

Česká urologická společnost ČLS JEP

# Bulletin



číslo **1** | 2021



- **Betmiga má prokázanou perzistenci při léčbě OAB<sup>1,2</sup>**
- **Mirabegron je dobře tolerován s incidencí sucha v ústech na úrovni placeba<sup>3</sup>**
- **Účinnost a bezpečnost ověřená ve velkých klinických studiích<sup>4</sup>**

#### ZKRÁCENÉ INFORMACE O PŘÍPRAVKU Betmiga (mirabegronum)

**Složení:** Jedna tableta s prodlouženým uvolňováním obsahuje mirabegronum 25 mg nebo 50 mg. **Indikace:** Symptomatická léčba urgencye, zvýšené frekvence močení a/nebo urgentní inkontinence, které se mohou vyskytnout u dospělých pacientů se syndromem hyperaktivního močového měchýře (OAB). **Dávkování a způsob podání:** Dospělí (včetně starších pacientů): 50 mg jednou denně. Tableta se zapíjí tekutinami, polyká celá, nesmí se kousat, dělit, drtit. Může být užívána s jídlem nebo nezávisle na jídle. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost mirabegronu do 18 let věku nebyla dosud stanovena. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. **Závažná neléčená hypertenze** definovaná jako systolický krevní tlak  $\geq 180$  mm Hg a/nebo diastolický krevní tlak  $\geq 110$  mm Hg. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** *Insuficience ledvin:* Přípravek Betmiga nebyl studován u pacientů v terminálním stádiu selhání ledvin (GFR  $< 15$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> nebo pacienti vyžadující hemodialýzu), a proto se jeho používání u této populace pacientů nedoporučuje. U pacientů se závažným poškozením ledvin (GFR 15 až 29 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) je k dispozici omezené množství údajů; na základě farmakokinetické studie se u této populace doporučuje snížení dávky na 25 mg. Používání tohoto přípravku se nedoporučuje u pacientů se závažným poškozením ledvin (GFR 15 až 29 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), kteří současně užívají silné inhibitory CYP3A. *Insuficience jater:* Přípravek Betmiga nebyl studován u pacientů se závažným poškozením jater (Child-Pugh třída C), a proto se jeho používání u této populace pacientů nedoporučuje. Používání tohoto přípravku se nedoporučuje u pacientů se středně závažným poškozením jater (Child-Pugh B), kteří současně užívají silné inhibitory CYP3A. **Hypertenze:** Mirabegron může zvýšit krevní tlak. Krevní tlak by měl být měřen při zahájení léčby a poté při léčbě mirabegronem pravidelně sledován, zejména u pacientů s hypertenzí. U pacientů s hypertenzí 2. stupně (systolický krevní tlak  $\geq 160$  mm Hg a/nebo diastolický krevní tlak  $\geq 100$  mm Hg) je k dispozici omezené množství údajů. **Pacienti s vrozeným nebo získaným prodloužením QT intervalu:** Při používání přípravku Betmiga v terapeutických dávkách nebylo v klinických studiích prokázáno klinicky relevantní prodloužení QT intervalu. Nicméně, vzhledem k tomu, že pacienti se známou anamnézou prodloužení QT intervalu, nebo pacienti, kteří užívají léky, o nichž je známo, že prodloužují QT interval, nebyli do těchto studií zařazeni, není účinek mirabegronu u těchto pacientů znám. Při podávání mirabegronu těmto pacientům je třeba dbát zvýšené opatrnosti. **Pacienti s obstrukcí výtoků z močového měchýře a pacienti užívající antimuskarínika k léčbě OAB:** Během postmarketingového sledování pacientů, užívajících mirabegron, byla hlášena retence moči u pacientů s obstrukcí výtoků z močového měchýře (BOO) a u pacientů, kteří užívají antimuskarínika, léčivé přípravky k léčbě OAB. V kontrolované klinické studii bezpečnosti u pacientů s BOO léčených přípravkem Betmiga nebylo prokázáno zvýšení retence moči, nicméně, přípravek Betmiga by měl být podáván u pacientů s klinicky závažným BOO s opatrností. Přípravek Betmiga by měl být podáván s opatrností i u pacientů užívajících antimuskarínika, léčivé přípravky k léčbě OAB. **Interakce:** Klinicky relevantní lékové interakce mezi mirabegronem a léčivými přípravky, které inhibují, ovlivňují nebo jsou substrátem pro jeden z izoenzymů nebo přenašečů CYP se neočekávají, kromě inhibičního účinku mirabegronu na metabolismus substrátu CYP2D6. Betmiga je mírný a časově závislý inhibitor CYP2D6 a slabý inhibitor CYP3A. Při podávání mirabegronu s inhibitory CYP2D6 nebo u pacientů, kteří mají pomalý metabolismus CYP2D6 není nutná žádná úprava dávky mirabegronu. Je zapotřebí opatrnosti, pokud je mirabegron podáván současně s léčivými přípravky, které mají úzký terapeutický index a jsou významně metabolizovány CYP2D6. U pacientů, kteří začínají užívat kombinaci přípravku Betmiga a digoxinu, by měla být zpočátku předepsána nejnižší dávka digoxinu. K získání požadovaného klinického účinku je třeba monitorovat sérové koncentrace digoxinu a použít je pro titraci dávky digoxinu. Látky, které působí jako induktory CYP3A nebo P-gp snižují plazmatickou koncentraci mirabegronu, není nutná žádná úprava dávky mirabegronu při podávání s terapeutickými dávkami rifampicinu nebo jiných CYP3A nebo P-gp induktorů. Při kombinaci přípravku se substráty citlivými k P-gp by měl být zvažován potenciál pro inhibici substrátu P-gp mirabegronem. Zvýšení expozice mirabegronu v důsledku lékových interakcí může být spojeno se zvýšením tepové frekvence. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nedoporučuje se podávat těhotným ženám a ženám, které mohou otěhotnět a nepoužívají antikoncepci. Během kojení by přípravek neměl být podáván. Vliv na fertilitu není stanoven. **Nežádoucí účinky:** *Souhrn bezpečnostního profilu:* Bezpečnost přípravku Betmiga byla hodnocena u 8433 pacientů s OAB, z nichž 5648 dostalo nejméně jednu dávku mirabegronu ve fázích 2/3 klinického programu, a 622 pacientů dostávalo přípravek Betmiga nejméně 1 rok (365 dní). Ve třech 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studiích fáze 3 dokončilo léčbu tímto léčivým přípravkem 88 % pacientů a 4 % pacientů přerušilo léčbu v důsledku nežádoucích příhod. Většina nežádoucích účinků byla mírná až středně závažná. Nejčastější nežádoucí účinky hlášené u pacientů léčených přípravkem Betmiga 50 mg během tří 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studií fáze 3, jsou tachykardie a infekce močových cest. Četnost tachykardie byla 1,2 % u pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Tachykardie vedla k přerušení léčby u 0,1 % pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Četnost infekcí močových cest byla 2,9 % u pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Infekce močových cest nevedly k přerušení léčby u žádného z pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Závažné nežádoucí účinky zahrnovaly fibrilaci síní (0,2 %). Nežádoucí účinky pozorované v průběhu jednoho (dlouhodobé) studie s aktivním komparátorem (muskarínovým antagonistou) byly podobného druhu a závažnosti jako ty, které byly pozorovány ve třech 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studiích fáze 3. Tabulkový přehled nežádoucích účinků: Níže uvedená tabulka odráží nežádoucí účinky pozorované u mirabegronu ve třech 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studiích fáze 3. Četnost nežádoucích účinků je definována následovně: velmi časté ( $\geq 1/10$ ); časté ( $\geq 1/100$  až  $< 1/10$ ); méně časté ( $\geq 1/1000$  až  $< 1/100$ ); vzácné ( $\geq 1/10000$  až  $< 1/1000$ ); velmi vzácné ( $< 1/10000$ ) a není známo (z dostupných údajů nelze určit). V každé skupině četností jsou nežádoucí účinky seřazeny podle klesající závažnosti. **Infekce a infestace:** časté: infekce močových cest; méně časté: vaginální infekce, cystitida. **Psychiatrické poruchy:** není známo: insomnie\*, stav zmatenosti\*. **Poruchy nervového systému:** časté: bolest hlavy\*, závrat\*. **Poruchy oka:** vzácné: edém očních víček. **Srdeční poruchy:** časté: tachykardie; méně časté: palpitace, fibrilace síní. **Cévní poruchy:** velmi vzácné: hypertenzní krize. **Gastrointestinální poruchy:** časté: nauzea\*, obstrukce\*, diarhoea\*; méně časté: dyspepsie, gastritida; vzácné: edém rtů. **Poruchy kůže a podkožní tkáně:** méně časté: kopřivka, vyrážka, vyrážka makulární, vyrážka papulózní, svědění; vzácné: leukocytoklastická vaskulitida, purpura, angioedém\*. **Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně:** méně časté: otékání kloubů. **Poruchy ledvin a močových cest:** vzácné: retence moči\*. **Poruchy reprodukčního systému a prsu:** méně časté: vulvovaginální pruritus. **Vyšetření:** méně časté: zvýšený krevní tlak, zvýšení GGt, zvýšení AST, zvýšení ALT. (\*Na základě zkušenosti z postmarketingového sledování). **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 na adresu: Státní ústav pro kontrolu léčiv; Šrobárova 48; 100 41 Praha 10; webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní opatření pro uchování:** Žádné zvláštní podmínky pro uchování. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Astellas Pharma Europe B.V. Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Nizozemsko. **Registrační číslo:** EU/1/12/809/001-018. **Datum revize textu:** 02/04/2019. Před předepsáním se seznáme s úplnou informací o léčivém přípravku. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

#### Reference:

- 1) Freeman R, Foley S, Rosa Arias J, Vicente E, Grill R, Kachilova Z, Stari A, Huang M, Choudhury N Mirabegron improves quality-of-life, treatment satisfaction, and persistence in patients with overactive bladder: a multi-center, non-interventional, real-world, 12-month study Curr Med Res Opin. 2018; 34(5):785-793 Study No: 178-MA-1002
- 2) Daisuke Kato, Hiromi Tabuchi, Satoshi Uno Three-Year Safety, Efficacy and Persistence Data Following the Daily Use of Mirabegron for Overactive Bladder in the Clinical Setting: a Japanese Post-Marketing Surveillance Study LUJTS. 2018, Aug 6 [ePub ahead of print] Study No: BE0002.
- 3) Nitti VV, Khullar V, van Kerrebroeck P et al. Mirabegron for the treatment of overactive bladder: a prespecified pooled efficacy analysis and pooled safety analysis of three randomised, double-blind, placebo-controlled, phase III studies. Int J Clin Pract. 2013 Jul;67(7):619-32.
- 4) Zdroj: SPC Betmiga



astellas

Astellas Pharma s. r. o., Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Karlín. www.astellas.cz

**$\beta_3$  agonista k léčbě hyperaktivního močového měchýře<sup>4</sup>**

**Betmiga<sup>TM</sup>**  
mirabegronum

# Úvodní slovo

Milí čtenáři bulletinu ČUS, dovolte nám vás pozdravit a v úvodu se představit jako nově nastupující zástupci rezidentů. Zejména bychom rádi všem mladým kolegům poděkovali za hlasy a vloženou důvěru, je nám ctí mít možnost napsat úvodní slovo do bulletinu České urologické společnosti. Vnímáme to jako vstřícný krok směrem k nám, začínajícím lékařům. Tento trend je jasně patrný z komunikace mezi vedením ČUS a mladými kolegy. Jsme rádi, že odborná společnost myslí na nastupující mladé lékaře, snaží se je svojí činností podpořit a dát jim prostor k vyjádření vlastního názoru.

Česká urologická společnost se již delší dobu snaží o zapojení rezidentů do činnosti ČUS. Dnešní doba nám bohužel stěžuje osobní setkávání a užší spolupráci. Naše odbornost nám však ze své podstaty velí přizpůsobit se, a tak jsme se přizpůsobili. V jistých ohledech nás tato situace posunula, ale domníváme se, že dříve či později nám začne scházet jeden z klíčových elementů medicíny – osobní setkání a předávání zkušeností.

Výbor ČUS se nicméně projevil jako velmi moderní a flexibilní uskupení, o čemž svědčí skvěle organizovaná on-line forma výroční konference. Letos proběhl podruhé kurz Novinky v urologii a nově taktéž v distanční podobě. Děkujeme organizátorům a speakerům, kteří se snaží zachovat povinné předatestační a před-kmenové kurzy i v covidové době.

Česká urologická společnost podporuje rezidenty od samého počátku jejich kariery v celém procesu vzdělávání až k atestaci, nabízí možnosti absolvování zahraničních stáží a i letos bylo odsouhlaseno výborem hrazení členství v EAU všem rezidentům, kteří o členství zažádají. Ve snaze o motivaci rezidentů zapojit se do aktivit ČUS bude zveřejněn nově vytvořený a odsouhlasený bodový systém, na jehož základě budou rezidenti za své aktivity ohodnoceni body, dle kterých budou mít nárok na podporu ČUS. Body lze získat za účast na konferenci České urologické společnosti nebo JEUS, za prezentace na seminářích a sympoziích, za podílení se na patientské sekci webu ČUS a za spousty dalších aktivit. Tímto bychom také rádi vyzvali naše mladé kolegy, kteří mají zájem a chuť, aby nás neváhali kontaktovat. Máme mnoho nápadů a možností, jak se podílet na aktivitách ČUS a rádi se o ně s vámi podělíme a zapojíme vás do spolupráce. Získáte cenné zkušenosti, nové důležité kontakty a v neposlední řadě si pojistíte podporu ČUS na výše uvedených akcích.

V loňském roce bylo bohužel Jarní edukační sympozium zrušeno, letos se na něj ale můžeme těšit v online formátu již 15. dubna 2021. Nepřijdeme ani o 6. ročník konference KNOU, která proběhne v hybridní formě. Bližší info o plánovaných akcích se dočtete na následujících stránkách.

Přejeme všem příjemné čtení a pevné zdraví v roce 2021.

Vaši zástupci rezidentů Adriena Bartoš Veselá a Ondřej Příman.



MUDr. Adriena Bartoš Veselá

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň



MUDr. Ondřej Příman

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol

# Aktuality ze společnosti

## Zápisy ze schůzí výboru ČUS

Na webových stránkách ČUS najdete zápisy z výborových schůzí.

Zápis z poslední loňské schůze, která proběhla 2. prosince je k nahlédnutí | [ZDE](#) |

## Gratulujeme novým profesorům v oboru urologie

Prezident republiky podepsal 15. prosince 2020 na návrhy vědeckých a uměleckých rad vysokých škol jmenovací dekrety profesorů vysokých škol. Tisková zpráva | [ZDE](#) |

V oboru urologie byli jmenováni:



**prof. MUDr. Jan Krhut, Ph.D.**



**prof. MUDr. Viktor Soukup, Ph.D.**

K 1. lednu 2021 byl jmenován docentem **MUDr. Michal Staník, Ph.D.**

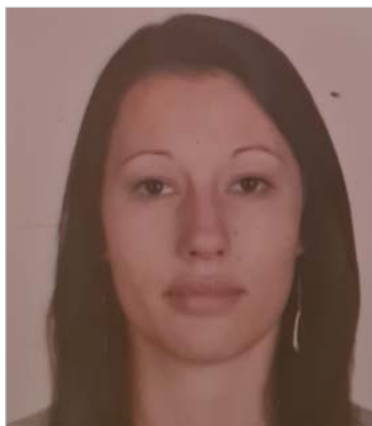
**Všem jmenovaným srdečně gratulujeme!**

## Noví členové urologické společnosti

Výbor ČUS schválil přijetí nových členů společnosti:



MUDr. Klára Dunovská  
Oblastní nemocnice Kolín



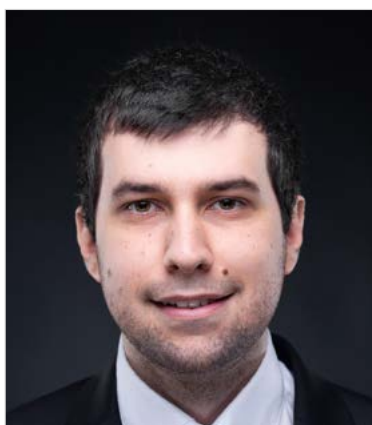
MUDr. Klára Hambálková  
Klinika urologie a robotické chirurgie  
Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem



MUDr. Michal Horenitzký  
Urologické oddělení ÚVN,  
Praha 6



MUDr. Eduard Kušner  
Urologické oddělení ÚVN,  
Praha 6



MUDr. Dominik Prachař  
Urologické oddělení Krajské  
nemocnice T. Bati, Zlín



MUDr. Tadeáš Škopek  
Urologické oddělení Nemocnice  
Hořovice



MUDr. Barbora Skugarevská  
Urologická klinika FN Ostrava



MUDr. Anna Štěpánková  
Urologické oddělení Nemocnice  
Kladno



MUDr. Štefan Tóth  
Urologické oddělení Nemocnice  
Hořovice

# Kompetence rezidentů urologie

V prosinci 2020 vyšla Vyhláška Ministerstva zdravotnictví 557/2020 Sb. o stanovení činností, které může vykonávat lékař bez odborného dohledu po získání certifikátu o absolvování základního urologického kmene.

Podrobné informace o kompetencích rezidentů v urologii naleznete také na webu [cus.cz](http://cus.cz) | [ZDE](#) |

# Očkování proti koronaviru pro ambulantní urology

Situace kolem očkování proti koronaviru se neustále velmi dynamicky mění (týká se i úhrad, možných kompenzací, atd.), doporučujeme proto sledovat stránky Sdružení ambulantních specialistů ČR ([sasp.cz](http://sasp.cz)). Zde najdete vždy aktuální informace.

Michaela Matoušková  
Michael Janský

# Společné stanovisko České urologické společnosti a České onkologické společnosti k poskytování zdravotní péče o vybrané skupiny onkourologických pacientů

Společné stanovisko obou odborných společností k indikaci inovativní hormonální léčby (preparáty ARTA) a k provádění klinických studií v onkourologii naleznete | [ZDE](#) |





**Urizia**<sup>TM</sup>  
solifenacini succinas /  
tamsulosini hydrochloridum



Lék pro pacienty s LUTS/BPH, kteří adekvátně nereagují na léčbu monoterapií.<sup>1</sup>

V této publikaci naleznete zkrácenou informaci o léčivém přípravku Urizia na následující straně.



astellas

# Vzdělávání

## První informace o písemném atestačním testu



Podle posledních legislativních změn upravujících zkoušky lékařů (vyhláška 282/2019 Sb.) je pro rezidenty zařazené do vzdělávacího programu z roku 2011 (VP2011) nutné uspořádat písemný nebo on-line předatestační test minimálně 60 dní před plánovanou atestací.

Vzhledem ke složité pandemické situaci a nepříznivým výhledem na nejbližší týdny bude test provedený **on-line v pátek 23. 4. 2021**. Test bude organizován Urologickou klinikou LF Hradec Králové.

Další podrobnosti o přihlášení k testu, způsobu provedení atd. budou uveřejněny v nejbližších dnech.

prof. MUDr. Miloš Brodák, Ph.D.

přednosta Urologické kliniky LF UK a FN Hradec Králové

## Podpora členství rezidentů v EAU pro rok 2021

Výbor ČUS ČLS JEP již tradičně odsouhlasil uhrazení členství v EAU všem rezidentům – členům ČUS, kteří o členství požádají. Podrobné instrukce k žádosti jsou uvedeny na webu ČUS | [ZDE](#) | Informace o junior membership a benefitech členství v EAU naleznete | [ZDE](#) |





## Atestační zkouška z Onkourologie

Dne 18. prosince 2020 proběhla na Urologické klinice FN Motol a 2. LF UK atestační zkouška v nástavbovém oboru Onkourologie. Komise zasedala ve složení: M. Babjuk, M. Matoušková, T. Hanuš.

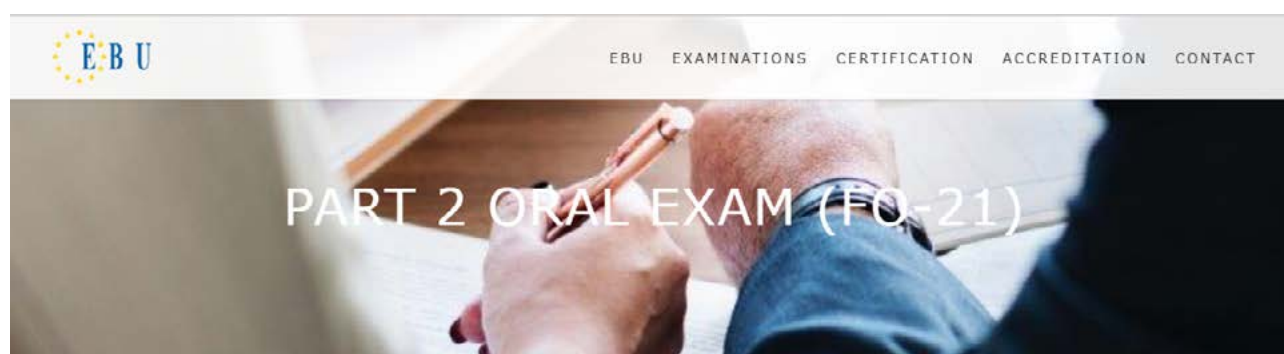
Atestační zkoušku úspěšně složili oba uchazeči – MUDr. Vladimír Študent, Ph.D. i MUDr. Michaela Motolová. Blahopřejeme!

## Kurz Novinky v urologii 2021

V lednu proběhl v on-line podobě edukační kurz Novinky v urologii, který je povinný pro rezidenty zařazené ve výukovém programu z roku 2019 (VP2019). Kurz absolvovalo přes 40 lékařů, kteří měli možnost sledovat 47 video-přednášek a účastnit se deseti půlhodinových interaktivních přenosů. Celkem pořadatelé této vzdělávací akce v čele s odborným garantem doc. Štěpánem Veselým zaznamenali **více než 3500 zhlédnutí připravených sdělení**.

## Zkouška FEBU oral 2021

Termín FEBU oral zkoušky byl pro tento rok stanoven na **12. listopadu**. Původně plánovaný červnový termín byl kvůli pandemii Covid-19 zrušen. Více informací je na webových stránkách | [ZDE](#) |



### Part 2 Oral Exam (FO-21)

An exam to test common urological cases in everyday practice

Date: Friday 12 November 2021

Local time: 08:00 – 20:15

Venue: Warsaw, Poland

 Registration starts 1 April 2021.

### Information

**Type:** Case-based exam

**Fee:** €450 per candidate

**CME Credits:** 30

**Languages:** Danish, Dutch, English, French, German, Greek, Italian, Portuguese and Spanish. A minimum number of candidates per language may be considered.

## Jarní edukační urologické sympóziium 2021

Výbor České urologické společnosti vás zve k účasti na tradičním Jarním edukačním urologickém sympóziu, které proběhne v online formátu **15. dubna 2021.**

Registrace na sympóziium bude otevřená **od 15. března.**

Pozvánku na JEUS naleznete | [ZDE](#) |

 **JARNÍ EDUKAČNÍ  
UROLOGICKÉ SYMPÓZIUM**  
15. 4. 2021

## 32. výroční setkání dětských urologů

Sekce dětské urologie ČUS ČLS JEP ve spolupráci s Urologickou klinikou – dětským oddělením FN a LF UK Hradec Králové pořádá **21. – 22. 5. 2021** v hotelu Studánka v Rychnově nad Kněžnou již 32. Setkání dětských urologů. Všichni příznivci dětské urologie jsou srdečně zváni!

Pozvánka na 32. výroční setkání dětských urologů | [ZDE](#) |

### 32. výroční setkání dětských urologů

21.-22.5.2021

Hotel Studánka, Rychnov nad Kněžnou



#### Pořádá

Česká urologická společnost ČLS JEP – Sekce dětské urologie  
ve spolupráci s

Urologickou klinikou – dětským oddělením FN a LF UK Hradec Králové

## Komplexní novinky v onkourologii 2021

Vážení kolegové,

přijměte naše pozvání na letošní ročník konference KNOU, která proběhne hybridní formou a bude zahrnovat jak distanční, tak prezenční část.

Konkrétní podoba bude sice záviset na aktuální epidemiologické situaci, témata konference a odborný obsah to ale neovlivní. Předpokládáme, že KNOU svými distančními aktivitami vyplní celý květen, jako tomu bylo vloni. Témata by měla být zaměřena co nejvíce do klinické praxe a řešit situace, kdy i výklad guidelines nemusí být jednoznačný.

Těšíme se na Vaši účast

Marko Babjuk  
Michaela Matoušková  
Štěpán Veselý

Pozvánka na KNOU 2021 | [ZDE](#) |

6. ročník konference

**KNOU2021**  
Komplexní novinky v onkourologii

## FUN 2021 – Funkční Urologie Novinky

**Přeloženo  
na 2. a 3. června 2022**

Pozvánka

**Funkční Urologie  
Novinky 2021**

Orea Hotel Pyramida, Praha  
3.–4. června 2021

Odborná garance:  
prof. MUDr. Roman Zachoval, Ph.D.

 Konference Sekce pro urodynamiku, neurourologii  
a urogynekologii České urologické společnosti ČÚS JEP

## 67. výroční konference ČUS ČLS JEP

Vážené kolegyně a kolegové,  
rádi bychom Vás již nyní pozvali k účasti na 67. výroční konferenci České urologické společnosti ČLS JEP, která se bude konat ve dnech 20. - 22. října 2021 v hotelu Clarion v Olomouci.

Všichni společně doufáme, že se v dohledné době podaří dostat COVID pandemii pod kontrolu a epidemiologická situace umožní, abychom se po 2 letech opět společně setkali osobně. Je totiž zřejmé, že ani sebelépe připravená virtuální konference nedokáže plně nahradit tradiční prezenční formát, ke kterému patří vedle odborných aktivit také budování a udržování kontaktů a neformální výměna zkušeností.

Vědecký a organizační výbor již pracuje na přípravě odborného programu, který bude sestaven z prezentací odborných sdělení zástupců českých a slovenských urologických pracovišť, vyzvaných přednášek zahraničních hostů, edukačních kurzů České akademie urologie, satelitních sympózií, kurzu Evropské školy urologie a snad situace dovolí realizovat i oblíbené živé přenosy z operačních sálů. Organizátoři udělají vše pro to, aby letošní konference navázala svou vysokou odbornou úroveň a příjemnou atmosférou na vydařené ročníky předchozí.

Olomouc patří nepochybně k nejkrásnějším městům naší vlasti a místní jsou na její bohatou historii a dynamickou současnost náležitě hrdí. Věříme, že naše pozvání přijmete a přijedete nejenom načerpat nové odborné poznatky, ale také užít si osobních setkání s kolegy a přáteli v unikátním prostředí hanácké metropole.

Na setkání s Vámi se těší, za vědecký a organizační výbor

prof. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D.  
(prezident 67. výroční konference ČUS ČLS JEP)

a prof. MUDr. Jan Krhut, Ph.D.  
(vědecký sekretář 67. výroční konference ČUS ČLS JEP)

**Registrace na 67. výroční konferenci ČUS bude spuštěna v průběhu 2. čtvrtletí 2021.**

Bližší informace ke konferenci naleznete na webových stránkách ČUS | [ZDE](#) |

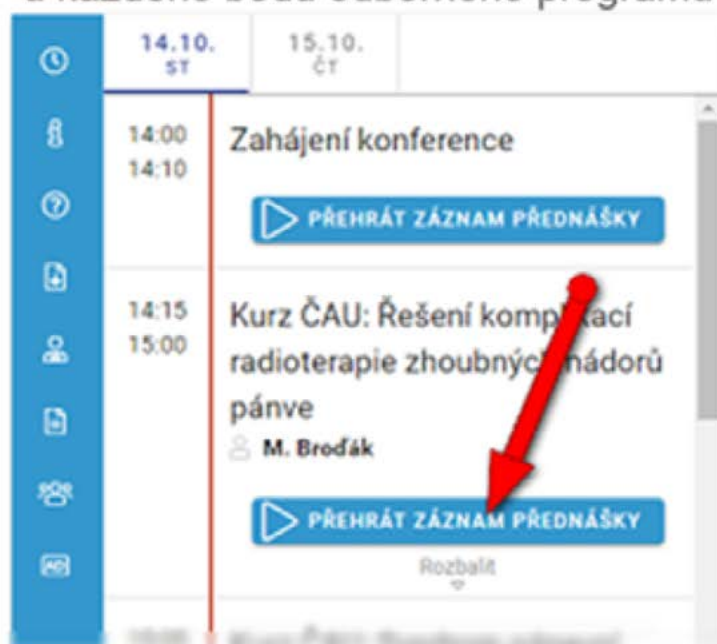


## 66. výroční konference ČUS ČLS JEP – záznam vysílání

Připomínáme, že záznamy všech částí konference a virtuální stánky partnerů jsou na webové stránce konference dostupné až do září tohoto roku | [ZDE](#) |

Pokud po Vás bude systém vyžadovat PIN, zadejte: **754330**

Záznamy jsou dostupné  
kliknutím na tlačítko **PŘEHRÁT ZÁZNAM PŘEDNÁŠKY**  
u každého bodu odborného programu

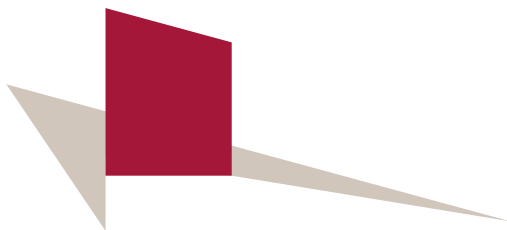


# ZÁZNAM

z 66. výroční konference ČUS ČLS JEP  
14. – 15. října 2020

Pro získání přístupového kódu ke spuštění záznamu klikněte prosím [ZDE](#).





**FIRMAGON®**  
degarelix

# OPTIMÁLNÍ TERAPIE KARCINOMU PROSTATY

## U RŮZNÝCH TYPŮ VAŠICH PACIENTŮ<sup>1,2,3</sup>

### Zkrácená informace o přípravcích FIRMAGON 80 mg a 120 mg

Názvy přípravků: FIRMAGON 80 mg prášek a rozpouštědlo pro injekční roztok, FIRMAGON 120 mg prášek a rozpouštědlo pro injekční roztok. Složení: degarelixum 80 mg nebo 120 mg (ve formě degarelixu acetas) v 1 lahvičce. Indikace: Léčba dospělých mužů s pokročilým hormonálně závislým nádorovým onemocněním prostaty. Kontraindikace: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo jinou složku přípravku. Dávkování a způsob podávání: Před podáním rozfedit. Úvodní dávka činí 240 mg s.c. ve dvou po sobě jdoucích injekcích po 120 mg. Dále se podává udržovací dávka 80 mg s.c. 1x měsíčně (aplikovat pouze subkutánně – velmi pomalu se uvolňuje z úložště v místě vpichu). Místa vpichu nutno střídát. První udržovací dávku podat 1 měsíc po úvodní dávce. Terapeutické účinky degarelixu je nutno monitorovat dle klinických parametrů a hladin PSA. Zvláštní upozornění: FIRMAGON je antagonist G<sub>n</sub>RH – způsobuje reverzibilní androgenní deprivaci bez rizika flare-up fenoménu. Během léčby dochází k redukcí objemu prostaty. Androgenní deprivace může vyvolat prodloužení QT intervalu – při užívání dalších léků prodloužujících interval QT nebo při anamnéze prodlouženého QT či torsades de pointes důkladně zvážit prospěch léčby oproti možným rizikům – klinická studie zaměřená na hodnocení QT intervalu potvrdila, že degarelix nemá na QT interval žádný klinický účinek. Během dlouhodobé terapie může dojít k rozvoji tvorby protilátek, které neovlivňují bezpečnost ani účinnost terapie. Při hepatopatii monitorovat jaterní funkce, u renální insuficience nutná zvýšená opatrnost. Může se objevit zhoršení glukózové tolerance či úbytek kostní hmoty. Diabetici léčení metodou androgenní deprivace mohou vyžadovat častější kontroly hladiny cukru v krvi. U pacientů s kardiovaskulárními onemocněními je třeba vzít v úvahu všechny rizikové faktory kardiovaskulárního onemocnění. Interakce: Vzhledem k tomu, že léčba metodou androgenní deprivace může prodloužovat interval QT<sub>c</sub>, je třeba důkladně zvažovat podávání degarelixu současně s léčivými přípravky, o nichž je známo, že tento interval prodloužují, nebo s léčivými přípravky schopnými vyvolat torsades de pointes, jako jsou antiarytmika třídy IA nebo třídy. Fertilita: Může inhibovat fertilitu u mužů, pokud je potlačena tvorba testosteronu. Neexistuje indikace pro léčbu žen. Nežádoucí účinky: Velmi časté: návaly horka, nežádoucí reakce v místě vpichu injekce. Časté: anémie, přibývání na váze, nespavost, závratě, bolesti hlavy, průjem, nevolnost, zvýšené jaterní transaminázy, hyperhidróza, vyrážka, muskuloskeletální bolesti a potíže, gynekomastie, testikulární atrofie, erektilní dysfunkce, pyrexie, únava, chřipku připomínající onemocnění. Méně časté: hypersenzitivita, hyperglykémie, hypercholesterolemie, úbytek na váze, snížená chuť k jídlu, změny kalcémie, deprese, pokles libida, mentální poruchy, hyperstézie, rozmazané vidění, srdeční arytmie, palpítace, prodloužení intervalu QT (tj. jako známý fyziologický nedostatek snížené hladiny testosteronu; je prokázána absence klinického účinku degarelixu na repolarizaci myokardu resp. QT interval), hypertenze, vazovagální reakce, dušnost, zácpa, zvracení, bolesti břicha, břišní potíže, sucho v ústech, elevace bilirubinu a ALP, kopřivka, kožní uzliny, alopecie, svědění, erytém, osteoporóza/osteopenie, bolesti kloubů, svalová ochablost a křeče, otoky a ztuhlost kloubů, polakisurie, naléhavé močení, dysurie, nokturie, renální dysfunkce, inkontinence, bolesti varlat, v prsou, v pávní, podráždění genitálu, ejakulační selhání, nauzea, periferní edém. Vzácné: febrilní neutropenie, anafylaktické reakce, infarkt myokardu, srdeční selhání, rabdomyolýza. Předávkování: Klinické zkušenosti s předávkováním nejsou k dispozici, v případě předávkování je třeba pacienta sledovat, případně zahájit podpůrnou léčbu. Inkompatibilita: Nemísit s žádnými dalšími léčivými přípravky. Podmínky uchování: Žádné zvláštní podmínky pro uchování. Velikost balení: 1×80 mg, 2×120 mg. Držitel rozhodnutí o registraci: Ferring Pharmaceuticals AS, Dánsko. Registrační čísla: EU/1/08/504/001, EU/1/08/504/002. Datum poslední revize textu: 9.7.2020. Výdej vázán na lékařský předpis. Plná úhrada za prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznamte s úplným zněním souhrnu údajů o přípravku, který obdržíte na adrese: Ferring Pharmaceuticals CZ s.r.o., K Rybníku 475, 252 42 Jesenice u Prahy.

### Literatura:

1. Albertsen PC, Klotz L, Tombal B et al. Cardiovascular morbidity associated with gonadotropin releasing hormone agonists and an antagonist. Eur Urol. 2014 Mar;65(3):565-73. 2. Tombal B, Miller K, Boccon-Gibod L et al. Additional analysis of the secondary end point of biochemical recurrence rate in a phase 3 trial (CS21) comparing degarelix 80 mg versus leuprolide in prostate cancer patients segmented by baseline characteristics. Eur Urol. 2010 May;57(5):836-42. 3. Klotz L, Miller K, Crawford ED et al. Disease control outcomes from analysis of pooled individual patient data from five comparative randomised clinical trials of degarelix versus luteinising hormone-releasing hormone agonists. Eur Urol. 2014 Dec;66(6):1101-8.

FERRING Pharmaceuticals CZ s.r.o.  
K Rybníku 475, 252 42 Jesenice u Prahy  
Česká republika  
www.ferring.com

**FERRING**  
PHARMACEUTICALS

## Životní jubileum doc. MUDr. Františka Zátury, Ph.D.

Doc. MUDr. František Zátura, Ph.D. se narodil 6. 1. 1951 v Jihlavě, fakultu všeobecného lékařství UK Praha absolvoval v Praze v roce 1975 ve stejném ročníku, jako prof. Hanuš, doc. Kočvara, Radka Kawaciuková, Pavel Verner a další známí urologové.

Po studiu nastoupil na Urologickou kliniku v Olomouci, kde pod vedením prof. Kučery záhy projevil své technické vlohy i schopnost nalézt spolupracovníky mezi vynikajícími techniky z vývojových dílen UP, z podniků Pramet, Tesla nebo Sigma. Unikátní chladicí peloty na zkrácení teplé ischemie ledviny, včetně vpichových elektrod k měření vnitřní teploty ledviny, operační háčky pro pyeloplastiku či čelní světlo pro operace na perineu byly prvními výsledky této spolupráce. Další úkoly vycházely z nedostatku devizových prostředků. V roce 1977 vznikl první uroflowmetr rotačního typu, v roce 1982 pak váhový typ uroflowmetru s digitální vyhodnocovací jednotkou, v roce 1986 pak kompletní urodynamická jednotka - základ pozdější sériové výroby urodynamických přístrojů Uromic.

Největší zájem věnoval ultrasonografii, kde patřil k průkopníkům. Již v roce 1983 prosadil nákup specializovaného sonografu, jako jeden z prvních referoval o sonograficky cílené nefrostomii či úvodu do perkutánní litotrypsy. Již v roce 1983 začal provádět biopsii prostaty pod sonografickou kontrolou, kriticky ověřoval využití nových technologií v urologii, jako je kontrastní harmonické zobrazení, elastografie, peroperační sonografie, laparoskopická či robotická sonografie a další. Při těchto aktivitách mu pomohla i spolupráce s výrobcem specializovaných sonografů, kde posledních 10 let pracuje jako klinický konzultant a má vždy k dispozici nejnovější techniku. Velké zkušenosti získal i při vývoji fúzní biopsie prostaty.

V letech 1989-1992 se účastnil optimalizace extrakorporálního litotryptoru MEDILIT pro urologii,



včetně připojení sonografické navigace.

Využití ultrasonografie nejen v urologii doc. Zátura také dlouhodobě propaguje. Od začátku na Urologické klinice UP V Olomouci absolvovala stáž mnoho urologů, klinika získala pověst výukového centra, stále pokračují i předatestační kurzy. Již v roce 1986 vznikla tradice konferencí Praktická sonografie s mezinárodní účastí, které zejména s podporou švýcarského kolegy Jana Tůmy získaly velkou popularitu. Do roku 2005 proběhlo 15 konferencí - nejdříve každoročně, později střídavě s kolegy ze Slovenska.

Až do roku 2020 byl dlouholetým předsedou České společnosti pro ultrazvuk v medicíně a zástupcem v Evropské společnosti, spolupracuje při tvorbě materiálů pro specializované kapitoly, knihy i kurzy EUROSON, v řadě zemí aktivně přednášel.

Doc. Zátura je však především zanícený urolog. Již v roce 1981 mu prof. Kučera navrhl doktorandské studium, z kádrových důvodů habilitoval až v roce 1991 s prací Endosonografie malé pánve. V roce 1995 převzal po svém učiteli prof. Jiřím Scheinerovi vedení Urologické kliniky UP v Olomouci, které vykonával do roku 2005. Od začátku zaváděl moderní postupy včetně radikální prostatektomie, na klinice vytvořil několik specializovaných týmů, podporoval laparoskopii a rekonstrukční urologii. S prof. Dudou připravil nový systém výuky mediků v chirurgických oborech a prosadil oddělení výuky urologie od chirurgie. Zahájil také práci na vzniku odborné komise pro urologii, která získala akreditaci za jeho nástupce, prof. Študenta a je jedinou specializovanou komisí čistě pro urologii.

Patřil mezi přednosty kliniky, kteří dokáží získat pro pracoviště moderní nové technologie. Byl opakovaně členem výboru ČUS, pracoval i jako první místopředseda. Účastnil se tvorby prvního bodového hodnocení zdravotnických výkonů, pracoval jako zástupce v EBU, byl místopředsedou akreditační komise MZ ČR a účastnil se vypracování koncepce oboru urologie. Je čestným členem Slovenské urologické společnosti i České urologické společnosti. Založil časopis Česká urologie, kde byl 10 let nejen šéfredaktorem, ale i manažerem, který zajistil financování výroby časopisu od dárců, a to zcela nezištně.

Doc. Zátura dosud na klinice v Olomouci aktivně pracuje zejména v diagnostice karcinomu prostaty, vede doktorandy, vyučuje i na sonografických kurzech na Urologické klinice na Vinohradech a na Urologické klinice ILF v Praze. Dále spolupracuje s výrobcí zejména při vývoji a využití umělé inteligence v sonografických a urodynamických aplikacích.

Přejeme doc. Záturovi stále zdraví a dostatek energie k dalším projektům.

Prof. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D a kolektiv pracovníků Urologické kliniky FN Olomouc





**VÁŠ PARTNER  
V ONKOUROLOGII**

## K sedmdesátinám doc. MUDr. Radima Kočvary, CSc., FEAPU

Docent Radim Kočvara se narodil 28. února 1951 v Praze na Vinohradech v lékařské rodině, otec byl významný mezinárodně uznávaný český urolog, matka pediatr a rentgenolog. Rod Kočvarů má kořeny ve východních Čechách v okolí Jaroměře. Část středoškolského studia Radim Kočvara absolvoval s rodiči v Tunisu, kde si mimo jiné osvojil znalost francouzštiny, němčinu pak ovládl při studiu na přírodovědné větvi na Střední všeobecně vzdělávací škole v Praze 2 (dnešní Arcibiskupské gymnázium) a angličtinu na úroveň renomovaného spíkra pak zvládl samostudiem již v roli urologa. Maturoval v roce 1969, promoval v roce 1975 na Fakultě všeobecného lékařství Univerzity Karlovy (FVL UK) nynější 1.LF v Praze. Hned po promoci se oženil se spolužačkou z medicíny Libuší, později se jim narodily dvě dcery, jedna je radiologem, druhá je absolventkou Přírodovědné fakulty Univerzity Karlovy a zabývá se regionálním rozvojem.



Doc. Kočvara ještě před nástupem na povinnou roční vojenskou službu nastoupil na právě nově otevřenou Urologickou kliniku Fakultní nemocnice 2 s poliklinikou v Praze 2 vedenou profesorem Eduardem Hradcem. Po absolvování vojenské služby se na kliniku vrátil a bez přerušení zde pracuje dosud. Známe se od střední školy – tedy přes půl století. Měli jsme stejné učitele, na něž nelze zapomenout - prof. Hradce, doc. Petříka, primáře Matrase, prof. Dvořáčka a další. Jako nestraníci jsme se na klinice museli také v dobách totality nejen odborně vyvíjet, ale i „nějak angažovat“, proto jsme spolu na klinice založili „buňku“ Červeného kříže a v rámci této „aktivity“ jsme organizovali dárcovství krve a autobusové výlety pro pracovníky kliniky a jejich rodinné příslušníky...

V roce 1980 a 1983 doc. Kočvara atestoval z urologie I. a II. stupně a v roce 1987 z nástavbového oboru dětská urologie. V roce 1989 také obhájil kandidátskou disertační práci na téma „Metafylaxe urolitiázy dospělých a dětí“, v roce 1996 byl na 1. LF UK habilitován docentem pro obor urologie (téma habilitační práce bylo „Mikrochirurgická úprava proximální varianty hypospadie použitím živených laloků z předkožky“). Absolvoval studijní pobyty v Moskvě (1985), Innsbrucku (1993), Philadelphii u prof. Ducketta (1994) a dvakrát v americkém Seattle u prof. Mitchella (1994 a 2000). V roce 1995 převzal po prof. Dvořáčkovi funkci vedoucího lékaře dětského oddělení Urologické kliniky VFN a 1.LF UK a od 1996 byl pověřen vedením Subkatedry dětské urologie IPVZ v Praze.

Byl zakládajícím členem pracovní skupiny pro přípravu „Doporučených postupů v dětské urologii“ (Guidelines on Paediatric Urology) EAU (European Association of Urology) a ESPU (European

Society for Paediatric Urology), byl členem a následně předsedou výboru European Board of Paediatric Urology UÉMS, který připravuje kritéria evropského vzdělávání v dětské urologii (FEAPU exam). V roce 2005 zorganizoval v Praze kurz Výboru pro vzdělávání ESPU (Educational Committee Course), jehož byl po řadu let členem. V roce 2015 byl prezidentem celosvětového kongresu dětských urologů v Praze, kterého se zúčastnilo více než 1200 účastníků. V roce 2006 mu byl udělen titul Fellow of European Academy of Paediatric Urology (FEAPU). V letech 2010-2020 byl zkušebním komisařem EBPU pro udělování evropské atestace z dětské urologie. Pod jeho vedením dětské oddělení Urologické kliniky VFN a 1. LF UK v Praze získalo v roce 2008 akreditaci evropského školícího programu dětské urologie EBPU UÉMS. Toto oddělení má několik národních priorit zejména v péči o děti s dysfunkcí močového měchýře, s rekonstrukcemi vrozených vad urogenitálního systému, zavádění originálních operačních technik a v rozvoji dětské urologické laparoskopie. Docent Kočvara se svými spolupracovníky dále rozvíjí mezioborovou spolupráci v rámci různých pracovních skupin složených z dětských urologů, nefrologů a porodníků za účelem komplexní diagnostiky a léčby fetálních uropatií, organizuje s endokrinology periodické mezioborové konzultace o pacientech s poruchou sexuální diferenciací. Sám docent Kočvara má světové prvenství v publikování např. laparoskopické mikrochirurgické lymfatika šetřící operace varikokély, transmesokolické laparoskopické pyeloplastiky a modifikace lalokové jednodobé uretroplastiky inlay-onlay. Svě celoživotní zkušenosti a znalosti v dětské urologii zúročil jako hlavní editor a autor několika kapitol v obsáhlé monografii kolektivu autorů „Dětská urologie“ předanou na konci roku 2020 do tisku ve vydavatelství Maxdorf. Dosud jediná monografie o dětské urologii byla sepsána akademikem Bedrnou před 70 lety.

Byl dlouholetým lektorem Evropské školy urologie (ESU) Evropské urologické společnosti, lektorem na evropském urologickém rezidenčním edukačním programu EUREP. Od roku 2015 je na pozici Associate Editor časopisu Journal of Pediatric Urology.

V letech 1996-2008 byl členem výboru a sekretářem České urologické společnosti ČLS JEP, později členem a předsedou její revizní komise. V letech 1999 a 2005 byl předsedou vědeckého výboru Výroční konference České urologické společnosti. Byl členem výkonné redakční rady České urologie.

Je vyhledávaným školitelem v rámci akreditace Urologické kliniky VFN a 1. LF UK, dále Katedry urologie a dětské urologie IPVZ v oboru dětská urologie a urologie. Na klinice je zástupcem přednosta pro pedagogiku a pregraduální i specializační vzdělávání. Je členem komisí zkoušek pro získávání specializační způsobilosti z urologie. Prosazuje systematické vedení rezidentů, má významný podíl na přípravě „Vzdělávacích programů pro urologii a pro dětskou urologii“.

Z vědecko - výzkumného hlediska patří mezi nejaktivnější české urology. Dosud uzavřel jako hlavní řešitel 8 výzkumných úkolů na téma epidemiologie, metabolických poruch a metafylaxe urolitiázy a primolitiázy, dále na téma klinických a hormonálních nálezů a významu šetření lymfatické u varikokély dětí a dospívajících. Šest projektů bylo hodnoceno v kategorii A, z toho dvakrát mu byla udělena Cena ministra zdravotnictví.

Doc. R. Kočvara je autorem či spoluautorem 87 odborných prací v domácích a zahraničních časopisech, z toho 20 s IF, 16 kapitol v monografiích, autor učebních textů a výukových videoprogramů a dalších materiálů. Vedle již zmíněných grantových projektů nutno vyzvednout význam jeho prací týkajících se rekonstrukce hypospadie a striktury uretry a laparoskopické pyeloplastiky. Vědecký i pedagogický profil osobnosti Radima Kočvary nejlépe potvrzuje přehled vybraných publikací v domácím i světovém písemnictví.

Rozsáhlou vědeckou aktivitu docenta Kočvary reflektovalo i vedení 1. LF UK, když jej přizvalo do své Vědecké rady (2015-2020). Za svoji publikační a přednáškovou činnost získal několik ocenění od různých vzdělávacích institucí v ČR a v zahraničí: v letech 1997, 2003 a 2010 získal 1. cenu České urologické společnosti za klinický článek; v roce 2001 získal první cenu za nejlepší video publikované v European VideoJournal of Urology, v roce 2004 získal 1. cenu za klinický poster ESPU

při kongresu v Regensburgu a v roce 2009 byl oceněn 2. cenou za přednášku na ESPU Kongresu v Amsterdamu.

Pan docent Radim Kočvara má v průběhu všech dekad své kariéry v celé urologické obci vysoký morální i odborný kredit, což logicky vyústilo v roce 2015 k ocenění jeho zásluh o rozvoj a přínos české urologii udělením „Medaile Eduarda Hradce“, nejvyššího vyznamenání České urologické společnosti ČLS J.E.P. Bylo mu též uděleno čestné členství Slovenské urologické společnosti SLS. Přirozená a léty a výsledky zvětšující se autorita kolegy Kočvary je především zakotvena v jeho široké erudici, odborné kompetentnosti, nadstandardní péli a skvělé operační technice, pro niž byl často pozván k operacím i do zahraničí. Má obdivuhodnou fyzickou kondici, kterou všem i daleko mladším kolegům neokázale dokazuje při mnohahodinových složitých rekonstrukčních operacích nebo každodenním vyběhnutím pěti pater do své pracovny na klinice. Rád sjíždí alpské sjezdovky a české hory na běžkách. Kromě toho je manuálně zručným a zkušeným chalupářem a úspěšným sadařem v oblasti krásného Povltaví. A v poslední dekádě je nejraději vynalézavým a nápaditým dědou dvou vnuků a jedné vnučky.

Byl a je vždy spolehlivým a výkonným partnerem ve vedení urologické kliniky na Karlově, kde je již od roku 2009 zástupcem přednosta a vyznačuje se svým kolegiálním, loajálním, kreativním, pracovitým a spolehlivým přístupem ve všech situacích. Je však i spolupracovníkem schopným konstruktivní, moudré a věcné kritiky. Účastní se řízení celé kliniky a zajišťování její léčebné, výzkumné i vědecké činnosti v nejvyšší kvalitě. Je přísným, důsledným ale trpělivým a oblíbeným učitelem a vždy vstřícným lékařem k dětským i dospělým pacientům. V době nastartování distanční pregraduální výuky na 1. LF UK odvedl významnou porci inovativního pedagogického přístupu při přípravě nových edukačních materiálů pro mediky.

***Při příležitosti životního jubilea docenta Kočvary nelze než mu především poděkovat za jeho dosavadní přínos nejen české ale i světové urologii, pogratulovat mu k dosažení již mnoha úspěchů a uznání a popřát mu za sebe a za všechny spolupracovníky Urologické kliniky v Praze na Karlově do dalších let nejen další úspěchy ale především pevné zdraví, hodně osobní spokojenosti a dalších radostí především z rodinného života. Přejeme mu, aby měl dost času na svá vnoučata, na horskou letní i zimní turistiku, na chalupaření, na koncerty, třeba i na uspořádání letitých sbírek československé filatelie atd. - prostě na vše, co ho bude bavit a těšit.***

Radíme, díky!

Ad multos annos!

*Tomáš Hanuš, přednosta Urologické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze se spolupracovníky*

# Partneři ČUS

## Nové partnerské firmy České urologické společnosti v roce 2021

---

V letošním roce prohlubujeme spolupráci v oblasti urologie s těmito novými partnerskými firmami:

**Beckman Coulter Česká republika s.r.o.** - stříbrný partner



**SurgiCare s.r.o.** - bronzový partner



**HEATON Group a.s.** - oficiální partner

# Heaton

---

## Prezentace systému pro robotickou operativu da Vinci

Na webových stránkách ČUS je ke zhlédnutí video s prezentací systému pro robotickou operativu v urologii da Vinci | [ZDE](#) | a také článek o rakovině prostaty a jejím řešení prostřednictvím minimálně invazivních, roboticky asistovaných operací, od prof. Siemera z Německé společnosti roboticky asistované urologie | [ZDE](#) |.

### Rakovina prostaty

Minimálně invazivní, roboticky asistované operace

Prof. Dr. med. Stefan Siemer  
Deutsche Gesellschaft für Roboter-assistierte Urologie e.V.  
(Německá společnost roboticky asistované urologie, z.s.)  
Universitätsklinikum des Saarlandes  
(Fakultní nemocnice Sárska)  
Klinik für Urologie und Kinderurologie  
(Klinika urologie a dětské urologie)  
Kirrberger Straße  
D-66421 Homburg/Saar  
[www.uniklinikum-saarland.de](http://www.uniklinikum-saarland.de)



# Děkujeme

za podporu  
partnerům ČUS

Platinový partner



Stříbrní partneři



*Taking surgery beyond the limits of the human hand™*




Bronzoví partneři



Oficiální partner

# Heaton




# Všechno, na co jste se chtěli zeptat ohledně phi

Dovolujeme si Vás pozvat  
na přednášku společnosti  
Beckman Coulter věnovanou  
PHI - Indexu zdraví prostaty,  
v rámci Jarního edukačního  
urologického sympozia (JEUS).

15. 4. 2021

[www.jeus2021.cz](http://www.jeus2021.cz)

PHI s sebou přináší výrazné zpřesnění diagnostiky karcinomu prostaty.

 **JARNÍ EDUKAČNÍ  
UROLOGICKÉ SYMPÓZIUM**  
15. 4. 2021

Jsme partnerem  
České urologické společnosti  
ČLS JEP

