

Česká urologická společnost ČLS JEP

Bulletin



číslo **2** | 2021

Úvodní slovo

Zvládáme? Ano, ale ...

Více než rok se potýkáme se změnou spektra pacientů, o které se staráme. Mnohým z nás se tak rozšiřují obzory o jinou medicínu, než je naše specializace. Nemálo z nás se ocitlo ve skutečné první linii, oblečení v tyveku prožívali nelehké chvíle s nemocnými s COVID+. Všichni jsme se učili řešit osudy nemocných, tedy co lze odložit, co ještě „lze“ odložit a co opravdu nelze. Do našich medicínských zkušeností se dostalo „stanovte maximální rozsah péče“ a na vlastní kůži jsem opakovaně zjišťovala, jak těžké je rozhodování o uroonkologických pacientech, kterým často dlouhá léta je urolog nejen lékařem ale i důvěrníkem v intimních, zdravotních i rodinných problémech.

Každý rád vyhlíží světlo na konci tunelu. V posledním roce občas světélko probliklo a zase potemnělo. Každé stmívání předesťřelo nové výzvy. Oslabené pracovní týmy jsou často konfrontovány se zhoršováním mezilidských vztahů a nutností podpůrných intervencí.

Na druhé straně stupeň poznání umožňuje poskytování péče o nemocné C+ mnohem účelněji a na podkladě EBM implementuje podání léčivých přípravků k zabránění fatálního průběhu onemocnění, jejichž existence před několika měsíci nebyla vůbec myslitelná. K dispozici máme farmaka a vakcíny, které mohou příznivě ovlivnit průběh onemocnění. Role urologa tedy znovu rozšířila své možnosti o indikaci nových možností léčby, zvážení indikací nových farmak a schopnost moderní léčbu indikovat (nikoliv sám podávat). Postkovidový syndrom zahrnuje i urologické stesky, pro které zatím žádná jiná než obecná doporučení nemáme. V nejednoduché situaci pak urolog či uroonkolog zvažuje priority ve vakcinačním systému pro své nemocné.

Pokles počtu C+ nemocných v lůžkových zařízeních a pozvolné rozšiřování urologické péče bude další výzvou ke snížení počtu nemocných dlouho čekajících a mnohdy opakovaně odkládaných, na jejich chirurgický výkon. Je možné předpokládat, že ani tady neproběhne vše rychle a hladce. Ani trvání klidového stavu nelze bezpečně predikovat, jak nás přesvědčují data z okolních zemí. To si vůbec netroufám pomyslet na ekonomické dopady.

Věřím, že v režimu pandemického stavu jsme si všichni dokázali, že dokážeme urologickou a uroonkologickou péči, udržet na dobré výši. Omezení operativy jsme v ambulantních provozech pracovišť řešili tak, abychom nesmyslně nezatěžovali restringovanou lůžkovou péči a neohrozili kvalitu života našich nemocných. Urologická obec předvedla, že je jednotná a dokáže se aktivovat v péči o nemocné v nejednoduché a nepredikovatelné situaci. Za to si všichni kolegové a kolegyně zasloužíte velké díky. Zdaleka nemáme vyhráno a bohužel nemůžeme vyloučit, že se situace znovu obrátí, ale nyní víme, že si dokážeme poradit.

Přeji nám všem hodně sil v dalších dnech, týdnech, měsících



MUDr. Michaela Matoušková
místopředsedkyně výboru ČÚS ČLS JEP

Vaše Michaela Matoušková

Aktuality ze společnosti

Zápisy ze schůzí výboru ČUS

Na webových stránkách ČUS jsou publikované zápisy z únorové | [ZDE](#) | a dubnové schůze | [ZDE](#) | výboru ČUS.

Noví členové urologické společnosti

Výbor ČUS schválil přijetí nových členů společnosti:



MUDr. Přemysl Hümer

Urologické oddělení Nemocnice
Liberec



MUDr. Martina Korčáková

Urologické oddělení Nemocnice
Hořovice



MUDr. Josef Malina

Urologické oddělení Nemocnice
Teplice

Soutěž ČUS o nejlepší vědecké publikace za rok 2020

Výbor České urologické společnosti ČLS JEP vyhlašuje i v tomto roce soutěž o nejlepší vědecké publikace.

Soutěž je vyhlašována v následujících kategoriích:

- A - Původní vědecká práce publikovaná v časopise s IF**
- B - Původní vědecká práce publikovaná v časopise Česká urologie**
- C - Monografie, kapitola v monografii nebo postgraduální učební text (rozsah min. 50 stran, s ISBN)**
- D - Video publikované v časopise Česká urologie, případně v zahraničním recenzovaném nebo impaktovaném časopise**

Do soutěže lze přihlásit práce, které byly publikovány od 1. 1. do 31. 12. předchozího roku alespoň v elektronické podobě (e-pub ahead). První autor práce musí být členem ČUS a aktivním urologem působícím v ČR.

Uzávěrka soutěže je **1. července 2021**.

Přihlášky zasílejte na e-mailovou adresu capova@cus.cz.

Přihlášky došlé po datu uzávěrky nebudou akceptovány.

Obecné podmínky soutěže a složení Komise pro udílení cen ČUS za nejlepší vědecké publikace jsou k dispozici v příloze mailu nebo na webových stránkách ČUS | [ZDE](#) |

Informace ze SÚKL - Nežádoucí účinky přípravku Tecentriq

U pacientů léčených přípravkem Tecentriq (atezolizumab) byly hlášeny těžké kožní nežádoucí účinky, včetně případů Stevensova-Johnsonova syndromu (SJS) a toxické epidermální nekrolýzy (TEN). Obsah celé zprávy | [ZDE](#) |.

Podpůrná kampaň k duševnímu zdraví pro pracovníky ve zdravotnictví

Dle Rady vlády pro duševní zdraví a vlády ČR realizuje Národní ústav duševního zdraví (ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví, Ministerstvem vnitra a dalšími stakeholdery) informační podpůrnou kampaň k duševnímu zdraví. Pracovníci ve zdravotnictví jsou jednou z cílových skupin, na kterou je kampaň zaměřena.

Bližší informace | [ZDE](#) |.

Dotazníková studie na téma racionální antibiotická terapie

Dovolte nám, abychom Vás tímto poprosili o spolupráci na dotazníkové studii, jejímž cílem je zjistit názor lékařů na racionální antibiotickou terapii. Tato aktivita je v souladu a se souhlasem Výboru České urologické společnosti ČLS JEP.

Výsledky této studie nám pomohou při tvorbě doporučených postupů, přípravě kurzů, přednášek a materiálů určených pro odbornou i širokou veřejnost. Každý vyplněný dotazník je pro nás důležitý a pomůže nám lépe pochopit běžnou klinickou praxi v antibiotické preskripci. Velmi si vážíme Vašeho času, který našemu dotazníku věnujete. Zároveň bychom Vás rádi informovali, že každý dotazník je anonymní, nebude možné jej přiřadit ke konkrétnímu lékaři či oddělení, což rovněž není cílem naší studie. Na závěr projektu Vás rádi seznámíme s jeho výsledky za celou ČR. Jedná se o neziskovou aktivitu, která není podpořena grantovými zdroji či farmaceutickým průmyslem.

Níže naleznete odkaz pro vyplnění elektronického dotazníku. Dotazník se skládá z celkem čtyř částí (A-D), které jsou věnovány základním demografickým údajům, obecným principům antibiotické preskripce, reálné klinické praxi a zkušenostem s antibiotickým stewardshipem (antibiotickými konziliemi). Na závěr prosím nezapomeňte vyplněný dotazník odeslat. Dotazník bude možné vyplnit a odeslat do **13. 6. 2021**.

Odkaz: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfLmFL7bLjl8E9-Nli0am251NLe2SVtGrE3_wtwrGHWmBPBpQ/viewform

Velmi děkujeme za Váš čas a spolupráci.

MUDr. Libor Zámečník, Ph.D.

Urologická klinika 1. LF UK a VFN

MUDr. Milan Trojánek, Ph.D.

Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a Nemocnice Na Bulovce

Katedra infekčního lékařství, IPVZ



Vyhlášení grantového řízení – přístrojové vybavení urologických pracovišť pro onkourologii

Nadační fond Muži proti rakovině vyhlásil dne 1. 4. 2021 výzvu k podání žádostí na zkvalitnění přístrojového vybavení urologických pracovišť, které souvisí s onkourologickým onemocněním. Žádosti budou přijímány do **31. 5. 2021**.
Podrobnosti k výzvě | [ZDE](#) | .



**Veřejné
grantové řízení
na přístrojové
vybavení 2021**

nadační fond
muži proti rakovině

**Nadační fond MUŽI PROTI RAKOVINĚ
vyhlašuje veřejné grantové řízení na
přístrojové vybavení urologických
pracovišť, které proběhne
od 1. 4. 2021 do 31. 5. 2021**

**Přihlášky do grantového řízení naleznete
na stránkách www.muziprotirakovine.cz**

**Bližší informace:
Ing. Martina Kavanová
tel: +420 792 306 655
email: martina@muziprotirakovine.cz**

**Veškeré naše publikace o karcinomu prostaty, varlat a nádoru močového měchýře
pro své pacienty můžete objednat zdarma na www.muziprotirakovine.cz**

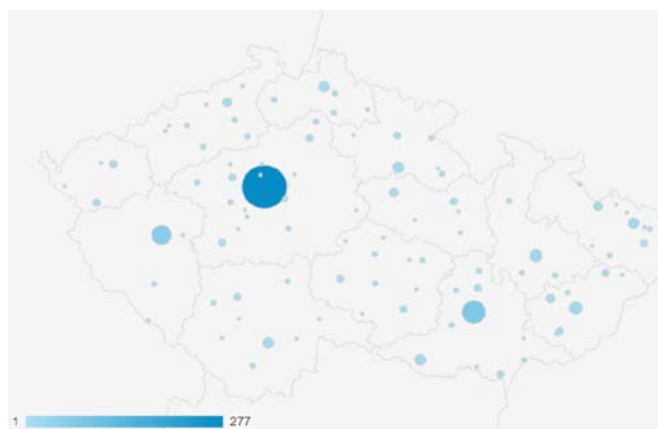
Vzdělávání

Jarní edukační urologické sympóziu 2021

V polovině dubna se uskutečnil 5. ročník Jarního edukačního urologického sympózia. Ani letos nám epidemiologická situace neumožnila sejít se v Táboře. Nicméně bohatý odborný program zaměřený na každodenní praxi jak nemocniční, tak ambulantní sféry, přilákal vyšší počet účastníku, než kolik by z kapacitních důvodů mohl obsáhnout prezenční formát sympózia.

Děkujeme všem, kteří v této nelehké době mají zájem o vzdělávání. Celkem se na JEUS 2021 zaregistrovalo **přes 700 účastníků, více než 600 jich pak sledovalo živé vysílání.**

Příští ročník JEUS by se měl v případě příznivých podmínek uskutečnit do třetice opět **v Táboře, 22. a 23. dubna 2022.**



Mapa s místy, odkud účastníci sledovali vysílání



MUDr. M. Fedorko, prof. M. Babjuk a prof. R. Zachoval během bloku Onkourologie



Prim. P. Klézl a prof. M. Hora – moderátoři bloku Onkourologie – nové technologie

Záznam Jarního edukačního urologického sympózia bude dostupný do konce října tohoto roku na **live.jeus2021.cz**, PIN: **112273**

ZÁZNAM

z Jarního edukačního urologického sympózia

15. dubna 2021

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

JARNÍ EDUKAČNÍ
UROLOGICKÉ SYMPOZIUM
15. 4. 2021

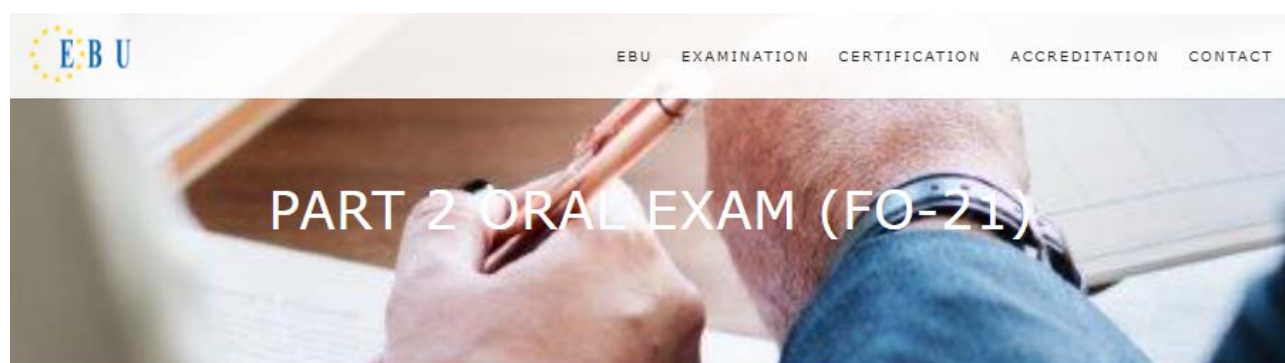
Děkujeme za pozornost

FEBU Written Exam a FEBU Oral Exam 2021

Letošní **FEBU Written Exam** se uskuteční **23. září 2021**.

On-line registrace je dostupná **do 15. července**. Pro bližší informace navštivte [webové stránky EBU](#).

Termín **FEBU Oral Exam** byl pro tento rok stanoven na **13. listopadu 2021**. Původně plánovaný červnový termín byl kvůli pandemii Covid-19 zrušen. Více informací na [webových stránkách EBU](#).



Part 2 Oral Exam (FO-21)

An exam to test common urological cases in everyday practice

Next up!

Date: Saturday 13 November 2021

Time : 11:00-12:00 CET

Format: Virtual

 Registration is open until 31 July

Information

Type: Case-based exam

Fee: €500 per candidate

Credits: 30

Languages: Danish, Dutch, English, French, German, Greek, Italian, Portuguese and Spanish.

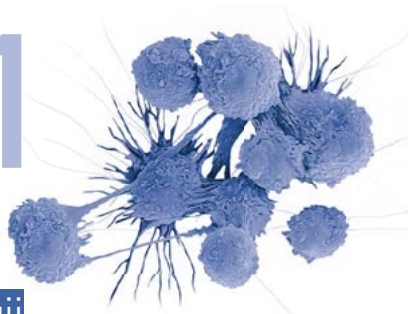
Škola funkční urologie

Epidemiologická situace bohužel stále neumožňuje konání kurzů Školy funkční urologie. Kurzy ŠFU z tohoto důvodu až do září 2021 probíhat nebudou.

K této oblíbené vzdělávací aktivitě se opět vrátíme, jakmile nastanou příznivější podmínky pro konání kurzů.

Komplexní novinky v onkourologii 2021

KNOU2021



Agentura 4Education pořádá 6. ročník konference

Komplexní novinky v onkourologii

Termín: květen 2021

Vážení přátelé,

žijeme v nejisté době, která příliš nepřeje vzájemné komunikaci, vzdělávacím aktivitám ani systematickým projektům. Přesto jsme se rozhodli, že tradici květnových konferencí KNOU neporušíme ani letos a již 6. ročník zorganizujeme – byť opět v distanční podobě.

I v dnešní době bychom totiž měli našim pacientům poskytovat moderní a kvalitní péči postavenou na vědeckých důkazech, což není možné bez odborné komunikace a předávání zkušeností. Snažili jsme se vytvořit kvalitní odborný program založený na řešení konkrétních klinických situací a na prezentaci nejvýznamnějších novinek. Udělali jsme vše pro to, abychom využili přednosti i technické možnosti virtuálního formátu – ale o tom se můžete přesvědčit sami.

Věříme tedy, že nás opět podpoříte a konference se zúčastníte – určitě vás čeká řada zajímavých novinek a snad i příjemných překvapení.

Těšíme se na virtuální setkání na KNOU 2021

Vaši

Marko Babjuk, Michaela Matoušková a Štěpán Veselý

Program akce:

Videoprezentace kazuistických případů na www.knou.cz

Živé přenosy z TV studia: **13. a 20. 5. 2021**

Karcinom prostaty

- Mladý muž s lokalizovaným karcinomem prostaty a příznivými parametry
- Osmdesátník ve velmi dobré kondici s lokalizovaným karcinomem prostaty
- Polymorbidní pacient s objemnou prostatou, symptomy LUTS a lokalizovaným karcinomem prostaty
- Biochemická recidiva po radikální prostatektomii bez provedené LND

Karcinom močového měchýře

- Zdravý šedesátník s invazivním uroteliálním karcinomem močového měchýře a suspektními pánevními uzlinami
- 2cm nádor močového měchýře u padesátiletého zdravého muže klasifikovaný při TUR jako T2

Renální karcinom

- Osmdesátník s náhodně zjištěným 2cm ložiskem na ledvině
- Pacient s objemným tumorem ledviny, trombem ve vena renalis a lymfadenopatií v oblasti hilu

32. výroční setkání dětských urologů

Vážené kolegyně, kolegové,

přestože epidemiologický stav se významně lepší, je nyní již jasné, že plné otevření provozu hotelů v termínu Konference nebude. Proti loňskému roku jsme se snažili vyčkat do poslední chvíle. Bohužel stávající situace není příznivá.

Možnosti byly dvě. Konferenci realizovat on-line, nebo tuto odložit. Protože se všichni těšíme na osobní setkání, on-line formu jsme zavrhnuli a rozhodli jsme se o odložení termínu Konference na první zářijový týden **3. - 4. 9. 2021**.

Se změnou termínu bohužel bylo nutné i přeložení místa Konference, zvolili jsme krásné prostředí východních Čech nedaleko Prachovských skal, město **Jičín, hotel Tammel**.

Za organizační výbor 32. výročního setkání dětských urologů
MUDr. Ivo Novák Ph.D.

32. výroční setkání dětských urologů
21.-22.5.2021
Hotel Studánka, Rychnov nad Kněžnou

Přeloženo
na 3. - 4. září 2021
Jičín, hotel Tammel



Pořádá

Česká urologická společnost ČLS JEP – Sekce dětské urologie
ve spolupráci s
Urologickou klinikou – dětským oddělením FN a LF UK Hradec Králové

FUN 2021 – Funkční Urologie Novinky

Přeloženo
na 2. a 3. června 2022



9. ročník Urologického video-semináře

Dovolujeme si Vás pozvat na **9. ročník Video-semináře** pořádaného Urologickou klinikou FN a LF UK v Hradci Králové ve spolupráci s firmou Forsapi kongres s.r.o.

Akce se uskuteční **24. září 2021** od 9:00 ve Výukovém centru Fakultní nemocnice v Hradci Králové. Diskusní večer proběhne **23. září 2020** od 18:00 (místo konání bude upřesněno).

Hlavními okruhy tohoto ročníku jsou:

- Tipy a triky urologické operativy
- Operační komplikace a jejich řešení

Vědecký výbor: Prof. MUDr. Miloš Broďák, PhD.; prim. MUDr. Josef Košina; MUDr. Michal Balík

Výroční konference EAU 2021

Letošní Výroční konference EAU proběhne ve virtuálním formátu. Detaily týkající se programu a technického zajištění konference, budou ze strany EAU postupně upřesňovány.

Konference se uskuteční **8. – 12. července 2021**.

Aktuální zprávy o přípravách jsou dostupné na webové stránce konference www.eau2021.org.



Česká urologie 1/2021

Začátkem dubna vyšlo první letošní číslo časopisu Česká urologie. Toto číslo i všechna předchozí jsou publikována na webových stránkách časopisu | [ZDE](#) |.



67. výroční konference ČUS ČLS JEP

Vážené kolegyně a kolegové,

rok se s rokem sešel a my opět připravujeme Výroční konferenci ČUS ČLS JEP. Přemýšlíme, jaká témata zařadit do programu, aby pokryla celou šíři oboru, jak začlenit do programu co nejvíce diskuzí a výměn názorů, jak udělat konferenci atraktivní pro všechny urology. Velmi jsme se těšili, že se po dvou letech budeme moci vrátit k tradiční formě našich setkání a uvidíme se zase osobně s přáteli a kolegy. Bohužel se ale sešel „covidový“ rok s „covidovým“ rokem a s postupujícím časem je čím dál tím jasnější, že možnost uspořádat za necelých 6 měsíců prezenční kongres pro více než 1100 účastníků se stává nereálnou. Dlouho jsme na výboru ČUS a ve vědeckém výboru konference zvažovali mezi snahou uspořádat prezenční konferenci s řadou nejistot, omezení a rizik a nutností se opět přesunout do virtuálního prostoru. Nakonec jsme se shodli na tom, že prezenční konferenci chceme uspořádat jen tehdy, budeme-li schopni zajistit, že bude bezpečná a bez kompromisů na kvalitě. Ani jedno z toho nyní nejsme schopni garantovat. Takže nám dovozte, abychom Vás všechny pozvali k účasti na **on-line 67. výroční konferenci ČUS, která se bude konat ve dnech 20.-21.října 2021**. Velký zájem, kterému se těšila loňská výroční konference i nedávné Jarní edukační urologické sympóziu, které se uskutečnily rovněž virtuálně, by měla vést i ty největší skeptiky mezi námi k snaze vidět místo poloprázdné sklenice spíše sklenici poloplnou. Už víme, že v on-line prostoru můžeme udělat velmi kvalitní konferenci se všemi atributy nejvýznamnější tuzemské odborné urologické akce. To je nyní naším cílem, který se budeme snažit naplnit.

Za vědecký a organizační výbor

prof. MUDr. Roman Zachoval, Ph.D., MBA
prezident výboru ČUS ČLS JEP

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

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

Podrobné informace o registraci na 67. výroční konferenci ČUS a přihlášení abstrakt obdrží členové ČUS v nejbližší době mailem.



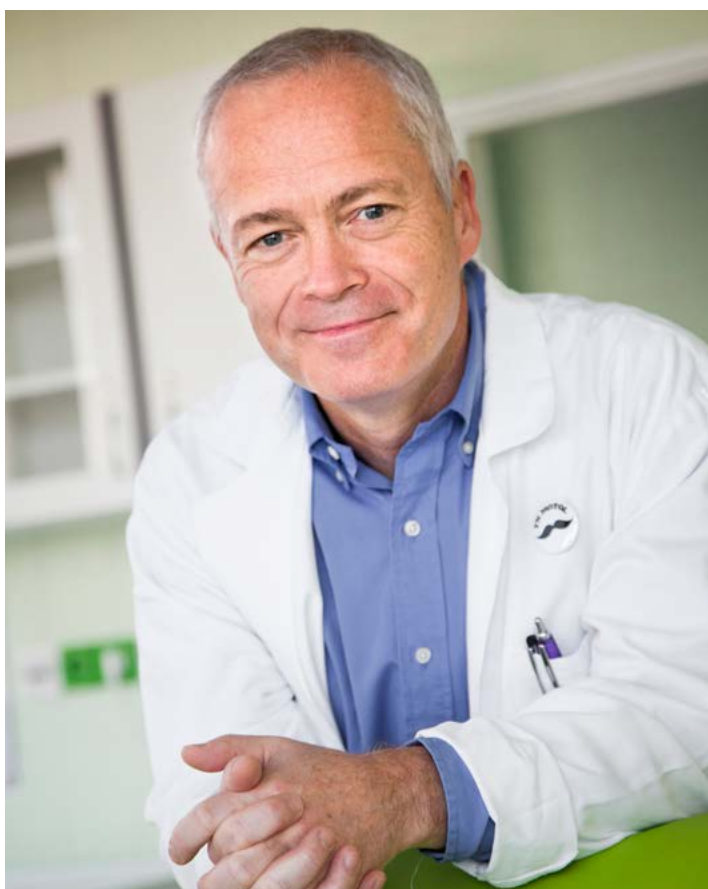
Osobní zprávy

Životní jubileum prof. MUDr. Marka Babjuka, CSc.

Marko Babjuk se narodil 16. dubna 1961 v Praze, vystudoval Gymnázium Jana Keplera a poté Fakultu všeobecného lékařství Univerzity Karlovy. Po absolvování roční základní vojenské služby nastoupil v roce 1986 na Urologickou kliniku 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice. Těsně po revoluci 1989 využil možnosti odejít na zahraniční stáž a strávil jeden rok v Německu, zčásti u profesora Vahlensiecka v Bonnu a zčásti u profesora Thuroffa ve Wuppertalu, kde získal velmi dobrý náhled do německé profesionality a disciplíny. Po návratu z Německa pracoval krátce na Urologické klinice 3. lékařské fakulty a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, než se vrátil zpět na urologické pracoviště 1. lékařské fakulty.

Zde se postupně vypracoval, nejen odborně, ale i akademicky. Po odborné stránce se věnoval od počátku onkourologii, zejména problematice nádorů močového měchýře, později absolvoval atestační zkoušku z klinické onkologie i onkourologie. V roce 2001 obhájil kandidaturu s tématem fotodynamické terapie povrchových nádorů močového měchýře, habilitoval v roce 2003 s prací Moderní neinvazivní a endoskopická diagnostika nádorů močového měchýře a v roce 2009 byl jmenován profesorem v oboru urologie. V témže roce se stal, po odchodu doc. Kawaciuka z funkce, přednostou Urologické kliniky 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice Motol, kterým je do současné doby. Na této fakultě je také od roku 2014 proděkanem.

Za svůj profesní život byl a je členem mnoha odborných výborů a komisí, mezi nejdůležitější patří členství ve vědeckých radách Fakultní nemocnice Motol, 2. lékařské fakulty, České lékařské komory a Ministerstva zdravotnictví. Je členem Akreditační komise Ministerstva zdravotnictví pro urologii a pro onkourologii a členem zkušební komise pro atestační zkoušky v těchto oborech. Byl členem



v množství grantových komisí a vzdělávací rady Ministerstva zdravotnictví. V neposlední řadě je od roku 2005 členem výboru České urologické společnosti ČLS JEP a v letech 2001-2019 byl jeho předsedou. Těto činnosti se věnoval celým osm let s obrovských nasazením a pod jeho vedením se jak výbor společnosti, tak zejména celá členská základna obrovskou měrou zkonsolidovala a zorganizovala. V tomto období se vytvořily jasné cíle společnosti – odborné i ekonomické a většina těchto úkolů se podařila v organizovaných týmech vyřešit. Podařilo se přátelským způsobem spojit urology z ambulantní i lůžkové složky při vědomí toho, že jeden bez druhého nemůže existovat a na odborných setkáních se kromě profesionality a organizovanosti objevila i pozitivní energie a atmosféra.

Při provádění aktivit všeho druhu je na práci profesora Babjuka patrné, že velké množství inspirace a znalostí čerpá ze svých zahraničních kontaktů. Od roku 2007 byl místopředsedou a od roku 2012 předsedou skupiny pro tvorbu doporučených postupů u povrchových nádorů močového měchýře Evropské urologické společnosti, v rámci EAU byl také mezi lety 2012 – 2020 členem Educational Committee, je hostujícím profesorem na univerzitách ve Vídni a Hong Kongu a čestným členem mnoha národních urologických společností, v roce 2019 mu bylo uděleno nejvyšší vyznamenání Slovenské urologické společnosti – medaile Jána Zvary. Za svůj profesní život organizoval či spoluorganizoval velké množství národních a mezinárodních setkání, je členem redakčních rad prestižních domácích i mezinárodních časopisů. Jako autor nebo spoluautor publikoval přes 200 prací, ze kterých řada z nich byla oceněna cenami odborných společností, univerzity či Ministerstva zdravotnictví. Je nepochybné, že profesor Babjuk je v současné době nejcitovanější český urolog za celou historii našeho oboru.

S rodinným zázemím dědečka z Ukrajiny, možnostmi stáží v porevolučním období a poté zapojením do mnoha struktur Evropské urologické společnosti si osvojil na velmi dobré úrovni několik základních světových jazyků, z čehož pak při profesních či společenských jednáních na mezinárodní úrovni velmi dobře těžil. Kromě odborného života je i oblíbeným společníkem, a přestože se snaží vždy všechny problémy domyslet do nejmenšího detailu, má na věc jako celek vždy náhled a ví jaký je žebříček hodnot v životě. Všichni, kteří se s ním setkali, také vždy ocenili jeho extrémní snahu vyřešit všechny záležitosti v klidu, bez emocí a agrese a vhodným kompromisem pro všechny.

V osobním životě je velmi skromný, nepotrpí se na okázalé koníčky či projevy. V oblíbě má sport, velmi dobře hraje squash a dobře jezdí na freestylovém snowboardu. Rád se svoji ženou, se kterou se znají od mladých let, vyrazí na dobré jídlo nebo na příjemné místo. Často a rád vyhledává setkávání se svými dnes již dospělými dětmi: dcerou, socioložkou a dříve naší přední squashistkou a se svým synem, muzikantem, se kterým si rádi s „batohem“ vyjedou na poznávací cestu do zahraničí.

Marko, mnoho zdraví a štěstí do dalších let a díky za všechnu práci pro českou urologii a za pozitivní energii a atmosféru, kterou kolem sebe šíříš,

Roman Zachoval

Partneři ČUS

Nové partnerské firmy České urologické společnosti v roce 2021

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

Onapharm - oficiální partner



Pierre Fabre - oficiální partner



Děkujeme

za podporu
partnerům ČUS

Platinový partner



Stříbrní partneři



Taking surgery beyond the limits of the human hand™



Bronzoví partneři



Oficiální partner

Heaton





UriziaTM
solifenacini succinas /
tamsulosini hydrochloridum



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

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



astellas

Reference: 1. SmPC Urizia, datum revize textu 1. 2. 2019.

ZKRÁCENÉ INFORMACE O PŘÍPRAVKU. Urizia (solifenacin succinas / tamsulosin hydrochloridum). **Složení:** Jedna tableta s řízeným uvolňováním obsahuje vrstvu solifenacin succinas 6 mg (odp. solifenacinum 4,5 mg) a vrstvu tamsulosin hydrochloridum 0,4 mg (odp. tamsulosinum 0,37 mg). **Terapeutické indikace:** Léčba středně těžkých až těžkých jímácích symptomů (urgence, zvýšená frekvence močení) a mírných symptomů spojených s benigní hyperplazií prostaty (BPH) u mužů, kteří adekvátně nereagují na léčbu monoterapií. **Dávkování a způsob podání:** Dospělí muži (včetně starších) jedna tableta jednou denně, spolu s jídlem nebo nezávisle na jídle. Tabletu polykat celou neporušenou, bez kousání, žvýkání, drcení. Je třeba opatrnosti u těžké poruchy funkce ledvin a středně těžké poruchy funkce jater. S opatrností u pacientů současně léčených středně nebo vysoce účinnými inhibitory CYP3A4, např. verapamil, ketokonazol, ritonavir, neflavinir, itraconazol. **Pediatrická populace:** Žádná relevantní indikace k použití přípravku Urizia u dětí a dospívajících. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku(y) nebo na kteroukoli pomocnou látku. Pacienti podstupující hemodialýzu. Těžká porucha funkce jater. Těžká porucha funkce ledvin a současná léčba vysoce účinným inhibitorem cytochromu P450 (CYP) 3A4, např. ketokonazolem. Středně těžká porucha funkce jater a současná léčba vysoce účinným inhibitorem CYP3A4, např. ketokonazolem. Závažné gastrointestinální poruchy (včetně toxického megakolonu), myasthenia gravis, glaukom s úzkým úhlem a pacienti s rizikem těchto onemocnění. Anamnéza ortostatické hypotenze. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Používání s opatrností u pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin, rizikem retence moči, gastrointestinálními obstrukčními poruchami, rizikem snížení gastrointestinální motility, hiátovou hernií/gastroezofageálním refluxem nebo ti kteří současně užívají přípravky (jako bifosfonáty), které mohou vyvolat nebo zhoršit ezofagitidu; autonomní neuropatii. Pacient má být pečlivě vyšetřen s cílem vyloučit ostatní onemocnění, jejichž symptomy mohou být shodné s příznaky benigní hyperplazie prostaty. Před zahájením léčby přípravkem Urizia mají být posouzeny jiné možné příčiny častého močení (srdeční selhání nebo onemocnění ledvin). Je-li přítomna infekce močových cest, má být zahájena odpovídající antibakteriální léčba. U pacientů s rizikovými faktory, jako jsou předcházející výskyt syndromu dlouhého QT intervalu a hypokalemie, kteří jsou léčeni solifenacin sukcinát, bylo pozorováno prodloužení QT intervalu a výskyt Torsade de pointes. U pacientů, kteří užívají solifenacin sukcinát a tamsulosin, byl hlášen výskyt angioedému s obstrukcí dýchacích cest. Pokud dojde k výskytu angioedému, podávání přípravku Urizia má být okamžitě ukončeno a nemá být znovu zahájováno. Má být zavedena příslušná léčba a/nebo jiná opatření. U některých pacientů užívajících solifenacin sukcinát, byla hlášena anafylaktická reakce. U pacientů, u kterých dojde k anafylaktické reakci, musí být podávání přípravku Urizia okamžitě ukončeno a má být zavedena příslušná léčba a/nebo jiná opatření. Stejně jako u jiných antagonistů α 1-adrenoreceptorů může při léčbě tamsulosinem dojít v jednotlivých případech k poklesu krevního tlaku a v důsledku toho může ve vzácných případech dojít ke malobě. Pacienti, kteří zahájí léčbu přípravkem Urizia, mají být upozorněni, aby si při prvních příznacích ortostatické hypotenze (závat, slabost) sedli nebo lehli, dokud tyto příznaky neodezní. Peroperační syndrom plovoucí duhovky (IFS - Intraoperative Floppy Iris Syndrome, varianta syndromu malé zornice) byl pozorován během operací katarakty a glaukomu u některých pacientů současně či v minulosti léčených tamsulosin hydrochloridem. IFS může zvýšit riziko očních komplikací během operace a po operaci. Zahajování léčby přípravkem Urizia u pacientů plánovaných k operaci katarakty nebo glaukomu se nedoporučuje. Přerušování léčby přípravkem Urizia 1-2 týdny před operací katarakty nebo glaukomu je považováno za užitečné, nicméně skutečný přínos tohoto přerušování nebyl stanoven. Během předoperační rozvahy mají oční specialisté vzít v úvahu, zda pacient indikovaný k operaci katarakty nebo glaukomu je nebo byl léčen přípravkem Urizia, aby byla zajištěna příslušná opatření k případnému zvládnutí IFS během operace. Přípravek Urizia má být používán s opatrností v kombinaci se středně a vysoce účinnými inhibitory CYP3A4 (viz bod 4.5) a neměl by být používán v kombinaci s vysoce účinnými inhibitory CYP3A4, např. ketokonazolem, u pacientů se slabým metabolickým fenotypem CYP2D6 nebo těch, kteří užívají vysoce účinné inhibitory CYP2D6, např. paroxetin. **Interakce:** Současné podávání s jinými přípravky s anticholinergními vlastnostmi může mít za následek výraznější léčebný účinek i nežádoucí účinky. Mezi ukončením léčby Urizií a zahájením jiné anticholinergní terapie nutná přestávka 1 týden. **Interakce s inhibitory CYP3A4, CYP2D6:** Solifenacin může snižovat účinek léčivých přípravků stimulujících motilitu gastrointestinálního traktu (metoklopramid, cisaprid). Současné podávání tamsulosinu s jinými antagonisty α 1-adrenoreceptorů může snižovat krevní tlak. Diflofenak a warfarin mohou zvýšit rychlost eliminace tamsulosinu. Současné podávání s furosemidem způsobuje pokles plazmatických hladin tamsulosinu, ale pokud hladiny zůstanou v normálním rozmezí, je souběžné použití přípustné. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Vliv na fertilitu nebyl stanoven. Přípravek Urizia není určen k použití u žen. Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Pacienti mají být informováni o možném výskytu závratě, rozmazaného vidění, únavy a méně často ospalosti. **Nežádoucí účinky: Shrnutí bezpečnostního profilu:** Urizia může způsobit anticholinergní nežádoucí účinky obecně mírné až střední závažnosti. Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky v klinických studiích provedených při vývoji přípravku Urizia bylo sucho v ústech (9,5%), následuje zácpa (3,2%) a dyspepsie (včetně bolesti břicha, 2,4%). Další časté nežádoucí účinky jsou závratě (včetně vertigo, 1,4%), rozmazané vidění (1,2%), únava (1,2%) a poruchy ejakulace (včetně retrográdní ejakulace, 1,5%). Nejzávažnější nežádoucí účinek, který byl pozorován v klinických studiích při léčbě přípravkem Urizia, je akutní retence moči (0,3%, méně časté). Souhrn nežádoucích účinků: „Četnost Urizia“ odráží nežádoucí účinky pozorované během dvojité zaslepených klinických studií provedených při vývoji přípravku Urizia (na základě hlášení nežádoucích účinků souvisejících s léčbou, které byly hlášeny nejméně dvěma pacienty a jejichž četnost výskytu byla vyšší než u placeba ve dvojité zaslepených studiích). „Četnost solifenacinu“ a „četnost tamsulosinu“ odráží nežádoucí účinky dříve hlášené u jedné z jednotlivých složek (jak je uvedeno v souhrnu údajů o přípravku (SPC) solifenacinu 5 mg a 10 mg a tamsulosinu 0,4 mg), které mohou nastat při užívání přípravku Urizia (některé z nich nebyly během programu klinického vývoje přípravku Urizia pozorovány). **Infekce a infestace: Infekce močových cest:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Cystitida:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Poruchy imunitního systému: Anafylaktická reakce:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Poruchy metabolismu a výživy: Snížená chuť k jídlu:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Hyperkalemie:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Psychiatrické poruchy: Halucinace:** Velmi vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Stav zmatenosti:** Velmi vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Delirium:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Poruchy nervového systému: Závratě:** Časté (u přípravku Urizia); **Vzácné:** (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Časté (Tamsulosin 0,4 mg*):** Somnolence: Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Dysgeuzie:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Bolest hlavy: Vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Synkopa: Vzácné (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Poruchy oka: Rozmazané vidění:** Časté (u přípravku Urizia); Časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Není známo (Tamsulosin 0,4 mg*); **Peroperační syndrom plovoucí duhovky (IFS):** Není známo** (Tamsulosin 0,4 mg*); **Suché oči:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Glaukom:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Postižení zraku:** Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*); **Srdeční poruchy: Palpitace:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); **Torsade de pointes:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Prodloužení QT intervalu na EKG:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Fibrilace síní:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*); **Arytmie:** Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*); **Tachykardie:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*); **Cévní poruchy: Ortostatická hypotenze:** Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); **Respirační, hrudní a mediastinální poruchy: Rinitida:** Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); **Suchost v nose:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Dyspnoe:** Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*); **Dysfonie:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Epistaxe:** Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*); **Gastrointestinální poruchy: Sucho v ústech:** Časté (u přípravku Urizia); Velmi časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Dyspepsie:** Časté (u přípravku Urizia); Časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Zácpa:** Časté (u přípravku Urizia); Časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); **Nauzea:** Časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); **Bolest břicha:** Časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Refluxní choroba jícnu:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Průjem:** Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); **Sucho v krku:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Zvracení: Vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Obstrukce tlustého střeva: Vzácné (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Fekální impakce: Vzácné (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Ileus: Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Břišní diskomfort:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Poruchy jater a žlučových cest: Poruchy jater:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Abnormální výsledky jaterních testů:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Poruchy kůže a podkožní tkáně: Pruritus:** Méně časté (u přípravku Urizia); **Vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*); Suchá kůže:** Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Vyrážka: Vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Kopřivka: Velmi vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Angioedém: Velmi vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Vzácné (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Stevens-Johnsonův syndrom: Velmi vzácné (Tamsulosin 0,4 mg*); Erythema multiforme: Velmi vzácné* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Exfoliativní dermatitida: Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); Není známo* (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně: Svalová slabost:** Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*); **Poruchy ledvin a močových cest: Retence moči***: Méně časté (u přípravku Urizia); Vzácné (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Obtížné močení: Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Porucha funkce ledvin: Není známo* (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Poruchy reprodukčního systému a prsu: Poruchy ejakulace včetně retrográdní ejakulace a selhání ejakulace: Časté (u přípravku Urizia); Časté (Tamsulosin 0,4 mg*); Priapismus: Velmi vzácné (Tamsulosin 0,4 mg*);** **Celkové poruchy a reakce v místě aplikace: Únava: Časté (u přípravku Urizia); Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Periferní edém: Méně časté (Solifenacin 5 mg a 10 mg*);** **Astenie: Méně časté (Tamsulosin 0,4 mg*);** (*Nežádoucí účinky (NU) solifenacinu a tamsulosinu uvedené výše jsou NU uvedené v SmPC obou přípravků. *Zaznamenáno po uvedení přípravku na trh. Protože tyto spontánně hlášené účinky jsou z celosvětových post-marketingových zkušeností, četnost těchto účinků a úlohu solifenacinu nebo tamsulosinu a jejich příčinných souvislostí nelze spolehlivě určit. **Zaznamenáno po uvedení přípravku na trh, pozorované během operace katarakty a glaukomu. ***viz Zvláštní upozornění a opatření pro použití.) **Dlouhodobá bezpečnost přípravku Urizia:** Profil nežádoucích účinků pozorovaných při léčbě až do 1 roku byl podobný jako u 12týdenních studií. Přípravek je dobře snášen a s dlouhodobým užíváním nebyly spojeny žádné zvláštní nežádoucí účinky. **Popis vybraných nežádoucích účinků:** Pro retenci moči viz Zvláštní upozornění a opatření pro použití. **Starší populace:** Terapeutická indikace přípravku Urizia, středně těžké a těžké příznaky zadržování moči (urgence, zvýšená frekvence močení) a příznaky obtížného močení spojeného s BPH, je onemocnění postihující starší muže. Klinický vývoj přípravku Urizia byl proveden u pacientů ve věku 45 až 91 let, přičemž věkový průměr činil 65 let. Nežádoucí účinky u starší populace byly podobné jako u mladší populace. **Hlášení podezření na nežádoucí účinky:** Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosu a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: Státní ústav pro kontrolu léčiv, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. Webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Uchování:** Žádné zvláštní podmínky. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Astellas Pharma s.r.o., Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8 – Karlín, Česká republika. **Registrační číslo:** 73/439/13-C. **Datum revize textu:** 1. 2. 2019.

Před předepsáním se seznámte s úplnou informací o léčivém přípravku. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Astellas Pharma s.r.o., Rohanské nábřeží 678/29, Karlín, Praha 8, www.astellas.cz

