

Česká urologická společnost ČLS JEP

Bulletin



číslo **3** | 2021



UriziaTM
solifenacini succinas /
tamsulosini hydrochloridum



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

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 kteroukoliv 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 léčení solifenacin succinátem, bylo pozorováno prodloužení QT intervalu a výskyt Torsade de pointes. U pacientů, kteří užívají solifenacin succinát 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 succinát, 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 mlobě. Pacienti, kteří zahajují 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 není 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 jiným antagonistou α -1-adrenoreceptorů může snižovat krevní tlak. Diklofenak 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 vertiga, 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 solifenacin“ a „četnost tamsulosin“ 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: Snižená 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*); **Ilcus:** 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. **Uchovávání:** 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



Úvodní slovo

Milé kolegyně a kolegové,
v novém vydání Bulletinu České urologické společnosti ČLS JEP (ČUS) se dočtete několik informací týkajících se dětské urologie. Mladší generaci urologů bych chtěl připomenout, že dětská urologie má v naší zemi velmi dlouhou tradici. Byla doménou významných urologů a dětských chirurgů. Vzpomeňme alespoň prof. Petřivalského, který jako první navrhl v r. 1931 moderní metodu orchiopexe u nesestouplého varlete. Před 70 lety publikoval profesor Bedrna jednu z prvních monografií dětské urologie na světě a v r. 1981 byla v Československu uznána dětská urologie jako certifikovaná subspecializace, výrazně dříve než v ostatních státech Evropy či v USA. Vznikla postupně síť center dětské urologie, která provádějí komplexní diagnostiku a specializovanou péči dětem s urologickým onemocněním. Smyslem nástavbové atestace z dětské urologie však není exkluzivita, smyslem je zvýšení standardů péče této subspecializace. (Cooper a Caldamone 2017)

Významný díl běžných operací chlapeckého genitálu a akutní dětskou urologickou péči zajišťují u nás i nadále dětští chirurgové nebo zkušení urologové okresních a krajských oddělení. Je však nezbytné, aby tato pracoviště úzce spolupracovala s centrem dětské urologie svého regionu. Rozhodování o konzervativní či operační léčbě řady anomálií a onemocněním urogenitálního ústrojí stojí na dětském urologovi. Vyžaduje různě dlouhou dobu sledování a co nejméně zatěžující diagnostiku. Dětská urologie se za posledních 30 let hodně proměnila od původně chirurgicky orientovaného oboru na obor, který široce používá konzervativní postupy léčby, zejména v oblasti funkčních a andrologických poruch. Pozornost pediatriů a rodičů k těmto poruchám je dnes mnohem vyšší než před lety. Jsou však kraje, kde specializovaná dětská urologická péče chybí: Ústecký, Karlovarský, Liberecký (zde je pouze specializovaná poradna), Pardubický, Vysočina, Zlínský. Středočeský kraj z geografického hlediska dobře pokrývá Praha. Výsledkem je přetížení řady stávajících center a dlouhá čekací doba na ambulantní vyšetření a na operace.

Jak tuto situaci zlepšit? Věřím, že určité zlepšení by mohl přinést nový vzdělávací program dětské urologie zkrácením minimální doby vzdělávání na 18 měsíců a s ním spojené nižší pensum povinných stáží mimo klíčové akreditované pracoviště. Další významnou změnou je rozdělení akreditace na I. a II. typ; to umožňuje, aby se do vzdělávacího procesu zapojila menší centra s jedním dětským urologem a s menším spektrem výkonů.

V tomto ohledu je zásadní podpora vedení krajských/okresních nemocnic a přednostů urologických oddělení a klinik k výchově dětských urologů a zajištění základní lůžkové péče či alespoň specializované poradny pro dětské urologické pacienty v regionu. Proto byla schválena finanční podpora MPSV, která těmto nemocnicím kryje až 80 % nákladů spojených s vysláním jejich lékařů do vzdělávání v dětském nástavbovém oboru. Tato podpora platí do července 2022 a je proto třeba ji urychleně využít. Koncem června 2021 získá akreditaci nového vzdělávacího programu většina center dětské urologie.

Členská základna České urologické společnosti se za posledních 20 let více než zdvojnásobila a výrazně se tím zvýšila nabídka péče o urologické pacienty. Je velmi smutnou statistikou, že počet dětských certifikovaných urologů se za tuto dobu nezměnil. Jak může Česká urologická společnost pomoci dětské urologii v době, kdy velkou část svých aktivit musí věnovat raketovému nástupu onkourologie, v době, kdy Evropská urologická společnost dosud nemá sekci dětské urologie a časopis *European Urology* téměř přestal publikovat články s dětskou problematikou, na rozdíl od Americké či Německé urologické společnosti? Budiž po zásluze řečeno, že ČUS pravidelně podporuje pediatrickou sekci. Statistika je ale neúprosná a je třeba, aby se pediatrická sekce aktivněji zapojila do dialogu s výborem ČUS ohledně personální situace ve stávajících centrech a dotvoření potřebné sítě. Dětskou urologii nelze z urologie vyčlenovat, ale naopak brát ji jako významnou součást běžné praxe urologa, motivovat uroložky a urology, aby alespoň část své budoucí praxe věnovali dětské urologii, využít k tomu jednoměsíční povinnou praxi z dětské urologie a seznámit je se všemi aspekty dětské urologie. Je třeba podpořit edukaci dětských urologů, jejich účast na mezinárodních kongresech a na výzkumných projektech. Je potěšující, že ÚZIS a MZ vyslyšelo připomínky pediatrické sekce ČUS a po mnoha letech bezprecedentně nízkých úhrad došlo v loňském roce k navýšení plateb za některé diagnózy. Přesto má současná situace k ideálu daleko a snižuje atraktivitu oboru pro management nemocnic.

V sousedním Německu si prestižní urologické kliniky dávají do svého názvu *Klinika urologie a dětské urologie*. Přál bych si, aby si dětské urologie takto cenily i naše akademické a krajské ústavy a jejich představitelé.



doc. MUDr. Radim Kočvara, CSc., FEAPU

předseda akreditační komise MZ ČR pro dětskou urologii

Radim Kočvara
15. června 2021

Úhrady zdravotní péče za rok 2020 a 2021

VYHLÁŠKA ze dne 21. dubna 2021, kterou se mění vyhláška č. 305/2020 Sb., o stanovení způsobu zahrnutí kompenzace do výše úhrad za hrazené služby poskytnuté v roce 2020

Sbírka zákonů č. 172 / 2021

Nově:

„(4) Pro hrazené služby poskytnuté v roce 2020“ se dále navyšuje hodnota bodu podle odstavce 1 písm. a) a b) o 0,11 Kč. Toto navýšení hodnoty bodu je určeno na kompenzaci zvýšených osobních nákladů u zdravotnických pracovníků poskytujících péči během epidemie onemocnění COVID-19.“

Dosavadní odstavec 4 se označuje jako odstavec 5.

4. V § 15 odstavec 5 zní:

„(5) Záloha na kompenzaci se poskytne poskytovateli ve výši navýšení úhrady podle odstavců 3 a 4 vztahujících se k vykázaným hrazeným službám, a to nejpozději do 31. května 2021.“

VLIV ŠÍŘENÍ ONEMOCNĚNÍ COVID-19

mimořádná opatření pro ambulantní specialisty

- nesnižování záloh
- možnost vykazování vzdálených konzultací
- preskripce na základě vzdálené konzultace
- zavedení výkonu pro distanční konzultace zdravotního stavu pacienta

Úhradové mechanismy v roce 2020 a vliv kompenzační vyhlášky

Ambulantní specialisté

Shrnutí v tabulce:

PARAMETR	ÚHRADOVÁ VYHLÁŠKA	KOMPENZAČNÍ VYHLÁŠKA
Hodnota bodu	Dle dané odbornosti (další tabulka)	Dle dané odbornosti
Navýšení hodnoty bodu	0,04 Kč+0,04 Kč+0,02 Kč	0,04 Kč+0,04 Kč+0,02 Kč
Základní koeficient	1,05	1,05
Koeficient navýšení	0,4 + 0,4 +0,4	0,4 + 0,4 +0,4
Výkon 09543	35 Kč	Navýšeno na 41 Kč od 1.7.2021
Výkon 09615	35 Kč	Navýšeno na 41 Kč od 1.7.2021
Regulační omezení (léky, vyžádaná péče)	Parametr překročení 105%	Parametr překročení 130 %
Regulační omezení (léky, vyžádaná péče)		Vyjmutí testování COVID z regulací

Výkonově hrazené služby - navýšení hodnoty bodu od 1. 7. 2020

Odbornost	Úhradová vyhláška	Kompenzační vyhláška	Procentuální navýšení	Kompenzační vyhláška II (návrh MZ)
305,309	1,09 Kč	1,10 Kč	0,9 %	
306	1,09 Kč	1,10 Kč	0,9 %	1,12Kč (2,8%)*
308	1,09 Kč	1,10 Kč	0,9 %	1,15% (5,5%)*
901,931,910	1,13 Kč	1,29 Kč	14,2 %	
905,919,927	1,04 Kč	1,35 Kč	29,8 %	
Vybrané výkony 403	0,72 Kč	0,77 Kč	6,9 %	
Protonová terapie	1,04 Kč	1,12 Kč	7,7 %	
Vybrané výkony OKA	0,72 Kč	0,88 Kč	22,2 %	
Gastro screening	1,11 Kč	1,26 Kč	13,5 %	
Screening sluchu	1,04 Kč	1,29 Kč	24,0 %	

*navýšení hodnoty bodu po celý rok 2020

Služby regulované celkovou výší úhrady (PUROo)- navýšení hodnoty bodu od 1. 1. 2020

Odbornost	Úhradová vyhláška	Kompenzační vyhláška	Procentuální navýšení (KV/ÚV)
101,105,108,202,203,207,209,210,402,706	1,07 Kč	1,15 Kč	7,5 %
102,107,606	1,07 Kč	1,16 Kč	8,4 %
103,109	1,07 Kč	1,12 Kč	4,8 %
104,710,	1,07 Kč	1,14 Kč	6,5 %
201,502,601,705	1,07 Kč	1,21 Kč	13,1 %
205,501	1,07 Kč	1,19 Kč	11,2 %
208,302	1,07 Kč	1,17 Kč	9,3 %
301,710,708	1,07 Kč	1,23 Kč	14,9 %
403	1,07 Kč	1,11 Kč	3,7 %
404,504,702, ostatní	1,07 Kč	1,18 Kč	10,3 %
407	1,07 Kč	1,10 Kč	2,8 %
607	1,07 Kč	1,26 Kč	17,8 %
704	1,07 Kč	1,28 Kč	19,6 %
780	1,07 Kč	1,27 Kč	18,7 %
903	1,07 Kč	1,24 Kč	15,9 %

Výpočet maximální výše úhrady podle úhradové vyhlášky

$$\text{MAXU} = (1,05 + \text{KN}) * (\text{POPzpoZ} * \text{PUROo} + \max(\text{PUROo} * \text{POPzpoMh} - \text{UHRMr}))$$

KN = navýšení až o 0,12

0,04 - podíl nositelů výkonů (lékařů, nelekářských pracovníků) s diplomem celoživotního vzdělávání je aspoň 50%

0,04 - poskytovatel alespoň u 50 % pracovišť v dané odbornosti splňuje podmínku rozsahu a rozložení ordinačních hodin

0,04- poskytovatel vede objednávkový systém a v dané odbornosti ošetření alespoň 5% nových pojištěnců příslušné ZP

Výpočet maximální výše úhrady podle kompenzační vyhlášky

$$\text{MAXU} = (1,05 + \text{KN}) * (\max(\text{POPzpZ}:\text{POPrefZ}) * \text{PUROo} + \max(\text{PUROo} * \text{POPzpoMh}; \text{UHRMh} - \text{UHRMr}))$$

..Doplň **parametr** počtu unikátně ošetřených pojištěnců v referenčním období

Další ambulantní odbornosti

Laboratorní a radiodiagnostická péče

- Radiodiagnostická péče - výkonová úhrada s redukovanou hodnotou bodu
- Laboratorní péče - výkonová úhrada s omezením maximálně úhradou
- Vliv kompenzační vyhlášky u radiodiagnostiky - % navýšení hodnoty bodu (18,49% pro RTG, 5,04 % pro CT a Mri).
- Vliv KV na laboratoře- navýšení hodnoty bodu o 7,84 s výjimkou dob. 816, kde byla navýšena hodnota bodu o 3,89 % a výkonová hodnota odběrů PCR testů na onemocnění covid 19

Dialyzační péče

- Výkonová úhrada
- bonifikace za deportování výsledků dialyzační péče a za kvalitu dialyzační péče
- vliv KV (kompenzační vyhláška II - navýšení úhrady za služby poskytnuté v období od 13.3. 2020 do 31. 5. 2020)

VYÚČTOVÁNÍ ZÁLOHOVANÝCH SEGMENTŮ V ROCE 2020 DLE ÚHRADOVÉ A KOMPENZAČNÍ VYHLÁŠKY PRO 2020

Adaptace do smluvních vztahů

- Nejsou uzavírány úhradové dodatky na tzv. kompenzace
- Navýšení výkonové části úhrady automaticky od 1. 7. 2020

Plán vyúčtování roku 2020

Březen 2021 - etapa I. - 1. výpočet vyúčtování podle aktuálních úhradových pravidel sjednaných v v úhradových dodatcích. Nebudou prováděny zápočty - jen realizace doplatků VZP ČR

Květen 2021 - etapa II. - výpočet opět jako u etapy I. Ani tady nebudou prováděny zápočty, jen realizace doplatků VZP ČR

Červen 2021 - etapa III. - výpočet vyúčtování dle pravidel kompenzační vyhlášky včetně všech nadstavbových mechanismů sjednaných v aktuálních úhradových dodatcích.

Provedeny zápočty s ohledem na vyšší vyúčtování

- Tři dopisy s vypořádáním předběžných měsíčních úhrad - poslední bude shrnovat předchozí vyúčtování a výše kompenzace z kompenzační vyhlášky.

KOMPENZAČNÍ VYHLÁŠKA II

- Úhrada mimořádných odměn pro poskytovatele ambulantních zdravotních služeb za 1.10. až 31.12. 2020

- Výše odměny - 75000 K4, s výjimkou ZSS, pro ty je odměna 120000 (plus platby na pojistné - koeficient 1,338)

$$\text{Odměna}_{2.\text{vlna}} = \text{Výše}_{\text{odměny}} * 1,338 * \min \left(\frac{\text{PočetZP}_{2020}}{\text{Typ}_{\text{kapacity}}}, \frac{\text{KapacitaZP}_{2020}}{\text{Typ}_{\text{kapacity}}} \right) * K_{\text{kraj}} * \min \left(1; \frac{\text{Porovnávací_hodnota_péče}_{2020,4Q}}{0,75 * \text{Porovnávací_hodnota_péče}_{2018,4Q}} \right)$$

Počet zdravotnických pracovníků evidovaných u poskytovatele k 31. 12. 2020.

Týdenní kapacita poskytovatele evidovaná u poskytovatele k 31. 12. 2020.

Typická týdenní kapacita dle typu poskytovatele.

Koeficient počtu pojištěnců příslušné zdravotní pojišťovny v kraji, kde poskytovatel poskytuje služby.

Produkční podmínka vypočtená dle vykázaného počtu bodů za výkony a korunových položek v hodnoceném a v referenčním období.

Mimořádná odměna bude poskytovateli uhrazena nejpozději do 31. května 2021

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](#) |

Nový zkrácený vzdělávací program dětské urologie platný od května 2021

Na konci dubna 2021 byl vydán **nový zkrácený vzdělávací program dětské urologie**. Ten navazuje na vyhlášku ze dne 25. července 2018 o nastavbových oborech vzdělávání lékařů a zubních lékařů, která stanoví dětskou urologii jako nastavbový obor na urologii či dětskou chirurgii a vyžaduje minimální délku školení 1,5 roku. **V novém vzdělávacím programu je možné získat akreditaci I. či II. typu, což usnadňuje menším pracovištím získat alespoň část akreditace. Dotazník žádosti o akreditaci byl též zveřejněn na stránkách MZ.**

Zde je **odkaz na stránku ministerstva s Věstníkem č. 5/2021**
<https://www.mzcr.cz/vestnik/vestnik-c-5-2021/>

Zasedání akreditační komise pro dětskou urologii je plánováno na 21. 6. 2021, proto doporučujeme všem potenciálním pracovištím o podání žádosti o akreditaci do tohoto termínu.

doc. MUDr. Radim Kočvara, CSc., FEAPU
předseda akreditační komise MZ ČR pro dětskou urologii

Ohlédnutí za Jarním edukačním urologickým sympóziem 2021

Vážené kolegyně a kolegové, přátelé,

původně plánované uspořádání kongresu živě v malebném Táboře poznamenala stále trvající koronavirová situace a s tím spojené restriktce. Nicméně zkušení organizátoři se s výzvou vypořádali znamenitě a i díky zkušenostem z loňské výroční konference dovedli celý projekt do úspěšného konce. Letošní JEUS se uskutečnil v on-line verzi, jednalo se již o 5. ročník.

Celý kongres proběhl v rámci jednoho dne a byl rozložen do několika sekcí, kde většina probíhala formou živých vstupů ze studia, ale část přednášek již byla předtočena, jelikož ne pro všechny kolegy bylo možné se účastnit živě. Účastnili se aktivně nejen urologové, ale i onkologové, radiologové.

JEUS je stále primárně koncipován pro mladší kolegy v urologii, nicméně program letošního kongresu byl velmi pestrý, snad žádné téma z běžné praxe nebylo opomenuto. Oblíbenou sekci Hands on training letos nahradil hned na úvod celého kongresu záznam workshopu Olympus - endoscopic virtual medical expert training - se zaměřením na endoskopickou terapii urolitiázy (RIRS, PCNL) a endoskopickou enukleaci prostaty pomocí holmiového laseru (HoLEP) s komentářem MUDr. Aleše Petříka Ph.D. Následovala sekce onkourologie zaměřená na diagnostiku a léčbu kastační rezistentního karcinomu prostaty. Poté sekce litiázy, kde se živě diskutovalo o vhodném postupu u nálezu 5 mm RTG kontrastní

subrenální ureterolitiázy. Vzápětí velmi dobře navazovala a doplňovala sekce endourologie, kde byly předneseny moderní techniky, kterými jsou single use ureteroskopie, novinky v možnostech stentingu a nové operační metody léčby BHP. Zároveň byly zhodnoceny a diskutovány zkušenosti přednášejících v dané problematice. Dále následoval návrat k další části onkourologie, nejdříve k léčbě karcinomu močového měchýře pomocí radiofrekvenčně termochemoterapie, posléze následovala přednáška o ablačních metodách (RFA/MW/IRE) a zkušenostech, poslední přednáška byla pak věnována operativě pomocí DEX „smart laparoscopy“. Předposlední sekcí byla vária, kde byly přednášky velmi členité tématicky. Hodnotila se zde zkušenost aplikací a portálu UROsoft, byly prezentovány novinky v léčbě IMC a diskutovány zkušenosti s léčbou darifenacinem. Závěr patřil problematice katetrizace u pacientů s roztroušenou sklerózou. Poslední sekce se vrátila zpět ke karcinomu prostaty, blok byl věnován diagnostickým metodám a novinkám. Přednášky shrnuly přínosy diagnostických metod mpMRI, PSMA PET/CT a PET/MRI.

Komu by snad takto pestrý program nestačil, tak byl připraven workshop pro onkourology na téma inovativní hormonální léčba - ARTA preparáty.

Je třeba říct, že řada přednášek v rozličných sekcích svou kvalitou bezesporu převyšovala očekávání pro mladší kolegy a naopak naplnila očekávání starších kolegů. Navíc sekce věnované onkourologii, endourologii a diagnostickým metodám přinesly řadu novinek, které je běžně problematické najít a zjistit.

Před spuštěním samotného kongresu, byla velká neznámá o počtu registrovaných účastníků, jelikož celý kongres byl s ohledem na řadu skutečností koncipován do jediného pracovního dne, a to čtvrtek 15. dubna. Číslo ale byla více než potěšující, k účasti na JEUS 2021 se zaregistrovalo 709 zájemců, z toho 604 lékařů. Živé vysílání sledovalo 590 diváků, z toho 493 lékařů. Nejlépe hodnocenými sekcemi od sledujících se staly endoscopic virtual medical expert training, onkourologie a litiáza. Od řady kolegů přišly velmi pozitivní reakce, a to jak z České republiky, tak od kolegů ze Slovenska, kteří rovněž v překvapivém množství sledovali kongres.

Pro připomenutí, záznam z Jarního edukačního urologického sympózia bude dostupný až do konce října na webových stránkách: <https://live.jeus2021.cz>. Rovněž zde je možné prohlédnout pěkně připravené virtuální stánky od sponzorů.

Dovolte mi krátkou poznámku k osobní zkušenosti s letošním JEUS. Musím říci, že zde byla perfektní organizovanost, vše proběhlo ve velmi přátelském duchu ať již v průběhu online sekcí, tak v kuloárech. Osobně bych tímto chtěl poděkovat všem zúčastněným, díky kterým se JEUS 2021 vůbec mohl uskutečnit, celému zázemí kongresu, bez kterého by to nebylo možné.

Myslím si, že obecně pořádání kongresů a workshopů on-line je velkým posunem dopředu a přinese výhody i po skončení koronavirové krize, nicméně není nad osobní setkání.

Pevně věřím, že další ročník proběhne již naživo v Táboře.

Výbor České urologické společnosti ČLS JEP děkuje celému týmu, který umožnil vznik letošního kongresu a také všem partnerům za účast a podporu konání Jarního edukačního urologického sympózia 2021.

Zpracoval MUDr. Jiří Ladman, Urologické oddělení, Nemocnice České Budějovice a.s.

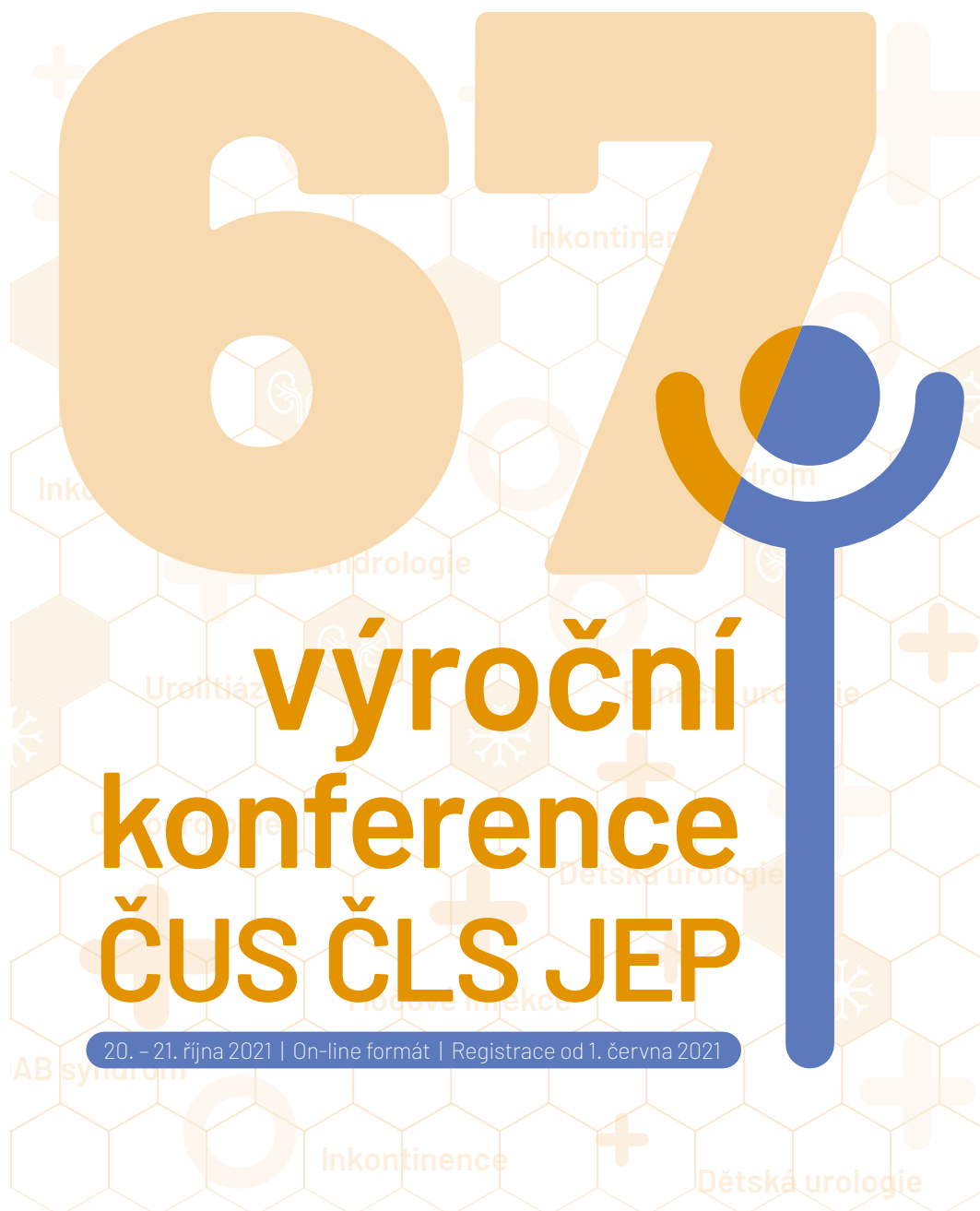
Záznam vysílání Jarního edukačního urologického sympózia, které proběhlo 15. dubna 2021 bude dostupný do konce října tohoto roku **na live.jeus2021.cz, PIN: 112273**



67. výroční konference ČUS ČLS JEP

Příprava 67. výroční konference ČUS, která se uskuteční opět v on-line formátu, nabírá na obrátkách. Ambicí vědeckého a organizačního výboru je navázat na velmi úspěšnou konferenci loňskou. O tom, jaká naše konference bude, ale rozhodujete do značné míry i Vy - nezapomeňte, že termín pro přihlášení k aktivní účasti je doslova za rohem! "

Přihlašujte svá abstrakta na www.cus.cz do **30. června 2021!**

**Pořadatel konference:**

Česká urologická společnost ČLS JEP

**Organizační zajištění:**

4Education s.r.o.





Registrace: od 1. června 2021 na www.cus.cz

Člen ČUS, SUS

500 Kč

Nečlen ČUS, SUS

1 000 Kč

Ekonomicky neaktivní
(důchodce, rodičovská dovolená)

zdarma

Zdravotní sestra

zdarma

Uzávěrka příjmu abstrakt: 30. 6. 2021

Konference je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a bude zařazena do kreditního systému vzdělávání České asociace sester.

28. výroční konference Slovenské urologické společnosti

Vážení priatelia,

dovoľte nám, aby sme Vás v mene Výboru Slovenskej urologickej spoločnosti pozvali k účasti na **28. výročnej konferencii Slovenskej urologickej spoločnosti**, ktorá sa uskutoční v dňoch **22. - 24. septembra 2021** v priestoroch hotela **DoubleTree by Hilton Košice**.

Minulého roku sa Výbor SUS intenzívne snažil zachovať prezenčný charakter našej výročnej konferencie, preto sme opakovane presúvali termíny konferencie až sa na koniec pre nepriaznivú epidemiologickú situáciu realizovala historicky prvá webová výročná konferencia, ktorá mala výborný odborný program a stretla sa s veľkou sledovanosťou. Ani teraz však epidemiologická situácia nie je taká, ako by sme si všetci želali. Stále hrozia rôzne zdravotné riziká spojené s vírusovou infekciou COVID -19. Oproti minulému roku, kedy neexistovali žiadne spoľahlivé možnosti ako sa brániť šíreniu vírusovej infekcie už máme za sebou očkovanie, ktoré výrazne znižuje riziko ochorenia na COVID 19. Výbor SUS preto veľmi zodpovedne zvážil aktuálne možnosti organizovania našej výročnej konferencie v prezenčnom formáte.

Na základe zlepšujúcej sa epidemiologickej situácie sme sa rozhodli, že 28.výročnú konferenciu Slovenskej urologickej spoločnosti uskutočníme prezenčnou formou. Samozrejme, že budeme v plnom rozsahu akceptovať všetky nariadenia a prípadné obmedzenia, ktoré budú v platnosti v termíne výročnej konferencie. Aby sme úplne vylúčili všetky epidemiologické riziká, Výbor SUS sa rozhodol, že výročnej konferencie sa budú môcť zúčastniť iba tie osoby, ktoré sa preukážu potvrdením o absolvovaní dvoch dávok očkovania resp. osoby, ktoré budú mať v čase vstupu do kongresových priestorov negatívny PCR test nie starší ako 48 hodín. V prípade, že bude obmedzený počet účastníkov, uplatníme pravidlo akceptovania registrácie podľa časového poradia prihlášok. Inými slovami prednosť budú mať skôr prihlásení. Sme presvedčení, že pri takto stanovených podmienkach, ktoré budeme všetci zodpovedne dodržiavať sa nám podarí zorganizovať naše spoločné stretnutie v Košiciach, na ktoré sa všetci už druhý rok veľmi tešíme. Výbor SUS spolu s lokálnym organizačným výborom intenzívne pracuje na kvalitnom odbornom programe, pre ktorý sa určite oplatí prísť do Košíc. Okrem toho história a súčasnosť Košíc je veľmi zaujímavá a siaha až do roku 1396, kedy Košice ako prvé európske mesto získalo vlastnú erbovú listinu. Veríme, že si „užijete“ Košice nielen po odbornej, ale aj spoločenskej stránke, v srdečnej a priateľskej atmosfére, tak typickej pre východiarov.

Tešíme sa na stretnutie v Košiciach!

Ľubomír Velk

prezident 28. Výročnej konferencie SUS

Ivan Minčík

prezident Slovenskej urologickej spoločnosti

Prvá informácia

Slovenská urologická spoločnosť

28. VÝROČNÁ KONFERENCIA SLOVENSKEJ UROLOGICKEJ SPOLOČNOSTI



22. - 24. 9. 2021

DoubleTree by Hilton
Hlavná 1, Košice
Slovenská republika

SUS SLOVENSKÁ
UROLOGICKÁ
SPOLOČNOSŤ

prezident 28. Výročnej konferencie SUS
prim. MUDr. Ľubomír Velk, PhD, MPH

Komplexní novinky v onkourologii

Konference KNOU přinesla i letos novinky v léčbě urologických nádorů. Ukázala významné zlepšování výsledků léčby u karcinomu prostaty ve všech stádiích a vynikající spolupráci mezi urology a onkology. Potvrdila také životaschopnost virtuální formy vědeckých sympozií.



Živé vysílání KNOU 13. 5. 2021 – prof. R. Zachoval, doc. T. Büchler, MUDr. M. Schmidt, doc. M. Staník, MUDr. M. Fedorko, prof. M. Babjuk (zleva)

Konference Komplexní novinky v onkourologii (KNOU) se letos konala už po šesté a svými distančními aktivitami vyplnila celý květen. Pořádající agentura 4Education s.r.o. ve spolupráci s Onkourologickou sekci České urologické společnosti ČLS JEP a pod záštitou 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice v Motole navázala na loňský ročník, který na začátku koronavirové pandemie proběhl v online formátu. Vloni získané zkušenosti se promítly do aktuálního ročníku, jehož program i formát byly upraveny do podoby umožňující maximální využití distanční formy komunikace. Odborný program konference byl založen na řešení konkrétních klinických situací a prezentaci nejvýznamnějších novinek. Vzhledem k aktuální situaci vyvolala pravděpodobně největší odezvu přednáška ředitele ÚZIS prof. RNDr. Ladislava Duška, Ph.D. s názvem Ovlivnil COVID-19 záchyt a výsledky léčby onkologických onemocnění? Prof. Dušek prezentoval informace o průběhu pandemie COVID-19 i o jejích dopadech na onkologickou péči v ČR. Nesmírně zajímavé byly informace o vývoji počtu prováděných klíčových onkourologických výkonů mezi lety 2019 a 2020. Je evidentní více než 10% pokles počtu radikálních výkonů u nádorů měchýře, ledvin i prostaty. Bude jistě zajímavé sledovat stav v roce 2021 a hlavně dlouhodobější dopady na úspěšnost léčby jednotlivých nádorů. Jeho sdělení však ukázalo i vývoj úspěšnosti léčby karcinomu prostaty v ČR, kde během posledních 30 let dochází k dramatickému zlepšování přežití u pacientů ve všech stádiích onemocnění. Karcinom prostaty je tak jedním z neúspěšněji léčených nádorových onemocnění v ČR, což je umožněno novými terapeutickými možnostmi i velmi dobrou koordinací urologické a onkologické péče. Se sděleními „Na aktuální téma“ byli do odborného programu přizváni také zástupci



imunologů, biochemiků a genetiků. Prof. MUDr. Jiřina Bartůňková, DrSc. z Ústavu imunologie 2. LF UK a FN Motol prezentovala aktuální pohled na roli imunoterapie v onkologii a onkologii. Prof. MUDr. Zdeněk Kleibl, Ph.D. z Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK a VFN společně s MUDr. Petrou Kleiblovou, Ph.D. z Ústavu biologie a lékařské genetiky 1. LF UK a VFN poskytli ve svojí prezentaci Genetika a karcinom prostaty od teorie k praxi. Kdy a kterého pacienta geneticky testovat? ucelený pohled na novou rozvíjející se oblast genetického testování zárodečných mutací v HR genech u karcinomu prostaty. Novinky doplňovala přednáška prof. MUDr. Luboše Petruželky, CSc. týkající se potenciálního využití Luteciem značeného PSMA k cílené léčbě karcinomu prostaty.



Zakončení konference KNOU 2021 – doc. Š. Veselý, MUDr. M. Matoušková, prof. M. Babjuk (zleva)

„Vyvrcholením odborného programu byly 13. a 20. května přenosy z virtuálního studia s debaty odborníků k jednotlivým klinickým situacím. Celkem sledovalo oba odpolední přenosy téměř 400 unikátních uživatelů – lékařů z České republiky i ze Slovenska. Jde téměř o trojnásobek účastníků, kteří navštěvovali KNOU v prezenčním formátu. Navíc je možné pustit si na webu konference záznam vysílání zpětně. Nahrávku loňské první virtuální konference KNOU doposud zhlédlo přes 1250 uživatelů,“ shrnuje prof. Babjuk.

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 **5. – 6. 11. 2021** v hotelu Tammel v Jičíně již 32. Setkání dětských urologů. Všichni příznivci dětské urologie jsou srdečně zváni!

32. výroční setkání dětských urologů

21.-22.5.2021

Hotel Studánka, Rychnov nad Kněžnou



**Přeloženo
na 5. - 6. listopadu 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

9. ročník Urologického video-semináře

9. ročník

Video-semináře Urologické kliniky FN Hradec Králové



Výukové centrum FN a LF Hradec Králové

24. 9. 2021

od 9.00 hod.

diskusní
večer

23. 9. 2021

od 18.00 hod.



Pořádá Urologická klinika FN Hradec Králové ve spolupráci se společností Forsapi kongres s.r.o.

VĚDECKÝ VÝBOR: Prof. MUDr. Miloš Brodák, Ph.D. • prim. MUDr. Josef Košina • MUDr. Michal Balík
Mezinárodní účast: Prof. Alexander Haese, Martini-Klinik, Hamburg, Německo

**TÉMATÁ LETOŠNÍHO
VIDEO-SEMINÁŘE JSOU:**

Tipy a triky
urologické operativy
Operační komplikace
a jejich řešení

Prezentace videí
robotické chirurgie

**KONTAKT
NA ORGANIZÁTORY:**

**300 Kč registrační
poplatek** obsahuje účast
na přednáškách, občerstvení
během celého semináře.
registrace na:
[https://forsapikongres.cz/akce/
9-rocnik-video-seminare-urologicke
-kliniky-fn-hradec-kralove/](https://forsapikongres.cz/akce/9-rocnik-video-seminare-urologicke-kliniky-fn-hradec-kralove/)

**KONTAKT
NA ORGANIZÁTORY:**

Forsapi kongres s.r.o.
Rasošky 82
552 21 Rasošky
Česká republika
Tel.: +420 602 372 712
E-mail: info@forsapikongres.cz

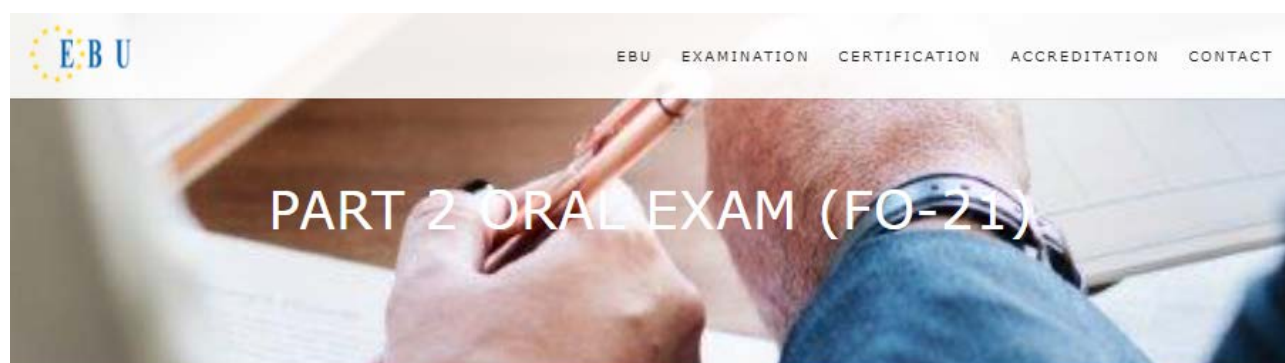
Přihlášku k aktivní účasti zašlete prosím do 31. 7. 2021 na adresu info@forsapikongres.cz

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

Rádi bychom touto cestou informovali všechny příznivce Školy funkční urologie, že se budeme snažit v případě příznivé epidemiologické situace obnovit pořádání kurzů v tomto oblíbeném formátu na podzim tohoto roku.

Případné vypsání kurzů bude prezentováno formou samostatného mailingu počátkem září.

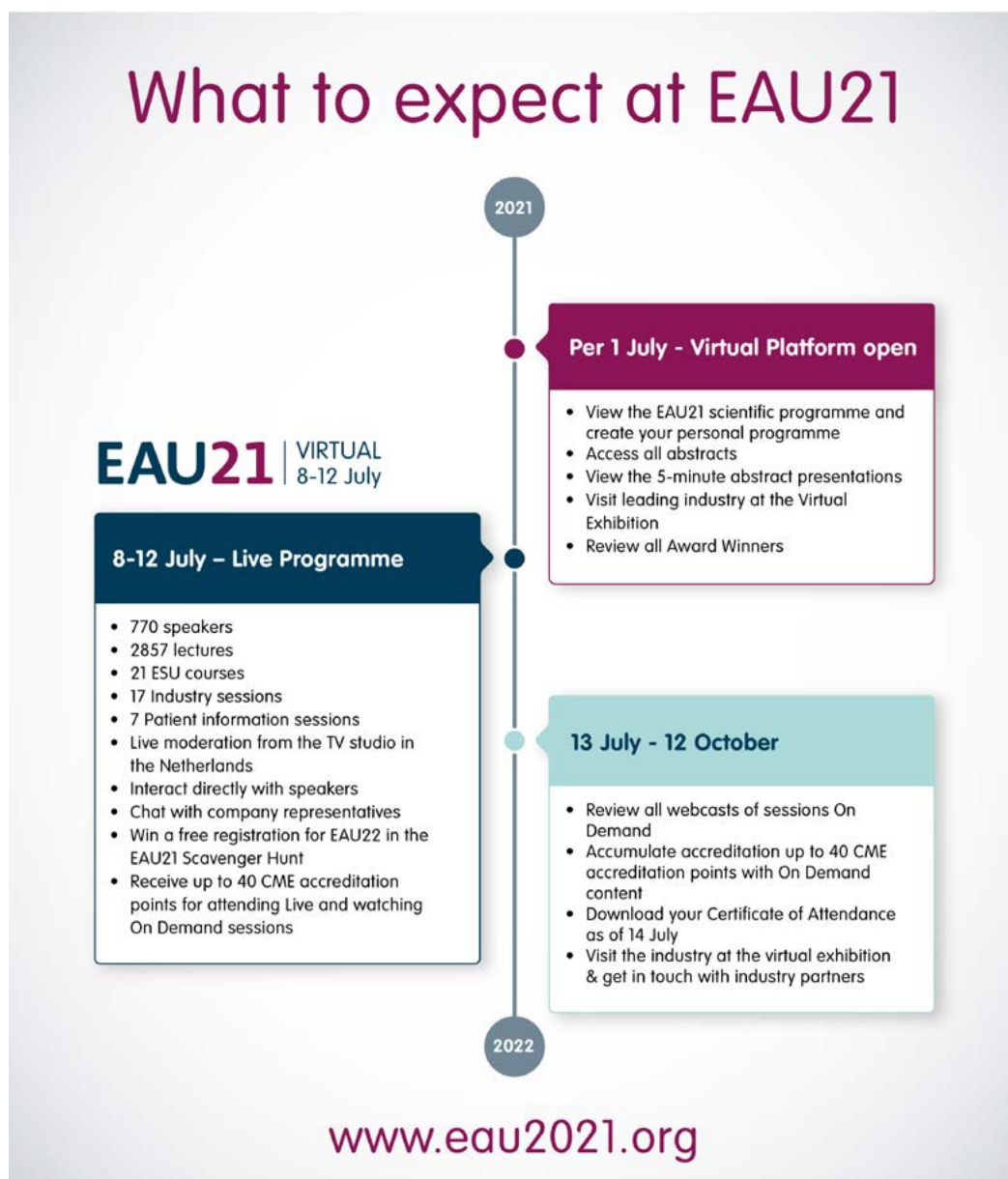
Všichni doufáme, že budeme moci v této oblíbené vzdělávací aktivitě již brzy pokračovat.

Za tým připravující Školu funkční urologie Jan Krhut

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.



Jubileum profesora Tomáše Hanuše

Vážené kolegyně a kolegové,
je mi ctí přiblížit vám osobnost pana profesora MUDr. Tomáše Hanuše, DrSc., který se 1. července 2021 dožívá životního jubilea v plném pracovním nasazení a ve výborné kondici, plný nápadů a myšlenek. To vše si uvědomujeme, když s mírnými obavami vstupujeme do jeho pracovny, kde nám milým způsobem naznačí problémy, kterých si všiml, přiblíží potřebu změny a „naloží“ další úkoly s laskavou poznámkou, že včera už bylo pozdě a že vlastně to ani jinak být nemůže.

Narodil se v Praze v r. 1951. V této době v Československu vrcholily represe komunistického režimu, ve světě se podařilo zažehnat rozšíření války v Asii odvoláním generála Mc Artura, Sovětský svaz vyzkoušel atomovou bombu a manželé Rosenbergovi byli obviněni ze špionáže. Byl to také rok, kdy byla udělena Nobelova cena za objevení viru žluté zimnice a poprvé se v USA představila barevná televize.

Tomáš Hanuš vyrůstal na pražských Vinohradech po boku svých starších bratrů Pavla a Jana a mladší sestry Evy. Rodiče vychovávali své děti v prostředí českobratrské evangelické vzájemnosti, tolerance a úcty. To se silně odráží ve způsobu Tomášova myšlení a jednání a jedinečně doplňuje a podbarvuje jeho profesní kvality.

Gymnaziální roky prožil na SVVŠ Wilhelma Piecka v Praze 2 v atmosféře Pražského jara, v roce 1969 maturoval a měl to štěstí, že v doznívající demokratické atmosféře bylo mnoho studentů přijato na medicínu pouze na základě výsledků ze střední školy a úspěšně splněných písemných testů z biologie, chemie a fyziky, tedy bez jakýchkoli kádrových omezení. Promoval v roce 1975, zprvu nastoupil na chirurgické oddělení do Liberce, ale již v r. 1976, po absolvování základní vojenské služby v Jemnici na jižní Moravě, dal přednost nabídce profesora Hradce pracovat na nově otevřené



urologické klinice Fakultní nemocnice 2 s FP a Fakulty všeobecného lékařství UK v Praze, nyní Všeobecné fakultní nemocnice v Praze (VFN) a 1. Lékařské fakulty UK (1. LF UK). Díky rodinnému zázemí byl Tomáš Hanuš imunní k vládnoucí ideologii i kariéře na ní založené. Prof. Hradec záhy rozpoznal odborné a osobní kvality i motivaci svého mladého lékaře k akademickému prostředí, kde ke špičkové rutinní medicíně přináležel i výuka budoucích lékařů, nových specialistů, ale také zavádění nových poznatků a hledání dosud neznámých postupů. Pověřil Tomáše Hanuše vedením nově vytvořené urodynamické vyšetřovny, která se na dlouho stala příkladnou laboratoří funkční urologické diagnostiky u dospělých i dětí a předurčila jeho celoživotní zájem o funkční urologii. Tuto práci zdobí řada českých priorit, zmiňme alespoň první zavedení (dnes zcela standardní) intermitentní katetrizace, synchronního urodynamického záznamu či urodynamiky horních močových cest. Odtud vzešlo spoluautorství významné práce prof. Dvořáčka *Secondary Megaureters in Children v European Urology* (1988), poukazující na význam funkčních poruch u této do té doby typické strukturální anomálie.

Po úspěšném složení atestace urologie I. stupně (v r. 1980) a II. stupně (v r. 1983) se stal v r. 1984 odborným asistentem katedry urologie ILF (nyní IPVZ), v r. 1991 přešel hlavním úvazkem na místo odborného asistenta 1. LF UK. V r. 1987 získal Tomáš Hanuš titul kandidáta věd po obhajobě disertační práce na téma *Diagnostika a terapie dysfunkcí dolních močových cest*. V r. 1992 byl habilitován na docenta urologie po předložení práce s titulem *Poruchy urodynamiky*. V r. 2004 obhájil doktorát věd na Komenského Univerzitě v Bratislavě na téma *Klinická aplikace moderních principů urodynamiky* a v témže roce byl jmenován profesorem urologie Univerzity Karlovy v Praze. V r. 2008 získal specializaci v onko-urologii na SZÚ v Bratislavě. V roce 2009 byl jmenován do funkce přednosty urologické kliniky VFN a 1. LF UK v Praze a vedoucího katedry urologie IPVZ. Akademická půda přivedla Tomáše Hanuše do funkce proděkana pro klinickou výuku 1. LF UK v r. 1999 a tuto funkci nepřetržitě vykonával až do roku 2020. Vždy projevoval vstřícnost ke studentům, k jejich aktivitám a návrhům, a prosazoval maximálně objektivní průběh zkoušek.

Sám k tomu říká: „Měl jsem tu čest spolupracovat se třemi děkany. Uvědomil jsem si, jak mnoho výjimečných osobností máme jak na teoretických ústavech, tak i na klinikách Všeobecné fakultní nemocnice a v dalších nemocnicích Prahy (ÚVN, Homolka, Bulovka, Krč, IKEM), kam jsme postupně začali více a více posílat naše české i zahraniční studenty. Bylo zřejmé, že klíčovým úkolem a výzvou pro všechny pedagogy se stává zajistit a naplnit očekávání mediků získat co nejvíce praktických klinických dovedností již v rámci pregraduálního studia a jistě tomu napomohly nové trenažéry jednotlivých ústavů a simulátory v čele nového simulačního centra 1.LF. Bohužel ubývá ochotných pacientů ke spolupráci se studenty, a to je úkol pro nás, pro pedagogy. „Covidová doba“ ukázala výhodu nových technologií, přesto považuji prezenční – tváří v tvář – komunikaci medika s pacientem a s učitelem za nenahraditelnou.“

Tomáš Hanuš absolvoval řadu zahraničních studijních pobytů na urologických klinikách se školením v urodynamických laboratořích a na neuro-urologických jednotkách a se školením v nových operačních technikách (Leiden, Jena, Moskva, Innsbruck, Vídeň, Londýn, Leeds). V rámci grantového projektu se věnoval intersticiální cystitidě, o které sepsal monografii s dr. Zámečnickem. S doc. Jarolímem a prof. Babjukem participoval na výzkumu urodynamiky náhrad močového měchýře, publikovaném v *European Urology* a oceněném cenou MZ. Věnoval se obecně problematice inkontinence moče (článek s Ch. Chapplem v *European Urology*), ve slovenské monografii „*Urologické operácie*“ napsal kapitolu Chirurgické výkony na ženské močové trubici, publikoval první výsledky o klinickém použití arteficiálního svěrače u nás a má spoluautorství kapitoly ve světových monografiích *Incontinence* nebo *Neurogenic Bladder*. Byl přizván jako spoluautor kapitol do monografie *Principy chirurgie* prof. Brezy a kol. (Chirurgická léčba intersticiální cystitidy a Chirurgická léčba inkontinence moče u mužů). Sepsal také praktickou monografii shrnující standardizovanou terminologii ICS. Jeho zájem o ženskou urologii, neuroulogii a o komplikované rekonstrukční operace močových cest vyvrcholil i monografií „*Nemoci močovodu*“ v r. 2009. V r. 2011 napsal do *Urologia Internationalis*

článek o výskytu hyperaktivního měchýře u benigní hyperplazie prostaty v ČR. Význam funkční urologie pomohl podpořit a rozšířit založením mezioborové společnosti zaměřené na léčbu inkontinence IncoFORUM ČR, jehož byl dlouholetým předsedou a spoluorganizátorem.

Vedle funkční a ženské urologie se další oblastí jeho zájmu stala onkourologie. V době, kdy se většina onkourologických výkonů provádí endoskopicky, laparoskopicky či roboticky, provádí velmi zkušeně komplikované onkourologické operace a náročné rekonstrukční výkony u pooperačních komplikací. Tuto celoživotní zkušenost předává postupně mladším kolegům, a přitom dbá na význam týmových operací s chirurgy, kardiochirurgy a gynekology v úzké spolupráci s anesteziology a intenzivisty. Tradiční pravidelné onkologické semináře na klinice s onkology, radioterapeuty a radiology jsou špičkou multidisciplinárního přístupu v medicíně. V letech 2012-2014 zorganizoval s prof. Petruželkou a s dr. Čapounem jedinečný grantový projekt TIP MPO zaměřený na výzkum sérových onkomarkerů v onkologii včetně onkourologie společně s Ústavem laboratorní biochemie a diagnostiky VFN a 1. LF UK (prof. Kalousová, prof. Zima) a dalšími klinikami VFN a 1. LF UK. Z urologické kliniky na se na grantu velmi aktivně podílely skupiny prof. Soukupa, dr. Čapouna a dr. Sobotky, takže v letech 2014-2017 prezentovaly a publikovaly nové poznatky týkající se onkomarkerů u karcinomu měchýře, prostaty a ledvin v *Urologia Internationalis* a *Anticancer Research*. Přispěl také kapitolami do rozsáhlých monografií *Chirurgická onkologie* (Grada Publishing 2014) a *Uroradiologie* (Maxdorf 2020).

Tomáš Hanuš vždy prosazoval vznik onkourologie jako nástavbového oboru na urologii. V r. 2008 získal specializaci v onko-urologii na SZÚ v Bratislavě, protože v České republice ještě nebyla tato nástavbová atestace zavedena, následně získal zvláštní odbornou způsobilost v onkourologii jako jeden z „otců zakladatelů“ tohoto nově vzniklého nástavbového oboru v ČR. Řediteli IPVZ navrhl zřízení subkatedry onkourologie a do jejího vedení navrhl prof. Babjuka.

Jeho mimořádné zkušenosti v problematice funkčních poruch ho přivedly do Mezinárodní společnosti pro kontinenci (ICS). Spolu s prof. Halaškou a prof. Martanem zorganizoval Kongres ICS v Praze v r. 1994, ve kterém byl nominován na předsedu vědeckého výboru kongresu. To bylo velké ocenění a díky svým odborným znalostem a osobnímu charismatu si získal přátele mezi nejvýznamnějšími osobnostmi světové urologie, byl zván jako „invited speaker“ na kongresy v zahraničí. Vždy se také těšil velkému respektu a oblibě i mezi českými urology, od r. 1993 do 2019 byl členem výboru České urologické společnosti ČLS J.E.Purkyně (ČUS) a v letech 1993–2008 byl jejím prezidentem. Díky jeho osobnosti se česká urologie rychle zapojila do proudu světové urologie, mohli jsme se setkávat na našich urologických kongresech s významnými světovými urology a nová urologická generace i díky tomu mohla snáze navázat významné osobní kontakty. V rámci svého členství ve výboru European Board of Urology (EBU) v letech 1994-2004 a z titulu národního delegáta za ČR v EBU prosazoval „evropské požadavky v urologickém vzdělávání“ do českých vzdělávacích dokumentů a evropský písemný a ústní EBU test se po řadu let uznával při našich atestačních zkouškách z urologie. Bohužel nový vzdělávací program urologie z rozhodnutí MZ tuto návaznost na evropské zkoušky již neumožňuje. Tomáš Hanuš byl v letech 1994-2004 členem výboru European School of Urology (ESU). Jako člen „faculty“ ESU nejen sám přednášel ve vzdělávacích kurzech, ale dopomohl k této významné pozici i řadě českých urologů. Je hlavně jeho zásluhou, že dokázal přesvědčit nejvyšší představitele Evropské urologické společnosti o vhodnosti přenést nově vzniklý program blokového vzdělávání pro urologické rezidenty v Evropě (EUREP) do Prahy a jako prezident ČUS se vždy snažil, aby se představitelé české urologie mohli během této akce osobně setkat s přednášejícími, významnými evropskými urology. Důležitá byla jeho pozice ve výboru Guidelines Office EAU a podpora účasti českých urologů v řadě pracovních skupin při přípravě evropských doporučených postupů. Osobně si vždy velmi cenil toho, že se mu podařilo získat podporu členů výboru ČUS pro korporátní členství ČUS v EAU, čímž umožnil všem členům ČUS přístup k široké paletě edukačních a vědeckovýzkumných aktivit EAU. Tato podpora v jiné

formě trvá dosud. V rámci EAU byl také prezidentem kongresu Central European Meeting v Praze v r. 2006. V roce 2008 byl lokálním organizátorem 2. výroční evropské konference onko-urologie ve spolupráci s prof. Solowayem z USA. V roce 1998 zorganizoval s prim. Všetickou v Jablonci nad Nisou návštěvu prof. Claymana z USA, který provedl první laparoskopickou nefrektomii na světě a který zde uskutečnil první laparoskopickou nefrektomii pro nádor v ČR. Dvakrát byl českým spoluorganizátorem výjezdního zasedání newyorské sekce AUA (American Urological Association) v Praze a stal se jejím čestným členem. Jako prezident ČUS vždy podporoval nadstandardní vztahy se Slovenskou urologickou společností (SUS); velmi si váží čestného členství této urologické společnosti.

Vedle publikační a výzkumné činnosti je akademická činnost profesora Hanuše naplňována oponenturami kandidátských, Ph.D. disertačních prací a habilitačních prací na různých lékařských fakultách v ČR i SR, dále recenzemi grantových projektů a monografií. Výčet jeho publikačních aktivit je mimořádný. Je autorem či spoluautorem 16 monografií, 51 přehledných kapitol v monografiích, z toho 11 zahraničních; 187 původních článků u nás či v zahraničí (z toho 19 s IF). Podrobný obraz o publikační aktivitě jubilanta může čtenář získat z přiloženého listu publikací a na stránkách www.urologickaklinika.cz. Není však úplný, chybí zde texty, které editoval v rámci Církve bratrské, zde jmenujme alespoň krásnou publikaci „*Nežijme minulostí*“, ve které přiblížil odkaz významného českobratrského kazatele 20. století Bohuslava Beneše.

V posledních letech zpracoval s velkou pečlivostí, úctou a pokorou dvě významné publikace, které jsou hodny špičkového odborníka, bilancujícího svůj profesní život. Pohledem do historie urologických pracovišť všech koutů republiky ukazuje unikátní období vzniku a vývoje urologie jako samostatného oboru (*Historie urologických pracovišť v ČR*, Maxdorf 2018). Hodnotu celé publikace podtrhuje vstřícnost kolegů a kolegyň, kteří profesorovi Hanušovi s důvěrou poskytli velké množství dokumentů, informací a osobních komentářů k událostem a osobnostem urologie ve svém kraji. Myslím, že každý z nás se do historie české urologie s chutí začel. Neméně poutavé a inspirující je čtení o cestě České urologické společnosti v období velkých společenských změn. (*Česká urologie na přelomu tisíciletí*, Maxdorf 2020). Tomáš Hanuš byl do čela společnosti opakovaně zvolen v letech 1993-2008 a jako zkušený systematik a dokumentarista nám zde názorně ukazuje, co vše udělala Česká urologická společnost ČLS JEP pro rozvoj oboru urologie, jak navazovala úzké kontakty se zahraničními společnostmi a osobnostmi, a zejména jak se dokázala udržet jako jednotná profesní organizace díky vstřícnosti a dialogu mezi rodící se silnou profesní skupinou privátních urologů a tradiční skupinou urologů z nemocnic a akademických pracovišť.

Tomáš Hanuš získal během své profesní dráhy řadu ocenění. Opakovaně získal cenu ČUS za nejlepší publikaci. Je držitelem Čestné medaile 1. LF UK. a Zlaté medaile Slovenské lékařské společnosti. V r. 2020 mu byla udělena Medaile prof. Eduarda Hradce, nejvyšší vyznamenání České urologické společnosti ČLS JEP. V roce 2018 byl v Londýně jmenován čestným členem Evropské urologické asociace (EAU). Je také laureátem Maydlovy přednášky SČL v Praze pro rok 2020.

Vždy si velmi vážil a ctěl autoritu svých učitelů, prof. Eduarda Hradce, doc. Radko Petříka, primáře Bohumila Matrase a prof. Jana Dvořáčka, ale i slovenských urologů prof. Michala Hornáka a prof. Vladimíra Zvary. Vážil si rad svých starších kolegů – doc. Ladislava Jarolíma, as. Jiřiny Hatleové, as. Pavla Svobody, doc. Miroslava Hanuše a doc. Jaroslava Nováka. Ať už z pozice mladšího sekundáře či z pozice přednosta kliniky přistupoval a přistupuje přátelsky a s uznáním ke svým spolupracovníkům, sestřím a ostatním zaměstnancům kliniky. I to lze vyčíst ze *Sborníku ke 40. Výročí vzniku Urologické kliniky VFN a 1.LF UK*, který editorsky připravil.

Tomáš Hanuš rád uskutečňuje nové myšlenky, hledá nová řešení. Dělá mu radost, když dává dohromady týmy lidí, pro které dokáže vytvářet správnou motivační atmosféru, naslouchá názorům druhých, nenápadně je posunuje ke spolupráci a k tlumení jejich jedinečnosti ve prospěch společné myšlenky, protože věří, že se dobré dokáže prosadit. Výchova mediků a profesní růst lékařů kliniky

byly vždy prioritou jeho pedagogické práce. Klinika získala v roce 2014 a obhájila v roce 2019 evropské certifikáty EBU pro trénink rezidentů v urologii; podobně se recertifikovala na evropský edukační program v dětské urologii EBPU. Za dobu 12 let vedení kliniky přijal ke specializačnímu vzdělávání v urologii 14 lékařů (z toho jednoho ze zahraničí) a školení v dětské urologii ukončilo 5 lékařů. Radost mu dělají mladé lékařky a lékaři, kteří vedle národní atestace podstupují i evropskou zkoušku z urologie či dětské urologie, lékaři v doktorandském studiu, kteří představují výzkumný potenciál kliniky, stejně jako špičkoví operatéři. Ti všichni tvoří i budoucnost urologické kliniky VFN a 1. LF UK. I proto, jako přednosta kliniky, který končí svůj mandát, je nesmírně rád, že může předat vedení urologické kliniky VFN a 1. LF UK do rukou zkušeného a dlouholetého spolupracovníka prof. Viktora Soukupa.

Všechny výjimečné vlastnosti Tomáše Hanuše mají svůj základ v jeho rodině, jak již zmíněno na začátku. Po absolvování vojenské služby se oženil s manželkou Evou, která se zabývá uměleckou grafikou, kterou ozdobila logo České urologické společnosti či logo skupiny Červeného kříže Urologické kliniky. Vychovali spolu dvě dcery, Alenu a Věru, a syna Petra. Alena vystudovala a učí germanistiku. Věra a Petr vystudovali medicínu, Věra pokračuje jako endokrinoložka a dokončila doktorandské studium, Petr se dal na dráhu radiodiagnostiky. Všech 7 vnoučat (Anička, Tadeáš, Oliver, Alžběta, Noemi, Barbora, Jakub) bydlí v Praze, takže o jejich hlídání a blízký kontakt nemají “staří” Hanušovi nouzi. Ani chalupa ve Víchově v Krkonoších nezůstane na chvíli prázdná a linou se z ní tóny harmonia, pokud zrovna Tomáš nezdolává na kole či pěšky kopce svých milovaných Krkonoš. I těm je často nevěrný a unikne do Toskánska, Alsaska či do českých, tatranských nebo alpských kopců.

Pevné zdraví, stálý optimismus a nové nápady, a také radost se svými rodinami a přáteli přejí Radim Kočvara se spolupracovníky Urologické kliniky VFN a 1. LF UK

Ad multos annos

Celý text včetně vybraných publikací je k dispozici v časopise Česká urologie 2/2021.

Partneři ČUS

Nové partnerské firmy České urologické společnosti v roce 2021

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

Amgen - bronzový partner



AMGEN®

Bayer - 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

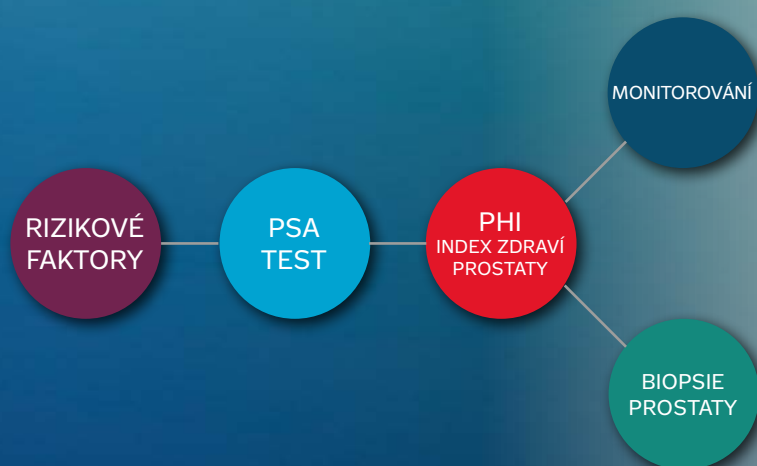


PHI TOUR 2021

Osvěta a edukace přispívá ke zvýšení obecného povědomí a vyššímu zájmu odborné i laické veřejnosti o prevenci a v konečném důsledku i ke snížení mortality karcinomu prostaty.

Seriál odborných seminářů na téma DIAGNOSTIKA KARCINOMU PROSTATY, jsme připravili ve spolupráci s Českou urologickou společností. Probíhá od března 2021, měl již několik pokračování a další se chystají na podzim.

I ve složitých časech je totiž důležité myslet na prevenci...



Index zdraví prostaty
VÁM POMŮŽE ROZHODNOUT

Test **phi** může pomoci rozhodnout, jestli zvýšené hodnoty PSA znamenají riziko rakoviny prostaty a jestli je nutné podstoupit biopsii.

