

Česká urologická společnost ČLS JEP

Bulletin



číslo **5** | 2021



• **Betmiga má prokázanou perzistenci při léčbě OAB^{1,2}**

• **Mirabegron je dobře tolerován s incidencí sucha v ústech na úrovni placeba³**

• **Účinnost a bezpečnost ověřená ve velkých klinických studiích⁴**

Zkrácená informace o přípravku Betmiga (mirabegron)

Složení: Jedna tableta s prodlouženým uvolňováním obsahuje mirabegronum 25 mg nebo 50 mg. **Indikace:** Symptomatická léčba urgencye, zvýšené frekvence močení a/ nebo urgentní inkontinence, které se mohou vyskytnout u dospělých pacientů se syndromem hyperaktivního močového měchýře (OAB). **Dávkování a způsob podání:** Dospělí (včetně starších pacientů): 50 mg jednou denně. Tableta se zapíjí tekutinami, polyká celá, nesmí se kousat, dělit, dřít. Může být užívána s jídlem nebo nezávisle na jídle. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost mirabegronu do 18 let věku nebyla dosud stanovena. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. Závažná neléčená hypertenze definovaná jako systolický krevní tlak ≥ 180 mm Hg a/ nebo diastolický krevní tlak ≥ 110 mm Hg. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** *Insuficience ledvin:* Přípravek Betmiga nebyl studován u pacientů v terminálním stádiu selhání ledvin (GFR < 15 ml/min/1,73 m² nebo pacienti vyžadující hemodialýzu), a proto se jeho používání u této populace pacientů nedoporučuje. U pacientů se závažným poškozením ledvin (GFR 15 až 29 ml/min/1,73 m²) je k dispozici omezené množství údajů; na základě farmakokinetické studie se u této populace doporučuje snížení dávky na 25 mg. Používání tohoto přípravku se nedoporučuje u pacientů se závažným poškozením ledvin (GFR 15 až 29 ml/min/1,73 m²), kteří současně užívají silné inhibitory CYP3A.

Insuficience jater: Přípravek Betmiga nebyl studován u pacientů se závažným poškozením jater (Child-Pugh třída C), a proto se jeho používání u této populace pacientů nedoporučuje. Používání tohoto přípravku se nedoporučuje u pacientů se středně závažným poškozením jater (Child-Pugh B), kteří současně užívají silné inhibitory CYP3A. **Hypertenze:** Mirabegron může zvýšit krevní tlak. Krevní tlak by měl být měřen při zahájení léčby a poté při léčbě mirabegronem pravidelně sledován, zejména u pacientů s hypertenzí. U pacientů s hypertenzí 2. stupně (systolický krevní tlak ≥ 160 mm Hg a/ nebo diastolický krevní tlak ≥ 100 mm Hg) je k dispozici omezené množství údajů. **Pacienti s vrozeným nebo získaným prodloužením QT intervalu:** Při používání přípravku Betmiga v terapeutických dávkách nebylo v klinických studiích prokázáno klinicky relevantní prodloužení QT intervalu. Nicméně, vzhledem k tomu, že pacienti se známou anamnézou prodloužení QT intervalu, nebo pacienti, kteří užívají léky, o nichž je známo, že prodloužují QT interval, nebyli do těchto studií zařazeni, není účinek mirabegronu u těchto pacientů znám. Při podávání mirabegronu těmto pacientům je třeba dbát zvýšené opatrnosti. **Pacienti s obstrukcí výtoků z močového měchýře a pacienti užívající antimuskarinika k léčbě OAB:** Během postmarketingového sledování pacientů, užívajících mirabegron, byla hlášena retence moči u pacientů s obstrukcí výtoků z močového měchýře (BOO) a u pacientů, kteří užívají antimuskarinika, léčivé přípravky k léčbě OAB. V kontrolované klinické studii bezpečnosti u pacientů s BOO léčených přípravkem Betmiga nebylo prokázáno zvýšení retence moči, nicméně, přípravek Betmiga by měl být podáván u pacientů s klinicky závažným BOO s opatrností. Přípravek Betmiga by měl být podáván s opatrností i u pacientů užívajících antimuskarinika, léčivé přípravky k léčbě OAB. **Interakce:** Klinicky relevantní lékové interakce mezi mirabegronem a léčivými přípravky, které inhibují, ovlivňují nebo jsou substrátem pro jeden z izoenzymů nebo přenašečů CYP se neočekávají, kromě inhibičního účinku mirabegronu na metabolismus substrátů CYP2D6. Betmiga je mírný a časově závislý inhibitor CYP2D6 a slabý inhibitor CYP3A. Při podávání mirabegronu s inhibitory CYP2D6 nebo u pacientů, kteří mají pomalý metabolismus CYP2D6 není nutná žádná úprava dávky mirabegronu. Je zapotřebí opatrnosti, pokud je mirabegron podáván současně s léčivými přípravky, které mají úzký terapeutický index a jsou významně metabolizovány CYP2D6. U pacientů, kteří začínají užívat kombinaci přípravku Betmiga a digoxinu, by měla být zpočátku předepsána nejnižší dávka digoxinu. K získání požadovaného klinického účinku je třeba monitorovat sérové koncentrace digoxinu a použít je pro titraci dávky digoxinu. Látky, které působí jako induktory CYP3A nebo P-gp snižují plazmatickou koncentraci mirabegronu, není nutná žádná úprava dávky mirabegronu při podávání s terapeutickými dávkami rifampicinu nebo jiných CYP3A nebo P-gp induktorů. Při kombinaci přípravku se substráty citlivými k P-gp by měl být zvažován potenciál pro inhibici substrátu P-gp mirabegronem. Zvýšení expozice mirabegronu v důsledku lékových interakcí může být spojeno se zvýšením tepové frekvence. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nedoporučuje se podávat těhotným ženám a ženám, které mohou otěhotnět a nepoužívají antikoncepci. Během kojení by přípravek neměl být podáván. Vliv na fertilitu není stanoven. **Nežádoucí účinky:** *Souhrn bezpečnostního profilu:* Bezpečnost přípravku Betmiga byla hodnocena u 8433 pacientů s OAB, z nichž 5648 dostalo nejméně jednu dávku mirabegronu ve fázích 2/3 klinického programu, a 622 pacientů dostávalo přípravek Betmiga nejméně 1 rok (365 dní). Ve třech 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studiích fáze 3 dokončilo léčbu tímto léčivým přípravkem 88 % pacientů a 4 % pacientů přerušilo léčbu v důsledku nežádoucích příhod. Většina nežádoucích účinků byla mírné až střední závažnosti. Nejčastější nežádoucí účinky hlášené u pacientů léčených přípravkem Betmiga 50 mg během tří 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studií fáze 3, jsou tachykardie a infekce močových cest. Četnost tachykardie byla 1,2 % u pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Tachykardie vedla k přerušení léčby u 0,1 % pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Četnost infekcí močových cest byla 2,9 % u pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Infekce močových cest nevedly k přerušení léčby u žádného z pacientů, kteří dostávali přípravek Betmiga 50 mg. Závažné nežádoucí účinky zahrnovaly fibrilaci síní (0,2 %). Nežádoucí účinky pozorované v průběhu jednoho (dlohodobě) studie s aktivním komparátorem (muskarinovým antagonistou) byly podobného druhu a závažnosti jako ty, které byly pozorovány ve třech 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studiích fáze 3. *Tabulkový přehled nežádoucích účinků:* Niže uvedená tabulka odráží nežádoucí účinky pozorované u mirabegronu ve třech 12týdenních, dvojitě zaslepených, placebem kontrolovaných studiích fáze 3. Četnost nežádoucích účinků je definována následovně: velmi časté ($\geq 1/10$); časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$); méně časté ($\geq 1/1000$ až $< 1/100$); vzácné ($\geq 1/10000$ až $< 1/1000$); velmi vzácné ($< 1/10000$) a není známo (z dostupných údajů nelze určit). V každé skupině četnosti jsou nežádoucí účinky seřazeny podle klesající závažnosti. *Infekce a infestace:* časté: infekce močových cest; méně časté: vaginální infekce, cystitida. *Psychiatrické poruchy:* není známo: insomnie*, stav zmatenosti*. *Poruchy nervového systému:* časté: bolest hlavy*, závrat*. *Poruchy oka:* vzácné: edém očních víček. *Srdceční poruchy:* časté: tachykardie; méně časté: palpitace, fibrilace síní. *Cévní poruchy:* velmi vzácné: hypertenzní krize. *Gastrointestinální poruchy:* časté: nauzea*, obstrukce*, diarhoea*; méně časté: dyspepsie, gastritida; vzácné: edém rtů. *Poruchy kůže a podkožní tkáně:* méně časté: kopřivka, vyrážka, vyrážka makulární, vyrážka papulózni, svědění; vzácné: leukocytoklastická vaskulitida, purpura, angioedém*. *Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně:* méně časté: otékání kloubů. *Poruchy ledvin a močových cest:* vzácné: retence moči*. *Poruchy reprodukčního systému a prsu:* méně časté: vulvovaginální pruritus. *Výšetření:* méně časté: zvýšený krevní tlak, zvýšení GGT, zvýšení AST, zvýšení ALT. (*Na základě zkušeností z postmarketingového sledování). **Hlášení podezření na nežádoucí účinky:** Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků na adresu: Státní ústav pro kontrolu léčiv; Šrobárova 48; 100 41 Praha 10; webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní opatření pro uchování:** Žádné zvláštní podmínky pro uchování. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Astellas Pharma Europe B.V. Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Nizozemsko. **Registrační číslo:** EU/1/12/809/001 – 006; EU/1/12/809/008 – 013; EU/1/12/809/015 – 018. **Datum revize textu:** 8.10.2021. Před předepsáním se seznamte s úplnou informací o léčivém přípravku.

Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Astellas Pharma, s. r. o., Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Karlín. www.astellas.cz

Reference:

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



astellas

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

11/2021 | BET_2021_0024_CZ

Úvodní slovo

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

nejen vědou a publikacemi živ je urolog a zejména ne ten, který pracuje v ambulanci mimo nemocnici, ať již ve vlastní nebo jako zaměstnanec. Navíc řada kolegů, kteří žádnou privátní praxi neprošli, a pracuje pouze v nemocnici, nemá většinou představu, jak se ambulantní praxe zejména v ekonomických ohledech diametrálně liší od práce v ambulanci nemocniční, natož v práci u lůžka. To byl také důvod, proč jsem byl vedením urologické společnosti požádán o několik slov o úhradách ambulantních specialistů, což se samozřejmě vztahuje i na ambulantní urology.

V mimonemocničních ambulancích nás živí pouze a jen úhrady od pojišťoven za provedenou a hlavně **vykázanou** práci. Systém úhrad je stále výkonový, tak jak byl zaveden již na začátku devadesátých let a v principu nedoznal žádných zásadních změn. To, co se s lety mění a celkovou výši úhrad i dost zásadním způsobem ovlivňuje, jsou změny některých parametrů tohoto systému. Nebudu se proto rozepisovat o výši bodového hodnocení jednotlivých výkonů a jejich skladbě, protože jejich nastavení je jiné a pokud nedojde k revizi výkonu, tak se (kromě úprav podle velikosti inflace) ani nemění.

Každý rok v dohodovacích řízeních v segmentu ambulantních specialistů bojujeme o podobu a jednotlivé koeficienty **úhradového vzorce**, který, jak můžete vidět níže, je jednoduchý, na první pohled srozumitelný a pro rok 2022 má výpočet hodnoty bodu (HB) tuto podobu:

$$(1,08 + KN) \times (POPzpoZ \times PURO_o + \max[PURO_o \times POPzpoMh; UHRMh - UHRMr])$$

$$\text{přičemž} \quad PURO_o = \frac{(PB_{PREPRO_o} \times HB_{RO_o}) + ZUM_{RO_o} + ZULP_{RO_o}}{POP_{RO_o}}$$

$$\text{a} \quad HB_{RO_o} = \frac{UHR_{RO_o} - ZUM_{RO_o} - ZULP_{RO_o}}{PB_{RO_o}}$$

Hodnota bodu pro rok 2022 je 1,08 Kč a při ošetření většího než malého počtu pojištěnců je limitovaná výše uvedeným vzorcem. Hodnota bodu může být **bonifikována** a jednotlivé bonifikace se sčítají: 1. +0,04 Kč za diplom ČŽV, 2. +0,04 Kč za ordinační dobu a 3. +0,02 Kč za nová URČ a objednávací systém. Maximální hodnota bodu pro urologii tedy může být **1,18 Kč**.

Také **hodnota koeficientu** – pro rok 2022 je to 1,08 – může být bonifikována (koeficient navýšení KN v horním vzorci). Navýšení může být až 3x 0,4 za stejné činnosti jako v prvních třech bonifikacích hodnoty bodu, tj. diplom ČŽV, ordinační doba a noví pacienti a objednávací systém. Maximální hodnota KN pak může dosáhnout až **1,20**.

Je třeba připomenout, že historicky hodnota bodu a její navýšování probíhaly velmi nepravidelně a eufemisticky řečeno střídavě, často jen stěží kopírovalo inflaci. Řadu let končila dohodovací řízení v segmentu ambulantních specialistů nedohodou a výše našich úhrad se řídila vyhláškami Ministerstva zdravotnictví (pokud se zástupcům ambulantních specialistů nepodařilo vyjednat tzv. „jinou úhradu“). Zejména za ministrů přicházejících z vedení velkých nemocnic se rozdíly v úhradách (hodnoty bodu, regulace atd.) mezi nemocničním a ambulantním segmentem začaly diametrálně rozcházet a k dohodám a rovnému bodovému ohodnocení („všem stejně“) došlo až v dohodovacích řízeních v letech 2018 (pro rok 2019) a dalších. To ve výsledku vedlo k růstu úhrad v ambulantním segmentu včetně urologů. Paradoxně k nedohodě došlo v DŘ letos (pro rok 2022), ale po sérii jednání v Radě poskytovatelů



se podařilo opět vyjednat hodnotu bodu ve stejné výši pro všechny a možnosti jejího navýšení za výše uvedených podmínek.

Pro zájemce (zejména ty s vlastním IČO a IČZ) nyní trochu podrobněji:

Principy úhradových vzorců: Referenčním obdobím pro rok 2022 je opět rok 2019. Celková úhrada je daná součtem úhrady za běžné a drahé pojištěnce, přičemž drahý je ten, který bude v roce 2022 ve výkonech, ZÚMu a ZÚLPu pět a vícekrát dražší, než byla průměrná úhrada na jednoho pojištěnce v dané odbornosti roku 2019. Výsledek tohoto součtu je vynásoben koeficientem, jehož hodnota je 1,08 s tím, že může být navýšen o tzv. koeficient navýšení při splnění bonifikačních kritérií.

Úhrada běžných pojištěnců: Počet běžných pojištěnců ošetřených v roce 2022 vynásobený průměrnou úhradou na jedno rodné číslo všech pojištěnců v roce 2019. Průměrná úhrada na jedno rodné číslo referenčního období (tedy roku 2019) se počítá dle Sazebníku platného k 1. 1. 2022.

Existují dvě možnosti navýšení průměrné úhrady: První možností navýšení je úhrada přepočítaná dle Seznamu výkonů platného v roce 2022 - v roce 2021 došlo k 10% navýšení hodnoty práce nositelů výkonů a v roce 2022 k dalšímu 11% navýšení. Takovýto přepočet tedy znamená pro většinu ambulancí cca 9% možném navýšení úhrad. (Mluvíme o navýšení hodnoty práce nositelů výkonů, což se na celkové bodové hodnotě výkonů promítne v průměru 9% navýšením proti referenčnímu roku.) Druhá možnost navýšení přichází v úvahu u ambulancí, u kterých byla reálná hodnota bodu v roce 2019 nižší než 1,- Kč - pak je tato hodnota přepočítána tak, jakoby byla hodnota bodu právě 1,- Kč. Reálná hodnota bodu se vypočítá tak, že celkovou konečnou úhradu v roce 2019 po odečtu ZÚMu a ZÚLPu vydělíme počtem vykázaných bodů. Jde tedy o další možný mechanismus navýšení úhrad u pracovišť, která měla dosud nízkou tzv. reálnou hodnotu bodu.

U úhrady drahých pojištěnců nejdříve vynásobíme průměrnou úhradu všech pojištěnců roku 2019 počtem drahých pojištěnců roku 2022, poté odečteme úhradu (myšleno prostý součin počtu bodů a jejich vyhláskové hodnoty s přičtením nákladů na ZÚM a ZÚLP) za „drahé“ pojištěnce z roku 2019 od úhrady (opět myšleno prostý součin počtu bodů a jejich vyhláskové hodnoty s přičtením nákladů na ZÚM a ZÚLP) za „drahé“ pojištěnce roku 2022. Nakonec porovnáme výsledky výpočtů z bodů 1. a 2. a větší číslo je úhradou „drahých“ pojištěnců.

Regulace pro rok 2022 byly dohodnuty takto: Limity jsou 110 % z průměrného výdeje na URČ roku 2019, 40 % z překročení, 15 % z obrátu. Zdravotní pojišťovny musí oznámit referenční hodnoty do 30. 4. 2022. Malým počtem pojištěnců je 100, nezapočítává se výkon 09513, hodnotí se péče v daném roce předepsaná, nikoli jiným poskytovatelem (např. lékárnou) vykázaná. Při výzvě k regulaci je jako argumentace nutné užít zejména medicínské zdůvodnění.

Na základě výše uvedených vzorců, po započítání všech proměnných, limitů a za předpokladu dosažení maximálních koeficientů lze očekávat u ambulantních specialistů včetně urologů **navýšení celkové úhrady přibližně o 20 % proti (referenčnímu) roku 2019.**

Klidný konec roku 2021 a hodně zdraví, štěstí a spokojenosti a zejména pevné nervy při přepočítávání úhrad v roce 2022 a následujících přeje

Michael Janský

UROMEDICA Praha s.r.o., člen Rady Sdružení ambulantních specialistů ČR

www.uromed.cz, e-mail: uromed@uromed.cz

Tento článek byl napsán za přispění a s využitím dlouholetých znalostí **Sdružení ambulantních specialistů ČR, o.s.**, které již 30 let bojuje za práva ambulantních specialistů včetně ambulantních urologů v ČR. Na webových stránkách SAS (www.sasp.cz) také naleznete detailní informace nejen k výše uvedené problematice úhrad, ale i další cenné rady pro orientaci v džungli českého zdravotnictví, zvláště pokud se stanete našimi členy (viz <http://www.sasp.cz/clenstvi>). Ale i bez členství v SAS nám všichni s vlastním IČO a IČZ můžete svěřit svoji **plnou moc pro dohodovací řízení** na rok 2022 a roky další (viz opět <http://www.sasp.cz/clenstvi>).

Aktuality ze společnosti

Zápisy ze schůzí výboru ČUS

Na webových stránkách společnosti je publikován zápis z říjnové schůze výboru ČUS | [ZDE](#) | a také z plenární schůze ČUS | [ZDE](#) |.

Noví členové urologické společnosti

Výbor ČUS schválil přijetí nových členů společnosti:



MUDr. Lucie Svobodová

Urologické oddělení
Nemocnice Jihlava



MUDr. Jakub Hanych

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

Noví čestní členové ČUS ČLS JEP

- **MUDr. Jiří Brdlík**
- **doc. MUDr. Frederico Goncalves, Ph.D.** (Slovensko)
- **prof. dr hab. n med. Piotr L. Chłosta, FEBU, FRCS** (Polsko)
- **MUDr. Pavel Navrátil, CSc.**

Doc. Goncalves a prof. Chłosta byli nominováni už v roce 2020, ale kvůli epidemické situaci jim bylo členství fyzicky předáno až v tomto roce.



MUDr. Matoušková přednáší laudatio MUDr. Brdlíka



Prof. Hora gratuluje doc. Goncalvesovi k čestnému členství v ČUS



Prof. Krhut a prof. Zachoval s prof. Chlostou po udělení čestného členství v ČUS

Doc. MUDr. Ivan Minčík, Ph.D. – laureát medaile prof. MUDr. Eduarda Hradce, DrSc.



Letošním laureátem medaile prof. E. Hradce se stal předseda Slovenské urologické společnosti, přednosta Kliniky urologie FNŠP J. A. Reimana v Prešově doc. MUDr. Ivan Minčík, Ph.D.

Výbor České urologické společnosti takto oceňuje celoživotní dílo kandidáta ve prospěch oboru urologie a to na poli klinickém, vědecko-výzkumném, pedagogickém, organizačním, a to doma i v zahraničí.



Medaile prof. MUDr. Eduarda Hradce, DrSc.

Soutěž ČUS o nejlepší vědecké publikace za rok 2020

Výbor České urologické společnosti ČLS JEP oznámil na plenární schůzi, která proběhla v rámci 67. výroční konference ČUS ČLS JEP, výsledky soutěže o nejlepší vědeckou publikaci za rok 2020.

Do soutěže bylo přihlášeno celkem 19 publikací ve čtyřech kategoriích. V kategorii A bylo hodnoceno 9 publikací, v kategorii B 4 publikace, v kategorii C 3 publikace a v kategorii D také 3 publikace.

Kompletní výsledky soutěže jsou k nahlédnutí na webu ČUS | [ZDE](#) |.

Všem autorům děkujeme a oceněným výhercům blahopřejeme!

Volby do vedení Dětské sekce ČUS

Členové dětské sekce volili v listopadu na 32. konferenci dětských urologů svého předsedu. Do čela sekce byl pro dvouleté volební období 2022 - 2023 zvolen stávající předseda MUDr. Marcel Drlík.



PR kampaň „Vercajk v cajku“

Listopad byl tradičně ve znamení osvětové akce „Movember“. ČÚS se ve spolupráci s Nadačním fondem Muži proti rakovině a společností Janssen letos do aktivit Movemberu zapojila kampaní „VERCAJK V CAJKU“.

Ta apeluje na muže ve věku 50+ (nebo muže mladší s rizikovými prognostickými faktory), aby se objednali na **preventivní prohlídku rakoviny prostaty – tzv. Movember prohlídku**. Cílem komunikační kampaně je zbavit muže ostychu/strachu/bagatelizace preventivní prohlídky, která může být pro mužské zdraví zásadní.

Děkujeme všem více než 50 urologickým pracovištím, která se do kampaně zapojila. Doufáme, že se nám touto cestou podařilo společně nejen šířit osvětu, ale především prostřednictvím aktivní prevence zachránit lidské životy.



Máš „VERCAJK V CAJKU“?
Zjisti to v rámci Movember prohlídky

Rakovina prostaty patří k nejčastějším nádorovým onemocněním mužů. V Česku si tuto diagnózu každoročně vyslechne zhruba 8 000 mužů. Celých 20 % z nich přichází k lékařům až v pokročilé fázi nemoci...
...přítom pokud se zhoubný růst prostaty podaří odhalit včas, dá se zpravidla dobře léčit.

Objednej se na Movember prohlídku ještě dnes!

1. Jdi na objednejse.muziprotirakovine.cz
2. Vyber si ze seznamu svého nejbližšího urologa zapojeného do Movember prohlídek.

Pokud máš jakékoliv otázky, poraď se se svým lékařem.

nadační fond mužů proti rakovině MOVEMBER ČÚS



objednejse.muziprotirakovine.cz

KNÍR
OBJEDNÁN NA
MOVEMBER PROHLÍDKU

Osvětová kampaň „Je na čase navštívit urologa?“

Další aktivita, která v souvislosti s kampaní Movember upozorňuje na prevenci mužského zdraví, vznikla ve spolupráci společnosti Astellas a ČUS ČLS JEP. Jde o kampaň pro laickou veřejnost, která je zacílená na včasný záchyt rakoviny prostaty.

Pacienti dostanou prostřednictvím svých praktických lékařů letáček s výčtem faktorů, které zvyšují pravděpodobnost, že se u konkrétního pacienta v budoucnu onemocnění vyskytne. Cílem kampaně je, aby rizikovní pacienti včas navštívili urologa a nechali se vyšetřit.

za podpory



Je na čase navštívit urologa?

Velké množství mužů od aktivního věku čtyřicátníků až po seniory postihuje karcinom prostaty. Celosvětově zaujímá smutné druhé místo v žebříčku úmrtnosti mužů na onkologická onemocnění. Dlouhé roky se totiž nijak neprojevuje, a tak je téměř nemožné jej odhalit. Podle studií však existuje řada faktorů, které zvyšují pravděpodobnost, že se u konkrétního pacienta v budoucnu onemocnění vyskytne.

Zvyšovat povědomí o ryze pánských onemocnění – jako jsou rakovina prostaty a varlat se dlouhodobě snaží také tradiční listopadová akce **Movember**.



Vyšetření nebolí








Návštěva urologa zahrnuje odběr krve a nebolestivé vyšetření prostaty. V krvi lékaři sledují ukazatel aktivity prostaty, tzv. prostatický specifický antigen (PSA). Jeho hodnota napoví, zda u konkrétního muže existuje vyšší riziko rozvoje rakoviny prostaty.



Více informací na:

<https://www.rakovinaprostaty.org>

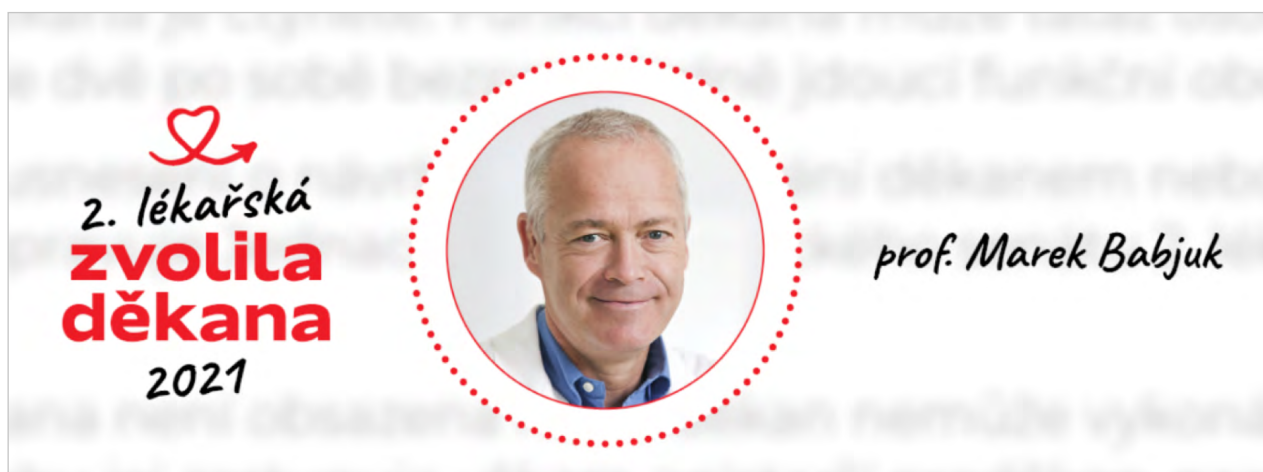
Je vám více než 45 let a zároveň pro vás platí alespoň 1 z níže uvedených tvrzení? Nechte se vyšetřit.

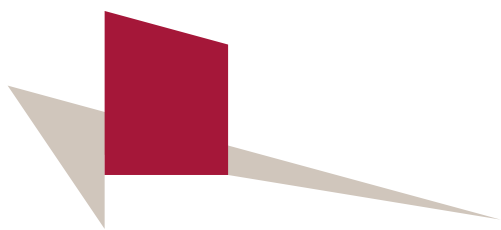
-  **Kouříte.** Kouření je podle studií jeden z faktorů, který se může podílet na rozvoji karcinomu prostaty. Stejně jako vyšší příjem masa a živočišných tuků, nedostatek ovoce, zeleniny nebo vitamínu D.
-  **Rakovinu prostaty prodělal někdo z rodiny.** Pravděpodobnost, že se u vás projeví rakovina prostaty se výrazně zvyšuje, jestliže touto nemocí trpěl přímý příbuzný. Dědičný karcinom prostaty je dokonce spojen s nástupem nemoci o šest až sedm let dříve.
-  **Máte problémy při močení.** Časté močení v noci, přes den, nucení na močení, únik moči po vymočení, slabý proud, obtížné močení nebo pocit nedostatečně vyprázdněného močového měchýře – to vše mohou být příznaky rozvíjejícího se onemocnění. Zvýšenou pozornost byste měli věnovat také případům, kdy objevíte krev ve spermatu nebo v moči.
-  **Dlouho vás bolí v bocích a zádech.**
-  **Hubnete, aniž byste znal příčinu.**
-  **Trápí vás výrazné otoky dolních končetin.**
-  **Cítíte celkovou slabost.**

Prof. MUDr. Marek Babjuk, CSc. byl zvolen děkanem 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy

Novým děkanem 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy byl zvolen prof. Marek Babjuk, CSc., přednosta Urologické kliniky 2. LF UK a Fakultní nemocnice v Motole a bývalý předseda České urologické společnosti ČLS JEP. Nového děkana do funkce jmenuje rektor Univerzity Karlovy, čtyřleté funkční období začíná 1. února 2022.

Gratulujeme a přejeme hodně úspěchů v nové funkci!





FIRMAGON®
degarelix

OPTIMÁLNÍ TERAPIE KARCINOMU PROSTATY

U RŮZNÝCH TYPŮ VAŠICH PACIENTŮ^{1,2,3}

Zkrácená informace o přípravcích FIRMAGON 80 mg a 120 mg

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

Literatura:

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

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

FERRING
PHARMACEUTICALS

67. výroční konference ČUS

Letošní výroční konference ČUS se už podruhé uskutečnila v distanční podobě. Díky zkušenostem z loňské on-line konference jsme se pokusili nabídnout bohatší program a živé diskuzní bloky s autory přijatých abstraktů.

Pokud jste přímý přenos z výroční konference zmeškali nebo se chcete k některým odborným sekcím vrátit, můžete se podívat na **záznam celé konference**, který najdete na platformě <http://live.cus2021.cz/>. Pro vstup použijte PIN kód, který Vám byl zaslán mailem 19. října.

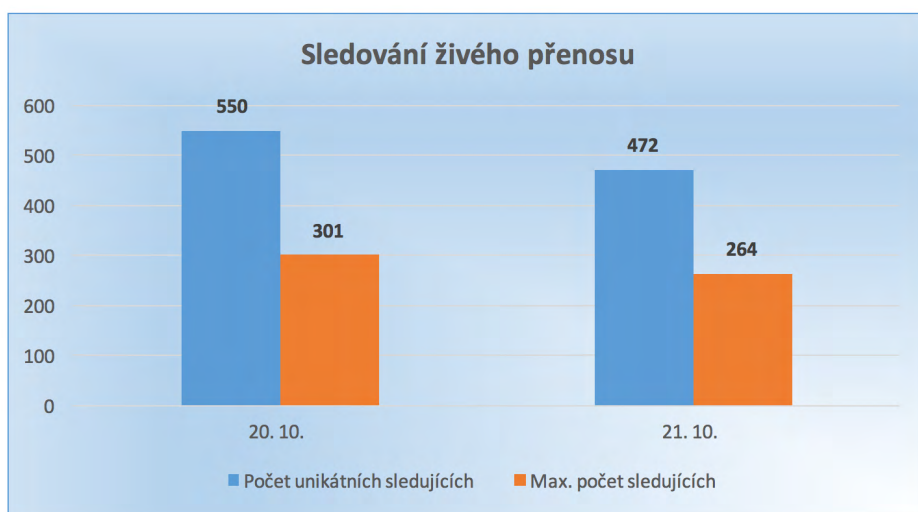


Přijaté příspěvky v podobě e-posterů si můžete prohlédnout na webu konference | [ZDE](#) |, stejně tak je na této stránce umístěno PDF se sborníkem abstrakt. Sborník je publikovaný také na webových stránkách časopisu Česká urologie | [ZDE](#) |.



Na výroční konferenci se zaregistrovalo téměř 1000 účastníků (lékařů, sester, zástupců partnerů akce), živé vysílání po oba dva dny sledovalo v průměru 500 unikátních účastníků.

Sledování živého přenosu	20. 10.	21. 10.	20. a 21. 10.
Počet unikátních sledujících	550	472	
Max. počet sledujících	301	264	
Počet unikátních sledujících celkem			657
Celkový počet unikátních návštěv live.cus2021.cz			3101
Počet zobrazení stránek live.cus2021.cz			8603



Momentky z obou vysílacích dnů jsou v podobě **fotogalerie** ke zhlédnutí na webových stránkách ČUS | [ZDE](#) |.



Členové výboru ČUS během přenosu z plenární schůze

Pro účastníky konference z řad členů ČUS jsme připravili vědomostní soutěž o ceny. Všem, kteří se zapojili do soutěže děkujeme a gratulujeme vítězům!



1. cenu, telefon iPhone 12, vyhrála MUDr. Markéta Rafajová



2. cenu, tablet iPad 10,2, vyhrál MUDr. Michael Nekula



3. cenu, sluchátka Apple AirPods Pro, vyhrál MUDr. Jan Novák

Publikace Co zaznělo na 67. výroční konferenci ČUS

Po úspěšném přijetí loňské tištěné publikace shrnující celý program výroční konference připravujeme i po tomto ročníku stejný formát s výstupy ze všech sekcí odborného programu. Předpokládáme, že publikaci budeme distribuovat poštou všem členům ČUS během ledna.

Pokud byste si chtěli prohlédnout publikaci z loňské konference, je ke stažení na webu ČUS | [ZDE](#) |.



PR kampaň spojená s 67. výroční konferencí ČUS

Během letošní konference probíhala PR kampaň připravená ve spolupráci s profesionální agenturou zaměřenou na zdravotnickou problematiku. Ke komunikaci byla vybrána 4 témata – **screening karcinomu prostaty, inkontinence, léčba BPH horkou párou a močové inkontinence**. V rámci komunikace byla vytvořena tisková zpráva, kterou převzala řada tištěných a on-line médií.

Odborní garanti z řad členů ČUS byli 2. den konference k dispozici zástupcům tisku pro poskytnutí rozhovorů. Celkem bylo během října a listopadu v médiích realizováno 43 výstupů, mezi nimi také např. rozhovory v televizních pořadech Sama doma (7. 10. na ČT 1), Studio 6 (22. 10. na ČT 1) a Snídaně s Novou (25. 10. na TV Nova).



Prof. Zachoval poskytuje rozhovor během konference ČUS



Prof. Babjuk byl hostem Studia 6 na ČT 1

Specializační vzdělávání v oboru urologie v roce 2022

Na webu ČUS jsou v přehledné tabulce k dispozici termíny všech kurzů specializačního vzdělávání, termíny kmenových a atestačních zkoušek v roce 2022 | [ZDE](#) |.

Upozorňujeme zejména na **jediný termín písemného atestačního testu v příštím roce**. Uskuteční se **distančně 22. dubna 2022**. Bližší informace naleznete | [ZDE](#) |.

Finanční podpora pro specializační vzdělávání v dětské urologii

Připomínáme **možnost čerpat finanční podporu pro specializační vzdělávání v dětské urologii** v rámci projektu podpory dětských nastavbových oborů MPSV a IPVZ **do 30. 6. 2022**.

Podpora je zacílena na:

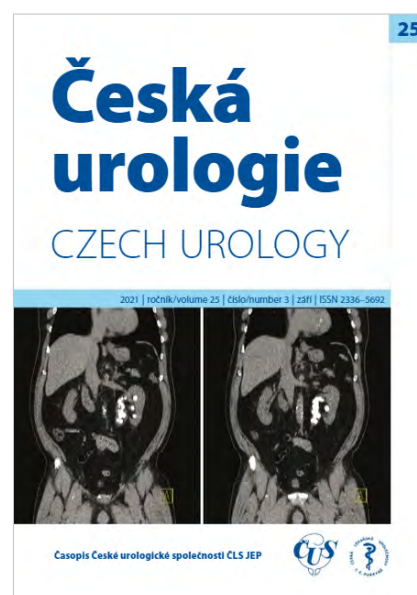
- pracoviště, která nemají akreditaci pro výuku dětské urologie a mají zájem si dětského urologa vychovat v akreditovaném centru mimo svoji nemocnici;
- pracoviště dětské urologie, které získalo akreditaci I. stupně pro výuku dětské urologie a posílá svého lékaře na pracoviště s II. typem akreditace.

Podpora projektu spočívá v úhradě části mzdových nákladů v době, kdy se školenc bude školit mimo své pracoviště; dále v úhradě poplatku u povinných kurzů a poplatku atestace a dále úhrada pro školící pracoviště.

Nový zkrácený vzdělávací program dětské urologie byl uveřejněn na stránkách MZ a vydán ve Věstníku MZ 29. 4. 2021. Podrobnosti o projektu a detailech podpory najdete | [ZDE](#) |.

Časopis Česká urologie 3/2021

V září vyšlo třetí letošní číslo časopisu Česká urologie. Prolistovat si ho a přečíst některé ze zajímavých sdělení můžete | [ZDE](#) |.



32. konference dětských urologů

Vážené kolegyně, kolegové,

ve dnech **5. - 6. 11. 2021** proběhlo **32. Výroční setkání dětských urologů, hotel Tammel, Jičín**. Z pověření dětské sekce ČUS setkání organizovalo dětské pracoviště Urologické kliniky Fakultní nemocnice a LFUK Hradec Králové ve spolupráci s firmou Hanzo. I přes komplikovanou epidemiologickou situaci se podařilo setkání zorganizovat prezenčně v pěkném novém kongresovém centru hotelu Tammel, Jičín s již tradiční mezi oborou účastí dětských urologů, nefrologů a pediatriů. I přes nepříznivá epidemiologická coronavirová omezení se setkání opět zúčastnili i kolegové ze Slovenské republiky. Hlavními tématy jednání byly „Nádorová/ nenádorová onemocnění varlete, Vezikoureterální reflux a Urogenitální poranění“. V sekci „Varia“ bylo možné prezentovat i jiné onemocnění/ příspěvky. V jednotlivých odborných sekcích bylo přihláшено a odprezentováno celkem 25 příspěvků s bohatou diskuzí k jednotlivým tématům.

Celou zprávu MUDr. Ivo Nováka, Ph.D. najdete na webu ČUS | [ZDE](#) |.

The 23rd Congress of the European Society for Sexual Medicine

Vážené kolegyně a vážení kolegové,

jménem andrologické sekce výboru České urologické společnosti ČLS JEP si Vaší pozornosti dovoluji doporučit informace o konání **23. kongresu ESSM (European Society for Sexual Medicine)**, který by se měl prezenční formou uskutečnit v edobě od 19. do 22. února 2022 v Rotterdamu.

Části kolegů a kolegyň, kteří využívají členství v této společnosti ke zvyšování specializace v oboru andrologie a sexuální medicína (např. i mezinárodní zkouškou a získáním titulu FECSM) nemusím připomínat, že se jedná o významnou evropskou organizaci s velmi širokým záběrem pro obory urologie, andrologie, gynekologie, sexuologie, psychiatrie a mnohých dalších. Její úzké vazby na světovou společnost ISSM (International Society for Sexual Medicine) využívají i členové české „odnože“, kteří jsou členy České společnosti pro sexuální medicínu, z.s.

Jedná se vždy o velmi kvalitní vědeckou akci, proto neváhejte s ev. přihlášením a účastí.

Libor Zámečník



Kurz Novinky v urologii 2022

Vážené kolegyně a vážení kolegové,

již potřetí budeme ve spolupráci s 2. LF UK pořádat začátkem roku 2022 společný kurz všech lékařských fakult „Novinky v urologii“. Vzhledem k neutuchajícím restrikcím způsobených epidemickou situací budeme nuceni kurz opět organizovat v distančním online formátu.

Tato forma se minulý rok osvědčila a účastníci kurzu si pochvalovali dostatečný čas ke zhlédnutí připravených přednášek (47 online přednášek, počet zhlédnutí přes 3500) a možnost interaktivní diskuze v živých blocích (10x 30 minut živých diskuzí).

Při přípravě kurzu jsme opět dbali na to, aby si zachoval své zásadní charakteristiky:

- tematického pokrytí celé urologické problematiky
- garance dostatečného času na studium připravených přednášek
- možnost živé diskuze a interakce s přednášejícími odborníky



Česká urologická společnost ČLS JEP ve spolupráci s
1.LF UK v Praze, 2.LF UK v Praze, 3. LF UK v Praze, LF UK v Plzni, LF UK v Hradci Králové,
LF MU v Brně, LF OU v Ostravě a LF UP v Olomouci

vás zve na komplexní edukační kurz

NOVINKY V UROLOGII

7.-31. ledna 2022

online

47 přednášek

10 x 30min. živých diskuzí

povinný kurz ke kmenové zkoušce pro rezidenty ve vzdělávacím programu z r. 2019
dobrovolný kurz pro všechny ostatní

registrace: https://alf.is.cuni.cz/course_detail/?id=139

odborný garant: doc. MUDr. Štěpán Veselý, Ph.D.

Přednášky:

- budou přístupné v termínu **7. 1. – 31. 1. 2022** ve formě videa on-line po zadání hesla v aplikaci Moodle
- stačí kliknout na odkaz a video se začne samo přehrávat
- během celého průběhu kurzu bude možné k přednáškám psát v Chatu v aplikaci Moodle otázky a komentáře, na které pak budou reagovat sami přednášející či jejich zástupci v online diskusi

Online diskuse:

- proběhne v aplikaci ZOOM **19. a 20.1. 2022 od 16:00 – 18:30** každý den 5 tematických celků á 30min
- harmonogram se vytvoří dle časových možností odborných garantů jednotlivých bloků a přednášejících (přesný program bude upřesněn a vyvěšen v Moodle)
- účastníci se mohou připojit i s kamerou a mikrofonom (ale prosím pokud nebudete zrovna hovořit v diskusi, tak důležité nechat svůj **mikrofon vypnutý!!!**)
- lze se připojit i bez kamery a audia - bude vidět jen tmavý videorámeček s Vaším jménem – Vy budete slyšet a vidět jen zvětšené videorámečky právě hovořících účastníků debaty a budete mít vždy možnost komunikovat přes chat
- dle harmonogramu se budou připojovat jednotliví garanti i s přednášejícími
- videorámečky právě diskutujících budou administrátorem zvětšeny, aby ostatní mohli diskusi pohodlně sledovat – ostatní zůstanou v malých rámečcích
- pokládání dotazu bude cestou Chatu v aplikaci Zoom (ikona na spodní liště) ve dvou formách:
 - nebudou-li dotazy, tak garant+přednášející vyplní 30min. blok kazuistikami
 - diskuse budou nahrány a bude možno je zhlédnout do 31.1.2022

Tematické bloky a garanti tematických bloků:

Funkční urologie (Krhut)
 Urolitiáza (Petřík)
 Traumatologie v urologii (Grill)
 Nádory prostaty (Veselý)
 Nádory močového měchýře+HMC (Babjuk)
 Nádory ledvin, varlat a penisu (Hora)
 Uroinfekce (Matoušková/Čechová)
 Andrologie (Zámečník)
 Dětská urologie (Trachta/Kočvara)
 Varia (Schmidt/Havlová)

Linky - hesla - certifikát:

- registrace do kurzu a přihlášení do diskuzí bude podmínkou získání certifikátu
- na certifikátu bude jako datum kurzu 7.-20.1.2022 – tak aby se rezidenti mohli hlásit na první termíny kmenových zkoušek v březnu/dubnu 2022
- hesla ke vstupu k online přednáškám a k živým diskuzím obdrží účastníci e-mailem těsně před začátkem celého kurzu

Za všechny, kteří se na tvorbě kurzu podílí, Vás zdraví

Štěpán Veselý
 Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol



22. – 23. 4. 2022
LH Hotel Dvořák, Tábor

JARNÍ EDUKAČNÍ UROLOGICKÉ SYMPOZIUM 2022



Záštita:
České urologické společnosti ČLS JEP
České akademie urologie ČUS ČLS JEP



Pořadatel:
Česká urologická
společnost ČLS JEP

Organizační zajištění:



KNOU2022

7. ROČNÍK

KOMPLEXNÍ NOVINKY
V
ONKOUROLOGII
13. - 14. 5. 2022

Hotel Vienna House Andel's, Stroupežnického 21, Praha 5

Registrace účastníků od 1. 2. 2022

Pořadatel a organizátor 



68. VÝROČNÍ KONFERENCE | **68. ANNUAL MEETING OF THE CZECH UROLOGICAL SOCIETY**
 19. – 21. ŘÍJNA 2022 | OCTOBER 19 – 21, 2022
 CLARION CONGRESS HOTEL OLOMOUC

EBU In-Service Assessment

Jak je již více než patnáctiletou tradicí, European Board of Urology i v příštím roce pořádá In-Service Assessment. Stejně jako minulý rok je provedení možné pouze on-line na internetu.

Termín konání je ve **čtvrtek 7. března 2022**, test v trvání 2 hodin v anglickém jazyce lze složit od 00:01-23:59 GMT. Pro příští rok ČUS organizuje **pro všechny rezidenty** pořádání těchto testů včetně jejich platby. Tato podpora se netýká již atestovaných urologů.

Letošní rok se mění způsob přihlašování:

1. Informace získáte na <https://www.ebu.com/examination/in-service-assessment/important-information/>
2. Vyberte “Click here to register”.
3. Pokud máte účet z minulého roku zalogujte se, pokud ne vytvořte si účet.
 - a) z položky Pre-defined sponsors vyberte: Czech Urological Society
 - b) zadejte Promotional code: CUS*22&ISA
4. Deadline registrace je **14. února 2022**

Doufám, že i v letošním roce se hojně zúčastníte

MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.
pokladník ČUS ČLS JEP

CYSTOSKOP - SINGLE USE

NOVINKA



- Jednorázový flexibilní cystoskop a řídicí jednotka s videoprocesorem
- Snadná ovladatelnost – ohyb 210° nahoru a 180° dolů
- Vysoká kvalita zobrazení - 4 LED zdroje světla ve špičce
- Proplachovací kanál s luer lock konektorem
- Pracovní délka 360 mm
- Jednoduché pořizování snímku či videa pomocí tlačítka
- Možnost záznamu videa přímo na USB disk
- Zorné pole 110° ± 10°



URETERORENOSKOP - SINGLE USE



- Jednorázový flexibilní ureterorenoskop a řídicí jednotka s videoprocesorem
- Snadná ovladatelnost – ohyb až 275° na obě strany
- Vysoká kvalita zobrazení
- Samostatný proplachovací port s kohoutem
- Pracovní kanál 3,6 Fr, průměr 8,7 Fr
- 2 zdroje světla ve špičce



PUMPA ENDOFLOW II

ROCAMED 

- Nová generace jednoduchého systému řízení kapalin a jejich teploty
- Automatická regulace a přesné řízení tlaku - bez pulzačního efektu
- Uživatelsky snadná manipulace
- Výrazně zlepšuje viditelnost a účinnost TURP
- Ohřívá vaky a udržuje teplotu roztoku na 38 ° C
- Varianty - jednokomorová nebo dvoukomorová
- Použití v urologii, chirurgii, gynekologii, endoskopii a laparoskopii



CHCETE VĚDĚT VÍCE O NAŠICH PRODUKTECH? KONTAKTUJTE NÁS!



25 LET S VÁMI
VÁŠ PARTNER V NEJMODERNĚJŠÍCH TRENDCH MEDICÍNY

S. A. B. Impex, s.r.o.
Firemní 2 | 619 00 Brno | T: 515 917 511
www.sab-medical.com | sab-medical@sab-medical.com

Informace o Mitomycinu

Od června 2021 je k dispozici léčivý přípravek 0241616 Mitomycin C Accord 20 mg. Cena za 5 ampulí je 4403,04 Kč, maximální úhrada je 4548,65 Kč. Cena tedy odpovídá původnímu přípravku, který byl před 2 lety stažen z českého trhu pro výrobní chybu. Trvá limitace na ONK. Věřím, že návrat na český trh umožní našim nemocným s NMIBC čelit častým recidivám. Navíc jeho účinnost v rámci podání při termochemoterapii je ověřena v rámci klinických studií.

Michaela Matoušková

**KRÁSNÉ PROŽITÍ VÁNOČNÍCH SVÁTKŮ,
ŠŤASTNÝ A ÚSPĚŠNÝ NOVÝ ROK**

ČESKÁ UROLOGICKÁ SPOLEČNOST ČLS JEP

PF 2022



Děkujeme

za podporu
partnerům ČUS

Platinový partner



Stříbrní partneři



Taking surgery beyond the limits of the human hand™



Bronzoví partneři



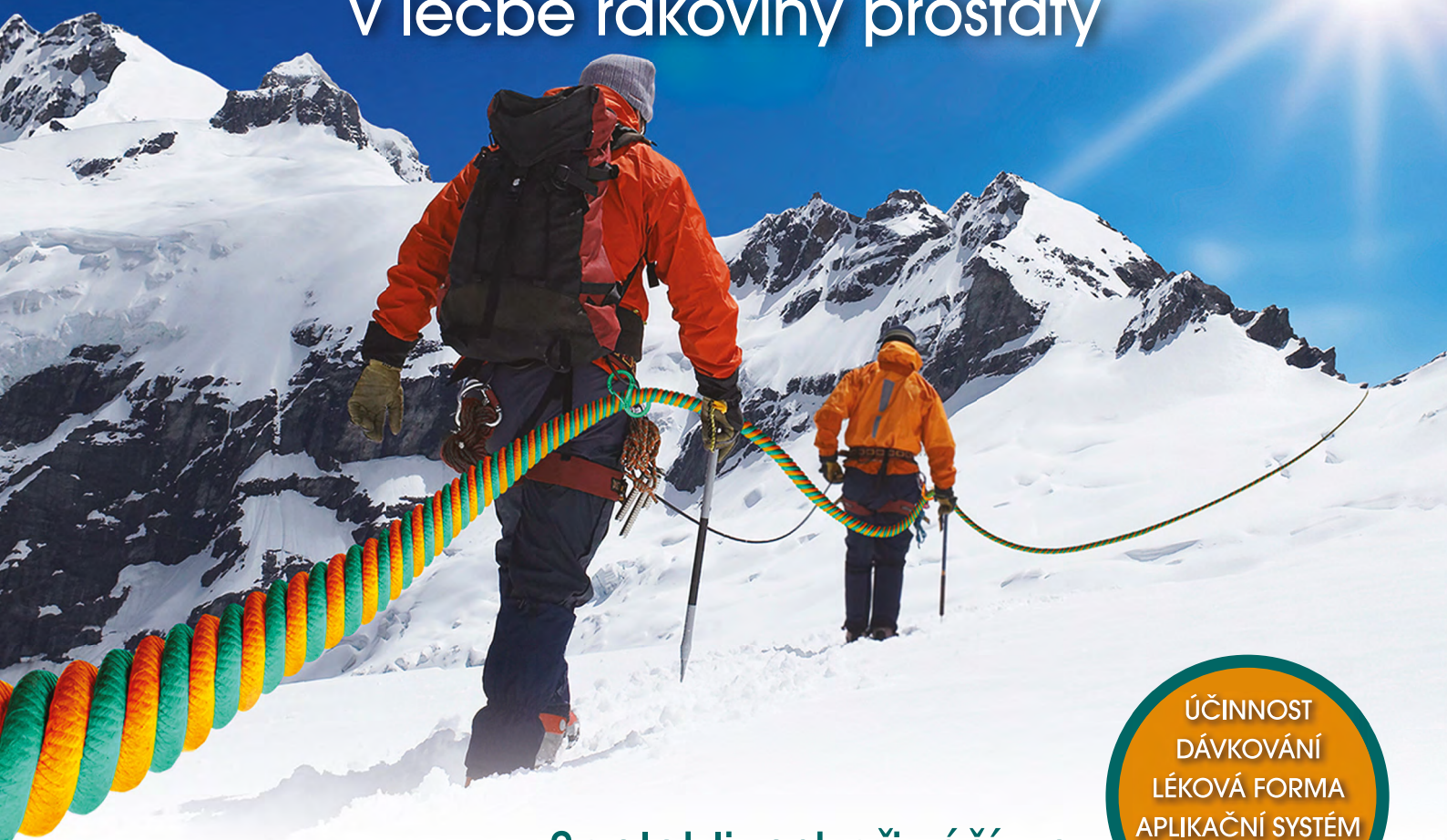
Oficiální partner



Heaton



Spolehlivý partner v léčbě rakoviny prostaty



Spolehlivost přinášíme
v mnoha oblastech

ÚČINNOST
DÁVKOVÁNÍ
LÉKOVÁ FORMA
APLIKAČNÍ SYSTÉM
KVALITA ŽIVOTA

Zkrácená informace o přípravku

NÁZEV PŘÍPRAVKU: DIPHERELINE[®] S.R. 22,5 mg prášek a rozpouštědlo pro injekční suspenzi s prodlouženým uvolňováním. **SLOŽENÍ:** Jedna lahvička obsahuje triptorelini embonas ekvivalentní triptorelinum 22,5 mg. Po rekonstituci ve 2 ml rozpouštědla obsahuje 1 ml suspenze triptorelinum 11,25 mg. **INDIKACE:** *Karcinom prostaty, pubertas praecox.* **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** Jedna intramuskulární injekce každých 6 měsíců. **KONTRAINDIKACE:** Přecitlivělost na GnRH, jeho analogy nebo kteroukoli pomocnou látku, těhotenství a kojení. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ:** U dospělých pacientů může dlouhodobá léčba analogy GnRH vést ke ztrátě kostní hmoty, což zvyšuje riziko osteoporózy. Zvláštní pozornosti je třeba u pacientů s dalšími rizikovými faktory pro osteoporózu. Vzácně může léčba agonisty GnRH odhalit přítomnost dříve nezjištěného adenomu hypofýzy z gonadotropních buněk. U pacientů léčených agonisty GnRH je zvýšené riziko rozvoje deprese, která může být i závažná. Androgen-deprivační léčba může prodlužovat QT interval. Další upozornění viz úplné SPC. **INTERAKCE S JINÝMI LÉČIVÝMI PŘÍPRAVKY:** Opatrnost se doporučuje při současném podání s léky, které ovlivňují hypofyzární sekreci gonadotropinů, a s léky, které prodlužují QT interval nebo mohou vyvolat torsade de pointes. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Triptorelin se nemá používat. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** U mužů: nejčastěji návaly horka a snížené libido. Kompletní seznam nežádoucích účinků pro jednotlivé indikace viz úplné SPC. **DOBA POUŽITELNOSTI:** 3 roky. **UCHOVÁVÁNÍ:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. **VELIKOST BALENÍ:** Lahvička s práškem + ampule s rozpouštědlem + sterilní kit (1 prázdná injekční stříkačka a 2 injekční jehly v blistru). **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Ipsen Pharma, 65 quai Georges Gorse, 92650 Boulogne Billancourt Cedex, Francie. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** 56/134/11-C. **DATUM REVIZE TEXTU:** 28. 6. 2017.

Ke dni tisku tohoto materiálu je výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis a přípravek je hrazen ze zdravotního pojištění.

Před předepsáním přípravku se seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku.

Pro další informace se, prosím, obraťte na adresu:

Ipsen Pharma s.r.o., Olbrachtova 2006/9, 140 00 Praha 4, tel.: 242 481 821, fax: 242 481 828, e-mail: info@ipsen.cz, www.ipsen.cz