

Pediatric pro praxi

2019

E

www.solen.cz | Pediatr. praxi 2019; 20(Suppl E) | 2019

ABSTRAKTA

V. KONGRES PEDIATRIE PRO PRAXI V PRAZE

4.–5. října 2019

Kongresové centrum, Praha

Pořadatelé: společnost SOLEN, s. r. o., a časopis Pediatry pro praxi
Záštita: Pediatrické oddělení Nemocnice Na Bulovce, Praha



20 let s vámi

SOLEN
MEDICAL EDUCATION

Očkování celé rodiny znamená další ochranu pro nechráněné novorozence

Společně se můžeme bránit proti pertusi



ADACEL®

Vakcína proti pertusi, tetanu a difterii

Očkováním chráníte své pacienty a jejich rodiny²

ZKRÁCENÉ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

Název přípravku: ADACEL injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce. Vakcína proti difterii, tetanu a pertusi (acelulární), adsorbovaná se sníženým obsahem antigenů. **Léčivá látka:** Jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: Diphtheriae anatoxinum: minimálně 2 IU (2 LF); Tetani anatoxinum: minimálně 20 IU (5 LF); Pertusové antigeny: Pertussis anatoxinum 2,5 mikrogramu; Haemagglutininum filamentosum 5 mikrogramů; Pertactinum 3 mikrogramy; Fimbriae, typi 2 et 3 - 5 mikrogramů. Adsorbováno na fosforečnan hliníkový 1,5 mg (0,33 mg hliníku). Vakcína může obsahovat stopy formaldehydu a glutaraldehydu, použité během výrobního procesu. **Terapeutické indikace:** Vakcína ADACEL je indikována k aktivní imunizaci proti tetanu, difterii a pertusi u osob od 4 let věku jako posilovací dávka (booster) po základním očkování a k pasivní ochraně proti pertusi v raném dětství po očkování matky během těhotenství v souladu s oficiálními doporučeními. **Dávkování a způsob podání:** Jedna dávka 0,5 ml je doporučena pro všechny indikované věkové skupiny. Osoby s nekompletním/chybějícím základním očkováním difterickými nebo tetanovými toxoidem nemají být vakcínou ADACEL očkovány. Lze použít u osob s nekompletní nebo chybějící základní vakcinací proti pertusi, odpověď však bude vyvolána pouze u osob, které podstoupily základní očkování nebo prodělaly přirozenou infekci. Vakcínou ADACEL lze použít k opakované vakcinaci v 5 až 10letých intervalech pro posílení imunity proti difterii, tetanu a pertusi. Opakovaná vakcinace má být provedena v souladu s oficiálními doporučeními. ADACEL může být na základě oficiálních doporučení podán samostatně nebo současně s imunoglobulinem proti tetanu při ošetření poranění, u kterých hrozí infekce tetanem. *Vakcína ADACEL může být aplikována těhotným ženám během druhého nebo třetího trimestru z důvodu zajištění pasivní ochrany kojců proti pertusi. Vakcína ADACEL se má podávat intramuskulárně, přednostně do deltového svalu (ve výjimečných případech lze zvážit subkutánní podání). **Kontraindikace:** ADACEL se nesmí podávat osobám se známou hypersenzitivitou na vakcínu proti difterii, tetanu nebo pertusi, na další složky této vakcíny nebo na reziduální látky pocházející z výrobního procesu. Nepodávat osobám, u nichž se vyskytla encefalopatie neznámého původu do 7 dnů po imunizaci vakcínou s pertusovou složkou. Očkování se má odložit u osob s akutním závažným horečnatým onemocněním, mírné infekční onemocnění není kontraindikací. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** ADACEL se nesmí používat k základnímu očkování. Vakcinaci má předcházet anamnéza pacienta (zaměřená na předchozí očkování a možné NU). Podání pečlivě zvážit u osob, u nichž se v minulosti vyskytla závažná nebo těžká reakce do 48 hodin po předchozí injekci vakcíny obsahující podobné komponenty. Pro případ vzniku anafylaktické reakce musí být okamžitě dostupná odpovídající lékařská péče a dohled. Došlo-li po podání vakcíny obsahující tetanový toxoid do 6 týdnů od aplikace ke vzniku syndromu Guillain-Barré nebo brachiální neuritidy, o dalším podání vakcíny s obsahem tetanového toxoidu včetně vakcíny Adacel rozhodnout po posouzení přínosů a rizik. ADACEL se nemá podávat osobám s progresivní neurologickou poruchou, epilepsií nebo nedostatečně kontrolovanou léčbou nebo progresivní encefalopatií, není-li stanoven léčebný režim a dosaženo stabilizace onemocnění. Imunogenita vakcíny může být snížena imunosupresivní léčbou nebo imunodeficitem. Nepodávat intravaskulárně nebo intradermálně. Se zvýšenou opatrností podávat u pacientů na antikoagulační terapii a postižených poruchami krevní srážlivosti (riziko krvácení). V této situaci zvážit podání hlubokou subkutánní injekcí. *Po nebo i před podáním injekčních vakcín, včetně vakcíny ADACEL, se může vyskytnout synkopa (mdloba). Mají být zavedeny postupy, které by zabránily poranění při pádu a zvládnutí stavů spojených se synkopou. Omezené údaje naznačují, že mateřské protilátky mohou u kojců narozených ženám očkovaným vakcínou ADACEL během těhotenství snižovat intenzitu imunitní odpovědi na některé vakcíny. Klinický význam tohoto pozorování není znám. Očkování vakcínou ADACEL nemusí chránit 100 % vnímavých osob. **Interakce:** Vakcína ADACEL může být podána současně s: inaktivovanou vakcínou proti chřipce, vakcínou proti hepatitidě B, inaktivovanou nebo perorální vakcínou proti poliomyelitidě a rekombinantní vakcínou proti lidskému papilomaviru, současně podání musí být provedeno do kontralaterálních končetin. Nebyly provedeny studie hodnotící interakce s jinými vakcínami, biologickými přípravky nebo léčivými přípravky. **Fertilita, těhotenství a kojení:** *Údaje o bezpečnosti z celkem 10 studií (celkem 84 981 těhotenství) a pasivního sledování žen, které dostávaly vakcínu ADACEL nebo vakcínu Tdap-IPV během 2. nebo 3. trimestru, neprokázaly nežádoucí účinky na těhotenství nebo na zdraví plodu/novorozence související s očkováním. Stejně jako u jiných inaktivovaných vakcín se neočekává, že by očkování vakcínou ADACEL během kteréhokoli trimestru poškodilo plod. Měly by být hodnoceny přínosy versus rizika aplikace vakcíny ADACEL během těhotenství. Omezené klinické údaje ukázaly, že u kojců narozených ženám očkovaným vakcínou ADACEL během těhotenství dochází k interferenci s imunitní odpovědí na jiné antigeny (tj. záškrt, tetanus, polio, pneumokok, meningokok). Ve většině případů však koncentrace protilátek zůstávají nad prahovými hodnotami stanovenými jako ochranné. Klinický význam tohoto pozorování není znám. Vliv vakcíny ADACEL na kojení dětí po podání vakcíny jejich matkám nebyl studován. *Vzhledem k tomu, že ADACEL obsahuje inaktivovaný antigen, riziko pro kojení je nepravděpodobné. Před rozhodnutím o očkování kojící matky pečlivě zvážit rizika a přínosy vakcinace. Adacel nebyl hodnocen ve studiích fertility. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Vakcína Adacel nemá žádný vliv nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: anorexie (snížená chuť k jídlu), bolest hlavy, průjem, nauzea, únava/astenii, malátnost, zimnice, generalizovaná bolest nebo svalová slabost, artralgie nebo otok kloubů, bolest/erytém/otok v místě injekce. Časté: zvracení, vyrážka, pyrexie, axilární adenopatie. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C) v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Chraňte před mrazem.** Pokud vakcína zmrzla, zlikvidujte ji. Druh obalu a obsah balení: 0,5 ml injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce (sklo) s pístovou zátkou (brombutylový elastomer), bez jehly; s tip-cap uzávěrem (prýžková směs) - balení po 1 nebo 10; 0,5 ml injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce (sklo) s pístovou zátkou (brombutylový elastomer), s tip-cap uzávěrem (prýžková směs) s 1 nebo 2 samostatnými jehlami - balení po 1 nebo 10. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Sanofi Pasteur, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, Francie. **Registrační číslo:** 59/253/16-C. **Datum poslední revize textu:** 20. 2. 2019.

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis. Před použitím si, prosím, pečlivě přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Přípravek je určen k přeočkování osob od 4 let věku a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

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

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku Adacel, datum revize textu 20. 2. 2019. 2. Národní strategie očkování proti pertusi [online][cit.29-11-2018]: www.mzcr.cz/dokumenty/narodni-strategie-ockovani-proti-pertusi_5195_5.html

Sanofi Pasteur, odd. vakcín sanofi-aventis, s.r.o.,

Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel.: 233 086 111, fax: 233 086 222
www.sanofipasteur.cz

SPCZ.ADAC.19.09.0113

SANOFI PASTEUR

PROGRAM / pátek 4. října

9.00 ZAHÁJENÍ ODBORNÉHO PROGRAMU

9.05–9.50 VYZVANÁ PŘEDNÁŠKA – NÁSLEDNÁ PÉČE O PŘEDČASNĚ NAROZENÉ DĚTI – OTÁZKY, ODPOVĚDI, NEJASNOSTI garantka MUDr. Daniela Marková

9.50–11.05 AKTUALITY V PEDIATRII

IP Fabryho choroba součástí diferenciální diagnostiky v ordinaci praktického lékaře – Dostálová G.

- Olivova dětská léčebna v roce 2020 – Havránek J.
- Nové poznatky o přínosu mastných kyselin EPA a DHA z rybích tuků pro děti a dospívající – Suchánek P.
- Vitamin C s liposomálním vstřebáváním – nová tekutá forma pro děti a její vliv na infekce a alergie – Kotlářová L. Kopřiva F.

11.05–11.35 PŘESTÁVKA

11.35–12.45 DROGY DĚTEM DO RUKOU NEPATŘÍ garantka MUDr. Světlana Kroftová

- Jak ovlivňují subkultury návykové a závislostní chování u dětí a dospívajících – Štáfková M.
- Specializovaný program pro dívky užívající návykové látky a dívky s rizikovým chováním – Chrdlová M.
- Představení služeb detoxikačního centra – Kroftová S.
- Sociální poradna a spolupráce s kurátory v oblasti adiktologie – Buziřová N.

12.45–13.45 OBĚD

13.45–14.45 DĚTSKÁ NEUROLOGIE garant MUDr. Jan Hadač

- Febrilní křeče – definice, postupy – Brožová K.
- Neepileptické záchvaty a jejich diferenciální diagnostika – Bašovský M.
- Indikace rehabilitace u dětí z pohledu neurologa – Hadač J.

14.45–15.50 DOBRÁ RADA DO VAŠÍ ORDINACE

- Probiotika – zdraví prospěšné mikroorganismy přítomné ve stravě, které prokazatelně pozitivně modulují nejen imunitní systém – Krejsek J.
- Co mohu udělat pro dítě se specifickými výživovými potřebami – Krmelová D.
- Kožní onemocnění spojená s poruchou tvorby mazu – Čelakovská J.
- Recidivující respirační infekce (RRI) u dětí a možnosti imunomodulace – Vančířová Z.

15.50–16.20 PŘESTÁVKA

16.20–17.50 DĚTSKÁ KARDIOLOGIE garant prof. MUDr. Jan Janoušek, Ph.D.

- Prenatální diagnostika cyanotických VSV a koarktace aorty – Tomek V.
- Na co si dát pozor u koarktace aorty v průběhu života? – Hecht P.
- Bolesti na hrudi – který pacient patří kardiologovi? – Koubský K., Vojtovič P.
- Operace cyanotických VSV: chirurgická videa a dlouhodobé výsledky – Poruban R., Chaloupecký V.

PROGRAM / sobota 5. října

- 9.00–10.10 TĚLOVÝCHOVNÉ LÉKAŘSTVÍ**
garant doc. MUDr. Jiří Radvanský, CSc.
- Základy zátěžové fyziologie pro preskripci pohybu – Radvanský J.
 - Racionální přístup k preventivnímu vyšetření sportovce – Slabý K.
 - Racionální přístup k preventivnímu vyšetření sportovce – fyzioterapeutická část – Pávová A.
- 10.10–10.40 PŘESTÁVKA**
- 10.40–12.20 MEZIOBOROVÁ SDĚLENÍ**
- Celiakie z pohledu pacienta – Sasová H.
 - Paracetamol: hledání optimální dávky – Číhal L., Slíva J.
 - Vitamin D a pohybový aparát – Novák J.
 - Novinky z oblasti střevního mikrobiomu – střevní mikrobiom a atopická dermatitida – Ryšávková P.
 - Ibuprofen: účinné nejenom „analgetikum“ – Lapka M.
 - Rizikové skupiny vs. rizikové infekce – Blechová Z.
- 12.20–13.20 ATB atd., nebo ABT?**
garantka MUDr. Zuzana Blechová, Ph.D.
IP Diskuzní interaktivní přednáška
- 13.20–13.30 A NĚCO ČOKOLÁDOVÉHO NAVÍC ANEB ZKUŠENOSTI Z AFRIKY**
garantka MUDr. Zuzana Blechová, Ph.D.
- 13.35 ZAKONČENÍ PROGRAMU, LOSOVÁNÍ ANKETY, OBĚD**

IP interaktivní přednáška

Změna programu vyhrazena

V. KONGRES PEDIATRIE PRO PRAXI V PRAZE

4.–5. října 2019 | Kongresové centrum Praha

Pořadatelé

společnost SOLEN, s. r. o., a časopis Pediatrie pro praxi

Záštita

Pediatrické oddělení Nemocnice Na Bulovce, Praha

Odborný garant akce

MUDr. Ivan Peychl

Organizátor

SOLEN, s. r. o., Lazecská 297/51, 779 00 Olomouc
Kontaktní osoba: Mgr. Marta Boučková, 770 194 701, bouckova@solen.cz
Programové zajištění: Mgr. Eva Kultánová, 774 712 162, kultanova@solen.cz
Grafické zpracování a sazba: SOLEN, s. r. o., Kristýna Javůrková

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



Supplementum E Pediatrie pro praxi

Citační zkratka: Pediatr. praxi 2019; 20(Suppl E).

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

ISBN 978-80-7471-277-7

ENTEROL®

TVRDÉ TOBOLKY / PRÁŠEK PRO PERORÁLNÍ SUSPENZI
Saccharomyces boulardii CNCM I-745 siccatus 250 mg



NEJPRODÁVANĚJŠÍ
probiotický lék
NA SVĚTĚ³

PRO VŠECHNY
TYPY INFEKČNÍCH PRŮJMŮ
(bakterie, víry, toxiny)¹

PREVENCE PRŮJMŮ
ZPŮSOBENÝCH ANTIBIOTIKY¹

JEDINEČNÝ KMEN
Saccharomyces boulardii
CNCM I-745²

VÍCE NEŽ 600
PUBLIKACÍ⁴



- ✓ ENTEROL® MÁ TRADICI⁵
- ✓ ENTEROL® MÁ DŮKAZY⁴
- ✓ ENTEROL® JE LÉK, KTERÝ ZNÁTE!

HRDINA V BOJI S PRŮJMEM

Zkrácený souhrn údajů o přípravku ENTEROL®

NÁZEV PŘÍPRAVKU: ENTEROL tvrdé tobolky/prášek pro perorální suspenzi. **SLOŽENÍ:** Léčivá látka: Jedna tvrdá tobolka/sáček obsahuje *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 siccatus 250,0 mg (odpovídá minimálně 1x10⁹ životaschopných buněk). Pomocná látka se známým účinkem: tobolky monohydrát laktosy, sáčky monohydrát laktosy a fruktosa. **INDIKACE:** Podpůrné léčbě akutního infekčního průjmu u dětí i dospělých, k léčbě i prevenci kolitidy a průjmů způsobených antibiotiky. Současné s vankomycinem a metronidazolem k léčbě kolitidy způsobené *Clostridium difficile*. K podpoře léčby syndromu dráždivého tračníku. Tobolky i k prevenci kojenecých průjmů. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ:** **Tobolky:** Dospělí a děti od 4 let obvykle užívají 1 nebo 2 tobolky jednou nebo dvakrát denně (ráno a večer), děti do 4 let 1 až 2 tobolky denně. Tobolky se polykají celé a zapíjejí se dostatečným množstvím tekutiny. Při podání kojencům a dětem do 3 let je třeba tobolky otevřít a jejich obsah smíchat s vodou, oblíbeným nápojem, potravou nebo s potravou v kojenéce lahvi. Obsah tobolky lze smíchat s tekutinou nebo potravou i u pacientů, kteří mají problémy s polykáním celých tobolek. Pacienti, kteří mají problém s polykáním tobolek či s charakteristickým zápachem obsahu tobolky, a děti od 3 let mohou též užívat Enterol ve formě prášku pro přípravu suspenze. **Sáčky:** Dospělí, dospívající a děti od 4 let obvykle užívají 1 nebo 2 sáčky jednou nebo dvakrát denně (ráno a večer), děti do 3 do 4 let 1 až 2 sáčky denně. Obsah sáčku se smíchá s vodou, oblíbeným nápojem nebo potravou. Vzhledem k obsahu syntetického aromatu v sáčku s práškem je lépe podávat kojencům a dětem do 3 let přípravek Enterol tobolky. Enterol se nesmí zapíjet ani míchat s velmi studeným nebo velmi teplým nápojem nebo potravou! Nesmí se míchat s alkoholem! Vzhledem k riziku kontaminace vzduchem se sáčky nebo tobolky nemají otvírat na pokojích pacientů v nemocnici. Osoby poskytující zdravotní péči musí při manipulaci s probiotiky používat rukavice, které poté musí okamžitě zlikvidovat a ruce si umýt. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na kteroukoli látku, alergie na kvasinky, zejména *Saccharomyces boulardii*. Pacienti s centrálním venózním katétre; kriticky nemocní nebo imunokompromitovaní pacienti vzhledem k riziku fungémie. **ZVLÁŠTNÍ UPOZVĚNÍ:** Pokud příznaky přetrvávají po více než 2 dny léčby, léčba by měla být přehodnocena. Léčba Enterolem nenahrazuje rehydrataci. Množství rehydratace a cesta podání (orální, intravenózní) musí být přizpůsobeny závažnosti průjemového onemocnění, věku a aktuálnímu zdravotnímu stavu pacienta. *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 je životaschopný mikroorganismus spojený s rizikem systémové mykotické infekce gastrointestinálním přenosem nebo kontaminací z rukou. Velmi vzácně se vyskytl případy fungémie (a krevní kultury pozitivní na kmeny

Saccharomyces) hlášené většinou u pacientů s centrálním venózním katétre, kriticky nemocných a imunokompromitovaných pacientů, nejčastěji vedoucí k horečce. Ve většině případů byl po ukončení léčby přípravkem *Saccharomyces boulardii* výsledek uspokojivý, v případě potřeby se podávala antifungální léčba a odstranil se katétr. U některých kriticky nemocných pacientů byl však výsledek fatální. Stejně jako u všech léčivých přípravků z živých mikroorganismů je třeba věnovat zvláštní pozornost manipulaci s přípravkem za přítomnosti pacientů, zejména pacientů s centrálním venózním katétre, ale také s periferním katétre i v případě, že nejsou léčeni přípravkem *Saccharomyces boulardii*, aby se zabránilo jakékoli kontaminaci rukama a/nebo šíření mikroorganismů vzduchem. Přípravek obsahuje monohydrát laktosy. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, lappovým nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy by tento přípravek neměli užívat. Enterol prášek pro perorální suspenzi obsahuje fruktosu. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí fruktosy by tento přípravek neměli užívat. **INTERAKCE:** Vzhledem k povaze přípravku nesmí být Enterol používán zároveň se systémovými parenterálními i perorálními antybiotiky. **FERTILITA, TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Vzhledem k nedostatku údajů se nedoporučuje užívání přípravku během těhotenství a kojení. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Během léčby může dojít k žaludečním a střevním obtížím (bolesti žaludku, plynatost, zácpa) nebo se mohou vyskytnout kožní alergické reakce (svědění, zarudnutí, kopřivka), které nevyžadují přerušení léčby. Velmi vzácně může u hospitalizovaných pacientů s gastrointestinálním onemocněním, u pacientů s centrálním venózním katétre a u kriticky nemocných nebo imunokompromitovaných pacientů dojít k fungémii. **UCHOVÁVÁNÍ:** Žádné zvláštní podmínky uchovávání. **POUŽITELNOST PO PRVNÍM OTEVŘENÍ** (platí pro tobolky, balení ve skleněných lahvičkách): 6 měsíců, pokud je přípravek uchováván při teplotě do 25 °C. **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** BIOCODEX, 7 avenue Gallieni, 94250 Gentilly, Francie. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO(A):** Tobolky: 49/167/02-C; Prášek pro perorální suspenzi: 49/168/02-C. **DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE:** 26.6.2002 / 14.10.2015. **DATUM REVIZE TEXTU:** 24. 1. 2018.

ENTEROL® je léčivý přípravek k vnitřnímu užití ve formě tvrdých tobolek nebo prášku pro perorální suspenzi. Léčivý přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění a jeho výdej není vázán na lékařský předpis. Před doporučením, prosím, pečlivě prostudujte úplné informace o léčivém přípravku.

1 SPC

2 Číslo registrace Collection Nationale de Cultures de Microorganismes (CNCM) I-745, Institut Pasteur 25-28 rue du Docteur Roux 75724 Paris Cedex 15

3 Tvzení "Saccharomyces Boulardii - Biocodex" is number one Worldwide on probiotics drug market in value" Zdroj: Interní kalkulace na základě dat IQVIA, konsolidovaná databáze MIDAS, ATC3: A7F; všechny panely mimo Venezuely, Q4 2017.

4 Pubmed search Saccharomyces boulardii

5 První registrace léčiva proběhla ve Francii roce 1961, zápis kmene CNCM I-745 proběhl v roce 1988

Následná péče o předčasně narozené děti – otázky, odpovědi, nejasnosti

garantka MUDr. Daniela Marková

pátek / 4. října 2019 / 9.05–9.50 hod.

Následná péče o předčasně narozené děti – otázky, odpovědi, nejasnosti

MUDr. Daniela Marková, MUDr. Evženie Kněžů, MUDr. Pavla Rušová a kolektiv CKP

Klinika dětského a dorostového lékařství, Centrum komplexní péče pro děti s perinatální zátěží (CKP), 1. LF UK v Praze a VFN Praha

V průběhu posledních 20 let se v ČR díky novým diagnostickým a terapeutickým přístupům, technickému vybavení i individualizované péči významně snížila novorozenecká úmrtnost. V roce 2017 klesla na 1,58 ‰.

Důsledkem je však narůstající počet dětí, které přežívají s různě závažnou perinatální zátěží. Týká se to především dětí předčasně narozených, jejichž počet se pohybuje každoročně cca kolem 8 %, tzn. cca 8000 dětí ročně. Důvody zvyšujícího se počtu těchto dětí jsou komplexní, tedy celospolečenské, enviromentální i medicínské.

Dlouhodobě byla „mortalita“ hlavním kritériem úrovně poskytované péče. V současnosti se však jeví jako zásadní hodnocení dlouhodobé morbidity těchto dětí. Vážné vývojové odchylky lze předpovědět z průběhu akutní péče již během prvního roku života. Řada z nich, tzv. „méně závažných“, avšak neméně komplikujících život dítěte i jeho rodiny se může manifestovat později, jde tzv. o „handicap skrytý, nikoli zjevný“. Interdisciplinární přístup, zajišťovaný od 4/2011 naším centrem, představuje významný přínos včasné diagnostice a následné terapii vývojových odchylek. Je podložený několika projekty, mezi něž patří též projekt „Nové metody v následné péči o děti s perinatální zátěží v CKP“, jehož výsledky jednoznačně ukazují na nezbytnost dlouhodobé multidisciplinární péče, kterou je potřeba těmto dětem poskytovat.

Narůstající počet těchto dětí a dlouhodobá, interdisciplinární péče o ně je stále naléhavější, zatím však bez jednoznačné koncepčnosti. Je zcela zřejmé, že jejich sledování je třeba na základě celosvětových studií třeba prodloužit až do rané dospělosti tak, aby bylo možné co nejvíce zmírnit jejich případnou morbiditu.

Aktuality v pediatrii

pátek / 4. října 2019 / 9.50–11.05 hod.

Nové poznatky o přínosu mastných kyselin EPA a DHA z rybích tuků pro děti a dospívající

RNDr. Pavel Suchánek

Institut klinické a experimentální medicíny, Praha

Rybí tuky jsou nositeli několika velmi důležitých složek výživy. Kromě důležitých omega 3 mastných kyselin s dlouhým řetězcem (EPA a DHA), které jsou naprosto klíčové zejména pro rozvoj mozku a tzv. kognitivních funkcí, včetně tzv. koordinace oko-ruka, mají tyto mastné kyseliny zásadní vliv i na imunitní a oběhový systém. Dále je popisován vliv na schopnost mozku zapamatovat si určitou informaci a následně si ji vybavit rychleji. Toto bylo prokázáno jak v populaci nejmenších dětí, tak i v populaci dospívajících. Nejnověji je zdůrazňován i protizánětlivý účinek těchto mastných kyselin, protože současný životní styl a kromě jiného i nárůst dětské obezity má vliv na vznik tzv. systémového zánětu. Dlouhodobý a chronický zánět se v dospělosti podílí na vzniku řady onemocnění, jako jsou obezita, diabetes, kardiovaskulární choroby, nebo deprese a právě EPA a DHA, tedy OMEGA 3 mastné kyseliny s dlouhým řetězcem z mořských ryb, mají výrazné protizánětlivé účinky a pomáhají v rámci prevence těchto onemocnění.

MÖLLER'S
originální rybí olej z Norska



MŮJ PRVNÍ RYBÍ OLEJ

Z TRESČÍCH JATER

- ♥ Bohatý zdroj Omega 3 a vitaminu D v denní dávce
- ♥ Lze podávat samostatně na lžičku nebo přidávat do dětského pokrmu
- ♥ Vhodný od 1 roku věku dítěte
- ♥ Přes 160 let zkušeností



1–3 roky

Möller's
Můj první
rybí olej

3–6 let

Möller's OMEGA 3 rybí olej, bez příchuti
Möller's OMEGA 3 rybí olej, s příchutí citrону

6–18 let

Möller's OMEGA 3 DOUBLE - kapsle

těhotné
a kojící

Möller's OMEGA 3
rybí olej, ovoce

dospělí

Möller's
OMEGA 3
rybí olej
Dospělí 50+,
citrón

50+



Doplňek stravy.

MÖLLER'S. Ranní dávka zdraví pro celou rodinu.

Jejich účinek je ještě zesílen přítomností vitamínu D a E, které se přirozeně nachází právě v tuku mořských ryb.

Vitamin C s liposomálním vstřebáváním – nová tekutá forma pro děti a její vliv na infekce a alergie

prof. MUDr. František Kopřiva¹, Ph.D, PharmDr. Lucie Kotlářová²

¹Dětská klinika FN a LF UP, Olomouc

²Odd. klinické farmakologie, Edukafarm, Praha

Vitamin C, neboli chemicky kyselina askorbová, má nezastupitelnou úlohu v řadě metabolických reakcí lidského organismu. Působí jako kofaktor při syntéze kolagenu, při detoxikačních eliminačních reakcích v játrech, účastní se biosyntézy neurotransmiterů, neuroendokrinních peptidů, žlučových kyselin, zlepšuje resorpci železa z gastrointestinálního traktu. Jako antioxidant má důležitou roli při udržování oxidačně-redukčního potenciálu, a tím vytváří podmínky pro fyziologickou funkci buněčného metabolismu. Vitamin C v oblasti imunity zaujímá svou roli jak ve vrozené, tak získané imunitě. Podporuje epitelální bariérové funkce, dále se kumuluje ve fagocytujících buňkách typu neutrofilů, čímž zvyšuje chemotaxi, fagocytózu a přispívá k antimikrobiálnímu působení těchto buněk. Je také potřebný pro potřebný proces apoptózy vyčerpaných neutrofilů a jejich odstranění z místa infekce makrofágy, a tím ke snížení nebezpečí nekrotizace a tkáňového poškození. Role vitamínu C v lymfocytech je ve zvýšení proliferace a diferenciaci B a T buněk. Deficit vitamínu C proto vede ke zvýšené náchylnosti ke vzniku infekčních onemocnění. Infekce snižují hladinu vitamínu C díky související zánětlivé reakci a zvýšeným metabolickým nárokům.

Člověk si vitamin C neumí syntetizovat, proto je nutné jej přijímat v potravě, případně suplementovat v jiné formě. Všeobecně definovaná fyziologická potřeba u dětí je 50 mg u menších dětí, 100 mg v adolescenci. Je prokázáno, že zajištění dostatečně vysoké hladiny kyseliny askorbové v plazmě vede k obnově řady fyziologických funkcí, které jsou závislé na dostupnosti vitamínu C. V přítomnosti oxidativního stresu (zánětlivá a infekční onemocnění) a při dalších stavech zvýšené potřeby (např. prevence infekčních onemocnění, rekonvalescence, hojení ran, rychlý růst, fyzická a psychická námaha, puberta, anémie, neprospívání, nechutenství, užívání antikoncepce u adolescentek) je třeba zajistit adekvátní antioxidační kapacitu na úrovni dostatečných plazmatických hladin vitamínu C. Přičemž tato míra suplementace vychází z reálné uvedené zátěže organismu, nikoliv z literárních údajů.

Deficit vitamínu C je definován jako hladina vitamínu C v krvi nižší než 23 μmol/l (podle některých údajů 28 μmol/l), přičemž při hladinách do 11 μmol/l jde o mírný deficit a pod touto hranicí nastává deficit, který je spojen se symptomy skorbutu. Jak ukázaly studie, výskyt deficitu vitamínu C, především jeho mírnější formy, je relativně častý a může ohrozit řadu funkcí organismu, závislých na dostatečné hladině vitamínu C. Publikované práce v oblasti pediatrie poukazují i na výskyt deficitu vitamínu C v pásmu pod 11 μmol/l, kdy vznikají příznaky, jako je difúzní muskuloskeletální bolest, poškození sliznic a kůže a neurologické potíže (Golriz et al, 2017). Reálná praxe (založená na orientačním měření hladiny vitamínu C) však poukazuje na vyšší výskyt deficitu vitamínu C u dětí, který může souviset nejen se stravovacími návyky, ale i s výskytem infekčních onemocnění, alergií, psychickým stresem, tedy se stavy, kdy jsou požadavky na dostatečnou hladinu vitamínu C zvýšeny.

Z hlediska optimalizace suplementace vitamínu C se hledají takové lékové formy, které umožní dosáhnout dostatečné plazmatické hladiny při p. o. aplikaci. Při perorální aplikaci běžných lékových forem je však vstřebávání omezeno nevelkou kapacitou transportérů (SVCT1 a 2) ve střevní stěně. Přebytkové množství vitamínu C, které se nedokáže vstřebat, je vyloučeno stolicí. Výhodná je liposomální forma vitamínu C, která umožňuje zvýšení absorpce ze střeva, dosažení vyšších plazmatických hladin a díky zvýšené biologické dostupnosti vitamínu C i větší využití v cílových tkáních (např. v imunitním a nervovém systému). Vitamin C v liposomální formě je vychytávám Peyerovými plaky střevní stěny prostřednictvím enterocytů a je transportován

VÝZNAMNÉ SNÍŽENÍ ALERGICKÉ REAKCE AŽ U 98 % KOJENCŮ S ABKM¹ – KLINICKY PROKÁZANÉ



Unikátní složení
syrovátka a kasein
80:20 podle vzoru
mateřského mléka

Stopové množství
laktózy

- Extenzivně hydrolyzovaná bílkovina
- Nejnižší obsah volných aminokyselin (3 %)
- Stopové množství laktózy (0,05 g/100 ml)
- DHA a ARA v poměru 1:1
- Nukleotidy

lymfatickým systémem. Lipozomální forma je díky obalení účinné látky fosfolipidovou vrstvou bezpečnější, protože při jejím užití se vstřebávají částice celé a nedochází ve střevě k přeměně kyseliny askorbové na oxalát, jako je tomu u běžných perorálních forem.

Drogy dětem do rukou nepatří

garantka MUDr. Světlana Kroftová

pátek / 4. října 2019 / 11.35–12.45 hod.

Dětské a dorostové detoxikační centrum

– představení služeb

MUDr. Světlana Kroftová

Dětské a dorostové detoxikační centrum,

Nemocnice Milosrdných sester sv. K. Boromejského v Praze

Dětské a dorostové detoxikační centrum existuje od roku 2004. Bylo založeno z důvodu poptávky po této službě ve společnosti. Pečujeme o děti akutně intoxikované, či o děti s problémem již rozvinuté závislosti a přidruženými poruchami chování. Počet lůžek je 12, plus 2 akutní lůžka. Oddělení je psychiatrické, nemůžeme tedy obsáhnout somatické komplikace, nemáme monitorované lůžko, ani pediatra na plný úvazek. Při našem zařízení funguje také adiktologická ambulance, využíváme jí hlavně k doléčování dětí propuštěných z léčby.

Obsahem přednášky budou fakta o škodlivosti kanabinoidů a jejich dlouhodobé užívání u dětí, také o negativním vlivu marihuany na kognitivní funkce. Marihuana bývá populací dospívajících podceňována a považována za neškodnou, nezřídka ale je startérem vzniku jiného duševního onemocnění (např. deprese nebo schizofrenie).

Přednesu dvě kazuistiky dětí zneužívajících návykové látky, u nichž byly během pobytu u nás patrné poruchy paměti, poznávacích funkcí, poruchy myšlení a emotivity. Osud těchto dětí bývá často nepěkný. Jsou klienty výchovných zařízení, s nedokončeným středoškolským vzděláním a ne-kvalitními vztahy v rodině poté dospívají a odcházejí většinou do delikventních pouličních skupin. Dívky čím dál častěji prostituují buď na ulici, nebo v bytech. Takto vydělané peníze používají na nákup drog. U chlapců vidáme často dealerství na školách.

Ve druhé části přednášky představím služby našeho oddělení tak, jak jsou a budu hovořit i tom, jaké by měly být. Potřebujeme rozšířit péči na 30 dní, neboť 12 dní je málo u dětí s motivací k léčbě. Další zařízení jako psychiatrické nemocnice a terapeutické komunity nám nevycházejí tak snadno vstříc s volnými termíny. Plánujeme tedy rozšíření služeb o program individuální na míru šité terapie, kde se bude pracovat více se vztahovou a sociální problematikou dítěte.

Doporučení pro praxi:

Naše oddělení lze kontaktovat v případě zjištění závislostní problematiky u dítěte, spolupracujeme s řadou zařízení lůžkových i ambulantních, také se zařízeními školskými a umíme poradit.

Dětská neurologie

garant MUDr. Jan Hadač

pátek / 4. října 2019 / 13.45–14.45 hod.

Febrilní křeče – definice, postupy

MUDr. Klára Brožová

Oddělení dětské neurologie, Thomayerova nemocnice, Praha

Febrilní křeče (FK) jsou věkově vázané onemocnění, které se většinou projevuje jako generalizované křeče při vzestupu teploty nad 38 stupňů Celsia, není způsobené neuroinfekcí či metabolickým



OLIVOVA
DĚTSKÁ
LÉČEBNA

Olivova dětská léčebna v roce 2020

Olivova dětská léčebna zahájila svoji činnost již roku 1896 a je považována za nejstarší zdravotnické zařízení tohoto typu nejenom v Čechách, ale i v Evropě. I přes úctyhodný věk stále plníme odkaz zakladatelů, který je neměnný – **zdraví našich dětí**.

Olivova dětská léčebna poskytuje léčbu pacientům s onemocněním respiračního a pohybového ústrojí, refluxní chorobou jícnu, věnujeme se léčbě nadváhy a obezity a recentně i péči o děti s atopickým ekzémem při indikaci dermorespirační syndrom. Provozujeme ambulanci pneumologickou, kterou vede pneumolog, MUDr. Petr Kořátko z VFN Praha, obezitologickou se zaměřením na léčbu obezity a nadváhy a nutriční a psychologickou poradnu. V roce 2019 jsme zahájili úspěšnou spolupráci s obezitoložkou MUDr. Jitkou Kytnarovou, Ph.D, z Kliniky dětského a dorostového lékařství 1. LF UK v Praze, děti s atopickým ekzémem u nás léčí MUDr. Iveta Tomšíková z Oblastní nemocnice Mladá Boleslav. Ambulance jsou k dispozici jak hospitalizovaným dětem, tak externím pacientům.

Maximálně profesionálním pro klientským přístupem a díky odbornému týmu lékařů, fyzioterapeutů, zdravotních sester, ale i otevřené, moderními prostředky vedené komunikaci s veřejností dosahujeme mety nejvyšší - pomáháme dětským pacientům na cestě ke zdraví.

V říjnu 2019 spouštíme, v rámci kompletního **rebrandingu**, nový, uživatelsky příjemný a přehledný web, jehož cílem je přinášet maximum informací o všech u nás léčených indikacích, postup při léčení a též instrukce, co dělat po propuštění z léčebny. Odborné a hlavně ověřené vysvětlení medicínských pojmů bude **obsahovat Oliwiki**, samostatná záložka webu (Wikipedia Olivovny).

Cílem „omlazení“ je rozšíření povědomí o nás jako **moderní léčebně udávající trend**.

Olivova dětská léčebna, o.p.s., Olivova 224, 251 01 Říčany u Prahy



www.olivovna.cz



Olivova dětská léčebna



323 619 103 (105), 736 754 332

rozvratem u dětí, které nemají anamnézu afebrilních (tedy epileptických) záchvatů. Manifestují se mezi 6. měsícem a 5. rokem života a podle klinického obrazu a délky trvání se dělí na komplikované a nekomplikované. V přednášce budou probraná diagnostika, diferenciálně diagnostický přístup a aktuální doporučené postupy léčby.

Neepileptické záchvaty a jejich diferenciální diagnostika

MUDr. Matúš Bašovský, MUDr. Jan Hadač

Oddělení dětské neurologie, Thomayerova nemocnice, Praha

V případech jakýchkoli záchvatových projevů zjišťujeme podrobný popis příhody – zda je porušeno vědomí, jaká je frekvence a trvání příhod, popis konvulzivních projevů, vývoj v čase (nárůst nebo pokles frekvence), vyvolávající moment nebo situace, za které k projevům dochází. Dobrou pomocí je videozáznam pořízený rodiči. Varovným příznakem je vždy zástava nebo regres psychomotorického vývoje v souvislosti s rozvojem záchvatového projevu. Dilema, jestli je záchvat epileptický či nikoli, definitivně vyřeší video-EEG monitorace se zachycením typického záchvatu. I neepileptické záchvaty mohou mít organický podklad, proto jsou i po vyloučení epilepsie často nezbytná další specializovaná vyšetření.

Indikace rehabilitace u dětí z pohledu neurologa

MUDr. Jan Hadač

Oddělení dětské neurologie TN, Subkatedra dětské neurologie IPVZ Praha

Rehabilitace (RHB) s využitím reflexních technik je účinnou metodou ke korekci patologických posturálních a hybných vzorců. Nejčastější indikace k RHB u nejmenších dětí jsou tyto: asymetrie v postuře či hybnosti, zvýšení nebo naopak snížení svalového tonu, koordinační poruchy a obecně vývojové opoždění.

Aktivací kompenzačních mechanismů může RHB do určité míry zmenšit rozsah hybného postižení, ne však napravit nevratné poškození nervového systému či odvrátit rozvoj obrazu dětské mozkové obrny.

Kromě správné indikace je důležité i vhodné načasování RHB. U závažnějších nálezů, při známkách vývojové stagnace nebo dokonce regrese by mělo indikaci k RHB předcházet podrobnější neurologické vyšetření – to může odhalit některé léčbou ovlivnitelné choroby jako jsou spinální amyotrofie nebo některé metabolické vady. Rádi bychom upozornili i na rizika spojená s nadužíváním RHB, ať již k jejímu zbytečnému zavedení přispěl nekritický přístup, neznalost či ekonomický motiv.

Dobrá rada do vaší ordinace

pátek / 4. října 2019 / 14.45–15.50 hod.

Probiotika – zdraví prospěšné mikroorganismy přítomné ve stravě, které prokazatelně pozitivně modulují nejen imunitní systém

prof. RNDr. Jan Krejsek, CSc.

Ústav klinické imunologie a alergologie, LF UK a FN Hradec Králové

V posledních letech lze pozorovat doslova paradigmatický posun v našem vnímání mikrobiálního světa. Až dosud v medicíně převažoval názor, že mikrobiální svět je pro člověka nepřátelský a je potřeba s ním bojovat. To je pravda pouze zčásti. Neuvědomovali jsme si dostatečně, že se zaměřujeme pouze na patogenní mikroorganismy, které zahrnují nepatrnou část mikrobiálního světa. Patří k největším úspěchům medicíny, že díky očkování a antibiotikům se podařilo minimalizovat dopady infekcí na člověka a lidskou populaci jako celek. Člověk je však evolučně spjatý s přírodou, jejíž součástí je i mikrobiální říše. Mikroorganismům jsme vystaveni ve svém životním prostředí.

den 204



den
293



den 758



Vaše denní
dávka **Života**



Pro Vás
a Vaše dítě.

Prvních 1000 dní je zásadních
pro zdravý vývoj dítěte a ovlivňuje celý jeho život.

(den 0-270)

Pregna+



Optimální kondice
dítěte a matky
během těhotenství

(den 271-635)

Baby+



Správný vývoj střevní
mikrobioty a imunitního
systému

(den 636-1000)

Kids+



Komplexní podpora
střevní mikrobioty
a imunitního systému

Doplňky stravy. S obsahem vitamínů D, B6, C nebo kyseliny listové pro normální funkci imunitního systému.

PRVNÍCH  DNÍ

www.biopron.cz

Biopron/6/2019/29CZ

Pravděpodobně nejvýznamněji ovlivňují člověka mikrobiální společenství, která osídlují různé tělní oddíly, především trávicí trakt. Toto společenství označujeme jako střevní mikrobiota a jsou o něm k dispozici nejrozsáhlejší informace. Střevní mikrobiota se u každého člověka vyvíjí po celý život a reflektuje tak jeho momentální potřeby. Největší dynamiku však zaznamenává v časném období po narození. První vlnu kolonizace představují vaginální mikroorganismy, kterým je jedinec vystaven při fyziologickém porodu. Je pravidlem, že u prakticky všech novorozenců je bezprostředně po porodu zahájeno kojení. To je pro vývoj střevní mikrobioty naprosto nezastupitelné, protože mateřské mléko obsahuje tzv. prebiotické oligosacharidy, nestravitelné pro člověka, které stimulují rozvoj střevní mikrobioty. Zásadní změnu střevní mikrobiota kojeného dítěte prodělává po vřazení pevné stravy, ke kterému by mělo dojít mezi ukončeným 4. měsícem a ne později než v 6. měsíci. V mateřském mléce jsou prokazatelné mikroorganismy, které mají původ u matky a představují pro dítě zdravotní benefit. Proto je můžeme označit jako probiotika. Modulují střevní mikrobiotu kojeného dítěte.

V pozdějším období života lze ovlivnit optimální střevní mikrobiotu (eubiosa) vhodně zvolenou stravou, ve které by měla převládat rostlinná složka, zelenina, ovoce. V těchto potravinách se také nacházejí prebiotické oligosacharidy, které přispívají k optimalizaci střevní mikrobioty. Podobně pozitivně působí s potravou přijímané zdravé prospěšné probiotické mikroorganismy, které se přirozeně nacházejí především ve zkvašených mléčných výrobcích, a také v přirozeně zkvašených rostlinných potravinách. Bohužel, z důvodu „bezpečnosti“ potravin, jsou suroviny i hotové výrobky živých mikroorganismů zbavovány. Jsou doslova „debacilovány“. To je v rozporu s evolučním nastavením stravy člověka. Navíc v rozvinutých zemích světa už i v dětském věku představují podstatnou část potravy složky živočišného původu, rafinované cukry a strava obsahuje nejrozumnější chemické kontaminanty charakteru xenobiotik. To vše má zásadní negativní dopad na střevní mikrobiotu. Dysbióza střevní mikrobioty v časném období života, kdy po cca 1 000 dnů jedinec prodělává nejvýraznější vývojové změny, negativně ovlivňuje individuální imunitní reaktivitu s možným rozvojem imunopatologických stavů. Za těchto okolností lze doporučit zařadit potravní doplňky, které obsahují vědecky ověřené kmeny probiotických bakterií nejlépe v kombinaci, která reflektuje pestrost přirozené střevní mikrobioty. Probiotika mohou přispět k úpravě dysbiózy a tak ovlivnit pozitivně homeostatické regulace imunitní odpovědi na sliznicích i systémově.

Co můžeme udělat pro dítě se specifickými výživovými potřebami

RNDr. Drahomíra Krmelová

Medical Affairs Manager, Nutricia, Praha

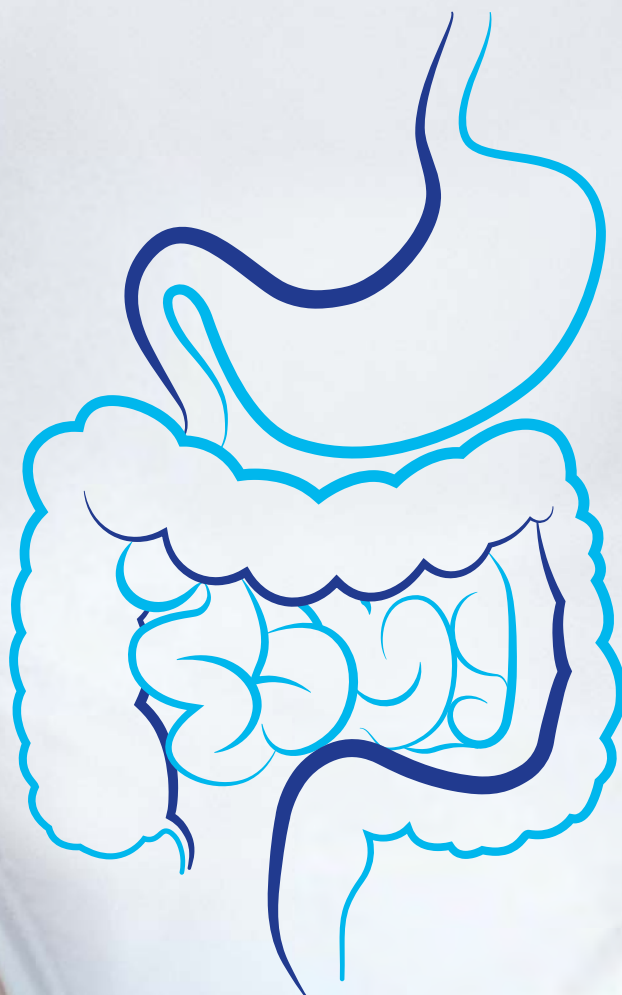
Předčasně narozené děti jsou ohroženy nedostatečnou výživou a zpomalením růstu. Pro udržení dostatečného růstu a hmotnostních přírůstků vyžadují specifický přístup k výživě, zejména tehdy, kdy hmotnostně stagnují, případně neprospívají. Pokud je dítě kojeno, je doporučeno podávat fortifikátor mateřského mléka. Pokud dítě není kojeno a nutričně strádá, je vhodné podání tzv. postdischarge formule (PDF). Neprospívání se ovšem netýká jen nedonošených dětí, je poměrně častým problémem, se kterým se praktičtí lékaři pro děti a dorost (PLDD) často setkávají, postihuje 3–5 % kojenců.

Jako neprospívající označujeme kojence a malé děti, u nichž je tělesná hmotnost a přírůstky podstatně nižší než u jejich vrstevníků. Výskyt neprospívání je i ve vyspělých zemích pořád poměrně častým jevem. Tento stav není vzácný ani u starších dětí, u kterých může mít stejně organickou i neorganickou příčinu.

Různorodé nutriční potřeby těchto dětí je možné uspokojit různými formami přípravků enterální výživy. V dnešní době má lékařská obec k dispozici formule na lžičku, sippingy i přípravky sondové výživy. Dle mezinárodních doporučení společnosti ESPGHAN by měla být dětská výživa adaptována věku až do 8–10 let. A právě proto jsou tyto přípravky vyvinuty tak, aby splňovaly zvýšené nutriční požadavky neprospívajících dětí a zároveň byly obsahem makronutrientů i mikronutrientů pro děti absolutně bezpečné.

VYDEJTE SE ZA HRANICE ÚLEVY OD PŘÍZNAKŮ ABKM*

SE ZAMĚŘENÍM NA STŘEVNÍ MIKROBIOTU



INOVOVANÁ RECEPTURA

- ✓ bezpečná a dobře tolerovaná ¹
- ✓ zmírňuje symptomy ABKM: atopickou dermatitidu, zácpu ^{2**}
- ✓ redukuje projevy astmatu ³
- ✓ moduluje střevní mikrobiotu ²



JEDINÁ FORMULE S EXTENZIVNÍM HYDROLYZÁTEM A SYNBIOTIKY V ČR

REFERENCE: 1. Abrahamse-Berkeveld M, et al. J Nutr Sci. 2016;5:e42. 2. van der AA LB, et al. Clin Exp Allergy. 2010;40:795-804. 3. van der Aa LB, Allergy. 2011;66:170-17. * ABKM = Alergie na bílkovinu kravského mléka ** IgE-pozitivní děti
DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Kojení je nejpřirozenějším způsobem výživy kojců. Kojenecká výživa by měla být používána na doporučení lékaře. Způsob použití a další informace na www.nutriklub.cz a na infolince 800 110 000.
 Nutrilon Allergy Care Syneo je potravina pro zvláštní výživu - potravina pro zvláštní lékařské účely určená pro řízenou dietní výživu při alergii na bílkovinu kravského mléka. Tyto potraviny mají být používány pod dohledem lékaře.
MATERIÁL PRO ODBORNOU VEŘEJNOST - NEŠÍRIT NA LAICKOU VEŘEJNOST. 09/2019.

Recidivující respirační infekce (RRI) u dětí a možnosti imunomodulace

MUDr. Zuzana Vančíková, CSc.

KDDL a 1. LF UK a VFN, Praha 2

Definice: Recidivující respirační infekce u dětí jsou definovány jako nezávažné (většinou virové) respirační infekce, které se opakují u jinak zdravých dětí častěji, než je norma.

U nejvíce exponované věkové skupiny předškoláků je považováno 8 nezávažných infekcí ročně za normu.

Vyšetření: K vyšetření dítěte s častějšími respiračními infekty patří: krevní testy – krevní obraz s diferenciálním rozpočtem leukocytů, sedimentace erytrocytů, základní imunoglobuliny včetně IgE a eventuelně sérologie pertuse a parapertuse. Funkční vyšetření plic, ORL vyšetření, RTG plic. Další vyšetření potom podle výsledků a anamnézy.

Léčba: Léčba opakovaných virových infekcí je symptomatická.

Prevence: Účinnou prevencí RRI je zdravý životní styl, očkování a imunomodulace.

Vhodná látka pro imunomodulaci musí respektovat věk dítěte a zralost jeho imunitního systému. Musí být prokazatelně účinná i bezpečná. K takovým patří například Imunoglukan. Aktivuje vrozenou imunitu a slizniční imunitní systém, jeho účinnost a bezpečnost byla prokázána v mnoha studiích.

Dětská kardiologie

garant prof. MUDr. Jan Janoušek, Ph.D.

pátek / 4. října 2019 / 16.20–17.50 hod.

Na co si dát pozor u koarktace aorty v průběhu života?

MUDr. Petr Hecht

Dětské kardiocentrum LF UK a FN Motol, Praha

Prenatální echokardiografie v posledních letech významně zlepšila detekci vrozených srdečních vad a umožnila jejich včasné a správné řešení v centrech. Z vad, které zůstávají nepoznané a jsou svým hemodynamickým dopadem závažné, dominuje koarktace aorty. Přitom v novorozeneckém období může představovat vadu kritickou s přirozeným fatálním průběhem a u větších dětí naopak oligosymptomatické pacienty, kde diagnóza není zjištěna a uniká do dospělosti. Prezentace se snaží usnadnit klinickou diagnostiku v ordinacích praktických lékařů. Podává základní informace o možnostech léčby koarktace aorty, informuje o vývoji cévní a orgánové patologie v dalších letech sledování po jejím vyřešení.

Bolesti na hrudi – který pacient patří kardiologovi?

MUDr. Karel Koubský, Ph.D., MUDr. Pavel Vojtovič

Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol, Praha

Bolesti na hrudi jsou poměrně častým příznakem u dětí a adolescentů. Způsobují stres a obavy pacientů i jejich rodičů. Příčina je na rozdíl od dospělých většinou benigní, nejčastější etiologií představují muskuloskeletální bolesti. U většiny pacientů je dostačující ujištění o benigním charakteru obtíží.

Existují však život ohrožující stavy (vyskytují se u 1–6 % dětí s bolestí na hrudi), které je nutné včas identifikovat a řešit. Patří mezi ně i kardiologická onemocnění. K rozpoznání pacientů, kteří vyžadují další specializované vyšetření, je zásadní pečlivá anamnéza a fyzikální vyšetření.

V anamnéze dítěte pátráme zejména po synkopách při zátěži nebo vazbě bolestí na zátěž, palpitacích, dušnosti, horečnatých stavech, v rodinné anamnéze pak po náhlých úmrtích a kardio-

Imunoglukan P4H®

doplněk stravy



Imunoglukan P4H®

Imunoglukan® + vitamin C

- ▶ dlouhodobá podpora imunitního systému
- ▶ v rizikovém období anebo při zvýšených nárocích na organizmus
- ▶ neobsahuje lepek
- ▶ užívá se 1x denně, dlouhodobě, minimálně 2-3 měsíce

Imunoglukan P4H® ACUTE!

Imunoglukan® + vitamin C + zinek

- ▶ intenzivní podpora imunity
- ▶ přispívá ke snížení míry únavy a vyčerpání
- ▶ neobsahuje lepek
- ▶ užívá se 1x denně, po dobu 5 dní

Imunoglukan P4H® je doplněk stravy dostupný v každé lékárně bez lékařského předpisu nebo na www.imunoklub.cz.

Výrobce: PLEURAN, s.r.o.

Obchodní zastoupení: IMUNOGLUKAN CZ, s.r.o.

www.imunoglukan.com



vaskulárních onemocněních. Rizikovou skupinu tvoří pacienti s již známým onemocněním srdce. Při klinickém vyšetření se zaměřujeme na abnormální poslechové nálezy na srdci, srdeční rytmus a frekvenci (nepravidelnosti, tachykardie).

U pacientů s podezřením na kardiovaskulární patologii jsou poté indikována další diagnostická vyšetření a vyšetření dětským kardiologem. Mezi základní vyšetření prováděná v akutní situaci patří EKG, RTG hrudníku či odběr myokardiálních enzymů. Echokardiografie přináší nejvíce informací o struktuře a funkci srdce. Podrobnější zobrazovací vyšetření (CT, MR) jsou nutná vzácně. Při potížích iniciovaných zátěží indikujeme ergometrii.

Operace cyanotických VSV: chirurgická videa a dlouhodobé výsledky

MUDr. Rudolf Poruban, prof. MUDr. Václav Chaloupecký, CSc.

Dětské kardiocentrum, 2. LF UK a FN Motol, Praha

Cyanotické vrozené srdcové chyby predstavujú skupinu pacientov pri tradičnom klinickom rozdelení podľa saturácií kyslíka v krvi pacienta. Príčinou je nízky prietok krvi do pľúcneho riečiska a vytvorením pravo-lavého skratu na rôznych úrovniach srdcových štruktúr. Typickým predstaviteľom tejto skupiny sú pacienti s Fallotovou tetralógiou.

Nízkymi saturáciami sa prezentuje aj skupina pacientov s transpozičným postavením veľkých ciev pri normálnej atrio-ventrikulárnej konkordancii - pacienti s D-transpozíciou veľkých ciev.

Cieľom prednášky je prezentácia dlhodobých výsledkov chirurgického riešenia cyanotických väd srdca a prezentácia videa oboch uvedených diagnóz, kde budú znázornené základné anatomické vzťahy a chirurgické princípy. Film je natočený sterilnou endoskopickou kamerou s vysokým rozlíšením, umiestnenou priamo v operačnom poli.

Sobota 5. října 2019

Abstrakta k sobotnímu programu naleznete
na stránkách 20–26 v abstraktech Medicíny pro praxi



RYCHLÁ A ÚČINNÁ ÚLEVA OD HOREČKY A BOLESTI PRO DĚTI V KAŽDÉM VĚKU



**K DOSTÁNÍ
200 ML S PŘÍCHUTÍ
POMERANČE**

*zdroj: IMS Pharmatrend 2018, 51,7 % market share v prodaných kusech v roce 2018 na trhu dětských analgetik

-  **Poskytuje účinnou úlevu od horečky a bolesti:**
jako je bolest hlavy, bolest zubů, bolest v krku a bolest spojená s podvrtnutím nebo zhmožděním
-  **Rychlý nástup účinku, dlouhodobá úleva**
-  **Jednoduché a přesné dávkování**

Nurofen pro děti, Nurofen pro děti jahoda, Nurofen junior pomeranč a Nurofen pro děti čípky 60 mg jsou léky k vnitřnímu užití. Obsahují ibuprofen. Suspenzi a tobolky užijte ústy. Čípky zaveďte do konečníku. Před použitím si pozorně přečtěte příbalovou informaci. O případných rizicích a nežádoucích účincích se poraďte s lékařem nebo lékárníkem. Další informace získáte na adrese: Reckitt Benckiser (Czech Republic), spol. s r.o., Atrium Flóra, Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3, tel.: +420 227 110 141. Datum vypracování materiálu: duben 2018.



POŘADATELÉ DĚKUJÍ
UVEDENÝM FIRMÁM ZA SPOLUÚČAST
NA FINANČNÍM ZAJIŠTĚNÍ KONGRESU

HLAVNÍ PARTNEŘI



MEDIÁLNÍ PARTNEŘI



Pediatric
pro praxi

PARTNEŘI

Akacia Group, s.r.o.
Akademie klasické homeopatie, spol. s r.o.
Angelini Pharma Česká republika s.r.o.
Broker Consulting, a.s.
Celia-život bez lepku o.p.s.
FAVEA Plus a.s.
Gilead Sciences s.r.o.
GlaxoSmithKline Consumer Healthcare Czech Republic s.r.o.
HARTMANN - RICO a.s.
HERO CZECH s.r.o.
Imunoglukan CZ s.r.o.
inPHARM spol. s r.o., organizační složka
KRKA ČR, s. r. o.
LAB MARK a.s.
Léčebna Dr. L. Filipa
Léčebné lázně Lázně Kynžvart
L'ORÉAL Česká republika s.r.o.
M.C.M. Klosterfrau Healthcare s.r.o.
Medi Plus Servis, s.r.o.
Mediclinic a.s.
Medingo s.r.o.

Neuraxpharm Bohemia s.r.o.
Novartis s.r.o.
Nutricia a.s.
Olivova dětská léčebna, o.p.s.
Orion Diagnostica - organizační složka
Pfizer PFE, spol. s r.o.
PharmaSwiss Česká republika s.r.o.
Procter & Gamble Czech Republic s.r.o.
PROFIMED s.r.o.
QUICKSEAL INTERNATIONAL, s.r.o.
R.K. Studio
Reckitt Benckiser (Czech Republic), spol. s r.o.
ROCHE s.r.o.
RosenPharma a.s.
sanofi-aventis, s.r.o.
SHIRE CZECH s.r.o.
SWISS PHARMA, spol.s.r.o.
synlab czech s.r.o.
VEGALL Pharma s.r.o.
VITANA, a.s.
Všeobecný lékař s.r.o.
WALMARK, a.s.

CHŘIPKOVÉ OBDOBÍ ANEB JAK PROBUDÍME NÁŠ IMUNITNÍ SYSTÉM?

Dobře fungující imunitní systém je základem celkově vyváženého stavu a naší výkonnosti. Vždyť stále více lidí trpí až neobvykle často nachlazením, a to nejen v typických dobách vyššího výskytu nachlazení během zimy. Mnozí z nás se prokýchávají a prostonávají od jedné infekce k další.

Kdybychom mohli vidět, kde v zimě všude číhají viry – ve vlakovém kupé, v autobuse, v klimatizaci v kanceláři – lépe bychom obrnili náš imunitní systém. Původci nachlazení jsou velmi malí, kolují v milionech ve vdechovaném vzduchu a mohou vyvolat rýmu, kašel a nachlazení. Ale samotné velké množství těchto choroboplodných zárodků nedokáže v zimě vyvolat nachlazení. Naším nejdůležitějším spojencem proti nachlazením je právě náš imunitní systém. Čím flexibilněji reaguje, tím lépe jsme obrněni.

Dobře vybaveni v chladném ročním období

Skalní růže, rostlina *Cistus incanus* ssp. *creticus* je již od antických dob známa v přírodním lékařství pro své výborné vlastnosti. Extrakt z této rostliny je komplexní směsí takzvaných polyfenolů. Ve vhodném dávkování a v kombinaci s vitamíny, minerálními látkami a stopovými prvky slouží podle imunologických potřeb k zásobování imunitního systému. Doplněk stravy Immun44® v kapslích a sirupu pro děti obsahuje vedle 44 vitálních látek také tento extrakt ze skalní růže.

Test potvrzuje: 44 vitálních látek jako optimální imunitní štít

Komplexní imunitní složení bylo testováno i na zaměstnancích nemocnice (lékařky, ošetrovatelský personál). Již po 3 měsíčním užívání přípravku Immun44® se u osob projevil o 50 % snížený počet dní absence v práci oproti osobám, které užívaly pouze placebo. U skupiny užívající Immun44® byla navíc doba trvání imunitních infekcí přibližně o polovinu kratší. Test tak mohl jasně a objektivně potvrdit, jak důležité je si svůj imunitní systém včas „nabít“ a připravit, aby byl člověk odolnější vůči choroboplodným zárodkům citlivým na přípravek Immun44®.

Pro příjemně a klidně prožité dny v chřipkovém období nyní lékárny nabízejí rostlinný přípravek Immun44® (doplněk stravy) ve formě kapslí nebo sirupu. Volně k dostání pouze v lékárnách bez lékařského receptu.



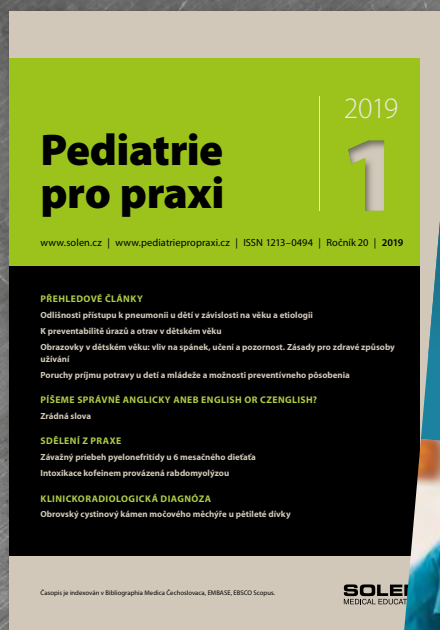
Nyní speciální balení
IMMUN44 BOX
za zvýhodněnou cenu:
**Immun44 60 kapslí +
svačtinový BOX +
omalovánka + pastelky.**

Immun44®



www.immun44.cz

Pediatric pro praxi s dárkem



Předplatte si časopis včas
a získejte jako dárek knihu

Aktuální kapitoly z dětské neurologie pro praxi

Více informací o knize
v e-shopu na www.solen.cz



TIŠTĚNÝ ČASOPIS

6 čísel / rok
1 080 Kč

Přístup k aktuálnímu číslu
na www.pediatricpropraxi.cz
Supplementa a odborné publikace

Aktuální informace
o připravovaných kongresech



DÁREK

kniha:
**AKTUÁLNÍ KAPITOLY
Z DĚTSKÉ NEUROLOGIE
PRO PRAXI**

při úhradě předplatného časopisu
Pediatric pro praxi na rok 2020
do 15. 12. 2019.

Platí pouze při předplacení tištěné verze.



MLADÍ LÉKAŘI

50% SLEVA
540 Kč

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

Stačí jen při objednávce
do poznámky uvést rok narození.



ELEKTRONICKÁ VERZE

6 čísel / rok
810 Kč

Elektronická verze se slevou 25 %
k zakoupení na
www.alza.cz/media

Čtěte nás na počítači nebo
na mobilních zařízeních



Znáte elektronickou verzi časopisu Pediatric pro praxi?

OBJEDNÁVEJTE

na webu www.pediatricpropraxi.cz

e-mailem předplatne@solen.cz

telefonem 585 204 335

