

VÝROČNÍ KONFERENCE ČUS ČLS JEP

11. – 13. ŘÍJNA 2023

VÝSTAVIŠTĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE

ANNUAL MEETING OF THE CZECH UROLOGICAL SOCIETY

OCTOBER 11 – 13, 2023

EXHIBITION CENTRE ČESKÉ BUDĚJOVICE



Pořadatel:
Česká urologická
společnost ČLS JEP

Organizační zajištění:

4Education



Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí urologové!

Každým rokem se scházíme na pravidelných setkáních a ani letošní rok nebude v tomto směru výjimkou. Letošní konference se uskuteční na jihu Čech, a to přímo v Českých Budějovicích. Je to po létech 1993, 2006 a 2016 již čtvrté setkání, které proběhne stejně jako v roce 2016, na Výstavišti České Budějovice. Je neporovnatelné, jak se konference oproti roku 1993 rozrostla, zkvalitnila a zprofesionalizovala. Tehdy veškerou organizaci provádělo jen urologické oddělení, prakticky jen papírově. Nepřestavitelnou z dnešního hlediska je i projekce diazitivů z pověstných modráků, kdy rozsypaní zásobníku projektoru znamenalo konec sekce. Nyní jsme skutečně již někde jinde, disponujeme kvalitní spolehlivou agenturou, vlastním software k přihlašování a zadávání abstrakt. Audiovizuální technika k přednáškám a přenosům je na výborné úrovni. Rád bych Vás proto pozval nejen svým jménem, ale i jménem České urologické společnosti k účasti. Budeme se snažit, abychom pro Vás připravili nejen dobré podmínky k prezentaci Vašich výsledků, ale i také zajímavý společenský program.

Přijďte a doufám, že budete spokojeni.

Váš

MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.
prezident 69. výroční konference ČUS ČLS JEP



Těšíme se na vás
na našem stánku
a na Hands On
Workshopu v rámci
konference

Budoucnost má jméno Visera Elite III

Nejmodernější endoskopický zobrazovací systém se špičkovými funkcemi své třídy.

Pro více informací navštivte

➔ www.olympus.eu/ViseraEliteIII



VĚDECKÝ VÝBOR KONFERENCE

VĚDECKÝ VÝBOR KONFERENCE:

MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.
prezident a organizační sekretář

prof. MUDr. Milan Hora, Ph.D., MBA
vědecký sekretář

ČLENOVÉ VĚDECKÉHO VÝBORU KONFERENCE:

prim. MUDr. Kamil Belej, Ph.D., FEBU, MBA
prim. MUDr. Marek Broul, Ph.D., FECSM, MBA
prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc.
prof. MUDr. Miloš Brodák, Ph.D.
doc. MUDr. Jan Doležel, Ph.D.
prof. MUDr. Milan Hora, Ph.D., MBA
prof. MUDr. Jan Krhut, Ph.D.
MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.
doc. MUDr. Štěpán Veselý, Ph.D.
prof. MUDr. Roman Zachoval, Ph.D., MBA
prim. MUDr. Libor Zámečník, Ph.D., FEBU, FECSM

POŘADATEL KONFERENCE:

Česká urologická společnost ČLS JEP

Odborný garant: prof. MUDr. Milan Hora, Ph.D., MBA (Urologická klinika LF UK a FN Plzeň)

Záštitu nad 69. výroční konferencí
České urologické společnosti ČLS JEP
přejímá MUDr. Martin Kuba,
hejtman Jihočeského kraje.



REGISTRACE

Registrace je po celou dobu konference umístěna u vchodu do pavilonu T1, kde probíhá výstava firem a nachází se hlavní přednáškový sál.

Každý účastník obdrží při registraci jmenovku, která opravňuje ke vstupu do jednacích a výstavních prostor. Jmenovku je třeba nosit po celou dobu konání konference na viditelném místě.

Registrační přepážka bude otevřena v následujících časech:

Středa 11. 10. 12:00 – 18:30

Čtvrtek 12. 10. 8:00 – 18:30

Pátek 13. 10. 7:30 – 14:30

Registrační poplatky na místě:

Člen ČUS/SUS	4 500,00 Kč
Zdravotnický průmysl	8 000,00 Kč
Lékař ve specializační přípravě	4 500,00 Kč
Lékař, nečlen ČUS, SUS	5 500,00 Kč
Ekonomicky neaktivní (penzista, rodičovská dovolená)	4 500,00 Kč
Čestný člen ČUS, člen výboru ČUS/SUS	zdarma
Zdravotní sestra, student LF	4 500,00 Kč

Všechny uvedené ceny jsou vč. DPH. Veškeré platby na místě bude možné provést pouze v hotovosti v českých korunách.

Registrační poplatek zahrnuje:

- vstup do konferenčních a výstavních prostor
- kongresovou tašku s materiály a programem
- občerstvení během kávových přestávek, oběd v pavilonu Z ve čtvrtek 12. 10. a studený obědový balíček v pátek 13. 10. 2023.

MÍSTO KONÁNÍ

Výstaviště České Budějovice a.s.

Husova 523/30, České Budějovice 370 05

www.vcb.cz

Pavilon T1 a T2



Foto: MgA. Aleš Motejl

www.budejce.cz

 SurgiCare

INOVACE NAJDETE U NÁS...

Lumenis Pulse™ 120H Holmium Laser s MOSES™ 2.0 technologí



Rezūm™ léčba benigní hyperplazie prostaty pomocí vodní páry



Hydrogel SpaceOAR™ ochrana tkáně při radioterapii karcinomu prostaty



Voyant® inteligentní elektrochirurgický systém



 SurgiCare
efektivní chirurgická řešení

www.surgicare.cz



DOPRAVA

Autem: Areál Výstaviště České Budějovice se nachází v blízkosti centra Českých Budějovic. Díky své poloze poblíž hlavní silniční komunikace na příjezdu ve směru od Plzně, Strakonice a Písku, resp. od hornorakouského Linze a Českého Krumlova, je areál dobře dostupný.

Na silnicích ve městě České Budějovice sledujte dopravní značení s názvem „Výstaviště“.
GPS: 48.9789236N, 14.4608800E

Městskou hromadnou dopravou: Nejsnadnější a nejpohodlnější varianta dopravy do areálu Výstaviště pro návštěvníky, přijíždějící do Českých Budějovic autobusem nebo vlakem, je využití českobudějovické MHD. Přímo k areálu Výstaviště zajíždějí z autobusového a vlakového nádraží linky č. 1, 3 a 53 (noční linka). Bližší informace o jízdních řádech těchto linek najdete na stránkách Dopravního podniku města České Budějovice.

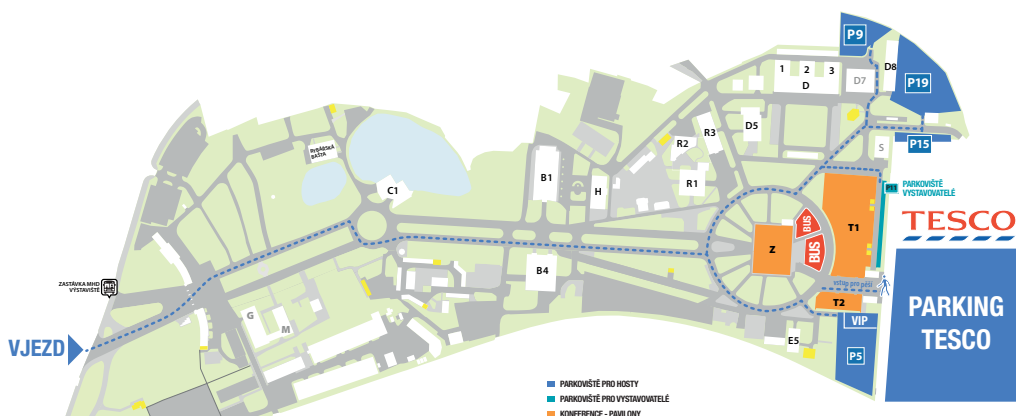
Pěšky z centra Českých Budějovic: Do areálu Výstaviště se z centra města dostanete pohodlnou procházkou za cca 20 minut (1,8 km) přes historické centrum a Dlouhý most.

Kontakt na taxi služby:

TáGo – Taxislužba České Budějovice
Dispečink: 601 250 260
www.tagocb.cz

Leo Taxi České Budějovice
Dispečink: 739 662 199
www.leotaxicb.cz

Parkování: Parkování je možné zdarma v blízkosti pavilonů T1 a T2, na parkovacích plochách označených P5, P9 a P19. Zaparkovat bude také možné u obchodu Tesco, brána na výstaviště bude otevřená.



ialuril® Prefill

Pro obnovu ochranné glykosaminoglykanové vrstvy močového měchýře.

Synergická kombinace kyseliny hyaluronové (1,6 %), chondroitin sulfátu (2 %) a vápenatých iontů.



Balení obsahuje IALUADAPTER® pro intravezikální instilaci bez nutnosti katetrizace.

- K intravezikální instilaci indikovaný v případech chronických recidivujících zánětů močového měchýře různé etiologie (**bakteriální infekce, chemická a postradiační cystitida**).
- Klinické důkazy prokazují, že ialuril® Prefill ve srovnání s aplikací samotné kyseliny hyaluronové 2,5× redukuje výskyt infekcí močového traktu a **prodlužuje dobu do výskytu další infekce o 130 dní**.¹

Zdravotnický prostředek III. třídy ialuril® Prefill 50 ml k intravezikální instilaci je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění jako zvlášť účtovaný materiál (ZÚM) u výkonu č. 76217 (Výplach měchýře, odstranění koagul, ev. instilace), kód VZP 0194468. Před použitím zdravotnického prostředku si pečlivě přečtěte návod k použití.

Literatura: ¹ Goddard JC, Janssen DAW. Intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulfate for recurrent urinary tract infections: systematic review and meta-analysis. Int Urogynecol J. 2018 Jul; 29(7):933-942.

IBSA-HAL-008-2022/9

IBSA PHARMA s.r.o., Senovážné nám. 1463/5, 110 00 Praha 1, www.ibsa-pharma.cz



Caring Innovation

KYVADLOVÁ DOPRAVA

V době konání konference mají registrovaní účastníci k dispozici **3 linky autobusové** kyvadlové dopravy, které budou obsluhovat trasy v rámci ubytovacích kapacit v Českých Budějovicích a Hluboké nad Vltavou.

Jízdní řády jednotlivých linek včetně autobusových zastávek naleznete **[zde v programu](#)**, **[na infopanelu u registrace](#)**, **[v aplikaci konference](#)** a **[na webových stránkách ČÚS](#)**.

V pátek 13. října odpoledne budou vypraveny dva spoje na českobudějovické vlakové a autobusové nádraží.

Dopravu zajišťuje společnost StiBus. Všechny autobusy budou označené logem dopravce i barvou příslušné linky.



Foto: MgA. Aleš Motejl

JÍZDNÍ ŘÁD - LINKA A

Linka A - Konference ČÚS - Clarion <-> Výstaviště ČB - ZELENÁ									zastávka obsluhuje
na konferenci	středa 11.10.		čtvrtek 12.10.				pátek 13.10		
Hotel Clarion	13:45	14:15	08:00	08:45	19:00	19:35	07:30	08:45	Hotel Clarion
Výstaviště ČB	14:00	14:30	08:15	09:00	19:15	19:50	07:45	09:00	Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
z konference	středa 11.10.		čtvrtek 12.10.						
Výstaviště ČB	18:00	18:30	17:45	18:30	23:00	23:45			Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
Hotel Clarion	18:15	18:45	18:00	18:45	23:10	23:50			Hotel Clarion



JÍZDNÍ ŘÁD - LINKA B

Linka B - Konference ČUS - Poliklinika Jih <-> Výstaviště ČB - ČERVENÁ									zastávka obsluhuje
na konferenci	středa 11.10.		čtvrtek 12.10.				pátek 13.10		
Poliklinika Jih	13:28	14:10	07:50	08:35	19:00	19:45	07:25	08:35	Hotel Amadeus
Metropol	13:32	14:15	07:55	08:40	19:05	19:50	07:30	08:40	Hotel Metropol
Senovážné nám. - pošta	13:35	14:18	07:58	08:43	19:08	19:53	07:33	08:43	Hotely Dvořák a Zvon
Mariánské nám.	13:39	14:25	08:05	08:50	19:15	20:00	07:40	08:50	Hotely Savoy, Vлта a Clarion
U zelené ratolesti	13:45	14:30	08:10	08:55	19:20	20:05	07:45	08:55	Hotely Budweis, Dvořák a Zvon
Výstaviště ČB	13:50	14:35	08:15	09:00	19:25	20:10	07:50	09:00	Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
z konference	středa 11.10.		čtvrtek 12.10.						
Výstaviště ČB	18:00	18:45	17:30	18:30	23:00	23:45			Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
U zelené ratolesti	18:05	18:50	17:35	18:35	23:05	23:50			Hotely Budweis, Dvořák a Zvon
Poliklinika Sever	18:10	18:55	17:40	18:40	23:10	23:55			Hotely Savoy, Vлта
Senovážné nám. - pošta	18:17	19:02	17:47	18:47	23:17	00:02			Hotely Dvořák a Zvon
Metropol	18:20	19:05	17:50	18:50	23:20	00:05			Hotel Metropol
Poliklinika Jih	18:25	19:10	17:55	18:55	23:25	00:10			Hotel Amadeus

Linka B - Konference ČUS - Poliklinika Jih <-> Výstaviště ČB - ČERVENÁ



Dopravu zajišťuje:
StiBus

JÍZDNÍ ŘÁD - LINKA C

Linka C - Konference ČUS - Hluboká <-> Výstaviště ČB - MODRÁ									zastávka obsluhuje
na konferenci	středa 11.10.		čtvrtek 12.10.				pátek 13.10		
Hotel Podhrad Hluboká	13:15	14:00	07:45	08:35	18:50*	19:35	07:25	08:35	Hotel Podhrad, Závís, Diamant a Štekř
Parkhotel Hluboká	13:20	14:05	07:50	08:40	18:55*	19:40	07:30	08:40	Parkhotel
Výstaviště ČB	13:40	14:25	08:10	09:00	19:15	20:00	07:50	09:00	Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
z konference	středa 11.10.		čtvrtek 12.10.						
Výstaviště ČB	18:00	18:55	17:30	18:30	23:00	23:45			Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
Hotel Podhrad Hluboká	18:20	19:15	17:50	18:50*	23:20	00:05			Hotel Podhrad, Závís, Diamant a Štekř
Parkhotel Hluboká	18:35	19:20	17:55	18:55*	23:25	00:10			Parkhotel

* jedná se o tentýž spoj v okružní jízdě

Linka C - Konference ČUS - Hluboká <-> Výstaviště ČB - MODRÁ



Dopravu zajišťuje:
StiBus

JÍZDNÍ ŘÁD - LINKA D

Linka D - Konference ČUS - Výstaviště ČB -> nádraží ČD/BUS - ORANŽOVÁ **zastávka obsluhuje**

na konferenci	středa 11.10.	čtvrtek 12.10.	pátek 13.10	
Výstaviště ČB			15:15 16:15	Výstaviště - Pavilony T1, T2 a Z
Nádraží ČD / BUS			15:30 16:30	Vlakové nádraží ČD a Autobusové nádraží

Linka D - Konference ČUS - Výstaviště ČB -> nádraží ČD/BUS - ORANŽOVÁ

Dopravu zajišťuje: **StiBus**

AKREDITACE

Konference je pořádána dle Stavovského předpisu České lékařské komory č. 16. Účastníkům budou připsány kredity v rámci celoživotního vzdělávání lékařů. Akce má charakter postgraduálního vzdělávání a je garantována ČLS JEP ve spolupráci s ČLK (**ohodnocena 18 kredity**) jako akce kontinuálního vzdělávání pod číslem 112970. **Certifikáty budou rozeslány mailem do 3 týdnů od skončení konference.**

Konference je zařazena do systému vzdělávacích akcí České asociace sester, **zdravotní sestry obdrží do 3 týdnů od skončení konference mailem potvrzení o účasti a 19 kreditů v systému celoživotního vzdělávání sester.**



JEDNEJTE VČAS PRODLUŽTE ŽIVOT³⁻⁷

Přípravek
ERLEADA[®]
pro mHSPC a nmCRPC
PACIENTY*

mHSPC

METASTATICKÝ HORMON SENZITIVNÍ KARCINOM PROSTATY¹

- ✓ Hormon senzitivní karcinom prostaty
- ✓ Metastatické postižení
- ✓ ADT je užívána před nasazením apalutamidu nejdéle po dobu 6 měsíců pro metastatické onemocnění anebo celkově 3 roky
- ✓ Výkonnostní stav ECOG 0-1
- ✓ Léčba hrazena do progresse onemocnění nebo nepřijatelné toxicity

nmCRPC

NEMETASTATICKÝ KASTRAČNĚ REZISTENTNÍ KARCINOM PROSTATY²

- ✓ Kastrálně rezistentní karcinom prostaty
- ✓ Bez radiograficky detekovatelných metastáz
- ✓ Vysoké riziko rozvoje metastáz (čas zdvojnásobení PSA (PSA DT) ≤ 10 měsíců)
- ✓ Výkonnostní stav ECOG 0-1
- ✓ Léčba hrazena do progresse onemocnění nebo nepřijatelné toxicity

Jednoduché užívání

JEDNOU DENNĚ NEZÁVISLE NA JÍDLĚ

Doporučená denní dávka přípravku ERLEADA[®] je 240 mg (čtyři 60mg tablety)³



ADT: androgen deprivační terapie; PSA: prostatický specifický antigen; ECOG: výkonnostní stav dle Eastern Cooperative Oncology Group

* Přípravek ERLEADA[®] (apalutamid) je indikován k léčbě dospělých mužů s metastazujícím, hormon-senzitivním karcinomem prostaty (mHSPC) v kombinaci s ADT a k léčbě dospělých mužů s nmCRPC, u kterých je vysoké riziko vzniku metastazujícího onemocnění (doba zdvojnásobení PSA ≤ 10 měsíců).^{1,3}

Během léčby přípravkem ERLEADA[®] u pacientů, kteří nepodstoupili chirurgickou kastraci, musí pokračovat podáváním analoga gonadotropin uvolňujícího hormonu (GnRH-a).³

Reference

1. <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0238354&tab=prices>, navštíveno dne 15.05.2022.
2. <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0238354&tab=prices>, navštíveno dne 15.05.2022.
3. Souhrn údajů o přípravku Erleada[®], srpen 2023.
4. Chi KN, et al. N Engl J Med. 2019;81(1):13-24. (včetně suplementa)
5. Chi KN, et al. J Clin Oncol 2021;39(20):2294-303
6. Smith MR, et al. N Engl J Med 2018;378:1408-18.
7. Smith MR, et al. Eur Urol 2021;79:150-158.

Zkrácená informace o přípravku ERLEADA[®]

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

NÁZEV: ERLEADA[®] 60 mg a ERLEADA[®] 240 mg potahované tablety. **ÚČINNÁ LÁTKKA:** apalutamid. **TERAPEUTICKÉ INDIKACE:** K léčbě dospělých mužů s nemetastazujícím, kastrálně rezistentním karcinomem prostaty, u kterých je vysoké riziko rozvoje metastazujícího onemocnění; k léčbě dospělých mužů s metastazujícím, hormon-senzitivním karcinomem prostaty v kombinaci s androgen deprivační terapií. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Léčba má být zahájena a kontrolována odbornými lékaři, kteří mají zkušenosti s léčbou karcinomu prostaty. Doporučená dávka je 240 mg jako perorální denní dávka (čtyři 60 mg tablety nebo jedna 240mg tableta). Tablety je nutno polykat celé a lze je užívat s jídlem nebo bez jídla. Farmakologické kastrace pomocí analoga gonadotropin uvolňujícího hormonu musí během léčby pacientů, kteří nebyli kastrováni chirurgicky, pokračovat. Pokud je dávka vymečána, je nutno ji užít, jakmile to bude možné ve stejný den a následující den se vrátit k obvyklému schématu. Další tablety nemají být užity po nahrazení vymečaných tablet. Pokud se u pacienta vyskytne toxicita ≥ stupně 3 nebo netolerovatelnou nežádoucí účinek, má být podávání přípravku spíše pozastaveno, než trvale vysazeno, do té doby než se příznaky nezlepší na ≤ stupně 1 nebo na stupě předvídané. Potom má být léčba obnovena ve stejné nebo snížené dávce (180 nebo 120 mg), pokud to bude potřeba. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ:** *Epileptické záchvaty:* Přípravek Erleada se nedoporučuje u pacientů s anamnézou epileptických záchvatů nebo jiných predisponujících faktorů. Pokud se objeví během léčby přípravek Erleada záchvaty, je nutno je trvale ukončit. Riziko vzniku záchvatů může být zvýšeno u pacientů současně léčených přípravky, které snižují křečový práh. *Pády a fraktury:* U pacientů léčených apalutamidem se vyskytly pády a fraktury. U pacientů má být před zahájením léčby přípravkem Erleada vyhodnocena možnost fraktur a rizika pádu a mají být dále sledováni a léčeni. *Ischemická choroba srdeční a ischemické cerebrovaskulární poruchy:* U pacientů léčených apalutamidem se vyskytla ischemická choroba srdeční a ischemické cerebrovaskulární poruchy, včetně příhod vedoucích k úmrtí. Většina pacientů měla srdeční rizikové faktory/rizikové faktory cerebrovaskulární ischemické choroby. U pacientů mají být sledovány známky a příznaky ischemické choroby srdeční a ischemické cerebrovaskulární poruchy. Standardní péči má být optimalizována léčba rizikových faktorů, jako je hypertenze, diabetes, diabetes nebo dyslipidemie. *Současné podávání s jinými léčivými přípravky:* Apalutamid je silným induktoem enzymů a jeho podávání může vést ke ztrátě účinnosti mnoha běžně používaných léčivých přípravků. Je nutno se vyhnout současnému podávání apalutamidu s warfarinem a kumarinovými antikoagulanty. Pokud se přípravek Erleada podává současně s antikoagulantem metabolizovaným prostřednictvím CYP2C9 (jako je warfarin nebo acenokumarol), je nutno provádět dodatečné sledování mezinárodního normalizovaného poměru. *Nezádné kardiovaskulární onemocnění:* Pacienti s klinicky významným kardiovaskulárním onemocněním v průběhu posledních 6 měsíců byli z klinických studií vyloučeni. Jestliže je přípravek Erleada předepsán, je nutné u pacientů s klinicky významným kardiovaskulárním onemocněním sledovat rizikové faktory, jako jsou hypercholesterolemie, hypertriglyceridemie nebo jiné kardiometabolické poruchy. Je-li to vhodné, mají být pacienti s uvedenými stavy po zahájení léčby přípravkem Erleada léčení dle doporučených postupů. *Androgenní deprivační léčba může prodloužit QT interval:* U pacientů, kteří mají v anamnézě rizikové faktory pro prodloužení QT intervalu a u pacientů současně léčených přípravky, které mohou interval QT prodloužit, musí lékaři před zahájením léčby přípravkem Erleada vyhodnotit poměr přínosů a rizik, včetně potenciálu k torsade de pointes. **ZVLÁŠTNÍ POPULACE:** *Starší pacienti:* U starších pacientů není nutná úprava dávky. *Porucha funkce ledvin:* U pacientů s lehkou až středně těžkou poruchou funkce ledvin není nutná úprava dávky. U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin je nutná opatrnost, protože apalutamid nebyl u této populace pacientů studován. Jestliže byla léčba započata, je nutné pacienty sledovat s ohledem na nežádoucí účinky a dávku snížit dle Dávkování. *Porucha funkce jater:* U pacientů s výchozí lehkou až středně těžkou poruchou funkce jater není úprava dávky potřebná. Přípravek Erleada se nedoporučuje u pacientů s těžkou poruchou funkce jater. *Pediatrická populace:* U pediatrické populace nemá apalutamid k léčbě nemetastazujícího, kastrálně rezistentního karcinomu prostaty žádné významné použití. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. Těhotné ženy nebo ženy, které mohou otěhotnět. **INTERAKCE:** U důsledků lékových interakcí s inhibitory nebo induktry CYP2C8 nebo CYP3A4 se nepředpokládá žádné klinicky významné změny. *Potenciál apalutamidu ovlivnit expozici jiných léčivých přípravků:* Apalutamid je silným induktoem enzymů a zvyšuje syntézu mnoha enzymů a transportérů; proto se předpokládá interakce s mnoha běžnými léčivými přípravky, které jsou substráty enzymů nebo transportérů. Snížení plasmatických koncentrací může být podstatné a může vést ke ztrátě nebo snížení klinického účinku. Je zde rovněž riziko zvýšené tvorby aktivních metabolitů. *Enzymy metabolizující léčivé přípravky:* Jestliže jsou substráty CYP2B6 (např. efavirenz) podávány současně s přípravkem Erleada, je nutné sledovat nežádoucí účinky a vyhodnocovat ztrátu účinnosti substrátu a může být potřeba upravit dávku k udržení optimálních plasmatických koncentrací. U člověka je apalutamid silným induktoem CYP3A4 a CYP2C19 a slabým induktoem CYP2C9. Současné podávání přípravku Erleada s léčivými přípravky, které se primárně metabolizují prostřednictvím CYP3A4 (např. darunavir, felodipin, midazolam, simvastatin), CYP2C19 (např. diazepam, omeprazol) nebo CYP2C9 (např. warfarin, fenytoin) může vést k nižší expozici těmto léčivým přípravkům. Tam, kde je to možné, se doporučuje náhrada těchto léčivých přípravků nebo je nutno vyhodnocovat ztrátu účinnosti, pokud se léčivý přípravek podává dál. Současné podávání přípravku Erleada s léčivými přípravky, které jsou substráty UGT (např. levothyroxin, kyselina valproová) může vést k nižší expozici těmto léčivým přípravkům. Pokud s přípravkem Erleada musí být substráty UGT podávány, je nutné vyhodnocovat ztrátu účinnosti substrátu a může být potřeba upravit dávku k udržení optimálních plasmatických koncentrací. *Lékové transportéry:* Současné podávání přípravku Erleada s léčivými přípravky, které jsou substráty P gp (např. kolchicin, dabigatran-eterilát, digoxin), BCRP nebo OATP1B1 (např. lapatinib, methotrexát, rosuvastatin, repaglinid) může vést k nižší expozici těmto léčivým přípravkům. Pokud jsou substráty P gp, BCRP nebo OATP1B1 podávány současně s přípravkem Erleada, je nutné vyhodnocovat ztrátu účinnosti substrátu a může být potřeba upravit dávku k udržení optimálních plasmatických koncentrací. Na základě údajů in vitro nelze vyloučit inhibici transportéru organického kationtu 2 (OCT2), transportéru organického aniontu 3 (OAT3) a extruzních transportérů léčiv a toxinů (multidrug and toxin extrusion - MATÉ) apalutamidem a jeho N-desmethyl metabolitem. *Léčivé přípravky, které prodloužují interval QT:* Jelikož ADT může prodloužovat QT interval, je nutno současně podávání přípravku Erleada s léčivými přípravky, o nichž je známo, že interval QT prodloužují, nebo s léčivými přípravky schopnými navodit torsade de pointes, jako jsou antiarytmika třídy IA (např. chinidin, disopyramid) nebo třídy III (např. amiodaron, sotalol, dofetilid, ibutilid), methadon, moxifloxacin, antipsychotika (např. haloperidol) atd., pečlivě vyhodnotit. *Pediatrická populace:* Studie interakcí byly provedeny pouze u dospělých. **FERTILITA, TĚHOTENSTVÍ, KOJENÍ:** *Antikoncepce:* Není známo, zda jsou apalutamid nebo jeho metabolity přítomny ve spermatu. Přípravek Erleada může být pro vyvíjející se plod škodlivý. Pacienti žijící pohlavním životem s ženami ve fertilním věku musí během léčby přípravkem Erleada a 3 měsíce po poslední dávce používat kondom spolu s další vysoce účinnou antikoncepční metodou. *Těhotenství:* Erleada je kontraindikována u žen, které jsou těhotné nebo mohou otěhotnět. Pokud se Erleada podá těhotné ženě, může, na základě reprodukční studie na zvířatech a jejího mechanismu účinku, vyvolat poškození plodu a ztrátu těhotenství. Ohledně používání přípravku Erleada v těhotenství nejsou k dispozici žádné údaje. *Kojení:* Není známo, zda se apalutamid/metabolity vylučují do lidského mléka. Riziko pro kojence nelze vyloučit. *Fertilita:* Na základě studií na zvířatech může přípravek Erleada u samců v plodném věku snížit fertilitu. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Nejčastějšími nežádoucími účinky jsou únava (26 %), kožní vyrážka (26 % jakéhokoli stupně a 6 % stupně 3 nebo 4), hypertenze (22 %), návaly horka (18 %), artralgie (17 %), průjem (16 %), pád (13 %) a snížení tělesné hmotnosti (13 %). Další významné nežádoucí účinky zahrnují fraktury (11 %) a hypotyreózu (8 %). *Hlášení podezření na nežádoucí účinky:* Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků. Blíže: viz úplná informace o přípravku (SPC). **PŘEDÁVKOVÁNÍ:** Na předávkování apalutamidem neexistuje žádná specifická antidota. Při předávkování ukončete podávání přípravku Erleada, přijměte obecná podpora opatření do doby, než se klinická toxicita zmírní nebo vymizí. Nežádoucí účinky nebyly při předávkování dosud pozorovány, předpokládá se, že by takové účinky připomínaly nežádoucí účinky. **SKLADOVÁNÍ:** Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **BALENÍ:** Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. Tablety 60 mg: Lahvička se 120 potahovanými tabletami. Krabička na 28 dní se 112 potahovanými tabletami a 4 kartonových pouzderch po 28 potahovaných tabletách. Krabička na 30 dní se 120 potahovanými tabletami a 5 kartonových pouzderch po 24 potahovaných tabletách. Tablety 240 mg: Krabička na 28 dní obsahuje 28 potahovaných tablet a 2 papírových pouzderch po 14 potahovaných tabletách. Krabička na 30 dní obsahuje 30 potahovaných tablet ve 3 papírových pouzderch po 10 potahovaných tabletách. **DŘÍTEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Belgie. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** EU/1/18/1342/001, EU/1/18/1342/002, EU/1/18/1342/003, EU/1/18/1342/004, EU/1/18/1342/005, EU/1/18/1342/006. **DATUM POSLEDNÍ REVIZE TEXTU:** 25/08/2023 **VÝDEJ A ÚHRADA LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU:** Léčivý přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen z veřejného zdravotního pojištění. Podrobné informace najdete v Souhrnu údajů o přípravku, v písemné informaci pro uživatele nebo na adrese: JANSSEN-CILAG s.r.o., Walterova náměstí 329/1, 158 00 Praha 5 - Jlnovice, Česká republika. *Prosím, všimněte si změny ve zkrácené informaci o přípravku.

DOPROVODNÝ PROGRAM

Diskuzní setkání účastníků 69. výroční konference České urologické společnosti ČLS JEP

Termín: Čtvrtek 12. 10. 2023, 20:00 – 24:00 hod.

Místo konání: Výstaviště České Budějovice a.s., pavilon Z (naproti pavilonům T1 a T2, Husova 523/30, České Budějovice)

Poplatek za vstup na diskuzní večer: 500 Kč (vč. DPH). Vstupenky je možné zakoupit on-line během registrace. Zakoupené vstupenky budou vydávány u registrace. U vstupu na diskuzní večer bude probíhat kontrola vstupenek.

Dress code: Business Casual

Doprava: Všechny tři kyvadlové autobusové linky budou v provozu a zajistí přepravu účastníků na diskuzní večer a následně zpět dle jízdních řádů.

Veškeré náklady na konání diskuzního večera budou hrazeny výhradně z prostředků získaných prodejem vstupenek na tuto akci, nikoliv ze sponzorství partnerů kongresu.



INFORMACE K AKTIVNÍ ÚČASTI

Jednací jazyk: čeština, slovenština a angličtina

Informace pro přednášející

Prezentace předávejte na USB flash disku technikům **nejpozději 60 minut před zahájením programu vašeho přednáškového bloku**, jinak nemůže být garantován bezproblémový průběh vaší přednášky.

SLIDE PREVIEW (prostor pro nahrávání prezentací): je situován v prostoru vedle šatny, naproti registrace a je otevřen po celou dobu trvání konference. K dispozici je technická asistence.

POSTERY

Postery budou vystaveny v době konání konference v el. podobě prostřednictvím obrazovek umístěných v prostorách doprovodné výstavy partnerů konference. Postery a videa jsou také publikována na webových stránkách ČUS a v aplikaci konference.

Zpráva pokladníka ČUS ČLS JEP bude dostupná pro členy ČUS v el. podobě na kiosku umístěném na stánku ČUS.



Prohlášení:

Autoři sdělení souhlasí s vytvořením kopie jejich sdělení organizátorům pro zajištění prezentace na konferenci. Soubory budou archivovány organizačním výborem a nebudou dostupné k prohlížení či kopírování – vyjma případného výslovného souhlasu autora sdělení.

HANDS ON TRAINING KURZY

Během konference budou ve dnech **12. a 13. října** k dispozici stanoviště s laparoskopickými kurzy, které budou sloužit k nábívkou základních dovedností u těchto operačních metod. Kurzy pořádá Česká urologická společnost ve spolupráci s firmou Olympus. Celkem je dostupných 25 míst.

Místo konání Hands on Training kurzů bude v pavilonu T1 a bude viditelně označeno.

Účast je zdarma, počet míst a výukových trenažérů je omezený. Na obsazenost a ev. volné kapacity se můžete informovat přímo v místě konání kurzů.

Výbor ČUS děkuje společnosti Olympus Czech Group, s.r.o., č.k. za podporu této vzdělávací aktivity



PARTNEŘI

Organizační výbor vyjadřuje poděkování partnerům
69. výroční konference ČUS ČLS JEP



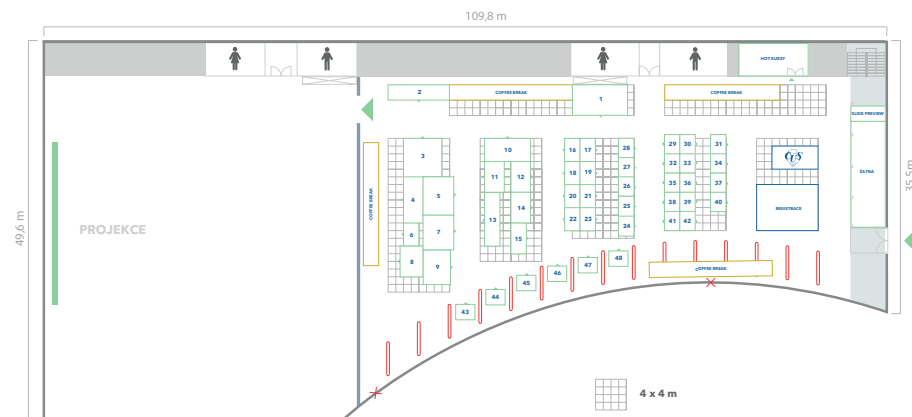
PARTNEŘI



PLÁN PROSTOR A DOPROVODNÉ VÝSTAVY



69. VÝROČNÍ KONFERENCE ČSÚ 2023



SEZNAM FIREM

1. ASTELLAS	5x4m	28. S.A.B. IMPEX	2,5x2m
2. OLYMPUS	8x2m	29. ARISTO PHARMA	2,5x2m
3. ASTRA ZENECA	5x5m	30. AKACIA GROUP	2,5x2m
4. PROMEDICA	6x2,5m	31. TZMO CZECH REPUBLIC	2,5x2m
5. NOVARTIS	5x4m	32. ACCORD HEALTHCARE	2,5x2m
6. ESSITY	3x2m	33. TELEFLEX MEDICAL	2,5x2m
7. HARTMANN	4,5x4m	34. TOROMEDICAL	2,5x2m
8. SYNEKTIK	4x3m	35. MEDICOM	2,5x2m
9. ELVA PHARMA	4,5x3,5m	36. IBSA PHARMA	2,5x2m
10. ZENTIVA	6x3m	37. GRANE	2,5x2m
11. BAYER	4x2,5m	38. MEDIFORM	2,5x2m
12. PRO.MED.CS	4x2,5m	39. 4 LIFE PHARMA CZ	2,5x2m
13. SURGICARE	7x2m	40. PRAGUE MEDICAL	2,5x2m
14. RECORDATI	4x2,5m	41. +PHARMA ČR	2,5x2m
15. SANDOZ	4x2m	42. ONAPHARM	2,5x2m
16. FERRING	3x2m	43. FÉNIX BRNO	2,5x2m
17. HEATON	3x2m	44. ČESKÁ UROLOGIE	2,5x2m
18. ARDEZ	3x2m	45. MEDIKONSULT	2,5x2m
19. COLOPLAST	3x2m	46. MEDIAL	2,5x2m
20. IPSEN	3x2m	47. BIONIK STAPRO GROUP	2,5x2m
21. BIOPTICKÁ LABORATOŘ	3x2m	48. MGVIVA	2,5x2m
22. MEDAX	3x2m		
23. B BRAUN	3x2m		
24. MEDTRONIC	2,5x2m		
25. MSD	2,5x2m		
26. UROTECH GMBH	2,5x2m		
27. VIPHARM SLOVAKIA	2,5x2m		

ORGANIZACE

4Education

4Education s.r.o.

Jedlová 777
Chýně 253 03
www.4educa.cz

Kontaktní osoby:

Event manager:

Mgr. Veronika Črepová
tel.: +420 774 557 416
e-mail: crepova@4educa.cz

Obchodní zastoupení:

Bc. Alice Čáповá
tel.: +420 777 444 471
e-mail: capova@cus.cz

Event manager:

Bc. Jan Pivko
Tel.: +420 603 326 078
e-mail: pivko@4educa.cz

Registrace:

Ing. Jan Pivko
tel.: +420 602 450 681
e-mail: j.pivko@4educa.cz

Auto Future[®]

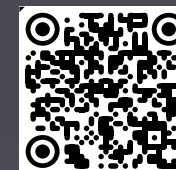
PRODEJ A SERVIS



Společnost AUTO FUTURE, s.r.o. působí na trhu více než 25 let a nabízí prodej a servis vozů prémiových značek z koncernů Stellantis a Kia. Náš tým zkušených prodejců a servisních techniků vám rád poradí a pomůže s výběrem nebo s opravou vašich vozidel. Navštivte nás v našich autosalonech v Českých Budějovicích.



SALON STELLANTIS
Okružní 595
České Budějovice



SALON KIA
Okružní 2824
České Budějovice

Infolinka: +420 381 670 650 | info@auto-future.cz
www.auto-future.cz

Středa 11. 10.

PAVILON T1

EDUKAČNÍ KURZ ČESKÉ AKADEMIE UROLOGIE

15:00 – 16:15

Screeningové programy v České republice

Moderátoři: Zachoval R., Dušek L., Koudelková M.

Garant: Zachoval R.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

Anotace:

V rámci kurzu se účastníci seznámí s důležitostí a významem screeningových programů v České republice. Screeningové programy hrají klíčovou roli v prevenci a časném záchytu nádorových onemocnění, což výrazně zvyšuje šance na úspěšnou léčbu a zlepšuje prognózu onemocnění. Tématické okruhy zařazených přednášek zahrnují přehled již probíhajících screeningů děložního hrdla, prsu a kolorektální screening. Nezmeškejte příležitost dozvědět se více o nově připravovaném programu karcinomu prostaty, který se plošně zavádí už v roce 2024. Zásadní částí workshopu bude definice role urologa v jednotlivých diagnostických a terapeutických krocích celého screeningového algoritmu s důrazem na část programu, který bude probíhat v urologických ambulancích. To se bude týkat zejména hodnocení PSA a jeho frakcí, stratifikace pacientů podle rizika a odesílání k vyšetření magnetickou rezonancí a jejímu následnému hodnocení a výběru pacientů určených k biopsii prostaty.

PROGRAM:

Nové informační zázemí českých screeningových programů budované v rámci rozvoje eHealth **10 min**

Dušek L.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Screening karcinomu děložního hrdla **15 min**

Malík T., Dvořák V.

GYNEKO spol. s r.o.

Screening karcinomu prsu **15 min**

Daneš J.

Radiodiagnostická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Screening karcinomu tlustého střeva a konečníku (kolorektální karcinom) **15 min**

Grega T.

Interní klinika 1. LF UK a ÚVN Praha

Screening karcinomu prostaty **5 min**

Koudelková M.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Diskuze **10 min**

Středa 11. 10.

PAVILON T1

16:15 – 17:00

**Satelitní sympóziu společnosti Bayer
Karcinom prostaty od diagnózy k léčbě**

Garant: Soukup V.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Úvod – potřeba mezioborové spolupráce u karcinomu prostaty

Soukup V.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Pacient s karcinomem prostaty v urologické ambulanci - co, kdy, jak?

Čapoun O.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Diagnostika pacienta s karcinomem prostaty z pohledu radiologa

Lambert L.

Radiodiagnostická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Nové možnosti systémové léčby u karcinomu prostaty

Richter I.

Radiační onkologie, KOC, Nemocnice Liberec

Středa 11. 10.

PAVILON T1

EDUKAČNÍ KURZ ČESKÉ AKADEMIE UROLOGIE

17:00 – 18:00

**Vybrané kapitoly z gynekologie pro urology –
endometrióza a prolaps pánevního dna**

Moderátoři: Hora M., Novák K., Šámal V.

Garant: Hora M.

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Anotace:

Kurz je zaměřen na dvě onemocnění, jejichž diagnostika a léčba je v rukách gynekologů, ale problematika se výrazně dotýká i práce urologů. První je endometrióza. Bude probírána etiologie, diagnostika a možnosti léčby. Zvláštní důraz bude kladen na operační léčbu endometriózy u stavů, kdy jsou postiženy urologické orgány (močový měchýř a močovody). Druhým onemocněním je prolaps pánevního dna. S daným stavem se urolog také často setkává, bude prezentována zejména moderní operační léčba daného onemocnění.

PROGRAM:

Endometrióza (DEI) – přehled pro urology 15 min

Humplík J.

Gynekologicko – porodnická klinika LF UK a FN Plzeň

Operační řešení endometriózy (DEI) 15 min

Humplík J.

Gynekologicko – porodnická klinika LF UK a FN Plzeň

Operační řešení prolapsu pánevního dna (POP - Pelvic Organ Prolapse) 20 min

Kališ V.

Gynekologicko – porodnická klinika LF UK a FN Plzeň

Čtvrtek 12. 10.

PAVILON T1

8:30 – 8:45

Zahájení konference

Petřík A., Zachoval R., Šnorek M., Kuba M.

8:45 – 10:45

Vyzvané přednášky

Moderátoři: Petřík A., Babjuk M., Hora M.

Diagnostics and surgical treatment of penile cancer 15 min

Barreto L., Bratislava (SK)

Slovak Urological Society (SUS) lecture

Natural history of prostate cancer 15 min

Dobruch J., Warszawa (PL)

Polish Urological Society (PTU) lecture

What can we expect from BPH surgery? 15 min

Pytel A., Pécs (H)

Hungarian Urological Society (MUT) lecture

Prostate cancer screening in Europe: the next step 15 min

Roobol M., Rotterdam (NL)

European Urology Association (EAU) lecture

Quality indicators for management of high risk upper tract 15 min

Shariat S. F., Vienna (A)

Austrian Society of Urology and Andrology (AUA) lecture

Current trend in the treatment of high localised prostate cancer 10 min

Gajdoš O., Prešov (SK)

Slovak Urological Society (SUS) lecture – young urologist

Fumarate hydratase-deficient renal cell carcinoma 10 min

Kolář J., Plzeň (CZ)

Czech Urological Society (CUS) lecture – young urologist

10:45 – 12:15

Přenosy z operačních sálů

Moderátor:

Petřík A.

Operatér:

Tolinger P.

Urologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

Zachoval R.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

Panel expertů:

Pitra T.

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Veselý Š.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Kaplan O.

Urologické oddělení Nemocnice Na Homolce

12:15 – 13:00

Satelitní sympóziu společnosti Astellas

Jaké možnosti terapie přináší Astellas Vaším pacientům

Odborný garant a předsedající:

Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Přivítání a úvod

Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Mýty v diagnostice a léčbě hyperaktivního močového měchýře

Krhut J.

Urologická klinika LF OU a FN Ostrava

Význam včasné intenzifikace léčby metastatického hormon senzitivního karcinomu prostaty (mHSPC)

Čapoun O.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Možnosti cílené léčby pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím uroteliálním karcinomem močového měchýře

Poprach A.

Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno

Diskuze

Závěr a take home message

Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

13:15 – 14:00

Satelitní sympóziu společnosti AstraZeneca

Co může urolog udělat pro pacienty v 21. století?

Je opravdu léčba karcinomu prostaty vyřešená?

14:00 – 16:00

ESU Course: Update knowledge of diagnosis and treatment of Urolithiasis from practical point of view

European School of Urology course during the national congress of the Czech Urological Society



Chair: Skolarikos A., Athens (GR)

European School of Urology: A unique possibility for urological education

5 min

Skolarikos A., Athens (GR)

EAU Guidelines recommendations on patient's follow-up after definitive treatment

15 min

Skolarikos A., Athens (GR)

Current status and future of RIRS

25 min

Skolarikos A., Athens (GR)

Lasers in urinary stone treatment

25 min

Tailly T., Ghent (BE)

Interactive case discussion

30 – 45 min

ESU Faculty and local faculty: Hradec T. (Prague), Ladman J. (Ceske Budejovice)

14:00 – 14:30

Zasedání Specializační oborové rady

(salonek v 1. patře pavilonu T1)

16:00 – 17:00

Litiáza, andrologie, benigní hyperplazie prostaty

Moderátoři: Broul M., Zámečník L., Král M.

Perkutánní nefrolitotomie v modifikované supinační poloze

Dittrichová H., Hanek P., Havlová K.

Urologické oddělení, Oblastní nemocnice Příbram, a.s.

DP

Strojové učení na predpovedanie úspešnosti litotripsie mimotelovými rázovými vlnami

Švihra J. ml.¹, Švihra P.², Briš L.³, Sopilko I.³, Ľupták J.¹

¹Jesseniova lekárska fakulta v Martine Univerzity Komenského v Bratislave

²CERN, Switzerland

³Univerzitná nemocnica v Martine

DP

Léčba tvrdých konkrementů střední velikosti pomocí mini-PCNL

Hradec T., Vobořil V., Kaplán O., Košík V.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

DP

Can we avoid follow-up imaging of small distal ureteric stones ≤3 mm altogether?

So CW.¹, Havránek E.², Raza A.², Vrentzou E.¹

¹Dept Radiology, Northwick Park Hospital, London, GBR

²Dept Urology, Northwick Park Hospital, London, GBR

DP

Vliv stabilizačního módu laserového paprsku při Holmiové enukleaci prostaty

Čermák M.^{1,2}, Fišer L.¹, Hyrší L.¹, Pauk P.¹, Kočárek J.^{1,2,3}

¹Urologické oddělení, Oblastní nemocnice Kladno, a.s.

²Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

³Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

DP

Časné výsledky léčby obstrukce dolních močových cest pomocí Transperineal laser ablation of the prostate (TPLA)

Holý P., Novotný T., Lukeš M.

Urosanté, Praha

DP

Dopad supresivního tréninku svalov panvového dna na kvalitu života u mužov s benignou hyperpláziou prostaty a hyperaktivným močovým mechúrom liečených silodozínom - štúdia SILODOSING

Švihra J. sr.¹, Hagojská M.², Macko L.³, Breza J. jr.⁴, Švihra J. jr.¹, Ľupták J.¹

¹Urologická klinika, Jesseniova lekárska fakulta, Univerzity Komenského Martin

²Klinika fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie UPJŠ LF a UNLP Košice

³Urologická ambulancia Urocentrum Levice

⁴Národný ústav detských chorôb, Klinika pediatickej urológie, LF Univerzity Komenského Bratislava

DP

Priapismus při substituční terapii testosteronem centrálního hypogonadismu

Broul M.^{1,2}, Laštůvková J.³, Čejnová V.³, Lišková L.³, Cihlář F.⁴

¹Sexuologické oddělení, Krajská zdravotní a.s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

²Urologické oddělení, Krajská zdravotní a.s., Nemocnice Litoměřice, o. z.

³Oddělení lékařské genetiky, Krajská zdravotní, a. s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

⁴Radiologická klinika Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

DP

Poruchy funkce štítné žlázy a erektilní dysfunkce

Broul M.^{1,2}, Kučerová P.^{1,3}, Jozífková E.⁴

¹Sexuologické oddělení, Krajská zdravotní a.s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

²Urologické oddělení, Krajská zdravotní, a. s., Nemocnice Litoměřice, o. z.

³Klinika urologie a robotické chirurgie Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

⁴Katedra biologie, Přírodovědecká Fakulta Univerzity Jana Evangelisty Purkyně, Ústí nad Labem

DP

Cytometrické vyšetření kvality spermií u adolescentů s varikokélou

Drlík M.¹, Krátká Z.², Fürst T.³, Sedláček J.¹, Kočvara R.¹

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Imunologická laboratoř Gennet, Praha

³Katedra matematické analýzy a aplikací matematiky Přírodovědecká fakulta Univerzita Palackého, Olomouc

DP

17:15 – 18:15
Dětská urologie

Moderátoři: Sedláček J., Dolejšová O., Starczewski J.

Význam detekce aberantních cév u kongenitální hydronefrózy

Kočvara R., Nováková P., Faltusová E., Vávřová L., Sedláček J., Drlík M., Dítě Z.
Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

DP

Konverzia inkontinentnej derivácie moču na deriváciu kontinentnú u detských pacientov

Ďubjaková P., Breza J. ml., Bartoň P., Slebodníková K., Leiva-Demetrová K., Zaťkuliaková S., Novotná O., Polák M., Bašnáková J., Siváček M.
NÚDCH, Klinika pediatickej urológie, Bratislava

DP

Miniinvazivní léčba urolitiázy u dětí

Král M.¹, Janega M.², Vrána J.¹, Šmakal O.¹, Šarapatka J.¹

¹Urologická klinika LF UP a FN Olomouc

²Lékařská fakulta UP

DP

Laparoskopická adrenalectomie v dětském věku

Pýchová M.¹, Schmidt M.², Veselý Š.², Zeman L.¹, Babjuk M.², Rygl M.¹

¹Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol Praha

²Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

DP

Dlouhodobé zkušenosti s laparoskopickými rekonstrukcemi zdvojených anomálií ledvin u dětí

Sedláček J., Kočvara R., Drlík M., Vávřová L., Nováková P., Soukup V., Dítě Z.
Urologická klinika 1. LF UK Praha a VFN Praha

DP

Možnosti dosažení kontinence u dětských pacientů po plastice hrdla močového měchýře-zkušenosti jednoho pracoviště

Faltusová E., Kočvara R., Sedláček J., Drlík M.

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

DP

Neoadjuvantní hormonální léčba u chlapců s jednostranně nesestouplým varletem

Fiala V.¹, Kočvara R.¹, Drlík M.¹, Sedláček J.¹, Nováková P.¹, Dítě Z.¹, Soukup V.¹, Kalousová M.²

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha

DP

Problematika urachu u dětí a dospívajících: klinický soubor

Novák I.¹, Kuliaček P.¹, Štichhauer R.², Holická L.², Merkl T.², Rejtar P.³, Kopřiva J.³, Podhola M.⁴, Hovorková E.⁴

¹Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

²Klinika dětské chirurgie a traumatologie LF UK a FN Hradec Králové

³Radiologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

⁴Fingerlandův PAU LF UK a FN Hradec Králové

DP

Balanitis xerotica obliterans a striktury meatu u dětí

Kuliaček P.¹, Novák I.¹, Tomášek J.¹, Svobodová Z.¹, Bartoňová J.²

¹Oddělení dětské urologie LF UK a FN Hradec Králové

²Klinika nemocí kožních a pohlavních LF UK a FN Hradec Králové

DP

Ureterální obstrukce jako komplikace endoskopické léčby vesikoureterálního refluxu – popis klinických případů

Nováková P., Sedláček J., Drlík M., Kočvara R., Soukup V.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

NP

Prepubertální teratom v adolescentním věku

Mižičková E., Šarapatka J.

Urologická klinika LF UP a FN Olomouc

NP

Cystická dysplázie rete testis spjatá s ipsilaterální multicystickou dysplázií ledviny

Šarapatka J., Šmakal O.

Urologická klinika LF UP a FN Olomouc

NP

8:45 – 10:45

Vzdělávací sympóziu zdravotních sester pracujících v urologii

Moderátoři: Belej K., Buřičová A., Drápelová B.

Vzdělávání sester v Evropské unii

Potůčková H.
Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

20 min

MDR směrnice kódování materiálů

Stratil P.
Fénix Brno, spol. s r.o., Brno

15 min

Teranostika, PSMA, Lutecium

Zdobinská T.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

10 min

Androgen deprivační terapie karcinomu prostaty a její nežádoucí účinky

Brisuda A.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

15 min

Live on ADT

Novotná H., Fleure L.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

15 min

WFIPP: Inkontinence nejen jako ekologický problém (video)

Poelgeest-Pomfret M-L.
World Federation of Incontinence and Pelvic Problems (WFIPP), Leiden, NLD

10 min

Udržitelnost v péči o inkontinentní pacienty

Kožišková Z.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

10 min

Novinky v léčbě inkontinence: InterStim

Rejchrt M.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

10 min

Zajištění bezpečnosti personálu z pohledu ústavního hygienika

Šípová I.
Oddělení nemocniční hygieny a epidemiologie, Nemocnice České Budějovice

10 min

13:00 – 16:00

Prezentace sester

Moderátoři: Straka O., Novotná H., Kožišková Z.

Centralizace operační péče z hlediska specializace a sestry

Brejšková S.
Centrální operační sály, Nemocnice České Budějovice, a.s.

Naše první zkušenosti s předoperační a pooperační péčí o pacienty operovanými novým Robotickým přístrojem Da Vinci na urologické klinice FN Ostrava

Al-Awa N., Baumová I.
Urologická klinika LF OU a FN Ostrava

Roboticky asistovaná extraperitoneální radikální prostatektomie očima perioperační sestry

Lukešová J., Drápelová B., Voráčková J.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Roboticky asistovaná nefroureterektomie

Voráčková J., Lukešová J., Drápelová B.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Chirurgické řešení striktury uretry bukálním štěpem

Drápelová B., Lukešová J., Voráčková J.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Apendikovezikostomie s augmentací močového měchýře – kazuistika

Jiříková K., Pěchotová B.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Edukace pacientů s PMK - výsledky výzkumu na vybraných urologických pracovištích

Vachtová Š., Gustei V., Klímová B.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Intravezikální aplikace kyseliny hyaluronové

Urbánková J.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Implementace preskripce zdravotnických prostředků stomasestrou v rámci rozvoje nového pojetí péče o stomické pacienty ve Fakultní nemocnici Hradec Králové

Ůrhalmi P.
Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

Péče o urostomie v Masarykově onkologickém ústavu Brno

Zezulová J.
Masarykův onkologický ústav Brno

Ošetřovatelská péče o pacienty při laserové ablaci nádorů močového měchýře

Sytar M., Frajerová E., Avuková K., Grechko E.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Kazuistika pacienta s komplikovaným hojením pooperační rány

Múnsterová M. A., Štamberová M.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Derivace moči: Brickerova derivace - edukace pacienta

Sedlická V., Dočekalová Z.
Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Case management v urologické onkologii

Procházková N.
Masarykův onkologický ústav Brno

Hidradenitis suppurativa v urologii

Kožišková Z.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Karcinom penisu

Orabincová A.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

16:00 – 17:00

Nádory močového měchýře

Moderátoři: Brisuda A., Soukup V., Fiala M.

Analýza genové exprese u low grade a high grade nádorů močového měchýře ve vztahu k cirkulujícím nádorovým buňkám DP

Gregušová A.¹, Šonský J.¹, Molnářová L.², Kološtová K.², Bobek V.², Klézl P.¹, Grill R.¹

¹Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

²Laboratoř personalizované medicíny Onkologické kliniky 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

Detekce karcinomů močového měchýře pomocí testu Bladder EpiCheck DP

Šlemendová M.¹, Peší M.¹, Košík V.¹, Hořínek A.², Pazourková E.², Soukup V.¹

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Ústav biologie a lékařské genetiky 1. LF UK a VFN Praha

Přínos FDG-PET/CT v primárním stagingu nádorů močového měchýře u pacientů s pánevní lymfadenopatií a při hodnocení odpovědi na chemoterapii DP

Zetková B.¹, Poprach A.², Staník M.¹

¹Klinika operační onkologie, Oddělení urologické onkologie, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno

²Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno

Onkologické výsledky pacientů po radikální cystektomii operovaných v období 2008 – 2023 DP

Dinh T., Brisuda A., Veselý Š., Dušek P., Schmidt M., Jarolím L., Babjuk M.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Morbidity a mortalita pacientů po otevřené a robotické radikální cystektomii operovaných v jednom referenčním období DP

Brisuda A., Veselý Š., Schmidt M., Novák V., Příman O., Babjuk M.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Roboticky asistovaná resekce tumoru močové měchýře – vedlejší nálezy při roboticky asistované radikální prostatektomii (RaRP) V

Hušek P., Pacovský J., Balík M., Brodák M.
Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

Roboticky asistovaná resekce raritního tumoru měchýře s využitím perioperační tetováže stěny močového měchýře V

Balík M., Vachata S., Navrátil P. ml., Špaček J., Šmejkalová L.
Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

Vyhodnocení využití pooperační single-shot instalační chemoterapie po TURBT a důvodů jejího nepodání

Wasserbauer R.^{1,2}, Papírek J.¹, Kršáková E.¹, Fedorko M.^{1,2}

DP

¹Urologická klinika FN Brno

²LF Masarykovy Univerzity Brno

Karcinom močového měchýře bez neoadjuvantní léčby s časnou progresí po RACE léčen radioterapií

Zděblová Čermáková Z., Blažek T., Paračková T., Cvek J.

Onkologická klinika LF OU a FN Ostrava

NP

17:15 – 18:15

Nádory ledvin I.

Moderátoři: Hora M., Novák K., Fedorko M.

Minimálně invazivní řešení tumorů ledvin

Vidlář A.¹, Čtvrtlík F.²

DP

¹Urologická klinika FN Olomouc

²Radiologická klinika FN Olomouc

Analýza peroperačních výsledků parciálních nefrektomií

Strhárska L., Schmidt M., Novák V., Veselý Š., Příman O., Štekrťová A., Novák A., Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

DP

Výsledky elektivní parciální nefrektomie pro renální karcinom

Schmidt M., Novák V., Veselý Š., Strhárska L., Novák A., Jarolím L., Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

DP

Přehled problematiky Rx/R1 okrajů u zachovných operací ledviny na příkladě souboru Urologické kliniky FNKV za r. 2011–2021

Luzan R.^{1,2}, Klézl P.^{1,2}, Šonský J.^{1,2}, Hanych J.^{1,2}, Grill R.^{1,2}

DP

¹Urologická klinika FN Královské Vinohrady, Praha

²3. LF UK Praha

Transperitoneální roboticky asistovaná resekce ledviny: analýza srovnávací perioperační výsledky operace u anteriorně a posteriorně uložených tumorů

Študent V. ml.^{1,2}, Lounová V.¹, Purová D.³, Študent V.^{1,2}

DP

¹Urologická klinika FN Olomouc

²Lékařská fakulta UP v Olomouci

³Teologická fakulta UP v Olomouci

Laparoskopická heminefroureterektomie pro suspektní nádorovou duplicitu horního segmentu kompletně zdvojeného dutého systému ledviny

Fiala V., Novák K., Pešl M., Šlemendová M., Soukup V.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

V

Roboticky asistovaná parciální nefrektomie nádoru podkovovité ledviny

Schmidt M., Novák V., Strhárska L., Nekula M.¹, Veselý Š., Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

V

Roboticky asistovaná parciální nefrektomie nádoru T3a

Schmidt M., Novák V., Příman O., Novák A., Veselý Š., Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

V

Mnohočetná resekce tumorů solitární ledviny a adrenalektomie u pacienta s metastatickým ccRCC

Nencka P., Klézl P., Šonský J., Grill R.

Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha

NP

8:00 – 9:00

Nádory ledvin II.

Moderátoři: Staník M., Pokorný J., Hartmann I.

Léčba oboustranných objemných angiomyolipomů ledviny everolimem

Blažková K.¹, Šámal V.¹, Richter I.², Paldus V.¹, Mečl J.¹

¹Urologické oddělení Krajská nemocnice Liberec a.s.

²Komplexní onkologické centrum, Krajská nemocnice Liberec a.s.

DP

Centrálně uložený ne-resekabilní renální angiomyolipom: superselektivní embolizace u pacientky s opakovanou rupturou

Česák O.^{1,2}, Študent V. ml.^{1,2}, Černá M.³, Tüdös Z.³

¹Urologická klinika FN Olomouc

²Lékařská fakulta UP Olomouc

³Radiologická klinika FN Olomouc

NP

Dlouhodobé výsledky nefrektomie s odstraněním nádorového trombu zasahující do pravé síně

Brodáček M.¹, Žáček P.², Špaček J.¹, Holub L.¹, Pacovský J.¹

¹Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

²Kardiochirurgická klinika LF UK a FN Hradec Králové

DP

Sledování efektu léčiva pomocí cirkulujících nádorových buněk u nádorů ledvin

Klézl P.¹, Kološťová K.², Šonský J.¹, Gregušová A.¹, Štursa J.³, Neužil J.³, Bielčíková Z.⁴, Grill R.¹, Bobek V.⁵

¹Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha

²Laboratoř personifikované medicíny, Onkologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

³Biotechnologický ústav Akademie věd ČR, Biocev, Vestec

⁴Onkologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

⁵Laboratoř personifikované medicíny, Onkologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

DP

Ex vivo studie renálních tubuloidů

Pelikán T.¹, Charvát V.¹, Filipková V.², Heneberg P.¹, Zachoval R.²

¹Interní klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

²Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

DP

Selektivní embolizace tumoru solitárně funkční ledviny u 77leté pacientky

Markušová J.¹, Husty J.², Fedorko M.^{1,3}

¹Urologická klinika FN Brno

²Klinika radiologie a nukleární medicíny, FN Brno

³Lékařská fakulta, Masarykova univerzita Brno

DP

Možnosti verifikace efektivity klampování tepny při miniinvazivní resekci ledviny pomocí dopplerovské peroperační ultrasonografie

Bartoš Veselá A., Sedláčková H., Kolář J., Bendová B., Pitra T., Trávníček I., Hora M.

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

DP

Pembrolizumab v adjuvantní léčbě renálního karcinomu

Matoušková M.^{1,2}, Büchler T.², Skálová J.²

¹Urocentrum Praha

²Onkologická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

DP

Chirurgická léčba izolované metastázy renálního karcinomu v ipsi- a kontralaterální nadledvině po radikální nefrektomii

Hulová M.¹, Čapák I.¹, Hrabec R.¹, Doležel J.¹, Uher M.², Poprach A.³, Staník M.¹

¹Oddělení urologické onkologie, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno,

²Výzkumná skupina Bioinformatika, Masarykův onkologický ústav, Brno

³Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno

DP

Metachronní výskyt nádorů ledvin

Hruška F., Študent V. ml.

Urologická klinika FN Olomouc

NP

Raritní postižení ledviny Non-Hodgkinským B buněčným lymfomem

Bojic M.¹, Juhász Á.¹, Kočárek J.^{1,2,3}, Čermák M.¹

¹Urologické oddělení, Oblastní nemocnice Kladno a.s.

²1. LF UK Praha

³Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

NP

Pátek 13. 10.

PAVILON T1

9:15 – 10:30

Členská schůze České urologické společnosti

10:30 – 11:15

Satelitní sympóziu společnosti IPSEN

Současná praxe v léčbě karcinomu prostaty v České republice

Předsedající a moderátor: Veselý Š.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Pohled urologa: Čapoun O.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Pohled onkologa: Katolická J.

Onkologicko-chirurgické oddělení, FN u sv. Anny, Brno

11:30 – 13:00

Nádory prostaty – diagnostika

Moderátoři: Čapoun O., Sedláčková H., Adamcová V.

Potvrdil pilotní projekt vyšší výskyt karcinomu prostaty u mužů v dispenzární péči po jiné onkologické diagnóze než u mužů v běžné populaci?

DP

Koudelková M.^{1,2}, Hejčmanová K.^{1,2}, Adamcová V.³, Chloupková R.^{1,2}, Babjuk M.⁴, Zachoval R.³, Ngo O.^{1,2}, Hejduk K.^{1,2}, Dušek L.^{1,2}, Májek O.^{1,2}

¹Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky, Národní screeningové centrum, Praha

²Institut biostatistiky a analýz, LF Masarykova univerzita, Brno

³Urologická klinika 3. LF UK Praha a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

⁴Urologická klinika 2. LF UK Praha a FN Motol Praha

ProstaPilot. Skríning karcinomu prostaty pomocí magnetické rezonance se zkráceným protokolem

DP

Staník M.¹, Standara M.², Miklánek D.¹, Pacal M.², Uher M.³, Májek O.⁴, Hrabec R.¹, Křístek J.²

¹Oddělení urologické onkologie, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno

²Oddělení radiologie, Masarykův onkologický ústav, Brno

³Výzkumná skupina Bioinformatika, Masarykův onkologický ústav, Brno

⁴Institut biostatistiky a analýz LF MU Brno

Pátek 13. 10.

PAVILON T1

Zjednodušené ekonomické hodnocení pro připravovaný program časného zachytu karcinomu prostaty

DP

Hejčmanová K.^{1,2}, Koudelková M.^{1,2}, Chloupková R.^{1,2}, Babjuk M.³, Zachoval R.⁴, Ferda J.⁵, Ngo O.^{1,2}, Hejduk K.^{1,2}, Májek O.^{1,2}

¹Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

²Institut biostatistiky a analýz, LF Masarykova univerzita Brno

³Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

⁴Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

⁵Klinika zobrazovacích metod LF UK a FN Plzeň

PSA denzita jako triage test u pacientů s PIRADS 3 lézí

DP

Adamcová V.¹, Stejskal J.¹, Pavličko A.², Votrubová J.², Matěj R.³, Zachoval R.¹

¹Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

²Radiodiagnostické oddělení 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

³Ústav patologie a molekulární medicíny 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy Nemocnice Praha

[-2]proPSA: pomocný marker v diagnostice karcinomu prostaty?

DP

Sedláčková H.¹, Dolejšová O.¹, Hora M.¹, Jirásko M.², Pivovarčíková K.³, Ferda J.⁴, Topolčan O.², Kučera R.²

¹Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

²Laboratoř imunochemické diagnostiky LF UK a FN Plzeň

³Šiklův ústav patologie LF UK a FN Plzeň

⁴Klinika zobrazovacích metod LF UK a FN Plzeň

Analýza korelace velikosti prostaty a Prostate health index

DP

Adamcová V.¹, Stejskal J.², Zachoval R.¹

¹Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

²Radiodiagnostické oddělení Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

Sérové interleukiny v predikci pozitivní biopsie prostaty

DP

Čapoun O.¹, Řezáč J.¹, Kantorová A.¹, Fiala V.¹, Linhartová A. M.¹, Kalousová M.², Soukup V.¹

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha

PSMA PET/CT v primárním stagingu vysoce rizikového karcinomu prostaty

DP

Kantorová A.¹, Linhartová A. M.¹, Fiala V.¹, Zogala D.², Ptáčník V.², Soukup V.¹, Čapoun O.¹

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Ústav nukleární medicíny 1. LF UK a VFN Praha

Prediktivní faktory fúzní transrektální biopsie prostaty, zkušenosti jednoho centraČerný J.¹, Straka O.¹, Šefránek J.², Doubková E.², Petřík A.¹, Fiala M.¹¹Urologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.²Radiologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

DP

Výsledky hodnocení korelace nádorových ložisek zachycených multiparametrickou rezonancí s whole mount histogramem pomocí speciálního softwaruAdamcová V.¹, Pavličko A.², Votrubová J.², Matěj R.³, Zachoval R.¹¹Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha²Radiodiagnostické oddělení Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha³Ústav patologie a molekulární medicíny 3. LF UK a Thomayerovy nemocnice Praha

DP

Přítomnost prostatických žlázek včetně buněk karcinomu prostaty v předním fibromuskulárním stromatuBrodák M.¹, Balík M.¹, Rejtarová O.², Hájek P.²¹Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové²Ústav anatomie LF UK Hradec Králové

DP

Prognostický význam T2 subklasifikace u pacientů před radikální prostatektomií

Příman O., Zdobinská T., Jarolím L., Novák V., Babjuk M., Veselý Š.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

DP

Kombinovaný nález hematologické malignity a adenokarcinomu z fúzní biopsie prostaty

Nechvátalová N.

Urologické oddělení, Oblastní nemocnice Kladno, nemocnice Středočeského kraje Kladno

NP

13:15 – 14:15

Nádory prostaty – terapie

Moderátoři: Veselý Š., Študent V. jr., Záleský M.

Extraperitoneální roboticky asistovaná radikální prostatektomie DPHora M., Stránský P., Trávníček I., Ůrge T., Sedláčková H., Pitra T., Kolář J., Bartoš Veselá A., Drápelová B.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň**Radikální prostatektomie u high-risk adenokarcinomu prostaty: dlouhodobé onkologické výsledky** DPŠtudent V. ml.^{1,2}, Vrbková J.², Študentová Z.^{1,2}¹Urologická klinika FN Olomouc²Lékařská fakulta UP v Olomouci**Výtěžnost pánevní lymfadenektomie u roboticky asistované radikální prostatektomie** DPHora M.¹, Stránský P.¹, Trávníček I.¹, Ůrge T.¹, Sedláčková H.¹, Pitra T.¹, Bartoš Veselá A.¹, Kolář J.¹, Pivovarčíková K.², Ferda J.³¹Urologická klinika LF UK a FN Plzeň²Šiklův ústav patologie LF UK a FN Plzeň³Klinika zobrazovacích metod LF UK a FN Plzeň**Záchranná pánevní lymfadenektomie u pacientů s biochemickým relapsem po radikální prostatektomií a izolovanou pánevní lymfadenopatií dle PET/CT** DPHrabec R.¹, Doležel J.¹, Vašina J.², Staník M.¹¹Klinika operační onkologie, Oddělení urologické onkologie, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno²Oddělení nukleární medicíny, Masarykův onkologický ústav, Brno**Záchranná (salvage) radioterapie karcinomu prostaty** DP

Zděblová Čermáková Z., Blažek T., Cvek J.

Onkologická klinika FN Ostrava

Rizikové faktory ovlivňující 5 roční biochemickou recidivu karcinomu prostaty po roboticky asistované radikální prostatektomií – prospektivní štúdia DPKováčik V.¹, Maciak M.², Baláž V.¹, Babela J.¹, Kubas V.¹, Farra R.¹¹2. Urologická klinika SZU, Nemocnice F.D. Roosevelta Banská Bystrica²Katedra pravděpodobnosti a matematické statistiky Matematicko fyzikální fakulta, UK, Praha

Pátek 13. 10.

PAVILON T1

Úskalí definice perzistentního PSA po radikální prostatektomii v klinické praxi

Zdobinská T., Příman O., Novák V., Jarolím L., Babjuk M., Veselý Š.
Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

DP

ARPI (androgen receptor pathway inhibitors) v léčbě metastatického karcinomu prostaty, výsledky jednoho pracoviště

Trávníček I.^{1,2}, Sedláčková H.¹, Fiala O.², Finek J.², Hora M.¹

DP

¹Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

²Onkologická a radioterapeutická klinika LF UK a FN Plzeň

Výsledky studie RARPEX – profylaktického užití kyseliny tranexamové při radikální prostatektomii

Balík M., Navrátil P. ml., Košina J., Hušek P., Špaček J., Brodák M.
Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

DP

Severe Radiation Proctopathy: Hydronephrosis and rectal necrosis as a Delaye complication of Proton Beam Therapy of prostate cancer

Havránek E.¹, Lung P.², Misra R.³, Tozer P.⁴

NP

¹Dept Urology, Central Middlesex Hospital, London, GBR

²Dept Radiology, Central Middlesex Hospital, London, GBR

³Dept Gastroenterology, St Mark's Hospital, London, GBR

⁴Dept Colorectal Surgery, St Mark's Hospital, London, GBR

Infikovaná lymfokéla jako pozdní komplikace radikální prostatektomie s pánevní lymfadenektomií: kazuistika

Česák O.^{1,2}, Študent V. ml.^{1,2}, Tüdös Z.³

NP

¹Urologická klinika FN Olomouc

²Lékařská fakulta UP Olomouc

³Radiologická klinika FN Olomouc

14:15 – 14:30

Slavnostní zakončení konference

Zachoval R., Petřík A., Fedorko M.

Pátek 13. 10.

PAVILON T2

8:00 – 9:00

Onkologie varia

Moderátoři: Brodák M., Klézl P., Trávníček I.

Možnosti využití močové cytologie při záchytu uroteliálního karcinomu horních cest močových: Zkušenosti jednoho centra

DP

Pivovaráčková K.^{1,2}, Skopal J.¹, Bartoš Veselá A.³, Michal M.^{1,2}, Hora M.³, Pitra T.³

¹Šiklův ústav patologie, LF UK a FN Plzeň

²Bioptická laboratoř s.r.o., Plzeň

³Urologická klinika, LF UK a FN Plzeň

Infiltrace imunitními buňkami, nádorový budding a exprese p53 jsou důležitými prediktory u dlaždicobuněčného karcinomu penisu

DP

Hrudka J.¹, Prouzová Z.², Kendall Bártů M.³, Hojný J.⁴, Čapka D.³, Zavillová N.³, Matěj R.^{4,5}, Waldauf P.⁶, Zachoval R.³

¹Ústav patologie 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

²Ústav patologie 1. LF UK a VFN Praha

³Urologická klinika, 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

⁴Ústav patologie 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

⁵Ústav patologie a molekulární medicíny 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

⁶Klinika anesteziologie a resuscitace 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

Laparoskopická nefroureterektomie – jedenáct let zkušeností z jednoho pracoviště

V

Pešl M.^{1,2}, Novák K.³, Macek P.⁴, Fiala V.^{1,2}, Dundr P.⁵, Soukup V.^{1,2}

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Urologické odd. ÚVN-VFN Praha

³Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

⁴Institut Mutualiste Montsouris Paříž

⁵Patologický ústav 1. LF UK a VFN Praha

Roboticky asistovaná adrenalektomie

V

Hartmann I., Žemla P., Hruška F., Študent V., Nesvadbová M.

Urologická klinika FN Olomouc

Pátek 13. 10.

PAVILON T2

Ektomie v.s. varle-šetřící výkon u tumorů varlat

Svobodová Z., Novák I., Rejtar P., Kopřiva J., Rozkoš T., Podhola M.
Oddělení dětské urologie Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

NP

Raritní tumor varlete

Hanych J.¹, Mašková V.¹, Gregušová A.¹, Klézl P.¹, Grill R.¹, Eis V.²

NP

¹Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

²Ústav patologie 3. LF UK a FN Královské Vinohrady, Praha

Primární teratom varlete s cystickými metastázemi v retroperitoneu

Šabík M., Staník M.

Klinika operační onkologie, Oddělení urologické onkologie, Masarykův onkologický ústav, Brno a LF MU Brno

NP

Adrenální tkáň imitující tumor varlete

Zdobinská T.¹, Fuccillo P.², Dušek P.¹, Veselý Š.¹

NP

¹Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

²Ústav patologie a molekulární medicíny 2. LF UK a FN Motol Praha

Překvapivý nález metastázy mucinózního adenokarcinomu tlustého střeva při radikální orchiektomii

Sorokač Kubolková A.¹, Kubelková I.², Fedorko M.^{1,3}

NP

¹Urologická klinika FN Brno

²Ústav patologie FN Brno

³Lékařská fakulta MU Brno

Leiomyosarkom semenného provazce

Dittrichová H., Hanek P., Havlová K.

Urologické oddělení Oblastní nemocnice Příbram

NP

Adenomatoidní tumor nadvarlete

Hung Thin Doan¹, Filáková Š.¹, Hnátek J.¹, Koutníková H.², Šoffová S.¹, Vaníková D.¹, Hrbáček J.^{1,3}

NP

¹Urologické oddělení FN Bulovka, Praha

²Patologicko-anatomické oddělení FN Bulovka, Praha

³LF UK, Praha

Liposarkom semenného provazce

Nguyen Thu Trang, Zachoval R.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice Praha

NP

Pátek 13. 10.

PAVILON T2

Kardiálne zlyhanie na podklade manifestácie TakoTsubo kardiomyopatie po laparoskopической epinefektómii

Závodná J.¹, Barreto L.², Korček M.²

NP

¹Klinika anesteziologie a intenzivní medicíny, FN Nitra

²Urologické oddělení, FN Nitra

Radikální odstranění vzácného retroperitoneálního sarkomu u mladého muže

Koňářiková P., Louda M., Brodák M.

Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

NP

Primární tumor bulbární uretry – kazuistika

Pechová M., Paldus V., Šámal V., Mečl J.

Urologické oddělení Krajská nemocnice Liberec a.s.

NP

Raritní histologický náález primárního maligního melanomu penilní uretry a snaha o jeho radikální chirurgickou léčbu

Fišer L.¹, Hyršl L.¹, Beroušková P.², Juhász A.¹, Čermák M.^{1,3}, Kočárek J.^{1,3,4}

NP

¹Urologické oddělení ON Kladno

²Oddělení patologické anatomie ON Kladno

³Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

⁴Urologická klinika 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha

Adenokarcinom urachu u mladého pacienta

Beniak J.¹, Belej K.¹, Nováková M.², Záleský M.¹

NP

¹Urologické oddělení ÚVN-VFN, Praha

²Oddělení patologie ÚVN, Praha

Náhodný náález desmoidu u mladého muže

Marešová J.

Urologické oddělení Okresní nemocnice Kladno

NP

10:30 – 11:15

Satelitní sympóziu společnosti Recordati

Současné a budoucí přístupy k léčbě karcinomu prostaty

Předsedající: Zachoval R., Matoušková M.

Optimalizace farmakologické léčby karcinomu prostaty

Fedorko M.

Urologická klinika FN Brno

Očekávané trendy v léčbě karcinomu prostaty

Staník M.

Oddělení urologické onkologie Masarykův onkologický ústav Brno

11:30 – 13:00

Varia

Moderátoři: Schraml J., Mečl J., Vidlář A.

Poranění močovodu

Dolejšová O.¹, Sedláčková H.¹, Pitra T.¹, Bartoš Veselá A.¹, Kolář J.¹, Heidenreich F.², Hora M.¹

¹Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

²Klinika zobrazovacích metod LF UK a FN Plzeň

DP

Urologické píštěle a gynekologické malignity - zkušenosti z jednoho centra

Špaček J.^{1,2}, Louda M.^{1,2}, Holub L.^{1,2}, Balík M.^{1,2}, Brodák M.^{1,2}

¹Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

²LF UK Hradec Králové

DP

Poranění ledviny 5. stupně – chirurgická obliterace renální žíly se zachováním ledviny – kazuistika

Paldus V.¹, Šámal V.^{1,2}, Mečl J.¹

¹Urologické oddělení Krajské nemocnice Liberec

²Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

NP

Laparoskopická okluze vezikovaginální píštěle

Novák K., Pešl M., Zámečník L., Hanuš T.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

V

Minimálně invazivní nefropexie roboticky asistovaná – video

Hora M., Dolejšová O., Stránský P.

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

V

Bilaterální laparoskopická ureterolýza a resekce močovodů u retroperitoneální fibrózy

Schmidt M., Novák V., Veselý Š., Jarolím L., Babjuk M.

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

V

Roboticky asistovaná peritonealizace močovodů u primární retroperitoneální fibrózy

Košina J., Špaček J., Koňářková P., Brodák M.

Urologická klinika LF UK a FN Hradec Králové

V

Roboticky asistovaný odběr ledviny od žijícího dárce za účelem transplantace

Hartmann I., Žemla P., Hruška F.

Urologická klinika FN Olomouc

V

Pyelovezikoneoanastomóza jako alternativní operační možnost terapie komplexních ureterálních lézí po transplantaci ledviny

Navrátil P.^{1,2,3}, Novák I.^{1,3}, Pacovský J.^{1,2,3}, Navrátil P. st.^{1,2,3}

¹Urologická klinika FN Hradec Králové

²LF UK Hradec Králové

³Mezioborové transplantační centrum, FN Hradec Králové

DP

Lymfedém skróta jako extraintestinální manifestace Morbus Crohn

Gojdič M.^{1,2}, Krepps Z.¹, Gojdičová A.³, Čierna I.⁴, Hrbáček J.^{1,5}

¹Urologické oddělení Fakultní nemocnice Bulovka Praha

²UroMedico, privátní klinika urologie Praha

³Gastroenterologické centrum, Poliklinika Bezručová Bratislava

⁴Detská klinika LF UK a Národního ústavu dětských chorob Bratislava

⁵3. Lékařská fakulta UK Praha

NP

Pátek 13. 10.

PAVILON T2

Calciphylaxia ako zriedkavá príčina nekrózy penisu

Barreto L.¹, Závodná J.², Róžová Z.¹, Ďurčanský D.³, Poorová V.³, Korček M.¹

NP

¹Urologické oddelenie, FN Nitra

²Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny FN Nitra

³Ústav patológie, FN Nitra

Ischemická orchitída, jako komplikace po plastice tříselné kýly vlevo a náhodný nález suspektního útvaru na pravém varleti

Wiesner N., Hartmann I., Burešová E.

Urologická klinika FN Olomouc

NP

13:15 – 14:15

Inkontinence, infekce

Moderátoři: Krhut J., Hrbáček J., Tolinger P.

Léčba mužské stresové inkontinence pomocí implantace adjustabilního umělého svěrače uretry VICTO a VICTO+: výsledky našeho pracoviště v rámci prospektivní studie Evropské urologické společnosti SATURN

Zachoval R., Bartáková L.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

DP

Léčba mužské stresové inkontinence pomocí adjustabilní pásky AdVance

Zámečník L.^{1,2}, Hanuš T.^{1,3}, Sobotka R.¹, Pichlíková Y.¹

DP

¹Urologická klinika 1. LF UK Praha a VFN Praha

²Sexuologický ústav 1. LF UK a VFN Praha

³Katedra urologie IPVZ Praha

Sledování pacientů po chirurgické léčbě mužské stresové inkontinence implantací pásky ATOMS

Bartáková L., Zachoval R.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

DP

Implantace umělého svěrače (AMS 800) mužské uretry

Hanuš T.^{1,2}, Pavlík I.¹, Zámečník L.¹, Hradec T.¹

V

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

²Katedra urologie IPVZ Praha

Pátek 13. 10.

PAVILON T2

Sakrální neuromodulace v léčbě dysfunkcí dolních močových cest

Rejchrt M.¹, Krhut J.², Sýkora R.², Zdobinská T.¹, Strharská L.¹

DP

¹Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

²Urologická klinika LF OU a FN Ostrava

Prospektivní, multicentrická, randomizovaná studie bezpečnosti a účinnosti efektivity peroneální elektrické transkutánní neuromodulace (peroneal eTNM®) proti solifenacinu v léčbě hyperaktivního močového měchýře

Krhut J.¹, Rejchrt M.², Slovák M.³, Dvorák R.³, Blok B.⁴, Zvara P.^{5,6}

DP

¹Urologická klinika LF OU a FN Ostrava

²Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

³STIMVIA, Ostrava

⁴Department of Urology, Erasmus Medical Center, Rotterdam, The Netherlands

⁵Biomedical Laboratory and Research Unit of Urology, Department of Clinical Research, University of Southern Denmark, Odense, Denmark

⁶Department of Urology, Odense University Hospital, Odense, Denmark

Vliv suplementace beta-alaninu a cviků pánevního dna na kontinenci po radikální prostatektomii: výsledky randomizované placebem kontrované dvojité zaslepené studie

Česák O.^{1,2}, Študent V. jr.^{1,2}, Vidlář A.^{1,2}, Bastlová P.³, Vrbková J.⁴, Vostálová J.⁵

DP

¹Urologická klinika FN Olomouc

²Lékařská fakulta UP Olomouc

³Oddělení rehabilitace, FN Olomouc

⁴Institut molekulární a translační medicíny, LF Univerzity Palackého Olomouc

⁵Ústav lékařské chemie a biochemie, LF Univerzity Palackého Olomouc

Multirezistentní uroinfekce, běžná realita

Matoušková M.¹, Adámková V.², Čechová M.³

DP

¹Urocentrum Praha

²ÚLBDL Klinická mikrobiologie a ATB centrum VFN, Praha

³Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

Stanovení původce akutní pyelonefritidy/komplikované infekce močových cest pomocí detekce bakteriálních metaloforů

Hrbáček J.^{1,2}, Palyzová A.³, Pluháček T.³, Luptáková D.³, Havlíček V.³, Zachoval R.¹

DP

¹Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

²Urologické oddělení FN Bulovka, Praha

³Laboratoř charakterizace molekulární struktury, Mikrobiologický ústav AV ČR, v.v.i., Praha

14:30 – 15:30

Workshop Screening karcinomu prostaty

Moderátoři: Zachoval R., Koudelková M., Matoušková M.

Anotace:

Od ledna 2024 bude v ČR zaveden plošný program časného záchytu karcinomu prostaty. Do programu je zapojeno několik odborných společností a důraz je kladen na mezioborovou spolupráci. Muže budou oslovovat praktičtí lékaři a také urologové, kteří jej mají v specializované péči. Cílem kurzu je informovat o vstupních kritériích pro oslovení, prodiskutovat algoritmus programu, jeho monitoring a správné vykazování nových screeningových výkonů. Zásadní částí workshopu bude definice role urologa v jednotlivých diagnostických a terapeutických krocích, zejména část, která bude probíhat v urologických ambulancích. To se týká zejména hodnocení PSA a jeho frakcí, stratifikace pacientů podle rizika a odesílání k vyšetření magnetickou rezonancí. Velký důraz bude zaměřen na následné hodnocení výsledků magnetické rezonance a výběru pacientů určených k biopsii prostaty.

Úvodní slovo a zahájení

Zachoval R.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

Proč zavádíme program a kolik nás stojí „šedý screening“ dnes?

Májek O.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

Algoritmus programu

Koudelková M.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

Algoritmus klinického urologické vyšetření

Zachoval R.

Urologická klinika 3. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha

Akreditace a certifikace urologů

Koudelková M.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

Nové screeningové výkony a pravidla správného vykazování

Hejčmanová K.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

Plán evaluace a sběru dat

Chloupková R.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

Mediální a komunikační kampaň

Koudelková M.

Národní screeningové centrum, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Praha

Diskuze



70. KONFERENCE ČUS

Zdroj: město Brno

70. výroční konference České urologické společnosti ČLS JEP

Termín: 16. – 18. 10. 2024

Místo konání: Výstaviště Brno

**70. ANNUAL MEETING
OF THE CZECH UROLOGICAL SOCIETY**
OCTOBER 16 - 18, 2024
EXHIBITION CENTER BRNO

PARTNEŘI ČUS ČLS JEP V ROCE 2023

ZLATÍ SPONZOŘI



STŘÍBRNÍ SPONZOŘI



BRONZOVÍ SPONZOŘI



OFICIÁLNÍ SPONZOŘI



ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU Lynparza 100 mg potahované tablety / Lynparza 150 mg potahované tablety

Kvalitativní a kvantitativní složení: Jedna potahovaná tableta obsahuje olaparibum 100 mg nebo olaparibum 150 mg. **Terapeutické indikace:** Karcinom vaječniku: Přípravek je indikován jako udržovací léčba 1) v monoterapii: a) u dospělých pacientek s mutovaným BRCA1/2 (stadium III a IV podle FIGO) (zárodečná a/nebo somatická mutace) pokročilým high-grade epitelovým karcinomem vaječniku, vejcovodu nebo primárním peritoneálním karcinomem (HGOC), které odpovídají (kompletní nebo částečná odpověď) na léčbu po ukončení první linie chemoterapie na bázi platiny, b) u dospělých pacientek s relabujícími HGOC citlivým k platině, u nichž došlo k relapsu a které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) na chemoterapii založenou na platině. 2) v kombinaci s bevacizumabem u dospělých pacientek s pokročilým HGOC (III a IV dle FIGO), které odpovídají (kompletní nebo částečná odpověď) na léčbu po ukončení první linie chemoterapie na bázi platiny v kombinaci s bevacizumabem a jejichž nádorové onemocnění je asociované s pozitivním stavem poruchy homologní rekombinace (HRD) definovaným buďto mutací BRCA1/2 (mBRCA 1/2) a/nebo genomovou nestabilitou. Karcinom prsu: Přípravek je indikován 1) v monoterapii nebo v kombinaci s endokrinní terapií k adjuvantní léčbě dospělých pacientů se zárodečnou (germinální) mBRCA1/2, s diagnózou HER2-negativního, časného karcinomu prsu s vysokým rizikem recurence, dříve léčeného neoadjuvantní nebo adjuvantní chemoterapií. 2) v monoterapii jako udržovací léčba dospělých pacientů s germinální mBRCA1/2 s metastazujícím adenokarcinomem pankreatu, který neprogredoval po minimálně 16 týdenní léčbě derivátem platiny v rámci chemoterapie v první linii léčby. Karcinom prostaty – metastazující kastrace rezistentní (mCRPC): Přípravek je indikován 1) v monoterapii k léčbě dospělých pacientů s germinální a/nebo somatickou mBRCA1/2 mCRPC u kterých došlo k progresi po předchozí léčbě zahrnující novými hormonálními léčivými přípravky. 2) v kombinaci s abirateronem a prednisolonek u přednisolonek k léčbě dospělých pacientů s mCRPC, u nichž není klinicky indikována chemoterapie. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka přípravku v monoterapii nebo v kombinaci s abirateronem je dávka abirateronu 1000 mg jednou denně. Abirateron má být podáván s prednisolonek nebo prednisolonek nebo endokrinní léčbou je 300 mg p.o. 2x denně (denní dávka 600 mg). Léčba pacientek s HGOC má být zahájena do 8 týdnů od podání poslední dávky režimu s deriváty platiny. V kombinaci s bevacizumabem je dávka bevacizumabu 15 mg/kg až 3 týdny. Při použití v kombinaci s abirateronem je dávka abirateronu 1000 mg jednou denně. Abirateron má být podáván s prednisolonek nebo prednisolonek nebo endokrinní léčbou je 300 mg p.o. 2x denně. Viz úplná informace o přípravku pro bevacizumab nebo abirateron. **Délka podávání:** 1) V první linii léčby HGOC v monoterapii nebo v kombinaci s bevacizumabem je přípravek podáván do progresse onemocnění nebo do nepříjatelné toxicity nebo po dobu až 2 let, pokud v tu dobu není onemocněním radiologicky prokázáno. V případě prokázání onemocnění po 2 letech a možného dalšího progresu z pokračující léčby mohou být pacientky léčeny déle než 2 roky. 2) V rámci monoterapie relabujícího HGOC lokálně pokročilého nebo metastazujícího karcinomu prsu, metastazujícího adenokarcinomu pankreatu a mCRPC má být přípravek podáván do progresse onemocnění nebo do nepříjatelné toxicity. 3) V rámci léčby mCRPC má být přípravek v kombinaci s abirateronem a prednisolonek nebo prednisolonek podáván do progresse onemocnění nebo do nepříjatelné toxicity. 4) V rámci adjuvantní léčby karcinomu prsu má být pacientka léčena po dobu až do 1 roku nebo do recurence onemocnění nebo do nepříjatelné toxicity, podle toho, co nastane dříve. **Úprava dávkování:** V případě výskytu nežádoucích účinků, jako je nauzea, zvracení, průjem a anémie, může být léčba přerušena a lze zvážit snížení dávkování. Doporučuje se snížit dávkování na 250 mg (jedna tableta 150 mg a jedna tableta 100 mg) dvakrát denně. Při potřebě dalšího snížení je doporučená dávka 200 mg dvakrát denně. V případě nutného souběžného podání silných inhibitorů CYP3A je doporučeno snížit dávku Lynparazy na 100 mg 2x denně. Při podávání středně silných inhibitorů pak na 150 mg 2x denně. Přípravek může být podáván pacientům s lehkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu 51 až 80 ml/min) bez úpravy dávkování. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu 31 až 50 ml/min) je doporučená dávka přípravku 200 mg dvakrát denně. Použití přípravku u pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin nebo v konečném stádiu renální nemoci (clearance kreatininu ≤ 30 ml/min). Přípravek může být podáván pacientům s lehkou nebo středně těžkou poruchou funkce jater bez úpravy dávkování. Přípravek se nedoporučuje používat u pacientů s těžkou poruchou funkce jater. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** **Hematologická toxicita:** Pokud se rozvine těžká hematologická toxicita nebo potřeba krevní transfuze, léčba přípravkem má být přerušena a má být provedeno odpovídající hematologické vyšetření. **Myelodysplastický syndrom/akutní myeloidní leukémie (MDS/AML):** Pokud existuje podezření na výskyt MDS/AML, má být pacient odeslán k dalšímu vyšetření, včetně analýzy kostní dřeně a odběru krve pro cytogenetické vyšetření. Pokud je vyšetřením potvrzena dlouhodobá hematologická toxicita, resp. potvrzen rozvoj MDS/AML, doporučuje se přerušit léčbu a pacient má být odpovídajícím způsobem léčen. Léčba přípravkem má být přerušena v případě, že je doporučeno nasadit další protinádorovou léčbu. Přípravek lze nemat podávat v kombinaci s jinou protinádorovou léčbou. **Žilní tromboembolické příhody:** Pacienty je třeba monitorovat pro klinické známky a příznaky žilní trombózy a plicní embolie a léčit je tak, jak je to z lékařského hlediska vhodné. **Pneumonie:** Pokud se u pacienta objeví nové nebo se zhorší stávající respirační příznaky nebo se objeví abnormality na radiologických snímcích, léčba má být přerušena a pacient by měl být okamžitě vyšetřen. Pokud je pneumonie potvrzena, léčba má být přerušena a pacient má být odpovídajícím způsobem léčen. **Hepatotoxicita:** U pacientů léčených olaparibem byly hlášeny případy hepatotoxicity. Při klinických příznacích/známkách rozvoje hepatotoxicity je třeba okamžitě provést klinické hodnocení a testy jaterních funkcí. V případě podezření na poškození jater způsobené léky (DILI) je třeba léčbu přerušit. V případě závažného DILI je třeba zvážit ukončení léčby. **Embryofetální toxicita:** Vzhledem k mechanismu účinku (inhibice PARP), může olaparib podáváný těhotným ženám způsobit poškození plodu. **Interakce:** Nedoporučuje se souběžné podávání olaparibu se silnými a středně silnými inhibitory CYP3A. Pokud je nutné, je třeba snížit dávku olaparibu (viz výše). Souběžné podávání se silnými induktory CYP3A se nedoporučuje, neboť účinnost olaparibu může být zásadně snížena. V případě, že pacient užívající olaparib má být léčen inhibitory P-gp, je třeba pečlivě monitorovat nežádoucí účinky, případně je korigovat snížením dávky. Kombinace olaparibu s vakcinami nebo imunosupresivy nebyla studována. **Těhotenství a kojení:** Přípravek se nesmí podávat v průběhu těhotenství a ženám ve fertilním věku, které nepoužívají spolehlivou antikoncepci. Ženy ve fertilním věku musí před zahájením léčby, v průběhu léčby a ještě 6 měsíců po podání poslední dávky přípravku používat dvě spolehlivé metody antikoncepce. Účinnost hormonální antikoncepce může být při užívání olaparibu snížena, proto je třeba zvážit i dodatečnou nehormonální antikoncepci a pravidelné provádění těhotenských testů. Přípravek je kontraindikován u kojících žen, ženy by neměly kojit ještě měsíc po poslední dávce přípravku. **Nežádoucí účinky:** Léčba přípravkem byla prováděna nežádoucími účinky nejčastěji mírné nebo středně závažnosti (CTCAE 1 nebo 2), které ve většině případů nevedly k nutnosti přerušit léčbu. Nejčastěji pozorovanými nežádoucími účinky v klinických studiích u pacientů užívajících přípravek v monoterapii (≥ 10 %) byly nauzea, únava/astenie, anémie, zvracení, průjem, snížená chuť k jídlu, bolest hlavy, neutropenie, dysgeuzie, kašel, leukopenie, závrať, dyspnoe a dyspepsie. K častým nežádoucím účinkům patří zvýšení hladin aminotransferáz, lymfopenie, trombocytopenie, stomatitida, bolest v epigastriu, vyrážka, zvýšený kreatinin v krvi a žilní tromboembolismus. Jako méně časté byly zaznamenány myelodysplastický syndrom/akutní myeloidní leukémie, hypersenzitivita, dermatitida a zvětšení středního objemu erytrocytů. Jestliže se přípravek používá v kombinaci s bevacizumabem k léčbě ovarálního karcinomu nebo v kombinaci s abirateronem a prednisolonek nebo prednisolonek k léčbě karcinomu prostaty, bezpečnostní profil přípravku se obvykle shoduje s bezpečnostním profilem jednotlivých terapií. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte při teplotě do 30 °C. **Doba použitelnosti:** 2 roky. **Balení přípravku:** Velikost balení: 56 potahovaných tablet (7 blistrů). **Držitel rozhodnutí o registraci:** AstraZeneca AB, SE151 85 Södertälje, Švédsko. **Registrační číslo:** EU/1/14/959/002, EU/1/14/959/004. **Datum revize textu SP:** 24. 8. 2023. **Referenční číslo dokumentu:** 24082023API Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění: I. u pacientek s karcinomem vaječniku v monoterapii jako udržovací léčba dospělých pacientek s mutovaným BRCA1/2 (stadium III a IV podle FIGO) (zárodečná a/nebo somatická mutace) pokročilým high-grade epitelovým karcinomem vaječniku, vejcovodu nebo primárním peritoneálním karcinomem, které odpovídají (kompletní nebo částečná odpověď) na léčbu po ukončení první linie chemoterapie na bázi platiny, II. ve formě tablet o síle 150 mg jako udržovací léčba dospělých pacientek s relabujícími high-grade epitelovým karcinomem vaječniku, vejcovodu, nebo primárním peritoneálním karcinomem citlivým k platině, u nichž došlo k relapsu a které odpovídají (úplná nebo částečná odpověď) na chemoterapii založenou na platině, III. v monoterapii k léčbě dospělých pacientů s diagnózou HER2-negativního lokálně pokročilého nebo metastazujícího karcinomu prsu s pozitivní zárodečnou (germinální) mutací BRCA1/2, které dosud nebyly léčeny chemoterapií pro metastazující nebo pokročilé onemocnění. U ostatních registrovaných indikací přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Podrobnosti k uhradě přípravku naleznete na www.sukl.cz. Předtím, než přípravek předepíšete, přečtěte si pozorně úplnou informaci o přípravku, kterou naleznete na adrese: AstraZeneca Czech Republic s.r.o., U Trezorky 921/2, 158 00 Praha 5, tel.: +420 222 807 111, fax: +420 222 204 748, na www.astrazeneca.cz nebo na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>. Registrovaná ochranná známka LYNPARZA je majetkem AstraZeneca plc. | © AstraZeneca 2023

CI – interval spolehlivosti; HR – poměr rizik; HRR – homologní rekombinací oprava; mCRPC – metastatický kastrace rezistentní karcinom prostaty; NHA – nový hormonální léčivý přípravek; OS – celkové přežití;

PARP – poly (ADP-riboz) polymeráza; PFS – doba do progresse onemocnění; QoL – kvalita života; rPFS – doba do radiologické progresse

Literatura: 1. Clarke NW, et al. Abiraterone and olaparib for metastatic castration-resistant prostate cancer. *NEJM Evid. 2022*; 19(9):1–16. doi:10.1056/EVIDO2200043. 2. Asim M, et al. Synthetic lethality between androgen receptor signalling and the PARP pathway in prostate cancer. *Nat Commun. 2017*; 8(1):374. doi:10.1038/s41467-017-00393-y. 3. Li L, et al. Androgen receptor inhibitor-induced "BRAness" and PARP inhibition are synthetically lethal for castration-resistant prostate cancer. *Sci Signal. 2017*; 10(480):eaam7479. doi:10.1126/scisignal.aam7479. 4. Lynparza. Souhrn údajů o přípravku, www.sukl.cz. 5. Clarke N, et al. Presentovano na ASCO QJ 2023. 16-18 February, San Francisco, US. Abstrakt #LBA16.

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.

IČO: 63984482, U Trezorky 921/2, 158 00 Praha 5 – Jinonice | tel.: +420 222 807 111 | www.astrazeneca.cz | CZ-4967



ČAS NA NOVÉ VÝZVY

Změnit léčebné paradigma v první linii mCRPC a prodloužit dobu do rPFS o více než 8 měsíců oproti samotnému abirateronu.¹

SCHVÁLENO

LYNPARZA + abirateron:

První kombinovaná terapie založená na PARPi pro první linii pacientů s mCRPC, bez ohledu na stav biomarkerů^{1,4}



Kombinovaný synergický protinádorový účinek.

NHA inhibuje transkripci genů HRR, a tím indukuje deficit HRR a zvýšenou citlivost na inhibitory PARP²⁻⁴



Klinicky významný medián rPFS.

Více než 8 měsíců s přípravkem LYNPARZA + abirateron oproti samotnému abirateronu dle hodnocení zkoušejícím (24,8 vs. 16,6 měsíce; HR, 0,66; 95% CI, 0,54–0,81)¹





Finální analýza OS prokázala klinicky významný benefit ve prospěch kombinace LYNPARZA + abirateron vs. samostatný abirateron

(42,1 vs. 34,7 měsíce; HR, 0,81; 95% CI, 0,67–1,00)⁵



Bezpečnostní profil léčby přípravkem LYNPARZA + abirateron je shodný s profilem nežádoucích účinků jednotlivých terapií a bez negativního vlivu na QoL^{1,4}

	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	20:00
středa 11. 10.												
PAVILON T1								15:00 – 16:15 Screeningové programy v České republice	16:15 – 17:00 Satelitní sympóziium společnosti Bayer	17:00 – 18:00 Vybrané kapitoly z gynekologie pro urology – DEI a POP		
čtvrtek 12. 10.												
PAVILON T1		8:30 – 8:45 Zahájení konference	8:45 – 10:45 Vyzvané přednášky	10:45 – 12:15 Přenosy z operačních sálů	12:15 – 13:00 Satelitní sympóziium společnosti Astellas	13:15 – 14:00 Satelitní sympóziium společnosti Astra Zeneca	14:00 – 16:00 ESU Course: Update knowledge of diagnosis and treatment of Urolithiasis from a practical point of view	16:00 – 17:00 Litiáza, andrologie, benigni hyperplazie prostaty	17:15 – 18:15 Dětská urologie			
PAVILON T2			8:45 – 10:45 Vzdělávací sympozium zdravotních sester pracujících v urologii		11:30 – 14:30 oběd (pavilon Z) 	13:00 – 16:00 Prezentace sester	16:00 – 17:00 Nádory močového měchýře	17:15 – 18:15 Nádory ledvin 1				20:00 – 00:00 Diskuzní večer (pavilon Z)
pátek 13. 10.												
PAVILON T1	8:00 – 9:00 Nádory ledvin 2	9:15 – 10:30 Členská schůze	10:30 – 11:15 Satelitní sympóziium společnosti IPSEN	11:30 – 13:00 Nádory prostaty – diagnostika	11:30 – 13:00 obědový balíček (pavilon T1) 	13:15 – 14:15 Nádory prostaty – terapie	14:15 – 14:30 Zakončení konference					
PAVILON T2	8:00 – 9:00 Onkologie varia		10:30 – 11:15 Satelitní sympóziium společnosti Recordati	11:30 – 13:00 Varia	13:15 – 14:15 Inkontinence, infekce	14:30 – 15:30 Workshop Screening karcinomu prostaty						

