

Brněnské onkologické dny
Konference pro nelékařské
zdravotnické pracovníky

Odborný program konference

3.–5. 9. 2025

Výstaviště Brno, Pavilon E



www.onkologickedny.cz

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 karcinomem (CRC), kteří podstoupili dva předchozí režimy protinádorové EGFR látky**. V monoterapii k léčbě dospělých pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem, kteří byli v minulosti léčeni nebo nejsou vhodnými kandidáty pro dostupné terapie zahrnující chemoterapie založené na fluoropyrimidinu, oxaliplatině a irinotekanu, anti-VEGF látek a anti-EGFR látek. V monoterapii k léčbě dospělých pacientů s metastazujícím karcinomem žaludku včetně adenokarcinomu gastroesofageálního jukne, 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 kteroukoliv 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**. **TEHOTENSTVÍ 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, anémie,

trombocytopenie, snížená chuť k jídlu, průjem, nauzea, zvracení, únava, stomatitida. Časté: Infekce dolních cest dýchacích, infekce, febrilní neutropenie, lymfopenie, hypalbuminemie, dysgeuzie, závratě, bolest hlavy, hypertenze, dušnost, bolest břicha, zácpa, ulcerace v ústech, orální poruchy, hyperbilirubinémie, vyrážka, artralgie, myalgie, alopecie, pruritus, suchá kůže, proteinurie, pyrexie, edém, zánět sliznic, malátnost, zvýšená hladina jaterních enzymů, zvýšená hladina alkalické fosfatázy v krvi, snížení tělesné hmotnosti. Méně časté: Infekce žlučových cest, chřipka, infekce močových cest, gingivitida, herpes zoster, kandidózní infekce, bakteriální infekce, neutropenická seps, infekce horních cest dýchacích, konjunktivitida, nádorová bolest, pancytopenie, monocytopenie, erytropenie, leukocytóza, monocytóza, dehydratace, hyperglykemie, hyperkalemie, hypokalemie, hypofosfatémie, hyponatremie, hypokalcemie, dna, úzkost, insomnie, periferní neuropatie, neurotoxita, parestezie, letargie, vertigo, angina pectoris, arytmie, palpitace, hypotenze, zrudnutí, plicní embolie, dysfonie, epistaxe, rinorea, kašel, gastrointestinální refluxní nemoc, glossitida, porucha vyprazdňování žaludku, abdominální distenze, anální zánět, dyspepsie, gastroesofageální refluxní nemoc, glositida, onemocnění zubů, říhání, flatulence, hepatotoxita, syndrom palmárné-plantární erytrodysestezie, kopřivka, akné, hyperhidróza, porucha nehtů, bolest kostí, svalová slabost, svalové křeče, bolest končetin, renální selhání, porucha mlíče, 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, dysestezie, hyperestezie, hypoestezie, synkopa, katarakta, suché oči, rozostřené vidění, diplopie, snížení zrakové ostrosti, úsní diskomfort, embolie, orofaryngeální bolest, pleurální výpotek, ascites, akutní pankreatitida, sublie, zácpa z úst, bukní polyp, hemoragická enterokolitida, krvácení z dásní, ezofagitida, periodontální nemoc, proktalgie, refluxní gastritida, biliární dilatace, puchýř, erytém, hypersenzitivní reakce na světo, 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:** Nevýžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **BALENÍ:** Balení obsahuje 20, 40 nebo 60 potahovaných tablet. Datum poslední revize textu: 07/2023. Registrační číslo: EU/1/16/1096/001-006. Držitel registračního rozhodnutí: Les Laboratoires Servier, 50 rue Camot, 92284 Suresnes cedex, Francie, www.servier.com. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v monoterapii v indikaci kolorektální karcinom, není hrazen v kombinaci s bevacizumabem v indikaci kolorektální karcinom a není hrazen v indikaci karcinom žaludku, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <https://suik.gov.cz/>. 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

OBSAH

Úvodní slovo	2	ODBORNÝ PROGRAM – PÁTEK	
Organizační a programové výbory	4	International Brno Oncology Days	
Záštity	6	Case Reports	32
Místo konání	7	Precision Medicine	32
Seznam partnerů a vystavovatelů	10	Endocrine and Neuroendocrine Tumours	32
		Edukační semináře	
		Klinický farmaceut a nové informace o běžně používaných léčivech	33
		Nádorové mikroprostředí a možnosti jeho monitoringu	34
ODBORNÝ PROGRAM – STŘEDA		Psychoonkologická konference: Nemoc jako trauma –	
Glio Meeting	12	Trauma v onkologii	36
Edukační semináře		Pacientský program	38
Soudobá evropská gynekologická onkologie	14		
Data a informatika v onkologii	16		
Paliativní péče	16		
Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology	17		
		ONKO kino	40
		Workshopy pro lékaře	42
		Workshopy pro nelékařské zdravotnické pracovníky	44
		Posterová sekce	46
		Abecední seznam prvních autorů	50
		Všeobecné informace	53
		Aktivní účast	55
		Možnosti publikování v Klinické onkologii	56
		Soutěže v průběhu konference	56
		Společenský večer	57
		Národní onkologický plán ČR 2030	58
		Zahraniční řečníci	60
		Indikační komise KOC Brno	71
		Centra pro diagnostiku a léčbu	78
ODBORNÝ PROGRAM – ČTVRTEK			
International Brno Oncology Days			
Clinical Research	20		
Breaking News 2025	20		
Esophagogastric and Pancreatic Cancer	21		
Colorectal Cancer	21		
Edukační semináře			
Pneumoonkologie	22		
Radioterapie a imunoterapie plicních nádorů	22		
Uroonkologie	23		
Karcinom prsu	24		
Intervenční radiologie v onkologii	25		
Prevence a časná detekce zhoubných nádorů	25		
Laboratorní diagnostika v onkologii	28		
Konference pro NLZP	30		

ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé, dovoluji, abychom Vás jménem Masarykova onkologického ústavu a organizačního i programového výboru srdečně přivítali na **49. ročníku Brněnských onkologických dnů a 39. ročníku Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky**. Tato tradiční odborná akce s mezinárodním přesahem zůstává největší platformou v České republice pro mezioborovou diskusi všech profesí, které se věnují problematice onkologických onemocnění.

V roce 2024 jsme v prostorách pavilonu E na brněnském výstavišti přivítali přes 2500 účastníků, z toho 22 vyzvaných zahraničních řečníků. V průběhu konference bylo prezentováno více než 350 příspěvků, včetně 290 ústních sdělení, která zazněla ve 43 edukačních blocích a 10 blocích volných sdělení. Věříme, že i letos se nám podaří navázat na úspěch loňského ročníku s cílem podpory multidisciplinární spolupráce na národní i mezinárodní úrovni a harmonizace péče o onkologické pacienty.

I letos zahajujeme střeďeční program multidisciplinárním **Glio Meetingem**, věnovaným nádorům mozku. Program dále zahrnuje tematické semináře zaměřené na onkogynekologii, data a informatiku v onkologii a rovněž tradiční sekci věnovanou paliativní péči. **Seminář pro praktické lékaře a neoukologu** se zaměří nejen na spolupráci mezi praktickými lékaři a týmy paliativní péče, ale také na specifika péče o onkologické pacienty z pohledu interní medicíny, psychiatrie, plicního lékařství, dermatologie a výživy. Těšit se můžete rovněž na bloky volných sdělení s tématy sekundární a terciární prevence, biologie nádorů a onkochirurgie.

V odborném čtvrtěčném programu naleznete tradiční bloky zaměřené na karcinom prsu, pneumoukologu, radioterapii a imouoterapii plicních nádorů či uroukologu. Prostor bude věnován i tématům prevence a časné detekce zhoubných nádorů nebo intervenční radiologu.

S velkým ohlasem se v loňském roce setkala **Psychooukologická konference**, která letos pokračuje v pátek pod novým podtitulem **„Nemou jako trauma – Trauma v oukologu“** a přináší jak teoretický vhlad, tak sdělení zkušeností z praxe.

Své místo v pátečním programu mají i tradiční bloky věnované nutriční péči v oukologu a farmaci.

Novinkou letošního ročníku jsou **workshopy pro lékaře**, během nichž se můžete seznámit s léčbou bolesti, telemedicíou v oukologu či fenoménem „vlhké plíce“.

International Brno Oncology Days (IBOD) letos vstupují do svého pátého ročníku a proběhnou ve dnech **4.–5. září 2025**. Hlavní ideou zůstává prohlubování **střeďeuropeké spolupráce** mezi kliniky a výzkumníky. Jsme potěšeni, že pozvání letos přijali odborníci mimo jiné z **Lipska, Vídně, Lovaně, Osla, Padovy, Londýna, Varšavy a Říma**. Program IBOD nabídne kromě přehledu novinek edukační bloky zaměřené na nádory gastrointestinálního traktu, precizní medicínu či endokrinní a neuroendokrinní nádory. Zvláštní důraz klademe na **mezigenerační propojení odborníků**, které považujeme za klíčové pro budoucnost oboru.

Zcela novou součástí letošního programu je **ONKO kino** – prostor, kde budou promítány **záznamy vyšetření, operací a zákroků**, doplněné **komentovanými popisky** a následovanými **diskusí s odborníky**. Věříme, že tento formát nabídne cenný edukační rozměr a umožní hlubší vhlad do praktické oukologie napříč odbornostmi.

Ve čtvrtěk bude také probíhat přidružená konference **Laboratorní diagnostika v oukologu**.

Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky letos nabídne mimo jiné novinky z oblasti prevence a screeningových programů. Věnovat se budeme také rozvoji kompetencí a vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků. Nebudou chybět ani tradičně oblíbené praktické workshopy, v nichž se letos zaměříme na výživu, prevenci či roli case managera v cestě pacienta.

Jsm rádi, že záštitu nad konferencí opět převzala **Evropská společnost pro klinickou onkologii, Česká onkologická společnost** a další odborné organizace.

Pro snadnou orientaci v programu můžete opět využít **webový nástroj Můj program** na stránkách www.onkologickedny.cz, nebo mobilní aplikaci **MOU EDU**, kde najdete **abstrakta, aktuální informace** a možnost sestavit si svůj **osobní program**.

Velmi si vážíme toho, že Brněnské onkologické dny jsou vnímány nejen jako odborná událost vysoké úrovně, ale i jako **společenské setkání kolegů a přátel**. Věříme, že i letošní ročník naplní tato očekávání. Kromě **středního slavnostního zahájení** se můžete těšit na **čtvrteční společenský večer v OREA Congress hotelu**, který bude spojen s předáváním ocenění významným osobnostem oboru.

Na závěr bychom chtěli poděkovat **všem partnerům, sponzorům a vystavovatelům**, bez jejichž podpory by nebylo možné tuto akci v takovém rozsahu realizovat.

Těšíme se na společně strávené dny v Brně a na inspirativní odborné i lidské setkání.



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



Mgr. Tereza Malá, MBA
předsedkyně programového výboru KNZP



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

ORGANIZAČNÍ A PROGRAMOVÉ VÝBORY

BOD A KNZP V ROCE 2025

Organizační výbor

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

MUDr. Zdeňka Čermáková, Ph.D.

MUDr. Andrea Jurečková

doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.

Mgr. Tereza Malá, MBA

Mgr. Radka Alexandrová

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. Iva Babánková

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.

doc. MUDr. Jana Halámková, Ph.D.

doc. Mgr. Roman Hrstka, Ph.D.

doc. MUDr. Václav Jedlička, Ph.D.

MUDr. Andrea Jurečková

prof. MUDr. Zdeněk Kala, CSc.

doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D.

prof. MUDr. Igor Kiss, Ph.D.

MUDr. Jan Křístek, Ph.D.

MUDr. Petr Müller, Ph.D.

MUDr. Monika Náležinská, Ph.D.

MUDr. Radim Němeček, Ph.D.

MUDr. Markéta Palácová

MUDr. Katarína Petráková, Ph.D.

doc. MUDr. Alexandr Poprach, Ph.D.

MUDr. Vladimír Rak

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.

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

Mgr. Tereza Malá, MBA, předsedkyně

Bc. Petra Absolonová, MBA

Mgr. Věra Andrášková

Mgr. Bc. Zdeňka Ďulíková, MBA

Bc. Marie Janoušková

Jitka Zezulová

Pořadatel

Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7, 656 53 Brno

IČO: 00209805, DIČ: CZ00209805

www.mou.cz



Organizační a programový sekretariát

Mgr. Bc. David Gurník

vedoucí organizačního sekretariátu

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

Radka Babáková

organizace akce vč. doprovodných aktivit, správa registračního systému, registrace externích účastníků a firem, komunikace se sponzory

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

Mgr. Jana Lounová

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

Tel.: 543 136 917, e-mail: bod@mou.cz

Mgr. Bc. Klára Jirkovská

tisková mluvčí, komunikace s médii, propagace

Tel.: 543 134 302, e-mail: klara.jirkovska@mou.cz

Hana Hrušatová

fakturace

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

Mgr. Radek Halouzka

příprava smluv

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

ZÁŠTITA



jihomoravský kraj

MUNI
MED



MÍSTO KONÁNÍ

Areál Veletrhy Brno, a.s.

Výstaviště 1

647 00 Brno

Pavilon E

Registrace

Pavilon E – přízemí

3. 9. 2025, středa	8.00–12.00 hod. (pouze pro vystavovatele)
3. 9. 2025, středa	12.00–19.00 hod.
4. 9. 2025, čtvrtek	7.00–18.00 hod.
5. 9. 2025, pátek	7.00–14.00 hod.

Konferenční prostory – 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 J. Švejdy	2. patro
Jednací salónky S1–S4	1. patro vlevo
Posterová sekce	LCD obrazovky na chodbě u přednáškových sálů, 1. patro vpravo
ONKO kino	2. patro

Firemní expozice

Pavilon E – přízemí

Slavnostní otevření expozic proběhne ve středu 3. 9. 2025
ve 13.45 hod.

Jídelna

Pavilon E – přízemí, za výstavní částí

Coffee break

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

Premium snack bar

2. patro – vedle sálu J. Švejdy

Internet

Internet point je umístěn v salónku S6, 1. patro.

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

síť: **ONKOLOGICKEDNY25**

heslo: **onkol2025**

Vstup do areálu výstaviště

Přes pavilon E z ul. Křížkovského (u 4. brány).

Parkování

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

Volný vjezd do areálu výstaviště

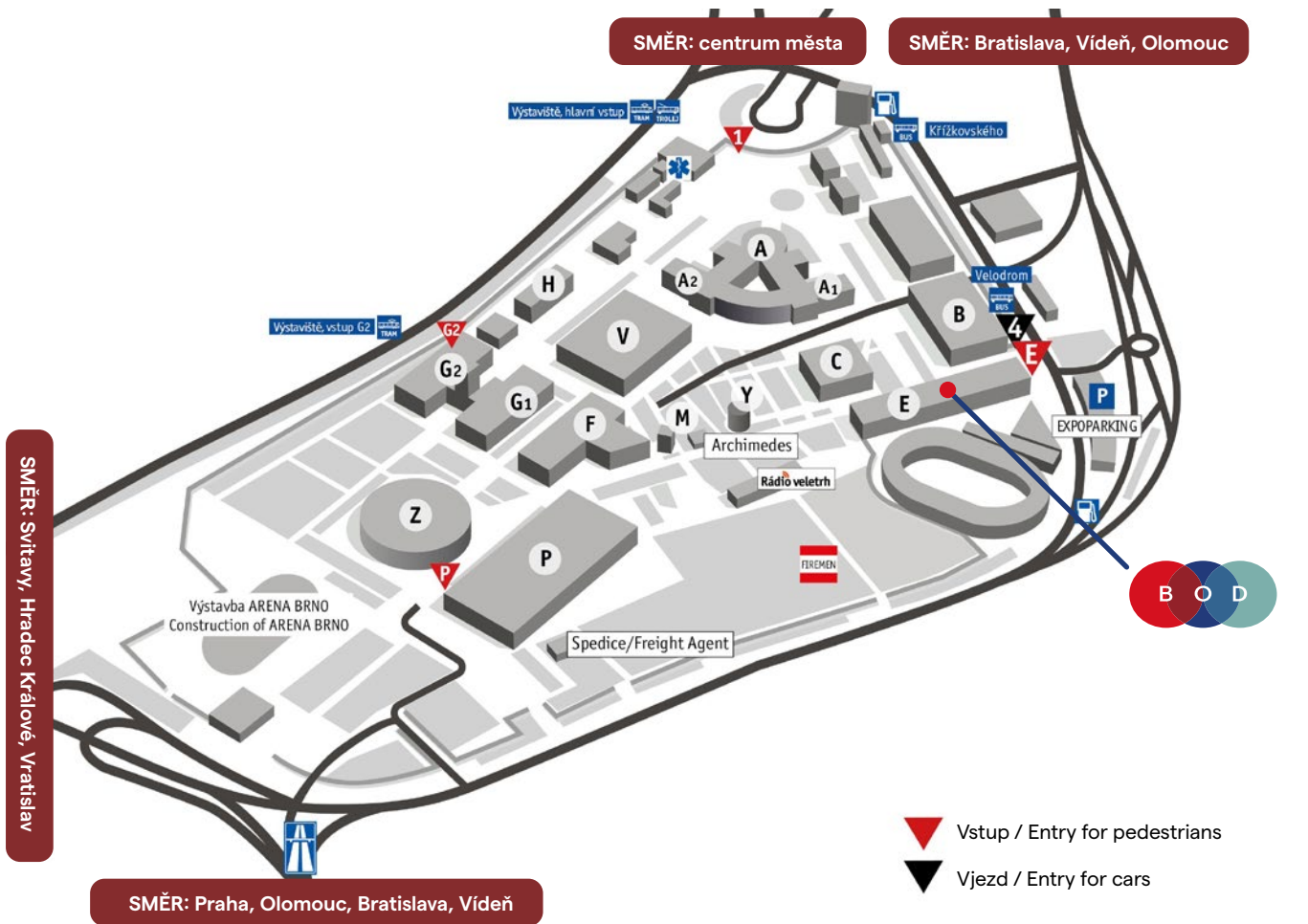
Třídenní od 3. 9. do 5. 9. za 2500 Kč

Volné vjezdy lze zakoupit u registrace.

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

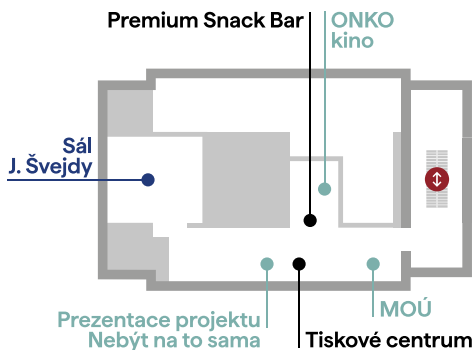
Příští rok se BOD a KNZP budou konat
ve dnech 9.–11. 9. 2026.
Veškeré informace naleznete na
www.onkologickedny.cz

AREÁL VÝSTAVIŠTĚ BRNO

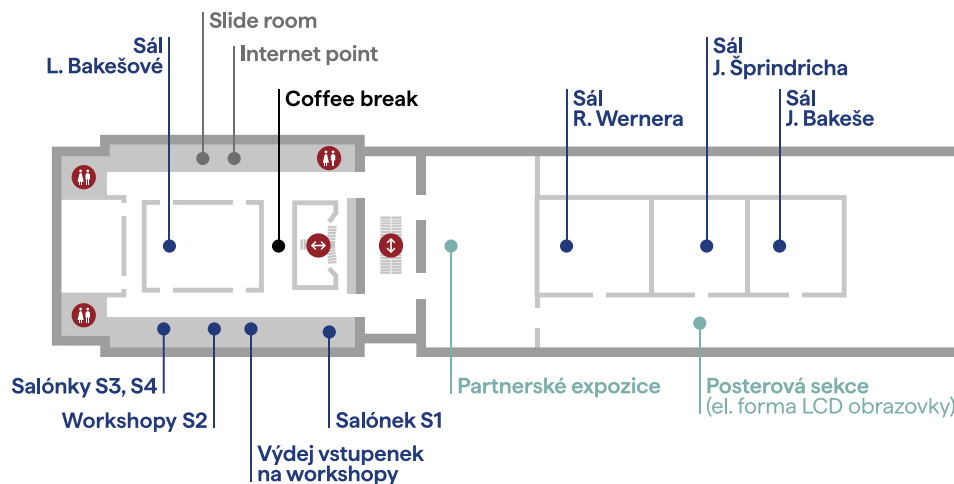


BRNO, KŘÍŽKOVSKÉHO, PAVILON E →





2. PATRO



1. PATRO



PŘÍZEMÍ

DIAMANTOVÝ PARTNER



PLATINOVÝ PARTNER



ZLATÝ PARTNER



BRONZOVÝ PARTNER



PARTNEŘI A VYSTAVOVATELÉ

Accord Healthcare s.r.o.

Akacia Group s.r.o.

Angelini Pharma Česká republika s.r.o.

Bayer s.r.o.

Bracco Imaging Czech s.r.o.

DN FORMED Brno s.r.o.

Eisai GesmbH – organizační složka

Farmakon Press, spol. s r.o.

Genekor Medical s.r.o.

Herbacos Recordati s.r.o.

Janssen-Cilag, s.r.o.

Johnson & Johnson, s.r.o.

LERAM diagnostic s.r.o.

L'Oréal Česká republika

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

Medison Pharma s.r.o.

Merck spol. s r.o.

Národní ústav pro výzkum rakoviny

NEBÝT NA TO SAMA z. s.

Pro Péči s.r.o.

Sandoz s.r.o.

Swixx Biopharma s.r.o.

Wald Pharmaceuticals s.r.o.

Zentiva, k.s.

Děkujeme všem našim sponzorům a vystavovatelům za dosavadní podporu a ochotu podílet se na zajištění finančního zabezpečení akce. Brněnské onkologické dny a Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky představují největší celostátní odborné setkání, které propojuje všechny profese zabývající se onkologickou problematikou. Tento rozsah a kvalitu bychom nemohli dosáhnout bez vaší laskavé pomoci – našich vážených obchodních partnerů.

13:30–14:00 SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ 49. ROČNÍKU BOD

14:00–15:30 GLIO MEETING 2025 I

- Předsedající: P. Šlampa, T. Kazda, O. Kalita (Brno, Olomouc)
- 14:00 1. **PŘEDOPERAČNÍ RADIOTERAPIE U MOZKOVÝCH METASTÁZ**
T. Kazda, J. Cvek, M. Doležel, I. Sirák (Brno, Ostrava, Olomouc, Hradec Králové)
- 14:13 2. **ZKOUMÁNÍ BIOMARKERŮ GLIOBLASTOMU V INFILTRAČNÍ ZÓNĚ: TOPOGRAFICKÉ SOUVISLOSTI S ČASNÝM RELAPSEM**
M. Barák (Brno)
- 14:26 3. **TRANSKORTIKÁLNÍ PŘÍSTUP K DORZO-MEZIOTEMPORÁLNÍM NEUROEPITELIÁLNÍM NÁDORŮM**
O. Kalita, M. Halaj, M. Šlachta, M. Doležel, D. Hraboš, L. Hrabálek (Olomouc)
- 14:39 4. **ZHODNOCENÍ TERAPEUTICKÝCH VÝSLEDKŮ PACIENTŮ S OLIGODENDROGLIOMEM LÉČENÝCH MEZI LETY 2000 A 2024 VE FN MOTOL**
T. Nemešová, T. Novák (Praha)
- 14:51 5. **DIFUZNÍ GLIOMY S PNET-LIKE KOMPONENTOU**
M. Hendrych (Brno)
- 15:04 6. **NOVÉ MOLEKULÁRNÍ CÍLE PRO ZOBRAZOVÁNÍ A RADIOLIGANDOVOU TERAPII V NEUROONKOLOGII: PŘÍLEŽITOSTI A VÝZVY**
P. Bušek (Praha)
- 15:17 7. **LYMFOPENIE U GLIOMŮ**
S. Vinakurau, J. Kubeš, S. Al-Hamami, R. Emmerová, K. Dědečková, V. Vondráček (Praha, Liberec)
- 15:30 Přestávka

15:40–17:10 GLIO MEETING 2025 II

- Předsedající: T. Kazda, D. Bohačiková, P. Hanzlíková (Brno, Praha)
- 15:40 8. **KAZUISTIKA PACIENTA S MÍŠNÍM HIGH-GRADE GLIOMEM**
R. Emmerová, J. Engelová, T. Jirásek (Liberec, Jablonec nad Nisou)
- 15:55 9. **MOZKOVÉ METASTÁZY Z POHLEDU NEUROCHIRURGA**
M. Halaj, O. Kalita, M. Šlachta, M. Doležel, M. Osika (Olomouc)
- 16:10 10. **DIAGNOSTIKA GLIOMŮ MOZKU POMOCÍ POKROČILÝCH DIFUZNÍCH A PERFUZNÍCH MR TECHNIK**
V. Sedlák, D. Netuka, M. Májovský, M. Němý (Praha)
- 16:25 11. **GLIOBLASTOMOVÉ ORGANOIDY**
D. Bohačiková, J. Slováčková, K. Amruz Černá, V. Fedorová, K. Čimborová, J. Olša, O. Bernatík (Brno)
- 16:40 12. **NETUMORÁLNÍ, LÉČBOU VYVOLANÉ POSTIŽENÍ MOZKU U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ V OBRAZE MR**
P. Hanzlíková, M. Kašćák (Praha, Ostrava)
- 16:55 13. **POUŽITÍ [18 F] FDOPA PET/CT VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S GLIOMY**
S. Vinakurau, J. Engelová, J. Kubinyi, R. Emmerová, O. Bradáč, R. Brabec, V. Vondráček, J. Kubeš, H. Brtnická, D. Klika (Praha, Liberec)
- 17:10 Coffee break

- 17:30–18:30** **PRAKTICKÉ POSTŘEHY A VÝZVY LÉČBY
PACIENTŮ S MCRC, NSCLC A PACIENTŮ S KOSTNÍ
NÁDOROVOU NEMOCÍ**
(vzdělávací sympozium podporované společností
Amgen)
Moderátor: J. Tomášek (Brno)
- 17:30** **14. ÚVOD DO PROBLEMATIKY**
J. Tomášek (Brno)
- 17:40** **15. MYSLEME NA VÝZNAM PREVENCE SRE
U KOSTNÍHO POSTIŽENÍ**
R. Lohynská (Praha)
- 17:55** **16. CO VŠE ZVÁŽIT PŘED ZAHÁJENÍM 1. LINIE LÉČBY
MCRC?**
S. Batko (Praha)
- 18:10** **17. LÉČBA NSCLC S MUTACÍ KRAS G12C V SOUČASNÉ
KLINICKÉ PRAXI**
O. Bílek (Brno)
- 18:25** Závěrečné slovo



14:00–15:30	ONKOCHIRURGIE (volná sdělení) Předsedající: R. Pohnán, L. Streit, J. Mergancová (Praha, Brno, Pardubice)	15:10	25.	SFINKTER ŠETŘÍCÍ CHIRURGICKÁ STRATEGIE U NÍZCE ULOŽENÉHO KARCINOMU REKTA BEZ NUTNOSTI STOMIE – PRŮVLEKOVÉ OPERACE A LOKÁLNÍ EXCIZE V. Procházka, Z. Kala, M. Farkašová, M. Svoboda, T. Grolich (Brno)
14:00	18. VARIABILITA MIKROCHIRURGICKÉ REKONSTRUKCE PRSU A SENZITIVNÍ NEUROTIZACE M. Knoz, A. Berkeš, M. Kubát, K. Svobodová, P. Janeček, J. Menoušek, Z. Dvořák (Brno)	15:20		Diskuse
14:10	19. ESTETICKÉ ASPEKTY REKONSTRUKCE PRSU POMOCÍ DIEP LALOKU L. Streit, Z. Jelínková, K. Poláchová, L. Fialová, A. Hokynková, P. Šín, V. Váňa, R. Mackovič, J. Stehlík, A. Pelzová (Brno)	15:30		Přestávka
14:20	20. CHIRURGICKÁ LÉČBA MALIGNÍHO MELANOMU – OD EXCIZE ZNAMÉNKA PO ŘEŠENÍ KOMPLIKACÍ J. Mergancová, J. Mergancová, D. Dvořáková, M. Hácová (Pardubice)	15:40–17:10		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – SOUDOBÁ EVROPSKÁ GYNEKOLOGICKÁ ONKOLOGIE Moderátor: M. Náležinská (Brno) Předsedající: L. Mouková, D. Klos, D. Cibula (Brno, Olomouc, Praha)
14:30	21. TOTÁLNÍ PANKREATEKTOMIE JAKO CESTA K REDUKCI PERIOPERAČNÍCH KOMPLIKACÍ U RIZIKOVÝCH PACIENTŮ S NÁDORY V OBLASTI HLAVY PANKREATU – PRO A PROTI J. Hlavsa, J. Csolle, P. Moračík, D. Marek, K. Skřivanová, V. Procházka, A. Winklerová, T. Pavlík, Z. Kala (Brno)	15:40	26.	HPV – STRATEGIE V TESTOVÁNÍ, VE VAKCINACI A KLINICKÉ PRAXI (EUROGIN 2025) L. Mouková (Brno)
14:40	22. GIST – CHIRURGICKÁ LÉČBA V KRITICKÝCH LOKALIZACÍCH P. Hladík (Praha)	15:53	27.	MRI NAVIGOVANÁ 4D ADAPTIVNÍ BRACHYTERAPIE V LÉČBĚ KARCINOMU ČÍPKU DĚLOŽNÍHO I. Sirák (Hradec Králové)
14:50	23. ROBOTICKÁ HEPATOPANKREATOBILIÁRNÍ ONKOCHIRURGIE – ANALÝZA PILOTNÍCH 100 PACIENTŮ V ÚVN J. Pudil, L. Petruželka, M. Rousek, A. Berounský, P. Záruba, P. Radek (Praha)	16:06	28.	NOVÉ PERSPEKTIVY ROBOTICKÉ CHIRURGIE V ONKOGYNEKOLOGII R. Feranec (Brno)
15:00	24. DVACET LET ROBOTICKÉ CHIRURGIE V LÉČBĚ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU V ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÉ NEMOCNICI – VÝVOJ A PERSPEKTIVY R. Pohnán, J. Kalvach, D. Langer, J. Pažin (Praha)	16:19	29.	HIPEC V TERAPII KARCINOMU OVARIA – ARGUMENTY PRO D. Klos (Olomouc)
		16:32	30.	HIPEC V TERAPII KARCINOMU OVARIA – ARGUMENTY PROTI M. Zikán (Praha)
		16:45	31.	EXENTERAČNÍ VÝKONY V GYNEKOLOGICKÉ ONKOLOGII – SOUDOBÝ POHLED D. Cibula (Praha)
		16:59		Diskuse
		17:10		Coffee break

- 17:30–18:30 DOSTARLIMAB – VÍTĚZNÝ HRÁČ V LÉČBĚ
ENDOMETRIÁLNÍHO KARCINOMU**
(vzdělávací sympozium podporované společností
GSK)
Moderátor: J. Fínek (Plzeň)
- 17:30 Úvodní slovo**
- 17:40 32. DOSTARLIMAB V LÉČBĚ KARCINOMU ENDOMETRIA**
D. Cibula (Praha)
- 17:50 33. MOLEKULÁRNÍ KLASIFIKACE KARCINOMU
ENDOMETRIA – ZÁSADNÍ KROK PRO OPTIMÁLNÍ
VOLBU TERAPIE**
A. Ryška (Hradec Králové)
- 18:00 34. DOSTARLIMAB V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI –
KAZUISTIKY**
I. Sirák (Hradec Králové)
- 18:10 35. DOSTARLIMAB V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI Z POHLE-
DU MANAGEMENTU VEDLEJŠÍCH ÚČINKŮ LÉČBY**
B. Melichar (Olomouc)
- 18:20 Závěrečné slovo**



14:00–15:30	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – DATA A INFORMATIKA V ONKOLOGII Předsedající: L. Dušek, M. Cvanová, A. Tichopád (Praha)
14:00 36.	STAV PROCESU REAKREDITACE KOC A DATA O ORGANIZACI ONKOLOGICKÉ PÉČE V ČR L. Dušek (Praha)
14:10 37.	STAV SBĚRU DAT NOR – NOVINKY A VÝZVY DO BUDOUCNA J. Mužík (Praha)
14:20 38.	POPULAČNÍ PŘEŽITÍ PACIENTEK SE ZN PRSU DLE PRIMÁRNÍ PROTINÁDOROVÉ LÉČBY T. Pavlík, H. Kučerová (Praha)
14:30 39.	CESTA PACIENTA JAKO VÝCHOZÍ BOD K ANALÝZE PROCESNÍCH INDIKÁTORŮ ONKOLOGICKÉ PÉČE A. Tichopád (Praha)
14:40 40.	HODNOCENÍ TRAJEKTORIÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ V PÉČI VYSOCE SPECIALIZOVANÝCH CENTER A FAKULTNÍCH NEMOCNIC M. Cvanová (Praha)
14:50 41.	KAM SE POSUNULO SDÍLENÍ ZDRAVOTNICKÝCH DAT NZIS SE ZAMĚŘENÍM NA ONKOLOGII M. Komenda (Praha)
15:00 42.	BUDOUCNOST INFORMAČNÍHO ZÁZEMÍ ONKOLOGICKÝCH SCREENINGOVÝCH PROGRAMŮ O. Májek, O. Ngo, R. Chloupková, K. Hejduk (Praha)
15:10	Diskuse
15:40–17:10	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PALIATIVNÍ PÉČE Předsedající: O. Sláma, R. Kroupa, L. Hynková, J. Křístek, K. Kroutilová (Brno)
15:40 43.	PERSONALIZOVANÝ MANAGEMENT KRVÁCENÍ U PACIENTŮ S POKROČILÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM O. Sláma (Brno)

15:55 44.	ENDOSKOPICKÉ METODY ŘEŠENÍ KRVÁCENÍ U POKROČILÉHO NÁDOROVÉHO ONEMOCNĚNÍ R. Kroupa, M. Dastych (Brno)
16:10 45.	MOŽNOSTI INTERVENČNÍ RADIOLOGIE V ŘEŠENÍ KRVÁCENÍ U PACIENTŮ S POKROČILÝM ONEMOCNĚNÍM J. Křístek, M. Pacal, P. Opletal, M. Straka (Brno)
16:25 46.	PALIATIVNÍ HEMOSTATICKÁ RADIOTERAPIE L. Hynková (Brno)
16:40 47.	ROLE HEMOSTYPTIK V MANAGEMENTU KRVÁCENÍ ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ S POKROČILÝM ONEMOCNĚNÍM K. Kroutilová (Brno)
16:55	Diskuse
17:10	Coffee break
17:30–18:30	NA ČEM ZÁLEŽÍ U PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY A UROTELIÁLNÍM KARCINOMEM: DÉLKA PŘEŽITÍ, ODPOVĚĎ NA LÉČBU A VLIV NA KAŽDODENNÍ KLINICKOU PRAXI (vzdělávací sympozium podporované společností Astellas Pharma) Předsedající: A. Poprach, J. Katolická, R. Soumarová (Brno, Praha)
17:30	Úvodní slovo
17:35 48.	ARCHES DNES: DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY ENZALUTAMIDU U MHSPC – CELKOVÉ PŘEŽITÍ A DYNAMIKA PSA T. Büchler (Praha)
17:50 49.	ANALÝZA PODSKUPIN A PACIENTŮ S ODPOVĚDÍ NA LÉČBU VE STUDII EV-302: KDO SKUTEČNĚ ODPOVÍDÁ NA KOMBINACI ENFORTUMAB VEDOTIN + PEMBROLIZUMAB V PRVNÍ LINII LA/MUC? H. Študentová (Olomouc)
18:05 50.	PADCEV V KAŽDODENNÍ KLINICKÉ PRAXI: PRVNÍ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU LA/MUC V PRVNÍ LINII J. Kopecký (Hradec Králové)
18:20	Diskuse

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

Předsedající: Š. Tuček, J. Maláska, R. Slámová,
P. Demo (Brno, Praha)

**14:00 51. SPOLUPRÁCE NEMOCNIČNÍHO TÝMU PALIATIVNÍ
PÉČE A PRAKTICKÉHO LÉKAŘE**

J. Maláska (Brno)

**14:20 52. SPOLUPRÁCE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE
A AMBULANCE PALIATIVNÍ MEDICÍNY**

R. Slámová (Brno)

**14:40 53. CÍL A PLÁN PÉČE V ORDINACI PRAKTICKÉHO
LÉKAŘE**

P. Demo (Praha)

15:00 54. NUTRIČNÍ PÉČE O PACIENTA V ZÁVĚRU ŽIVOTA

Š. Tuček (Brno)

15:20 Diskuse

15:30 Přestávka

**15:40–17:10 VZDĚLÁVACÍ SEMINÁŘ PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE
A NEONKOLOGY II**

Předsedající: A. Jurečková, J. Vyskočil, T. Šrámková,
L. Jakubíková, P. Fialová (Brno)

**15:40 55. SPECIFIKA INTERNÍ PÉČE O ONKOLOGICKÉ
PACIENTY**

J. Vyskočil (Brno)

16:00 56. PSYCHIATRIE A SEXUOLOGIE V ONKOLOGII

T. Šrámková (Brno)

**16:15 57. MOŽNOSTI PLICNÍHO LÉKAŘE V PÉČI
O ONKOLOGICKY NEMOCNÉ**

L. Jakubíková (Brno)

16:30 58. KOŽNÍ KOMPLIKACE ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ

P. Fialová (Brno)

**16:45 59. NUTRIČNÍ AMBULANCE A ONKOLOGICKÝ
PACIENT**

A. Jurečková (Brno)

**16:55 60. DYSMORFOLOGIE NÁDOROVÝCH RIZIK ANEB
LZE MOŽNOST NÁDOROVÉHO RIZIKA POZNAT
POHLEDEM?**

P. Tesner, M. Vlčková (Praha)

17:05 Diskuse

17:10 Coffee break



14:00–15:30 SEKUNDÁRNÍ A TERCÍÁRNÍ PREVENCE**V ONKOLOGII (volná sdělení)**

Předsedající: L. Mouková, S. Vokurka (Brno, Plzeň)

14:00 61. HPV TESTOVÁNÍ A VAKCINACE U MUŽŮ

L. Mouková (Brno)

14:10 62. KVALITA ŽIVOTA PO LÉČBĚ – KOMPLEXNÍ PÉČE O PŘEŽIVŠÍ ONKOLOGICKÉ PACIENTY

L. Pavčíková (Brno)

14:20 63. POHYBOVÉ INDIVIDUALIZOVANÉ A NÍZKOPRAHOVÉ AKTIVITY V PODPOŘE ZDRAVÍ A KOMPLEXNÍ PÉČI O ONKOLOGICKÉ PACIENTY – PRVNÍ ZKUŠENOSTI S NESELEKTOVANOU SKUPINOU PACIENTŮ KOC FN PLZEŇ

S. Vokurka, V. Knappová, A. Vokurka, P. Adámková, A. Sládková Králová, V. Nová, L. Ledvinová, Š. Strejcová, L. Čepička, S. Šípová (Plzeň, Praha)

14:30 64. SKÚMANIE NESKOREJ TOXICITY LIEČBY U GERMINATÍVNYCH NÁDOROV

M. Chovanec (Bratislava)

14:40 65. DISABILITA V PREHABILITACI A TELEREHABILITACI U ONKOGYNEKOLOGICKÝCH PACIENTEK – VÝSLEDKY PILOTNÍ STUDIE

P. Sládková, M. Tichá, R. Muchová, A. Jarolímková, M. Švábenická, K. Kotrbová, A. Šályová, Z. Vlastníková (Praha)

14:50 66. ROLE PSYCHICKÝCH FAKTORŮ V POOPERAČNÍM PRŮBĚHU U PACIENTŮ S KOLOREKTÁLNÍM TUMOREM – PILOTNÍ STUDIE

K. Skřivanová, V. Procházka, M. Jaborník, K. Smetana Jr., J. Jarkovský, A. Kyselová, T. Grolich, M. Svoboda, J. Hlavsa, Z. Kala (Brno, Praha)

15:00 67. SOUVISLOST SCREENINGU DEPRESE A 5LETÉHO PŘEŽITÍ U PACIENTŮ S LOKÁLNĚ POKROČILÝMI NÁDORY V OBLASTI HLAVY A KRKU

K. Licková, R. Soumarová, A. Javůrková, J. Raudenská (Praha)

15:10 68. SCREENINGOVÉ PROGRAMY A NABÍDKA LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU

E. Králíková, K. Zvolská, L. Štěpánková, A. Pánková (Praha)

15:20 Diskuse

15:40–17:10 BIOLOGIE NÁDORŮ (volná sdělení)

Předsedající: M. Klabusay, T. Hálková (Olomouc, Praha)

15:40 69. PROSTOROVÉ 3D MODELOVÁNÍ INTRATUMOROVÉ MUTAČNÍ HETEROGENITY PREKANCEROZNÍCH KOLOREKTÁLNÍCH LÉZÍ A TRASOVÁNÍ MUTAČNÍCH KLONŮ JAKO NOVÉ NÁSTROJE PRO STUDIUM VÝVOJE KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

T. Hálková, K. Blechová, Š. Suchánek, E. Traboulsi, T. Grega, M. Minárik, J. Bureš, M. Zavoral, O. Ngo, L. Benešová (Praha, Brno)

15:50 70. FUNKČNÝ VPLYV GENETICKEJ ÚPRAVY ALDH1A1 V JEDINEČNEJ BUNKOVEJ LÍNII REKTÁLNEHO ADENOKARCINÓMU ODVODENEJ OD PACIENTA

M. Poturnajova, Z. Kozovská, O. Pos, S. Tyčiová, V. Bystrý, B. Tichý, M. Hrnčiar, J. Budiš, P. Dubovan, T. Szémeš (Bratislava, Brno)

16:00 71. OPTIMALIZÁCIA OBOHATENIA GLYKOPEPTIDOV PRE CITLIVEJŠIU ONKOLOGICKÚ DIAGNOSTIKU

Š. Vavro, A. Paulin Urminský, T. Henek, Z. Mihaľ Juríková, L. Hernychová (Brno)

16:10 72. ZMĚNY V TCR SPEKTU U PACIENTŮ S METASTATICKÝM MELANOMEM A RENÁLNÍM KARCINOMEM PO LÉČBĚ ANTI-PD-1 PROTILÁTKOU

M. Klabusay, J. Skácel (Olomouc)

16:20 73. NÁDOROVÁ IMUNOTERAPIE ZALOŽENÁ NA SYNERGII LIGANDŮ SIGNÁLNÍCH A FAGOCYTÁRNÍCH RECEPTORŮ

J. Ženka, R. Lencová, A. Frejlichová, A. Havlová, K. Martínková (České Budějovice)

- 16:30 74. **IMUNOMODULAČNÍ VLIV PARP INHIBITORŮ NA NÁDOROVÉ MIKROPROSTŘEDÍ KARCINOMU VAJEČNÍKŮ**
A. Lukáč, P. Holíček, I. Moserová, Š. Vošahlíková, M. Hensler, R. Mikysková, J. Palich Fučíková, S. Osulic, M. Reiniš, R. Spišek (Praha, Los Angeles)
- 16:40 75. **CIRKULUJÍCÍ HPV DNA A ZÁNĚTLIVÉ MARKERY JAKO PREDIKTORY PRŮBĚHU ONEMOCNĚNÍ U HPV POZITIVNÍCH NÁDORŮ OROFARYNGU**
M. Lacek, R. Lohynská, A. Čoček, Z. Krátká, Z. Vojtěchová, P. Milt, M. Saláková, J. Šmahelová, R. Tachezy (Praha)
- 16:50 76. **PROGNOSTICKÝ VÝZNAM IMUNITNÍCH BIOMARKERŮ U NON-METASTATICKÉHO SKVAMÓZNÍHO KARCINOMU HLAVY A KRKU**
T. Blažek (Ostrava)
- 17:00 77. **NEUROIMUNITNÍ OSA JAKO SKRYTÝ MODULÁTOR ÚČINNOSTI ANTI-PD1 V ONKOLOGII?**
M. Šťastný, O. Bílek, I. Krajsová, L. Casas Mendez, M. Černovská, M. Drosslerová, M. Svatoň, M. Pešek, J. Fučíková, J. Kultán (Praha, Brno, Plzeň, Olomouc)
- 17:10 Coffee break

Jednací salónek 1

- 16:00–17:00 **SETKÁNÍ ZÁSTUPCŮ ONKOLOGICKÝCH REGISTRŮ**
17:30–18:30 **ZASEDÁNÍ VÝBORU NEUROONKOLOGICKÉ SEKCE ČOS**

Jednací salónek 2

- 17:10–18:00 **SETKÁNÍ KLUBU MLADÝCH ONKOLOGŮ**

Jednací salónek 3

- 15:40–16:25 **INTERAKTIVNÍ WORKSHOP MELANOM** (Novartis)
Předsedající: J. Kopecký, R. Lakomý (Hradec Králové, Brno)

Jednací salónek 4

- 15:40–17:10 **DATA A BIOBANKING NEJEN V ONKOLOGII**
(volná sdělení)
Předsedající: Z. Dudová, R. Hrstka (Brno)
- 15:40 78. **TÉMATÁ IMPLEMENTACE NAŘÍZENÍ O EHDS V ČR**
Z. Gütter (Praha)
- 16:00 79. **ZÁZEMÍ PRO SDÍLENÍ, SPRÁVU A PŘÍSTUP K VÝZKUMNÝM DATŮM V ČR**
J. Juráček, M. Capandová, V. Ambrozová, M. Antol (Brno)
- 16:20 80. **ETICKÉ PROBLÉMY SPOJENÉ SE SDÍLENÍM A SEKUNDÁRNÍM VYUŽITÍM GENOMICKÝCH DAT**
V. Franková (Praha)
- 16:40 81. **DOPAD NAŘÍZENÍ O EVROPSKÉM PROSTORU PRO ZDRAVOTNÍ ÚDAJE (EHDS) NA SEKUNDÁRNÍ VYUŽITÍ DAT Z BIOBANK**
J. Kuráň (Brno)
- 17:00 Diskuse
- 17:10 Coffee break
- 17:30–18:30 **ZASEDÁNÍ BBMRI.CZ**

08:00–09:00 PLUVICTO® V AKCI: JAK TO DĚLÁME MY?

(vzdělávací sympozium podporované společností Novartis)

Předsedající: M. Svoboda (Brno)

08:00 Úvodní slovo

08:05 82. **ZKUŠENOSTI S VÝBĚREM PACIENTŮ VE FN OLOMOUC**

H. Študentová (Olomouc)

08:15 83. **ZKUŠENOSTI S VÝBĚREM PACIENTŮ V NEMOCNICI LIBEREC**

I. Richter (Liberec)

08:25 84. **JAK SE NA VÝBĚR VHODNÉHO PACIENTA DÍVÁJÍ EXPLORATORNÍ DATA A PREDIKTORY?**

T. Büchler (Praha)

08:35 85. **APLIKACE PACIENTA VE FN OLOMOUC**

L. Quinn (Olomouc)

08:45 86. **APLIKACE PACIENTA V NEMOCNICI LIBEREC**

J. Kubinyi (Liberec)

08:55 Závěrečné slovo

09:00 Coffee break

09:20–10:50 IBOD CLINICAL RESEARCH

Předsedající: O. Slabý, L. Moráňová (Brno)

09:20 87. **FUNCTIONAL ANALYSIS AND VALIDATION OF CANDIDATE TARGETS, RELEVANT IN ADAPTIVE OESOPHAGEAL ADENOCARCINOMA RESPONSE – FROM ACQUIRED RESISTANCE TO ACQUIRED VULNERABILITY AND TREATMENT OPTIMISATION**

G. Costella (Lipsko)

09:30 88. **FUNCTIONAL CHARACTERIZATION OF NOVEL THERAPEUTIC APPROACHES IN ESOPHAGEAL ADENOCARCINOMA**

Z. Trybala, P. Müller, R. Lordick Obermannová (Brno)

09:40 89. **HEART RATE VARIABILITY – NEURO-TUMOROUS INTERACTIONS IN PANCREATIC CANCER**

B. Špánik, B. Mravec, M. Mego (Bratislava)

09:50 90. **BIOMARKERS OF UROTHELIAL CARCINOMA ASSOCIATED WITH RESISTANCE TO CISPLATIN**

M. Paulovičová, A. Holíčková, E. Órásová, J. Obertová, M. Chovanec, J. Roška, M. Chovanec, P. Palacka (Bratislava)

10:00 91. **ACUTE BLEOMYCIN TOXICITY IN GERM CANCER PATIENTS**

P. Oláh, K. Rejleková (Bratislava)

10:10 92. **CUTTING-EDGE ELECTROCHEMICAL BIOPLATFORMS FOR FUSION GENE IDENTIFICATION**

N. Izadi, A. Borisova, M. Bartošík (Brno)

10:20 93. **PREHABILITATION IN GYNECOLOGIC ONCOLOGY – THE PHOCUS STUDY**

M. Borčinová, D. Cibula, M. Kniže (Praha)

10:30 94. **CERVANTES – AN INTERNATIONAL RANDOMISED TRIAL OF RADICAL SURGERY FOLLOWED BY ADJUVANT THERAPY VERSUS NO FURTHER TREATMENT IN PATIENTS WITH EARLY-STAGE, INTERMEDIATE-RISK CERVICAL CANCER (CEELOG-CX-05; ENGOT-CX16)**

P. Jestřábová, M. Borčinová, R. Kocián, D. Feltl, S., Argalácsová, P. Dvořák, D. Fischerová, P. Dunder, J. Jarkovský, J. Sláma, D. Cibula (Praha, Brno)

10:40 Diskuse

10:50 Přestávka

11:00–12:30 IBOD BREAKING NEWS 2025*

Předsedající: R. Lordick Obermannová, Š. Pörsök (Brno, Bratislava)

11:00 95. **BREAKING NEWS IN GYNECOLOGICAL TUMOURS**

D. Cibula (Praha)

11:15 96. **BREAKING NEWS IN GENITOURINARY TUMOURS**

J. Kucharz (Varšava)

11:30	97.	MSI-H AS A TARGET AND NEW MOLECULES ON HORIZON IN GASTROINTESTINAL TUMOURS F. Lordick (Lipsko)	15:00	104.	MINIMAL INVASIVE SURGERY AND THE IMPACT OF A COMPREHENSIVE PREOPERATIVE PROGRAM ON OESOPHAGEAL CANCER PATIENT OUTCOMES S. Schoppmann (Videň)
11:45	98.	INTEGRATION OF NOVEL BIOMARKERS IN THE TREATMENT OF LUNG CANCER M. Knetki-Wróblewska (Varšava)	15:15		PANEL DISCUSSION R. Pohnán, B. Bencsiková, V. Jedlička, F. Lordick, A. Ilhan-Mutlu, S. Schoppmann (Praha, Brno, Lipsko, Videň) Moderátor: R. Němeček (Brno)
12:00	99.	EANO-ESTRO GUIDELINE: CURRENT RECOMMENDATIONS AND FUTURE PROSPECTIVES G. Minniti (Řím)	15:30	105.	EMPOWERING HOPE: A TREATMENT ALGORITHM FOR LOCALIZED PANCREATIC CANCER AND THE POSSIBILITY OF INDIVIDUALIZED CARE G. Prager (Videň)
12:15		Diskuse	15:45		PANEL DISCUSSION B. Mohelníková Duchoňová, G. Prager, E. Van Cutsem, S. Lonardi, L. Sirotek, M. Vočka (Brno, Olomouc, Videň, Lovaň, Padova, Praha)
12:30		Oběd	16:00		Shrnutí
13:30–14:30		KISQALI – POSOUVÁNÍ HRANIC V LÉČBĚ HR+/HER2– KARCINOMU PRS (vzdělávací symposium podporované společností Novartis) Předsedající: K. Petráková, M. Holánek (Brno)	16:10		Coffee break
13:30	100.	POSTAVENÍ RIBOCIKLIBU V RÁMCÍ NÁRODNÍCH A MEZINÁRODNÍCH GUIDELINES M. Holánek (Brno)	16:30–18:00		IBOD COLORECTAL CANCER* Moderátor: I. Kiss (Brno) Předsedající: E. Van Cutsem, S. Lonardi, J. Tomášek, R. Soumarová, J. Křístek, M. Vočka (Lovaň, Padova, Brno, Praha)
13:50	101.	KVALITA ŽIVOTA JAKO KLÍČOVÝ PARAMETR V PÉČI O PACIENTKY S EBC M. Zimovjanová (Praha)	16:30		Úvodní slovo
14:10	102.	CO NOVÉHO ZAZNĚLO NA MEZINÁRODNÍCH KONGRESECH V ROCE 2025 M. Palácová (Brno)	16:35	106.	PERSONALIZED APPROACH TO THE TREATMENT OF LOCALIZED COLORECTAL CANCER E. Van Cutsem (Lovaň)
14:30		Přestávka	16:55	107.	EMERGING MOLECULES AND STANDARD OF CARE FOR METASTATIC COLORECTAL CANCER S. Lonardi (Padova)
14:40–16:10		IBOD ESOPHAGOGASTRIC AND PANCREATIC CANCER* Moderátor: R. Lordick Obermannová (Brno)	17:15	108.	PANEL DISCUSSION: ADVANCES IN COLORECTAL CANCER TREATMENT
14:40		Úvodní slovo			
14:45	103.	EMERGING NEWS IN UPPER GI TUMOURS TREATMENT A. Ilhan-Mutlu (Videň)			

* V tomto bloku je zajištěno simultánní tlumočení z češtiny do angličtiny.

08:00–09:00 CABOMETYX® A NOVÉ MOŽNOSTI – MĚNÍME STANDARDY LÉČBY RCC A NET (vzdělávací symposium podporované společností Ipsen)

Předsedající: A. Poprach (Brno)

08:00 Úvodní slovo

08:05 109. **CABOMETYX®, NOVINKA V LÉČBĚ PACIENTŮ S NEUROENDOKRINNÍMI NÁDORY**

B. Bencsiková (Brno)

08:20 110. **CHECKMATE9ER A PACIENT VHODNÝ PRO IO-TKI KOMBO**

T. Büchler (Praha)

08:35 111. **KOMBINACE CABOMETYX® + NIVOLUMAB V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI**

H. Študentová (Olomouc)

08:50 Diskuse

09:00 Coffee break

09:20–10:50 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PNEUMOONKOLOGIE

Předsedající: P. Turčáni, A. Tichopád, Z. Lennerová, M. Drösslerová, O. Bílek, A. Peštál (Brno, Praha)

09:20 112. **TRAJEKTORIE PACIENTŮ S KARCINOMEM PLIC, NOVÝ POHLED NA KVALITU PÉČE**

A. Tichopád (Praha)

09:35 113. **NÁSTRAHY MEDIASTINÁLNÍ LYMFADENOPATIE**

Z. Lennerová (Brno)

09:50 114. **NOVINKY V LÉČBĚ MALOBUNĚČNÉHO PLICNÍHO KARCINOMU**

M. Drösslerová (Praha)

10:05 115. **EFEKTIVITA NIVOLUMABU V NEOADJUVANTNÍ LÉČBĚ NSCLC – MULTICENTRICKÁ STUDIE Z REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXE V ČR**

O. Bílek, F. Casas-Mendez, J. Kultán, M. Zemanová, M. Bratová, I. Selingerová, M. Hrnčiarik, M. Černovská, R. Černeková, M. Svatoň (Brno, Praha, Olomouc, Hradec Králové, Ostrava, Plzeň)

10:20 116. **SOLITÁRNÍ FIBRÓZNÍ TUMOR PLEURY S HIGH-GRADE SARKOMOVOU TRANSFORMACÍ**

A. Peštál, Z. Chovanec, V. Prudius, T. Hanslík, P. Daňa, F. Sasínek, J. Resler, L. Fousová (Brno, Hustopeče)

10:35 Diskuse

10:50 Přestávka

11:00–12:30 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – RADIOTERAPIE A IMUNOTERAPIE PLICNÍCH NÁDORŮ

Předsedající: P. Šlampa, J. Cvek, M. Zemanová, M. Doležel (Brno, Ostrava, Praha, Olomouc)

11:00 117. **VÝSLEDKY A BUDOUCNOST STEREOTAKTICKÉ RADIOTERAPIE NAPŘÍČ STADIÍ NSCLC**

J. Cvek (Ostrava)

11:25 118. **VÝZNAM IMUNOTERAPIE V KOMBINACI S RADIOTERAPIÍ PLICNÍCH NÁDORŮ**

M. Zemanová (Praha)

11:50 119. **FUNKČNÍ ADAPTIVNÍ RADIOTERAPIE U KARCINOMU PLIC**

M. Doležel, L. Hudínková, P. Holubová, L. Quinn, A. Voutilainen, V. Novák, E. Szewieczková, J. Kultán, O. Fischer (Olomouc)

12:15 Diskuse

12:30 Oběd

13:30–14:30 SEKVENČNÍ LÉČBA METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU V ROCE 2025 (vzdělávací symposium podporované společností Servier)

Předsedající: I. Kiss, M. Vočka (Brno, Praha)

13:30 120. **JAK VYPADÁ EFEKTIVNÍ SEKVENČNÍ LÉČBA MCRC V ROCE 2025?**

R. Němeček (Brno)

- 13:45 121. **JAKÉ VSTUPNÍ PARAMETRY MAJÍ VLIV NA VOLBU LÉČBY MCRC PO PROGRESI NA 2. LINII?**
G. Prager (Viedeň)
- 14:00 122. **TRIFLURIDIN/TIPIRACIL + BEVACIZUMAB – CESTA K REGRESI ONEMOCNĚNÍ V POZDNÍ LINII?**
B. Mohelníková Duchoňová (Olomouc)
- 14:15 123. **JAKÉ JSOU 2 ROKY ZKUŠENOSTÍ S KOMBINAČNÍ LÉČBOU TRIFLURIDIN/TIPIRACIL + BEVACIZUMAB VE FN MOTOL?**
S. Batko (Praha)

14:40–16:10 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – UROONKOLOGIE

Předsedající: A. Poprach, M. Staník, O. Fiala,
H. Študentová, T. Büchler (Brno, Plzeň, Olomouc,
Praha)

- 14:40 124. **ROLE LYMFADENEKTOMIE U PACIENTŮ S RENÁLNÍM KARCINOMEM**
M. Staník (Brno)
- 14:55 125. **KABOZANTINIB V PRVNÍ LINII LÉČBY PACIENTŮ S METASTATICKÝM RENÁLNÍM KARCINOMEM, DATA Z ČESKÉ REPUBLIKY A POLSKA (PROJEKT ICARO-RC)**
A. Poprach (Brno)
- 15:10 126. **VÝZNAM PARAMETRŮ KREVNÍHO OBRAZU PRO PREDIKCI EFEKTU LÉČBY NIVOLUMABEM U PACIENTŮ S METASTATICKÝM RENÁLNÍM KARCINOMEM**
O. Fiala (Plzeň)
- 15:25 127. **NEOADJUVANTNÍ LÉČBA RCC – MÝTUS, NEBO REALITA?!**
H. Študentová, A. Zemánková, M. Spisarová,
A. Kopová (Olomouc)
- 15:40 128. **ROLE CYTOREDUKTIVNÍ NEFREKTOMIE V ĚŘE IMUNOTERAPIE**
T. Büchler (Praha)
- 15:55 Diskuse

16:30–18:00 UROONKOLOGIE (volná sdělení)

Předsedající: P. Palacka, H. Študentová, J. Navrátil
(Bratislava, Olomouc, Brno)

- 16:30 129. **VYUŽITÍ MIRNA V PREDIKCI HISTOLOGICKÉHO NÁLEZU REZIDUÁLNÍ NÁDOROVÉ TKÁNĚ Z RPLND U PACIENTŮ S NSGCT VE STADIU II A III PO KURATIVNÍ CHEMOTERAPII**
T. Pokrivčák, I. Kiss (Brno)
- 16:42 130. **PROGNOSTICKÝ VÝZNAM POŠKODENÍ DNA V MONONUKLEÁRNÝCH BUNKÁCH PERIFÉRNEJ KRVÍ PACIENTOV S OPEROVATELNÝM UROTELOVÝM KARCINÓMOM**
P. Palacka, Z. Šestáková, A. Holíčková,
E. Órásová, J. Obertová, B. Kollárik, M. Chovanec,
M. Paulovičová, J. Roška, M. Chovanec (Bratislava)
- 16:54 131. **PRVNÍ ZKUŠENOSTI S LU-PSMA TERAPIÍ V ČESKÉ REPUBLICE – KLINICKÁ REALITA A ÚSKALÍ**
H. Študentová, L. Quinn (Olomouc)
- 17:06 132. **NAŠE ZKUŠENOSTI S PODÁNÍM LUTECIA-177 V LÉČBĚ METASTATICKÉHO KASTRAČNĚ REZISTENTNÍHO KARCINOMU PROSTATY**
I. Richter, J. Kubinyi, P. Dostálová, L. Šťastná,
J. Bartoš (Liberec)
- 17:18 133. **TRIPLET JAKO STANDARD V LÉČBĚ PACIENTŮ S KARCINOMEM PROSTATY**
J. Navrátil (Brno)
- 17:30 134. **NOVÉ MOŽNOSTI SYSTÉMOVÉ LÉČBY POKROČILÉHO UROTELIÁLNÍHO KARCINOMU – VLASTNÍ ZKUŠENOSTI S APLIKACÍ EV+P**
M. Matoušková, T. Büchler, J. Skálová (Praha)
- 17:42 **PROBIOTIKA V PREVENCI TOXICITY PROTINÁDOROVÉ LÉČBY**
M. Mego (Bratislava)
- 17:55 Diskuse

08:00–09:00		OD HODNOCENÍ RIZIKA K VÝSLEDKŮM LÉČBY: ABEMACIKLIB V TERAPII HR+, HER2- ČASNÉHO I POKROČILÉHO KARCINOMU PRSU (vzdělávací symposium podporované společností Eli Lilly) Předsedající: K. Petráková (Brno)
08:00		Úvodní slovo
08:05	135.	HR+, HER2– EBC S VYŠŠÍM RIZIKEM RELAPSU A HR+, HER2- MBC S VYŠŠÍM RIZIKEM PROGRESE S. Vokurka (Plzeň)
08:20	136.	LÉČBA HR+, HER2– EBC – PŘÍKLADY Z KLINICKÉ PRAXE Z. Bielčíková (Praha)
08:35	137.	LÉČBA HR+, HER2– MBC – PŘÍKLADY Z KLINICKÉ PRAXE M. Holánek (Brno)
08:50		Diskuse a závěrečné slovo
09:00		Coffee break
09:20–10:50		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KARCINOMU PRSU Moderátor: K. Petráková (Brno) Předsedající: M. Zimovjanová, O. Coufal, P. Fabian (Praha, Brno)
09:20	138.	DOPORUČENÉ POSTUPY CHIRURGICKÉ LÉČBY KARCINOMU PRSU O. Coufal, J. Gatěk, V. Fait, J. Žatecký, J. Mergancová, I. Zedníková, J. Beneš (Brno, Zlín, Opava, Pardubice, Plzeň, České Budějovice)
09:40		Diskuse
09:50	139.	ADJUVANTNÍ HORMONÁLNÍ LÉČBA – NELÉČÍME PACIENTKY ZBYTEČNĚ AGRESIVNĚ A DLOUHO? M. Holánek (Brno)
10:10		Diskuse
10:20	140.	LÉČBA PACIENTEK S REZIDUÁLNÍM POSTIŽENÍM PO NEOADJUVANTNÍ TERAPII L. Křížová (Praha)
10:40		Diskuse

11:00–12:30		KARCINOM PRSU (volná sdělení) Předsedající: I. Kolářová, M. Zimovjanová (Hradec Králové, Praha)
11:00	141.	STRATEGIE VYUŽITÍ KI67 A MULTIGENOVÝCH TESTŮ JAKO OKNA PŘÍLEŽITOSTI V LÉČBĚ ČASNÉHO KARCINOMU PRSU HR+HER2– V KLINICKÉ PRAXI Z. Bielčíková, M. Zimovjanová, J. Kindl (Praha)
11:10	142.	TEKUTÁ BIOPSIE U NÁDORU PRSU – NASTAVENÍ VYŠETŘOVACÍ METODY E. Létalová, P. Koliou (Guildford)
11:20	143.	BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY U STARŠÍCH ŽEN – NAŠE ZKUŠENOSTI I. Zedníková, Š. Hajšmanová, V. Soukupová, M. Hlaváčková, K. Pivovarčíková, J. Šustr, T. Svoboda (Plzeň)
11:30	144.	CENTRALIZACE A DECENTRALIZACE PÉČE O NEMOCNÉ S KARCINOMEM PRSU I. Kolářová, J. Mužík, L. Dušek (Hradec Králové, Praha)
11:40	145.	IMUNOTERAPIE V NEOADJUVANTNÍ LÉČBĚ TNBC V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI – DVOULETÁ ZKUŠENOST Z MASARYKOVA ONKOLOGICKÉHO ÚSTAVU I. Koloušková, M. Holánek, I. Selingerová (Brno)
11:50	146.	INHIBITORY AROMATÁZY A ÚBYTEK KOSTNÍ HMOTY – ZKUŠENOSTI Z PRAXE, NÁVRH GUIDELINES M. Zimovjanová, D. Michalská, D. Svobodová, V. Zikán (Praha)
12:00	147.	NOVÉ TECHNOLOGICKÉ METODY V OPERAČNÍ LÉČBĚ KARCINOMU PRSU D. Pavlista (Praha)

12:10	148.	KDYŽ VÝSLEDEK PŘEKVAPÍ – KLINICKÉ KAZUISTIKY MOLEKULÁRNÍ KLASIFIKACE KARCINOMU PRSU J. Berkovcová, O. Bonczek, M. Bardelčík, I. Babánková (Brno)
12:20		Diskuse
12:30		Oběd
13:30–14:30		KEYTRUDA: KLÍČOVÝ HRÁČ NA POLI IMUNOONKOLOGIE (vzdělávací sympozium podporované společností MSD) Moderátor: R. Soumarová (Praha) Předsedající: T. Büchler, A. Poprach (Praha, Brno)
13:30	149.	KLÍČOVÁ ROLE PEMBROLIZUMABU V LÉČBĚ UROLOGICKÝCH MALIGNIT
14:00	150.	ČASNÁ STADIA NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ: HOT TOPICS V LÉČBĚ ONKOGYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ
14:30		Přestávka
14:40–16:10		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – INTERVENČNÍ RADIOLOGIE V ONKOLOGII Předsedající: J. Křístek, T. Andrašina (Brno)
14:40	151.	VASKULÁRNÍ INTERVENCE, EMBOLIZACE, CHEMOEMBOLIZACE, RADIOEMBOLIZACE J. Hustý (Brno)
14:55	152.	PERKUTÁNNÍ ABLACE – JÁTRA, LEDVINY T. Andrašina (Brno)
15:10	153.	PERKUTÁNNÍ ABLACE – PLÍCE A JINÉ APLIKACE I. Uhrín (Bratislava)
15:25	154.	TERAPIE BOLESTI – MOŽNOSTI INTERVENČNÍ RADIOLOGIE P. Ryška (Hradec Králové)
15:40	155.	AUGMENTACE SKELETU J. Křístek (Brno)
15:55		Diskuse

16:30–18:00		EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – PREVENCE A ČASNÁ DETEKCE ZHOUBNÝCH NÁDORŮ * Předsedající: J. Halámková, J. Hajšlová, K. Petrová, M. Miovský (Brno, Praha)
16:30	156.	MULTICANCER EARLY DETECTION TESTY – JAK MŮŽE TECHNOLOGIE ZMĚNIT ČASNOU DIAGNOSTIKU ZHOUBNÝCH NÁDORŮ J. Halámková (Brno)
16:40	157.	CHEMOPREVENCE NÁDORŮ – SOUČASNÉ MOŽNOSTI A BUDOUCNOST M. Svoboda (Brno)
16:50	158.	ZDŮVODNĚNÍ, OPTIMALIZACE A HODNOCENÍ RADIAČNÍ ZÁTĚŽE PŘI LÉKAŘSKÉM OZÁŘENÍ SE ZAMĚŘENÍM NA PACIENTY PO ONKOLOGICKÉ LÉČBĚ K. Petrová (Praha)
17:00	159.	SLOŽKY STRAVY S MUTAGENNÍM/ KARCINOGENNÍM POTENCIÁLEM – JAKÉ JSOU MOŽNOSTI MINIMALIZACE JEJICH PŘÍJMU? J. Hajšlová (Praha)
17:25	160.	JE ONKOLOGIE DALŠÍM OBOREM ASPIRUJÍCÍM NA VYUŽITÍ ADIKTOLOGICKÉHO SCREENINGU? M. Miovský (Praha)
17:50		Diskuse

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

Jednací salónek 1

12:30–13:30 SETKÁNÍ ONKOCHIRURGICKÉ SEKCE ČCHS
14:40–15:40 ZASEDÁNÍ VÝBORU SROBF ČLS JEP

Jednací salónek 3

09:20–10:05 WORKSHOP SPOLEČNOSTI PIERRE FABRE
14:40–15:25 WORKSHOP SPOLEČNOSTI GILEAD

Jednací salónek 4

09:20–10:20 ZASEDÁNÍ SEKCE UROONKOLOGIE ČOS
12:30–13:30 ZASEDÁNÍ VÝBORU CZECRIN ONCO
14:40–15:40 ZASEDÁNÍ SEKCE PREVENTIVNÍ ONKOLOGIE ČOS



Nezávislá, integrovaná infrastruktura pro klinický výzkum, která poskytuje koordinovanou podporu pro akademický i smluvní klinický výzkum napříč Českou republikou. Současně jako národní uzel evropské sítě ECRIN-ERIC propojuje české výzkumné týmy se špičkovou evropskou infrastrukturou. Cílem CZECRIN je podporovat a usnadňovat spolupráci výzkumníků, zdravotníků i dalších partnerů, podpořit získávání dat vedoucí k vývoji nových nebo optimalizaci stávajících diagnosticko-terapeutických metod, a tím přispívat ke zlepšení péče o pacienty.

- **Poskytujeme metodické, regulační i administrativní zázemí**
- **Podporujeme všechny fáze klinického hodnocení**
- **Zvyšujeme kvalitu a transparentnost výzkumu**

Specializace: metodologie, management studií, regulace, FAIR data, vzdělávání, patientská zapojení

Ředitelka Centra Excellence CREATIC a VVI CZECRIN: doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.



Česká onkologická síť pro personalizované akademické klinické studie

Oborová síť CZECRIN podporující klinický a translační výzkum v oblasti solidních nádorů včetně realizace personalizovaných klinických studií, léčby vzácných onkologických onemocnění a implementace výstupů do klinické praxe.

Koordinující institucí je Masarykův onkologický ústav v Brně, zapojeno je **10 komplexních onkologických center ČR** (FN Brno, FN Hradec Králové, FN Královské Vinohrady, FN Motol, FN Olomouc, FN Ostrava, FN Plzeň, FNUSA v Brně, Fakultní Thomayerova nemocnice, VFN v Praze).

- **Podpora akademických klinických studií**
- **Infrastruktura pro výzkum vzácných onkologických onemocnění**
- **Propojování klinických a výzkumných týmů**

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



Oborové síť CZECRIN

Součástí infrastruktury CZECRIN je síť 8 odborných platform DONET (Disease Oriented Networks), které sdružují klinické experty a pracoviště napříč ČR zaměřené na konkrétní diagnózy a ověřují nové vědecké poznatky v klinických studiích a přispívají ke zlepšení léčby.

Co nabízíme klinickým týmům

- Poradenství při návrhu studie
- Regulační a etická dokumentace
- Koordinace výzkumu a projektové zajištění
 - Informační a datová podpora
- Zapojení do evropských výzkumných sítí

www.czecrin.cz | onco.czecrin.cz | info@czecrin.cz

09:20–10:50	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII I – DIAGNOSTIKA A MONITOROVÁNÍ INFEKČNÍCH A ZÁNĚTLIVÝCH STAVŮ Předsedající: L. Zdražilová Dubská, J. Strojil, J. Nevrlka, K. Černá Pilátová (Brno, Praha)	11:40	167.	HAIDI VYHLEDÁVÁ INFEKCE SPOJENÉ SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ S. Hodová (Brno)
09:20	161. PROKALCITONIN A ANTIBIOTICKÁ TERAPIE – SPECIFIKA ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ J. Strojil (Praha)	12:00	168.	OD CHAOSU KE CLEAR: JAK NASTAVIT PRAVIDLA PRO TÝMOVOU AI PRAXI D. Rajdl (Plzeň)
09:40	162. MXA PŘÍSPÍVÁ K DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTICE BAKTERIÁLNÍCH A VIROVÝCH ONEMOCNĚNÍ E. Dojčarová (Brno)	12:20		Diskuse
09:55	163. MRZH REAKCE JAKO SOUČÁST DIAGNOSTIKY ZÁNĚTLIVÝCH ONEMOCNĚNÍ CNS K. Černá Pilátová, M. Pospíšilová, L. Zdražilová Dubská (Brno)	12:30		Oběd
10:15	164. POKROKY V LABORATORNÍ DIAGNOSTICE A MONITOROVÁNÍ INFEKČÍ A ZÁNĚTLIVÝCH STAVŮ L. Bouček, M. Řiháček (Brno)	13:00–14:30		LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII III – KREV, KRVINKY A PATOLOGIE KOLEM NICH Předsedající: Z. Čermáková, S. Vytisková (Brno)
10:40	Diskuse	13:00	169.	REFLEXNÍ VÝŠETŘENÍ V HEMATOLOGII – VÝZNAM PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE PRO ZÁCHYT CHRONICKÉ B-LYMFOPROLIFERACE V. Jarošová, L. Gescheidtová, S. Hufová (Brno)
10:50	Přestávka	13:15	170.	ANALÝZA BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ V BAL POMOCÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE L. Řihová, R. Bezděková, P. Všianská, M. Machů, R. Suská, Z. Střížová, M. Doubková, A. Buliková (Brno)
11:00–12:30	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII II – STROJOVÉ UČENÍ A UMĚLÁ INTELIGENCE V LABORATORNÍ DIAGNOSTICE Předsedající: L. Zdražilová Dubská, R. Nenutil, I. Selingerová (Brno)	13:30	171.	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN A HEMOLYTICKÁ ANÉMIE L. Gescheidtová, Z. Čermáková (Brno)
11:00	165. STATISTIKA A UMĚLÁ INTELIGENCE JAKO NÁSTROJE PRO ANALÝZU A PREDIKCI V ONKOLOGII I. Selingerová (Brno)	13:45	172.	O BLASTECH A LIDECH – DVĚ KAZUISTIKY J. Juráňová, M. Čerňan, Z. Novák, M. Holzerová (Olomouc)
11:20	166. DIGITÁLNÍ PATOLOGIE V BIOPTICKÉ A PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTICE R. Nenutil, T. Brázdil (Brno)	14:05	173.	NEZRALÉ TROMBOCYTY S. Vytisková, S. Oravec, Š. Pospíšilová, L. Bourková, A. Buliková (Brno)
		14:20		Diskuse
		14:30		Přestávka

14:40–16:10	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII IV – LABORATORNÍ MONITORING U PODPŮRNÉ A NÁSLEDNÉ ONKOLOGICKÉ PÉČE Předsedající: Z. Čermáková, L. Gescheidtová, J. Gottwaldová (Brno)	16:30–17:30	LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA V ONKOLOGII (volná sdělení) Předsedající: J. Nevrlka, A. Mišove (Brno)
14:40 174.	POZITIVNÍ VLIV TĚLESNÉ AKTIVITY JAKO PODPORA ONKOLOGICKÉ LÉČBY I. Hrnčířková, L. Getscheidtová, Z. Čermáková, J. Halámková, J. Gottwaldová (Brno)	16:30 179.	MODERNÍ LABORATORNÍ PŘÍSTUPY PRO ČASNÝ ZÁCHYT OVARIÁLNÍHO KARCINOMU A. Mišove, E. Macháčková, L. Foretová, M. Svoboda (Brno)
14:55 175.	LABORATORNÍ SLEDOVÁNÍ IMUNOMODULAČNÍHO EFEKTU FYZICKÉ AKTIVITY U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH J. Gottwaldová, L. Gescheidtová, Z. Čermáková, L. Kusová (Brno)	16:40 180.	HE4 A PLICNÍ KARCINOM M. Peštová, O. Topolčan, L. Pecen, J. Ševčík, J. Vodička, M. Karlíková, Š. Svobodová (Plzeň)
15:10 176.	NEMOC JAKO TRAUMA – JAK POMOCI NEMOCNÝM NEMARNIT ČAS ČEKÁNÍM NA ŽIVOT JAKO DŘÍV M. Světlák (Brno)	16:50 181.	NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY PŘI LÉČBĚ CHECKPOINT INHIBITORY – MOŽNOSTI PREDIKCE J. Nevrlka, L. Zdražilová Dubská (Brno)
15:25 177.	LABORATORNÍ SLEDOVÁNÍ Vlivu PSYCHOLOGICKÉ INTERVENCE U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ Z. Čermáková, J. Gottwaldová, L. Gescheidtová (Brno)	17:00 182.	NÁDOROVÉ MARKERY A KLINICKÁ PRAXE O. Topolčan, L. Pecen, M. Peštová, M. Hora, J. Moláček, H. Hatáková, M. Jirásko, Š. Svobodová (Plzeň)
15:40 178.	REFERENČNÍ ROZMEZÍ LABORATORNÍCH PARAMETRŮ PO DOKONČENÍ KURATIVNÍ FÁZE ONKOLOGICKÉ LÉČBY I. Selingerová, L. Gescheidtová (Brno)	17:10 183.	PSÍ ČICH V MEDICÍNĚ – PŘÍPADOVÁ STUDIE ČASNÉ DIAGNOSTIKY KARCINOMU OVARIA A LIMITY OLFAKTOMETRICKÉ DETEKCE P. Riedlová, S. Tavandzis, J. Kaňa, D. Kramná, J. Roubec (Ostrava, Nový Jičín)
15:55	Diskuse	17:20	Diskuse
16:10	Coffee break		

09:20–10:50	JAK SE DĚLÁ ZDRAVÍ Předsedající: J. Halámková, A. Suchý, T. Malá (Brno, Prostějov)		
09:20	Úvodní slovo		
09:30	184. JAK SE DĚLÁ ZDRAVÍ – ZDRAVÍ JE PROCES, NE STAV M. Světlák (Brno)		
10:35	Diskuse		
10:50	Přestávka		
11:00–12:30	CO DĚLÁ ZDRAVÍ Předsedající: L. Pavčíková, D. Hrabánková, P. Svoboda, P. Absolonová (Brno, Praha)		
11:00	185. KAŽDÉ SLOVO SE POČÍTÁ – KOMUNIKACE SESTRY JAKO KLÍČ K NEKOUŘENÍ I. Hrnčířiková (Brno)		
11:25	186. SESTRA JAKO PREVENČNÍ SÍLA – SNIŽOVÁNÍ RIZIK A ČASNÁ DETEKCE ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ P. Absolonová, L. Kunovský (Brno)		
11:50	187. SCREENINGOVÉ PROGRAMY – VČASNÁ DETEKCE ZACHRAŇUJE ŽIVOTY L. Pavčíková (Brno)		
12:15	Diskuse		
12:30	Oběd		
13:00–14:30	ČESKÉ ONKOLOGICKÉ SCREENINGOVÉ PROGRAMY V DATECH Předsedající: K. Hejduk, O. Májek, M. Uher (Praha, Brno)		
13:00	188. AKTUÁLNÍ VÝSLEDKY POPULAČNÍCH PROGRAMŮ SCREENINGU NÁDORŮ O. Májek, O. Ngo, R. Chloupková, K. Hejčmanová, M. Ambrožová, V. Rybenská, J. Daneš, Š. Suchánek, V. Dvořák, K. Hejduk (Praha, Brno)		
13:20	189. DATOVÉ ZÁZEMÍ PRO ANALYTICKOU PODPORU ONKOLOGICKÝCH SCREENINGOVÝCH PROGRAMŮ V ČR O. Ngo, R. Chloupková, K. Hejčmanová, M. Ambrožová, K. Hejduk, O. Májek (Praha)		
13:40	190. PILOTNÍ PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC – KOMPLEXNÍ EVALUACE S OHLEDEM NA DALŠÍ SMĚŘOVÁNÍ PROGRAMU R. Chloupková, A. Bahenská, M. Vranová, M. Koudelková, I. Čierná Peterová, M. Kozíar Vašáková, V. Koblížek, H. Mírka, K. Hejduk, O. Májek (Brno, Brandýs nad Labem-Stará Boleslav, Praha, Hradec Králové, Plzeň)		
14:00	191. PILOTNÍ PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY – ZKUŠENOSTI A VÝSLEDKY Z PRVNÍHO ROKU IMPLEMENTACE K. Hejčmanová, M. Koudelková, R. Zachoval, M. Babjuk, J. Ferda, R. Chloupková, O. Ngo, K. Hejduk, L. Dušek, O. Májek (Brno, Praha, Plzeň)		
14:20	Diskuse		
14:30	Přestávka		
14:40–16:10	ROLE NLZP V PREVENCI NEMOCI A PODPOŘE ZDRAVÍ – PRINCIPY ROZVOJE KOMPETENCÍ A VZDĚLÁVÁNÍ Předsedající: A. Strnadová, M. Šochmanová, A. Pokorná (Praha, Brno)		
14:40	192. KOMPETENCE NLZP V PODPOŘE ZDRAVÍ A PREVENCI NEMOCÍ Z POHLEDU VEDENÍ REZORTU A. Strnadová (Praha)		
15:05	193. ROLE VZDĚLAVATELŮ V PROFESNÍ VÝCHOVĚ NLZP V PODPOŘE ZDRAVÍ A PREVENCI NEMOCÍ A. Pokorná (Brno)		

- 15:30 194. **ROLE PROFESNÍ ORGANIZACI NLZP V PODPOŘE ZDRAVÍ A PREVENCI NEMOCÍ**
M. Šochmanová (Praha)
- 15:55 Diskuse
- 16:10 Coffee break
- 16:30–18:00 S NÁMI KE ZDRAVÍ**
Předsedající: I. Hrnčířková, M. Ředinová, M. Tůmová (Brno, Praha)
- 16:30 195. **PREVENCE OČIMA PACIENTSKÝCH ORGANIZACÍ**
P. Adámková (Praha)
- 16:40 196. **OSVĚTA O PREVENCI – JEDEN Z PILÍŘŮ PACIENTSKÉ ORGANIZACE STOMIKŮ ČESKÉ ILCO, Z.S.**
M. Ředinová (Praha)
- 16:50 197. **GODAY – DEN ONKOLOGICKÝCH DIAGNÓZ**
V. Cibulová (Praha)
- 17:00 198. **HLÍDEJ SI JE**
M. Gallíková (Praha)
- 17:10 199. **I MUŽI MAJÍ SVÉ DNY**
M. Tůmová (Praha)
- 17:20 200. **PREVENCE SOCIÁLNÍHO VYLOUČENÍ**
Š. Slavíková (Praha)
- 17:30 201. **NEJDE JEN O PRSA... JDE O ŽIVOT – EDUKAČNÍ PROJEKT ALIANCE ŽEN S RAKOVINOU PRSU**
Š. Pokorná (Praha)
- 17:40 202. **ŠANCE PRO PLÍCE**
I. Mančíková (Praha)
- 17:50 Diskuse



08:00–09:30		IBOD CASE REPORTS Předsedající: A. Ilhan-Mutlu, F. Lordick, J. Kucharz (Vídeň, Lipsko, Varšava)			
08:00	208.	IS POOR PERFORMANCE STATUS AND MULTIORGAN FAILURE ALWAYS A CONTRAINDICATION TO CHEMOTHERAPY? A CASE REPORT OF A PATIENT WITH METASTATIC GCT TREATED IN THE ICU M. Piętak (Varšava)		10:20	215. THE ROLE OF LIQUID BIOPSY FOR PRECISION ONCOLOGY IN COLORECTAL CANCER U. Hacker (Lipsko)
08:15	209.	TARGETED THERAPEUTIC APPROACHES IN AN ELDERLY PATIENT WITH ADVANCED GASTRIC ADENOCARCINOMA E. Bergen (Vídeň)		10:35	216. BUILDING BRIDGES IN PRECISION ONCOLOGY: GENESIS – THE CZECH MOLECULAR TUMOUR BOARD NETWORK P. Grell (Brno)
08:30	210.	NEOADJUVANT TRASTUZUMAB DERUXTECAN IN RESECTABLE, HER2-POSITIVE GEJ ADENOCARCINOMA: A CASE REPORT FROM THE NEOART TRIAL A. Krause (Lipsko)		10:50	217. ADVANCING PRECISION CANCER MEDICINE BY BUILDING NATIONAL INITIATIVES AND VIA EUROPEAN COLLABORATION K. Taskén (Oslo)
08:45	211.	CHALLENGES OF NONOPERATIVE MANAGEMENT IN MSI-H LOCALLY ADVANCED RECTAL CANCER: A CASE REPORT M. Kysela, R. Lordick Obermannová, Z. Chovanec, M. Knoz (Brno)		11:05	Diskuse
09:00	212.	FGFR AS A THERAPEUTIC TARGET IN THE TREATMENT OF PANCREATIC CANCER Z. Mináriková (Bratislava)		11:20	Přestávka
09:15		Diskuse		11:30–13:00	IBOD ENDOCRINE AND NEUROENDOCRINE TUMOURS Předsedající: Š. Tuček, B. Bencsiková, Ľ. Křížová (Brno, Praha)
09:50–11:20		IBOD PRECISION MEDICINE Předsedající: P. Grell, S. Lonardi, M. Mair, K. Taskén (Brno, Padova, Vídeň, Oslo)		11:30	218. BEST OF ENETS B. Bencsiková (Brno)
09:50	213.	PRECISION ONCOLOGY IN GI TUMOURS S. Lonardi (Padova)		11:45	219. INDICATION AND SIDE EFFECTS OF PRRT W. de Herder (Rotterdam)
10:05	214.	PRECISION MEDICINE IN THE TREATMENT OF BRAIN TUMOURS M. Mair (Vídeň)		12:05	220. MANAGEMENT OF CARCINOID SYNDROME – IMPLEMENTATION OF GUIDELINES INTO CLINICAL PRACTICE C. Toumpanakis (Londýn)
				12:30	221. MANAGEMENT OF ADRENOCORTICAL CANCER Ľ. Křížová (Praha)
				12:45	Diskuse
				13:00	Oběd

**08:00–09:30 VZDĚLÁVACÍ SYMPOZIUM PRACOVNÍ SKUPINY
NUTRIČNÍ PÉČE V ONKOLOGII**

Předsedající: Š. Tuček, V. Maňásek, V. Andrášková
(Brno, Nový Jičín)

08:00 222. **SARKOPENICKÁ OBEZITA**
V. Maňásek (Nový Jičín)

08:25 223. **OBEZITA Z POHLEDU ONKOLOGA**
Š. Tuček (Brno)

08:50 224. **OBEZITA V ONKOLOGII – REŽIMOVÁ OPATŘENÍ**
V. Andrášková (Brno)

09:15 Diskuse

09:30 Coffee break

**09:50–11:20 EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – KLINICKÝ FARMACEUT A NOVÉ
INFORMACE O BĚŽNĚ POUŽÍVANÝCH LÉČIVECH**

Předsedající: S. Synek, K. Kroutilová, R. Goněc,
V. Ondra (Brno)

09:50 225. **(NE)BEZPEČNOST INHIBITORŮ PROTONOVÉ PUMPY**
K. Kroutilová (Brno)

10:10 226. **REPRODUKČNÍ A VÝVOJOVÁ TOXICITA
KINÁZOVÝCH INHIBITORŮ**
R. Goněc (Brno)

10:30 227. **PREMEDIKACE ANEB MŮŽEME VŽDY PŘEDEJÍT
INFUZNÍM REAKCÍM?**
S. Synek (Brno)

10:50 228. **JAK OVLIVŇUJÍ DOPLŇKY STRAVY A POTRAVINY
ÚČINNOST ONKOLOGICKÉ LÉČBY?**
V. Ondra (Brno)

11:10 Diskuse

11:20 Přestávka

11:30–13:00 KAZUISTIKY (volná sdělení)

Předsedající: I. Kiss, J. Horáček (Brno, Hradec Králové)

11:30 229. **ANAPLASTICKÝ KARCINOM ŠTÍTNÉ ŽLÁZY –
KAZUISTIKA**
A. Jurečková (Brno)

11:40 230. **PŘÍZNIVÝ EFEKT IMUNOTERAPIE V LÉČBĚ
PACIENTA S VELKOBUNĚČNÝM KARCINOMEM
PLIC S NEUROENDOKRINNÍMI RYSY**

D. Kutíšová, O. Bílek, I. Kiss (Brno)

11:50 231. **NÁDOR Z GRANULÁRNÍCH BUNĚK PRSU – CO DÁL
(KAZUISTIKA)**
V. Foltinová (Brno)

12:00 232. **KAZUISTIKA – ZÁCHYT LCIS U PACIENTKY PŘI
REDUKČNÍ MAMMAPLASTICE S NÁSLEDNOU
BILATERÁLNÍ MASTEKTOMIÍ A OKAMŽITOU
REKONSTRUKCÍ IMPLANTÁTY A DERMÁLNÍM
LALOKEM**
K. Svobodová, B. Englcová, P. Krsička, P. Urbanová,
Z. Dvořák (Brno, Praha)

12:10 233. **IMUNOTERAPIE U POKROČILÉHO MSI-H
KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU V KLINICKÉ
PRAXI: ZKUŠENOSTI ZE DVOU PŘÍPADŮ –
KAZUISTIKY**
M. Cwik, P. Grell, R. Lordick Obermannová, I. Kiss
(Brno)

12:20 234. **POKROKY V LÉČBĚ AKUTNÍ LYMFBLASTICKÉ
LEUKEMIE DOSPĚLÝCH – KAZUISTIKA**
J. Horáček, M. Štajer, A. Zavřelová, B. Višek,
M. Lánská, T. Kupsa, P. Žák (Hradec Králové)

12:30 235. **NÁDORY OBLASTI PINEALIS V DOSPĚLÉM VĚKU,
PREZENTACE 2 KAZUISTIK GERMINOMU A PPTID
OBLASTI PINEALIS**
T. Novák, T. Nemešová, T. Büchler (Praha)

12:40 236. **VIRIBUS UNITIS**
T. Horváth, L. Frola, P. Fabian, Z. Adam, Z. Řehák,
R. Koukalová, P. Opletal, T. Ostřížek, K. Hudáček,
P. Žuffa (Brno, Zlín)

12:50 237. **ILP A JEJÍ ÚLOHA V TERAPII MALIGNÍHO
MELANOMU V DOBĚ ÚČINNÉ SYSTÉMOVÉ
TERAPIE**
V. Rothová, R. Šimůnek, V. Fait (Brno)

13:00 Oběd

08:00–09:30	EDUKAČNÍ SEMINÁŘ – NÁDOROVÉ MIKROPROSTŘEDÍ A MOŽNOSTI JEHO MONITORINGU Předsedající: J. Štěrba, A. Šedo, K. Smetana ml. (Brno, Praha)		
08:00	238. MEZENCHYMÁLNÍ BUŇKY EXPRIMUJÍCÍ FIBROBLASTOVÝ AKTIVAČNÍ PROTEIN V GLIOBLASTOMU – HRÁČI V PROCESECH ANGIOGENEZE, IMUNOMODULACE A INVAZIVITY NÁDORU A. Šedo, P. Bušek (Praha)		
08:25	239. RÁNA JAKO ARCHETYP NÁDORU K. Smetana ml. (Praha)		
08:50	240. DYNAMIKA NÁDOROVÉHO MIKROPROSTŘEDÍ V DĚTSKÉ ONKOLOGII – VELKÁ VÝZVA PRO DĚTSKÉ ONKOLOGY, ALE I SOUČASNÝ SYSTÉM REGULACÍ A ÚHRAD PROTINÁDOROVÉ TERAPIE J. Štěrba (Brno)		
09:15	Diskuse		
09:30	Coffee break		
09:50–11:20	GASTROINTESTINÁLNÍ NÁDORY (volná sdělení) Předsedající: I. Kiss, R. Lemstrová, L. Petruželka (Brno, Olomouc, Praha)		
09:50	241. GASTROINTESTINÁLNÍ ONKOLOGIE DNES – ODPOVÍDÁ NAŠE PÉČE SOUČASNÝM TRENDŮM? L. Petruželka (Praha)		
10:05	242. ROBOTICKÁ CHIRURGIE V LÉČBĚ LOKOREGIONÁLNĚ POKROČILÉHO KARCINOMU ŽALUDKU – UPDATE MULTIMODÁLNÍ LÉČBY R. Pohnán, J. Hadač, Š. Schütz, T. Husárová, J. Pažin (Praha)		
10:15	243. RIZIKO SEKUNDÁRNÍCH PRIMÁRNÍCH MALIGNIT PO ADJUVANTNÍ CHEMOTERAPII KARCINOMU TLUSTÉHO STŘEVA T. Büchler, M. Ambrožová, O. Májek, L. Dušek (Praha)		
10:25	244. ANALÝZA CÍRKULUJÍCÍCH BIOMARKERŮ U PACIENTŮ S KARCINOMEM REKTA PODSTUPUJÍCÍCH NEOADJUVANTNÍ TERAPII – PILOTNÍ STUDIE A SYSTEMATICKÝ PŘEHLED LITERATURY R. Lemstrová, P. Špička, A. Guňka, M. Doležel, B. Melichar, K. Vokáčová (Olomouc, Zlín, Praha)		
10:35	245. DVA ROKY BRNĚNSKÉHO KONSENZU V LÉČBĚ KARCINOMU REKTA VE FAKULTNÍ NEMOCNICI BRNO – WATCH AND WAIT STRATEGIE M. Svoboda, V. Procházka, T. Grolich, L. Ostřížková, I. Kosíková, M. Eid, T. Andrašina, T. Rohan, V. Válek ml., Z. Kala (Brno)		
10:45	246. MOŽNOSTI LÉČBY METASTATICKÉHO KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU (MCRC) VE VYŠŠÍCH LINIÍCH LÉČBY M. Liberko (Praha)		
10:55	247. KOLITIDA INDUKOVANÁ KAPECITABINEM – ZÁVAŽNÝ A NEDOSTATEČNĚ HLÁŠENÝ NEŽÁDOUCÍ ÚČINEK P. Staňo (Brno)		
11:05	248. MOŽNOSTI TRANSPLANTACE U HEMANGIOENDOTHELIOMŮ K. Kopečková, P. Pacas (Praha)		
11:15	Diskuse		
11:20	Přestávka		
11:30–13:00	VARIA (volná sdělení) Předsedající: K. Brat, K. Kopečková (Brno, Praha)		
11:30	249. ZKUŠENOSTI S TERAPIÍ LU-177 LUTATHERA V AMBULANTNÍM PODÁNÍ Z. Řehák, B. Bencsiková, J. Bartl, Z. Ďulíková, R. Lordick Obermannová, J. Vašina, Z. Balážová (Brno)		

- 11:40 250. **MEDULÁRNÍ KARCINOM ŠTÍTNÉ ŽLÁZY S RET ALTERACEMI A ODPOVĚĎ NA CÍLENOU TERAPII SELPERKATINIBEM**
K. Kopečková, P. Pacas (Praha)
- 11:50 251. **DLOUHODOBÁ ÚČINNÁ LÉČBA METASTATICKÉHO UVEÁLNIHO MELANOMU LÉKEM TEBENTAFUSP**
M. Klabusay, B. Bábková (Olomouc)
- 12:00 252. **ÚLOHA RADIOTERAPIE PŘI LIMITOVANÉ PROGRESI ONEMOCNĚNÍ U MELANOMU**
A. Hlodáková, J. Kopecký, M. Palkovský,
O. Kubeček, P. Priester, M. Pásek,
M. Arenbergerová, R. Soumarová (Praha, Hradec Králové)
- 12:10 253. **EFEKTIVITA 1. LINIE PROTINÁDOROVÉ LÉČBY MŮŽE PREDIKOVAT LÉČEBNOU ODPOVĚĎ VE VYŠŠÍCH LINIÍCH U PACIENTŮ S NSCLC STADIA III/IV**
M. Bratová, K. Hrabcová, L. Koubková, M. Hrnčiarik,
J. Krejčí, O. Fisher, M. Svatoň, K. Brat (Brno, Praha, Hradec Králové, Olomouc, Plzeň)
- 12:20 254. **MULTIMODÁLNÍ PREHABILITACE U RIZIKOVÝCH PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH PLICNÍ RESEKČNÍ VÝKON – VÝSLEDKY MULTICENTRICKÉ RANDOMIZOVANÉ STUDIE**
K. Brat, I. Čundrle Jr., S. Genzor, M. Plutinský,
P. Homolka, A. Pokorná, F. Dosbaba,
M. Mikulášková, M. Svoboda, L. Olson (Brno, Olomouc, Rochester)
- 12:30 255. **NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ U NEMOCNÝCH S CYSTICKOU FIBRÓZOU – PATOFYZIOLOGIE, INCIDENCE A TERAPEUTICKÉ VÝZVY**
K. Kopečková, M. Dvořáková (Praha)
- 12:40 256. **LÉČBA POSTMASTEKTOMICKÉHO LYMFEDÉMU METODOU ICG NAVIGOVANÝCH LYMFATIKOVENÓZNÍCH ANASTOMÓZ**
L. Streit, K. Poláchová, R. Mackovič, J. Stehlík,
A. Pelzová, V. Váňa, A. Bajus (Brno)

- 12:50 257. **RETROSPEKTIVNÍ VYHODNOCENÍ OPERATIVY ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ ZA POUŽITÍ VV ECMO – VÝSLEDKY JEDNOHO PRACOVISTĚ.**
Z. Chovanec, I. Čundrle Jr., A. Peštál, V. Prudius,
V. Červeňák, O. Bílek, I. Penka (Brno)

13:00 Oběd

Jednací salónek 4

08:00–09:30 **REDAKČNÍ RADA ČASOPISU KLINICKÁ ONKOLOGIE**



08:00–09:30 PSYCHOONKOLOGICKÁ KONFERENCE: NEMOC JAKO TRAUMA – TRAUMA V ONKOLOGII I

Předsedající: R. Alexandrová, M. Pospíchal,
Š. Kárová, L. Štrublová, J. Kozák (Brno, Praha,
Únanov)

08:00 Úvodní slovo

08:10 258. NEMOC JAKO TRAUMA ANEB TRAUMA V ONKOLOGII

J. Michalová, T. Chodúr (Brno)

08:25 259. RANÉ TRAUMA A JEHO PRŮMĚT V ROZVOJI POZDNÍCH NÁSLEDKŮ ONKOLOGICKÉ LÉČBY – SPOLUPRÁCE NUTRIČNÍHO TERAPEUTA A PSYCHOLOGA

L. Štrublová, J. Kozák (Brno)

08:40 260. SKRYTÍ HRDINOVÉ MEZI NÁMI – ZDRAVÍ SOUROZENCI NEMOCNÝCH DĚTÍ A JEJICH OPOMÍJENÉ TRAUMA

Š. Kárová (Brno)

09:05 261. EMPATICKÉ SDĚLOVÁNÍ NEPŘÍZNIVÝCH ZPRÁV V DĚTSKÉ ONKOLOGII

T. Kepák (Brno)

09:20 Diskuse

09:30 Coffee break

09:50–11:20 PSYCHOONKOLOGICKÁ KONFERENCE: NEMOC JAKO TRAUMA – TRAUMA V ONKOLOGII II

Předsedající: R. Alexandrová, M. Pospíchal (Brno,
Praha)

09:50 262. ZPŘÍTOMNĚNÍ SMRTI, NÁVRAT K ŽIVOTU – PSYCHOLOGICKÁ INTERVENCE U MATKY PO ZÁŽITKU ANTICIPOVANÉ SMRTI

H. Kynkorová (Liberec)

10:05 263. POSTTRAUMATICKÁ TRANSFORMACE U PACIENTKY S METASTATICKÝM KARCINOMEM PRSU

D. Otípková (Olomouc)

10:30 264. JEDNA KAZUISTIKA DVOJÍM POHLEDEM

R. Alexandrová, R. Němeček (Brno)

10:45 265. JAZVY POD BÍLYM PLÁŠTOM – SEKUNDÁRNA TRAUMATIZÁCIA V ONKOLÓGII

K. Klincová (Bratislava)

11:10 Diskuse

11:20 Přestávka

11:30–13:00 PSYCHOONKOLOGICKÁ KONFERENCE: NEMOC JAKO TRAUMA – TRAUMA V ONKOLOGII III

Předsedající: R. Alexandrová, M. Pospíchal,
T. Chodúr (Brno, Praha)

11:30 266. OFF LABEL POUŽITÍ KETAMINU U PACIENTŮ S TRAUMATEM

V. Cink (Brno)

11:50 267. PSYCHEDELIKA V LÉČBĚ PACIENTŮ MOÚ

T. Chodúr, L. Ševčík (Brno)

12:10 268. POSTTRAUMATICKÝ RŮST

M. Pospíchal (Praha)

12:50 Diskuse

13:00 Oběd



Váš partner
v personalizované léčbě
onkologických pacientů

Pacientský program

08:00–09:30 KOMUNIKUJEME VZÁJEMNĚ A POMÁHÁME SI

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

08:00 269. I KDYŽ LÉČBA KONČÍ, PÉČE POKRAČUJE

L. Pavčíková (Brno)

08:30 270. DISPENZARIZACE PACIENTŮ PO LÉČBĚ – POHLED PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

M. Holánek (Brno)

09:00 271. NÁVRAT PACIENTA DO ZAMĚSTNÁNÍ – POHLED PRACOVNÍHO LÉKAŘE

M. Petrovová (Brno)

09:20 Diskuse

09:30 Coffee break

09:50–11:20 NÁVRAT PO NEMOCI

Předsedající: I. Hrnčířiková, I. Burešová (Brno)

09:50 272. NÁVRAT PO NEMOCI – KAM SE VRACÍME A JAK POZNÁM, ŽE JE ČAS?

I. Burešová (Brno)

10:20 273. NÁVRAT DO ZAMĚSTNÁNÍ Z POHLEDU ZAMĚSTNAVATELE

D. Burešová (Brno)

10:50 274. PRÁVO NA STEJNÉ PODMÍNKY Z POHLEDU POJIŠTOVEN

M. Tůmová (Praha)

11:10 Diskuse

11:20 Přestávka

11:30–13:00 VÝŽIVA PRO TĚLO A DUŠI

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

11:30 275. JSME ULTRAZPRACOVANÍ LIDÉ?

I. Hrnčířiková (Brno)

11:50 276. POHYB JAKO TERAPIE

K. Kapounková, I. Hrnčířiková, P. Bazalová,
K. Kapounková, I. Burešová (Brno)

12:15 277. JAK NAJÍT PEVNOU PŮDU POD NOHAMA – KDE BRÁT SÍLU A JAK ŽÍT, KDYŽ UŽ TO NIKDY NEBUDE JAKO DŘÍV

M. Světlák, K. Novotná (Brno)

12:45 Diskuse

13:00 Oběd



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 patientských 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@stkptochlapy.cz,
www.stkprochlapy.cz

Amelie

- 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

- patientská organizace pro pacienty s nádory mozku



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

České ILCO

- patientské sdružení stomiků, informační a poradenské centrum pro stomiky



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

Moje plíce

- patientská organizace pro pacienty s nádory plic



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

Navštivte ONKO kino ve 2. patře

Odborníky komentovaná promítání
z výkonů a zákroků napříč obory

Detailní program ONKO kina naleznete na
www.onkologickedny.cz a také jej obdržíte u registrace.

Preanalytická robotizovaná linka s napojením na analyzátory Cobas Pro

Robotická biopsie prostaty pod magnetickou rezonancí

Biopsie plic pod CT

Předoperační označení tumoru prsu – zavedení lokalizačního magnetického zrna

Stereotaktická biopsie prsu pod kontrolou magnetické rezonance

Diagnostická bronchoskopie

Navigovaná bronchoskopie, odběr vzorku za pomoci radiální ultrazvukové sondy (REBUS)

Intervenční bronchoskopie

Průběh bronchoskopického vyšetření, edukační video

Robotická nízká resekce rekta (da Vinci)

Miniinvazivní segmentektomie pravé plíce

Robotická tymektomie

Robotická gastrektomie v léčbě karcinomu žaludku – step by step operační léčby

Roboticky asistovaná hysterektomie

Laparoskopická myomektomie

Laparoskopická omentektomie

Robotický systém da Vinci – docking

Detekce sentinelových uzlin otevřeně

Robotická radikální prostatektomie

Robotická parciální nefrektomie

Cesta cytostatika – od přípravy po aplikaci

Představení Úseku podpory zdravotnických týmů a komisí

Den koordinátorky klinických studií

WORKSHOPY PRO LÉKAŘE Nově

Přihlašování do workshopů probíhá před salónekem S2 v 1. patře.

Středa 3. 9. 2025

1. patro – salónek S2 (Workshopy)

Léčba bolesti u onkologických pacientů – modelové kazuistiky

16.00–17.00 hod.

Workshop povedou: L. Pochop, R. Goněc (MOÚ Brno)

Důležitou součástí komplexní péče o onkologického pacienta je i léčba bolesti. V každé učebnici onkologie je popsána terapie bolesti. Autoři vycházejí z analgetického žebříčku WHO, který podává základní informace o jednotlivých analgeticích a základní strategii léčby. Vzhledem k provázanosti různých druhů bolestí, včetně neonkologické bolesti, nevystačíme jen s navyšováním opioidů. Je třeba i vhodně vybrat koanalgetika, tak, aby došlo k synergii mezi jednotlivými preparáty. V současné době je u mnoha pacientů potřeba zohlednit i ostatní faktory ovlivňující bolest. Proto používáme koncept celkové bolesti (total pain), který zohledňuje provázanost bio-psycho-sociálních faktorů. Postupně se prohlubuje naše poznání o vnímání bolesti a zlepšujeme se

v jejím řešení stávajícími metodami. Na druhou stranu nás omezují možné nežádoucí účinky jednotlivých preparátů, ale i tradované mýty. Na základě aktuálních dat na modelových kazuistikách probereme, jak řešit ty situace, které v klinické praxi mohou uniknout naší pozornosti.

1. Jak poznat rychlého metabolizéra?
2. Jak na těžkou neuropatickou bolest?
3. Jak kombinovat koanalgetika včetně kortikoidů a proč?
4. Jak a kdy přidat konopí?

Účastníci si mohou přinést i vlastní kazuistiku, kterou by rádi probrali s kolegy, a získali tak další pohled na věc. Léčba bolesti je o to zajímavější, že skoro vždy existuje více možných řešení.

Pátek 5. 9. 2025

1. patro – salónek S2 (Workshopy)

**Telemedicína v onkologii a paliativní péči.
Sdílení zkušeností, praktické ukázky, příprava
doporučených postupů**

8.00–9.30 hod.

Workshop povedou: J. Šedo (MOÚ Brno), H. Študentová (FN Olomouc)

Workshop je určen pro všechny zájemce o využití telemedicíny v prostředí onkologické a paliativní péče. Cílem je sdílet dosavadní zkušenosti z pracovišť, která těchto nástrojů využívají, a to včetně praktických ukázek. Stejně tak budou představeny kroky potřebné k úspěšné implementaci telemedicínských služeb ve zdravotnickém zařízení.

Workshop bude rovněž prostorem pro diskusi nad vznikajícími doporučenými postupy a procesem tvorby nových zdravotních výkonů v této oblasti.

**Ultrazvuk – základní dovednosti – cévní vstupy,
pohrudniční výpotek, fenomén „vlhké plíce“**

9.50–11.20 hod. a 11.30–12.00 hod.

Workshop povede: J. Dvorský (MOÚ Brno)

Maximální kapacita: 10 osob na každý z termínů

Cílem workshopu je ovládnout základní manipulaci a nastavení ultrazvukového přístroje s použitím lineární a konvexní sondy, dále pak nácvik základních technik kanylací žilních vstupů a orientaci na hrudníku zaměřenou na detekci pohrudničního výpotku a rozpoznání tzv. „vlhké plíce“.

WORKSHOPY PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

Přihlašování do workshopů probíhá před salónekem S2 v 1. patře.
Maximální počet účastníků na workshopu je 20.

Čtvrtek 4. 9. 2025

1. patro – salónek S2 (Workshopy KNZP)

Role case managera, sestry specialistiky v cestě pacienta

9.20–10.50 hod.

Workshop povede: N. Procházková (MOÚ Brno)

Workshop bude věnován roli case managera, sestry specialistiky, v cestě pacienta s nádorovým onemocněním v Masarykově onkologickém ústavu. Seznámí vás s rozsahem činností celého úseku, naplní edukací a péčí o pacienty v rámci „patient pathway“. Praktická část workshopu bude zaměřena na patient pathway u pacientek s nádory prsu, pacientů s urologickými nádory a nádory GIT.

Nahlédněte do našeho světa radiodiagnostiky, radioterapie a nukleární medicíny

11.00–12.30 hod.

Workshop povede: Z. Ďulíková (MOÚ Brno)

Workshop se skládá ze tří částí – radiodiagnostiky, nukleární medicíny a radioterapie. Během setkání jsou posluchači seznámeni s jednotlivými sděleními, která vzájemně propojuje ionizující záření. Ionizující záření je významný nástroj jak v diagnostice, tak v terapii onkologických, ale i neonkologických pacientů. První část z prostředí radiodiagnostiky seznamuje posluchače s kazuistikami dvou žen, dvou osudů a jejich diagnóz. Druhá část uvádí posluchače do problematiky nukleární medicíny a radiofarmacie formou přehledu spektra scintigrafických vyšetření, jejich přípravou a průběhem, dále seznamuje s provedením PET/CT vyšetření s využitím nového radiofarmaka ¹⁸F-fluorodopa. Krátké sdělení je také věnováno přípravě radiofarmak. Třetí část nabízí pohled do světa terapie s možnostmi využití zobrazovacích metod v plánování radioterapie a přináší sdělení o tom, jak pomáhají sponzoři na oddělení radioterapie. Workshop umožňuje nahlédnout do našeho světa využívajícího nejmodernější modality, metody a postupy.

Nástroje pro edukaci o prevenci. Jak edukovat o prevenci?

13.00–14.30 hod.

Workshop povede: I. Hnčičíková (MOÚ Brno)

Workshop je zaměřen na onkologickou prevenci na úrovni primární, sekundární i terciární. Účastníci se seznámí s aktuálními doporučeními a postupy v oblasti prevence nádorových onemocnění, a to jak pro širokou veřejnost, tak pro pacienty v různých fázích onemocnění. Cílem je posílit komunikační a edukační kompetence nelékařských zdravotnických pracovníků a představit efektivní nástroje a přístupy k předávání informací o prevenci. Součástí workshopu budou praktické tipy, jak motivovat pacienty k prevenci a jak přizpůsobit edukaci jejich individuálním potřebám.

Nutriční péče v preventivních programech a našem životě

14.40–16.10 hod.

Workshop povedou: N. Paulová, A. Bartková (MOÚ Brno)

Workshop se zaměří na význam výživy v prevenci onkologických onemocnění s důrazem na vědecky podložená doporučení. Účastníci se prakticky seznámí s klíčovými nutričními strategiemi, které mohou pomoci snížit riziko vzniku rakoviny, a budou diskutovat o možnostech jejich začlenění do preventivních programů. Formou praktických ukázek a interaktivní diskuze nabídne inspiraci pro efektivní práci s pacienty i veřejností, přičemž získané poznatky budou využitelné nejen v odborné praxi, ale i pro vlastní zdravý životní styl.

Prevence onemocnění prostaty pro nelékařské zdravotníky

16.30–18.00 hod.

Workshop povede: J. Zezulová (MOÚ Brno)

Workshop je zaměřen na prevenci, diagnostiku a edukaci pacientů v oblasti onemocnění prostaty. Účastníci se seznámí s anatomíí a funkcí prostaty, nejčastějšími onemocněními, jejich rizikovými faktory a příznaky. Podrobně budou probírány metody prevence, vč. zdravého životního stylu, pravidelných screeningových vyšetření (PSA test, digitální rektální vyšetření – DRE) a významu biopsie prostaty při podezření na karcinom. Důležitou součástí bude také role zdravotních sester v edukaci pacientů a jejich rodin. Zaměříme se na efektivní komunikaci, překonávání bariér spojených se studem nebo obavami pacientů a na psychickou podporu při diagnostickém procesu. Součástí workshopu bude praktická část s ukázkami jednoduchých edukačních technik, praktické typy pro práci s pacienty v ambulantní i nemocniční péči a diskuze.

POSTEROVÁ SEKCE

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

278. **MOŽNOSTI ZNAČENÍ A PEROPERAČNÍ DETEKCE NEHMATNÝCH LÉZÍ U KARCINOMU PRSU**

J. Beneš, P. Mastil (České Budějovice)

279. **METASTATICKÝ OKULÁRNÍ MELANOM – LÉČBA KOMBINOVANOU IMUNOTERAPIÍ**

M. Beneš Kočová (České Budějovice)

280. **METASTÁZY V SELÁRNÍ OBLASTI – KAZUISTIKA**

P. Delongová, J. Soukup, D. Drozdková, R. Lipina, J. Cvek, J. Škarda (Ostrava, Praha)

281. **EXTRACELLULAR MATRIX PROTEINS PERIOSTIN AND VERSICAN ARE ASSOCIATED WITH ONCOGENIC AND IMMUNE PATHWAYS AND ADVANCED PROSTATE CANCER**

A. Goncharov, G. Kharashvili, E. Ben Aharon Farzalla, M. Marhefka, D. Kurfurstova, D. Skanderova, H. Studentova, B. Melichar, J. Bouchal (Olomouc)

282. **MÁ VÝZNAM SLEDOVAT ZAHRANIČNÍ NÁRODNÍ STUDIE?**

O. Gimunová (Brno)

283. **PRUŽNOST PARTNERSTVÍ V ONKOCHIRURGII**

T. Horváth, V. Švec, K. Skřivanová, P. Kurečková, T. Ledvína, J. Ledvína, P. Krsička (Brno, Ivančice)

284. **VYUŽITÍ NEGATIVNÍHO PODTLAKOVÉHO SYSTÉMU PREVENA K PODPOŘE PRIMÁRNÍHO HOJENÍ LAPAROTOMIE U OBÉZNÍCH PACIENTEK S BMI NAD 35 PO ONKOGYNEKOLOGICKÝCH OPERACÍCH**

G. Jelenek, M. Náležinská, M. Plch, F. Velčický (Brno)

285. **RECIDIVUJÍCÍ CHOLANGIOKARCINOM – MAXIMÁLNÍ SPOLUPRÁCE LÉKAŘ–PACIENT SE VYPLÁCÍ**

A. Jakšičová, A. Kislanová (Zlín)

286. **KVALITA ŽIVOTA PO LÉČBĚ KARCINOMU ANU: DVĚ PERSPEKTIVY, JEDNA REALITA – Z POHLEDU PACIENTA A LÉKAŘE**

R. Lohynská, Z. Pechačová, K. Ťukalová, M. Jirkovská, E. Skácelíková, A. Michalčíková (Praha, Liberec, Ostrava, Cheb)

287. **GENETICKÉ VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S NÁDOREM SLINIVKY**

E. Macháčková, J. Házová, P. Vašíčková, A. Mišove, M. Svoboda, M. Navrátilová, K. Nováková, A. Valíčková, R. Grell, L. Foretová (Brno)

288. **ZKUŠENOSTI S PŘÍPRAVOU A HODNOCENÍM JAKOSTI 68 GA-PSMA-11**

J. Melicherík, M. Budinský (Brno)

289. **HPV ASOCIOVANÁ DUPLICITA PO 17 LETECH U SEXUÁLNĚ ABSTINUJÍCÍ ŽENY – KAZUISTIKA**

L. Mouková, J. Garčicová, R. Nenutil (Brno)

290. **KOMBINACE HPV ASOCIOVANÝCH NEMOCÍ SOUČASNĚ – KAZUISTIKA**

L. Mouková (Brno)

291. **HEALTHCARE PROVIDERS' PERSPECTIVES ON THE EXPERIENCE OF PATIENTS WITH A SOLID RARE CANCER – RESULTS FROM THE EORTC RARE-QOL STUDY**

C. S. Padilla, O. Sapoznikov, M. E. T. Tesselaar, W. T. A. van der Graaf, O. Husson (Amsterdam, Rotterdam, Brno)

292. **VÝZNAM RADIOTERAPIE V LÉČBĚ CHONDROSARKOMU**

I. Richter, L. Bobková, K. Janušová, S. Al-Samsam, J. Bartoš, J. Dvořák (Liberec, Praha)

293. **STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE METODOU CYBERKNIFE V KONTEXTU SYSTÉMOVÉ ONKOLOGICKÉ TERAPIE**
F. Třebický (Praha)
294. **OHSS U ONKOLOGICKÉ PACIENTKY – KOMPLIKACE, NA KTEROU SE NEMYSLÍ?**
A. Vravcová, M. Hnilicová, M. Plch (Brno)
295. **VLIV STRESU ENDOPLAZMATICKÉHO RETIKULA NA IMUNITNÍ DOHLED U OVARIÁLNÍHO KARCINOMU**
R. Bartošová, B. Vavrušáková, L. Moráň, T. Kazda (Brno)
296. **PROSTOROVÉ PROFILOVÁNÍ NÁDOROVĚ-IMUNITNÍHO MIKROPROSTŘEDÍ U PACIENTŮ SE STŘEDNÍ MUTAČNÍ ZÁTĚŽÍ LÉČENÝCH IMUNOTERAPIÍ**
J. Bohošová, L. Frola, M. Eid, O. Slabý (Brno)
297. **NOVÉ METODY IN VITRO DETEKCE LIDSKÉHO CYTOMEGALOVIRU U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ**
A. Fried, L. Moráňová, M. Hendrych, M. Bartošík (Brno)
298. **PROTEOMICKÉ PROFILOVÁNÍ SÉRA PRO SUBTYPIZACI RAKOVINY PRSU POMOCÍ HMOTNOSTNÍ SPEKTROMETRIE S VYSOKÝM ROZLIŠENÍM**
T. Henek, A. Urminský, Z. Juríková, L. Hernychová (Brno)
299. **VÝVOJ NOVÉ PREDIKTIVNÍ STRATEGIE PRO ODHALENÍ VYSOKÉHO RIZIKA KARCINOMU ENDOMETRIA U ŽEN**
J. Holčáková, R. Hrstka, F. Zavadil Kokáš, L. Mouková, T. Kolářová, M. Bednaříková, P. Bretová, J. Hausnerová, V. Weinberger (Brno)
300. **ZACÍLENÍ NA MIKROTUBULY JAKO KLÍČ KE ZLEPŠENÍ LÉČBY MALIGNÍHO GLIOMU**
K. Kápičková, V. Skarková, E. Kohoutová, R. Havelek, B. Vítovcová, E. Rudolf (Hradec Králové, Plzeň)
301. **PROTINÁDOROVÝ POTENCIÁL CELISTVÝCH RASTLINNÝCH FUNKČNÝCH POTRAVIN U RAKOVINY PRSNÍKA**
A. Kapinová, I. Kašubová, M. Šarlinová, A. Mazuráková, L. Lacková, M. Samec, D. Dvorská, D. Braný, Z. Danková, P. Kubatka (Martin)
302. **PROTINÁDOROVÉ ÚČINKY ARONIA MELANOCARPA L. V CHEMOPREVENCI KARCINÓMU PRSNÍKA**
I. Kašubová, A. Kapinová, M. Šarlinová, A. Mazuráková, L. Lacková, M. Samec, D. Dvorská, D. Braný, Z. Danková, P. Kubatka (Martin)
303. **ANALÝZA METALOTHIONEINU U PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM NÁDOREM ŽLUČNÍKU**
R. Kizek, L. Melich, J. Werle, L. Vysloužilová, O. Mitrovský, K. Kotaška, O. Štěpánková, R. Průša (Praha)
304. **ANALÝZA PLATINY V BIOLOGICKÉM VZORKU ZA VYUŽITÍ GF-AAS A ELEKTROCHEMIE**
R. Kizek, J. Werle, O. Mitrovský, B. Hosnedlová, M. Fusek, L. Melich, E. Klapková, R. Průša, G. Bjorklund (Praha, Mo i Rana)
305. **METALOMICKÁ ANALÝZA V MOČI PACIENTŮ SE ZHOUBNÝM NÁDOREM PROSTATY**
R. Kizek, M. Fusek, J. Werle, T. Sedlák, L. Melich, I. Stýborová, O. Mitrovský, I. Křížková, R. Průša, B. Hosnedlová (Praha)
306. **AKTUALIZACE STUDIE CHEK2GETHER KONSORCIA ENIGMA PRO FUNKČNÍ ANALÝZY VARIANT NEJASNÉHO VÝZNAMU (VUS) V GENU CHEK2**
Z. Kleibl, P. Kleiblová, L. Stolařová, K. Matějková, J. Soukupová, B. Šťastná, M. Janatová, L. Macůrek (Praha)
307. **PAIRED DNA/RNA NGS USING AN IDENTICAL TARGET ENRICHMENT PANEL IN THE ANALYSIS OF HEREDITARY CANCER PREDISPOSITION**
P. Kleiblová, M. Černá, J. Soukupová, K. Matějková, P. Nehasil, M. Janatová, Z. Kleibl (Praha)

308. **PROTEOSYNTÉZA ŘÍZENÁ MYC JE SPOJENA S PROTEOTOXICKÝM STRESEM A POŽADAVKY NA UDRŽENÍ PROTEINOVÉ HOMEOSTÁZY**
V. Kočí, O. Fišer, Z. Szabo, M. Bardelčík, O. Šimončík.
T. Henek, L. Hernychová, J. Balvan, Z. Škrott, P. Müller
(Brno, Olomouc)
309. **POTENCIÁL FLUBENDAZOLU V CÍLENÉ LÉČBĚ AGRESIVNÍHO PANKREATICKÉHO ADENOKARCINOMU**
E. Kohoutová, V. Skarková, K. Kápičková, B. Vítovcová,
E. Rudolf, P. Matoušková (Hradec Králové, Plzeň)
310. **INTRATUMORÁLNÍ MIKROBIOM RENÁLNÍHO KARCINOMU A JEHO VZTAH K IMUNOTERAPII**
D. Feldmar (Praha)
311. **ROLE PLK1 A NEK2 V PROGRESI ORÁLNÍHO SPINOCELULÁRNÍHO KARCINOMU (OSCC)**
P. Kolísková, V. Mikulíková, P. Hurník, J. Štembírek,
M. Buchtová (Brno, Ostrava)
312. **IMUNITNÍ A MOLEKULÁRNÍ CHARAKTERISTIKY SPONTÁNNÍ REGRESE HER2+ KARCINOMU PRSU – KAZUISTIKA**
L. Krejčí, L. Pečinka, B. Vavrušáková, L. Moráň, E. Janů,
M. Uher, T. Kazda (Brno)
313. **SCREENING A PREDIKCE RELAPSU KARCINOMU JÍCNU POMOCÍ MALDI MS – PROFILOVÁNÍ SÉRA**
N. Kučerová, B. Vavrušáková, L. Pečinka, L. Moráň, P. Staňo,
R. Lordick Obermannová, T. Kazda (Brno)
314. **PREVENCE TOXICIT IMUNOTERAPIE A PREDIKCE ODPOVĚDI PACIENTŮ S TRIPLE-NEGATIVNÍM KARCINOMEM PRSU POMOCÍ IMUNITNÍHO PROFILOVÁNÍ A MS FINGERPRINTINGU**
M. Kundratová, B. Vavrušáková, L. Pečinka, L. Moráň,
T. Kazda, I. Selingerová, I. Koloušková, M. Holánek (Brno)
315. **IZOLACE A CHARAKTERIZACE EXTRACELULÁRNÍCH VEZIKUL – NOVÉ MOŽNOSTI V DIAGNOSTICE OVARIÁLNÍHO KARCINOMU**
K. Mrázová, L. Hernychová, T. Henek, Z. Mihal Juríková,
V. Ostatná, R. Hrstka (Brno)
316. **POKROKY V PROTINÁDOROVÉ TERAPII S VYUŽITÍM PLAZMOU AKTIVOVANÉ VODY**
L. Pečinka, L. Krejčí, P. Šťáhel, T. Kazda (Brno)
317. **TUMOR INFILTRUJÍCÍ IMUNOKOMPETENTNÍ BUŇKY PRO PREDIKCI LÉČEBNÉ ODPOVĚDI A TOXICITY MODERNÍ PROTINÁDOROVÉ IMUNOTERAPIE U PACIENTŮ S GENERALIZOVANÝM MELANOMEM**
J. Polívka, L. Vaňková, V. Křížková, S. Vokurka, O. Fiala,
K. Pivovarčíková, M. Pešta (Plzeň)
318. **CXCL16 AND CXCL12 PRODUCED BY CANCER-ASSOCIATED FIBROBLASTS FROM BRAIN METASTASES PROMOTE CANCER CELL MIGRATION**
T. Smetana, B. Výmolová, P. Výmola, A. Šedo, P. Bušek
(Prague)
319. **TRANSKRIPTOMICKÁ ANALÝZA MALÝCH EXTRACELULÁRNÍCH VEZIKUL U BUNĚČNÝCH LINIÍ KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU**
K. Součková, M. Boudná, N. Blavet, T. Samoilenko,
T. Macháčková, P. Vychytilová Faltejsková, M. Boudný,
R. Bartošová, J. Kotouček, O. Slabý (Brno)
320. **GERMLINE PREDISPOSITION TO EARLY-ONSET OVARIAN CANCER (≤ 30 YEARS)**
J. Soukupova, K. Horackova, P. Nehasil, M. Vocka,
M. Janatova, K. Matejkova, P. Kleiblova, consortium
CZECANCA, Z. Kleibl (Prague)

-
321. **IZOTERMÁLNÍ AMPLIFIKACE SPOJENÁ S ELEKTROCHEMICKÝM ODEČTEM JAKO SLIBNÁ METODA PRO RYCHLOU DETEKCI BRAF V600E**
J. Strmisková, L. Moráňová, K. Ondrášková, M. Bardelčík, M. Cwik, I. Kiss, R. Hrstka, M. Bartošík (Brno)
322. **VLIV VYBRANÝCH FYTONUTRIENTŮ NA BUNĚČNÉ PROCESY HEPATOCELULÁRNÍHO KARCINOMU HEPG2**
L. Svobodová, P. Sláma (Brno)
323. **PROFILOVÁNÍ METYLAČNÍCH ZMĚN DNA U PACIENTŮ S KOŽNÍM MELANOMEM – METODOLOGICKÝ PŘÍSTUP**
P. Šauer Mikysková, M. Slavičková, H. Párová, T. Šenkýřová, A. Kramářová, J. Čelakovská, K. Besperát (Hradec Králové)
324. **NOVÝ PŘÍSTUP K DETEKCI KRAS MUTACÍ S POTENCIÁLEM PRO KLINICKÉ VYUŽITÍ**
Š. Ševčíková, R. Sebuyoya, B. Yusuf, M. Bartošík (Brno)
326. **BIOBANKA A ONKOLOGICKÝ VÝZKUM**
O. Topolčan, M. Peštová, M. Kalíková (Plzeň)
327. **MITOCHONDRIÁLNÍ BIOLÓGIA BUNIEK KOLOREKTÁLNEHO KARCINÓMU NADEXPRIMUJÚCICH MITOFUZÍN 2**
S. Tyciakova, Z. Ševčíková-Tomášková, B. Svitková, K. Frimmel, J. Janko, M. Pastorek, M. Matúšková (Bratislava)
328. **ÚLOHA TUSC3 V IMUNITNOM DOHLADE A KARCINOGENÉZE: POTENCIÁLNÝ VÝZNAM PRE IMUNOTERAPIU**
A. Záchejová, B. Vavrušáková, L. Moráň, T. Kazda (Brno)
329. **POKLES VARIABILITY SRDEČNÍ FREKVENCE BĚHEM ADJUVANTNÍ CHEMOTERAPIE U PACIENTEK S KARCINOMEM PRSU – PRŮBĚŽNÁ DATA**
P. Bazalová, K. Kapounková, I. Hrnčířiková, L. Kůsová, M. Šimonová, J. Halámková, K. Kapounková, I. Kiss (Brno)
330. **POROVNÁNÍ IMUNOHISTOCHEMICKÉHO A MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉHO VYŠETŘENÍ V DIAGNOSTICE HEPATOCELULÁRNÍHO ADENOMU**
M. Dluhošová, E. Sticová (Praha)
332. **PROŽÍVÁNÍ SEKUNDÁRNÍCH ZTRÁT U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ S OHLEDEM NA TRAJEKTORII ONEMOCNĚNÍ**
O. Klepáčková, M. Tomka (Jihlava)
333. **POKROKY V PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE POMOCÍ UTEROVAGINÁLNÍ APLIKACE U KARCINOMU CERVICIS UTERI**
L. Mariančíková (Brno)
334. **ERAS A PREHABILITAČNÍ PROGRAM NA GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉ KLINICE FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO – OŠETŘOVATELSKÁ REFLEXE IMPLEMENTACE (SHRNUTÍ DOSAVADNÍ PRAXE)**
A. Menšíková, P. Bajerová (Brno)
335. **ÚPRAVA FARMAKOTERAPIE V POSLEDNÍCH DNECH ŽIVOTA V DOMÁCÍ HOSPICOVÉ PÉČI: PILOTNÍ RETROSPEKTIVNÍ STUDIE**
M. Novosadová, S. Filip, V. Molnárová, A. Michlová, J. Hruběšová, J. Novosad (Hradec Králové)
336. **MUTACE IDH U CHONDROSARKOMŮ**
K. Zettlová, J. Vrbský, M. Mahdal, V. Apostolopoulos, M. Dvořáčková (Brno)

ABECEDNÍ SEZNAM PRVNÍCH AUTORŮ

(jméno / číslo přednášky)

Absolonová P.	186	Coufal O.	138	Halámková J.	156	Kalita O.	3	Kroutilová K.	47, 225
Adámková P.	195	Cvanová M.	40	Hálková T.	69	Kápičková K.	300	Křístek J.	45, 155
Alexandrová R.	264	Cvek J.	117	Hanzlíková P.	12	Kapinová A.	301	Křížová L.	140, 221
Andrašina T.	152	Cwik M.	233	Hejzmanová K.	191	Kapounková K.	276	Kubinyi J.	86
Andrášková V.	206, 224	Čermáková Z.	177	Hendrych M.	5	Kárová Š.	260	Kučerová H.	38
Barák M.	2	Černá Pilátová K.	163	Henek T.	298	Kašćák M.	12	Kučerová N.	313
Bartošová R.	295	Delongová P.	280	Hladík P.	22	Kašubová I.	302	Kucharz J.	96
Batko S.	16, 123	Demo P.	53	Hlavsa J.	21	Kazda T.	1	Kundratová M.	314
Bazalová P.	329	Dluhošová M.	330	Hlodáková A.	252	Kepák T.	261	Kuráň J.	81
Bencsiková B.	109, 218	Dojčarová E.	162	Hodová S.	167	Kizek R.	303, 304, 305	Kutišová D.	230
Beneš J.	278	Doležel M.	119	Holánek M.	100, 137, 139, 270	Klabusay M.	72, 251	Kynkorová H.	262
Beneš Kočová M.	279	Drösslerová M.	114	Holčáková J.	299	Kleibl Z.	306	Kysela M.	211
Benešová M.	204	Dušek L.	36	Horáček J.	234	Kleiblová P.	307	Lacek M.	75
Bergen E.	209	Ďulíková Z.	204	Horváth T.	236, 283	Klepáčková O.	332	Lemstrová R.	244
Berkovcová J.	148	Emmerová R.	8	Hrnčířiková I.	174, 185, 205, 275	Klincová K.	265	Lennerová Z.	113
Bielčíková Z.	136, 141	Feldmar D.	310	Hustý J.	151	Klos D.	29	Létalová E.	142
Bílek O.	17, 115	Feranec R.	28	Hynková L.	46	Knetki-Wróblewska M.	98	Liberko M.	246
Blažek T.	76	Fiala O.	126	Chloupková R.	190	Kníže M.	93	Licková K.	67
Bohačiaková D.	11	Fialová P.	58	Chodúr T.	258, 267	Knoz M.	18	Lohynská R.	15, 286
Bohošová J.	296	Foltinová V.	231	Chovanec M.	64	Kočí V.	308	Lonardi S.	107, 213
Bouček L.	164	Franková V.	80	Chovanec Z.	257	Kohoutová E.	309	Lordick F.	97
Brat K.	254	Fried A.	297	Ilhan-Mutlu A.	103	Kolářová I.	144	Lukáč A.	74
Bratová M.	253	Gallíková M.	198	Izadi N.	92	Kolíšková P.	311	Macháčková E.	287
Büchler T.	48, 84, 110, 128, 243	Gescheidtová L.	171	Jakšíčová A.	285	Koloušková I.	145	Mair M.	214
Budínský M.	204	Gimunová O.	282	Jakubíková L.	57	Komenda M.	41	Májek O.	42, 188
Burešová D.	273	Goncharov A.	281	Jarošová V.	169	Kopečková K.	248, 250, 255	Maláska J.	51
Burešová I.	272	Goněc R.	226	Jelenek G.	284	Kopecký J.	50	Maňásek V.	222
Bušek P.	6	Gottwaldová J.	175	Jestřáb P.	94	Kozák J.	259	Mančíková I.	202
Cibula D.	31, 95	Grell P.	216	Juráček J.	79	Králíková E.	68	Mariančíková L.	333
Cibulová V.	197	Gütter Z.	78	Juráňová J.	172	Krause A.	210	Matoušková M.	134
Cink V.	266	Hacker U.	215	Jurečková A.	59, 229	Krejčí L.	312	Melicherík J.	288
Costella G.	87	Hajšlová J.	159			Kroupa R.	44	Menšíková A.	334
		Halaj M.	9					Mergancová J.	20

Míchalová J.	258	Petrová K.	158	Slavíková Š.	200	Toumpanakis C.	220
Mináriková Z.	212	Petruželka L.	241	Smetana T.	318	Třebický F.	293
Minniti G.	99	Piętak M.	208	Smetana K. ml.	239	Trybala Z.	88
Miovský M.	160	Pohnán R.	24, 242	Součková K.	319	Tuček Š.	54, 223
Mišove A.	179	Pokorná A.	193	Soukupová J.	320	Tůmová M.	199, 271, 274
Mohelníková		Pokorná Š.	201	Staník M.	124	Tyciakova S.	327
Duchoňová B.	122	Pokrivčák T.	129	Staňo P.	247	Uhrín I.	153
Mouková L.	26, 61, 289, 290	Polívka J.	317	Streit L.	19, 256	Van Cutsem E.	106
Mrázová K.	315	Poprach A.	125	Strmisková J.	321	Vavro Š.	71
Mužik J.	37	Pospíchal M.	268	Strnadová A.	192	Vinakurau S.	7, 13
Navrátil J.	133	Poturnajova M.	70	Strojil J.	161	Vokurka S.	63, 135
Navrátilová Š.	204	Prager G.	105, 121	Světla M.	176, 184, 277	Vravecová A.	294
Němeček R.	120, 264	Procházka V.	25	Svoboda M.	157, 245	Vrzalová L.	207
Nemešová T.	4	Procházková K.	204	Svobodová K.	232	Vyskočil J.	55
Nenutil R.	166	Procházková N.	203, 207	Svobodová L.	322	Vytisková S.	173
Nevrlík J.	181	Pudil J.	23	Synek S.	227	Záchejová A.	328
Ngo O.	189	Quinn L.	85	Šauer Mikysková P.	323	Zedníková I.	143
Novák T.	235	Rajdl D.	168	Šedo A.	238	Zemanová M.	118
Novosadová M.	335	Richter I.	83, 132, 292	Ševčík L.	267	Zettlová K.	336
Oláh P.	91	Riedlová P.	183	Ševčíková Š.	324	Zezulová J.	207
Ondra V.	228	Rothová V.	237	Šochmanová M.	194	Zikán M.	30
Otipková D.	263	Ryška P.	154	Špáňik B.	89	Zimovjanová M.	101, 146
Padilla C.	291	Ředinová M.	196	Šrámková T.	56	Ženka J.	73
Palacka P.	130	Řehák Z.	249	Šťastný M.	77		
Palácová M.	102	Řihová L.	170	Štěrba J.	240		
Paulovičová M.	90	Schoppmann S.	104	Štrublová L.	259		
Pavčíková L.	62, 187, 269	Sedlák V.	10	Študentová H.	49, 82, 111, 127, 131		
Pavlík T.	38	Selingerová I.	165, 178	Tasken K.	217		
Pavlista D.	147	Sírák I.	27	Tesner P.	60		
Pečinka L.	316	Skřivanová K.	66	Tichopád A.	39, 112		
Peštál A.	116	Sládková P.	65	Tomášek J.	14		
Peštová M.	180	Sláma O.	43	Topolčan O.	182, 326		
		Slámová R.	52				

Více času na to, co mají rádi

Snížení rizika první symptomatické kostní příhody (SSE) nebo úmrtí o 50 % vs. samotná BSoC¹

U vhodných pacientů s PSMA+ mCRPC přináší PLUVICTO® cílené ozáření nádorových buněk exprimujících PSMA.³⁻⁶

PLUVICTO® + BSoC významně prodloužilo přežití a udrželo QoL po delší dobu oproti BSoC⁴⁻⁶ s přijatelným bezpečnostním profilem.^{1,2,3}

Zvažte PLUVICTO® pro vhodné pacienty co nejdříve a pomozte jim rozjasnit jejich dny.³

Toto není skutečný pacient.

*FACT-P, funkční hodnocení protinádorové léčby – dotazník pro karcinom prostaty

Reference: 1. Sartor O, et al.: *N Engl J Med*. 2021 Sep;385(12):1091-1103. 2. Sartor O, et al.: *N Engl J Med*. 2021 Sep;385(12):1091-1103. Supplementary appendix. 3. Souhrn údajů o přípravku PLUVICTO®, datum poslední revize 8.5.2025. 4. Hofman M.S., et al.: *Lancet Oncol*. 2018 Jun;19(6):825-833. 5. Violet J., et al.: *J Nucl Med*. 2019 Apr;60(4):517-523. 6. Fizazi K., et al.: *Annals of Oncology* (2021) 32 (suppl. 5): S626-S677.

Zkrácená informace o přípravku PLUVICTO 1000 MBq/ml injekční/infuzní roztok

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

Složení: Jeden ml roztoku obsahuje 1000 MBq lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu ke dni a času kalibrace. **Indikace:** Přípravek Pluvicto v kombinaci s androgen deprivací (ADT) s nebo bez inhibice dráhy androgenního receptoru (AR) je indikován k léčbě dospělých pacientů s progresivním metastazujícím kastrací rezistentním karcinomem prostaty (mCRPC) pozitivním na prostatický specifický membránový antigen (PSMA), kteří byli léčeni inhibicí dráhy AR chemoterapií a abirateronem. **Dávkování:** Pacienti mají být identifikováni pro léčbu pomocí zobrazování PSMA. Doporučený léčebný režim přípravku Pluvicto je 7 400 MBq intravenózně každých 6 týdnů (± 1 týden) až do celkového počtu 6 dávek, pokud nedojde k progresi onemocnění nebo nepřijatelné toxicitě. U pacientů, kteří nejsou chirurgicky kastrováni, má být léčba pokračována chemickými kastracemi analogem hormonu uvolňujícího gonadotropin (GnRH). **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění/opatření:** U každého pacienta musí být radiční expozice odůvodněna pravděpodobným přínosem. Podaná dávka radioaktivity má být v každém případě tak nízká, jak je rozumně dosažitelné, aby bylo možné zajistit požadovaný terapeutický efekt. Přípravek Pluvicto přispívá k celkové dlouhodobé kumulativní radiční expozici pacienta. Dlouhodobá kumulativní radiční expozice je spojena se zvýšeným rizikem vzniku nádorových onemocnění. Radiční expozice pacientů, zdravotnického personálu a dalších osob má být během léčby přípravkem Pluvicto a po ní minimalizována v souladu se správnou praxí radiční bezpečnosti dané instituce, s postupy péče o pacienty a pokyny pro pacienta ohledně následné radiční ochrany doma. Pacienti mají být vyzváni, aby zvýšili množství perorálních tekutin a zároveň co nejčastěji močili, aby se snížila radiace močového měchýře. Před propuštěním pacienta má radiolog nebo zdravotnický pracovník vysvětlit nezbytná radioprotektivní opatření, která má pacient dodržovat, aby se minimalizovala radiční zátěž ostatních. Před a během léčby přípravkem Pluvicto mají být provedeny hematologické laboratorní testy, které zahrnují hemoglobin, počet leukocytů, absolutní počet neutrofilů a počet trombocytů. Přípravek Pluvicto má být vysazen, dávka snížena nebo léčba trvale ukončena a pacienti mají být klinicky léčeni dle vhodnosti na základě závažnosti myelosuprese. Laboratorní testy funkce ledvin, včetně sérového kreatininu a vypočtené Cl_{cr}, mají být provedeny před a během léčby přípravkem Pluvicto. Přípravek Pluvicto má být vysazen, dávka snížena nebo léčba trvale ukončena na základě závažnosti renální toxicity. U pacientů s lehkou až středně těžkou poruchou funkce ledvin je třeba sledovat renální funkci a nežádoucí účinky. Léčba přípravkem Pluvicto se nedoporučuje u pacientů se středně těžkou až těžkou poruchou funkce ledvin s výchozí hodnotou Cl_{cr} < 50 ml/min nebo s onemocněním ledvin v terminálním stádiu. Radiace lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu může mít potenciálně toxické účinky na mužské pohlavní žlázy a spermatogenezi. Pokud si pacient přeje mít po léčbě děti, doporučuje se genetická konzultace. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné klinické studie lékových interakcí. **Těhotenství a kojení:** Přípravek Pluvicto není indikován k použití u žen. Nebyly provedeny žádné studie na zvířatech s použitím lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu k hodnocení jeho účinku na samici reprodukcí a embryofetální vývoj. Neexistují žádné údaje o přítomnosti lutecia-^{(177)Lu} vipivotidu tetraxetanu v mateřském mléce. **Vliv na řízení vozidel a obsluhu strojů:** Přípravek Pluvicto může mít malý vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Anémie, trombocytopenie, leukopenie, lymfopenie, suchov ústech, nauzea, zácpa, zvracení, průjem, bolest břicha, infekce močových cest, únava, snížená chuť k jídlu, pokles tělesné hmotnosti, periferní edém. Časté: Pancytopenie, závrat, bolest hlavy, dysgezie, suché oko, vertigo, akutní poškození ledvin, periferní edém, pyrexie, porucha jícnu, stomatitida, suchá kůže, plísňové infekce v ústech. **Další nežádoucí účinky - viz úplná informace o přípravku.** **Podmínky uchovávání:** Chraňte před mrazem. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před ionizujícím zářením (lovené stínění). Uchovávání radiofarmak musí být v souladu s národními předpisy pro radioaktivní látky. **Dostupné lékové formy/velikosti balení:** Každá injekční lahvička obsahuje objem roztoku, který se může pohybovat od 7,5 ml do 12,5 ml, což odpovídá radioaktivitě 7 400 MBq ± 10 % ke dni a času podání. Injekční lahvička je uzavřena v vložené ochranné stíně. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. **Registrační číslo:** EU/1/22/1703/001. **Datum registrace:** 9. 12. 2022. **Datum poslední revize textu SPC:** 8.5.2025. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merriem Road, Dublin 4, Irsko. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

VŠEOBECNÉ INFORMACE

Kongresové poplatky

	Platba do 9. 8. 2025	Platba na místě
Lékař	2500 Kč	3000 Kč
Lékař ve specializační přípravě	1800 Kč	2200 Kč
Praktický lékař*	400 Kč	600 Kč
Farmaceut	800 Kč	1000 Kč
Nelékařský zdravotnický pracovník	800 Kč	1000 Kč
Pracovník ve výzkumu (VŠ i SŠ pozice)	800 Kč	1000 Kč
Laboratorní pracovník	800 Kč	1000 Kč
Psycholog	800 Kč	1000 Kč
Konference GliO Meeting*	400 Kč	600 Kč
Student SŠ a VŠ (do 26 let)	zdarma	300 Kč
Vystavovatel	1800 Kč	2500 Kč
Vyzvaný přednášející	zdarma	zdarma
Novinář	zdarma	300 Kč
Člen patientské organizace**	zdarma	300 Kč
Ostatní odborní pracovníci	1500 Kč	2000 Kč

* Registrace platí pouze na GliO Meeting či Vzdělávací seminář pro praktické lékaře a neonkology, v jiné dny nebude vstup na konferenci umožněn.

** Registrace platí pouze na patientský program, který se koná v pátek v sále L. Bakešové.

Možnost jednodenního vstupu pro vybrané kategorie***

Lékař	1000 Kč	1500 Kč
Ostatní odborní pracovníci	900 Kč	1100 Kč

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

Společenský večer – OREA Congress Hotel		
4. 9. 2025	800 Kč	1000 Kč

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

Snížený registrační poplatek platný pro on-line registraci bylo nutné uhradit na bankovní účet kongresu nejpozději do 9. 8. 2025. 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 se nachází v přízemí pavilonu E za expozicemi firem.

Obědy budou vydávány ve čtvrtkách od 12.30 do 13.30 hod., v pátek od 13.00 do 13.30 hod. Cena stravenky za jeden oběd činí 250 Kč, je-li objednána při elektronické rezervaci, tj. do 9. 8. 2025.

V průběhu konference je možné stravenky na oběd zakoupit v registraci za 280 Kč.

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.

Certifikáty o účasti

Certifikát pro lékaře – 18 kreditů ČLK a 15 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 – 4 kredity

Bude vydán účastníkům registrovaným v kategorii Praktický lékař za absolvování středního Vzdělávacího semináře pro praktické lékaře a neonkology.

Certifikát pro klinické psychology – 4 kredity

Bude vydán účastníkům registrovaným v kategorii Psycholog za absolvování páteční Psychoonkologické konference.

Certifikát pro NLZP

Registrovaným účastníkům v této sekci bude vydán doklad „Certifikát/potvrzení o účasti na BOD 2025“, 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.

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. Ta nabízí aktualizovaný přehled interních seminářů a probíhajících klinických studií ve všech českých KOC včetně kontaktů na koordinátory, kteří vám mohou pomoci zapojit vaše pacienty do vhodných klinických studií. Aplikace jsou dostupné v App Store a Google Play. Uživatelé, kteří řádně vyplní přihlášku, budou zařazeni do soutěže o nový Apple iPad. Vítěz bude vyhlášen v průběhu společenského večera.

Hlasování o nejlepší přednášku BOD/KNZP

Nejlepší přednášku letos nově vyberou sami účastníci. Hlasování proběhne 3.–7. září přímo na webu konference. Přihlášení k hlasování je možné přes odkaz nebo QR kód na místě. Každý účastník má k dispozici 10 hvězdiček, které může rozdělit mezi přednášky dle vlastního uvážení, nebo je udělit jediné přednášce. Po vyčerpání všech hvězdiček se hlasování automaticky uzavře. Vítězná přednáška bude ta s nejvyšším počtem hvězdiček.

UPOZORŮJEME

Certifikáty pro všechny účastníky programů BOD a KNZP budou k dispozici v samoobslužném kiosku v prostoru registrace, a to podle předem stanoveného časového harmonogramu (v odpoledních hodinách). Po skončení sjezdu nebudou certifikáty zasílány poštou, proto doporučujeme jejich vyzvednutí přímo na místě, případně si je lze stáhnout v elektronické podobě po přihlášení se do účtu na www.onkologickedny.cz.

AKTIVNÍ ÚČAST

Jednací jazyky

čeština, slovenština, angličtina

Ústní sdělení

Potvrzení o zařazení přednášky či případné zamítnutí bylo včetně podrobných pokynů odesláno všem autorům e-mailem v průběhu června.

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

Posterová sdělení

Postery budou prezentovány v elektronické formě (formát PDF) na dotykových LCD obrazovkách v 1. patře pavilonu E vpravo u bočních vstupů do přednáškových sálů. **Přijaté postery bylo nutné vložit do registračního systému do 31. 7. 2025. Později zasláné postery nejsou zveřejněny.**

Diskuse k posterům: Diskuse k vystaveným posterům bude probíhat ve čtvrtek 4. 9. v době od 12.30 do 13.30 hod.

Audiovizuální technika

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

Slide room

Umístěn v 1. patře pavilonu E v místnosti naproti sálu L. Bakešové. Prezentaci je nutné odevzdat technické obsluze ve slide roomu nejpozději 1 hodinu před začátkem bloku, do kterého je přednáška zařazena. Není možné odevzdávat prezentace technikovi přímo v sále. Při nedodržení dodání v uvedeném časovém předstihu si pořadatelé vyhrazují právo z technických důvodů prezentaci nepřijmout.

Ve slide roomu je možné prezentaci také upravit.

Provozní doba slide roomu:

- 3. září 12.00–18.30 hod.
- 4. září 7.00–18.00 hod.
- 5. září 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



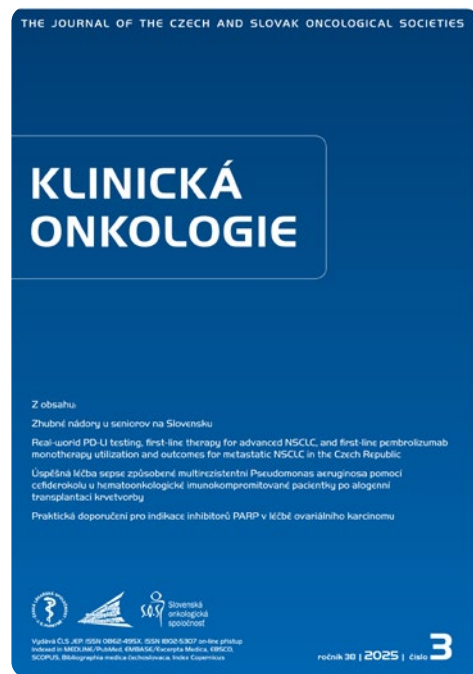
MOŽNOSTI PUBLIKOVÁNÍ V KLINICKÉ ONKOLOGII

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

Nejlepší přednášky BOD a KNZP budou vybrány na základě
hodnocení účastníků. Hlasování proběhne elektronicky na
webových stránkách konference po přihlášení do uživatelského
účtu. Výsledky budou zveřejněny po skončení BOD/KNZP
a autoři vítězných přednášek budou kontaktováni organizačním
sekretariátem.

Soutěž o nejlepší posterové sdělení

Odborná komise vyhodnotí všechny zveřejněné poster a následně
vybere vítězný poster. Vyhlášení výsledku soutěže proběhne
v rámci slavnostního večera a zároveň bude jméno výherce
zveřejněno na internetových stránkách konference.

Soutěž o nejzajímavější kazuistiku

V soutěži budou hodnoceny všechny přihlášené kazuistiky.
Předsedající sekce, ve které kazuistika zazní, budou hodnotit
jak její odbornou úroveň a dopad na klinickou praxi, tak i vlastní
prezentaci po formální stránce a následnou diskusi. Vítězná
kazuistika bude zveřejněna na internetových stránkách konference
po ukončení BOD/KNZP a autoři budou kontaktováni organizačním
sekretariátem.

SPOLEČENSKÝ VEČER

OREA Congress Hotel Brno
4. září 2025 od 18.30 hod.

Křížkovského 47

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

Program

18.30 hod.	příchod do hotelu
19.30 hod.	přivítání účastníků a vyhlášení výherců soutěží
20.00 hod.	slavnostní raut s hudebním doprovodem
24.00 hod.	ukončení programu

Slavnostní raut

Slavnostní raut bude otevřen po celou dobu konání společenského večera.

Vstupenky

Vstup na společenský večer je možný pouze s platnou vstupenkou.

Vstupenka bude při vstupu kontrolována hosteskou.

Předem objednané a zaplacené vstupenky si lze vyzvednout v prostorách registrace nejpozději v den konání akce do 18.00 hod.

Vstupenky, které byly objednaný 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.



NÁRODNÍ ONKOLOGICKÝ PLÁN ČR 2030

Strategický rámec pro vysoce specializovanou onkologickou péči

Národní onkologický plán ČR 2030 (NOPL ČR 2030) představuje komplexní strategický dokument implementující principy medicíny založené na důkazech pro optimalizaci onkologické péče v České republice. Dokument byl formulován a schválen Ministerstvem zdravotnictví ČR (MZD), které nese celkovou odpovědnost za jeho realizaci prostřednictvím Národní rady pro implementaci NOPL 2030. Ta koordinuje spolupráci mezi všemi relevantními stakeholdery a nastavuje podmínky pro finanční zdroje včetně evropských fondů.

STRATEGICKÉ CÍLE

Strategický cíl 1: Efektivita preventivních intervencí

- Primární prevence: Implementace chemopreventivních strategií pod koordinací MZD
- Sekundární prevence: Rozšíření populačních screeningových programů včetně karcinomu plic a prostaty
- Terciární prevence: Systematická dispenzarizace s důrazem na následné primární novotvary

Strategický cíl 2: Patient-centred care model

- Implementace paliativní péče všech forem koordinované MZD
- Etablování patientských rad v každém komplexním onkologickém centru (KOC)
- Zavedení koordinátorů onkologické péče jako nové iniciativy MZD

Strategický cíl 3: Systémová koordinace a integrace

- Optimalizace multidisciplinárních diagnostických týmů
- Nastavení doporučených cesty pacienta systémem (patient pathways)
- Rozvoj regionálních onkologických skupin (ROS)

Strategický cíl 4: Vědecko-technologický standard

- Integrace pokročilého genetického vyšetření do běžné péče
- Rozvoj týmových porad odborníků
- Implementace Health Technology Assessment pro inovativní terapie



Naskenujte pro více informací

ROLE MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

Organizační struktura péče

MZD organizuje český onkologický systém prostřednictvím hierarchické sítě:

- Národní onkologická centra (NOC) - nejvyšší úroveň specializace
- Komplexní onkologická centra (KOC) - regionální centra (73 % pacientů léčeno v KOC)
- Regionální onkologické skupiny (ROS) - lokální dostupnost

Správa a koordinace

- Ministr zdravotnictví je přímo odpovědný za celkovou implementaci
- Odbor zdravotní péče MZD koordinuje plnění akčního plánu
- Zajišťuje mezíresortní spolupráci s MŠMT, MPSV a dalšími ministerstvy

Finanční zabezpečení

- Koordinuje využití celkem 18 miliard Kč pro implementaci v letech 2022-2030
- Nastavuje podmínky financování z evropských fondů (cca 3 mld. Kč z REACT-EU, ESIF)
- Zajišťuje správu prostředků z Národního plánu obnovy (8,5 mld. Kč)

Monitoring a inovace

MZD ve spolupráci s ÚZIS zajišťuje kontinuální monitoring prostřednictvím Národního onkologického registru (NOR) a zavádí průlomové inovace:

- Koordinátory onkologické péče
- Digitální nástroje pro podporu koordinace
- Zavádění nových výukových metod včetně implementace simulační výuky

NOPL ČR 2030 reprezentuje paradigmatický posun směrem k přesnému, personalizovanému a na pacienta zaměřenému modelu onkologické péče pod strategickým vedením MZD. Masarykův onkologický ústav jako klíčový implementační partner zajišťuje vědecko-výzkumnou excelenci, mezinárodní spolupráci a transfer inovativních terapeutických postupů do klinické praxe. Toto strategické partnerství vytváří synergii mezi národní zdravotní politikou a špičkovou odbornou kapacitou, která zajišťuje českým pacientům přístup k nejmodernější onkologické péči v souladu s evropskými standardy při zachování udržitelnosti českého zdravotnického systému.

„Zajistit každému obyvateli České republiky možnost prevence vzniku onkologického onemocnění a v případě jeho rozvoje zajistit nejvyšší možnou kvalitu péče a života bez ohledu na geografickou polohu či stadium nemoci.“



Prof. Sara Lonardi, MD

Oncology 1 Unit, Veneto Institute of Oncology – IRCCS, University of Padova, Italy

EMERGING MOLECULES AND STANDARD OF CARE FOR METASTATIC COLORECTAL CANCER

Čtvrtek 4. 9. 2025, 16.55 hod., sál R. Wernera

PRECISION ONCOLOGY IN GI TUMOURS

Pátek 5. 9. 2025, 9.50 hod., sál R. Wernera

Sara Lonardi, MD, is the Head of the Oncology 1 Unit of Veneto Institute of Oncology (IOV) – IRCCS.

She obtained her Medical Degree in 2000 and completed her specialization in Oncology in 2004, both at the University of Padova. She has been actively interested in the care of gastrointestinal cancer patients since 1998. In 2013 she was appointed chief of the GI Cancer Unit of IOV-IRCCS, being involved in several international and national clinical trials as Principal Investigator. In addition to her work in GI oncology, she served as the Chief of Phase I Clinical Trial Unit at IOV-IRCCS and pro tempore Chief of the Oncology 3 Unit at IOV-IRCCS, reflecting her broad expertise and leadership across multiple oncology programs.

She has published more than 200 scientific articles in peer-reviewed journals dealing with gastrointestinal cancers clinical and translational research.

She is an active member of several professional organizations, including the Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM), European Society of Medical Oncology (ESMO) and American Society of Medical Oncology (ASCO). Additionally, she contributes to the scientific community as a member of the Steering Committee of the ACCENT DataBase, a key resource in colorectal cancer research.

Selected recent publications:

1. Pietrantonio F, Durinikova E, Amatu A, Tosi F, Cassingena A, Rizzetto F, Buzo K, Arcella P, Aquilano MC, Bonoldi E, Marsoni S, Siena S, Bardelli A, Sartore Bianchi A, Lonardi S. KRASG12D Mutated Metastatic Colorectal Cancer: Clinical, Molecular, Immunologic, and Prognostic Features of a New Emerging Targeted Alteration. *JCO Precis Oncol.* 2024; 8: e2400329.
2. Bergamo F, Dalla Santa S, Loupakis F, Cerma K, Tosi A, De Grandis C, Dalla Pietà A, Gringeri E, Angerilli V, Ramondo G... Lonardi S. Complete pathologic response with first-line immunotherapy combination in a young adult with mismatch repair – deficient metastatic colorectal cancer: immunological and molecular profiling. *Front Oncol.* 2022; 12: 964219.
3. Sartore Bianchi A, Pietrantonio F, Lonardi S et al. Circulating tumor DNA to guide rechallenge with panitumumab in metastatic colorectal cancer: the phase 2 CHRONOS trial. *Nat Med.* 2022; 28(5): 1124–1131.
4. Elez E, Ros J, Fernández J, Villacampa G, Moreno Cárdenas AB ... Lonardi S et al. RNF43 mutations predict response to anti BRAF/EGFR combinatory therapies in BRAF V600E metastatic colorectal cancer. *Nat Med.* 2022; 28(5): 1132–1141.

As part of the Brno Oncology Days, Prof. Sara Lonardi will present invited lectures on „Emerging Molecules and Standard of Care for Metastatic Colorectal Cancer” and „Precision Oncology in GI Tumours”.



Maximilian Mair, MD, PhD

Division of Oncology, Medical University of Vienna, Austria

PRECISION MEDICINE IN THE TREATMENT OF BRAIN TUMOURS

Pátek 5. 9. 2025, 10.05 hod., sál R. Wernera

Dr. Maximilian Mair is a physician-scientist based at the Division of Oncology, Medical University of Vienna. His work centers on clinical and translational neuro-oncology, with a focus on primary brain tumors in adults, particularly the development of personalized systemic treatment approaches and the discovery of novel biomarkers. He completed his medical degree in 2018 and his doctoral studies (PhD) in 2023 at the Medical University of Vienna, where his dissertation focused on the clinical and immunological characterization of lower-grade gliomas.

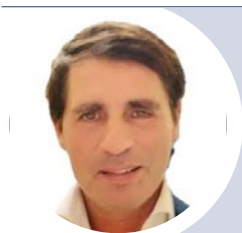
Dr. Mair pursued a postdoctoral research fellowship at Ludwig Maximilian University Munich, where he explored diagnostic and therapeutic applications of nuclear medicine in neuro-oncology, particularly theranostic strategies and molecular imaging. His return to Vienna marked a continued dedication to bridging laboratory findings with clinical applications in neuro-oncology.

Dr. Mair has authored numerous peer-reviewed publications and has contributed to international clinical guidelines and expert consensus statements. He is actively involved in the European Association of Neuro-Oncology and the European Organisation for Research and Treatment of Cancer – Brain Tumour Group, where actively contributes as Young Neuro-Oncologist (YNO) member of the Steering Committee. His research has been supported by several national and international competitive grants, and he has received multiple awards recognizing his scientific contributions. In addition to his academic and clinical responsibilities, he also mentors junior researchers entering the field of neuro-oncology.

Selected recent publications:

1. Mair MJ, Leibetseder A, Heller G, Tomasich E, Müller L, Busse I, Wöhrer A, Kiesel B, Widhalm G, Eckert F, Weis S, Pichler J, Preusser M, Berghoff AS. Clinical characteristics, molecular reclassification trajectories and DNA methylation patterns of long- and short-term survivors of WHO grade II and III glioma. *J Neurol.* 2025; 272(3): 210.
2. 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 tumors. *Nat Rev Clin Oncol* 2023; 20(6): 372–389.
3. Mair MJ, Leibetseder A, Heller G, Puhr R, Tomasich E et al. Early postoperative treatment versus initial observation in CNS WHO grade 2 and 3 oligodendroglioma: clinical outcomes and DNA methylation patterns. *Clin Cancer Res* 2022; 28(20): 4565–4573.
4. Sahm F, Bertero L, Brandner S, Capper D, Goldbrunner R, Jenkinson MD, Kalamirides K, Lamszus K, Albert NL, Mair MJ et al. EANO guideline on molecular testing of meningiomas for targeted therapy selection. *Neuro Oncol* 2025; 27(4): 869–883.
5. Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Ciccone F, de Groot J, Koh ES, Law I, Le Rhun E, Mair MJ, Minniti G 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.

As part of the Brno Oncology Days, Dr. Maximilian Mair will present an invited lecture on „Precision Medicine in the Treatment of Brain Tumours“.



Prof. Giuseppe Minniti, MD, PhD

Radiation Oncology Unit, Sapienza University of Rome, Italy

EANO-ESTRO GUIDELINE: CURRENT RECOMMENDATIONS AND FUTURE PROSPECTIVES

Čtvrtek 4. 9. 2025, 12.00 hod., sál R. Wernera

Giuseppe Minniti, MD, PhD, is Professor and Chair of Radiation Oncology at the University Hospital Policlinico Umberto I and Sapienza University of Rome. He is a recognized expert in the treatment of primary and secondary brain tumors, with over two decades of clinical and research experience in neuro-oncology and advanced radiation techniques.

Prof. Minniti received his medical degree and PhD from Sapienza University of Rome, and completed clinical and research fellowships at leading international institutions, including The Royal Marsden Hospital (London), Massachusetts General Hospital (Boston), and the Paul Scherrer Institute (Switzerland). He has held academic appointments at the Universities of Siena, Pittsburgh, and Sapienza, and is currently involved in teaching medical and radiation oncology across multiple programs.

His research focuses on image-guided radiotherapy, radiosurgery, treatment-related neurotoxicity, and the integration of radiotherapy with systemic therapies. He is the coordinator of several clinical research projects in gliomas and brain metastases and has authored numerous peer-reviewed publications in these areas.

Prof. Minniti is an active member of several key European and international organizations, including EORTC, ESTRO, EANO, and ASTRO. He currently serves on multiple scientific and steering committees and is a senior associate editor or board member for journals such as Neuro-Oncology, IJROBP, Radiotherapy and Oncology, and Neuro-Oncology Advances.

Selected recent publications:

1. Wang JZ, Landry AP, Raleigh DR, Sahm F, Walsh KM... Minniti G. International Consortium on Meningiomas (ICOM) et al. Meningioma: International Consortium on Meningiomas (ICOM) consensus review on scientific advances & treatment paradigms for clinicians, researchers, and patients. *Neuro Oncol.* 26(10): 1742–1780.
2. Albert NL, Galldiks N, Ellingson BM, van den Bent MJ, Chang SM, Ciccone F, de Groot J, Koh ES, Law I, Le Rhun E, Mair MJ, Minniti G 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.
3. Minniti G, Tini P, Giraffa M, Capone L, Raza G, Russo I, Cinelli E, Gentile P, Bozzao A, Paolini S, Esposito V. Feasibility of clinical target volume reduction for glioblastoma treated with standard chemoradiation based on patterns of failure analysis. *Radiother Oncol.* 2023; 181: 109435.
4. Weller M, Le Rhun E, Van den Bent M, Chang SM, Cloughesy TF, Goldbrunner R, Hong YK, Jalali R, Jenkinson MD, Minniti G et al. Diagnosis and management of complications from the treatment of primary central nervous system tumors in adults. *Neuro Oncol.* 2023; 25(7):1200–1224.

As part of the Brno Oncology Days, Prof. Giuseppe Minniti will present an invited lecture on „EANO-ESTRO Guideline: Current Recommendations and Future Prospectives“.



Assoc. Prof. Ayşegül İlhan-Mutlu, MD, PhD, PD

Division of Oncology, Medical University of Vienna, Austria

EMERGING NEWS IN UPPER GI TUMOURS TREATMENT

Čtvrtek 4. 9. 2025, 14.45 hod., sál R. Wernera

Assoc. Prof. Ayşegül İlhan-Mutlu is a medical oncologist at the Division of Oncology, Department of Medicine I, Medical University of Vienna, and Vienna General Hospital. Her clinical and research focus spans primary and metastatic central nervous system tumors, as well as gastroesophageal malignancies.

She obtained her MD in 2007 from MedUni Vienna and completed her PhD in internal medicine in 2015, focusing on the “Characterization of C20orf3 Gene.” In 2017, she achieved habilitation with a thesis on circulating and tissue based cancer biomarkers. She completed board certification in Internal Medicine (2018) and her residency in Medical Oncology (2021), both at MedUni Vienna.

Her international experience includes a 2013–14 research visit to the German Cancer Research Center (DKFZ) in Heidelberg, supported by an ESMO Translational Research Fellowship, where she investigated prevention of brain metastases in non small cell lung cancer model. Dr. İlhan-Mutlu is currently director of the Gastroesophageal Tumors Unit and plays a leading clinical and research role within the Central Nervous System Tumors Unit at the Comprehensive Cancer Center Vienna. She has authored or co authored more than 100 scientific publications, with over 1400 citations.

She is an active member of major professional societies including ESMO, ASCO, EORTC (Brain Tumour Group and GI Tumors Group), IGCA and SANO (Austrian Society for Neuro Oncology). Her awards include the ESMO Translational Research Fellowship (2013) for work on anti angiogenic therapy in brain metastasis prevention, and the ESMO Open Best Review of the Year Prize (2020).

Selected recent publications:

1. Korpan M, Pühr HC, Prager GW, Preusser M, İlhan-Mutlu A. Current landscape of molecular biomarkers in gastroesophageal tumors and potential strategies for co expression patterns. *Cancers (Basel)*. 2025; 17(3): 340.
2. İlhan-Mutlu A. Highlights on gastroesophageal tumors: the comeback of FLOT. *Memo (Magazine European Med Oncol)*. 2025; 18: 34–37.
3. İlhan-Mutlu A. Emerging molecular drugs for the treatment of gastroesophageal tumors. *Magazine Eur Med Oncol*. 2023; 16: 198–199.
4. Pühr HC, Reiter TJ, Preusser M, Prager GW, İlhan-Mutlu A. Recent advances in the systemic treatment of localized gastroesophageal cancer. *Cancers (Basel)*. 2023; 15(6): 1900.
5. Pühr HC, İlhan-Mutlu A.: Molecular profiling in gastroesophageal cancer – clinical routine and future perspective. *Magazine Eur Med Oncol* 2020; 13: 440–444.

As part of the Brno Oncology Days, Assoc. Prof. İlhan-Mutlu will present an invited lecture on “Emerging News in Upper GI Tumours Treatment”.



Prof. Eric Van Cutsem, MD, PhD

University of Leuven, University Hospitals Gasthuisberg, Belgium

PERSONALIZED APPROACH TO THE TREATMENT OF LOCALIZED COLORECTAL CANCER

Čtvrtek 4. 9. 2025, 16.35 hod., sál R. Wernera

Eric Van Cutsem is full professor at the University of Leuven and the University Hospitals Gasthuisberg and since October 2023 Professor Emeritus with tasks at the University of Leuven, amongst which Board member of the Faculty of Medicine of University of Leuven. He is a member of the Belgian Royal Academy of Medicine and president of the Belgian Foundation against Cancer.

In 2018 he became doctor honoris causa of the Medical University of Warsaw and received several national and international awards, amongst which were in 2019 the ESMO Award and the European Awards in Medicine for Cancer Research.

Prof. Van Cutsem has authored over 750 PubMed-indexed papers and more than 1,650 publications according to Web of Science, with over 125,000 citations and an H-index of 154. He ranks among the global top 1% of most cited researchers in Clinical Medicine, and is one of the top three most cited medical scientists in Belgium.

His research interests are various aspects of Gastrointestinal and Digestive cancers (colorectal, gastric, pancreas, bile duct, esophageal cancer and neuroendocrine tumors). He serves on many industry advisory boards for new anti-cancer drugs and treatment modalities and Independent Data Monitoring Committee of clinical trials.

He is known as world wide clinical expert in Gastrointestinal Oncology and consults for patients across the globe and featured in Belgium in the media program: Topdokters.

He co-founded and is chair of ESMO/World Congress on Gastrointestinal Cancer in Barcelona, Spain and continues to chair ESMO GI.

He has served in leadership or advisory roles with ESMO, UEG, ASCO, ENETS, EORTC, ECO, ESDO (as past president), ESO, and patient advocacy groups including EuropaColon and Digestive Cancers Europe. In 2025, he will join the Scientific Council of IARC/WHO.

He was chairman of the governmental colon cancer prevention task force in Flanders, was/is in Belgian active as president and treasurer of

Belgian Group Digestive Oncology and as president/vice-president of Familial Polyposis Association.

He has advised major cancer centers in France, Germany, and Italy, and currently is member of the board of directors of the regional hospital of Halle and member of the board of CUROZ. He contributed to the legal recognition of Digestive Oncology in Belgium and served on the governmental accreditation commission.

Selected recent publications:

1. Janjigian YY, Al-Batran SE, Wainberg ZA, Muro K, Molena D, Van Cutsem E, et al.; MATTERHORN Investigators. Perioperative Durvalumab in Gastric and Gastroesophageal Junction Cancer. *N Engl J Med.* 2025; 393(3): 217–230.
2. Shitara K, Van Cutsem E, Gümüş M, DESTINY-Gastric04 Trial Investigators. Trastuzumab Deruxtecan or Ramucirumab plus Paclitaxel in Gastric Cancer. *N Engl J Med.* 2025; 393(4): 336–348.
3. Elez E, Yoshino T, Shen L, Lonardi S, Van Cutsem E, et al.; BREAKWATER Trial Investigators. Encorafenib, Cetuximab, and mFOLFOX6 in BRAF-Mutated Colorectal Cancer. *N Engl J Med.* 2025; 392(24): 2425–2437.

As part of the Brno Oncology Days, Prof. Eric Van Cutsem will present an invited lecture on „Personalized Approach to the Treatment of Localized Colorectal Cancer“.



Prof. Kjetil Taskén, MD, PhD

Institute of Cancer Research, Oslo University Hospital, University of Oslo, Norway

ADVANCING PRECISION CANCER MEDICINE BY BUILDING NATIONAL INITIATIVES AND VIA EUROPEAN COLLABORATION

Pátek 5. 9. 2025, 10.50 hod., sál R. Wernera

Kjetil Taskén was appointed Professor of Medicine at University of Oslo (UiO) in 2001 and has since 2018 served as Head of the Institute of Cancer Research, Oslo University Hospital where he is also Group Leader for the Cell Signaling and Immune Regulation Group in the Department of Cancer Immunology. He was the Director of the Biotechnology Centre of Oslo, UiO, from 2003 to 2016, and the founding Director of Centre for Molecular Medicine Norway, Nordic EMBL Partnership, UiO, where he served from 2008 to 2018. He established and directed the national infrastructure for academic chemical biology and drug screening (Nor-Openscreen, coupled with EU-Openscreen) and served as the national director for EATRIS (translational medicine). Taskén has been key in building the national cancer precision medicine initiative for Norway (InPreD molecular diagnostics infrastructure, IMPRESS-Norway national clinical trial and CONNECT public-private partnership), is Director of the OUH Centre for Precision Cancer Medicine and is involved in developing precision medicine on a European arena as the Cancer Mission PRIME-ROSE project for DRUP-like clinical trials across Europe and will lead the Work Package on treatment in the Joint Action for Precision Cancer Medicine to start Nov 2025.

Taskén received the Anders Jahre Medical Prize for Young Scientists in 2002, won the King Olav V's Prize for Cancer Research in 2016, the University of Oslo Innovation Prize in 2023, and received the OUH Excellent Researcher Award in 2024. He was elected to the Norwegian Academy of Science and Letters in 2005 and currently serves as Vice-President and Head of the Academy's Natural Sciences Class. Taskén is the author of more than 300 publications and an inventor of over 20 patents (more than 18,000 citations, h-index = 71). Current research is in tumor immune evasion mechanisms and functional precision medicine for different solid and blood cancers.

Selected recent publications:

1. García-Díaz N, Wei Q, Taskén K. Small molecule inhibitors targeting regulatory T cells for cancer treatment. *Eur J Immunol.* 2023; 54(2): e2350448.
2. Hermansen JU, Yin Y, Urban A, Myklebust CV, Karlsen L, Melvold K, Tveita AA, Taskén K, Munthe LA, Tjønnfjord GE, Skånland SS. A tumor microenvironment model of chronic lymphocytic leukemia enables drug sensitivity testing to guide precision medicine. *Cell Death Discov.* 2023; 9(1): 125.
3. Taskén K, Russnes HEG, Aas E, Bjørge L, Blix ES et al. A national precision cancer medicine implementation initiative for Norway. *Nat Med.* 2022; 28(5): 885.
4. Flobak Å, Skånland SS, Hovig E, Taskén K, Russnes HG. Functional precision cancer medicine: drug sensitivity screening enabled by cell culture models. *Trends Pharmacol Sci.* 2022; 43(11): 973–86.

As part of the Brno Oncology Days, Prof. Kjetil Taskén will present an invited lecture on „Advancing Precision Cancer Medicine by Building National Initiatives and via European Collaboration“.



Prof. Christos Toumpanakis, MD, PhD, FRCP, FEBGH, AGAF

Centre for Gastroenterology & Neuroendocrine Tumour Unit – ENETS Centre of Excellence of Royal Free Hospital, London, UK

MANAGEMENT OF CARCINOID SYNDROME – IMPLEMENTATION OF GUIDELINES INTO CLINICAL PRACTICE

Pátek 5. 9. 2025, 12.05 hod., sál R. Wernera

Professor Christos Toumpanakis is a Consultant in Gastroenterology & Neuroendocrine Tumours (NET) at Centre for Gastroenterology & Neuroendocrine Tumour Unit – ENETS Centre of Excellence of Royal Free Hospital in London since 2008.

He graduated from Medical School-University of Athens in 1994, obtained his Specialty Title in Gastroenterology & Hepatology in 2004, following 2 years of training in Internal Medicine and 4 years Gastroenterology & Hepatology in one of the largest Teaching Hospitals in Athens. He received a scholarship from Greek Society of Gastroenterology for „Neuroendocrine Tumours” in 2004. In 2007, he obtained his PhD from University of Athens, Medical School. In 2008, he was appointed as a „Consultant” at Royal Free Hospital, London. He has been awarded 7 times, by the 4th Year University College of London (UCL) Medical Students, as „Top-Teacher of the Year”. In October 2022, he was promoted to a „Professor of Gastroenterology & Neuroendocrine Tumours” at the Medical School of UCL.

He is the deputy lead of Royal Free NET Unit and has substantial experience in all types of NETs and in all available treatment options. Royal Free Hospital London NET Unit is the largest NET Unit in UK and one of the largest NET Units globally, with an active cohort of more than 3,000 NET patients.

He was the Chair of the Advisory Board of the European Neuroendocrine Tumour Society (ENETS) between 2020–2022, steering international and inter-disciplinary research and education projects, co-Chair of the Post-Graduate Course of ENETS annual Conference, co-Editor of ENETS CME program, co-Author of UK and Ireland NET Society (UKINETS) & European NET Society Guidelines. For 4 years, he was the Chair of the Program Organizing

Committee of UKINETS Conference and a member of UKINETS Executive Committee. He is the Senior Author of the new ENETS 2022 Guidelines for „Carcinoid Syndrome and Carcinoid Heart Disease”. He is a member of the Senior Editorial Board of Journal of Neuroendocrinology. He is lecturing on a regular basis in several National & International Conferences and published more than 150 original papers and reviews in peer reviewed journals with H-Index: 33.

Selected recent papers:

1. Papaefthymiou A, Laskaratos FM, Koffas A, Manolakis A, Gkolfakis P, Coda S, Sodergren MH, Toumpanakis C. State of the art in endoscopic therapy for the management of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors. *Curr Treat Options Oncol*. 2022; 23(7): 865–880.
2. Nesti C, Laskaratos FM, Mandair D, Caplin ME, Toumpanakis C. Hemicolectomy versus appendectomy for patients with appendiceal neuroendocrine tumours 1–2 cm in size: A retrospective, multicentre, international cohort study. *Lancet Oncol*. 2023; 24(2): 161–170.
3. Gertner A, Tsoli M, Hayes AR, Furtado O'Mahony R, Laskaratos FM, Glover AR, Karia N, Butt M, Eastwood J, Mandair D, Caplin ME, Toumpanakis C. The clinical utility of the NETest in patients with small intestinal neuroendocrine neoplasms (Si NENs): A real life study. *Cancers (Basel)*. 2024; 16(13): 3103.
4. Kalligeros M, Diamantopoulos L, Toumpanakis C. Biomarkers in small intestine NETs and carcinoid heart disease: A comprehensive review. *Biology (Basel)*. 2021; 10(9): 846.

As part of the Brno Oncology Days, Prof. Christos Toumpanakis will present an invited lecture on „Management of Carcinoid Syndrome – Implementation of Guidelines into Clinical Practice”.

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, Immuno-Oncology 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



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



European
Reference
Networks



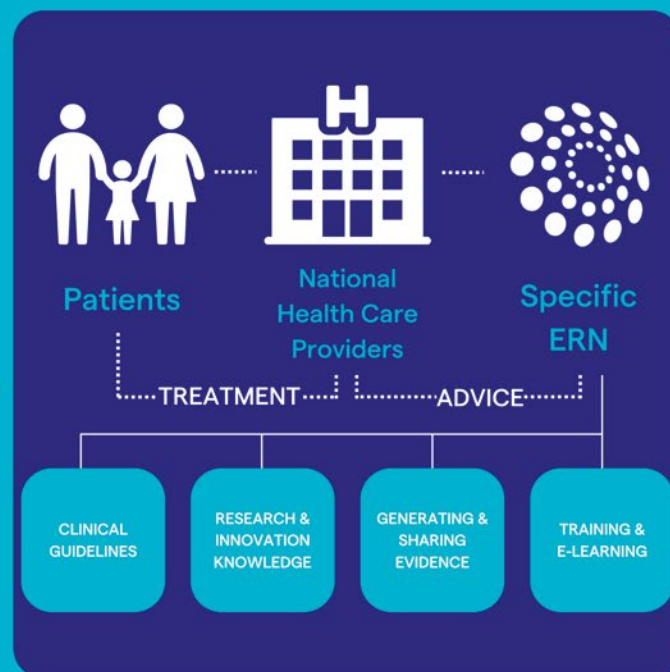
ERNS are virtual networks involving European health care providers (HCPs), Associate Partners (learned societies, EU/international organisations and other relevant stakeholders) and patient advocates whose goal is to share expertise and improve access to care for patients across the European Union, especially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

EURACAN is the ERN for Rare Adult Solid Cancers.

EURACAN's OBJECTIVES:

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

THE UNIQUE ERN MODEL





Jasná cesta vpřed s přípravkem LUMYKRAS®

u pacientů s pokročilým NSCLC ve 2. a vyšší linii léčby s prokázanou *KRAS G12C* mutací¹

LUMYKRAS® je první ze skupiny vysoce selektivních inhibitorů *KRAS G12C* vyvinutých s cílem poskytnout pacientům s pokročilým NSCLC¹ novou možnost léčby.

KRAS = homolog virového onkogenu kryšho sarkomu Kirsten; **NSCLC** = nemalobuněčný plicní karcinom
1. SPC LUMYKRAS®. Dostupné na: <https://www.amgen.cz/product-vpois.html>.

Zkrácená informace o léčivém přípravku LUMYKRAS®

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

Název léčivého přípravku: LUMYKRAS 120 mg potahovaná tablety. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** Jedna potahovaná tableta obsahuje 120 mg sotorasibu. **Léková forma:** Potahovaná tableta. **Terapeutické indikace:** LUMYKRAS je indikován jako monoterapie k léčbě dospělých s pokročilým nemalobuněčným karcinomem plic (non-small cell lung cancer, NSCLC) s mutací *KRAS G12C*, u kterých došlo k progresi po alespoň jedné předchozí linii systémové léčby. **Dávkování a způsob podání:** Léčba musí být zahájena lékařem se zkušenostmi v použití protinádorových léčivých přípravků. Přítomnost mutace *KRAS G12C*, musí být před zahájením léčby přípravkem LUMYKRAS potvrzena validovaným testem. Doporučená dávka je 960 mg sotorasibu (osm tablet po 120 mg) jednou denně, každý den ve stejnou dobu. Tablety musí být spolknuty vcelku, lze je užít s jídlem nebo bez jídla. Pokud je nutné podávání prostřednictvím nasogastrické (NG) sondy nebo sondy pro perkutánní endoskopickou gastrostomii (PEG), postupujte podle pokynů pro počáteční disperzi a pro vypláchnutí zbytkového množství 120mg tablety uvedených v SPC. Dispergovaná suspenze a vypláchnutí obsah mají být podávány podle pokynů výrobce NG nebo PEG sondy s příslušnými proplachovacími vodou. Disperzi podávejte do 2 hodin od přípravy, přičemž ji uchovávejte při pokojové teplotě. Léčba přípravkem LUMYKRAS se doporučuje až do progresse onemocnění nebo do vzniku nepřijatelné toxicity. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Hepatotoxicita: U pacientů mají být sledovány jaterní funkce (ALT, AST, alkalická fosfatáza a celkový bilirubin) před zahájením léčby přípravkem LUMYKRAS, každé 3 týdny během prvních 3 měsíců léčby, poté jednou měsíčně nebo podle klinické indikace, s častějšími testováními u pacientů s nedávnou imunoterapií a u pacientů se závažnými hepatotoxickými příhodami. **Intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida:** LUMYKRAS může způsobit ILD/pneumonitidu, která může být fatální. Nedávná (≤ 3 měsíce) imunoterapie před zahájením léčby přípravkem LUMYKRAS může být považována za rizikový faktor ILD/pneumonitidy. Monitorujte, zda se u pacientů neobjeví nové nebo zhoršující se plicní příznaky svědčící pro ILD/pneumonitidu (např. dušnost, kašel, horečka). **Použití v populaci s poruchou funkce jater:** Nelze poskytnout žádné doporučení ohledně dávky. **Interakce s jinými**

léčivými přípravky a jiné formy interakce: Souběžné podávání sotorasibu s PPI (omeprazolem) nebo s antagonistou H₂-receptorů (famotidinem) vedlo ke snížení koncentrace sotorasibu. Pokud je souběžné podání přípravku LUMYKRAS s látkami snižujícími aciditu (např. PPI nebo antagonisty H₂-receptorů) nutné, LUMYKRAS se má užívat s kyselým nápojem (např. colou). Případně se má LUMYKRAS užívat 4 hodiny před, nebo 10 hodin po podání lokálního antacida. Souběžné podávání silných induktorů CYP3A4 (např. rifampicin, karbamazepin, enzalutamid, mitotan, fenytoin a třezalka tečkovaná) s přípravkem LUMYKRAS se nedoporučuje, protože může dojit ke snížení expozice sotorasibu. Když je LUMYKRAS podáván souběžně se substrátem BCRP, které zahrnují, ale neomezuji se na lapatinib, methotrexát, mitoxantron, rosuvastatin a topotekan, monitorujte nežádoucí účinky substrátu BCRP a snižte dávku substrátu BCRP v souladu s aktuálním souhrnem údajů o přípravku. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí být instruovány, aby během léčby přípravkem LUMYKRAS zabránily otěhotnění. Nejsou dostupné žádné údaje o použití sotorasibu u těhotných žen. Není známo, zda jsou sotorasib nebo jeho metabolity vylučovány do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojené novorozence/děti nelze vyloučit. LUMYKRAS se nemá užívat v období kojení. Neexistují žádné klinické studie vyhodnocující účinek sotorasibu na fertilitu. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky u pacientů léčených přípravkem LUMYKRAS v dávce 960 mg jednou denně byly průjem, nauzea, únava, zvracení, artralgie a snížená chuť k jídlu. Nejčastější závažné nežádoucí účinky (stupně ≥ 3) byly průjem, zvýšená ALT a zvýšená AST. **Zvláštní opatření pro uchování:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, 4817 ZK Breda, Nizozemsko. **Registrační číslo/číslo:** EU/1/21/1603/001-003. **Datum revize textu:** 21. října 2024.

Před předepsáním přípravku se, prosím, seznáme s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

URČENO PRO ODBORNOU VEŘEJNOST.

SC-CZ-AMG 510-00104

AMGEN

Amgen s.r.o., Pod dráhou 1637/2, Holešovice, 170 00 Praha 7 | tel.: +420 221 773 500 | www.amgen.cz | CZE-511-0325-80001

LUMYKRAS®
(sotorasib) 120 mg tablety

INDIKAČNÍ KOMISE KOC BRNO 2025

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.: 543135809
- konziliární ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon, přízemí, tel.: 543131118, 119, případně 115, 129, 130
- ambulance chirurgické onkologie, Běkešův pavilon, přízemí, tel.: 543136203, 543136204

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
- prof. 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.: 543136309
- MUDr. Michael Eid,
tel.: 532 233 976, e-mail: eid.michal@fnbrno.cz
- MUDr. Štěpán Tuček, Ph.D.,
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.: 543182334, případně 350, 345
- ambulance onkologie FN u sv. Anny, tel.: 543183171,
e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, sekr.ocho@fnusa.cz
- ambulance č. 10 Kliniky komplexní onkologické péče,
MUDr. Jiří Tomášek, Ph.D., e-mail: jiri.tomasek@mou.cz,
tel.: 543136309

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.: 543182334, ev. kl. 2350, 2345
- pneumologická ambulance II. interní kliniky, MUDr. Jiří Vlček,
tel.: 543182973, e-mail: sekr.1chk@fnusa.cz, jiri.vlcek@fnusa.cz
- ambulance Kliniky komplexní onkologické péče č. 4 a 13,
MUDr. Ondřej Bílek, Ph.D., tel.: 543136171,
e-mail: ondrej.bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda,
tel.: 543136111, 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, Ph.D., tel.: 543 136 171, e-mail: ondrej.bilek@mou.cz, MUDr. Stanislav Špelda, tel.: 543 136 111, e-mail: stanislav.spelda@mou.cz, MUDr. Simona Bořilová, tel.: 543 136 807, e-mail: simona.borilova@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 13 119, (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 medkova.katerina@fnbrno.cz

- MUDr. Vladimír Herout, MBA,

e-mail: herout.vladimir@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 Petráková, 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, 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. Eliška Benýšková, tel.: 532 232 932, e-mail: benyskova.eliska@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, 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
- Onkologicko-chirurgické oddělení FN u sv. Anny, tel.: 543 183 068
- ambulance Kliniky radiační onkologie, Masarykův pavilon MOÚ, přízemí, tel.: 543 131 118, 119, případně 115, 129, 130
- 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. Monika Náležinská, 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, 13:00 hod., ambulance IHOK PRM v prostorách Gynekologicko-porodnické kliniky, 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 Ostržžková, 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, Ph.D., 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 Branchíková, 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, Ph.D., 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>
- 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
- 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
- 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 Brancíková, Ph.D.

Možnosti objednání:

- MUDr. Dagmar Brancíková, 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, Ph.D., tel.: 532 232 865, e-mail: tucek.stepan@fnbrno.cz
- MUDr. Jan Cienciala, Ph.D., 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, v pátek, 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. Beatrix Bencsiková, Ph.D.

Možnosti objednání:

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

Indikační komise dětské onkologie ve FN Brno

Každé úterý, 14:30 hod., přednáškový sál KDR, areál Dětské nemocnice

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

Možnosti objednání:

- prof. MUDr. Jaroslav Štěrbá, 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 středu, 15:00 hod., knihovna Interní hematologické a onkologické kliniky FN Brno

Vedoucí komise: MUDr. František Folber, Ph.D., 532 23 3517, folber.frantisek@fnbrno.cz



DALŠÍ PERSPEKTIVY v léčbě onkologických onemocnění.¹

Reference: 1. SPC přípravku KEYTRUDA na www.sukl.cz.

Copyright © 2025 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: dpoc_czechslovak@msd.com, www.MSD.cz
CZ-0BR-00049 (5.0), červen 2025

CENTRA PRO DIAGNOSTIKU A LÉČBU

V MOÚ je 23 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.

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

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

Vedoucí radioterapeutického týmu: MUDr. Petr Pospíšil, 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: prof. 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 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, Ph.D.

Vedoucí Centra pneumologie a intervenční bronchologie:

MUDr. Pavel Turčáni, Ph.D.

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. Vladimír Rak

Vedoucí onkologického programu: MUDr. Andrea Jurečková

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.

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.: 543135809

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

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

Vedoucí programu pro vzácné hrudní nádory:

MUDr. Ondřej Bílek, Ph.D.

Vedoucí programu pro vzácné endokrinní nádory:

MUDr. Andrea Jurečková

Vedoucí programu pro vzácné nádory kůže a oční melanom:

doc. MUDr. Radek Lakomý, Ph.D.

Vedoucí programu pro vzácné nádory genitourinárního traktu:

doc. MUDr. Alexandr Poprach, Ph.D.

Vedoucí programu pro vzácné nádory gastrointestinálního traktu:

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

Vedoucí programu pro vzácné endokrinní nádory a vzácné nádory

hlavy a krku: doc. 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.: 543136807

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

Centrum integrativní medicíny

Tel.: 800222322

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

Centrum paliativní péče

Tel.: 543136209

Vedoucí centra: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.

Vedoucí nemocničního konziliárního týmu paliativní

péče: MUDr. Jiří Šedo, Ph.D.

Vedoucí ambulance paliativní medicíny: MUDr. Ondřej Sláma, Ph.D.

Centrum robotické chirurgie

Tel.: 543132406, 543135809, 543136207

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.: 543135809

Vedoucí centra: MUDr. Marta Ručková

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, 6}

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 recidivy. U pre- nebo perimenopauzálních žen se má ET inhibítor aromatazy (IA) kombinovat s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon (LHRH). Verzenios je indikován k léčbě žen s lokálně pokročilým nebo metastazujícím HR+/HER2- karcinomem prsu v kombinaci s IA nebo fulvestrantem (FUL), jako počáteční ET, nebo u žen, které již dostávaly dříve ET. U pre- nebo perimenopauzálních žen se má ET kombinovat s agonistou LHRH. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka je 150 mg dvakrát denně (2xd), každý den přibližně ve stejnou dobu. V adjuvantní léčbě se má přípravek Verzenios podávat nepřetržitě po dobu dvou let, pokud nedojde k recidivě onemocnění či výskytu 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 grapefrutem nebo grapefruitovou šťávou. Pokud pacient/ka vyzvrací 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 únava a průjem, je třeba poskytnout všeobecnou podpůrnou péči. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění*:** Při rozvoji neutropenie stupně 3 nebo 4 se doporučuje úprava dávky (fatální příhody u < 1 % pacientek s metastazujícím onemocněním). Pacienti mají hlásit jakýkoliv výskyt horečky svému lékaři. Byl hlášen vyšší výskyt infekcí (fatální příhody u < 1 % pacientek s metastazujícím onemocněním), má být sledován výskyt známek a příznaků infekcí, které mají být léčeny odpovídajícími medicínskými postupy. Bylo hlášeno intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, má být sledován možný výskyt plicních příznaků a zahájena příslušná léčba, s případnou úpravou dávky abemaciclibu. Při ILD/pneumonitidě stupně 3 nebo 4 se má podávání abemaciclibu trvale ukončit. Byly hlášeny žilní tromboembolické příhody. Má být sledován výskyt známek a příznaků hluboké žilní trombózy a plicní embolie, které mají být léčeny odpovídajícími medicínskými postupy; může být nutná úprava dávky abemaciclibu. 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 nutné upravit dávku abemaciclibu, případně trvale ukončit léčbu. Průjem je nejčastějším nežádoucím účinkem a může být spojen s dehydratací. Při prvním příznaku řídké stolice mají pacienti zahájit léčbu antidiaroeiky, jako je loperamid, zvýšit perorální příjem tekutin a informovat svého lékaře. Při rozvoji průjmu ≥ stupně 2 se doporučuje úprava dávky. Nejsou k dispozici žádné údaje o účinnosti a bezpečnosti abemaciclibu u pacientů s viscerální krizí. Přípravky nemají užívat pacienti s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy. 1 tableta přípravku obsahuje méně než 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 interakce mezi abemaciclibem a anastrozolem, fulvestrantem, exemestanem, letrozolem nebo tamoxifenem. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Účinek abemaciclibu na fertilitu u člověka není znám. Léčba abemaciclibem se nedoporučuje během těhotenství a u žen v reprodukčním věku nepoužívajících antikoncepci. Ženy v reprodukčním věku by měly během léčby a alespoň 3 týdny po jejím ukončení používat vysoce účinnou antikoncepci. Ženám užívajícím systémově působící hormonální antikoncepci se doporučuje přidat bariérovou metodu. Pacientky užívající abemaciclib nemají kojit. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Verzenios má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Pacientům je třeba doporučit opatrnost při řízení nebo obsluze strojů, jestliže se u nich během léčby objeví únava nebo závratě. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji se vyskytujícími nežádoucími účinky jsou průjem, infekce, neutropenie, leukopenie, anémie, únava, 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 krevatin v séru (inhibiči renálních tubulárních sekrečních transportérů, bez ovlivnění glomerulární filtrace) **Balení*, výdej a hrazení:** Dostupné 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 posledního 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., Pobřežní 394/12, 186 00 Praha 8, tel.: 234 664 111.

* všimněte si prosím změn ve zkráceném souhrnu údajů o přípravku

EBC = časný karcinom prsu, MBC = metastatický karcinom prsu, CDK4 & 6 = cyklin-dependentní kinázy 4 a 6;

Vysocí rizikový EBC je v rámci EU indikace definována 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 histologické stupně (grade) 3. Vysocí rizikový MBC je onemocnění s charakteristikami, které by mohly znamenat horší prognózu, např. jaterní metastázy nebo jiné viscerální metastázy, TFI <36 měsíců, primární rezistence na ET, negativita na PgR a vysoký grade primárního nádoru.^{1,2}

1. Verzenios SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/verzenios>. 2. https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html#/leciva/0238308. 3. 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.

4. Kisqali SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/kisqali>. 5. Ibrance SPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/ibrance>.

6. https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html https://prehledy.sukl.cz/prehled_leciv.html#/leciva/0222398

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



**NENECHTE
JE ČEKAT.**
Použijte
CABOMETYX® včas.

Nejpozději ve 2. linii

Darujte jim čas.

 **CABOMETYX™**
(cabozantinib) tablets

 **IPSEN**

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

NÁZEV PŘÍPRAVKU: CABOMETYX 20 mg, 40 mg nebo 60 mg potahované tablety. **SLOŽENÍ:** Jedna potahovaná tableta obsahuje cabozantinibi malas v množství ekvivalentním cabozantinibum 20 mg, 40 mg nebo 60 mg. **INDIKACE:** jako monoterapie k léčbě pokročilého karcinomu ledvin v první linii u dospělých se středním nebo špatným rizikovým profilem a u dospělých, kteří už absolvovali terapii cílenou na vaskulární endoteliální růstový faktor. V kombinaci s nivolumabem k léčbě pokročilého renálního karcinomu v první linii u dospělých pacientů. Jako monoterapie k léčbě hepatocelulárního karcinomu u dospělých, kteří byli dříve léčeni sorafenibem. Jako monoterapie k léčbě dospělých pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím diferencovaným karcinomem štítné žlázy, refrakterním nebo nezpůsobilým k léčbě pomocí radioaktivního jódu, u kterých došlo k progresi během předchozí systémové léčby nebo po ní. K léčbě dospělých pacientů s neresekovatelnými nebo metastazujícími, dobře diferencovanými extrapankreatickými a pankreatickými neuroendokrinními nádory, u kterých došlo k progresi onemocnění po alespoň jedné předchozí systémové léčbě jiné než léčbě analogy somatostatinu. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Tablety CABOMETYX a tobolky s obsahem kabozantinibu nejsou bioekvivalentní a nelze je vzájemně zaměňovat. Monoterapie: doporučená dávka je 60 mg jednou denně. V kombinaci s nivolumabem: doporučená dávka přípravku CABOMETYX je 40 mg jednou denně v kombinaci s nivolumabem podávaným intravenózně v dávce 240 mg každé 2 týdny nebo 480 mg každé 4 týdny. Léčba suspektních nežádoucích účinků si může vyžádat dočasné přerušení léčby a/nebo snížení dávky. Tablety se polykají celé, nerozdrčené. Pacienti mají být poučeni, aby nic nejedli nejméně 2 hodiny před a hodinu po užití přípravku. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ:** Protože se většina nežádoucích účinků projeví na začátku léčby, lékař má pacienta pečlivě sledovat během prvních 8 týdnů léčby, aby posoudil, zda je odůvodněná úprava dávky. Je třeba věnovat pozornost těmto stavům, které mohou nastat: abnormality funkčních testů jater, jaterní encefalopatie, perforace a píštěle, gastrointestinální poruchy, tromboembolické příhody, hemoragie, aneurysmata a arteriální disekce, trombocytopenie, komplikace hojení ran, hypertenze včetně hypertenzní krize, osteonekróza, syndrom palmoplantární erytrodysestézie, proteinurie, syndrom posteriorní reverzibilní encefalopatie, prodloužení QT intervalu, porucha funkce štítné žlázy, abnormality biochemických laboratorních testů. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat. **INTERAKCE S JINÝMI LÉČIVÝMI PŘÍPRAVKY:** Opatrnosti je třeba dbát při současném použití se silnými inhibitory CYP3A4 (ritonavir, itrakonazol, erythromycin, klaritromycin, grepový džus), substráty P-gp (např. fexofenadin, aliskiren, ambrisentan, dabigatran-etexilát, digoxin, kolchicin, maravirok, posakonazol, ranolazin, saxagliptin, sitagliptin, talinolol či tolvaptan) a s inhibitory MRP2. Je potřeba se vyhnout dlouhodobému souběžnému podávání silných induktorů CYP3A4 (např. fenytoin, karbamazepin, rifampicin, fenobarbital) nebo rostlinných přípravků obsahujících třezalku tečkovanou. Účinek kabozantinibu na farmakokinetiku antikoncepčních steroidů se nevyšetřoval. Protože není možné garantovat nezměněný antikoncepční účinek, doporučuje se používat další antikoncepční metodu, jako například bariérovou. V případě kombinace s warfarinem mají být sledovány hodnoty INR. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** *Těhotenství:* Kabozantinib lze v těhotenství použít pouze tehdy, když klinický stav ženy vyžaduje léčbu kabozantinibem. *Kojení:* Kvůli možnému poškození dítěte musí matka kojení přerušit během léčby kabozantinibem a alespoň po dobu 4 měsíců po ukončení léčby. *Fertilita:* Z neklidných bezpečnostních hodnocení vyplývá, že fertilita mužů i žen může být zhoršená léčbou kabozantinibem. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Nejčastěji pozorované nežádoucí účinky v monoterapii byly: anémie, trombocytopenie, hypotyreóza, snížená chuť k jídlu, hypomagnezemie, hypokalemie, hypoalbuminemie, hypokalcemie, dysgezie, bolest hlavy, závrať, hypertenze, hemoragie, dysfonie, dyspnoe, kašel, průjem, nauzea, zvracení, stomatitida, zácpa, bolest břicha, dyspepsie, syndrom palmoplantární erytrodysestézie, vyrážka, bolest v končetinách, artralgie, únava, zánět sliznic, astenie, periferní edém, snížení tělesné hmotnosti, zvýšená hladina ALT a AST, zvýšená hladina alkalické fosfatázy v krvi. Kompletní seznam nežádoucích účinků při použití v monoterapii a v kombinaci s nivolumabem viz úplné SPC. **UCHOVÁVÁNÍ:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **VELIKOST BALENÍ:** 30 tablet (HDPE lahvička). **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Ipsen Pharma, 70 rue Balard, 75015 Paris, Francie. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** EU/1/16/1136/002, EU/1/16/1136/004, EU/1/16/1136/006. **DATUM POSLEDNÍ REVIZE TEXTU:** červenec 2025.

Ke dni publikace tohoto materiálu je výdej přípravku vázán na lékařský předpis, přípravek je hrazen ze zdravotního pojištění.
Před předepsáním přípravku se seznámte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku a s podmínkami úhrady.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue lines, resembling notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

HRAZENO
od: 1. 1. 2025

Jsou světla, která

Nehasnou
JEMPERLI
(dostarlimab)

Podmínky úhrady:

S P: Dostarlimab je hrazen v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem u primárně pokročilého nebo rekurentního endometriálního karcinomu s dMMR/MSI-H.

Indikace registrované v EU:

- v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem v 1. linii k léčbě dospělých patientek s primárním pokročilým nebo rekurentním karcinomem endometria.
- jako monoterapie k léčbě dospělých patientek s rekurentním nebo pokročilým karcinomem endometria (2. l) s dMMR/MSI-H, u něhož došlo k progresi v průběhu nebo po předchozí léčbě režimem obsahujícím platinu.

Zkrácená informace o léčivém přípravku

Název přípravku: JEMPERLI 500 mg koncentrát pro infuzní roztok

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

Složení: Lahvička s 10 ml koncentrátu pro infuzní roztok obsahuje dostarlimabum 500 mg, 1 ml koncentrátu pro infuzní roztok obsahuje dostarlimabum 50 mg. Dostarlimab je humanizovaná monoklonální protilátka (mAb) IgG4 (imunoglobulin G4) proti proteinu programované buněčné smrti (PD-1). **Indikace:** Přípravek JEMPERLI je indikován v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem v první linii k léčbě dospělých patientek s primárním pokročilým nebo rekurentním karcinomem endometria, které jsou indikovány k systematické léčbě. Přípravek JEMPERLI je indikován jako monoterapie k léčbě dospělých patientek s rekurentním nebo pokročilým karcinomem endometria s dMMR (deficitní opravou chybného párování bazí) nebo MSI-H (vysokou nestabilitou mikrosatelitů), 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:** Ivní 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 progresse onemocnění či nepříjemné toxicity, nebo po dobu až 3 let. Doporučená dávka v monoterapii, u rekurentního onemocnění po 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 progresse onemocnění nebo nepříjemné toxicity. Snížení 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, včetně po ukončení se mohou vyskytnout imunitní podmíněné nežádoucí účinky, které mohou být i závažné nebo fatální. Mohou postihnout jakýkoli orgán nebo tkáň. Je nutné imunitní podmíněné nežádoucí účinky včas identifikovat a dostat pod kontrolu. Na základě 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 infekcí. **Interakce:** interakce s léčivými látkami s malou molekulou se nepředpokládá. **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 věku nejsou 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 imunitní podmíněnými nežádoucími účinky. Časté nežádoucí účinky jsou anémie, průjem, zvracení, artralgie, pruritus, vyrážka, makulopapulární vyrážka, suchá kůže, pyrexie, hypotyreóza, zvýšení ALT a AST. Detailní informace najdete v Souhrnu údajů o přípravku. **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:** 25.4.2025. **Výdej léčivého přípravku:** je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v kombinaci s karboplatinou a paklitaxelem u primárně pokročilého nebo rekurentního endometriálního karcinomu s dMMR/MSI-H; délka podávání maximálně 3 roky. Před předepsáním se seznámete s úplnou informací o přípravku v Souhrnu údajů o přípravku na www.gskcompendium.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail: cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. Případné nežádoucí účinky nám prosím hláste na cz.safety@gsk.com. PH14725

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku Jemperli, datum revize textu 25. 4. 2025. 2. NPM Rozhodnutí Jemperli: SUKLS53801/2024; <https://suk.gov.cz/modules/procedures/>

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



NOVÁ INDIKACE

mBC

eBC

 **KISQALI**[®]
ribociclib

...STOJÍ ZA TO SDÍLET

Zkrácená informace o přípravku • KISQALI 200 mg potahované tablety • Složení: Léčivá látka: Ribociclibi succinas odpovídající ribociclibum 200 mg. **Indikace:** Časný karcinom prsu Přípravek KISQALI je indikován v kombinaci s inhibítorem aromatázy k adjuvantní léčbě pacientů s časným karcinomem prsu s pozitivitou hormonálních (HR) receptorů a negativitou receptorů 2 pro lidský epidermální růstový faktor (HER 2) s vysokým rizikem recidivy. U pre- nebo perimenopauzálních žen, nebo u mužů, má být inhibitor aromatázy kombinován s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon (LHRH). Karcinom prsu pokročilý nebo metastazující Přípravek KISQALI je indikován k léčbě žen s lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinomem prsu s pozitivitou HR a negativitou HER 2 v kombinaci s inhibítorem aromatázy nebo fulvestrantem jako iniciální na hormonální léčbě založená terapie nebo u žen, které dostávaly předchozí hormonální léčbu. U pre- nebo perimenopauzálních žen má být hormonální léčba kombinována s agonistou LHRH. **Dávkování:** Časný karcinom prsu: Doporučená dávka je 400 mg ribociclibu jednou denně po dobu 21 dnů následovanou 7denní přestávkou. Léčba má trvat celkem 3 roky, nebo do recidivy onemocnění, nebo dokud nenastane neakceptovatelná toxicita. Pokud se přípravek KISQALI užívá v kombinaci s inhibítorem aromatázy (AI), má být AI užíván perorálně jednou denně nepřetržitě celý 28denní cyklus. U pre- nebo perimenopauzálních žen, nebo u mužů, má být inhibitor aromatázy kombinován s agonistou LHRH. Karcinom prsu pokročilý nebo metastazující: Doporučená dávka je 600 mg ribociclibu jednou denně po dobu 21 dnů následovanou 7denní přestávkou. Léčba má pokračovat tak dlouho, dokud je pozorován klinický přínos, nebo dokud nenastane neakceptovatelná toxicita. Při použití přípravku KISQALI v kombinaci s AI se AI podává perorálně jednou denně celý 28denní cyklus bez přerušení. Při použití přípravku KISQALI v kombinaci s fulvestrantem se fulvestrant podává intramuskulárně ve dnech 1, 15 a 29 a poté jednou měsíčně (pro více informací viz SmPC fulvestrantu). Léčba pre- a perimenopauzálních žen se schválenými kombinacemi přípravkem KISQALI má také zahrnovat agonistu LHRH v souladu s místní klinickou praxí. Pacienti mají užívat svou dávku každý den přibližně ve stejnou dobu, nejlépe ráno. Pokud pacient po užití dávky zvrací nebo dávku vynechá, další dávka se ten den již nemá užívat. Další předepsaná dávka se má užít v obvyklou dobu. Tablety se musí spolknout v celku. Nemají být užívány tablety zlomené, prasklé nebo jiným způsobem poškozené. Z důvodu výskytu závažných nebo nepříjemných nežádoucích účinků může být nutné užívání přípravku KISQALI dočasně přerušit, snížit nebo ukončit (viz SPC: Úprava dávkování). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na arašidy, sóju nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. **Zvláštní upozornění/opatření:** V případě neutropenie může být dle závažnosti nezbytné léčbu přípravkem KISQALI přerušit, snížit nebo ukončit. Před zahájením léčby přípravkem KISQALI mají být provedeny jaterní testy. Po zahájení léčby mají být jaterní funkce sledovány. Podle závažnosti zvýšení hladin jaterních aminotransferáz, může být nezbytné léčbu přípravkem KISQALI přerušit, snížit nebo ukončit. Při léčbě přípravkem KISQALI byla hlášena toxická epidermální nekrolýza (TEN). Pokud se objeví známky a příznaky svědčící o závažných kožních reakcích (např. progresivní rozsáhlá kožní vyrážka, často s puchýři nebo slizničními lézemi), má být přípravek KISQALI okamžitě vysazen. U přípravku KISQALI bylo hlášeno intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida. Pacienti mají být sledováni kvůli plicním příznakům svědčícím o ILD/pneumonitidě, které mohou zahrnovat hypoxii, kašel a dušnost. Přípravek KISQALI není doporučován k použití v kombinaci s tamoxifenem. Před zahájením léčby přípravkem KISQALI má být vyhodnoceno EKG. Léčba přípravkem KISQALI má být zahájena pouze u pacientek s hodnotou QTcF nižší než 450 ms. Je třeba se vyhnout užívání přípravku KISQALI u pacientek s prodloužením QT intervalu v anamnéze nebo u pacientek, kterým hrozí významné riziko vzniku prodloužení QTc. Je třeba se vyhnout souběžnému užívání přípravku KISQALI s léčivými přípravky, které prodloužují QTc interval a/nebo se silnými inhibitory CYP3A4. Pokud se nelze vyhnout souběžnému užívání, dávka přípravku má být snížena na 400 mg jednou denně. Ženy ve fertilním věku mají být poučeny, aby používaly účinnou metodu antikoncepce během užívání přípravku KISQALI a nejméně 21 dní po poslední dávce. Interakce: Je třeba se vyvarovat souběžnému užívání silných inhibitorů CYP3A4, např.: klaritromycin, idinavir, itraconazol, ketokonazol, lopinavir, ritonavir, nefazodon, neflinavir, posakonazol, sachinavir, telaprevir, telitromycin, verapamil a vorikonazol. Pacientky mají být poučeny, aby se vyhlýbaly konzumaci grapefruitu a grapefruitové šťávy. Je třeba se vyvarovat souběžnému užívání silných induktorů CYP3A4, např.: fenofenon, 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: alifuzosin, amiodaron, cisaprid, pimozid, chinidin, ergotamin, dihydroergotamin, kvetiapin, lovastatin, simvastatin, sildenafil, midazolam, triazolam. Doporučuje se opatrnost a sledování při souběžném užívání digoxinu, pitavastatinu, pravastatinu, rosuvastatinu a metforminu. Je třeba se vyhnout souběžnému užívání přípravku KISQALI s léčivými přípravky s potenciálem prodloužit QT interval, jako jsou antiarytmika (např.: amiodaron, disopyramid, prokainamid, chinidin a sotalol) a další léčivé přípravky, které prodloužují QT interval (např.: chlorochin, halofentanil, klaritromycin, ciprofloxacilin, levofloxacilin, azithromycin, haloperidol, methadon, moxifloxacilin, bepridil, pimozid a intravenózní ondansetron). Obecně platí, že pokud je ribociclib podáván souběžně s jiným léčivým přípravkem, je nezbytné, na základě SPC tohoto léčivého přípravku, zhodnotit doporučení týkající se souběžného užívání. **Těhotenství a kojení:** Před začátkem léčby přípravkem KISQALI je nutné vyloučit graviditu. Podávání přípravku KISQALI se nedoporučuje u 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:** Časný karcinom prsu: Velmi časté: infekce, neutropenie, leukopenie, bolest hlavy, kašel, nauzea, průjem, zácpa, bolest břicha, alopecie, únava, astenie, pyrexie, abnormální hodnoty jaterních testů. Časté: anémie, trombocytopenie, lymfopenie, hypokalcemie, hypokalemie, snížení chuti k jídlu, závrť, dušnost, intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, zvracení, stomatitida, hepatotoxická, vyrážka, pruritus, periferní edém, orofaryngeální bolest, zvýšená hladina kreatininu v krvi, prodloužený interval QT na elektrokardiogramu. Karcinom prsu pokročilý nebo metastazující: Velmi časté: infekce, lymfopenie, neutropenie, leukopenie, anémie, snížení chuti k jídlu, bolest hlavy, závrť, 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, hypofosfatémie, vertigo, zvýšené slzení, suché oči, synkopa, intersticiální plicní onemocnění (ILD)/pneumonitida, dyspnoe, hepatotoxická, suchá kůže, erytém, vitiligo, orofaryngeální bolest, suchost v ústech, zvýšená hladina kreatininu v krvi, prodloužený interval QT na elektrokardiogramu. Další nežádoucí účinky - viz úplná informace o přípravku. **Podmínky uchovávání:** Léčárna: Uchovávejte v chladničce (2°C - 8°C) po dobu až 10 měsíců. Pacient: Uchovávejte při teplotě do 25°C po dobu až 2 měsíců. Uchovávejte v původním obalu. **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:** 25.11.2024. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merlion Road, Dublin 4, Irsko. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

CZ/FA-113397/18/01/2025