

A photograph of a surgical room. In the foreground, several robotic arms are visible, wrapped in clear plastic. In the background, a surgeon in blue scrubs and a cap is working. A large surgical light fixture is visible in the upper right corner.

Česká urologická společnost ČLS JEP

Bulletin



• **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, dřit. 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 seznámte 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_0032_CZ

Úvodní slovo

Spolupráce s partnery ČUS

Spolupráce s partnery je základním pilířem pro získávání finančních prostředků ČUS. Pokud vezmeme rozpočet za poslední roky, pak se přímo na financování podílí z 80 %. Další část je pak získaná v rámci organizace vzdělávacích akcí.

Historicky jako první myšlenku sponzorských, respektive nyní partnerských smluv, přinesl profesor Pacík jako pokladník ČUS ČLS JEP cca před 20 roky. V začátcích byla situace relativně snadná, velcí partneři vcelku ochotně alokovali částky na podporu bez další specifikace. Nyní tomu již tak není. Převažují příspěvky nižší úrovně ve větším počtu partnerů. Stěžejním faktorem je profesionalizace sekretariátu ČUS v roce 2009, od té doby trvalá a pečlivá práce přináší výsledky.

Od roku 2019 došlo ke změně struktury smluv, kdy alokované benefity pro konferenci ČUS již nejsou zahrnuty ve smlouvách. Došlo k výraznému rozšíření portfolia poskytovaných služeb, od poskytování benefitů v rámci výroční konference ČUS, reklamy v České urologii, po možnosti mailingu a reklamy v bulletinu. Je paradoxem, že minulé 2 roky covidových omezení tuto spolupráci zefektivnily.

Děkuji proto všem spolupracujícím partnerům ČUS za podporu naší činnosti a doufám, že letos se již všichni sejdem na Výroční konferenci ČUS v Olomouci.



Aleš Petřík
pokladník ČUS ČLS JEP

Aktuality ze společnosti

Zápis z schůzí výboru ČUS

Na webu České urologické společnosti je publikovaný zápis z dubnové schůze výboru, která se uskutečnila v rámci sympózia JEUS 2022 v Táboře | [ZDE](#) |.



Schůze výboru ČUS 22. 4. 2022.

Noví členové České urologické společnosti

Výbor ČUS schválil 22. dubna přijetí nových členů společnosti:



MUDr. Kristína Beniaková

Urologické oddělení Nemocnice
Břeclav



MUDr. Jiří Hlava

Urologické oddělení Nemocnice
Náchod



MUDr. Nicola Hromčíková

Urologická klinika FN Olomouc



MUDr. Adam Nehaj

Urologické oddělení Nemocnice
Nový Jičín



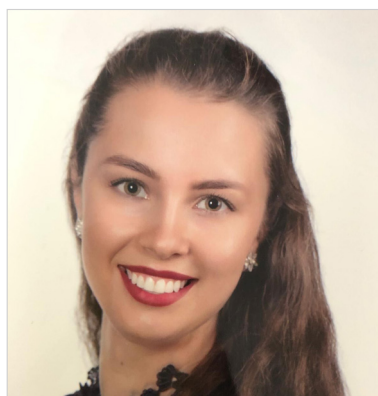
MUDr. Marie Pechová

Urologické oddělení Nemocnice
Liberec



MUDr. Ondřej Tolar

Urologická klinika 1. LF UK a
VFN, Praha



MUDr. Natalia Wiesner

Urologická klinika FN Olomouc

Mikční deník

Dovolujeme si vám připomenout, že v tomto kvartále je již možné požádat zdravotní pojišťovny o nasmlouvání nového důležitého urologického výkonu pro ambulantní provoz:

76 318 KOMPLETNÍ PROVEDENÍ A ANALÝZA ZÁZNAMŮ PACIENTŮ SE SYMPTOMY DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH

Podrobnosti o výkonu jsou uvedeny níže.

Popis: Vyhodnocení následujících záznamů: mezinárodní dotazník prostatických symptomů IPSS, dotazník na hyperaktivní močový měchýř OABV8, mikční deník.

Čím výkon začíná: Poučením pacienta o záznamech, instrukce k zaznamenávání dat.

Obsah a rozsah výkonu: Instruování pacienta, převzetí pacientem vyplněných záznamů, výpočet cílových ukazatelů potřebných k vyhodnocení závažnosti zdravotního stavu a/neboúčinnosti terapie (frekvence, nykturie, míry urgencí, stresová a urgentní inkontinence, objem příjmů, objem mikce, objem noční mikce, index noční polyurie, maximální funkční kapacita močového měchýře a jiné), vyhodnocení ukazatelů a analýza jejich vývoje.

Čím výkon končí: Záznamem do patientské dokumentace, navržením dalšího diagnostického či léčebného postupu.

Kategorie: P - hrazen plně)

Omezení místem: A - pouze ambulantně

Omezení frekvencí: 2/1 rok

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 20

Bodová hodnota: 288 bodů

Roman Zachoval

Soutěž ČUS o nejlepší vědecké publikace za rok 2021

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 2022**.

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 na webových stránkách ČUS | [ZDE](#) |

...stihnete všechno?

*Symptomatická léčba nutkové inkontinence
nebo zvýšení frekvence a naléhavosti močení*

*Snížení počtu inkontinenčních příhod
již po 2 týdnech*

< Užívání 1× denně >

Zkrácená informace o léčivém přípravku Emselex

Název léčivého přípravku: Emselex 7,5 mg, tablety s prodlouženým uvolňováním. Emselex 15 mg, tablety s prodlouženým uvolňováním. **Složení a léková forma:** Jedna tableta s prodlouženým uvolňováním obsahuje 7,5 mg nebo 15 mg darifenacinu. **Indikace:** Symptomatická léčba nutkové inkontinence a/nebo zvýšená frekvence močení a naléhavost močení, která se může vyskytnout u dospělých pacientů se syndromem hyperaktivního močového měchýře. **Dávkování a způsob podání:** Dospělí: Doporučená zahajovací dávka je 7,5 mg denně. Za dva týdny od zahájení léčby by měli být pacienti znovu vyšetřeni. U pacientů, kteří vyžadují větší zmírnění příznaků, je možné podle individuální odpovědi denní dávku zvýšit na 15 mg denně. **Pediatrická populace:** Podávání Emselexu dětem do 18 let se vzhledem k nedostatečným údajům o bezpečnosti a účinnosti nedoporučuje. **Porucha funkce jater:** Pacienti se středně zhoršenou funkcí jater (Child Pugh B) by měli být léčeni pouze v případě, pokud přínos léčby převáží její riziko a dávka by měla být omezena na 7,5 mg jednou denně. **Způsob podání:** Emselex je určen k perorálnímu podání. Tablety se užívají jednou denně a zapijí se tekutinou. Mohou se užívat s jídlem nebo nalačno, musí se polykat celé, nekoušou se, nedělí se, ani se nedrtí. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Retence moče. Žaludeční retence. Nekorigovaný glaukom úzkého úhlu. Myasthenia gravis. Závažné poškození jaterních funkcí (Child Pugh C). Závažná ulcerózní kolitida. Toxický megakolon. **Souběžná léčba účinnými inhibitory CYP3A4.** **Zvláštní upozornění a opatření:** Emselex musí být podáván opatrně pacientům s autonomní neuropatií, hiátovou hernií, klinicky významnou obstrukcí vyprazdňování močového měchýře, rizikem retence moče, závažnou zácpou nebo obstrukčními poruchami v zažívacím traktu (např. stenózou pyloru), pacientům léčených pro glaukom s úzkým úhlem. Před zahájením léčby Emselexem je nutné vyšetřit jiné případy častého močení (srdeční selhání nebo onemocnění ledvin). U pacientů s rizikem snížení gastrointestinální motility, gastro-ezofageálního refluxu a/nebo u pacientů, kteří užívají současně léky (perorální bisfosfonáty), které mohou vyvolat nebo exacerbovat esofagitidu, musí být Emselex podáván velmi opatrně. Antimuskarinika musí být předepisována s obezřetností pacientům s preexistujícími srdečními chorobami. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Darifenacin je přednostně metabolizován cytochromem P450, enzymy CYP2D6 a CYP3A4. Inhibitory těchto enzymů mohou proto zvyšovat expozici k darifenacinu. Účinné inhibitory CYP2D6 jsou např. paroxetin, terbinafin, cimetidin nebo chinidin. Středně silné inhibitory CYP3A4 jsou např. erytromycin, klaritromycin, telitromycin, flukonazol a grapefrutový džus. Darifenacin nesmí být podáván společně s účinnými inhibitory CYP3A4, jako jsou např. inhibitory proteázy (např. ritonavir), ketokonazol a itraconazol. Také je třeba se vyvarovat podávání účinných inhibitorů P-glykoproteinu, např. cyklosporinu nebo verapamilu. Látky, které indukují CYP3A4 pravděpodobně sniží plazmatické koncentrace darifenacinu (např. rifampicin, karbamazepin, barbituráty a třezalka tečkovaná (Hypericum perforatum)). Vliv darifenacinu na jiné léčivé přípravky: Darifenacin je středně silným inhibitorem enzymu CYP2D6. Při současném podávání darifenacinu s léky, které jsou přednostně metabolizovány CYP2D6 a které mají úzkou terapeutickou šířku, např. flekainid, thioridazin nebo tricyklická antidepresiva, jako je imipramin, je nutná zvýšená opatrnost. Souběžná aplikace léčivých přípravků, které mají antimuskarinové účinky, jako je oxybutynin, tolterodin a flavoxát, může vyvolat zesílení terapeutických a nežádoucích účinků. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Údaje o vlivu darifenacinu na fertilitu u člověka nejsou k dispozici. Ženy ve fertilním věku je nutné informovat o neexistenci fertilitních údajů a Emselex smí být podán pouze po zvážení individuálních rizik a prospěchu. K dispozici jsou pouze omezené údaje o užití darifenacinu u těhotných žen. Podávání přípravku Emselex se v těhotenství nedoporučuje. Není známo, zda se darifenacin vylučuje do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojení dítě nelze vyloučit. Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Emselex může způsobovat závratě a rozmazané vidění, nespavost nebo ospalost. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Zácpa, sucho v ústech. Časté: Bolest hlavy, suchost očí, suchost nosní sliznice, bolest břicha, nauzea, dyspepsie. Méně časté: Infekce močových cest, nespavost, abnormální myšlení, závratě, dysgeuzie, somnolence, abnormální vidění včetně rozmazaného vidění, hypertenze, dyspnoe, kašel, rinítida, nadýmání, průjem, tvoření vrědů v ústech, vyrážka, suchost kůže, svědění, hyperhidróza, retence moči, onemocnění močových cest, bolest v oblasti močového měchýře, erektilní dysfunkce, vaginální otoky, periferní otoky, astenie, otok tváře, otoky, zvýšené hladiny aspartátaminotransferázy a alaninaminotransferázy, poranění. Není známo: Angioedém. **Předávkování:** Předávkování darifenacinem může potenciálně vést k závažným anticholinergním účinkům, které musí být léčeny adekvátně. Léčba musí být zaměřena na odstranění anticholinergních projevů, použití např. fyosostigminu může pomoci tyto projevy odstranit. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte blistry v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merus Labs Luxco S.à R.L. 26-28, rue Edward Steichen L-2540 Lucembursko. **Registrační číslo:** Emselex 7,5 mg: EU/1/04/294/001-006, EU/1/04/294/013, EU/1/04/294/015-020, EU/1/04/294/027, Emselex 15 mg: EU/1/04/294/007-012, EU/1/04/294/014, EU/1/04/294/021-026, EU/1/04/294/028. **Poslední revize SPC:** 10/2009. Výdej přípravku Emselex je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Předtím, než přípravek předepíšete, přečtěte si, prosím, úplné znění Souhrnu údajů o přípravku.** Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky na adrese <http://www.ema.europa.eu>.

Podpora odborných aktivit členů České urologické společnosti

Jednou z nejvýznamnějších priorit České urologické společnosti ČLS JEP (ČUS) jako odborné společnosti je podpora odborného růstu svých členů. V tomto kontextu se výbor ČUS rozhodl, kromě existující dlouhodobé podpory rezidentů a mladých lékařů do 35 let, systematicky podpořit odborné aktivity všech svých členů formou finančních grantů přidělovaných na konkrétní projekty, které napomáhají rozvoji oboru urologie, odbornému rozvoji žadatelů nebo propagaci ČUS.

Typy projektů:

- Účast na odborných seminářích a kongresech s preferencí aktivní účasti (grant může krýt náklady na účastnický poplatek s preferencí „early bird fee“, cestovné a ubytování)
- Účast na odborných kurzech (grant může krýt náklady na účastnický poplatek, cestovné a ubytování)
- Stáže na špičkových urologických pracovištích, pokud je nelze uskutečnit v rámci European Urological Scholarship Programme (www.uroweb.org) (grant může krýt náklady na cestovné a ubytování)
- Pořádání edukačních akcí pro členy ČUS, případně laickou veřejnost (podmínkou je odsouhlasení odborného programu akce výborem ČUS, organizační zajištění akce agenturou schválenou výborem ČUS, předložení podrobného rozpočtu před konáním akce a následné vyúčtování akce)
- Výzkumné projekty v základním a zejména klinickém výzkumu - délka trvání maximálně 2 roky (grant může být použit na krytí neinvestičních nákladů, ve výjimečných případech i mzdových nákladů výzkumného týmu)
- Další relevantní odborné aktivity

Způsob podpory:

Grant je určen k proplacení uznaných nákladů projektu proti předložení požadovaných dokladů (faktury za pronájem prostor při konání akcí, doklady o zaplacení jízdného, ubytování nebo účastnického poplatku atp.) maximálně do výše schválené podpory.

Výše podpory:

Celková výše prostředků vyčleněných na granty pro podporu odborných aktivit členů ČUS je určena v rámci rozpočtu ČUS na následující rok s ohledem na aktuální ekonomické možnosti. Výše podpory jednotlivých projektů není stanovena, musí však být adekvátní jak z hlediska finanční náročnosti, tak z hlediska přínosu projektu. Grant nemusí být poskytnut v plné požadované výši.

Žádost o grant:

Požádat o grant může kterýkoliv urolog při splnění následujících podmínek:

- Řádný člen ČUS ČLS JEP (s řádně uhrazenými členskými poplatky ČUS, resp. ČLS JEP)
- Vykonává urologickou praxi na území ČR
- V případě potřeby poskytne další doplňující informace nutné k posouzení své žádosti
- Poskytne výboru ČUS písemnou zprávu po ukončení projektu podpořeného grantem
- Souhlasí se zveřejněním údajů o projektu a výši poskytnutého grantu na webových stránkách ČUS a v bulletinu ČUS

Žadatel může podat žádost o grant opakovaně, vždy však jen jednou v daném kalendářním roce.

Žádost o grant musí obsahovat základní údaje o žadateli, stručný popis projektu, popis benefitu projektu pro ČUS, odbornou komunitu a pro odborný rozvoj žadatele, předpokládaný termín realizace, celkový rozpočet projektu, případné další zdroje financování projektu, požadovanou výši grantu, konflikty zájmů ve vztahu k posuzovanému projektu a bankovní spojení.

V případě žádosti o grant na účast na konferenci, kdy v době hodnocení žádosti není jasné, zda se bude jednat o aktivní účast, může být grant schválen podmíněně (např. následným doložením aktivní účasti).

Podání žádosti nezakládá nárok na získání grantu.

Hodnocení žádostí o granty:

Žádosti o granty adresované na sekretariát výboru ČUS lze posílat průběžně.

Hodnocení žádostí probíhá 2x ročně:

Žádosti došlé do 31. 5. daného roku jsou posouzeny Výborem ČUS na jeho červnovém zasedání a žadatel je informován o rozhodnutí do 30. 6. daného roku

Zahájení/realizace projektu se předpokládá v průběhu 2. pololetí daného kalendářního roku

Žádosti došlé do 3. 11. daného roku jsou posouzeny Výborem ČUS na jeho prosincovém zasedání a žadatel je informován o rozhodnutí do 20. 12. daného roku

Zahájení/realizace projektu se předpokládá v průběhu 1. pololetí následujícího kalendářního roku

Vyrozumění žadatelů:

Žadatelé jsou informováni o rozhodnutí písemnou formou na kontaktní adresu ve výše uvedených termínech. Současně jim budou sděleny požadavky na rozsah a kvalitu zprávy a účetních dokladů, aby bylo možné jejich proplacení

Realizace grantu:

Příjemce grantu musí předložit sekretariátu ČUS písemnou zprávu o realizaci projektu podpořeného grantem a doklady k projektu nejpozději do 30 dnů od jeho ukončení. Pokud zpráva nebo doklady nejsou předloženy v požadovaném termínu, rozsahu a kvalitě odpovídajícím požadavkům účetnictví ČLS JEP, vyhrazuje si výbor ČUS právo snížit výši podpory, případně ji vůbec neposkytnout.

Další informace:

V případě potřeby dalších informací kontaktujte sekretariát ČUS ČLS JEP.

Zpracoval výbor ČUS dne 15. 6. 2022

Doporučení České urologické společnosti k diagnostice a léčbě pacientů s nemetastatickým karcinomem prostaty

Česká urologická společnost vydala doporučení ke správné diagnostice, časnému zachytu a léčbě pacientů s nemetastatickým karcinomem prostaty (nmCRPC).

Pacienti s kastročinnou léčbou (farmakologická/chirurgická), po radikálním řešení (operace/radioterapie) a vzrůstající hladinou prostatického specifického antigenu (PSA) jsou ohroženi vznikem metastáz karcinomu prostaty.

V doporučení je uvedeno:

- jak správně rozumět definici biochemické progresi u CRPC?
- příklady kinetiky hladiny PSA, které popisují biochemickou progresi u CRPC
- seznam Komplexních onkologických center a Komplexních onkologických center se statutem centra onkourologické péče (k 6. 5. 2022)

Doporučení je dostupné na webu ČUS | [ZDE](#) |

FUN 2022

2. a 3. června se v hotelu Angelo na pražském Smíchově se potkala více než stovka příznivců funkční urologie na tradiční konferenci sekce SUNU ČUS.

Příští setkání sekce SUNU zaměřené na pokroky v urogynekologii a ve funkční urologii proběhne **1. - 2. června 2023 v Kyjově.**





Retropubická
páska
**ADVANTAGE
FIT**

Šicí
materiál
CAPIO

Zavaděč
**CAPIO
SLIM**

Obturatorní
páska
OBTRYX

Y-sítka
UPSYLON

Minipáska
SOLYX

UROGYNEKOLOGIE NÁS BAVÍ



The 37th Annual EAU Congress (EAU22)

Evropská urologická společnost s ohledem na zvýšený výskyt případů onemocnění COVID-19 na začátku tohoto roku změnila termín konání letošní 37. výroční konference EAU. Konference proběhne **v Amsterdamu 1. – 4. července 2022.**

Existující registrace budou převedeny na nový termín konání EAU 2022. Pokud se nebudete moci konference zúčastnit v novém termínu, je možné změnit prezenční registraci na online formát.

Nejčastěji kladené dotazy a odpovědi týkající se registrace naleznete na webových stránkách EAU 2022 | [ZDE](#) |.

Pro další informace doporučujeme navštívit webové stránky konference | [ZDE](#) |.



52nd Annual Meeting of the International Continence Society (ICS 2022)

Letošní konference ICS se uskuteční 7. – 10. září ve Vídni. Organizátoři této multidisciplinární vzdělávací akce zvou k účasti všechny urology, gynekology, fyzioterapeuty, sestry, vědecké pracovníky a další odborníky se zájmem o zlepšení života pacientů s inkontinencí.

Detaily k účasti na konferenci jsou dostupné na webových stránkách <https://www.ics.org/2022>



10. Urologický video-seminář

23. a 24. září proběhne v Hradci Králové už 10. ročník video-semináře, který organizuje Urologická klinika FN Hradec Králové.

10. ročník Video-semináře Urologické kliniky FN a LF UK Hradec Králové

Pořádá Urologická klinika FN a LF UK v Hradci 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

Odborný garant:

prof. MUDr. Miloš Brodák, Ph.D.,
pracoviště: Urologická klinika FNHK,
Sokolská 581, 50005 Hradec Králové



Výukové centrum FN a LF UK HK

23. 9. 2022 od 9:00 h
Diskusní večer **22. 9. 2022** od 18:00 h

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16. Vzdělávací akce je ohodnocena kredity.

Témata letošního Video-semináře jsou:

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

300 Kč registrační poplatek zahrnuje **účast** na přednáškách, **občerstvení** během celého semináře.

Registrace: <https://forsapikongres.cz/akce/10-rocnik-video-seminare-urologicke-kliniky-fn-hradec-kralove/>

Kontakt na organizátory:

Forsapi kongres s.r.o.
Rasošky 82, 55221 Rasošky, ČR
Tel.: +420 602 372 712
E-mail: info@forsapikongres.cz

Přihlášku k aktivní účasti zašlete prosím do **31. 7. 2022** na e-mail: info@forsapikongres.cz.

33. setkání dětských urologů a nefrologů

Pediatrická sekce ČUS bude **7. – 8. října** na Vysočině pořádat tradiční setkání dětských urologů a nefrologů. Odborným garantem akce bude MUDr. Jan Trachta.

33. výroční setkání dětských urologů a nefrologů

7. a 8. října 2022

Orea Resort Devět Skal, Vysočina



Vážení kolegové a kolegyně, vážení přátelé!

Dovolte mi, abych vás jménem urologické skupiny Kliniky dětské chirurgie FN Motol pozval na 33. výroční setkání dětských urologů a nefrologů z Čech a Slovenska v termínu 7. a 8. října 2022.

Tématem letošní konference jsou hypospadie a rekonstrukční urologické operace plus varia.

Letošní konferenci bez roušek pořádně v přírodě u vody, kam z radosti nad ústupem COVID pandemie, můžete po půlnoci skočit a osvěžit své hlavy znavené odborným programem. Abychom nebyli nařčeni z pragocentrismu, vybrali jsme komfortní wellness resort na neutrální půdě Vysočiny, kam lze dojet i z Moravy. Velmi si vážíme jak vzájemných přátelských vztahů mezi dětskými urology z Čech a Slovenska, tak vztahů s dětskými nefrology, bez jejichž úzké spolupráce se v každodenní praxi neobejdeme.

Věříme, že toto odborné setkání zjednoduší sdílenou péči o dětské pacienty napříč oběma republikami.

Přijďte se v říjnu pobavit do Devíti Skal!

Srděčně zdraví,

Honza Trachta



Organizační informace

Termín konání: 7. – 8. 10. 2022

Místo konání: OREA Resort Devět Skal, Sněžné - Milovy 11, 592 02 Svatka

Termín uzavěrky příjmu abstrakt: 15. 9. 2022

Organizační zajištění: HANZO Produccion, spol. s r.o.

Kontaktní osoba: Lucie Lapešová, +420 739 433 626, lapesova@hanzo.cz

Podrobné info a registrace: www.hanzo.cz/sdu

Akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16.



68. výroční konference ČUS ČLS JEP

Nejvýznamnější urologická vzdělávací akce proběhne **19. – 21. října v hotelu Clarion v Olomouci.**



Registrace

Registrace účastníků byla spuštěna 13. května. Zájemci o účast se mohou přihlásit prostřednictvím formuláře na webových stránkách ČUS | [ZDE](#) | (před prvním vstupem do registračního systému je potřeba provést registraci).

Registrační poplatky

Při registraci do 30. června platí zvýhodněné registrační poplatky. Všechny uvedené ceny jsou vč. DPH. Poplatky lze uhradit převodem, platební kartou nebo fakturou.

	Časný (do 30. 6. 2022)	Pozdní (do 3. 10. 2022)	Na místě	Společenský večer
Člen ČUS SUS	2 500,00 Kč	3 500,00 Kč	4 500,00 Kč	500,00 Kč
Zdravotnický průmysl	6 000,00 Kč	7 000,00 Kč	8 000,00 Kč	500,00 Kč
Lékař ve specializační přípravě	1 500,00 Kč	3 000,00 Kč	4 500,00 Kč	500,00 Kč
Lékař, nečlen ČUS, SUS	3 500,00 Kč	4 500,00 Kč	5 500,00 Kč	500,00 Kč
Ekonomicky neaktivní	1 500,00 Kč	2 000,00 Kč	4 500,00 Kč	500,00 Kč
(penzista, rodičovská dovolená)				
Zdravotní sestra, student LF	1 500,00 Kč	2 000,00 Kč	4 500,00 Kč	500,00 Kč
Doprovod				500,00 Kč

Přihlášení k aktivní účasti

Příjem abstrakt bude probíhat **do 30. 6. 2022**. Podrobné pokyny a formulář pro přihlášení abstraktu naleznete v registračním systému konference.

Pro registraci a přihlášení abstrakt prosím nepoužívejte prohlížeč Internet Explorer, tento prohlížeč je zastaralý a není podporovaný.

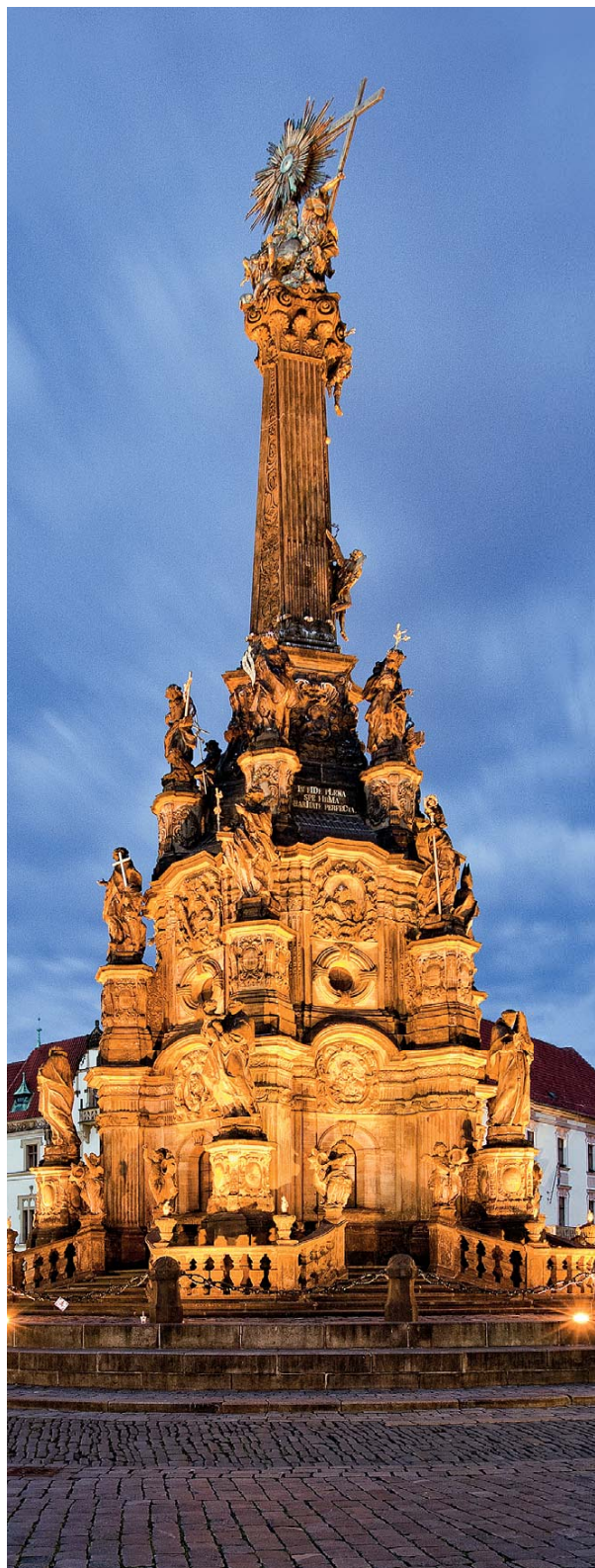
Ubytování

Ubytování si rezervujte současně s on-line registrací k účasti na konferenci. Ubytování v letošním roce nebude hrazeno společně s registračním poplatkem, ale každý účastník si bude ubytování hradit individuálně! Poptávka ubytování bude předána konkrétnímu ubytovacímu zařízení, které bude účastníka ohledně platby kontaktovat. Konkrétní počet nocí si rezervujte po komunikaci s recepcí konkrétního hotelu.

Ubytování si prosím rezervujte co nejdříve. Rezervace ubytování jsou vyřizovány v pořadí doručení přihlášek.

Odborný program

Odborný program 68. výroční konference ČUS bude uveřejněn cca 2 měsíce před konferencí. Další informace ke konferenci jsou dostupné na webových stránkách ČUS | [ZDE](#) | .



Vážené kolegyně a kolegové,

jsem velmi potěšen, že po dlouhé době, kdy jsme se nemohli společně potkat na větším fóru, Vás mohu konečně ve dnech 19. až 21. října 2022 pozvat na 68. výroční konferenci ČUS do Olomouce. Setkání bude prezenční, osobní, živé. Pevně věřím, že nedojde ke zhoršení epidemiologické situace, která by konání akce opět zhatila.

Těšit se můžete na tradiční kongresové schéma, účast přislíbili špičkoví a inspirativní odborníci z řad urologů českých, slovenských, ale i zahraničních. Nejdůležitější však bude možnost přátelského setkání široké urologické obce. Proto pevně věřím ve Vaši hojnou účast.

Kromě hodnotného a poutavého vědeckého programu si jistě najdete čas i na prohlídku podzimní Olomouce, města s dlouhou a pestrou historií. Sídla univerzity, arcibiskupství, vojenské posádky, špičkových sportovních klubů. Ucelené historické jádro, které je svou velikostí druhé největší po Praze, je plné kostelů, nádherných zákoutí i příjemných restaurací. Pokusíme se pro Vás připravit i pestré kulturní vyžití.

Přijměte tedy, prosím, pozvání do Olomouce, budeme se na Vás všechny těšit.

Igor Hartmann

prezident 68. výroční konference ČUS

Zahraniční odborné akce s tematikou sekcí ČUS

Na webových stránkách sekcí České urologické společnosti je dostupný přehled nejvýznamnějších domácích i zahraničních vzdělávacích akcí s tematikou jednotlivých sekcí:

- Andrologická sekce | [ZDE](#) |
- Onkologická sekce | [ZDE](#) |
- Pediatrická sekce | [ZDE](#) |
- Sekce SUNU | [ZDE](#) |

Jarní edukační urologické sympóziium 2022

22. a 23. dubna proběhl v Táboře za účasti 130 urologů a uroložek další ročník sympózia JEUS. Akce proběhla za velkého zájmu zejména ambulantních specialistů z celé České republiky a po dvou letech odkladů za velmi přátelské atmosféry.

Zájem byl nejen o tradiční Hands-on training kurzy (flexibilní ureteroskopie a cystolitotrypse se ShockPulsem) spolupořádané společností Olympus, ale také o Kurz dopplerovské sonografie, který připravili odborní garanti prim. MUDr. Kamil Belej, Ph.D., FEBU, MBA a prim. MUDr. Libor Zámečník, Ph.D., FEBU, FECSM. Výukové materiály ke kurzu jsou dostupné na webu ČUS | [ZDE](#) |.

Poděkování za organizaci patří prim. MUDr. Janu Kaslovi z místního Urologického oddělení a as. MUDr. Aleši Petříkovi, Ph.D.

Příští ročník Jarního edukačního urologického sympózia se přesune na Moravu, konkrétně nás bude **21. a 22. 4. 2023** hostit Kroměříž.



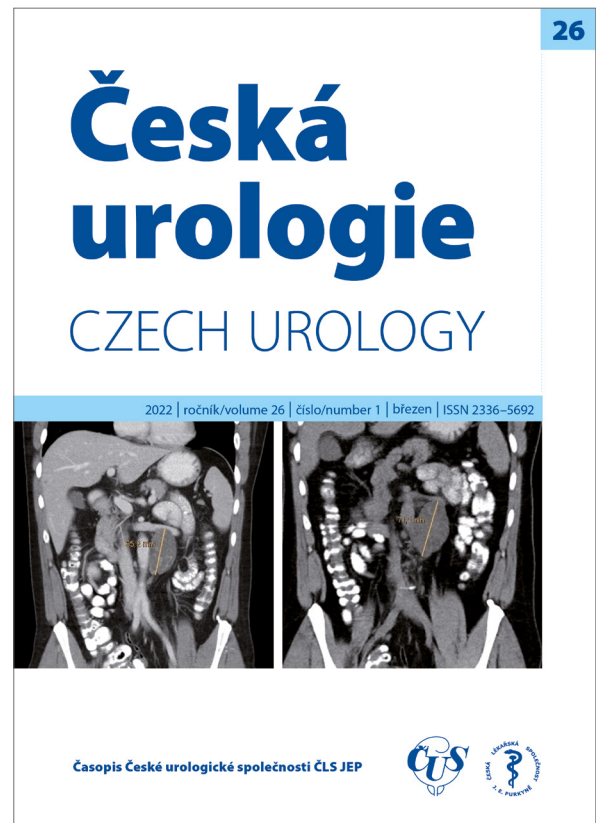
MUDr. A. Petřík, prim. MUDr. J. Kasl a prof. R. Zachoval zahajují JEUS 2022



Hands-on training kurzy na JEUS 2022

Česká urologie 1/2022

V březnu vyšlo první číslo letošního ročníku České urologie. Prohlédnout a pročíst si ho můžete | [ZDE](#) |.



DEJTE SVÝM PACIENTŮM VÍCE ČASU BEZ KOSTNÍCH KOMPLIKACÍ* A BOLESTI¹⁻³



* Pacienti by měli být vybráni v případě, že mají očekávanou délku života delší než 3 měsíce a předpokládá se u nich vysoké riziko kostních komplikací.¹

1. Coleman R, et al. Ann Oncol.2014;25(Suppl 3):iii124-37.
2. Lipton A, et al. Eur J Cancer.2012;48:3082-92.
3. Von Moos R, et al. Eur J Cancer.2017;71:80-94.

Zkrácené informace o léčivém přípravku XGEVA®

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

Název přípravku: XGEVA 120 mg injekční roztok. **Kvalitativní a kvantitativní složení:** Jedna injekční lahvička obsahuje denosumabum 120 mg v 1,7 ml (70 mg/ml) roztoku. Denosumab je lidská monoklonální protilátka IgG2, která se vyrábí r-DNA technologií. **Léková forma:** Injekční roztok (injekce). **Terapeutické indikace:** Prevence kostních příhod (patologické fraktury, míšňoví komprese, stavy vyžadující léčbu kostí či kostní operaci) u dospělých s pokročilými malignitami postihujícími kosti. Léčba dospělých a dospívajících s vyvinutým skeletem s velkobuněčným kostním nádorem, který je neresekabilní nebo kde chirurgická resekce povede pravděpodobně k závažné morbiditě. **Dávkování a způsob podání:** Všichni pacienti, kteří nemají hyperkalcemii, mají užívat alespoň 500 mg kalcia a 400 IU vitamínu D denně. Pacienti léčení přípravkem XGEVA mají dostat příbalovou informaci a informační kartu pacienta. **Prevence kostních příhod u dospělých s pokročilými malignitami postihujícími kosti:** 120 mg přípravku XGEVA jednou za 4 týdny ve formě jednorázové subkutánní injekce do stehna, břicha nebo horní části paže. **Velkobuněčný kostní nádor (GCTB):** 120 mg přípravku XGEVA formou jednorázové subkutánní injekce jednou za 4 týdny do stehna, břicha nebo horní části paže s další dávkou 120 mg v 8. a 15. den léčby prvního měsíce terapie. **Pediatrická populace:** Přípravek XGEVA se nedoporučuje podávat dětským pacientům (do 18 let věku) s výjimkou dospívajících pacientů (ve věku 12–17 let) s vyvinutým skeletem s velkobuněčným kostním nádorem, dávkování je stejné jako u dospělých. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoliv pomocnou látku. Těžká, neléčená hypokalcemie. Nezhojené léze po stomatochirurgickém výkonu nebo chirurgickém výkonu v dutině ústní. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** **Hypokalcemie:** Před zahájením léčby je třeba upravit preexistující hypokalcemii. Hladinu vápníku je třeba monitorovat před úvodní dávkou přípravku XGEVA, do dvou týdnů po úvodní dávce a při výskytu suspektních příznaků hypokalcemie nebo v případě rizikových faktorů pro hypokalcemii. Hypokalcemii jsou více ohroženi pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu < 30 ml/min) nebo pacienti dialyzovaní. U těchto pacientů bylo též pozorováno průvodní zvýšení hladiny parathormonu. **Osteonekróza čelisti (osteonecrosis of the jaw, ONJ):** ONJ byla hlášena často. Před léčbou denosumabem by pacienti měli podstoupit preventivní zubní prohlídku s individuálním posouzením přínosu a rizika léčby a zvážení rizikových faktorů. Léčba má být odložena u pacientů s nezhojenými lézemi měkké tkáně v ústech. Všem pacientům je třeba doporučit, aby chodili na pravidelné zubní prohlídky a hlásili jakékoli orální příznaky (kývání zubů, bolest, otok, vředy, sekrece). Invazivní zákroky v dutině ústní mají být během léčby prováděny pouze po pečlivém posouzení a nemají se provádět v době blízké podání přípravku XGEVA.

Osteonekróza zevního zvukovodu: Možnost vzniku osteonekrózy zevního zvukovodu je třeba zvážit u pacientů léčených denosumabem, kteří mají ušní symptomy včetně chronických infekcí ucha. **Atypické zlomeniny femuru:** Byly zaznamenány atypické zlomeniny femuru v subtrochanterické a diafyzální oblasti femuru; vyskytly se také u pacientů s některými komorbiditami (např. nedostatek vitamínu D, revmatoidní artritida, hypofosfatázie) a u pacientů užívajících některé léky (např. bisfosfonáty, glukokortikoidy, inhibitory protonové pumpy). U pacientů se zlomeninou diafýzy femuru léčených přípravkem XGEVA je třeba vyšetřit kontralaterální femur. **Hyperkalcemie po přerušení léčby u pacientů s velkobuněčným kostním nádorem a pacientů s rostoucím skeletem:** Klinicky významná hyperkalcemie byla hlášena týdnů až měsíce po přerušení léčby. **Jiné:** Pacienti léčení přípravkem XGEVA nemají být současně léčení jinými léčivými přípravky obsahujícími denosumab (k léčbě osteoporózy) nebo bisfosfonáty. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Žádné studie interakcí nebyly provedeny. V klinických studiích byl přípravek XGEVA podáván v kombinaci se standardní protinádorovou léčbou a pacientům užívajícím dříve bisfosfonáty. Nebyly zjištěny žádné klinicky signifikantní změny sérové koncentrace nebo farmakodynamiky denosumabu. **Fertilita, těhotenství a kojení:** XGEVA se nedoporučuje podávat v těhotenství a ženám ve fertilním věku nepoužívajícím antikoncepční prostředky. Není známo, zda se denosumab vylučuje do lidského mateřského mléka. Je třeba se rozhodnout, zda ustoupit od kojení nebo zda nepodávat přípravek XGEVA, přičemž je nutno brát v úvahu přínos kojení pro novorozence/kojence a přínos léčby pro pacientku. **Nežádoucí účinky:** **Velmi časté:** dušnost, průjem, hypokalcemie, muskuloskeletální bolest; **časté:** hypofosfatémie, extrakce zubu, hyperhidróza, osteonekróza čelisti čelisti, nová primární malignita; **méně časté:** hyperkalcemie po přerušení léčby u pacientů s velkobuněčným kostním nádorem, atypická fraktura femuru, lichenoidní erupce způsobené léky; **vzácné:** hypersenzitivita na léčivou látku, anafylaktické reakce; **s neznámou frekvencí:** osteonekróza zevního zvukovodu. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C–8 °C). Chraňte před mrazem. Chraňte před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, 4817 ZK Breda, Nizozemsko. **Registrační číslo:** EU/1/11/703/001-003. **Datum revize textu:** 11. června 2020.

Před předepsáním přípravku se, prosím, seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v indikaci prevence kostních příhod u dospělých pacientů s nádorovým onemocněním s osteolytickými, osteoblastickými nebo smíšenými kostními metastázami solidních tumorů.

* Všimněte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.

SC-CZ-AMG162-00194

URČENO PRO ODBORNOU VEŘEJNOST.

AMGEN®
Oncology

Amgen s.r.o.
Klimentská 46, 110 02 Praha 1
tel.: +420 221 773 500, www.amgen.cz
CZ-XGT-1020-00005

Příručka pro pacienty s karcinomem prostaty

Česká urologická společnost za podpory firmy Ipsen Pharma s.r.o. vydala příručku pro pacienty s karcinomem prostaty. Autorem textu je MUDr. Otakar Čapoun, Ph.D. z Urologické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze.

Karcinom prostaty je závažným onemocněním, které postihuje velké množství mužů od aktivního věku čtyřicátníků až po seniory a výrazně tak ovlivňuje kvalitu nebo i délku jejich života. Cílem textu je přiblížit možnosti prevence, diagnostiky a léčby u tohoto nádorového onemocnění. Brožura je dostupná na webových stránkách ČUS, v části pro pacienty | [ZDE](#) |.



Děkujeme

za podporu
partnerům ČUS

Platinový partner



Stříbrní partneři



Taking surgery beyond the limits of the human hand™



Bronzoví partneři



Oficiální partner



Heaton

