Pediatrie pro praxi

2021

D

www.solen.cz | Pediatr. praxi 2021; 21(Suppl D) | **2021**

ABSTRAKTA

7. kongres Pediatrie pro praxi v Brně

22.–23. října 2021

Hotel International Brno

7. kongres Pediatrie pro praxi

22.–23. 10. 2021
BRNO

Pořadatel: Společnost Solen, s. r. o., ve spolupráci s Pediatrickou klinikou Fakultní nemocnice Brno

SOLEN
MEDICAL EDUCATION

NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

NUTRIČNÍ ŘEŠENÍ **NEJČASTĚJŠÍCH ZAŽÍVACÍCH POTÍŽÍ U DĚTÍ**

UBLINKÁVÁNÍ | **ZÁCPA A KOLIKA** | **INTOLERANCE LAKTÓZY**

NUTRILON AR

pro snížení frekvence a závažnosti regurgitace[1] a podporu imunitního systému[2-6]

NUTRILON COMFORT & COLICS

pro řešení dvou nejčastějších zažívacích potíží (zácpy a koliky)[7,8] a podporu imunitního systému[9,10]

NUTRILON LACTOSE FREE

bez obsahu laktózy pro děti s laktózovou intolerancí

REFERENCE: 1. Wenzl et al. J Pediatrics 2003;111:e355-9. **2.** Varasteh S. et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2019;68(S1);N-P-016:1049. **3.** HE Y et al. MucosalImmunology. Volume 7. Number 6. 2014. **4.** R. Chaudhari, Food Fortification and Supplementation, 2008. **5.** S.V. Crowley, J.A. O'Mahony, HYPERLINK „https://www.sciencedirect.com/referencework/9780123849533/encyclopedia-of-food-and-health" Encyclopedia of Food and Health, 2016. **6.** Heather J. Hosea Blewett, HYPERLINK „https://www.sciencedirect.com/bookseries/advances-in-food-and-nutrition-research" Advances in Food and Nutrition Research, 2008. **7.** Savino F. et al., „Minor" feeding problems during the first months of life: effect of a partially hydrolysed milk formula containing fructo- and galacto-oligosaccharides. Acta Paediatrica (2003); Suppl 441: 86-90. **8.** Savino F. et al., Reduction of crying episodes owing to infantile colic: a randomized controlled study on the efficacy of a new infant formula. European Journal of Clinical Nutrition (2006); 60: 1304-1310. **9.** Savino F, et al. Eur. J. Clin. Nutr. 2006;60(11):1304-10. **10.** Rinne M et al. FEMS Immunol Med Microbiol, 2005;43:59-65.

NUTRICIA a. s. | V parku 2294/2 | 148 00 Praha 4 - Chodov | DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Kojení je pro dítě to nejlepší a zdravá a vyvážená strava matky je při kojení velmi důležitá. Rozhodnutí nekojit či přestat kojit může být nevratné. Počáteční kojenecká výživa je určena dětem od narození, nemohou-li být kojeny. Počáteční kojenecká výživa by měla být používána na základě doporučení lékaře nebo osoby kvalifikované v oblasti výživy lidí, farmacie nebo péče o matku a dítě a měly by být zváženy i její finanční dopady. Pro zdraví kojence je důležité důsledně dodržovat doporučený postup přípravy a dávkování a použití kojenecké výživy uvedený na obale. Způsob použití a další informace na www.nutriklub.cz a na infolince 800 110 000. Nutrilon AR a Nutrilon Comfort&Colics jsou potraviny pro zvláštní výživu - potraviny pro zvláštní lékařské účely a musí být používány pod dohledem lékaře. Nutrilon AR je určen pro řízenou dietní výživu při výživě kojenců s častým ublinkáváním. Nutrilon Comfort&Colics je určen pro řízenou dietní výživu při zácpě a/nebo kolikách. Nutrilon Lactose free je potravina pro zvláštní výživu - počáteční mléčná kojenecká výživa - speciálně upravené kojenecké mléko. Vhodné při nesnášenlivosti laktózy (i při přechodné po prodělaném průjmovém onemocnění). **MATERIÁL PRO ODBORNOU VEŘEJNOST - NENÍ URČEN PRO PACIENTY ANI ŠIROKOU VEŘEJNOST.** 06/2021. BF312461.

800-110-000 info@nutriklub.cz www.nutriklub.cz Nutrilon Česká republika

PROGRAM – pátek 22. října

9.00 **ZAHÁJENÍ ODBORNÉHO PROGRAMU** – MUDr. Petr Jabandžiev, Ph.D.

9.05–9.30 **KRIZOVÁ INTERVENCE NEJEN ZA ČASU KORONAVIRU**
garantka Mgr. Lucie Stroupková

9.30–10.30 **RESPIRAČNÍ PROBLÉMY DĚTÍ V KAŽDODENNÍ PRAXI**
garant doc. MUDr. Ondřej Rybníček, Ph.D.

- **Léky „na kašel" v pediatrické praxi** – Rybníček O.
- **Zajímavé kazuistiky** – Jobová M.

10.30–11.00 **PŘESTÁVKA**

11.00–12.00 **AKTUALITY V PEDIATRII**

- **Opožděné diagnózy v neuropediatrii – případ 11leté dívky s deficitem syntézy neurotransmiterů (AADCd): podezřelé klinické signály a rychlá diagnostika** – Ošlejšková H.
- **Aktuální poznatky o vybraných funkčních chorobách gastrointestinálního traktu u dětí a jejich řešení** – Hrunka M.
- **Zvýšení hodnoty omega3 indexu velmi dobře koreluje s výsledky psychomotorických testů sportující mládeže** – Suchánek P.

12.00–13.00 **AKTUÁLNÍ TRENDY V DĚTSKÉ OTORINOLARYNGOLOGII**
garant MUDr. Milan Urík, Ph.D.

- **Akutní rinosinusitidy v dětském věku** – Urík M.
- **Videofluoroskopie v diagnostice poruch polykání u dětí** – Jančíková J.
- **Využití noční polygrafie u dětí** – Forstová G.

13.00–14.00 **PŘESTÁVKA NA OBĚD**

14.00–16.00 **DOBRÁ RADA DO VAŠÍ ORDINACE**

- **Co je nového v léčbě akné** – Nevoralová Z.
- **Jak komunikovat s pacienty vzdáleně a mít vše efektivně hrazeno?** – Doležal T.
- **Role vitaminu C a mikrobiomu v pediatrii** – Kotlářová L.
- **Imunomodulace, trénovaná imunita a biologicky aktivní polysacharidy** – Poloučková A.
- **Význam včasné diagnostiky spinální svalové atrofie** – Bálintová Z.
  Přednáška je sponzorovaná společností Novartis, s.r.o.
- **Novinky v léčbě lysosomálních střádavých onemocnění** – Magner M.
- **Ibuprofen, léčivá látka prověřená časem** – Slíva J.

16.00–16.30 **PŘESTÁVKA**

16.30–17.50 **DĚTSKÁ PLASTICKÁ CHIRURGIE**
garantka MUDr. Olga Košková, Ph.D.

- **Nejčastější vrozená vada obličeje – rozštěp. Organizace péče** – Fiala M., Vokurková J., Košková O., Rotschein P., Matysková D.
- **Předoperační příprava a následná péče po operaci rozštěpu obličeje** – Košková O., Fiala M., Rotschein P., Matysková D., Baslík V., Vokurková J.
- **Komplexní pohled na poruchy vývoje řeči a submukózní rozštěp patra** – Košková O., Fiala M., Baslík V., Rotschein P., Matysková D., Vokurková J.
- **Intervence klinického logopeda u pacientů s rozštěpem obličeje od narození do dospělosti** – Baslík V., Košková O., Fiala M., Vokurková J., Rotschein P., Matysková D.
- **Vrozené vývojové vady a jejich korekce plastickým chirurgem** – Rotschein P., Vokurková J., Fiala M., Košková O.

Workshop / pátek 22. října

13.00–14.30 **Workshop Resuscitace novorozence**
garanti MUDr. Lubomír Dubrava, MUDr. Martin Wita, MUDr. Vladimír Mišuth

VSTUP VOLNÝ, KAPACITA OMEZENA

PROGRAM – sobota 23. října

9.00–10.30 NOVINKY V RESUSCITACI

garant prof. MUDr. Petr Štourač, Ph.D.

- **Úvod – nová guidelines ERC** – Štourač P.
- **Resuscitace dětí – základní a rozšířená** – Kosinová M.
- **Resuscitace dětí – prevence kardiorespirační zástavy** – Djakow J.
- **Poporodní adaptace a resuscitace novorozence** – Jechová L.
- **Základní resuscitace a první pomoc u dospělých – opakování a novinky** – Mathauser R.

10.30–11.00 PŘESTÁVKA

11.00–12.45 AKTUALITY DO VAŠÍ ORDINACE II

- **Urogenitální infekce – kazuistiky** – Emmer J.
- **Co nového přináší Evropský konsenzus o rinosinusitidě a nosní polypóze 2020 (EPOS 2020)** – Horník P.
- **Isoprinosine – opakované virové infekty** – Jelínek M.
- **Průjmová onemocnění dětí i dospělých doma i na cestách. Změnilo se něco v přístupu v diagnostice či léčbě?** – Roháčová H.
- **Aktuality v očkování rizikových pacientů** – Petroušová L.
- **Systémová enzymoterapie a její možnosti léčebného využití v medicíně** – Kočár A.

12.45–13.00 PŘESTÁVKA

13.00–14.00 IP NENÍ VŠECHNO JENOM COVID…

garantka MUDr. Zuzana Blechová, Ph.D.

- **Interaktivní přednáška s hlasováním publika**

14.00 ZÁVĚR KONGRESU, LOSOVÁNÍ ANKETY

IP interaktivní přednáška/blok *Změna programu vyhrazena*

TIRÁŽ

7. kongres Pediatrie pro praxi v Brně

22.–23. října 2021 | Hotel International Brno

Pořadatel

společnost Solen, s. r. o., ve spolupráci s Pediatrickou klinikou Fakultní nemocnice Brno

Odborní garanti akce

prof. MUDr. Zdeněk Doležel, CSc., MUDr. Petr Jabandžiev, Ph.D.

Organizátor
SOLEN, s. r. o., Lazecká 297/51, 779 00 Olomouc
Kontaktní osoba: Mgr. Kristýna Slouková, 773 779 632, sloukova@solen.cz
Programové zajištění: Mgr. Eva Kultanová, 774 712 162, kultanova@solen.cz
Grafické zpracování a sazba: SOLEN, s. r. o., Aneta Děrešová

Účast je v rámci celoživotního postgraduálního vzdělávání dle Stavovského předpisu č. 16 ČLK ohodnocena 12 kredity pro lékaře.

Supplementum D Pediatrie pro praxi

Citační zkratka: Pediatr. praxi 2021; 22(Suppl D).

Vydavatel: Solen, s. r. o., IČ 25553933

Imunoglukan P4H®

doplňky stravy pro zdravou rodinu

Imunita¹

- dlouhodobá podpora imunity pro starší děti, dospělé a seniory
- v období zvýšených nároků na organismus
- vhodný při fyzickém a psychickém stresu
- při rekonvalescenci, očkování
- před nástupem do školy/školky
- jednoduché dávkování 1x denně

Imunita² • Vyčerpání³

- krátkodobá podpora imunity
- při prvních příznacích vyčerpání a únavy
- 5 kapslí na 5 dní

[1]vitamin C přispívá k normální funkci imunitního systému a k ochraně buněk před oxidativním stresem
[2]vitamin C a zinek přispívají k normální funkci imunitního systému
[3]vitamin C přispívá ke snížení míry únavy a vyčerpání

pleuran
Výrobce: PLEURAN, s.r.o., Bratislava, Slovenská republika
Obchodní zastoupení: IMUNOGLUKAN CZ s.r.o.
www.imunoglukan.com, info@imunoglukan.cz

Imunoglukan P4H®
20 LET S VÁMI

Krizová intervence nejen za času koronaviru

garantka Mgr. Lucie Stroupková

pátek / 22. října 2021 / 9.05–9.30 hod.

Krizová intervence nejen za času koronaviru

Mgr. Lucie Stroupková
Klinika dětské neurologie, Fakulní nemocnice Brno

V naší společnosti dnes existuje snad jen málo těch, kterých by se pandemie covidu-19 žádným způsobem nedotkla. Mimo přímé důsledky onemocnění či hygienických opatření na náš život s sebou pandemie do mnoha rodin přinesla také pocity úzkosti, strachu o své zdraví či zdraví nejbližších a nové výzvy např. v podobě změny zaběhlého domácího režimu. Ohroženou skupinou, na kterou nesmíme v těchto dnech zapomínat, jsou děti, dospívající a jejich rodiče. Přednáška je souhrnem zkušeností řady psychologů, kteří se v pozici krizových interventů a poradců setkávali v průběhu pandemie právě s touto skupinou klientů. V jejich praxi se nyní v kontextu aktuální situace objevují nová témata. U dětí křehkých, citlivých, dětí z nestabilních rodin, u dětí se somatickým či psychickým onemocněním se jejich problémy vlivem aktuální situace prohlubují a vyžadují zvýšenou péči. Některé psychické problémy nově vznikají nebo jsou díky změně režimu odhaleny. Rodinné systémy jsou vystaveny zvýšené zátěži vzhledem k nově vznikajícím nárokům na jednotlivé členy a jisté nutnosti k posunutí jejich rolí. Co můžeme těmto dětem a rodinám nabídnout? V první řadě ujištění, že nenormální pocity, které v nenormální situaci zažívají, jsou zcela v pořádku. Můžeme jim poskytnout prostor pro ventilaci emocí, přijmout jejich pocity, respektovat obavy, které by se někomu mohly zdát malicherné, rodiče edukovat o tom, jak s dětmi o koronaviru mluvit, jak jim poskytnout pocit bezpečí, jaké relaxační techniky s nimi lze vyzkoušet. V neposlední řadě jim také můžeme nabídnout přesměrování na odbornou pomoc a informovat je o systému psychologické a psychiatrické péče, na kterou mají rodiče a děti nárok v kterékoliv době. Buďme tu pro naše děti mnohem více než dřív, zajímejme se o jejich pocity, podpořme je, poskytněme jim pocit lásky a jistoty.

Respirační problémy dětí v každodenní praxi

garant doc. MUDr. Ondřej Rybníček, Ph.D.

pátek / 22. října 2021 / 9.30–10.30 hod.

Léky „na kašel“ v pediatrické praxi

doc. MUDr. Ondřej Rybníček, Ph.D.
Pediatrická klinika, FN Brno

Kašel je fyziologický mechanismus, který slouží k odstranění nečistot a hlenu z dýchacích cest. Sdělení se zabývá problematikou kašle u dětí. Diskutuje příčiny kašle a charakteristiky jednotlivých lékových skupin, které jsou využívány k ovlivnění kašle u dětí – antitusika, expektorancia, mukolytika, bronchodilatační léky – a jejich indikace – správné/chybné použití u různých typů kašle. Zabývá se také zvláštními situacemi, jako jsou kašel a zajištění průchodnosti dýchacích cest u cystické fibrózy a primární ciliární dyskineze.

LIPO C ASKOR

Testovací proužky

NEJVYŠŠÍ BIOLOGICKÁ DOSTUPNOST

Dávkování nastavte pomocí testovacích proužků

VITAMIN C PŘISPÍVÁ:

- ✓ k normální funkci imunitního systému,
- ✓ k duševní rovnováze, normální psychické činnosti a činnosti nervové soustavy,
- ✓ k antioxidační ochraně buněk proti oxidačnímu stresu,
- ✓ ke snížení míry únavy a vyčerpání,
- ✓ k normální tvorbě kolagenu pro normální funkci krevních cév, kostí, chrupavek, dásní, kůže a zubů,
- ✓ ke zvýšenému vstřebávání železa.

ŠÍPKOVÁ RŮŽE PŘISPÍVÁ:

- ✓ k přirozené obranyschopnosti a odolnosti organismu,
- ✓ k normální funkci dýchacího systému,
- ✓ k normální činnosti ledvin a k normálnímu trávení.

Doplněk stravy **s obsahem vitaminu C s lipozomálním vstřebáváním** (RosaCelip LD®)

Více informací: www.lipocaskor.cz

inPHARM ...the way we walk

Aktuality v pediatrii

pátek / 22. října 2021 / 11.00–12.00 hod.

Opožděné diagnózy v neuropediatrii. Případ 11leté dívky s deficitem syntézy neurotransmiterů (AADCd): podezřelé klinické signály a rychlá diagnostika

doc. MUDr. Hana Ošlejšková, Ph.D.[1], MUDr. Lenka Knedlíková[1], MUDr. Petr Klement, Ph.D.[2], prof. MUDr. Jiří Zeman, DrSc.[2], Mgr. Miroslava Hančárová, Ph.D.[3], prof. MUDr. Tomáš Honzík, Ph.D.[2]

[1]Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno, Centrum pro epilepsie Brno
[2]Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1. LF UK a Všeobecné fakultní nemocnice, Praha
[3]Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol, Praha

Jedná se o téměř 12letou dívku se závažným a progresivním onemocněním se směsí příznaků neurologických, psychických, vegetativních a endokrinologických. Dívka byla dlouhodobě vedena pod diagnózami epilepsie, dětské mozkové obrny a psychomotorického opoždění. Byla multioborově sledována a bylo vynaloženo letité úsilí vedené snahou zjistit etiologickou diagnózu. Nakonec to v r. 2020 (po 10 letech) bylo korunováno úspěchem a celogenomovým sekvenováním byl zjištěn vrozený deficit produkce neurotransmiterů (dopaminu, serotoninu, adrenalinu a noradrenalinu), konkrétně **deficit dekarboxylázy aromatických aminokyselin (AADCd)**. Již první měsíce od zahájení symptomatické léčby se dívka začala zlepšovat. Byla vysazena veškerá antiepileptika.

Cílem přenášky je prezentovat typický případ AADC deficitu včetně klopotné cesty k diagnóze a jeho v běžné neurologické praxi typické záměny za epilepsii a dětskou mozkovou obrnu. Prezentuji zřejmě jediný případ v ČR, ale odhaduje se, že většina případů mezi našimi pacienty není rozpoznána. Jistě je to i proto, že až do nedávna byla diagnostika poruchy neurotransmiterů při AADC deficitu velmi náročná. Aktuálně máme k dispozici jednoduchý a inovativní test **vyšetření suché kapky krve**. Díky tomu děti s AADC deficitem mohou být ihned léčeni symptomatickou terapií a vyvíjí se i genetická terapie.

Zapamatujme si:

1) **V klinickém obraze AADCd se kombinují motorické projevy *(především hypotonie, okulogyrní krize a opoždění motorického vývoje)* s behaviorálními a kognitivními obtížemi i vegetativními a endokrinními symptomy. Onemocnění se začíná projevovat mnohdy již od 3 měsíců věku, ale také později.**
2) **Diagnostika poruchy se aktuálně významně zjednodušuje vyšetřením suché kapky krve, kdy je stanovena hladina 3-O-metylhyl-dopy a pokud je signifikantně zvýšena, pak je hned následně provedeno molekulárně genetické vyšetření.**

K provedení testu opravňuje i dvojkombinace symptomů či pro diagnózy epilepsie a dětské mozkové obrny netypické výsledky paraklinických vyšetření. **Kontaktní adresa pro získání testu je Klinika dětské neurologie LF MU a FN Brno, Černopolní 9, 613 00 Brno. T + 420 532 234 919; oslejskova.hana@fnbrno.cz**

Vyšetření je zdarma.

Aktuální poznatky o funkčních chorobách gastrointestinálního traktu u dětí a jejich řešení

MUDr. Matěj Hrunka

Pediatrická klinika a LF MU, Fakultní nemocnice Brno

Funkční gastrointestinální poruchy (FGID – Functional gastrointestinal disorders) patří mezi potíže, se kterými se pediatři setkávají velice často. Jedná se o heterogenní skupinu potíží charak-

MÖLLER'S

SKANDINÁVSKÁ KVALITA OD ROKU 1854

- Bohatý zdroj Omega 3 mastných kyselin EPA a DHA
- Zdroj vitaminů A, D a E
- Lze podávat už od 1 roku věku*
- Doporučená denní dávka 5 ml/denně

*Mollers Omega 3 Můj první rybí olej, ostatní oleje jsou od 3 let věku

Mozek
DHA přispívá k udržení normální činnosti mozku**

Imunita
Vitaminy A a D přispívají k normální funkci imunitního systému

Kosti
Vitamin D je nezbytný k normálnímu růstu a vývoji kostí dětí

Srdce
EPA a DHA přispívají k normální činnosti srdce***

Zrak
DHA a vitamin A přispívají k udržení normálního stavu zraku**

- Přes 160 let zkušeností
- Nejprodávanější značka ve Skandinávii ve své kategorii
- Výrobky nejvyšší kvality
- Ocenění „Výjimečná chuť" od Mezinárodního institutu chuti a kvality v Bruselu (ITQI)

INTERNATIONAL TASTE INSTITUTE 2021 BRUSSELS SUPERIOR TASTE AWARD

1–3 roky	3–6 let	6–18 let	dospělí
Möller's Omega-3 Můj první rybí olej, bez příchutě	Möller's Omega-3 rybí olej, bez příchutě		
	Möller's Omega-3 rybí olej, s citronovou příchutí		
	Möller's Omega-3 Double kapsle		
	Möller's Omega-3 rybí olej D+, s citronovou příchutí		
	Möller's Omega-3 rybí olej, s ovocnou příchutí		
	Möller's Omega-3 Želé rybičky		

www.mollersomega3.cz

,* Příznivého účinku se dosáhne při přívodu 250 mg **DHA / ***EPA a DHA denně. Doplňky stravy.

MÖLLER'S. Ranní dávka zdraví pro celou rodinu.

terizovanou chronickou nebo rekurentní gastrointestinální symptomatologií, která nemá vysvětlení v podobě strukturálních nebo biochemických změn. Ačkoliv je diagnostika této skupiny onemocnění mnohdy svízelná, máme k dispozici tzv. Římská kritéria, která přesně definují jednotlivé klinické jednotky FGID a značně nám napomáhají ve správné diagnostice a odlišení případných organických chorob s podobnou manifestací. V současné době máme k dispozici IV. revizi těchto kritérií, která jsou založená zejména na klinických projevech jednotlivých jednotek. Prevalence FGID u kojenců a batolat je poměrně významná. Pohybuje se dle různých studií v rozmezí 25–40 %. Ve svém sdělení se autor zabývá zejména trojicí nejčastějších FGID u kojenců a batolat, kterými jsou kojenecké regurgitace, kojenecké koliky a funkční zácpa. Diskutována budou jednotlivá diagnostická kritéria popisovaných klinických jednotek a možnosti terapie. Vše s důrazem na aktuální klinickou evidenci.

Zvýšení hodnoty omega3 indexu velmi dobře koreluje s výsledky psychomotorických testů sportující mládeže

RNDr. Pavel Suchánek
IKEM, Praha

Tuky z mořských ryb EPA a DHA jsou nezastupitelnou složkou výživy. Jejich přínos není pouze ve vztahu k srdečně cévním onemocněním, nebo k ochraně a snižování bolestivosti kloubů, ale dle současných poznatků je zásadní i jejich vliv na vývoj mozku nenarozeného a čerstvě narozeného dítěte. Stejně tak se prokázal vliv těchto mastných kyselin na kognitivní schopnosti dospívajících a dospělých a mají vliv i na zpomalování stárnutí mozku v případě seniorů.

Vhodné, případně nevhodné zastoupení různých druhů tuků resp. mastných kyselin ve stravě dětí a dospívajících má tedy zásadní vliv nejen na riziko kardiovaskulárních onemocnění, nebo imunitu, ale tuky z mořských ryb (EPA a DHA) ovlivňují schopnost učit se a zapamatovat si, případně mají vliv na vývoj a zlepšování i psychomotorických schopností.

Současná výživová doporučení zdůrazňují z výše zmíněných důvodů nutnost omezení ve stravě nasycených a transmastných kyselin a naopak doporučují navýšit omega3 mastné kyseliny, zejména pak dlouhořetězcové, označované jako tuky z mořských ryb (EPA a DHA). EPA má výrazný protizánětlivý účinek, je tedy důležitá z pohledu imunity, DHA je zásadní z hlediska duševního vývoje novorozenců, dospívajících, dospělých i seniorů.

Současné výzkumy SZÚ prokázaly výrazný nedostatek zejména DHA v mateřském mléce, přičemž nedostatek tuků z mořských ryb (EPA a DHA) ve stravě se ukazuje jako velmi důležitý především ve vztahu k psychomotorickým schopnostem dětí, dospívajících, případně i seniorů.

Jedním z parametrů, kterým můžeme měřit kvalitu stravy a množství EPA a DHA ve stravě, je omega3 index. Omega3 index stanovovaný z kapky kapilární krve je parametrem, který přímo koreluje s příjmem a využitím těchto důležitých mastných kyselin.

V rámci dlouhodobého projektu jsme se zaměřili na korelaci omega3 indexu se schopností učit se a zapamatovat si u sportujících dětí na druhém stupni základních škol. Sledovali jsme, jak se projevila změna v omega3 indexu na výsledcích psychomotorických testů a potvrdili jsme jednoznačnou korelaci mezi sledovanými parametry. Vyšší omega3 index znamená lepší výsledky v psychomotorických testech. Prokázali jsme, že hodnota omega3 indexu má pozitivní vliv na schopnost učit se a zapamatovat a pozitivně ovlivňuje i psychomotorické schopnosti dětí.

Aktuální trendy v dětské otorinolaryngologii

garant MUDr. Milan Urík, Ph.D.

pátek / 22. října 2021 / 12.00–13.00 hod.

Videofluoroskopie v diagnostice poruch polykání u dětí

MUDr. Jana Jančíková, Mgr. Denisa Bezděková, MUDr. Milan Urík, Ph.D.
Klinika dětské otorinolaryngologie, Fakultní nemocnice Brno a LF MU v Brně

Videofluoroskopie (VFSS = Video Fluroscopy Swallowing Study, v anglosaské literatuře rovněž označovaná jako MBS = Modified Barium Swallow) je radiologická metoda používaná k vizualizaci polykacího aktu.

Jde o skiaskopické vyšetření odvozené od polykacího aktu. Je to vyšetření **funkční** – odpovídá na otázku: „Kde leží příčina poruchy polykání u pacienta?". Rovněž je to metoda volby k průkazu a kvantifikaci tichých aspirací při jídle. VFSS neklade tak velké nároky na spolupráci jako flexibilní endoskopické vyšetření polykání (FEES), což je zejména u malých dětí velkou výhodu.

VFSS má vždy 2 části: **diagnostickou a terapeutickou**. Princip spočívá v podávání různých konzistencí stravy (pyré/kaše – tekutina – tuhé sousto), které jsou smíchány s rentgen-kontrastní baryovou suspenzí. Dítě stravu jí a je pořizován videozáznam z polykání – rychlostí ideálně 30 snímků/sekundu, v projekci vždy bočné a případně předozadní. Přímo při vyšetření je možno aplikovat různé **kompenzační techniky a manévry**, které mají za úkol zefektivnit polykání, a/nebo zvýšit bezpečnost polykání (= terapeutická část, je v dikci klinického logopeda). Pokud je některá z konzistencí aspirována v množství víc jak 10 % i přes kompenzační manévry, je třeba ji ze stravy vyloučit. Záznam je poté dále analyzován a umožňuje přesně cílit rehabilitaci polykání; zopakování VFSS s časovým odstupem umožňuje zhodnotit efekt terapie v čase.

Výhody VFSS spočívají v menších nárocích na spolupráci, v možnosti vizualizovat celý polykací akt (od orální až po horní jícnovou fázi), v přesnější kvantifikaci patologií, okamžité aplikaci kompenzačních technik a v možnosti průkazu tichých aspirací.

Nevýhodou je její radiační zátěž, nepřenosné vybavení a nároky na personální zajištění. Kontraindikací je absolutní nespolupráce pacienta, kvantitativní poruchy vědomí, terminální stadia onemocnění, kdy již vyšetření nemůže pacientovi přinést profit, a raritně se vyskytující alergie na barium.

Využití noční polygrafie u dětí

MUDr. Gabriela Forstová, MUDr. Milan Urík, Ph.D.
Klinika dětské otorinolaryngologie, FN Brno a LF MU v Brně

Obstrukční spánková apnoe (OSA) dětského věku se řadí mezi poruchy dýchání ve spánku. Prevalence je uváděna v širokém rozmezí, nejčastěji 1 až 5 %. U pacienta s OSA se překážka nachází nejčastěji v oblasti horních cest dýchacích. Může být přítomna v oblasti nosu nebo nosohltanu, kde je u dětí velmi častá obturace adenoidní vegetací. Za nejkritičtější místo je považována oblast hltanu, jehož průsvit může být výrazně ovlivněný abnormalitami v kostěné struktuře splanchnokrania. Nejčastější patologií měkkých struktur je hypertrofie patrových tonsil.

Nejčastěji uváděným příznakem OSA je chrápání. Dalšími příznaky jsou apnoické pauzy během spánku, dýchání ústy, sucho v ústech, abnormální polohy a zvýšené pocení během spánku, ranní bolesti hlavy, problémy s polykáním stravy, změny nálad, hyperaktivita, poruchy pozornosti, častější infekty HCD, denní ospalost, obezita u dětí.

Součástí diagnostiky je pečlivě odebraná anamnéza a komplexní ORL vyšetření. Dítě s podezřením na OSA by mělo být vyšetřeno na specializovaném pracovišti. Objektivní diagnostickou metodou je noční polysomnografie. Při nedostupnosti je možné provést noční polygrafii. Tato vyšetření by neměla být prováděna při akutním infektu a nejsou vhodná ani u pacientů s alergickou rinitidou v době sezónní senzibilizace. Pro stanovení diagnózy OSA musí být splněna přítomnost

minimálně jednoho příznaku (chrápání, spavost během dne, hyperaktivita, problémy s chováním nebo učením) společně s minimálně jedním nálezem na polygrafii.

Polygrafie je vyšetření, kdy se u pacienta během spánku registruje dýchání nosem a ústy termistorem, dýchací pohyby hrudníku a břicha, saturace hemoglobinu kyslíkem, poloha trupu, srdeční frekvence a chrápání. Z hlediska monitorování parametrů dýchání jde o vyšetření vysoce senzitivní a dostatečně specifické. Na základě zhodnocení daných parametrů lze rozlišit centrální a periferní příčinu apnoe s následnou indikací operačního řešení. Centrální spánková apnoe se vyskytuje asi v 10 % a je závažná, proto je vždy nutné ji odlišit od příčiny periferní a pacienta odeslat k polysomnografickému vyšetření na specializované pracoviště.

Dobrá rada do vaší ordinace

pátek / 22. října 2021 / 14.00–16.00 hod.

Co je nového v léčbě akné

MUDr. Zuzana Nevoralová, Ph.D.
Akné poradna, Kožní oddělení, Nemocnice Jihlava

Akné je jednou z nejčastějších kožních chorob, v pubertě postihuje více než 95 % osob. U jednotlivých pacientů se liší závažností projevů. Těžší formy mohou zanechat trvalé, někdy velmi zohyzďující jizvy. Léčba akné se řídí závažností projevů, psychickým dopadem choroby na pacienta a představou nemocného. Dělí se na léčbu místní, celkovou, fyzikální a chemickou. V místní léčbě dominují lokální retinoidy a kyselina azelaová, dále je možno užít lokální antibiotika nebo benzoylperoxid. Celková léčba je zastoupena především perorálními antibiotiky, kombinovanou hormonální antikoncepcí a perorálním izotretinoinem. Nezbytná je doplňková dermokosmetika. V přednášce jsou rozebrány především nejnovější kombinované lokální preparáty a jejich správné užívání a vhodná doplňková léčba akné. Dále jsou zmíněny obzvlášť závažné případy akné, které je nutno co nejdříve zaslat k dermatologovi.

Jak komunikovat s pacienty vzdáleně a mít vše efektivně hrazeno?

MUDr. Tomáš Doležal
Institut pro zdravotní ekonomiku iHETA, Praha

MUDr. Tomáš Doležal – ředitel Institutu pro zdravotní ekonomiku iHETA a zakladatel Medevio promluví o tom, jak spolehlivě vyřešit elektronickou komunikaci s pacienty a zároveň používat nástroje, které umožní efektivní úhrady pojišťovnou.

Role vitaminu C a mikrobiomu v pediatrii

PharmDr. Lucie Kotlářová
InharmClinic, Jesenice u Prahy

Vitamin C je pro člověka nepostradatelný ve všech fázích vývoje. Je nezbytný pro fyziologický vývoj v průběhu ontogeneze i pro adekvátní funkci všech systémů v dětství, dospívání i dospělém věku. Jedinci s nedostatečným příjmem tohoto vitaminu jsou nejen náchylní k častým infekcím, ale i průběh infekčních onemocnění je u nich závažnější, navíc mají zvýšené riziko rozvoje různých chronických chorob.

Mikrobiota má významný a mnohotvárný vliv na metabolismus, imunitní systém a další systémy. Mikrobiota kromě jiného moduluje imunitní sytém. Bakterie mikrobioty vysílají signály imunitnímu systému střeva a jsou tak schopné kontrolovat lokální i systémový zánět, ovlivnit riziko vzniku alergie a autoimunitních onemocnění. Současně je potvrzeno propojení mikrobioty, GIT, autonomního NS a mozku. Díky tomuto propojení ovlivňuje mikrobiota široké spektrum funkcí, od regulace chuti po změnu nálad.

REDUKCE LÉZÍ UŽ OD 1. TÝDNE [1,3]

Epiduo®

1 mg/g + 25 mg/g gel

adapalenum/benzoylis peroxidum

1. volba v léčbě mírné až středně těžké papulopustulózní akné [2]

- **Neobsahuje antibiotikum**
- **Nemusí se uchovávat v chladu**
- **Od 9. let**

Reference:
1. Pariser DM, et al. J Drugs Dermatol. 2007;6(8):898–904 **2.** European evidence-based (S3) guidline for the treatment of acne – update 2016 **3.** Gollnick HPM, Daelos Z, Glenn MJ et al. Br J Dermatol. 2009;161(5):1180–89

Zkrácená informace o léku:
Epiduo 1 mg/g + 25 mg/g gel. Složení: Jeden g gelu obsahuje adapalenum 1mg (0,1%), benzoylis peroxidum 25mg (2,5%). **Indikace:** Lokální léčba acne vulgaris v případě přítomnosti komedonů, papulek a pustulek. K léčbě dospělých, dospívajících a dětí starších 9 let. **Dávkování a způsob podání:** Aplikuje se na celou oblast postiženou akné jednou denně, večer, na čistou a suchou kůži. Gel se aplikuje v tenké vrstvě břišky prstů, je potřeba vyhnout se očím a rtům. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v SPC. Těhotenství, u žen plánujících těhotenství. **Upozornění:** Nemá se aplikovat na poškozenou kůži, porušenou kůži (pořezání nebo oděrky), ekzematózní kůži, na kůži spálenou od slunce. Nemá přijít do kontaktu s očima, ústy, nosními dírkami, sliznicemi. Pokud se objeví podráždění, pacient má být poučen, aby používal nekomedogenní zvlhčující přípravky, aby přípravek používal méně často (např. každý druhý den), dočasně přerušil léčbu anebo ji ukončil. Pacient se má vyhýbat nadměrnému pobytu na slunci a působení UV záření. Přípravek nemá přijít do kontaktu s barevným materiálem, může dojít k vyblednutí a změně barvy. Interakce: Nemají se současně používat jiné retinoidy, benzoyl-peroxid, přípravky s podobným mechanismem účinku. **Nežádoucí účinky:** Časté: suchá kůže, iritační kontaktní dermatitida, podráždění kůže, pocit pálení na kůži, erytém, olupování kůže (exfoliace). **Uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25°C. **Doba použitelnosti** po prvním otevření: 6 měsíců. **Velikost balení:** 30g balení s pumpičkou. **Způsob výdeje:** Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je částečně hrazen ze zdravotního pojištění. **Registrační číslo:** 46/941/16-C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Galderma International, La Défense Cedex 92927, Francie. **Datum revize textu:** 8. 7. 2021. Před předepsáním přípravku si přečtěte úplný souhrn údajů o přípravku.

Materiál je určen zdravotnickým odborníkům.

Galenoderm s. r. o., Nobelova 28, 831 02 Bratislava 3
www.galenoderm.com

galenoderm

srpen 2021

Z výše uvedeného je zřejmé, že dostatečný příjem vitaminu C a fungující mikrobiota zásadním způsobem přispívají k fyziologické modulaci imunitního systému, čímž zvyšují odolnost jedince vůči patogenům. Pro zajištění funkčnosti imunitního je vhodné podávat látky s adekvátní biologickou dostupností; v dnešní době se jeví vhodné technologické zpracování zajišťující liposomální vstřebávání jak vitaminu C, tak i látek podporující integritu střeva (například kolostrum).

Imunomodulace, trénovaná imunita a biologicky aktivní polysacharidy

MUDr. Andrea Poloučková
Allergomedia, s. r. o., Praha
Ústav imunologie UK 2. LF a FN Motol, Praha
Gennet, s. r. o., Praha

Hlavní rolí imunitního systému (IS) je udržení homeostázy organismu, integrity a ochrana organismu před potenciálně škodlivými strukturami z vnějšího i vnitřního prostředí. Vývoj IS začíná již prenatálně s počátkem krvetvorby a je ukončen v období adolescence. Porušená funkce se projevuje sníženou reakcí (imunodeficiencí), ale i neadekvátní – přemrštěnou reakcí vůči běžným podnětům nebo vlastními organismu (alergie, autoimunity) a tyto poruchy se mohou kombinovat. Na funkci IS má v průběhu života mnoho faktorů negativní vliv. Proto již mnoho desetiletí vyvstává otázka možného ovlivnění imunity ve smyslu podpory, normalizace funkcí, její modulace a i možnost prevence rozvoje imunopatologií nebo jejich léčba včetně potlačení nadměrné reakce. Na trhu je k dispozici mnoho preparátů vázaných na preskripci i volně prodejných, přírodních i syntetických s rozdílnou mírou účinnosti a bezpečnosti doloženu studiemi ve smyslu EBM. Jedním z volně dostupných preparátů určených na podporu a imunomodulaci IS je Imunoglukan® – komplex BAP na bázi β-(1,3/1,6)-D-glukanu pleuran. Mechanismus účinku β-glukanu je aktivace složek vrozené imunity, tzv. trénovaná imunita, nový fenomén v mechanismech vrozené imunity. Aktivací makrofágů, dendritických a NK buněk se zvyšuje základní odpověď na virovou infekci a posléze i adaptivní odpověď B a T lymfocytů, tím dochází ke snížení délky a závažnosti onemocnění. Vyšší fagocytová aktivita vede nejen k lepší eliminaci, ale také k lepší prezentaci virových antigenů. Bezpečnost a účinnost preparátu Imunoglukan PH4® byla prokázána studiemi u dětí i dospělých, u kterých došlo po léčbě ke snížení počtu a délky trvání infekcí horních cest dýchacích. Ve studii u sportovců došlo ke snížení imunosuprese po intenzivní fyzické zátěž, stabilizaci imunitních parametrů a ke sníženému výskytu respiračních infekcí. Zároveň studie potvrdily bezpečnost a dobrou toleranci, bez výskytu nežádoucích účinků.

Novinky v léčbě lysosomálních střádavých onemocnění

doc. MUDr. Martin Magner, Ph.D.
Pediatrická klinika 1. LF UK a FTN v Praze
Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1. LF UK a VFN v Praze

Lysosomální střádavá onemocnění (LSD) představují skupinu cca 70 nemocí, které se vyznačují intralysosomálním střádáním nedegradovatelných molekul v důsledku snížené aktivity některého z hydrolytických enzymů nebo jejich aktivátorů. Jedná se o onemocnění multisystémová a progredující. Orgánová manifestace závisí na typu střádané makromolekuly. Základem terapeutického přístup je náhrada chybějícího enzymu rekombinantně připraveným enzymem, tzv. enzyme replacement therapy (ERT). Nově dostupná je léčba mukopolysacharidózy typ IV A (Vimizim), pro deficit lysosomální kyselé lipázy (Kanuma) a alfa-manosidózu (Lamzede). Novinku představuje i zavedení intracerebrálně podávané enzymové substituční terapie (Brineura) u dětí s neuronální ceroidlipofuscinózou typ 2. Dopředu postupuje i genová terapie, kterou např. podstoupila dívka s mukopolysacharidózou IIIA v rámci klinické studie v Barceloně. Možnosti léčby LSD se každým rokem zásadně rozšiřují, stále však platí, že pro její úspěch je zásadní časná diagnostika a její nasazení.

POZNÁMKY

Ibuprofen, léčivá látka prověřená časem

doc. MUDr. Jiří Slíva, Ph.D.
Ústav farmakologie, 3. LF UK, Praha

Ibuprofen je nesteroidní protizánětlivé léčivo (NSA) běžně užívané během jakékoliv infekce doprovázené horečkou. Je to účinné antipyretikum a analgetikum a je dnes k dispozici v celé řadě volně prodejných přípravků.

Mechanismus účinku napříč všemi zástupci NSA, ibuprofen nevyjímaje, je stejný, nebo přinejmenším velmi obdobný (různá míra inhibice cyklooxygenázových isoforem COX-1 a COX-2, a tedy inhibice syntézy eikosanoidů včele s prostaglandiny). Navzájem se však tyto látky odlišují svými farmakokinetickými vlastnostmi a bezpečnostním profilem. Rychlost absorpce nezáleží zdaleka pouze na zvolené lékové formě (tableta vs. gelová tobolka vs. perorální roztok), ale i na zvolené formě účinné látky. Lepší absorpce je pozorována např. u solí s aminokyselinami (lysin, arginin či glycin) nebo v případě kombinace s jinými látkami jako jsou guaifenesin, kofein či cyklodextrin.

Terapeutická účinnost ibuprofenu se opírá jednak o výsledky/závěry mnoha desítek klinických studií, stejně tak jako i o velmi bohaté klinické zkušenosti plynoucí z dlouholetého využívání. V rámci prezentace jsou shrnuty základní farmakokinetické a farmakodynamické vlastnosti ibuprofenu, a to s odkazem na očekávaný terapeutický benefit. Ten je přitom patrný nejenom v populaci dospělých, ale rovněž u dětí, a to jak předškolního, tak i školního věku. S přihlédnutím k časté povinné vakcinaci v souladu s očkovacím kalendářem a rizikem případných nežádoucích účinků v podobě povakcinačního zvýšení tělesné teploty budiž řečeno, že nejsou důkazy, že případně podaný ibuprofen by jakkoliv negativně ovlivňoval imunogenicitu podané vakcíny.

Dětská plastická chirurgie

garantka MUDr. Olga Košková, Ph.D.

pátek / 22. října 2021 / 16.30–17.50 hod.

Nejčastější vrozená vada obličeje – rozštěp. Organizace péče

MUDr. et Bc. Martin Fiala, MUDr. Jitka Vokurková, Ph.D.,
MUDr. Olga Košková, Ph.D., MUDr. Pavel Rotschein, MUDr. Dominika Matysková
[1]Oddělení dětské plastické chirurgie, Centrum pro léčbu rozštěpů obličeje ve FN Brno, Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie, Fakultní nemocnice Brno
[2]Klinika popálenin a rekonstrukční chirurgie, Fakultní nemocnice Brno
[3]Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Rozštěpy obličeje patří mezi nejčastější vrozené vývojové vady. V České republice se narodí na 600 živě narozených dětí přibližně jedno s vrozenou vývojovou vadou orofaciální oblasti. V současnosti, kdy je prenatálně tato vada zjištěna až u 85 % případů, začíná péče o rodinu dítěte s rozštěpem již během těhotenství a pokračuje od narození dítěte až do dospělosti. V Dětské nemocnici FN Brno jsou prováděny operace rozštěpových vad již od roku 2005. Ročně je nyní ošetřeno více než 80 nových pacientů a celkově je provedeno více než 150 rozštěpových operací ročně.

Péče o pacienta s rozštěpem je multioborová, její komplexnost zastřešuje Centrum pro léčbu rozštěpů obličeje ve FN Brno (CLRO), které vzniklo v roce 2019 při Oddělení dětské plastické chirurgie DN v Brně.

Předoperační příprava a následná péče po operaci rozštěpu obličeje

MUDr. Olga Košková, Ph.D.[1, 2, 3], MUDr. et Bc. Martin Fiala[1, 2, 3], MUDr. Pavel Rotschein[1, 2, 3], MUDr. Dominika Matysková[1, 2, 3], PaeDr. Václav Baslík[1, 3], MUDr. Jitka Vokurková, Ph.D.[1, 2, 3]

[1]Oddělení dětské plastické chirurgie, Centrum pro léčbu rozštěpů obličeje ve FN Brno, Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie, Fakultní nemocnice Brno
[2]Klinika popálenin a rekonstrukční chirurgie, Fakultní nemocnice Brno
[3]Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Na Oddělení dětské plastické chirurgie Fakultní nemocnice Brno, v Centru pro léčbu rozštěpů obličeje, je ročně provedeno více jak 150 operací dětských pacientů s rozštěpovou vadou obličeje. Mezi základní operace patří primární operace rozštěpu rtu a patra. Operace rozštěpu rtu je většinově prováděna v neonatálním věku, operace patra pak více individuálně od ukončeného 7. měsíce do 18. měsíce věku.

V přednášce budou sděleny základy předoperační přípravy před těmito výkony, podmínky, které dítě musí splnit, aby mohlo tyto operace podstoupit v návaznosti na tíži vady a případná přidružená onemocnění.

Dále budou vysvětlena pravidla domácí péče po propuštění z hospitalizace – zejména omezení v příjmu stravy, časování pooperačních kontrol či možnosti řešení nejčastějších pooperačních komplikací.

Komplexní pohled na poruchy vývoje řeči a submukózní rozštěp patra

MUDr. Olga Košková, Ph.D.[1, 2, 3], MUDr. et Bc. Martin Fiala[1, 2, 3], PaeDr. Václav Baslík[1, 3], MUDr. Pavel Rotschein[1, 2, 3], MUDr. Dominika Matysková[1, 2, 3], MUDr. Jitka Vokurková, Ph.D.[1, 2, 3]

[1]Oddělení dětské plastické chirurgie, Centrum pro léčbu rozštěpů obličeje ve FN Brno, Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie, Fakultní nemocnice Brno
[2]Klinika popálenin a rekonstrukční chirurgie, Fakultní nemocnice Brno
[3]Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Rozštěpy patra jsou vrozené vývojové vady orofaciální oblasti, které mohou zásadním způsobem ovlivnit vývoj a kvalitu řeči. U zjevných rozštěpů patra (izolovaný rozštěp patra či rozštěp patra u celkového rozštěpu) se vada projevuje nejčastěji jako tzv. velofaryngeální insuficience – tedy porucha patrohltanového uzávěru ve smyslu strukturální nedostatečnosti tkání rekonstruovaného patra vyúsťující v poruchu řeči – tzv. otevřenou huhňavost.

Submukózní rozštěp patra patří mezi méně obvyklé příčiny poruchy vývoje řeči, který na rozdíl od výše zmíněných vrozených vad patra nemusí mít vliv na řeč, resp. na kvalitu komunikace daného jedince. U některých osob je submukózním rozštěp zcela asymptomatický. Pokud však jedinec nedokáže tuto vadu měkkého patra dobře kompenzovat, projeví se přítomnost submukózního rozštěpu patra poruchami funkce patrohltanového uzávěru, a tedy i postižením řeči stejně jako u zjevných rozštěpů – poruchou rezonance ve smyslu hypernazality a otevřenou huhňavostí. Jeho diagnostika a klasifikace je ztížena nejednoznačnými diagnostickými kritérii a častou přítomností přidružených onemocnění (psychomotorická retardace, centrální hypotonie, genetické postižení a další). I když jsou popsány časté symptomy u dětí se submukózním rozštěpem patra v závislosti na věku dítěte (únik tekutin nosem v kojeneckém věku, opožděný vývoj řeči atd.), zlatým standardem v diagnostice submukózního rozštěpu patra je funkční vyšetření – logopedické a nazofaryngoskopické vyšetření.

JIHOMORAVSKÉ DĚTSKÉ LÉČEBNY, p.o.

Do léčeben jsou přijímány děti z celé ČR na doporučení praktického lékaře pro děti a dorost, pobyty jsou hrazeny zdravotními pojišťovnami. Součástí léčeben je základní škola.

Od roku 2016 jsou JDL, p.o., držitelem Certifikátu kvality a bezpečí při poskytování zdravotní péče.

Dětská léčebna Křetín

www.detskelecebny.cz/kretin

679 62 Křetín 12
tel.: +420 516 470 000, mobil: +420 727 969 569
kretin@detskelecebny.cz

Dětská léčebna pohybových poruch Boskovice

www.detskelecebny.cz/boskovice

Bedřicha Smetany 7, 680 01 Boskovice
tel.: +420 511 123 200, mobil: +420 607 636 616

Dětská léčebna se speleoterapií Ostrov u Macochy

www.detskelecebny.cz/ostrov

679 14 Ostrov u Macochy 389
tel.: +420 516 444 232, mobil: +420 739 171 799
ostrov@detskelecebny.cz

Dětská léčebna Křetín

- **Recidivující a chronická onemocnění dýchacích cest:** *senná rýma, astma, dlouhotrvající kašel, snížená obranyschopnost, opakované infekty dýchacích cest.*
- **Obezita u dětí a mladistvých, nechutenství, podvýživa, astenie.**
- **Vadné držení těla, lehčí typ skolióz.**

BEMER TERAPIE, MOŘSKÁ LÁZEŇ, DECHOVÉ CVIČENÍ POWERBREATHE

Pro děti od 2 do 18 let. U dětí do 6 let je možný doprovod. Součástí léčebny je základní a mateřská škola.

Dětská léčebna pohybových poruch Boskovice

- **Hybné poruchy centrálního i periferního nervového systému, zejména DMO všech typů a kombinací.**
- **Neurologická onemocnění s projevy na pohybovém ústrojí.**
- **Stavy po úrazech a operacích CNS.**
- **Ortopedické vady pohybového aparátu např. skoliózy.**

INTENZIVNÍ REHABILITACE VYUŽÍVAJÍCÍ VELKÉ MNOŽSTVÍ KONCEPTŮ (NAPŘ. VOTOVA MEDODA, BOBATH KONCEPT, DNS DLE PRO. KOLÁŘE, a další). PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ, SNOEZELEN.

Pro děti od 1 roku do 18 let. Přijímáme samostatné děti i děti s doprovodem.
Součástí léčby je základní a mateřská škola.

Dětská léčebna se speleoterapií Ostrov u Macochy

- **Nemoci alergické:** *astma, alergie, pollinosis*
- **Recidivující a chronická onemocnění dýchacích cest:** *opakované infekty, dlouhodobý kašel, záněty dutin, hrtanu, průdušek a plic.*
- **Vrozené poruchy a stavy po operacích dýchacích cest.**
- **Nemoci s oslabenou imunitou.**
- **Děti ohrožené životním prostředím**
- **Atopický ekzém.**

SPELEOTERAPIE, BEMER TERAPIE

Pro děti od 4 do 18 let, možný doprovod (u dětí do 6 let hrazen ZP). Součástí léčebny je základní škola.

Intervence klinického logopeda u pacientů s rozštěpem obličeje od narození do dospělosti

PaedDr. Václav Baslík[1, 3], MUDr. Olga Košková, Ph.D.[1, 2, 3], MUDr. et Bc. Martin Fiala[1, 2, 3], MUDr. Jitka Vokurková, Ph.D.[1, 2, 3], MUDr. Pavel Rotschein[1, 2, 3], MUDr. Dominika Matysková[1, 2, 3]

[1]Oddělení dětské plastické chirurgie, Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie Fakultní nemocnice Brno, Centrum pro léčbu rozštěpů obličeje ve FN Brno

[2]Klinika popálenin a rekonstrukční chirurgie, Fakultní nemocnice Brno

[3]Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Klinický logoped se spolupodílí v rámci rozštěpového týmu na diagnostice pacientů s rozštěpovou vadou obličeje. Spolupracuje se sektorovými pracovišti.

Diagnostika zahrnuje vyšetření artikulace a srozumitelnosti řeči, vyšetření rezonance, audiovideoanalýzu, nazofaryngoskopii s vyšetřením pohybů vela při fonaci – u obou vyšetření je použit identický (obrázkový) řečový vzorek. Jednotlivé zkoušky Guzmannova zkouška, Czermakova zkouška, orální vyšetření. Výše zmíněná vyšetření pak usnadňují diagnostiku velofaryngeálního uzávěru. V případě velofaryngeální dysfunkce by výsledkem měl být závěr, zda se jedná o velofaryngeální dysfunkci charakteru insuficience, inkompetence nebo inadekvátnost.

Diagnostika zahrnuje průběžnou diagnostiku, dispenzarizační kontroly v 5, 10, 15 letech věku. Vyšetření při hospitalizaci před a po operaci.

Specializovaná ambulance klinického logopeda nastavuje postupy deglutinace zejména pak v období zavádění komplementární stravy. Nastavuje ranou terapii a stimulaci dětí s rozštěpovou vadou obličeje. Nastavuje specializované terapeutické postupy, které posilují velofaryngeální uzávěr. Jeho funkčnost je důležitá u příjmu potravy i při fonaci.

Vrozené vývojové vady a jejich korekce plastickým chirurgem

MUDr. Pavel Rotschein[1, 2], MUDr. Jitka Vokurková, Ph.D.[1, 2], MUDr. et Bc. Martin Fiala[1, 2], MUDr. Olga Košková, Ph.D.[1, 2]

[1]Oddělení dětské plastické chirurgie, Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie, Fakultní nemocnice Brno

[2]Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Lékaři Oddělení dětské plastické chirurgie FN Brno se zaměřují na operační korekce vrozených vývojových vad (VVV) hlavy, horních a dolních končetin a podkožních a kožních afekcí. Mezi nejčastější VVV, které vyžadují operaci, se kromě rozštěpových vad obličeje řadí ptóza očního víčka, odstálé ušní boltce a jiné deformity ucha, nadpočetné a srostlé prsty rukou nebo nohou, kongenitální melanocytární névy, hemangiomy, lymfangiomy, nádorová onemocnění kůže a podkoží či dermoidní cysty a jizvy.

Ke každé vadě je nutné přistupovat individuálně a operační korekci načasovat do vhodného věku dítěte tak, aby nedošlo k psychologickému dopadu a zároveň zajistilo bezpečnou peroperační péči. V přednášce budou sděleny základní principy rekonstrukčních operací, vhodné načasování a pooperační průběh včetně péče o jizvy.

MEDICÍNA PRO PRAXI o PEDIATRIE PRO PRAXI
22.–23. října 2021 BRNO

ZA VYPLNĚNOU ANKETU MŮŽETE VYHRÁT

1. Dárková kazeta
2. Volná vstupenka na kongres Medicíny pro praxi / Pediatrie pro praxi v roce 2022
3. Předplatné časopisu Medicína pro praxi / Pediatrie pro praxi na rok 2022
4. Kniha dle výběru: Kazuistiky z pediatrie / Infekce HIV
5. Kniha dle výběru: Vrozená onemocnění u dětí / Maligní onemocnění, psychika a stres
6. Kniha dle výběru: Dětská endokrinologie do kapsy / Diabetická dyslipidemie
7. Předplatné časopisu Naše příroda na rok 2022
8. Básnická sbírka Bez šatů taheli

Slosování ankety se uskuteční po skončení odborného programu

ANKETA 7. ROČ.
Vyplnění dotazníku, prosím pouze jedno zaškrtávací políčko ☑ ☐ ☐ ☐

NEPŘEHLÉDNĚTE ČASNÉ PROJEVY SPINÁLNÍ SVALOVÉ ATROFIE (SMA) [1–3]

SMA je závod s časem. Včasné stanovení diagnózy je zásadní, protože poškození, ke kterému dojde do zahájení léčby, je nevratné.[4, 5] U dětí do 3 měsíců věku, obvykle s pěkným zrakovým a sociálním kontaktem, sledujte prosím tyto příznaky: [1–3, 6, 7]

PŘI PODEZŘENÍ NA SMA NEPRODLENĚ ODEŠLETE PACIENTY K DĚTSKÉMU NEUROLOGOVI.[4, 8]

Reference: 1. Kolb SJ and Kissel JT. *Neurol Clin.* 2015;33(4):831–46. **2.** Prior TW, *et al.* NCBI Bookshelf 2019. Available at https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1352. Date accessed: September 2020. **3.** Wang CH, *et al. J Child Neurol.* 2007;22(8):1027–49. **4.** Govoni A, *et al. Mol Neurobiol.* 2018;55(8):6307–18. **5.** Stifani N. *Front Cell Neurosci.* 2014;8:293. doi: 10.3389/fncel.2014.00293. **6.** Pera MC, *et al. PLoS One.* 2020;15(3):e0230677. **7.** Lin CW, *et al. Pediatr Neurol.* 2015;53(4):293–300. **8.** Mercuri E, et al. *Neuromuscul Disord.* 2018;28(2):103–115.

SMA

www.spinalnisvalovaatrofie.cz

NOVARTIS

Novartis s.r.o., Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4
tel.: +420 225 775 111, www.novartis.cz, info.cz@novartis.com

CZ2108162537/08/2021

NEPŘEHLÉDNĚTE ČASNÉ PROJEVY SPINÁLNÍ SVALOVÉ ATROFIE (SMA) [1-3]

SMA je závod s časem. Včasné stanovení diagnózy je zásadní, protože poškození, ke kterému dojde do zahájení léčby, je nevratné.[4, 5] U dětí do 10 měsíců věku, obvykle s pěkným zrakovým a sociálním kontaktem, sledujte tyto příznaky:[1–3, 6, 7]

PŘI PODEZŘENÍ NA SMA NEPRODLENĚ ODEŠLETE PACIENTY K DĚTSKÉMU NEUROLOGOVI. [4, 8]

SMA

www.spinalnisvalovaatrofie.cz

Reference: 1. Kolb SJ and Kissel JT. *Neurol Clin.* 2015;33(4):831–46. **2.** Prior TW, *et al.* NCBI Bookshelf 2019. Available at https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1352. Date accessed: September 2020. **3.** Wang CH, *et al. J Child Neurol.* 2007;22(8):1027–49. **4.** Govoni A, *et al. Mol Neurobiol.* 2018;55(8):6307–18. **5.** Stifani N. *Front Cell Neurosci.* 2014;8:293. doi: 10.3389/fncel.2014.00293. **6.** Pera MC, *et al. PLoS One.* 2020;15(3):e0230677. **7.** Lin CW, *et al. Pediatr Neurol.* 2015;53(4):293–300. **8.** Mercuri E, et al. *Neuromuscul Disord.* 2018;28(2):103–115.

NOVARTIS

Novartis s.r.o., Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4
tel.: +420 225 775 111, www.novartis.cz, info.cz@novartis.com
CZ2108162537/08/2021

Workshop Resuscitace novorozence

pátek / 22. října 2021 / 13.00–14.30 hod.

Resuscitace novorozence

MUDr. Lubomír Dubrava, MUDr. Martin Wita, MUDr. Vladimír Mišuth

Účastníci workshopu budou na úvod krátce seznámeni se základními teoretickými poznatky o asfyxii novorozence a aktuálně platnými doporučeními Evropské resuscitační rady pro resuscitaci novororozence. V další části kurzu proběhne praktický nácvik resuscitace s důrazem na zajištění dýchacích cest jako základního předpokladu k úspěšnému zvládnutí resuscitace.

Sobota 23. října

Abstrakta k sobotnímu programu naleznete na stranách 21–24 v abstraktech kongresu Medicíny pro praxi

SLEDUJTE NÁS NA FACEBOOKU

AKTUÁLNÍ INFORMACE
ze vzdělávání lékařů a lékárníků

- **odemykáme články** k aktuálním tématům
- **upozorňujeme na** blížící se vzdělávací **akce**
- **informujeme o** nových on-line **kurzech** s registrací zdarma
- **připravujeme soutěže** o vstupenky na kongresy a předplatné časopisů ...

https://www.facebook.com/SolenMedicalEducation/

7. kongres Pediatrie pro praxi
22.–23. 10. 2021
BRNO

POŘADATELÉ DĚKUJÍ
UVEDENÝM SPOLEČNOSTEM ZA SPOLUÚČAST
NA FINANČNÍM ZAJIŠTĚNÍ KONGRESU

PARTNEŘI

AIDIAN QuikRead go
ANGELINI PHARMA
inPHARM ...the way we walk
ewo pharma since 1959
galenoderm
GILEAD Creating Possible
Chiesi Global Rare Diseases
Imunoglukan P4H
labmark
MEDEVIO
MediClinic
Mediinfo
lék Wobenzym ...prostě pomáhá
NOVARTIS | Reimagining Medicine
NUTRICIA LIFE-TRANSFORMING NUTRITION
Odborný léčebný ústav Metylovice Moravskoslezské sanatorium
ONA pharm
MÖLLER'S ZALOŽENO 1854
Pfizer
PharmaSwiss Choose More Life
Pierre Fabre Médicament
PROFIMED Pečlivě vybráno pro vaše zdraví
QuickSeal
213 RBP zdravotní pojišťovna
reckitt
ROSEN PHARMA
SCHWABE
SWISS PHARMA

MEDIÁLNÍ PARTNEŘI

GRADA
GALEN
maxdorf
Pediatrie pro praxi

PŘEDPLATNÉ ČASOPISU

Pediatrie pro praxi

2022

OBJEDNÁVEJTE

www.pediatriepropraxi.cz
predplatne@solen.cz

www.solen.cz | www.pediatriepropraxi.cz | ISSN 1213–0494 | Ročník 23 | **2022**

Zdražujeme, ale vy nemusíte platit víc

PŮVODNÍ CENA	NOVÁ CENA
1 080 Kč	~~**1 260 Kč**~~

Při úhradě předplatného na rok 2022 do 15. 12. 2021 získáte časopis ještě za letošní cenu.

TIŠTĚNÝ ČASOPIS
6 čísel / rok

SUPPLEMENTA A ODBORNÉ PUBLIKACE

VŠECHNY ČLÁNKY IHNED
ve formátu **PDF**

≤35 50% SLEVA

Fandíme mladým lékařům,
a proto předplatitelé do 35 let získají 50% slevu.