

XXV. NÁRODNÍ KONGRES ČSOT

s mezinárodní účastí a s doprovodnou výstavou zdravotnické techniky a farmacie



pořádá
ČSOT

odborný garant

Klinika ortopedie 1. LF UK a ÚVN Praha a Ortopedická klinika LF UP a FN Olomouc

záštita

prof. MUDr. Milena Králíčková, Ph.D. – rektorka UK
prof. MUDr. Martin Vokurka, CSc. – děkan 1. LF UK v Praze
prof. MUDr. Josef Zadražil, CSc. - děkan LF UP v Olomouci
prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D. – ředitel ÚVN VFN Praha
prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. - ředitel FN Olomouc

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a je ohodnocena 15 kredity.



18. – 20. 5. 2022

Clarion Congress Hotel Prague, Praha 9 - Vysočany

Organizační zajištění: ORTOPEDICKÉ CENTRUM s. r. o., www.ortopedicke-centrum.cz

XXV. NÁRODNÍ KONGRES ČSOT

Praha 18. – 20. 5. 2022

Prezidenti kongresu:

prof. MUDr. Jan Bartoníček, DrSc. – odborný garant – Klinika ortopedie 1. LF UK a ÚVN Praha
prof. MUDr. Jiří Gallo, Ph.D. – odborný garant – Ortopedická klinika LF UP a FN Olomouc

Předseda ČSOT:

prof. MUDr. Martin Repko, Ph.D.

Čestný prezident kongresu:

prim. MUDr. Josef Cyprich, CSc.

Čestné předsednictvo kongresu:

prof. MUDr. Milena Králíčková, Ph.D.
prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc.
prof. MUDr. Martin Vokurka, CSc.
prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.
prof. MUDr. Martin Repko, Ph.D.
prof. PhDr. Jan Royt, DrSc.
prof. Dr. Med Hans Zwipp
prof. MUDr. Milan Kokavec, Ph.D.

Vědečtí sekretáři:

doc. MUDr. Michal Tuček, Ph.D.
prof. MUDr. Jan Štulík, CSc.
MUDr. Jiří Lošťák, Ph.D.

Organizační sekretáři:

prim. MUDr. Václav Vaněček, PhD.
MUDr. Petr Kamínek, Ph.D.

Organizační výbor:

plk. MUDr. Antonín Chochola
MUDr. Petr Krejčí
MUDr. Petr Vašek
MUDr. Radim Kalina, Ph.D.
MUDr. Jan Špička, Ph.D.
Mgr. Petra Poulíková
Renáta Dušková

XXV. NÁRODNÍ KONGRES ČSOT

Praha 18. – 20. 5. 2022

ODBORNÁ TÉMATIKA

Aloplastika

- Revizní operace TEP ramenního kloubu
- Defektní acetabulum u TEP kyčle
- FP kloub u TEP kolena
- Valgózní kolenní kloub a TEP

Dětská ortopedie

- Morbus Perthes
- CVA

Spondylochirurgie

- Úrazy a onemocnění horní krční páteře

Artroskopie a sportovní medicína

- Komplikace artroskopíí
- Rekonstrukce rotátorové manžety
- Poranění u sportovců a jejich prevence

Chirurgie nohy a hlezna

- Luxační zlomeniny hlezna
- Pes planovalgus
- Rekonstrukční operace na noze
- Zlomeniny dětského hlezna a nohy

Varia

Sesterská sekce

- Ortopedie v době covidové
- Varia

ČASOVÝ ROZVRH XXV. NÁRODNÍHO KONGRESU ČSOT

Středa 18. 5. 2022

14.00 – 16.30	Sekce I
17.30 – 18.00	Schůze výboru - Karolinum
18.00 – 18.45	Schůze primářů - Karolinum
19.00 – 21.00	Slavnostní zahájení kongresu - Karolinum

Čtvrtek 19. 5. 2022

8.30 – 10.50	Sekce II	
10.50 – 11.15	Přestávka	15´
11.15 – 12.30	Slavnostní zasedání	75´
12.30 – 13.30	Polední přestávka	60´
13.30 – 16.00	Sekce III	150´
16.00 – 16.15	Přestávka	15´
16.15 – 17.30	Členská schůze	75´
19.30 – 23.30	Společenský večer – Jízdárna Pražského hradu	

Pátek 20. 5. 2022

8.30 – 10.45	Sekce IV	135´
10.45 – 11.15	Přestávka	30´
11.00 – 13.30	Sekce V	135´
13.40 – 14.00	Slavnostní závěr	20´

ČESTNÍ HOSTÉ XXV. NÁRODNÍHO KONGRESU ČSOT

Prof. MUDr. Antonín Sosna, DrSc.

Praha

Prof. MUDr. Pavel Dungal, DrSc.

Praha

Prof. MUDr. Milan Kokavec, Ph.D.

Bratislava

Prof. Dr. med Hans Zwipp

Dresden

Prof. Dr. med. Stefan Rammelt

Dresden

Doc. MUDr. Karel Karpaš, CSc.

Hradec Králové

Doc. MUDr. Pavel Janíček, CSc.

Brno

Doc. MUDr. Jan Šprindrich, CSc.

Praha

Doc. MUDr. Rudolf Ditmar, CSc.

Olomouc

Prim. MUDr. Pavel Kopačka

České Budějovice

SPOLEČENSKÉ AKCE

**SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ KONGRESU
KAROLINUM VELKÁ AULA
STŘEDA 18. 5. 2022
19.00-20.00**

1. Uvítání
2. Luboš Brabec – kytarový koncert 1. část
3. Předání Chlumského a Zahradníckovy ceny
4. Jan Royt – Historie Karolina
5. Luboš Brabec – kytarový koncert 2. část
6. Závěr

20.00-21.00

Recepce v reprezentačních prostorách Karolina spojená s jeho prohlídkou.

**SLAVNOSTNÍ ZASEDÁNÍ
CLARION CONGRESS HOTEL
ČTVRTEK 19. 5. 2022
11.15 – 12.30**

1. Slavnostní projevy čestného předsednictva
2. Jan Royt - Údolí suchých kostí (přednáška)
3. Předání čestných členství ČSOT
4. Jiří Gallo – Prof. MUDr. Arnold Pavlík 1902-1962 (přednáška)
5. Závěr

**SPOLEČENSKÝ VEČER
JÍZDÁRNA PRAŽSKÉHO HRADU
čtvrtek 19. 5. 2022
19.30 – 23.30**

**SLAVNOSTNÍ ZAKONČENÍ
CLARION CONGRESS HOTEL
pátek 20. 5. 2022
13.40 – 14.00**

KONGRESOVÉ POPLATKY

Uvedené poplatky – registrace a společenský večer jsou včetně 21 % DPH, ubytování včetně 15 % DPH. Ubytování a společenský večer si prosím rezervujte při Vaší registraci na kongres. Přihlášením se na kongres v on-line registraci na webové adrese: <http://www.ortopedicke-centrum.cz/registrace/registrace.php> vzniká **pouze předběžná registrace. Vaši registraci s objednávkou považujeme za řádnou a závaznou až zaplacením kompletní částky na naše číslo účtu** (informace o úhradě obdržíte e-mailem po registraci)

REGISTRAČNÍ POPLATEK

zaplaceno od 1. 4. 2022 do 6. 5. 2022

Základní – lékaři (členové ČSOT)	3 000 Kč
Základní – lékaři (nečlenové ČSOT)	3 500 Kč
1-denní poplatek pouze ČTVRTEK nebo PÁTEK – lékaři	2 000 Kč
SZP, fyzioterapeuti	2 000 Kč
Studenti	600 Kč

REGISTRAČNÍ POPLATEK

zaplaceno od 7. 5. 2022 a na místě

Základní – lékaři (členové ČSOT)	3 300 Kč
Základní – lékaři (nečlenové ČSOT)	3 800 Kč
1-denní poplatek pouze ČTVRTEK nebo PÁTEK – lékaři	2 300 Kč
SZP, fyzioterapeuti	2 300 Kč
Studenti	700 Kč

SPOLEČENSKÝ PROGRAM

Uvítací večer - Karolinum dne 18. 5. 2022 od 19.00 do 21.00 hod.	700 Kč
--	--------

Společenský večer - Jízdárna Pražského hradu dne 19. 5. 2022 od 19.30 do 24.00 hod.

- platba uhrazena do 18. 4. 2022	2 300 Kč
- platba uhrazena od 19. 4. 2022	2 500 Kč

STORNO POPLATKY

Registrační poplatek

- Do 30. 4. 2022 bez storno poplatků
- Od 1. 5. 2022 do 7. 5. 2022 storno poplatek 50 % ze stornované objednávky
- Od 8. 5. 2022 storno poplatek 100 % ze stornované objednávky

Ubytování

- Od 16. 2. 2022 storno poplatek 100 % ze stornované objednávky

Společenský program

- Uvítací večer - Karolinum dne 18. 5. 2022
- Společenský večer - Jízdárna Pražského hradu dne 19. 5. 2022

Vrácení poplatků

- Storno v termínu bez storno poplatků – jednorázový administrativní poplatek 100 Kč Vám bude odečten od Vámi zaplacené platby, která Vám bude vrácena zpět na Váš účet.
- Storno v termínu se storno poplatky – po odečtení storno poplatku Váš účet, z kterého byla uhrazena Vaše platba.

PŘIHLÁŠKY K ÚČASTI

Registrace účastníků i firem probíhá on-line na www.ortopedicke-centrum.cz

– sekce ON-LINE REGISTRACE – REGISTRACE účastníků/firma

(v případě, že nemáte možnost přístupu k internetu, kontaktujte nás na čísle: +420 731 560 858)

Přihlášky k pasivní účasti registrujte v on-line registraci nejpozději do 10. 5. 2022, poté je registrace možná pouze na místě.

Po zaregistrování Vám e-mailem přijde automaticky vygenerované potvrzení přihlášky s informacemi o platbě a Váš tajný kód. V případě, že budete cokoli v přihlášce potřebovat změnit (přiložit abstrakt, cokoli přiojednat atd.), přihlásíte se v registraci pod tímto zaslaným tajným kódem přímo do Vaší již vyplněné přihlášky, kde provedete změnu.

DOPRAVNÍ POKYNY

Doprava Clarion Congress Hotel Prague – Karolinum

Z Clarion Congress Hotelu se vydáte pěšky přibližně 4 minuty (230 m) na zastávku metra B Vysočanská a odtud pojedete na zastávku metra Můstek, kde vystoupíte a půjdete pěšky přibližně 8 minut (400 m) do Karolina (Ovocný trh 560/5). Celá trasa trvá přibližně 23 minut.

Doprava Clarion Congress Hotel Prague – Jízdárna Pražského hradu

Z Clarion Congress Hotelu se vydáte pěšky přibližně 4 minuty (230 m) na zastávku metra B Vysočanská a odtud pojedete na zastávku metra Národní třída, kde vystoupíte a půjdete pěšky do ulice Spálená, kde nastoupíte na tramvaj č. 22, která Vás doveze až na Pražský hrad. Celá trasa trvá přibližně 40 minut.

SMS jízdenka

Využijte Váš mobilní telefon k nákupu SMS jízdenky. Je to snadné, zvládne to každý a můžete si vybrat z několika variant jízdného. Stačí mít aktivovanou službu Premium SMS u Vašeho operátora a nacházet se v místě s pokrytím mobilním signálem.

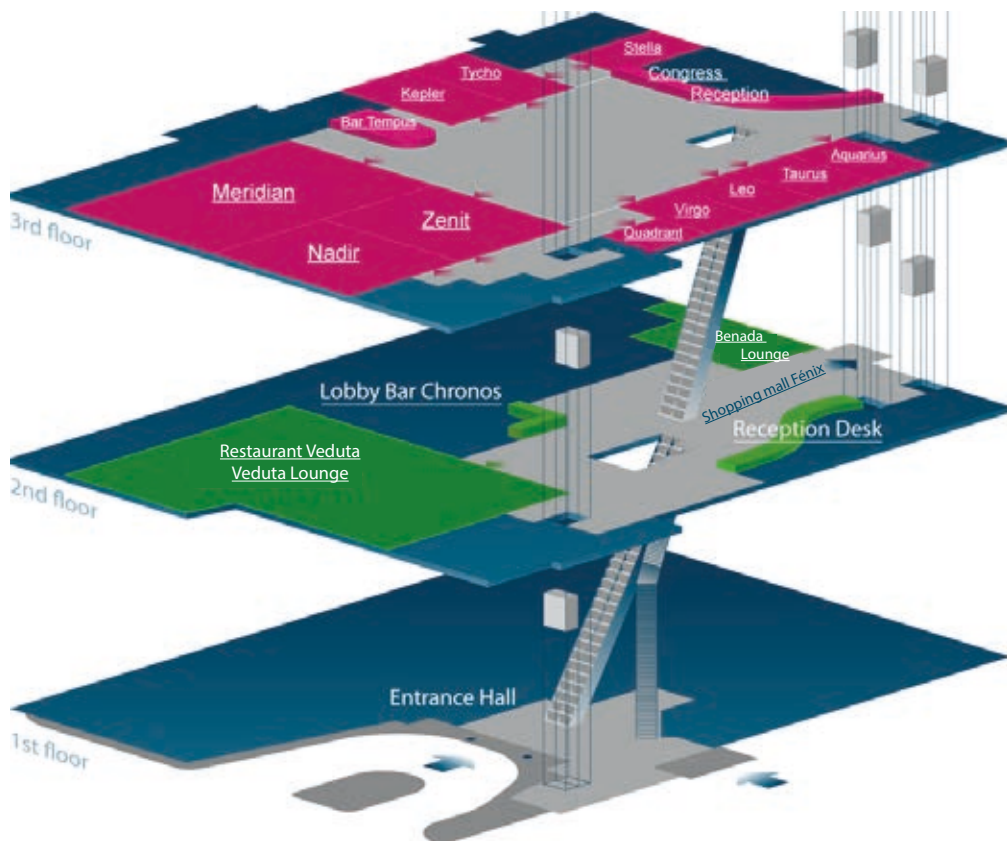
Jak koupit jízdenku pomocí SMS zprávy?

Pro nákup SMS jízdenky pro pražskou MHD zašlete SMS na telefonní číslo 902 06 ve tvaru DPT „cena vybrané jízdenky“:

Text do SMS zprávy	Tarif	Cena vč. DPH
DPT42	90 min.	42 Kč
DPT31	30 min.	31 Kč
DPT120	24 hod.	120 Kč*
DPT330	72 hod.	330 Kč*

**) Pro nákup tohoto jízdního dokladu bude vyžadována potvrzující SMS zpráva „Ano“ na 902 06. Tato zpráva je zpoplatněna dle ceníku vašeho tarifu u operátora.*

Plánek Clarion Congress Hotel Prague



VYSTAVOVATELÉ A PARTNEŘI KONGRESU

(přihlášení do termínu 05. 05. 2022)

GENERÁLNÍ PARTNER

ZIMMER BIOMET

STŘÍBRNÝ PARTNER
B.Braun Medical, s. r. o.
DePuy Synthes
Promedica Praha Group, a. s.

BRONZOVÝ PARTNER
easyMed s. r. o.
ZENTIVA, k. s.

PARTNER
Arthrex. s. r. o.
Lima Corporate
R. T. kování a. s.
SK Slavia Praha – fotbal a. s.
Viatrix CZ s. r. o.

VYSTAVOVATELÉ

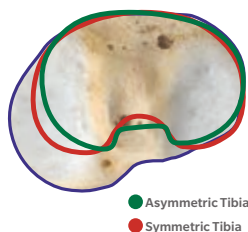
Accent Medika Ltd.
Berlin – Chemie
BEZNOSKA s. r. o.
BioSolution s. r. o.
BTL zdravotnická technika, a. s.
Comesa s. r. o.
ČSOT
FIDIA Pharma CZ s. r. o.
GALÉN, spol. s. r. o.
Heraeus CZ s. r. o.
IBSA PHARMA s. r. o.
inPHARM s. r. o.
LERAM pharmaceuticals s. r. o.

Maxdorf, s. r. o.
MediCom, a. s. Praha
MEDISPINE s. r. o.
Megabooks CZ, spol. s. r. o.
ONE Vision s. r. o.
PRAGOMED, s. r. o.
ProSpon, spol. s. r. o.
Rewoskin
RIV medical CZ s. r. o.
S. A. B. Impex, s. r. o.
SANOMED, spol. s. r. o.
Sdružení Ambulantních Specialistů ČR, o. s.
THUASNE CR s. r. o.

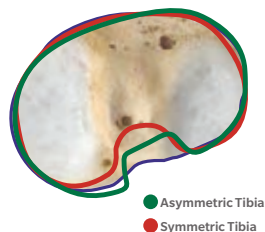
SHAPE MATTERS

Achieve Both

Proper Rotation



Maximum Coverage



Persona®
THE PERSONALIZED KNEE

The shape of other tibias impose a choice between proper rotation and bone coverage. This leads to variability in rotational alignment. This is important, because several studies have shown a correlation between mal-rotation and anterior knee pain.¹⁻⁴

Mal-rotation of implants may lead to over **50% of painful TKA cases.**⁵

Anatomic shape of the Persona Tibia is designed to achieve proper rotation and optimal coverage, resulting in:

Statistically significant **decrease** in anterior knee pain *in vivo*⁷

92%
bone coverage⁶

Statistically significant **improvement** in medial plateau fit for Asian populations⁸

Lower incidence of downsizing⁶

3% vs. 50%
anatomic non-anatomic

To learn more visit zimmerbiomet.com.

1. Nicoll, D. and Rowley, D.I. Internal rotational error of the tibial component is a major cause of pain after total knee replacement. *Journal of Bone and Joint Surgery (British)* 92-B:1238-44, 2010. 2. Barrack, Robert L., et al. Component Rotation and Anterior Knee Pain After Total Knee Arthroplasty. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, Number 392, pages 46-55. 3. Matsuda, et al. Effect of femoral and tibial component position on patellar tracking following total knee arthroplasty. *American Journal of Knee Surgery*, 14:152-156, 2001. 4. Beland, M., et al. Internal rotation of the tibial component is frequent in stiff total knee arthroplasty. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, Vol. 469, no. 8, pages 2346-2355, 2011. 5. Martin, et al. Maximizing Tibial Coverage Is Detrimental to Proper Rotational Alignment. *CORR* January 2014. 6. Dai, Y., et al. Anatomical Tibial Component Design Can Increase Tibial Coverage and Rotational Alignment Accuracy: A Comparison of Six Contemporary Designs. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*, 22:2011-2023, 2014. 7. Indelli, et al. Relationship between Tibial Baseplate Design and Rotational Alignment Landmarks in Primary Total Knee Arthroplasty. *Hindawi Publishing Corporation Arthritis*, Volume 2015, Article ID 189294, 8 pages. 8. Jin, C., et al. How Much Does the Anatomical Tibial Component Improve the Bony Coverage in Total Knee Arthroplasty? *The Journal of Arthroplasty*. In Press 2017. Online <http://dx.doi.org/10.1016/j.arth.2016.12.041>.

All content herein is protected by copyright, trademarks and other intellectual property rights owned by or licensed to Zimmer Biomet or its affiliates unless otherwise indicated, and must not be redistributed, duplicated or disclosed, in whole or in part, without the express written consent of Zimmer Biomet. This material is intended for health care professionals. Distribution to any other recipient is prohibited. For product information, including indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse effects and patient counseling information, see the package insert and zimmerbiomet.com. Not for distribution in France. Check for country product clearances and reference product specific instructions for use. The persons depicted in this advertisement are models and not actual recipients of Zimmer Biomet products. Zimmer, Inc., 1900 West Center Street, Warsaw, IN 46580, USA © 2017 Zimmer Biomet.



ZIMMER BIOMET
Moving You Forward.™

FINÁLNÍ PROGRAM XXV. NÁRODNÍ KONGRES ČSOT

STŘEDA 18. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL ZENIT
DĚTSKÁ KYČEL
14.00 – 16.30

Předsednictvo: *Dungl P, Chomiak J, Kokavec M, Poul J*
150' / 135'

- | | |
|---|-----|
| 1. Historie konzervativní léčby VDK v Čechách
<i>Dungl P</i> | 15' |
| 2. Příspěvek moravských ortopedů k diagnostice a terapii VDK
<i>Poul J, Kamínek P, Ročák K</i> | 15' |
| 3. Léčba VDK na Slovensku
<i>Kokavec M</i> | 15' |
| 4. Péče o dětské kyčle – pohled zvenku
<i>Rejholec M</i> | 10' |
| 5. Současné názory na léčení Coxa vara adolescentium
<i>Chomiak J</i> | 20' |
| 6. CVA – luxovat či neluxovat?
<i>Ročák K, Kamínek P, Fidler E, Zerák M</i> | 10' |
| 7. Skluz hlavice kosti stehenní - indikace k Dunnově-Ganzově osteotomii
<i>Chládek P, Šponer P</i> | 10' |
| 8. Morbus Calve-Legg-Perthes – současná strategie léčení
<i>Chomiak J</i> | 20' |
| 9. Prediktory výsledků operační a konzervativní léčby M. Perthes
<i>Stančák A, Kautzner J, Chládek P, Havlas V</i> | 10' |
| 10. Redukční osteotomie hlavice kyčelního kloubu u M. Perthes
<i>Chládek P, Rendek P</i> | 10' |

Diskuse

19.00 – 21.00
SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ
KAROLINUM

STŘEDA 18. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL NADIR
ROTÁTOROVÁ MANŽETA

14.00 – 16.30

Předsednictvo: Hart R, Tuček M, Kalina R, Cinegr P
150'/125'

- | | |
|---|------------|
| 11. Rotátorová manžeta – současný stav a výzvy
<i>Tuček M</i> | 20' |
| 12. Biologické aspekty rekonstrukce rotátorové manžety
<i>Cinegr P</i> | 10' |
| 13. Suprakapsulární rekonstrukce ramenního kloubu Xenograftem - pětileté zkušenosti
<i>Kalina R, Neoral P, Holibka R, Běreš M</i> | 15' |
| 14. Biologická horní kapsulární rekonstrukce u nerekonstruovatelných defektů rotátorové manžety
<i>Hart R, Turan J</i> | 15' |
| 15. Využití šlachy bicepsu v problematice poškození manžety rotátorů
<i>Kalina R, Neoral P</i> | 10' |
| 16. Možnosti řešení pseudoparalytického ramene
<i>Neoral P, Kalina R, Holibka R</i> | 10' |
| 17. Svalové transfery u nerekonstruovatelných defektů rotátorové manžety
<i>Hart R, Turan J</i> | 20' |
| 18. Patologie rotátorové manžety a přilehlých tkání v ordinaci rehabilitačního lékaře
<i>Mezian K</i> | 15' |
| 19. Snapping scapula syndrom, diagnostika a možnosti léčby
<i>Neoral P, Kalina R</i> | 10' |

Diskuse

19.00 – 21.00
SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ
KAROLINUM

STŘEDA 18. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL TYCHO-KEPLER
VARIA

14.00 – 16.30

Předsednictvo: Trč T, Šponer P, Dufek P, Novotný T
150'/125'

- | | |
|---|------------|
| 20. Povrchová náhrada kyčelního kloubu ICON - střednědobé výsledky
<i>Trč T, Šťastný E, Kos P, Havlas V</i> | 10' |
| 21. Modulární systém MUTARS-Implantcast u revizních operací aloplastiky kyčelního a kolenního kloubu
<i>Dufek P</i> | 10' |
| 22. Klinický protokol - nástroj ke zlepšení péče o pacienty s TEP kyčle a kolena
<i>Mizera R, Hody D, Patera M, Kratochvíl J</i> | 10' |
| 23. Vztah páteře a kyčle u pacientů s koxartrózou
<i>Burda J, Němec F, Hořák J</i> | 10' |
| 24. Megaprotézy u zlomenin distálního femuru
<i>Luňáček L, Frič V</i> | 10' |
| 25. Implantace totální endoprotézy kolenního kloubu u pacientů po zlomenině tibie
<i>Šponer P, Kučera T, Korbel M</i> | 10' |
| 26. Endoprotetika v návaznosti na traumacentrum
<i>Novotný T, Soukup J</i> | 10' |
| 27. Reverzní TEP ramene v úrazové indikaci
<i>Hoza P, Motešický J, Prix R, Švarc A</i> | 10' |
| 28. Resurfacing ramenního kloubu- radiologické zhodnocení
<i>Rouchal M, Vališ P, Rouchal J</i> | 10' |
| 29. Využití revizního systému k řešení metastázy proximálního humeru
<i>Pellar D</i> | 10' |
| 30. Defekty kloubní chrupavky – možnosti řešení
<i>Patera M, Žmolík J</i> | 10' |
| 31. Zkušenosti s využitím hydrolyzovaného kolagenu v intra-artikulární terapii gonartrózy
<i>Dufek P</i>
InPharm - Firemní přednáška | 15' |

Diskuse

19.00 – 21.00

SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ
KAROLINUM

ČTVRTEK 19. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL MERIDIAN
ACETABULÁRNÍ DEFEKTY I

8.30 – 10.50

Předsednictvo: Gallo J, Bartoníček J, Pavelka T, Stehlík J
140' / 90'

- | | |
|---|------------|
| 32. Acetabulární defekty u TEP kyčle
<i>Gallo J</i> | 15' |
| 33. Pathoanatomie dysplastických defektů acetabula
<i>Bartoníček J</i> | 15' |
| 34. TEP kyčle u postdysplastických defektů acetabula
<i>Musil D, Stehlík J, Held M</i> | 15' |
| 35. Harrisova plastika acetabula
<i>Chládek P</i> | 10' |
| 36. Endoprotézy po osteotomiích pánve
<i>Dungl P</i> | 10' |
| 37. Problematika implantace TEP po zlomeninách acetabula a pánve
<i>Pavelka T, Džupa V</i> | 15' |
| 38. TEP po zlomeninách acetabula: analýza střednědobých výsledků
<i>Salášek M, Džupa V, Pavelka T</i> | 10' |

Diskuse

10.50 – 11.15
Přestávka

11.15 – 12.30
SLAVNOSTNÍ ZASEDÁNÍ
SÁL MERIDIAN

12.30 – 13.30
Polední přestávka

12.30 – 13.30
SÁL LEO
Satelitní symposium firmy Promedica Praha Group, a. s.
Ortopedický robot CORI – implantace TEP kolenního kloubu

ČTVRTEK 19. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL MERIDIAN
ACETABULÁRNÍ REKONSTRUKCE II

13.30 – 16.00

Předsednictvo: Landor I, Tomáš T, Musil M, Vašek P
150'/115'

- | | |
|--|------------|
| 39. Řešení kostních defektů při revizi acetabulární komponenty
<i>Landor I</i> | 20' |
| 40. Defekty acetabula u revizních operací TEP kyčle
<i>Musil D, Stehlík J, Held M</i> | 15' |
| 41. Cup-cage rekonstrukce acetabula
<i>Gallo J, Špička J</i> | 10' |
| 42. Trabecular metal u rozsáhlých acetabulárních defektů
<i>Vašek P, Vaněček V</i> | 10' |
| 43. Acetabulární defekty a možnosti řešení TM
<i>Pastucha M</i> | 10' |
| 44. Reimplantace jamky s defektem dna acetabula
<i>Hořák J, Burda J, Chrást B</i> | 10' |
| 45. Řešení acetabulárních defektů po resekcích kostních nádorů
<i>Tomáš T, Pazourek L, Mahdal M, Apostolopoulos V</i> | 15' |
| 46. Harringtonova operace u velkých defektů acetabula - střednědobé výsledky
<i>Lesenský J</i> | 10' |
| 47. Léčba pooperační bolesti v ortopedii – první zkušenosti s fixní kombinací Tramadol/Dexketoprofen
<i>Trč T</i>
Firemní přednáška | 15' |

Diskuse

16.00-16.15
Přestávka

16.15-17.30
ČLENSKÁ SCHŮZE ČSOT
SÁL MERIDIAN

19.30 – 24.00
SPOLEČENSKÝ VEČER
JÍZDÁRNA PRAŽSKÉHO HRADU

ČTVRTEK 19. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL ZENIT
NOHA A HLEZNO I
8.30 – 10.50

Předsednictvo: Hromádka R, Filip L, Kuběnová D
140' / 110'

- | | |
|---|------------|
| 48. Současný pohled na chirurgickou léčbu hallux valgus
<i>Hromádka R</i> | 15' |
| 49. Operace podle Lapiduse s použitím plantární dlahy
<i>Teyssler P, Palásek P</i> | 10' |
| 50. Hallux rigidus
<i>Kuběnová D</i> | 15' |
| 51. Současný pohled na diagnostiku a chirurgickou léčbu metatarzalgie
<i>Hromádka R</i> | 15' |
| 52. Využití miniinvazivních technik v řešení deformit přednoží
<i>Bek J</i> | 12' |
| 53. Rekonstrukce po uvolnění Toe-fit implantátu
<i>Kuběnová D</i> | 10' |
| 54. „Pes planovalgus“
<i>Hromádka R</i> | 20' |
| 55. Trojí děza u pes planovalgus
<i>Filip L, Klouda J</i> | 10' |
| 56. Prolongační CC děza u pes planovalgus
<i>Bušková K</i> | 8' |

Diskuse

10.50 – 11.15
Přestávka

SLAVNOSTNÍ ZASEDÁNÍ
11.15 – 12.30
SÁL MERIDIAN

12.30 – 13.30
Polední přestávka

ČTVRTEK 19. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL ZENIT
NOHA A HLEZNO II
13.30 – 16.00

Předsednictvo: Bartoníček J, Rammelt S, Teysler P
150' / 120'

- | | |
|---|------------|
| 57. The importance of the foot in language, in myths, and in symbols
<i>Zwipp H</i> | 20' |
| 58. Funkční anatomie nohy
<i>Bartoníček J</i> | 15' |
| 59. Osteotomie a artrodézy hlezna a nohy
<i>Rammelt S</i> | 20' |
| 60. TEP hlezna
<i>Popelka S, Hromádka R, Bek J, Popelka S ml.</i> | 15' |
| 61. Tumors of the foot
<i>Rammelt S</i> | 20' |
| 62. Charcot foot
<i>Rammelt S</i> | 20' |
| 63. Charcotova noha, pětileté zkušenosti se zevní fixací
<i>Teyssler P</i> | 10' |

Diskuse

16.00-16.15
Přestávka

16.15-17.30
ČLENSKÁ SCHŮZE ČSOT
SÁL MERIDIAN

19.30 – 24.00
SPOLEČENSKÝ VEČER
JÍZDÁRNA PRAŽSKÉHO HRADU

ČTVRTEK 19. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL NADIR
KOMPLIKACE ARTROSKOPIÍ

8.30 – 10.50

Předsednictvo: Podškubka A, Havlas V, Zeman P, Krejčí P
140'/115'

- | | |
|--|------------|
| 64. Komplikace artroskopií
<i>Podškubka A</i> | 20' |
| 65. Komplikace artroskopií kyčelního kloubu
<i>Zeman P, Kautzner J</i> | 15' |
| 66. Komplikace artroskopií kolenního kloubu
<i>Krejčí P</i> | 15' |
| 67. Komplikace náhrady LCA
<i>Zeman P, Skala P</i> | 15' |
| 68. Komplikace v rehabilitaci po artroskopiích kolena
<i>Rukavička M</i> | 10' |
| 69. Komplikace artroskopií ramenního kloubu
<i>Tuček M</i> | 15' |
| 70. Komplikace v rehabilitaci po artroskopiích ramen
<i>Dvořák T</i> | 10' |
| 71. Infekční komplikace u artroskopií
<i>Havel O, Zeman P</i> | 15' |

Diskuse

10.50 – 11.15

Přestávka

11.15 – 12.30

SLAVNOSTNÍ ZASEDÁNÍ
SÁL MERIDIAN

12.30 – 13.30

Polední přestávka

12.45 – 13.15

Satelitní symposium firmy Fidia Pharma CZ

ČTVRTEK 19. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL NADIR
SPORTOVNÍ LÉKAŘSTVÍ
13.30 – 16.00

Předsednictvo: Chomiak J, Tuček M, Zídka M, Alt J
150'/95'

- | | |
|---|------------|
| 72. FIFA - strategie prevence úrazů ve fotbale a úloha FIFA Medical centre of excellence
<i>Chomiak J</i> | 20' |
| 73. Poranění šlachy m. pectoralis major
<i>Chomič J</i> | 15' |
| 74. Projevy vrcholového sportu na skeletu adolescentů
<i>Zídka M</i> | 15' |
| 75. Únavové zlomeniny V. metatarzu u fotbalistů
<i>Bušková K</i> | 15' |
| 76. Bolestivé třísla u sportovců
<i>Říha M</i> | 15' |
| 77. Spektrum poranění a potíží, které řeší klubový lékař fotbalistů
<i>Béřeš M, Lošťák J</i> | 15' |
| 78. Poranění hamstringů
<i>Alt J</i> | 15' |
| 79. Konservativní léčba poranění m. biceps femoris
<i>Janoušek M</i> | 10' |

Diskuse

16.00-16.15
Přestávka

16.15-17.30
ČLENSKÁ SCHŮZE ČSOT
SÁL MERIDIAN

19.30 – 24.00
SPOLEČENSKÝ VEČER
JÍZDÁRNA PRAŽSKÉHO HRADU

ČTVRTEK 19. 5. 2022

SESTERSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL TYCHO-KEPLER

COVID, VARIA

8.30 – 10.50

Předsednictvo: Pouliková P, Gutová J

140' / 130'

- | | |
|--|------------|
| 1. ÚVN v době covidové
<i>Gutová L</i> | 15' |
| 2. Covid a syndrom vyhoření
<i>Höschl C</i> | 30' |
| 3. Geriatrický pacient v ortopedii v covidové době
<i>Holanová Z</i> | 10' |
| 4. Management pooperační bolesti
<i>Krčilová R, Fritscherová Š</i> | 10' |
| 5. Klidný pacient - šťastná sestra
<i>Lukovyčová S, Výmolová J</i> | 10' |
| 6. Použití ChondroFilleru na našem pracovišti
<i>Černá H, Nimrichtrová A</i> | 10' |
| 7. Specifika ošetrovatelské péče u pacienta s infekční komplikací po TEP
<i>Matůšů L, Reichtädterová P, Pekarová V</i> | 10' |
| 8. Užití Wagnerových punčošek v léčbě vývojové dysplázie kyčlí
<i>Trnková Z, Pouliková P</i> | 10' |
| 9. Vaky v léčbě ran
<i>Brejníková M</i> | 10' |
| 10. Kazuistika pacienta s osteosarkomem
<i>Štanglová M, Nováková O</i> | 7' |
| 11. Jak zkrátit čas hospitalizace pacienta přípravky B. Braun
<i>Čepelka V</i>
<i>Firemní přednáška</i> | 10' |

Diskuse

10.50 – 11.15

Přestávka

11.15 – 12.30

SLAVNOSTNÍ ZASEDÁNÍ

SÁL MERIDIAN

12.30 – 13.30

Polední přestávka

ČTVRTEK 19. 5. 2022 LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL TYCHO-KEPLER
VARIA

13.30 – 16.00

Předsednictvo: Džupa V, Skála-Rosenbaum J, Pech J
150´/126´

- | | |
|--|-----|
| 80. Konzervativní terapie zlomenin dentu
<i>Špeldová A</i> | 8´ |
| 81. Augmentovaná přímá osteosyntéza dentu C2 u geriatrických pacientů
<i>Skála-Rosenbaum J, Ježek J</i> | 10´ |
| 82. Augmentovaná přímá osteosyntéza zlomenin dentu u starších pacientů s osteoporózou
<i>Nesnídal P, Teplý O, Měšťan D, Řehoušek P, Fiedler J, Chlouba V</i> | 10´ |
| 83. Výskyt a příčiny infekčních komplikací po osteosyntéze zlomenin pánve
<i>Džupa V, Český R, Šídlo K, Salášek M</i> | 10´ |
| 84. Pseudosymfyzeolýza s atypickou sakrální zlomeninou u 15letého chlapce s opakovanou suspekci na covid-19
<i>Salášek M, Pavelka T, Weisová D</i> | 8´ |
| 85. 25 let „Registru zlomenin proximálního femuru“
<i>Skála-Rosenbaum J, Bartoška R, Džupa V, Malěř J, Macák D</i> | 10´ |
| 86. Metastatické postižení proximálního femuru
<i>Urban M, Luňáček L, Skála-Rosenbaum J, Džupa V</i> | 10´ |
| 87. Současné indikace trakce dolní končetiny v traumatologii a ortopedii
<i>Korpa P, Džupa V, Skála-Rosenbaum J</i> | 8´ |
| 88. Artroskopická refixace akutní a chronické ruptury LCA
<i>Proček T, Vícha J, Hrunka J</i> | 8´ |
| 89. Možnosti rekonstrukce paklobů předloktí vaskularizovanými kostními štěpy
<i>Vondra P, Vlach M, Šulcová E</i> | 10´ |
| 90. Terapie léze dorzální aponeurózy z pohledu fyzioterapeuta
<i>Korábová P</i> | 8´ |
| 91. Postupy terapie po šlachovém poranění ruky – kazuistika vrcholového sportovce
<i>Kukačková M, Kebrle R</i> | 8´ |
| 92. Tenodézy a šlachové transposice v oblasti revmatické ruky
<i>Pech J, Hromádka R, Veigl D</i> | 10´ |
| 93. Kongenitální paklob bérce – zkušenosti s metodou X-union
<i>Urbášek K, Zoufalý P, Jochymek J</i> | 8´ |

Diskuse

16.00-16.15 Přestávka

16.15-17.30 ČLENSKÁ SCHŮZE ČSOT
SÁL MERIDIAN

19.30 – 24.00
SPOLEČENSKÝ VEČER
JÍZDÁRNA PRAŽSKÉHO HRADU

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL MERIDIAN
TEP U VALGÓZNÍHO KOLENNÍHO KLOUBU

8.30 – 10.45

Předsednictvo: Tomáš T, Vaněček V, Kubeš R, Koudela K
135'/105'

- | | |
|---|------------|
| 94. TEP u valgózního kolenního kloubu
<i>Vaněček V</i> | 15' |
| 95. Úskalí implantace endoprotézy u genu valgum
<i>Kubeš R</i> | 15' |
| 96. TEP kolene u valgózní deformity – 20 let zkušeností
<i>Musil D, Stehlík J, Held M, Trnka T</i> | 15' |
| 97. Úskalí TEP u valgózních kolenních kloubů
<i>Koudela K, Pavelka T</i> | 10' |
| 98. TEP kolenního kloubu v terénu valgózní deformity
<i>Tomáš T, Nachtnabl L, Emmer J, Rapi J</i> | 15' |
| 99. Valgozita kolena, laterální gonartróza a laterální unikompartmentální náhrada
<i>Hart R, Zawisza J</i> | 10' |
| 100. Ligament balancing in valgus knee replacement
<i>Vavron P</i> | 10' |
| 101. Robotic knee replacement- the future is here
<i>Berkovich Y</i>
<i>Promedica, Firemní přednáška</i> | 15' |

Diskuse

10.45-11.15
Přestávka

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL MERIDIAN
FP KLOUB U TEP KOLENA

11.15-13.30

Předsednictvo: Gallo J, Hart R, Musil M, Nachtnabl L
135'/98'

- | | |
|---|------------|
| 102. Proč je FP kloub jiný - úvod do problematiky extenzorového aparátu
<i>Gallo J, Kolář P, Daniel M</i> | 20' |
| 103. Problematika FP kloubu u TEP kolenního kloubu
<i>Klouda J, Musil D, Trnka T</i> | 10' |
| 104. Femoropatelární obtíže po TEP kolenního kloubu
<i>Klouda J, Musil D</i> | 10' |
| 105. Problematika FP kloubu u TEP kolena
<i>Koudela K, Pavelka T</i> | 10' |
| 106. Patelu není nutné nahrazovat u každé primární TEP kolenního kloubu
<i>Gallo J, Lošťák J, Špička J</i> | 10' |
| 107. Lateralizace pately po kolenních náhradách
<i>Hart R, Náhlík D</i> | 10' |
| 108. Femoropatelární bolesti po totální náhradě kolenního kloubu
<i>Nachtnabl L, Rapi J, Emmer J, Tomáš T</i> | 10' |
| 109. Proč jsou nespokojeni pacienti po TEP kolena?
<i>Gallo J, Kudělka M, Radvanský M, Kriegová E</i> | 10' |
| 110. Fokální infekce odontogenního původu - systematický přístup
<i>Peřina V</i> | 8' |

Diskuse

13.40-14.00
SLAVNOSTNÍ ZAKONČENÍ KONGRESU
SÁL MERIDIAN

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL ZENIT
NOHA A HLEZNO III

8.30 – 10.45

Předsednictvo: Zwipp H, Pešl T, Zeman J, Bušková K
135'/115'

- | | |
|---|------------|
| 111. Calcaneus fractures – historical development of treatment
<i>Zwipp H</i> | 20' |
| 112. Zlomeniny patní kosti- hřeb/dlaha
<i>Zeman J, Matějka T, Havel O, Zeman J</i> | 10' |
| 113. Zlomeniny předního výběžku patní kosti
<i>Peml M</i> | 10' |
| 114. Injuries to Chopart joint
<i>Rammelt S</i> | 15' |
| 115. Zlomeniny os naviculare
<i>Peml T</i> | 10' |
| 116. Zlomeniny os cuboideum – kasuistiky
<i>Kuběňová D, Vašek P</i> | 10' |
| 117. Zlomeniny prvního paprsku nohy
<i>Bušková K</i> | 12' |
| 118. Zlomeniny hlezna u dětí
<i>Pešl T</i> | 10' |
| 119. Distální tibiální epifyzeolýzy
<i>Hart R, Náhlík D, Kozák T</i> | 10' |
| 120. Zlomeniny patní kosti u dětí a adolescentů
<i>Hanus M, Porubský P, Kotaška J, Přidal J</i> | 8' |

Diskuse

10.45-11.15
Přestávka

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL ZENIT

NOHA IV

11.15-13.30

Předsednictvo: Havránek P, Kopp L, Majerníček M, Vašek P
135'/113'

- | | |
|---|------------|
| 121. Arthrodesis of the ankle
<i>Zwipp H</i> | 20' |
| 122. Problematické osteosyntézy luxačních zlomenin hlezna
<i>Bartoniček J</i> | 15' |
| 123. Význam CT u trimalleolárních zlomenin hlezna
<i>Hušek F, Brychcí O, Pazour J</i> | 8' |
| 124. Využití peroperačního trojrozměrného zobrazení (ISO-C-3D) při osteosyntéze zlomenin hlezna
<i>Zídek T, Kloub M</i> | 8' |
| 125. Rekonstrukční výkony po zlomeninách hlezenního kloubu
<i>Majerníček M</i> | 10' |
| 126. Rizikové faktory pro vznik distální tibiofibulární synostózy po zlomenině hlezna
<i>Marvan J, Popelka O</i> | 8' |
| 127. Rekonstrukce dětského hlezna
<i>Havránek P</i> | 15' |
| 128. Korekce špatně zhojených zlomenin zadonoží
<i>Kopp L</i> | 15' |
| 129. Komplikace artrodézy hlezna
<i>Vašek P</i> | 8' |
| 130. Léčba infikované osteosyntézy zlomeniny patní kosti
<i>Debnar M, Kopp L</i> | 10' |

Diskuse

13.40-14.00

SLAVNOSTNÍ ZAKONČENÍ KONGRESU
SÁL MERIDIAN

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL NADIR
KOMPLIKACE ALOPLASTIKY RAMENNÍHO KLOUBU
8.30-10.45

Předsednictvo: Sosna A, Frič V, Tuček M, Sadovský P
135'/90'

- | | |
|--|------------|
| 131. Komplikace náhrady ramenního kloubu v kontextu historického vývoje
<i>Sosna A, Pokorný D, Fulín P</i> | 20' |
| 132. Komplikace anatomické náhrady ramenního kloubu
<i>Pokorný D, Sosna A, Fulín P</i> | 15' |
| 133. Komplikace reverzních náhrad ramenního kloubu
<i>Frič V, Lena T</i> | 15' |
| 134. Mechanické komplikace reverzních náhrad ramenního kloubu
<i>Novotný T, Soukup J</i> | 10' |
| 135. Reverzní TEP ramenního kloubu - rizika, úskalí a komplikace
<i>Sadovský P, Musil D, Abrman K</i> | 10' |
| 136. Komplikace endoprotéz ramenního kloubu po traumatech
<i>Majerníček M</i> | 10' |
| 137. Komplikace reverzních náhrad ramenního kloubu v traumatologické indikaci
<i>Chochola A, Tuček M</i> | 10' |

Diskuse

10.45-11.15
Přestávka

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL NADIR
KOMPLIKACE ALOPLASTIKY RAMENNÍHO KLOUBU
11.15-13.30

Předsednictvo: Pokorný D, Pink T, Matějovský Z, Lena T
135'/95'

- | | |
|--|------------|
| 138. Infekty aloplastiky ramenního kloubu
<i>Fulín P, Pokorný D, Sosna A</i> | 15' |
| 139. Periprotetické zlomeniny u náhrad ramenního kloubu
<i>Lena T, Frič V, Luňáček L</i> | 15' |
| 140. Terapie periprotetických zlomenin humeru
<i>Pink T, Stoklas J, Prokeš J, Doucek J</i> | 10' |
| 141. „Vzácná“ komplikace po implantaci reverzní endoprotézy ramenního kloubu
<i>Chomiak J</i> | 8' |
| 142. Defekty glenoidu při implantaci náhrady ramenního kloubu
<i>Frič V, Lena T</i> | 15' |
| 143. Revize reverzních náhrad ramenního kloubu
<i>Frič V, Lena T</i> | 10' |
| 144. Komplikace tumorózních náhrad ramenního kloubu
<i>Pazourek L, Mahdal M, Tomáš T, Apostolopoulos V</i> | 10' |
| 145. Komplikace tumorózních náhrad ramenního kloubu
<i>Matějovský Z</i> | 10' |

Diskuse

13.40-14.00
SLAVNOSTNÍ ZAKONČENÍ KONGRESU
SÁL MERIDIAN

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL TYCHO-KEPLER
HORNÍ KRČNÍ PÁTEŘ I
8.30-10.45

Předsednictvo: Klézl Z, Skála-Rosenbaum J, Naňka O
135'/110'

- | | |
|--|------------|
| 146. Onemocnění a úrazy horní krční páteře
<i>Klézl Z</i> | 15' |
| 147. Vývoj a anatomie horní krční páteře
<i>Naňka O</i> | 15' |
| 148. Anatomie dentu
<i>Štulík J</i> | 10' |
| 149 Anatomie dentu u dětí
<i>Salavcová L</i> | 10' |
| 150. Radiodiagnostika horní krční páteře
<i>Šprindrich J</i> | 15' |
| 151. Poranění atlasu
<i>Barsa P</i> | 15' |
| 152. Ligamentózní poranění horní krční páteře
<i>Skála-Rosenbaum J</i> | 15' |
| 153. Poranění epistropheu
<i>Barsa P</i> | 15' |

Diskuse

10.45-11.15
Přestávka

PÁTEK 20. 5. 2022
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL TYCHO-KEPLER
HORNÍ KRČNÍ PÁTEŘ II

11.15-13.30

Předsednictvo: Včelák J, Vaněk P, Varga M
135'/120'

- | | |
|--|------------|
| 154. Benigní nádory horní krční páteře
<i>Štulík J</i> | 15' |
| 155. Totální spondylektomie C2
<i>Varga M</i> | 15' |
| 156. Záněty horní krční páteře
<i>Včelák J</i> | 15' |
| 157. Revmatická onemocnění horní krční páteře
<i>Vaněk P</i> | 15' |
| 158. Atlantoaxiální rotační dislokace – AARD
<i>Rybářová M</i> | 15' |
| 159. Atlantoaxiální osteoartróza – AAOA
<i>Pivarčí F</i> | 15' |
| 160. Atlantoaxiální rotační dislokace u dětí
<i>Matejička D, Ryba L, Cienciala J</i> | 15' |
| 161. Závěrečný souhrn
<i>Klézl Z</i> | 10' |

Diskuse

13.40-14.00

SLAVNOSTNÍ ZAKONČENÍ KONGRESU
SÁL MERIDIAN

PŘEDNÁŠKY ČTENÉ TITULEM

- 162. Aplikace hyaluronátu pod UZ kontrolou u postižení pohybového aparátu sportovce**
Hrazdira L
- 163. Koncentrace alfa – defenzinů v kloubní tekutině při Lymské artritidě**
Melicherčík P, Mazura M, Klapková E, Dundrová K
- 164. Osteopoikilóza c. 994C>T v genu LEMD3**
Žitník D, Pink T, Kunovský R, Antonín M
- 165. Nové možnosti diagnostiky artrózy – metabolomika**
Šimánek J, Bartoška R, Macák D, Bechyňská K
- 166. Rehabilitace pacientů po zlomeninách pánve a acetabula**
Rothová D, Džupa V
- 167. Hypertrofie tkáně v místě implantace scaffoldu po ošetření chondrálních defektů kolenního kloubu**
Otaševič T, Parížek D, Rouchal M, Vališ P
- 168. Moderní zpracování dat ze zobrazovacích metod v ortopedii**
Hanák F, Ďurica D, Havlas V

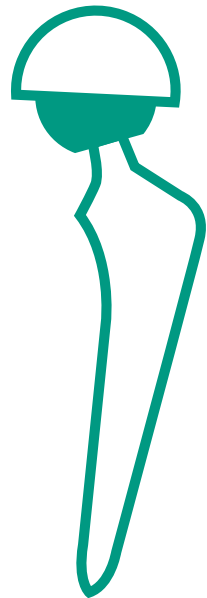
ELEKTRONICKÝ POSTER

- 1. Perkutánní radiofrekvenční ablace osteoid osteomu proximálního femuru adolescenta**
Černý J, Novotný T

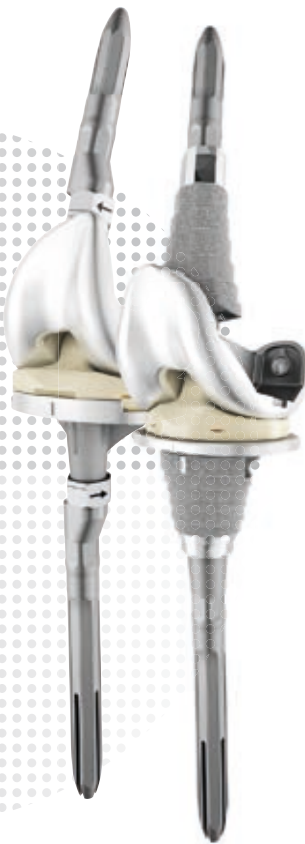
Poznámky:

B. Braun

VÁŠ SPOLEHLIVÝ
PARTNER
V ORTOPEDII



The Promise Continues with ATTUNE® Revision



Revizní fixovaný nosný kolenní systém ATTUNE DePuy Synthes

- Celková kolenní náhrada se skládá z jednotlivě balené femorální, tibialní a patelární komponenty a je určena k náhradě přirozené kloubní plochy kolenního kloubu
- Celková artroplastika kolene je chirurgicky zákrok spojený s celkovou náhradou kloubu, který je navržen za účelem zlepšení mobility pacienta a snížení bolesti prostřednictvím náhrady poškozených skloubení kolenního kloubu u pacientů s dostatečnou kostní hmotou k usazení a podpoře komponent.
- Indikace: Kandidáti na celkovou kolenní náhradu zahrnují pacienty s následujícími indikacemi: značné bolestivý nebo značně invalidizující stav kloubu v důsledku osteoartritidy, posttraumatické artritidy nebo reumatoidní artritidy, mírně varázni, valgózní nebo flexní deformity, avaskulární nekróza kondylu femuru, předchozí neúspěšná kolenní náhrada, osteotomie nebo jiný zákrok související s kolenem
- Kontraindikace: pro celkovou neskloupnou kolenní náhradu jsou následující stavy: 1. aktivní lokální nebo systémová infekce; 2. úbytek kostní nebo svalové tkáně, osteoporóza, neuromuskulární poruchy nebo cévní deficeience či jakékoli jiné stavy v oblasti postižené končetiny, a to natolik závažné, že činí operační výkon neúnosným (např. absence svalových a šlachových podpůrných struktur, kloubní neuropatie); 3. výrazná sekundární nestabilita při pokročilém úbytku osteochondrálních struktur nebo chybějící integrata kolaterálních vazů
- Varování: Velikost tibialní vložky a velikost vybrané femorální komponenty by měla být shodná, Revizní femorální pouzdra systému ATTUNE by se neměla používat s revizním adaptérem odchylky systému ATTUNE. Implantáty žádným způsobem nemějte ani neupravujte
- Informace před operací: Chirurg má s pacientem před operací prodiskutovat všechna jeho tělesná i psychická omezení a všechny aspekty týkající se operace a náhrady
- Nežádoucí příhody a komplikace: Časně nebo pozdní uvolnění, tibialní pokles, ohnutí, prasknutí, zlomení, deformace nebo opotřebení jedné nebo více komponent implantátů, Časná nebo pozdní infekce, která může být důvodem nezbytného odstranění implantátů
- Komponenty celkové kolenní náhrady jsou baleny jednotlivě a jsou dodávány STERILNÍ
- Další podrobné a doplňující informace naleznete v návodu k použití

Fixní nosná kolenní náhrada ATTUNE DePuy Synthes

- Totální kolenní náhrada se skládá z jednotlivě balené femorální, tibialní a patelární komponenty a je určena k náhradě přirozené kloubní plochy kolenního kloubu
- Totální náhrada kolenního kloubu je určena ke zlepšení pohyblivosti pacienta a k redukci bolesti nahrazením poškozených artikulárních ploch kolenního kloubu u pacientů, u nichž jsou známky dostatečně biologicky kvalitní kostní tkáň k usazení a zajištění komponent
- Indikace: Na totální kolenní náhradu patří pacienti se závažné bolestivým nebo závažné postiženým kloubem v důsledku osteoartritidy, posttraumatické artritidy, reumatoidní artritidy nebo se selháním předchozího implantátu
- Kontraindikace: Aktivní lokální nebo systémová infekce, úbytek kostní nebo svalové tkáně, osteoporóza, neuromuskulární poruchy nebo cévní deficeience v oblasti postižené končetiny, a to natolik závažné, že činí operační výkon neúnosným (např. absence svalových a šlachových podpůrných struktur, kloubní neuropatie), výrazná sekundární nestabilita při pokročilém úbytku osteochondrálních struktur nebo chybějící integrata kolaterálních vazů
- V současné době není jednoznačně určena předpokládaná doba funkčnosti kolenních náhrad
- Upozornění: Komponenty náhrady kolenního kloubu nelze reimplantovat. I když se zdá implantát nepoškozený, mohlo u něj dojít ke vzniku mikroskopických poškození, která by mohla vést k jeho selhání. Implantáty a zkušební komponenty od různých výrobců nebo různých implantačních systémů se nikdy nesmí používat současně
- Informace před operací: Chirurg má s pacientem před operací prodiskutovat všechna jeho tělesná i psychická omezení a všechny aspekty týkající se operace a náhrady. Rozhovor by se měl týkat omezení a možných důsledků náhrady kloubu a nutnosti dodržování doporučeného režimu po operaci, zejména s ohledem na aktivitu a hmotnost pacienta
- Komponenty totální kolenní náhrady jsou baleny jednotlivě a jsou dodávány STERILNÍ
- Další důležité a doplňující informace naleznete v návodu k použití

Inteligentní. Výkonný. Manuálně kontrolovaný robotický systém.

Smith+Nephew

CORI[®]
Surgical System



Real Intelligence

There's nothing artificial
about our intelligence.

*Pending 510k clearance for TKA

®Trademark of Smith+Nephew

*compared to NAVIO[®] Surgical System.

Data on file with Smith+Nephew and NAVIO technical specification comparison.
March 2020. Internal Report ER0488 REV0.



A synergistic solution for the treatment of chondral and osteochondral lesions

Inspired by Nature, Perfected by Science



Hyaluronic acid-based scaffold used with mesenchymal stem cells (MSCs) for one-step cartilage regeneration treatments

- VERSATILE
- FAST
- EFFECTIVE



Advanced marrow stimulation procedure to maximise MSCs recruitment and minimise subchondral bone damage

- SMALLER
- DEEPER
- BETTER



One-step cartilage regeneration treatment based on the combination of the most efficient bone marrow stimulation technique and the only 100% HA-based scaffold

RADOST MÍSTO BOLESTI

INDIKACE

Léčba akutní bolesti

Primární dysmenorea¹

Analgetický, antiflogistický a antipyretický účinek

Preferenční inhibitor cyklooxygenázy 2 (COX-2)^{1,3}

Doba nástupu terapeutického účinku do 30 minut
řadí nimesulid mezi NSA s rychlým nástupem účinku²

Vysoká účinnost v léčbě akutní bolesti²

Pro dospělé a dospívající od 12 let

Doporučené dávkování 1 tableta 2x denně¹

Zkrácená informace o přípravku Coxtral 100mg tablety. Léčivá látka: Nimesulid 100mg. **Indikace:** Léčba akutní bolesti. Primární dysmenorea. Nimesulid se má předepisovat pouze jako lék druhé volby a rozhodnutí má být založeno na zhodnocení celkových rizik jednotlivého pacienta. Přípravek je určen pro dospělé a dospívající od 12 let. **Dávkování:** Užívat podle klinického stavu co nejkratší možnou dobu. Maximální délka léčebného cyklu nimesulidem je 15 dní. **Dospělí a dospívající od 12 let:** Jedna 100mg tableta dvakrát denně. U starších pacientů není třeba redukovat denní dávku. U pacientů s mírnou až středně těžkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu 30–80 ml/min) nejsou nutné žádné úpravy dávkování. Perorální podání. Doporučuje se užívat po jídle. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku; projevy hypersenzitivity (např. bronchospasmus, rinitida, kopřivka, náhlí polyipy) v anamnéze, jako reakce na podání acetylsalicylové kyseliny nebo jiných nesteroidních antiflogistiků (NSAID); hepatotoxické reakce na podání nimesulidu v anamnéze; současné užívání jiných potenciálně hepatotoxických látek alkoholismu, toxikomanie; gastrointestinální krvácení nebo perforace v anamnéze v souvislosti s předchozí terapií NSAID; aktivní nebo v anamnéze rekurentní peptický vřed / krvácení (dvě nebo více odlišných epizod prokázané ulcerace nebo krvácení); cerebrovaskulární krvácení nebo jiné aktivní krvácení či poruchy krvácivosti; těžké poruchy krevní srážlivosti; těžké srdeční selhání; těžká porucha funkce ledvin; porucha funkce jater; pacienti s horečkou a/ nebo s příznaky podobnými chřipce; děti do 12 let; třetí trimestr těhotenství a kojení. **Zvláštní upozornění:** Účinky na funkci jater: Při příznacích poškození jater (např. anorexie, nauzea, zvracení, bolest břicha, únava, tmavě zbarvená moč), nebo u abnormálních výsledků vyšetření jaterních funkcí, nebo pokud se objeví horečka a/ nebo flu-like symptomy, má být léčba přerušena. Účinky na gastrointestinální trakt: gastrointestinální krvácení, ulcerace nebo perforace, které mohou být fatální, byly hlášeny u všech NSAID kdykoli během léčby, s varujícími příznaky i bez nich, i bez předchozí anamnézy gastrointestinálních příhod (riziko stoupá se zvyšující se dávkou NSAID a u starších pacientů). Účinky na kardiovaskulární a cerebrovaskulární systémy: Byly hlášeny případy retence tekutin a edémů. Možné mírné zvýšení rizika arteriálních trombotických příhod (např. infarktu myokardu nebo ikty). Podávání pečlivě zvážit u špatně kompenzované hypertenze, kongestivního srdečního selhání, ICHS, onemocnění periferních tepen a/ nebo cerebrovaskulárního onemocnění a u pacientů s rizikovými faktory pro kardiovaskulární choroby. Účinky na funkci ledvin: Může vést ke zhoršení renálních funkcí. Účinky na kůži: Velmi vzácně byly ve vztahu k léčbě NSAID hlášeny závažné kožní reakce, z nichž některé byly fatální, nejvíce jsou ohroženi pacienti během prvního měsíce léčby. Přípravek obsahuje laktosu. **Interakce:** Farmakodynamické interakce. Ostatní nesteroidní protizánětlivé léky (NSAID): Současné podávání se nedoporučuje. Kortikosteroidy: Zvyšují riziko gastrointestinálních ulcerací a krvácení. Antikoagulanty: Účinek antikoagulan- ci, jako je warfarin, může být zvýšen současným podáváním NSAID. Pacienti užívající warfarin nebo podobná antikoagulantia vykazují při léčbě nimesulidem zvýšené riziko krvácivých komplikací. Proto se tyto kombinace nedoporučují. Antagregancia a selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu (SSRI): Současné podávání zvyšuje riziko gastrointestinálního krvácení. Diuretika, inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu (ACE inhibitory) a antagonisté angiotenzinu II (AIIA): NSAID mohou snížit účinnost diuretik a jiných antihypertenziv. Současné podávání může mít za následek zhoršení renálních funkcí. Zvláště starší pacienti mají být řádně hydratováni a monitorováni jejich renální funkce. Farmakokinetické interakce: Furosemid: nimesulid přechodně zeslabuje účinek furosemidu na vylučování sodíku, v menší míře i na vylučování draslíku a snižuje odpověď na podání diuretika. Lithium: NSAID mohou snižovat clearance lithia, následkem čehož dochází ke zvýšení jeho hladiny v plazmě a k toxickým projevům. Nimesulid inhibuje CYP2C9. Nimesulid může zvyšovat sérové hladiny methotrexátu a nefrotoxicity cyklosporinu. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Může vést ke snížení plodnosti žen a nedoporučuje se v přípa- dě, kdy žena plánuje těhotenství. Kontraindikováno ve třetím trimestru těhotenství a při kojení. Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Pacienti, u nichž se po podání přípravku objeví závrat, točení hlavy nebo spavost, nemají řídit motorová vozidla ani obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji pozorované nežádoucí účinky jsou gastrointestinální. Mohou se objevit peptické vředy, perforace nebo gastrointestinální krvácení, někdy fatální, zejména u starších osob. Po léčbě byly pozorovány také nauzea, zvracení, průjem, flatulence, zácpa, dyspepsie, abdominální bolest, meléna, hemateméza, ulcerózní stomatitida, exacerbace kolitidy a Crohnovy choroby. Podrobné informace o nežádoucích účincích v úplné informaci o přípravku. **Uchovávání:** V původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Ne- vyžaduje žádné zvláštní teplotní podmínky. **Velikost balení:** 10 nebo 30 tablet. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Zentiva k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika. **Datum revize textu:** 17. 8. 2021. Výdej je vázán na lékařský předpis. Přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před použitím přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravku, kterou obdržíte na adrese: Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika.

Reference: 1. SPC přípravku Coxtral, datum poslední revize textu: 17. 8. 2021. 2. Suchý D. Nimesulid v léčbě akutní bolesti. Remedica 2015; 25: 16–20. 3. Niedermayerova I. Nimesulid v léčbě akutních bolestivých stavů v ordinaci praktického lékaře. Medicina pro praxi 2015; 12: 72–76.

Určeno pro odbornou veřejnost

Zentiva, k.s., marketingové oddělení,
U kabelovny 130, 102 37 Praha 10, tel.: (+420) 267 241 111, www.zentiva.cz

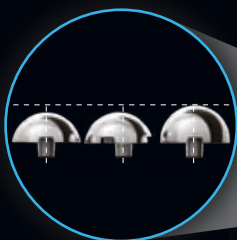
ZENTIVA

Univers Revers™

Unparalleled Options, Unparalleled Adaptability

An implant design that ...

- Comes with an adjustable neck-shaft angle
- Includes a wide range of offset options available in the humeral and glenoid components
- Allows for intraoperative choices based on intraoperative findings
- Can be individually adapted to each patient's anatomy and disease status



Standard, lateral and inferior offset glenosphere options



135° and 155° inclination angle options in one universal stem body



Calcium-phosphate-coated proximal stem

arthrex.cz

© Arthrex s.r.o., 2022. All rights reserved.



20th
SMR

> 2002 ANNIVERSARY 2022 <

PIONEERS FOR 20 YEARS

- + Evolved **MODULARITY**
- + Reliable **FIXATION**
- + Proven **PERFORMANCE**

Over 20 Years of Clinical Evidence

Over 200.000 Implants Worldwide

ODEP 10A Rating SMR Reverse*

ODEP 10A Rating SMR Anatomic**



Aktivní pohyb ... bez bolesti

✓ *Originální a patentovaný krystalický glukosamin sulfát*

✓ *Významná úleva od bolesti¹*

U pacientů s artrózou kolene, kteří přípravek DONA® užívají po dobu delší než 4 měsíce, se snižuje riziko potřeby záchranné léčby bolesti pomocí NSA až o 48 %.¹

✓ *Dobrá snášenlivost v průběhu krátkodobé i dlouhodobé léčby²*

Účinná léčba osteoartrózy



Základní informace o přípravcích: Dona 1500 mg prášek pro perorální roztok, Dona 400 mg injekční roztok

Složení: Dona, prášek: 1 sáček obsahuje glukosaminu sulfas cristallicus 1884,0 mg (odpovídá glukosaminu 1500,0 mg et natrii chloridum 384,0 mg), to odpovídá glukosaminu 1178,0 mg. Přípravek dále obsahuje aspartam a sorbitol. Dona, injekce: 1 ampule obsahuje glukosaminu sulfas cristallicus 502,5 mg ve 2 ml (odpovídá glukosaminu sulfas 400,0 mg et natrii chloridum 102,5 mg). **Indikace:** Léčba osteoartrózy.

Dávkování a způsob podání: Dona, prášek: Obsah 1 sáčku se rozpustí ve sklenici vody a užívá se 1x denně obvykle v době jídla po dobu 3 měsíců. Dona, injekce: Doporučená dávka je 1 až 2 injekce 3x týdně po dobu 4-6 týdnů. Přípravek se podává intramuskulárně. Více viz platná SPC.

Kontraindikace: Dona, prášek: Hypersenzitivita na léčivou látku glukosamin nebo na kteroukoli pomocnou látku. Přípravek nesmí být podáván pacientům s alergií na koryše. Dona, injekce: Přecitlivělost na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, 1. trimestr těhotenství, i.v. podání, pacienti s převodními poruchami srdce, akutní srdeční nedostatečností, u pacientů s přecitlivělostí na lidokain a u pacientů s fenylketonurií.

Zvláštní upozornění a opatření pro použití: Prášek pro přípravu perorálního roztoku obsahuje aspartam, který je zdrojem fenylalaninu. Přípravek obsahuje sorbitol. Obsah sorbitolu v léčivých přípravcích pro perorální podání může ovlivnit biologickou dostupnost jiných současně podávaných léčivých přípravků užívaných perorálně. Pacienti s hereditární intolerancí fruktózy nemají tento léčivý přípravek užívat. Přípravek určen pouze pro dospělé. Více viz platná SPC. **Interakce:** Při současné léčbě s perorálními antagonisty vitamínu K bylo zaznamenáno zvýšení hodnot INR. Perorální podávání může zvýšit gastrointestinální vstřebávání tetracyklinů. Steroidní nebo nesteroidní analgetika nebo protizánětlivé látky mohou být s glukosaminem sulfátem podávány současně. **Nežádoucí účinky:** Dona, prášek: Bolest hlavy, ospalost, průjem, zácpa, nevolnost, flatulence, bolest břicha, dyspepsie, únavy. Dona, injekce: Ojedinelé nevolnost a lokální reakce v místě vpichu. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Dona, prášek: Nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. Dona, injekce: Uchovávejte při teplotě do 25°C. **Balení:** Dona, prášek: 30 sáčků, Dona, injekce: 6 ampulí A po 2 ml a 6 ampulí B po 1 ml. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Mylan IRE Healthcare Limited, Unit 35/36, Grange Parade, Baldoyne Industrial Estate, Dublin 13, Irsko. **Registrační čísla:** Dona, prášek: 29/118/97-C, Dona, injekce: 29/110/00-C. **Datum poslední revize textu:** Dona, prášek: 16. 5. 2019, Dona, injekce: 11. 7. 2018. **Způsob vydeje:** Vázany na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** Dona, prášek: Hrazený z veřejného zdravotního pojištění. Dona, injekce: Není hrazen z veřejného zdravotního pojištění. **Dříve, než přípravky předepíšete, seznámte se, prosím, s úplnou informací o přípravku (SPC).**

Reference: 1. Rovati LC et al. Effects of Glucosamine sulfate on the use of rescue non-steroidal anti-inflammatory drugs in knee osteoarthritis: Results from the Pharmacology-Epidemiology of GonArthroSis (PEGASus) study. Semin Arthritis Rheum. 2016; 45(4 Suppl): S34-41. 2. SPC přípravku DONA 1500 mg prášek pro perorální roztok, datum poslední revize textu: 16. 5. 2019.

MYL_0421_328

Born from Fidia research and experience



HYALOTEND®

Hyaluronic acid sodium salt solution

Nový způsob léčby tendinopatií

INFORMACE O PRODUKTU Hyalotend je viskózní roztok sodné soli kyseliny hyaluronové (500-730 kDa) získaný bakteriální fermentací v pufrovaném fyziologickém roztoku určený pro peritendinózní injekci. Podávání exogenní sodné soli kyseliny hyaluronové do peritendinózního prostoru umožňuje díky jejím viskoelastickým vlastnostem snížit povrchové tření šlach, zvyšuje klouzavost, snižuje bolest a zlepšuje funkci v případě poškození šlach (při tendinopatii), čímž se zrychluje návrat k normálnímu činnosti a sportu. **INDIKACE** Hyalotend je indikován k léčbě bolesti a ztuhlosti šlach horních a dolních končetin při tendinopatii. **DÁVKOVÁNÍ** Podávejte 3 peritendinózní injekce přípravku v týdenních intervalech, podle potřeby na základě uvážení lékaře. V případě potřeby je možné současně ošetřit více šlach. Každá stříkačka je určena k injekci do jedné šlachy. Léčbu lze provádět opakovaně podle potřeby. **KONTRAINDIKACE** Hyalotend by neměl být podáván pacientům se známou přecitlivělostí na jakoukoliv složku přípravku. Peritendinózní injekce s přípravkem Hyalotend jsou kontraindikovány v případě infekcí nebo kožních onemocnění v místě vpichu. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY** Lze očekávat místní reakce, jako je bolest, teplo nebo zarudnutí/otok/modřiny v místě vpichu. Obvykle jsou takové příznaky přechodné a spontánně vymizí během několika dnů. **SKLADOVÁNÍ** Výrobek musí být skladován při teplotě nepřesahující 25 °C v původním obalu chráněném před světlem. **VÝROBCE** FIDIA Farmaceutici S.p.A. Via Ponte della Fabbrica 3/A 35031 Abano Terme (Padua), Itálie. Datum poslední revize pokynů pro použití: květen 2018.

Fidia Pharma CZ s.r.o., K Betáni 1092/19, 148 00 Praha 4, Czech Republic, tel.: 244 911 888, www.fidiapharma.cz

PREVENCE A LÉČBA TROMBOEMBOLICKÉ NEMOCI:

-

[illegible]

Referencie:

1. SPC Clexane datum revize textu 7. 1. 2022.
2. SPC Clexane Forte, datum revize textu 7. 1. 2022.
3. Informace o úhradách, cenách a výši případného doplatku léčivých přípravků hrazených z veřejného zdravotního pojištění [online]. [cit. 22-11-2021]; https://www.sukl.cz/modules/medication/search.php?data%5Bsearch_for%5D=clexane&data%5Bcde%5D=&data%5Bcbic_group%5D=&data%5Bmateriality%5D=&data%5Bgbaq%5D=&data%5Breg%5D=&data%5Bradno%5D=none&data%5Brccr%5D=&data%5Bchobn%5D%5B%5D=&brail=yes&data%5Bhc%5D%5R%5D=&brail_no=data%5Bhcbo%5D%5R%5D=&brail_ref=data%5Bwhit_and%5D%5Csearch_Wbbledat%5Bfriction%5D%5D.

Utrjeno pro odbornou veřejnost: MAT-CZ-2101096-2 0-02/2022

sanofi



50%

Of all total knee replacements are estimated to be performed robotically by the year 2030.¹

ARE YOU READY TO MEET THE DEMAND?

ROSA[®] Knee

To participate in hands-on cadaveric events, see the system in action and learn from surgeon faculty firsthand visit [zimmerbiomet.com/rosa knee](https://zimmerbiomet.com/rosa-knee)

References: 1. Hazan, A., Perse, J., & Coover, P. (2019). The Future of Medical Robotics: A Deep Dive into the Procedures, Technologies & Companies Shaping the Revolution (2nd ed., Medical Devices, pp. 1-180, Rep.). Citi Research. All content herein is protected by copyright, trademarks and other intellectual property rights, as applicable, owned by or licensed to Zimmer Biomet or its affiliates unless otherwise indicated, and must not be redistributed, duplicated or disclosed, in whole or in part, without the express written consent of Zimmer Biomet. This material is intended for health care professionals. Distribution to any other recipient is prohibited. For indications, contraindications, warnings, precautions, potential adverse effects and patient counselling information, see the package insert or contact your local representative; visit www.zimmerbiomet.com for additional product information. Check for country product clearances and reference product specific instructions for use. Not for distribution in France. © 2019 Zimmer Biomet

