* Infekce žlučových cest, chřipka, infekce močových cest, gingivitida, herpes zoster, kandidózy infekce, bakteriální infekce, neutropenická sepsis, infekce horních cest dýchacích, konjunktivitida, nádorová bolest, pancytopenie, monocytopenie, erytropenie, leukocytóza, monocytóza, dehydratace, hyperglykémie, hyperkalemie, hypokalemie, hypofosfatermie, hyponatremie, hypokalcemie, dna, úzkost, insomnie, periferní neuropatie, neurotoxicita, parestezie, letargie, vertigo, angina pectoris, arytmie, palpitace, hypotenze, zrudnutí, plicní embolie, dysfonie, epistaxe, rinorea, kašel, gastrointestinální krvácení, ileus, kolitida, gastritida, porucha vyprázdnování žaludku, abdominální distenze, anální zánět, dyspepsie, gastroesofageální refluxní nemoc, glóstitida, onemocnění zubu, říhání, flatulence, hepatotoxicita, syndrom palmárné-plantární erytrodysestázie, kopřivka, akné, hyperhidróza, porucha nehtů, bolest kostí, svalová slabost, svalové křeče, bolest končetin, renální selhání, porucha mikce, hematurie, menstruační porucha, zhoršení celkového tělesného zdravotního stavu, bolest, pocit změn tělesné teploty, nepříjemné pocity v končetinách, zvýšená hladina kreatininu v krvi, zvýšení INR, zvýšená hladina urey v krvi, zvýšená hladina laktátdehydrogenázy v krvi, vzestup C-reaktivního proteinu, pokles hematokritu. *Vzácné^{**}:* Infekční enteritida, tinea pedis, septický šok, granulocytopenie, dna, hypernatremie, pocit pálení, dyssestázie, hypersestázie, hypoestázie, synkopa, katarakta, suché oči, rozostřené vidění, diplopie, snížení zrakové ostrosti, ušní diskomfort, embolie, orofaryngeální bolest, pleurální výpotek, ascites, akutní pankreatitida, subileus, zácpa z úst, bukalní polyp, hemoragická enterokolitida, krvácení z dásní, ezofagitida, periodontální nemoc, proktalgie, refluxní gastritida, biliární dilatace, puchýř, erytém, hypersenzitivní reakce na světlo, olupování kůže, otok kloubů, neinfekční cystitida, leukocyturie, xeróza, prodloužení aktivovaného parciálního tromboplastinového času, prodloužení QT intervalu na EKG, pokles celkové hladiny proteinů. *Post-marketingové zkušenosti:* hlášené případy intersticiálního plicního onemocnění. **PŘEDÁVKOVÁNÍ* VLASTNOSTI:** Trifluridin je antineoplastický analog nukleosidů založený na thymidinu a tipiracil-hydrochlorid je inhibitor thymidin-fosforylázy (TPázy). Po zachycení nádorovými buňkami je trifluridin fosforylován thymidin-kinázou, dále metabolizován v buňkách na substrát kyseliny deoxyribonukleové (DNA) a přímo inkorporován do DNA, čímž narušuje funkci DNA a brání proliferaci buněk. Po perorálním podání je však trifluridin rychle rozkládán TPázou a ihned metabolizován efektem prvního průchodu, proto je do složení přidán inhibitor TPázy, tipiracil-hydrochlorid. **PODMÍNKY UCHOVÁVÁNÍ:** Nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **BALENÍ:** Balení obsahuje 20, 40 nebo 60 potahovaných tablet. Datum poslední revize textu: 07/2023. Registrační číslo: EU/11/16/1096/001-006. Držitel registračního rozhodnutí: Les Laboratoires Servier, 50 rue Camot, 92284 Suresnes cedex, France, www.servier.com. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v monoterapii u indikací kolorektálního karcinomu, není hrazen v kombinaci s bevacizumabem v indikaci kolorektálního karcinomu a není hrazen v indikaci karcinomu žaludku, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <http://www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-zdrav-pojsteni>. Přípravek k dispozici v lékárnách. Další informace lze vyžádat na adrese Servier s.r.o., Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel.: (+420) 222 118 111, www.servier.cz

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

**všimněte si prosím změn v informaci o léčivém přípravku Lonsurf

SERVIER[★]
moved by you