

září 2018

NEMOCNIČNÍ ZPRAVODAJ

číslo 6

**Návštěva edukačního centra
v německém Rastattu**

str. 2

**Kongres
Euroanaesthesia 2018 v Kodani**

str. 7

**Prague Neurosurgical
Week 2018**

str. 14

MUDr. Vladimír Mařík:

„Jsem rád, že Roger Khouri mé pozvání přijal a přednášel poprvé v České republice právě na naší Castle Beauty Conference“

str. 3



Návštěva edukačního centra v německém Rastattu

Naše návštěva německého města Rastatt ve dnech 7.-8. 8. 2018 souvisela s plánovanou přestavbou v rámci současného pavilónového systému českobudějovické nemocnice.

Přestavba se netýká pouze stávajících lůžkových oddělení a ambulancí, v rámci přestavby vzniknou i nové operační sály a centrální sterilizace. Samozřejmě se počítá i s novým vybavením těchto jednotek. Zájem pro inspiraci týkající se vzhledu a účelnosti operačních sálů a jejich vybavení poskytla firma Maquet ve svém edukačním centru právě ve městě Rastatt.

Krajské město Rastatt s přibližně 50 000 obyvateli se nalézá ve spolkové zemi Baden-Württemberg na hranicích s Francií, asi 12 km od města Baden-Baden. Od Českých Budějovic je vzdálené 600 km.

Základy firmy, původně orientované na výrobu patientských křesel a dalších medicínských produktů, byly položeny v roce 1838 Johannem Friedrichem Fischerem v německém Heidelbergu, tedy v době, kdy například chirurgické mytí rukou na operačním sále nebylo ještě zcela běžné. V roce 1876 firmu převzal Curt Maquet.

Firma Maquet postupně nabízela nemocničním zařízením inovované produkty zahrnující zejména motorizované operační stoly. V roce 1933 přesídlila firma z Heidelbergu do Rastattu. Ne náhodou byl operační stůl Maquet rovněž použit u první transplantace srdce v Jihoafrické republice v roce 1967.

Firma Maquet je od roku 2000 součástí skupiny Getinge se sídlem ve Švédsku. Společnost má dnes zastoupení ve 29 zemích, v mnoha dalších funguje distribuční síť. Getinge nabízí řešení v rámci dekontaminace a kontroly infekce (sterilizační přístroje, myčky). ArjoHuntleigh se orientuje na mobilitu pacientů a terapii ran. Maquet nabízí

kompletní vybavení operačních sálů (operační stoly, operační světla, hybridních operačních sálů), katetrizačních laboratoří a jednotek intenzivní péče. Firma má dále ve svém portfoliu zařízení pro mimotělní oběh, oxygenátory a další inovativní produkty a systémy včetně IT vybavení a softwaru. Okrajově nabízí i nemocniční nábytek.

Jako jedna z mála firem je firma Maquet schopna kompletně zařídit operační sál. V případě zobrazovacích technik se nevyhýbá spolupráci s jinými dobře známými společnostmi, jakými jsou Siemens, Toshiba nebo Storz. Tato spolupráce se týká především takzvaných multifunkčních, respektive hybridních operačních sálů. Od klasického operačního sálu se hybridní sál liší spektrem svého použití. Jeho součástí je například výpočetní tomografie, magnetická rezonance, případně další přístroje umožňující diagnostiku a intervenci přímo na sále, jak je tomu například u cévních operací (například krkavice) nebo u aplikace stentů (v rámci takzvané angiolympy). Softwarové vybavení umožňuje takzvanou integraci operačního sálu – umožňuje propojit jednotlivé systémy

a ovládat je centrálně. Na centrálním monitoru lze ovládat operační stůl, stejně jako osvětlení, vzduchotechniku a další. Navíc na jednom monitoru je možné sdílet obraz z několika různých zdrojů současně, například obraz z artroskopické věže, radiologickou dokumentaci z nemocničního informačního systému či obraz z přehledové kamery integrované na operačním sále, popřípadě i z anesteziologického monitoru. Dále je možné sdílet obraz ze sálu a monitoru cestou streamingu s konferenční místností apod.

Vlastní Getinge Education Centre zahrnuje expozici (showroom) několika ukázkových operačních sálů. Jednotlivé instalace představovaly komplexní řešení klasických a takzvaných hybridních operačních sálů. Expozice nabízely kromě operačních stolů také kompletní vybavení operačního sálu (osvětlení, anesteziologické přístroje, stativy s přívodem medicínálních plynů, stativy s artroskopickou technikou). Na operačních sálech byly instalovány operační stoly Maquet, které jsou modulární, tj. využitelné s odpovídajícím příslušenstvím napříč operačními obory. V dnešní době jsou stoly opatřeny rozsáhlým příslušenstvím vyrobeným z karbonu pro zajištění maximálního komfortu při práci s rentgenovým zesilovačem. Operační stůl může být opatřen karbonovou deskou s využitím v rámci již zmiňované angiolympy, při CT



Instalace v rámci sterilizace | Foto: archiv

navigovaných výkonech nebo při operacích zlomenin páne. Operační stoly mohou být mobilní, nebo uloženy na noze pevně spojené s podlahu operačního sálu. Obě varianty mají své výhody a nevýhody. Rozdíly v obou základních typech se týkají různé náročnosti na servis, popřípadě nosnosti a spektra jejich využitelnosti. Na závěsný systém, tj. stativy, jsou na sálech instalovány nejen světlá, ale i další vybavení – artroskopická věž, elektrokoagulace, anesteziologické přístroje. Na ramena může být zavěšena i zobrazovací technika. Je patrná jasná preference stativů před uložením pojízdné techniky na podlaží sálu. Použití stativů je efektivnější díky využití prostoru a absenci kabelů bez nutnosti tyto kabely případně s přístroji přejíždět či s nimi jiným způsobem manipulovat. Tento faktor může být rozhodující pro životnost a správný chod přístrojů.

Osvětlení operačního sálu dnes splňuje ty nej přísnější požadavky. Jedná se

o integrované LED osvětlení s vysokou svítivostí. Osvětlení je adaptabilní v rámci specifických situací (redukce stínění zesílením intenzity osvětlení dalších LED světel), jelikož má v sobě integrované různé módy (například tlumené zelené světlo). Absence produkce tepla je pro operátora rovněž důležitá. Osvětlení operačního sálu je možné ovládat přímo na vlastním světle, stejně jako na centrálním panelu. Celý systém je bezkolizní, jednotlivá ramena si vzájemně nepřekáží. Součástí instalace v edukačním centru byly i sterilizační přístroje, myčky, včetně myček operačních stolů a vozíků, a dále systémy používané k šetrnému překladi pacienta z lůžka na desku operačního stolu.

Kromě německého Rastattu jsou další takové showroomy zahrnující ukázkové operační sály, jednotky intenzivní péče a další instalovány ve městech Wayne (USA), São Paulo (Brazílie), Kóbe (Japonsko), Šanghaj (Čína) a v Singapuru.

Celá koncepce operačních sálů a centrální sterilizace by měla na jedné straně zefektivnit a usnadnit práci personálu, na straně druhé zefektivnit i vlastní pohyb pacienta. K tomu může přispět i příslušné softwarové vybavení, které umožňuje sledovat pohyb pacienta na monitorech od jeho příjezdu na urgentní příjem, přes oddělení až na sál, a organizovat tak práci.

Firma Maquet jako součást Getinge group představuje moderní, inovativní a komplexní řešení operačních sálů, jednotek intenzivní péče a dšpávacích pokojů. Představené a pro nás v mnohém inspirativní koncepční řešení bychom rádi aplikovali se všemi výhodami pro personál a především samotné pacienty v rámci našich nových operačních sálů a centrální sterilizace.

MUDr. Alexandr Ryppl

Traumatologické oddělení NCB

III. Castle Beauty Conference - Hluboká nad Vltavou – 28. 8. 2018

**Primář MUDr. Vladimír Mařík
a MUDr. Pavel Kurial, plastičtí chirurgové
z českobudějovické nemocnice,
zorganizovali na konci léta v Hluboké
nad Vltavou již III. ročník Castle Beauty
Conference (CBC).**

Jedná se o vysoce specializovaný kurz, který je prezentován zahraničním hostem, jenž patří k absolutní světové špičce plastické chirurgie. Taková je nosná filozofie této každoročně pořádané akce. Plastičtí chirurgové se mohou během celodenního intenzivního kurzu velmi podrobně seznámit s konkrétními operačními technikami, které jsou přednášeny na takové úrovni, že je možné je následně uplatnit ve vlastní klinické praxi. CBC každoročně navštěvuje přibližně 50 plastických chirurgů z České republiky i zahraničí.

Letošním hostem CBC byl Dr. Roger Khouri z Miami (USA), který je světovou jedničkou

v oblasti lipomodelingu prsů jak v estetické, tak rekonstrukční chirurgii. Studoval na Brown University v Severní Karolíně, věnoval se mikrochirurgii na New York University a chirurgii ruky na Harvard University. Je autorem více než 100 vědeckých publikací. Působil jako profesor plastické chirurgie na Washington University School of Medicine. Nyní pracuje v Miami Breast Centre. Má více než 25leté zkušenosti na poli rekonstrukční chirurgie. V roce 2002 byl vyznamenán prestižní cenou Godina Lectureship v mikrochirurgii. Patří mezi zakladatele techniky přenosu vlastního tuku. V roce 1999 vynalezl BRAVA zevní expandér na prsa, na základě kterého posléze vytvořil unikátní techniku BRAVA+AFT (autologous fat transfer), jež umožňuje rekonstruovat a zvětšovat prsa pomocí vlastního tuku pacientky. Ženy, které přišly o svá prsa v důsledku rakoviny nebo trpí určitou formou deformity či asymetrie, tak mohou získat zpět svůj dekolt a cítit se opět přirozeně.

Díky svým obrovským zkušenostem a ohromujícím výsledkům práce přednášel Roger Khouri již v 35 zemích světa. V roce 2010 mu byla udělena Evropskou asociací plastických chirurgů (EURAPS) a Americkou asociací plastických chirurgů (ASAPS) prestižní cena za nejlepší vědeckou práci. Khouri pravidelně v Miami pořádá kurzy lipomodelingu prsů.

„Jsem rád, že Roger Khouri mé pozvání přijal a přednášel poprvé v České republice právě na naší Castle Beauty Conference,“ uvádí MUDr. Vladimír Mařík, který je současným předsedou výboru České společnosti estetické chirurgie a národním sekretářem ISAPS (International Society of Aesthetic Plastic Surgery) pro Českou republiku.

„Českobudějovická plastika je předním pracovištěm v naší republice, které sleduje a do praxe zavádí poslední trendy na poli estetické chirurgie. Pravidelně se účastníme kurzů a kongresů v zahraničí a naší ambicí je prostřednictvím Castle Beauty Conference zprostředkovat kontakt s top medicínou jak začínajícím, tak pokročilým plastickým chirurgům u nás a zvýšit tak úroveň odborných

akcí plastické chirurgie v Čechách,“ říká MUDr. Pavel Kurial.

Během kurzu, který se konal v úterý 28. srpna 2018 v hotelu Diamant v Hluboké nad Vltavou, účastníci zhlédli celkem 10 odborných lekcí na různá témata lipomodelingu prsů. Chirurgové měli možnost s Rogerem Khourim diskutovat o indikacích, komplikacích a úskalích operačních technik, které byly prezentovány prostřednictvím videí. Zvláštní pozornosti se těšilo téma nahrazení prsních implantátů vlastním tukem během jedné operace. Takováto operace se v naší republice prakticky neprovádí, nebo jen v ojedinělých případech jako dvoudobá operace. Významným tématem byla problematika takzvaných tubulárních prsů. Jedná se o tvarovou deformitu, která se vyznačuje velmi širokými vystouplými prsními dvorci v nepoměru k úzké základně prsu. Tento tvar prsu lze jen velmi obtížně korigovat a pouhým vložením implantátu ke zlepšení nedochází.

„Puckettova technika korekce je pro tento případ velmi úspěšnou metodou volby na našem pracovišti, ale je poměrně složitá a vyžaduje velkou zkušenost operujícího chirurga. Roger Khouri dosahuje stejného výsledku pomocí preexpanze, drobných vnitřních nářezů a přenosem tuku bez přítomnosti jizev,“ říká MUDr. Vladimír Mařík.

„Lipomodelingu se podrobně v Českých Budějovicích věnujeme více než 5 let. Využíváme tuto techniku spíše v oblasti estetické chirurgie při korekcích obličeje, prsů a hýždí, ale také při rekonstrukcích prsů po rakovině, v případech získaných i vrozených deformit a nově také při léčbě chronických defektů. Proto je návštěva Rogera Khouriho s možností poznat jeho práci a operační techniky, ale rovněž poznat ho i jako člověka, který toho pro plastickou chirurgii tolik udělal, tak cenná a velmi si jí vážíme,“ dodává MUDr. Pavel Kurial. Náročný den plastičtí chirurgové završili společnou večeří spolu s Rogerem Khourim v příjemné atmosféře v hotelu Diamant.

Chirurgická praxe Rogera Khouriho má nesporně zajímavou genezi. Během své praxe si úspěšně osvojil a rozvíjel technicky nejsložitější a nejnáročnější mikrochirurgické lalokové techniky, až se nakonec stal světově uznávaným



MUDr. Pavel Kurial, Dr. Roger Khouri, MUDr. Vladimír Mařík | Foto: archiv

expertem a inovátorem minimálně invazivní techniky rekonstrukce a zvětšování prsů pomocí vlastního tuku bez použití laloků a implantátů.

Plastická chirurgie je dynamický obor, na který jsou pochopitelně kladeny ty nejvyšší nároky ze strany pacientů. Proto udržovat krok se světovou špičkou v tomto oboru je hlavní ambicí a snahou chirurgů Vladimíra Maříka a Pavla Kuriala, kteří v tomto duchu

vedou tým českobudějovické plastiky. Již nyní mají připravenou náplň CBC na další tři roky dopředu. Pozvání přijali špičkoví plastičtí chirurgové z Německa, Brazílie, Belgie i Mexika. Castle Beauty Conference se díky své koncepci stala pro Českou republiku každoroční hlavní prestižní odbornou akcí na poli plastické estetické chirurgie.

MUDr. Pavel Kurial

80. kongres České společnosti otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP

Ve dnech 13.-15. června 2018 se v kroměřížském Domě kultury uskutečnil 80. kongres České společnosti otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP, který je tradičně nejvýznamnější domácí akcí v oboru.

Na pořádání kongresu se podílelo ORL oddělení Kroměřížské nemocnice a.s. a ORL klinika LF UPOL v Olomouci. Záštitu nad kongresem převzali hejtmán Zlínského kraje Jiří Čunek, starosta města Kroměříž Mgr. Jaroslav Němec a europoslankyně

MUDr. Olga Sehnalová. Do krásného města zapsaného do Seznamu světového kulturního a přírodního dědictví UNESCO se sjelo celkem 514 odborníků v oboru otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku a blízkých oborů, z toho 427 lékařů a 87 zdravotních sester.

Hlavními tématy kongresu byly onkologie a rinologie. Odborný program nabídl 20 instruktážních kurzů, 12 kulatých stolů, 6 bloků volných sdělení (47 přednášek) a 3 e-posterové sekce (31 e-posterů). Zdravotním sestřám a nelékařským

pracovníkům byly věnovány 3 sekce (17 přednášek).

Z oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku Nemocnice České Budějovice se sjezdu zúčastnili MUDr. Martin Huška, MUDr. Lubor Mrzena, Ph.D., MUDr. Milan Svoboda a MUDr. Hana Zapletalová.

Významná byla aktivní účast lékařů českobudějovického ORL oddělení na kongresu. MUDr. Milan Svoboda se jako předseda rinologické sekce zúčastnil výročního zasedání výboru České společnosti otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, kde podal a obhájil zprávu o činnosti rinologické sekce za uplynulé období. Dále zde předložil plán příprav nejvýznamnější domácí akce příštího roku v oboru rinologie, kterou budou 3. česko-slovenské rinologické dny, jež se budou konat ve dnech 25.- 26. dubna 2019 v Clarion Congress Hotelu v Českých Budějovicích. MUDr. Milan Svoboda byl také spoluorganizátorem a moderátorem instruktážního kurzu „Pokročilá endoskopická endonazální chirurgie“.

MUDr. Lubor Mrzena, Ph.D., se jako člen onkologické sekce České společnosti otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku podílel na přípravě dvou odborných panelů s onkologickou problematikou. Aktivně se účastnil panelové diskuse na téma „Týmová spolupráce v léčbě nádorů hlavy a krku“ a připravil jednu z úvodních přednášek k panelu „Karcinom orofaryngu“.



ORL kongres | Foto: archiv

MUDr. Lubor Mrzena, Ph.D.

MUDr. Irena Kučerová (1951 - 24. 7. 2018)



Během letošního léta byl náhle dopsán životní příběh MUDr. Ireny Kučerové, prvního klinického osteologa Nemocnice České Budějovice. Díky

svému lékařskému umu a nadšení pro osteologii dokázala vychovat mezi lékaři a zdravotními sestrami nové nástupce. S úctou k její práci, přátelství a životu na ni vzpomíná kolektiv Interního oddělení.

Absolventka všeobecného lékařství Lékařské fakulty UK v Plzni nastoupila do KÚNZ České Budějovice v roce 1976, nejprve na Infekční oddělení. Po prvním roce praxe začala pracovat na Interním oddělení, kde byla připravena k úspěšnému složení obou atestací z vnitřního lékařství a kde získala odbornou způsobilost z klinické osteologie. V Nemocnici České Budějovice pracovala kromě krátkého působení na místě praktického lékaře OÚNZ bezmála 40 let.

Celý svůj profesní život se věnovala všeobecné interně, specializovala se na

problematiku výživy, poruchy metabolismu tuků, stála u zrodu ultrazvukové diagnostiky břicha a cév na 2. interním oddělení. Dlouhodobě se intenzivně věnovala poruchám kostního metabolismu. V roce 2003 byla jmenována vedoucím lékařem densitometrie a klinické osteologie.

Osteoporóza a metabolická onemocnění skeletu se staly náměty mnoha jejích publikací a přednášek na celostátní úrovni při řešení klinických studií. Společnost pro metabolická onemocnění skeletu si ji zvolila do svého výboru, ve kterém MUDr. Kučerová aktivně vystupovala a byla považována za uznávaného odborníka.

Zpráva z pobytu na Teishinkai Far East Neurosurgical Clinic, Sapporo, Japonsko

Ve dnech 21.–28. července 2018 jsem zopakoval návštěvu kliniky Teishinkai v japonském Sapporo, o které jsem psal již dříve. Tentokrát pořádal prof. Tanikawa workshop, který obsahoval v rámci jednoho týdne 15 komplexních operací.

Dalším lektorem byl Michal T. Lawton (Barrow Neurosurgical Institute, USA), který realizoval další tři operace. Lawton je považován za jednoho z lídrů cévní neurochirurgie. Všechny operace bylo možné sledovat v přímém 4K přenosu. Děkuji tímto nemocnici za podporu mé účasti.

Mozek je nejsložitější známá struktura, proto je v neurochirurgii více než v jiných chirurgických oborech nezbytné celoživotní vzdělávání v anatomii, technice operování a indikační strategii. Během pěti dnů jsem na klinice strávil 70 hodin. Hlavním přínosem bylo to, že všechny prezentované kombinované přístupy umím a provádím, díky čemuž jsem se mohl zaměřit na užitečné nuance, které lektori po mnohaletých zkušenostech ovládají.

Teishinkai je přísná škola s tradicí od 70. let minulého století. Založil ji životem i smrtí samuraj Zentaro Ito, pokračovatelem byl Kamiyama a dnes školu vede Tanikawa. Při workshopu jsme se zaměřili na přístupy na anterolaterální a posterolaterální bazi lební. Nejvíce mě oslovil Kawaseho přístup a Transcondylaris fossa přístup.

Hlavním krédem této nemocnice je „Nejde o operaci - jde o vyléčení pacienta“ a motto, kterým se řídí, zní „Work hard and enjoy it“. S tím je spjata myšlenka, kterou se pokusím trochu rozvést. Týká se minimalizace chirurgických komplikací, které lze dosáhnout eliminací exogenní kontaminace - sterilizačními postupy a prací s nástroji a snížením poletujících částek ve vzduchu sálu precizací práce celého týmu na sále. Tento dobrý záměr může přejít až do určité šikany personálu a zvýšení provozních nákladů. Druhá, neméně

důležitá věc je péče o endogenní faktory pacienta. Kouření porušuje mikrocirkulaci a způsobuje zhoršené hojení rány. Byl jsem svědkem zrušení plánované operace, protože pacient nesplnil to, co slíbil – tedy že nebude tři měsíce před plánovanou operací kouřit. Tím zvýšil riziko komplikací, a proto byl výkon odložen. U nás je kouření jen anamnestický údaj. Stejný důraz je kladen na dalšího škůdce mikrocirkulace - diabetes mellitus. Standardem u každého pacienta je stanovení glykovaného hemoglobinu, orální zátěžový test. Plánovaná léčba je provedena až po splnění předem daných kritérií. Stejně tak perioperační management DM je velmi intenzivní i u lidí se subklinickým diabetem. To bychom měli u nás na neurochirurgii u plánovaných operací zlepšit.

Další téma, které nemohu nezmínit, je školení a výchova mladých kolegů. Často se používá přirovnání k hudbě. Aby se neurochirurg stal expertem, musí strávit operativou 10 000 hodin. Zdůrazňuji operativou. My s prim. Chloubou jsme měli to štěstí, že se nám to podařilo. V dnešní době zvýšené administrativy, omezení

práce přes čas, menšího zájmu o práci přes čas a obecné demotivace je téměř nemožné dosáhnout v rozumném věku chirurga 10 000 hodin na operačním sále. Možná i proto překvapivě velké množství srovnávacích mezinárodních randomizovaných studií v poslední době nevychází dobře. Problémem je velké množství chirurgických komplikací. V našem oboru lze uvést například studie COSS, SAMMPRIS či STICH, které derivují evidence-based data, dle kterých se tvoří guideliness. Z těchto údajů vyplývá, že chirurgická léčba není oproti konzervativnímu postupu přínosná. Pokud bychom dotáhli tuto tendenci do extrémní pozice, vše by mohlo skončit tím, že lidé jako Tanikawa a podobní odborníci zemřou a v chirurgických oborech budou prováděny pouze standardní, jednoduché výkony, které zvládnou i méně zkušené ruce s minimem komplikací.

Musím ještě dodat, že týdenní stáž v Japonsku je na druhou stranu velmi únavná. Cesta trvá 18 hodin. Kvůli časovému posunu 7 hodin dochází k jet lagu. Teplota zde šplhá k 35 stupňům, ale je potřeba být v obleku. A navíc, jak už se v mém případě stalo téměř tradicí, mi při cestě zpět zcela rozboural cestovní itinerář tajfun, který vystřídal vedra a přihnál se z Pacifiku do Tokia zrovna při mém odletu.

MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D., MBA
Neurochirurgické oddělení



Sapporo | Foto: archiv

Kongres Euroanaesthesia 2018 v Kodani

Ve dnech 1.-4. června 2018 jsem měl možnost zúčastnit se Evropského anesteziologického kongresu Euroanaesthesia 2018 v dánské Kodani. Tento kongres je světově největším setkáním anesteziologů s velmi bohatým programem.

Tematické bloky se týkaly nejen anesteziologických okruhů, ale i intenzivní medicíny. V jednotlivých sálech na sebe navazovala vystoupení řečníků ve formě sympozií, workshopů, posterových sekcí včetně setkávání s experty. Velkou pozornost si zasloužily i firmy, které ve většině případů prezentovaly monitorovací systémy nebo systémy orgánových podpor, jejichž design, ovládání a funkce často imitovaly výlet do budoucnosti.

Sestavit si vlastní program v takto tematicky nabitě konkurenci nebylo jednoduché, avšak se zvolenými okruhy, které se týkaly aplikované kardiovaskulární fyziologie a kardiovaskulární anestezie, jsem byl velice spokojený. Díky nim jsem byl schopný porovnat způsoby podávání anestezie na mém pracovišti se světovými zdravotnickými institucemi a také získat informace a zkušenosti od zahraničních kolegů ohledně současných trendů v perioperační péči vysoce rizikových pacientů.

Mezi zmiňované postupy patří například Enhanced Recovery After Surgery neboli zrychlené zotavení po operaci (ERAS), jehož součástí jsou strategie z oblasti předoperační přípravy, anestezie, chirurgického přístupu a pooperační péče. Tento model využívá současné poznatky dle EBM (Evidence Base Medicine), prokazatelně snižuje operační stresovou reakci, zrychluje zotavení pacientů po

velkých operačních výkonech, zkracuje dobu hospitalizace a vede k finanční

úspoře. S potěšením mohu říci, že většiny zmiňovaných postupů a pracovních možností se mi na mém pracovišti dostává, díky čemuž se nám daří nabízet pacientům vysoce kvalitní perioperační péči.

Účast na kongresu v krásné Kodani pro mne byla velmi zajímavou zkušeností, za což bych chtěl poděkovat Nemocnici České Budějovice a firmě AbbVie.

MUDr. Jiří Šedivý
ARO, Kardiocentrum



Akutní stavy ve vnitřním lékařství – publikace s významným podílem českobudějovických lékařů

Na jaře letošního roku vyšla v nakladatelství Maxdorf kniha, na které se významně podíleli autoři z českobudějovické nemocnice. Jedná se o publikaci, která byla sestavena kolektivem autorů, jimiž jsou nejen internisté, ale i další specialisté.

S kolegy jsme se rozhodli napsat příručku, jež bude užitečná zejména pro mladší lékaře, kteří mají služby na interních odděleních či působí na pohotovostech. Přínosná by mohla být i pro začínající praktické lékaře a specialisty, kteří mají zájem řešit pacienty komplexně.

Snažili jsme se napsat praktickou publikaci, po které jsme toužili, když jsme sami začínali pracovat. K dispozici byly tehdy jen zahraniční publikace (či jejich překlady), které bohužel nemohou vždy reflektovat zdejší realitu. Doporučené postupy odborných společností často nejsou v akutních případech aplikovatelné. Cenné rady nám poskytovali starší kolegové, řada z nás si nadále vede soupis poznatků načerpaných v průběhu naší praxe.

Nekladli jsme si za cíl vytvořit vyčerpávající a detailní publikaci, naopak jsme se snažili akcentovat důležité poznatky (někdy na úkor úplnosti), které lékaři pomohou navést jej ke správnému určení diagnózy a k zahájení odpovídající terapie. Uvádíme zde konkrétní postupy u nejčastějších potíží nemocných na interní ambulanci. Stručně je zpracována i problematika některých dalších oborů (například neurologie, oční, kožní, urologie, psychiatrie, gynekologie, radiologie atd...), neboť v menších nemocnicích není často možné se opřít o nepřetržitou konziliární službu.

V úvahu jsme vzali zkušenosti ze situací, které se mnohých lékařů v České republice denně dotýkají - například kritický nedostatek lůžek ve službě způsobený rušením oddělení či celých regionálních nemocnic, někdy suboptimální spolupráce nemocničních lékařů s praktickými lékaři a specialisty, problematika abúzu návykových látek, využívání interních



Akutní stavy ve vnitřním lékařství | Foto: Jan Luxík

ambulancí či urgentních příjmů namísto návštěv praktického lékaře či pohotovosti, absence praktických lékařů v některých regionech (problematika pohraničí). Snažili jsme se upozornit na chyby, se kterými jsme se setkali či se jich v minulosti sami dopustili. Součástí knihy je i kompendium v praxi nejpoužívanějších základních léků.

Hlavním motorem a duchovním otcem projektu byl prim. MUDr. Jan Vachek, primář Interního oddělení Klatovské nemocnice, a.s. a zároveň odborný asistent Kliniky nefrologie Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. Člověk s širokým (nejen medicínským) rozhledem, velkou praxí u lůžka a literárním talentem.

Českobudějovická nemocnice má hojné zastoupení, autorsky se na příručce podíleli MUDr. David Foral, MUDr. Vít Motáš, MUDr. Tomáš Sattran a prim. MUDr. Ivan Vonke, MBA. Z holdingu Jihočeských nemocnic pak prim. MUDr. Josef Štumar z Nemocnice Dačice, a.s.

V budoucnu plánujeme vydání další knihy, kde bude opět maximálně akcentována praktičnost a aktuálnost. Nápadů máme celou řadu. Rádi do našeho kolektivu přivítáme další talentované autory z řad našich lékařů. Jejich náměty a vlastní zkušenosti s potěšením využijeme. Jsem přesvědčen, že se v naší nemocnici dělá medicína na vysoké úrovni. Je navíc kladen důraz na postgraduální

vzdělávání lékařů, včetně jejich účasti na stážích a odborných kongresech v tuzemsku i zahraničí. Nemocnice je aktivně zapojena do výuky mediků z lékařských fakult a studentů dalších zdravotnických škol. Svoji publikační aktivitou tak rádi budeme dále přispívat k celoživotnímu vzdělávání lékařů.

Za kolektiv autorů

MUDr. Vít Motáš

Transfuzní odd.,
Oddělení klinické
hematologie



MUDr. Vít Motáš | Foto: Jan Luxík

Choroby ledvin - nová paradigmata, nové výzvy, nové příležitosti

Ve dnech 24.-27. května 2018 se v Kodani uskutečnil již 55. kongres Evropské asociace pro choroby ledvin a Evropské asociace pro dialýzu a transplantaci ledvin ERA-EDTA (European Renal Association and European Dialysis and Transplant Association). Jedná se o nejdůležitější každoroční evropské setkání nefrologů, dialyzačních pracovníků a transplantologů. Počet letošních účastníků dosáhl 10 tisíc. Motto kongresu znělo: „Choroby ledvin - nová paradigmata, nové výzvy. Nové výzvy - nové příležitosti.“



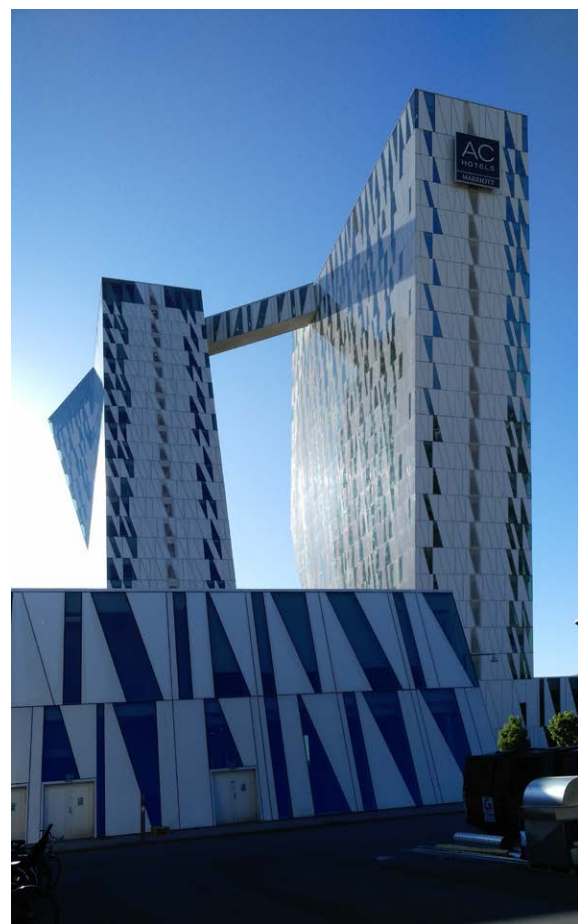
Malá mořská víla | Foto: archiv

Během kongresu proběhlo 52 firemních sympozií, setkání mladých nefrologů, běh pro ledviny, přednášelo se v devíti sekcích (tubulopatie, hereditární onemocnění, gravidita, dětská nefrologie, glomerulopatie, epidemiologie, patofyziologie chronických

onemocnění ledvin, diabetes, hypertenze, vaskulární onemocnění, akutní poškození ledvin, nezvratné ledvinové selhání, dialýza, domácí dialýza, transplantace a imunologie) a bylo vystaveno 1587 posterů.

V sekcích klinické nefrologie zaznělo mnoho témat z patofyziologie, diagnostiky a terapie glomerulopatií. Prof. Pierre Ronco z Paříže hovořil o novinkách v diagnostice a terapii membranózní nefropatie (MN), která představuje nejčastější příčinu nefrotického syndromu u dospělých. Prof. Jack. F. Wetzels z nizozemského Nijmegen představil perspektivy imunosupresivní léčby glomerulopatií a závěry studií s cyklofosfamidem, mykofenolát mofetilem, kortikoidy, kalcineuronovými inhibitory a rituximabem (GEMRITUX, MENTOR, STARMEN). V terapii glomerulopatií se objevuje stále častěji pro indukční i udržovací léčbu rituximab (RTX, monoklonální protilátka anti-CD20). Otevírají se tak nové léčebné možnosti pro užití tohoto léku i u pacientů v České republice.

IgG4 asociovaná onemocnění jsou poměrně nová a vzácná skupina vyznačující se multiorgánovou lymfoplazmocelulární infiltrací až fibrosklerózou se strukturálním poškozením orgánů, které může mít až pseudotumorózní charakter. Nejčastěji bývá postižena slinivka břišní, hepatobiliární trakt, slinné žlázy, očníce, lymfatické uzliny, retroperitoneum a ledviny, které jsou postiženy jako tubulointersticiální nefrit. Klinické příznaky se rozvíjejí během měsíců až let. Onemocnění může vést k selhání ledvin. IgG4 asociovaná onemocnění jsou sice vzácná, ale ne klinicky nevýznamná. Je nutné na ně myslet při uzlinovém syndromu či v rámci diferenciální diagnostiky onkologického onemocnění.



Budova kongresové centra | Foto: archiv

V oblasti dialyzační nefrologie byly prezentovány zkušenosti s domácími typy dialýzy (peritoneální dialýza, domácí hemodialýza), s novými dialyzačními technikami a membránami (užití k odstraňování uremických látek různé molekulární velikosti), problematika celosvětového růstu počtu pacientů s nezvratným ledvinovým selháním, ale také zdravotní, sociální, duševní i duchovní dopady na jedince a společnost.

Česká nefrologie byla na kongresu oceněna předáním ceny za dlouhodobou spolupráci prof. MUDr. V. Tesařovi. Čeští nefrologové byli autory některých hlavních přednášek nebo posterových sdělení o SLE nefritidě, ANCA asociovaných vaskulitidách, amyloidóze či imunosupresi transplantované ledviny.

prim. MUDr. Marie Pešková



Mladí neurochirurgové trénovali v Brně.

Koordinátorem kurzu byl MUDr. Jiří Fiedler

Ve dnech 8. až 10. června 2018 se uskutečnil na Anatomickém ústavu Masarykovy univerzity v Brně workshop s názvem WFNS Neurosurgical Anatomy Committee Hands-on course. Odbornými garanty akce byli prof. R. T. Daniel z Lausanne a prof. V. Beneš z UVN Střešovice Praha. Na akci měla svůj významný podíl i Nemocnice České Budějovice, jelikož koordinátorem kurzu byl neurochirurg MUDr. Jiří Fiedler, PhD., MBA.

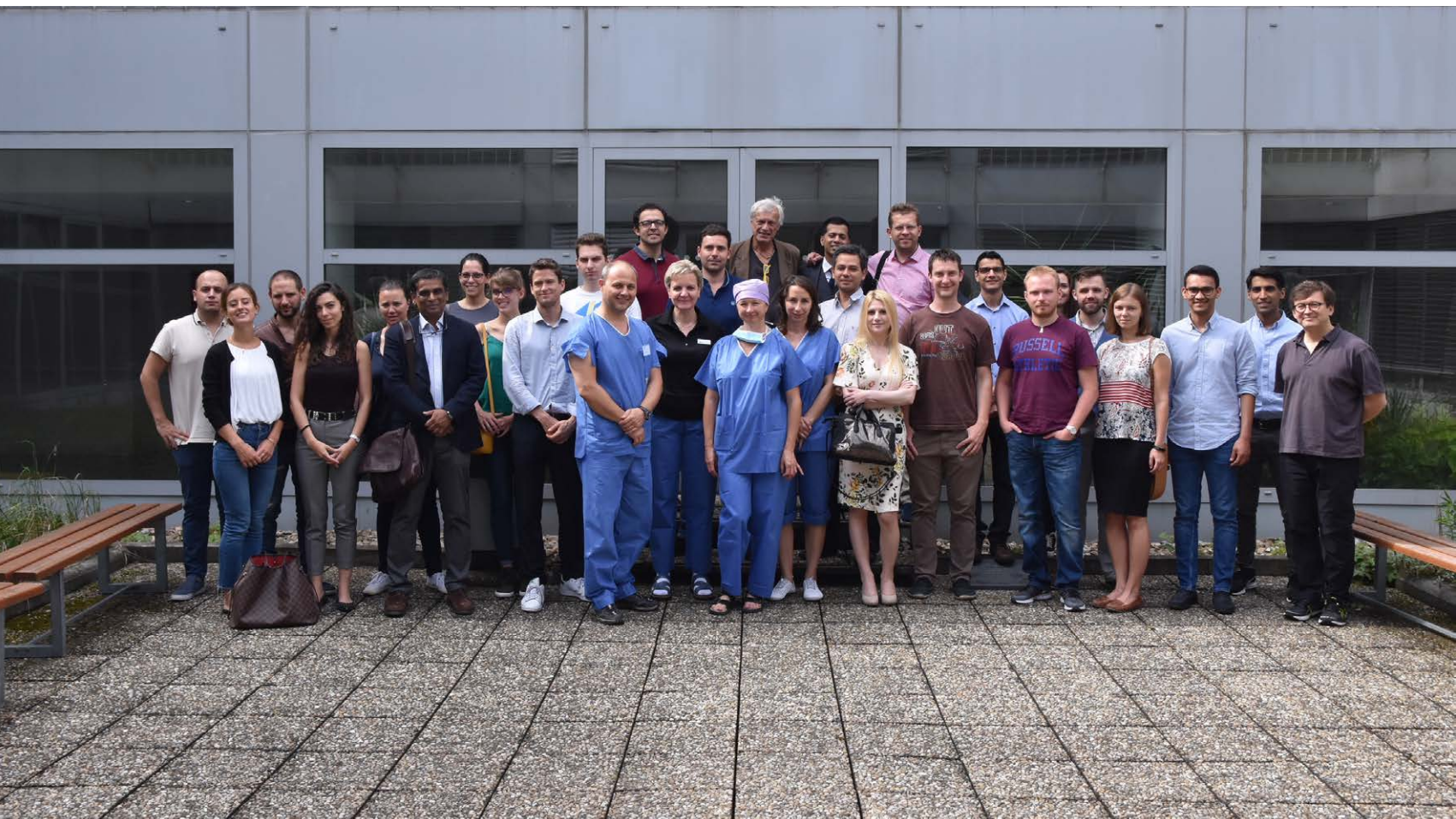
„Vše začalo roku 2007, kdy se setkala vize doc. Čížmáře a týmu ECPA (Edukační centrum praktické anatomie) o kvalitní anatomické laboratoři pro kliniky a má silná poptávka toho samého v neurochirurgii,“ líčí MUDr. Jiří Fiedler. „K tomu se přidala podpora Anatomického ústavu a Masarykovy univerzity v Brně,“ dodává. „Tvrdím, že v operativě mozku

a baze lební se anatomii člověk učí celý život. Sám jsem se klíčové prvky vyšší neurochirurgické pilotáže, jako třeba extradurální klinoidektomie, zadní klinoidektomie, Kawaseho přístup, far-lateral přístupy a další, začal učit během kurzů vedených prof. Ali Krishtem (Little Rock, USA), který mi věnoval zvláštní péči na doporučení prof. Hernesniemiho z Helsinek.“

V Brně se tehdy ECPA za pomoci MUDr. Fiedlera snažila připravit srovnatelné podmínky pro vzdělávání v neurochirurgii s obdobnými pracovišti ve světě. „Dosáhli jsme velmi dobré kvality kadaverů (zemřelých těl). Jde o dokonalou simulaci živé operace, kdy tepny jsou nastříknuté červeným a žíly modrým silikonem,“ popisuje uznávaný českobudějovický neurochirurg. „Tato zkušenost je pro mladého neurochirurga velmi cenná - může

studovat reálnou anatomii v oblastech, od kterých se jako neznalý při operaci raději drží dál. Díky takovýmto zkušenostem má větší potenciál lépe operovat. Piloti také trénují na trenažerech.“

Tréninkové kurzy byly přijaty s pozitivní reakcí. Nejdříve byly zorganizovány kurzy pro české neurochirurgy a následně i pro středoevropské. „V loňském roce jsme také uspořádali kurz pro Světovou neurochirurgickou společnost (WFNS) a proběhl i velmi dobře hodnocený kurz pro Evropskou neurochirurgickou společnost (EANS). Hlavními garanty byl prof. Beneš pro WFNS a prof. Smrčka pro EANS. Tento rok se uskutečnil další velmi dobře hodnocený kurz pro WFNS,“ vyjmenovává MUDr. Jiří Fiedler a dodává, že workshopy mají přínos i pro něj. „Vždy se přiučím něco nového, nějaký nový trik nebo myšlenku. Je zároveň velmi zajímavé pozorovat práci



WFNS Neurosurgical Anatomy Committee Hands-on course | Foto: archiv

a postupy kolegů z jiných koutů světa, například z Nepálu nebo Mexika.“

MUDr. Jiří Fiedler zdůrazňuje, že z jeho pohledu tímto skončila cesta budování zavedené laboratoře. „Je šance, že recentní snaha prof. Smrčky, aby se laboratoř ECPA v Brně stala jednou ze dvou oficiálních anatomických laboratoří pro výcvik residentů v EU, bude úspěšná. Všechny procesy jsou nastaveny tak, že by vše mělo běžet prakticky samo,“ dodává.

WFNS Neurosurgical Anatomy Committee Hands-on course

Teoretická část červnového workshopu a odborný dohled při praktické části byl veden celosvětově uznávanými neurochirurgy a lektory, mezi kterými byli například prof. Juan Barges-Coll, MD (Mexiko), prof. Moncef Berhouma, MD (Lyon), Thomas Santorin z Cambridge či Type Cherian, MD (Nepál). Více lze dohledat na www.ecpa-cz.com.

Akce byla určena mladým neurochirurgům se zaměřením na trénink chirurgie baze lební. Celkem se zúčastnilo více než 20 residentů neurochirurgie z celé Evropy (Švýcarsko, Itálie, Estonsko, Španělsko, Velká Británie, Česká Republika), přičemž většinu účastníků tvořili mladí Švýcaři.

„Celá akce byla organizačně i obsahově výborně připravena. V praktické části měl každý participant k dispozici špičkové technické vybavení - endoskopické věže Aesculap, operační mikroskopy Zeiss, frézy a kraniotomy Medtronic, fixátory Mayfield



WFNS Neurosurgical Anatomy Committee Hands-on course | Foto: archiv

a velice bohatě vybavená chirurgická síta s makro a mikrochirurgickými nástroji. Teoretická sdělení byla jedinečná, 3D, maximálně efektivní a obsahově chvílemi převyšovala absorpční schopnost většiny zúčastněných residentů,“ uvádí MUDr. Petr Košťál z Neurochirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, který se workshopu zúčastnil. „Akce byla jedinečná díky možnosti navázání kontaktů a spolupráce s kolegy z jiných evropských pracovišť a diskuze s uznávanými profesory současné světové neurochirurgie.“

Mladý českobudějovický lékař dodává, že takový praktický trénink představuje unikátní a asi i jedinou cestu, jak v dnešní době propojit teoretické znalosti s reálným životem, jelikož lékaři v přípravě mají čím dál tím méně možností operovat. „Letošní workshop v Brně byl teoreticky a prakticky velmi přínosný, intenzivní. Drtivá většina participantů včetně mě by ho chtěla určitě zopakovat,“ uzavírá MUDr. Petr Košťál.

Redakce

XXV. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY

ČESKÝ KRUMLOV | ZÁMECKÁ JÍZDÁRNA | 11. - 13. 10. 2018

DIAGNOSTIKA A LÉČBA NÁDORŮ ŽALUDKU, SLINIVKY BŘIŠNÍ, TLUSTÉHO STŘEVA A KONEČNÍKU

Vážené dámy, vážení pánové,
dovolujeme si Vás pozvat k účasti na prestižním onkologickém kongresu, kterého se každoročně účastní 400 lékařů z celé České republiky a 30 vystavujících farmaceutických firem.

Přihlášky k pasivní účasti přijímáme do 1. 10. 2018

Přihlášky a další informace naleznete na www.jod2018.cz



Komplexní cerebrovaskulární centrum

Nemocnice České Budějovice, a.s.

Na základě doporučení European Stroke organization (ESO) z roku 2008 a iniciativy výboru cerebrovaskulární sekce České Neurologické společnosti byla v roce 2010 vytvořena v České republice trojstupňová síť specializovaných pracovišť pro léčbu cévních mozkových příhod dle Věstníku MZd.

Na první úrovni jsou Komplexní cerebrovaskulární centra (KCC), která spolupracují s centry nižší úrovně - Iktovými centry (IC). Třetí úroveň tvoří tzv. pracoviště ostatní cerebrovaskulární péče. V roce 2014 byla přejmenována KCC na Centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče a IC na Centra specializované cerebrovaskulární péče. Předchozí označení KCC a IC se však vžila mnohem více. V Jihočeském kraji tak od počátku existuje KCC Nemocnice České Budějovice a IC Nemocnice Písek.

Komplexní cerebrovaskulární centrum Nemocnice České Budějovice prošlo reorganizací v dubnu 2014. Tehdy byl ustanoven zcela nový tým. Hned v prvním roce došlo k více než 100% nárůstu počtu léčených pacientů s cévní mozkovou příhodou. Počty léčených pacientů dále stoupaly. Za poslední tři roky českobudějovická nemocnice poskytla akutní revaskularizační léčbu více než 1000 pacientů. Průměrný věk pacientů se pohybuje kolem 70 let věku. Zkušenosti celého týmu umožnily léčit 100letého pacienta, ale i 8leté dítě. V obou případech úspěšně.

Přednemocniční péče, práce Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje (ZZS), je v rámci péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou unikátně organizována. Jako jediná ZZS v České republice se KCC České Budějovice od dubna roku 2014 účastní dvakrát ročně školení. Erudice v péči o pacienty s CMP je tak u jihočeských záchranářů nejlepší v republice, což se pozitivně odráží i na výsledcích. Jako jediní používají specifickou metodiku, která umožňuje včas u pacienta rozpoznat uzávěr velké cévy (přednemocniční triage na uzávěr velké cévy). Tito pacienti s nejtěžší příhodou jsou směřováni přímo do KCC, protože

jsou potenciálními kandidáty mechanické trombektomie (MT).

V počtu intravenozních trombolýz se KCC České Budějovice dostává na přední místa v rámci celé ČR. O kvalitě péče svědčí i data každoročně publikovaná v tzv. Indikátorech kvality a výkonnosti KCC/IC. Door-to-needle time (DNT) je doba od předání pacienta po zahájení intravenózní trombolýzy, která se stále zkracuje. Čím rychlejší léčba, tím větší šance pro pacienta, že zůstane bez neurodeficitu. Dle doporučení ESO by tato doba neměla přesáhnout 60 minut. Od ledna do září v roce 2017 dosahovala DNT v KCC ČB v průměru 31 minut. Po reorganizaci práce celého týmu KCC se DNT od 1. 10. 2017 do 31. 3. 2018 zkrátila v průměru na 15 minut, přičemž 93,8 % pacientů bylo zaléčeno do 60 minut. V říjnu 2017 se tak Nemocnice České Budějovice stala nemocnicí s nejrychleji podávanou trombolytickou léčbou v ČR. Celkem 42 % pacientů s akutní ischemickou cévní mozkovou příhodou je u nás léčeno akutní revaskularizační léčbou. Nemocnice České Budějovice tak stále patří mezi nejlepší pracoviště v ČR.

Českobudějovická nemocnice je jako jediná v Jihočeském kraji schopna provést i tzv. mechanickou trombektomii (sraženina z velké tepny v mozku je vytažena speciální mikroinstrumentáři). Takovýchto výkonů bylo loni provedeno 84. Tímto počtem se KCC České Budějovice dostává na přední místa v rámci České republiky. Kvalitu péče a dobrou organizaci týmu KCC ČB dokládá i zlepšující se tzv. door-to-groin time DGT (čas od převzetí pacienta po zavedení mikroinstrumentária do stehenní tepny). Dle posledních doporučení ESO 2018 by DGT neměl přesáhnout 90 minut. KCC České Budějovice dosáhla v roce 2017 DGT 57 minut. K dalšímu zlepšení kvality došlo od listopadu roku 2017, kdy DGT trvala pouze neuvěřitelných 47 minut. Zlepšení bylo dosaženo jak úpravou přednemocniční triage

pacientů s uzávěrem velké tepny, tak úpravami v nemocničním managementu péče.

Další unikát představuje léčba tzv. minor stroke (nejlehčích, ale vysoce rizikových CMP) a léčba tzv. wake-up stroke (kdy se s příznaky CMP pacient vzbudí). Mismatch protokol umožňuje používání superakutní magnetické rezonance a léčbu i těm pacientům, kteří by bez superakutní magnetické rezonance léčbu dostat nemohli. V českobudějovické nemocnici se tak nachází jediná magnetická rezonance v Jihočeském kraji, která může přerušit objednaný provoz a dát šanci na revaskularizační léčbu pacientovi s CMP.

Nedílnou součástí KCC České Budějovice je i neurochirurgické oddělení. Jako jediné pracoviště v kraji, s přesahem do kraje Vysočina, nabízí pacientům s CMP cerebrovaskulární servis. Kromě klasického spektra, tedy aneurysmat, arteriovenosních malformací a krvácení,



MUDr. Miroslava Nevšímalová | Foto: Jan Luxík

zahrnuje také karotickou endarterektomií. Ta je indikována buď v horizontu hodin při potřebě reperfusionní léčby, nebo v horizontu dnů až týdnů v indikaci prevence ikty. KCC České Budějovice patří mezi dvě neurochirurgická pracoviště v ČR s největším počtem indikovaných karotických endarterektomií (127 za rok 2017). V portfoliu revaskularizačních výkonů má českobudějovická nemocnice i experimentální léčbu - mozkový bypass neboli extra-intrakraniální bypass (EC-IC bypass). Jedná se o operaci, při které je našita tepna z povodí mimo mozek na mozkovou cévu a dochází k posílení mozkového průtoku. Počty EC-IC bypassů za rok 2017 jsou zaznamenány v grafu.

V případě, že z anatomických důvodů není endovaskulární léčba možná (mechanická trombektomie), neurochirurg odstraní sraženinu z velké cévy otevřenou operací – mikročirurgií embolotomií. Metoda je známá a propracovaná v USA a Japonsku. Jde o experimentální léčbu, která má svůj protokol schválený lokální etickou komisí.

KCC České Budějovice také zajišťuje provoz vysoce specializované cévní ambulance. Zásluhou špičkového ultrazvuku jsou neurologové schopni sledovat růst plátu v cévách zásobujících mozek a indikovat operaci, sledovat nárůst stupně stenózy tepny zásobující mozek apod. Správnost indikace operace podporuje i monitorace tzv. mikroembolizací z plátu za pomoci transkraniálního dopplera.

Jako jediné pracoviště v ČR a střední Evropě vlastní Nemocnice České Budějovice,



Komplexní cerebrovaskulární centrum | Foto: Jan Luxík

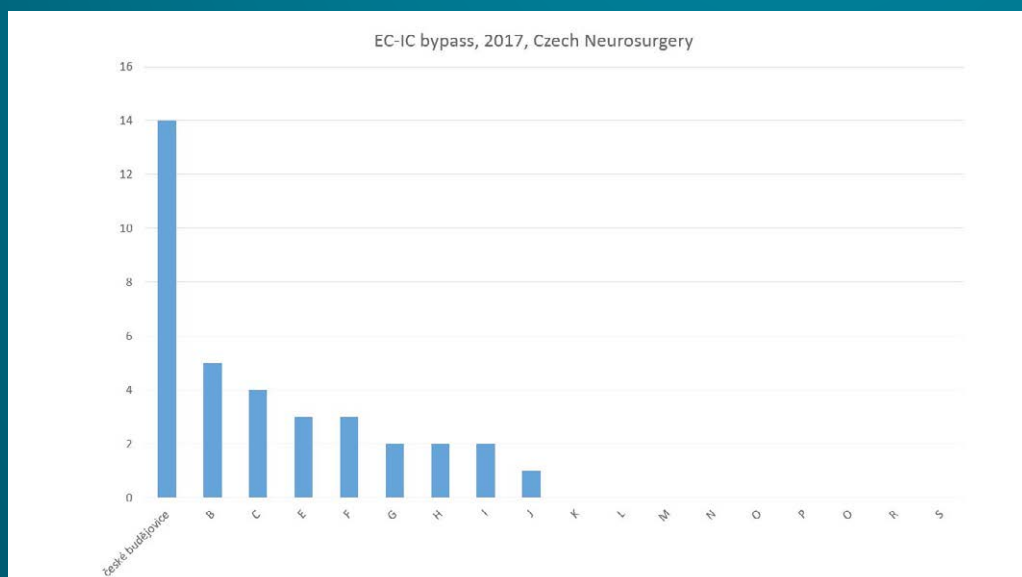
a.s., speciální funkční magnetickou rezonanci qMRA NOVA. Jde o unikátní metodu, díky které je možné v případě predikce ikty z vertebrobarilárního povodí detekovat pacienty ve vyšším riziku ikty, jimž je poté nabídnuta radiointervenční léčba. Na této speciální magnetické rezonanci je prováděna i diagnostika některých komplikovaných pacientů z Fakultní nemocnice Plzeň. Na větší množství pacientů bohužel není kapacita.

Následná rehabilitační péče o pacienty s CMP je zajišťována Rehabilitačním oddělením Nemocnice České Budějovice, které je součástí KCC. Rehabilitační tým tvoří rehabilitační lékaři, desítky

fyzioterapeutů, logopedi, ergoterapeuti, psychologové a sociální pracovníci. Ke komplexní rehabilitaci je na rehabilitační lůžka přebíráno 18 % pacientů. Ač se toto číslo může zdát nízké, patří k nejvyšším v republice. Ostatní pracoviště dosahují hodnot kolem 10 %. Rehabilitační péče probíhá od počátku na lůžkách JIP, IMP, neurologických lůžkách či lůžkách Oddělení následné péče. V roce 2017 bylo také ustanoveno Centrum spasticity, ve kterém spolupracují neurologové, rehabilitační lékaři a fyzioterapeuti. Pro pacienty po CMP s rozvíjející se spasticitou je centrum krokem vpřed. O vysoké kvalitě péče svědčí i používání progresivních JAS dlah.

Léčba akutní cévní mozkové příhody v českobudějovické nemocnici je srovnatelná s výsledky čelních center západní Evropy a studií, které tuto léčbu definovaly. Až 60 % pacientů je po třech měsících funkčně nezávislých. Průměrná doba hospitalizace s touto diagnózou činila v roce 2017 jen 3,6 dne a mortalita dosahovala hodnoty pouze 12 %.

Výsledkem vysoké kvality péče o pacienty s CMP je i ocenění Angels Initiative. V květnu 2018 obdrželo KCC Nemocnice České Budějovice titul Platinum Stroke Center, tedy druhé nejvyšší ocenění mezi mnoha nemocnicemi z celého světa.



Počet EC-IC bypassů za rok 2017

MUDr. Miroslava Nevšimalová
Vedoucí lékař KCC



Prague
Neurosurgical
Week 2018

WANS - World Academy of Neurological Surgery Meeting
IMS - 11th International Meningioma Society Meeting
ICCVS - 13th International Conference on Cerebrovascular Surgery
WFNS - Neurosurgical Anatomy Committee Course: Skull base Approaches

Prague Neurosurgical Week 2018: Unique Combination August 29 - September 2, 2018

Prague Neurosurgical Week 2018

Ve dnech 29. srpna až 1. září jsem se společně s MUDr. Jiřím Fiedlerem zúčastnil mezinárodního kongresu Prague Neurosurgical Week 2018 pořádaného prof. Vladimírem Benešem a jeho Neurochirurgickou klinikou ÚVN

Střešovice v pražském hotelu Diplomat. Jednalo se o unikátní spojení čtyř velkých mezinárodních akcí.

Úvodní den se nesl ve znamení setkání světových osobností neurochirurgie (WANS – World Academy of Neurological Surgery). Od 30. srpna paralelně probíhaly mezinárodní konference cerebrovaskulární chirurgie a mezinárodní konference chirurgie meningeomů.

Do Prahy přicestovaly špičky ve svém oboru, včele s Robertem Spetzlerem, Michaellem Lawtonem, Kawasem, Hernesniemim a mnohými dalšími. Zejména přednášky prvních dvou jmenovaných ve mně zanechaly silný dojem. Rétorské schopnosti ve spojení s technicky propracovanou vizuální stránkou zdobily přednášky obou hvězd z arizonské pouště. Lawton představil v rámci cévní sekce v několika přednáškách svou novou knihu „Seven bypasses“, ve které shrnuje dosavadní poznatky o mikrochirurgické revaskularizaci mozku. Vzhledem k mému zájmu o kavernózní malformace považuji za velmi přínosnou možnost zúčastnit se Spetzlerova debatního semináře na téma operační léčby cévních lézí.

V rámci sekce meningeomů mě nejvíce zaujaly přednášky týkající se operačních přístupů a jejich

variací při resekcích meningeomů baze lební, zejména v petroklivální lokalizaci. Řada japonských autorů též prezentovala své zkušenosti s využitím endoskopu v chirurgii meningeomů a dalších nádorů baze lební.

Na kongresu předneslo svá sdělení také šest českých autorů. MUDr. Fiedler, reprezentující naše pracoviště, měl dvě přednášky. V první prezentoval své poznatky z anatomie meningoorbitální tepny související z přední klinoidektomií. V druhém sdělení v rámci cerebrovaskulární sekce představil dvacetileté zkušenosti našeho pracoviště s operativou karotické endarterektomie (dále CEA). Českobudějovická stopa se objevila i v přednášce prof. Netuky z ÚVN prezentujícího průběžné výsledky společné české studie Sonobirdie (využití sonolýzy v průběhu CEA), které se aktivně účastníme.

Program kongresu uzavřel v neděli 2. září anatomický kurz výboru Světové neurochirurgické společnosti se zaměřením na bazi lební. Děkuji organizátorům za sponzorství mého registračního poplatku a Nemocnici České Budějovice za možnost zúčastnit se této akce.

MUDr. Marek Grubhoffer
Neurochirurgické oddělení

Zpráva ze služební cesty - Heidelberg

Ve dnech 14.-15. června 2018 jsem se zúčastnil 4. koagulačního kongresu pořádaného v Univerzitní nemocnici v Heidelbergu zdejší anesteziologickou klinikou. Kurz probíhal v anglickém jazyce pod vedením vrchního lékaře anesteziologické kliniky prof. Thorstena Brennera.

Universitätsklinikum Heidelberg je klinické pracoviště lékařské fakulty Ruprecht-Karlový Univerzity v Heidelbergu, která je vůbec nejstarší univerzitou v Německu (1386). Ročně se zde provede okolo 44 tisíc operací

a více než 1400 kardiocirurgických výkonů, což je přibližně dvojnásobek operativy naší nemocnice.

Anesteziologická klinika v Heidelbergu zajišťuje anesteziologický servis pro chod operačních sálů, poskytuje intenzivistickou péči pro celkem 31 lůžek jednotky intenzivní péče (JIP), 20 lůžek intermediální péče a 34 zotavovacích lůžek pro kliniku chirurgickou, ortopedickou a chirurgie hlavy.

Kongres byl rozdělen do dvouhodinových bloků ve formě přednášek, praktických

pokusů a prohlídky zdejších pracovišť intenzivní péče, emergency i sálového traktu.

V přednesených sděleních byly shrnuty poslední trendy v přístupu k pacientům s různými poruchami srážení krve (koagulace) v akutních stavech a na lůžkách jednotek intenzivní/kritické péče. Důraz byl kladen zejména na využívání viskoelastických metod (metoda vyšetření kvality vznikajících krevních sraženin v krevním vzorku). Přínos viskoelastických metod a cílené terapie koagulačních poruch je podložen mnoha publikovanými pracemi. Lékařům umožňuje nahlédnout do složitého procesu vzniku krevní sraženiny a na základě provedených měření vyhledat a ošetřit poruchy srážení.

Nemocnice České Budějovice v současnosti disponuje jedním přístrojem na ARO-Res1 a druhým na resuscitační stanici kardiocirurgického oddělení, a to včetně přístroje Multiplate, který je schopen odhalit účinek léčiv ovlivňujících funkci krevních destiček. Co do kvality technického vybavení naše nemocnice snese srovnání. Nicméně pevně doufám, že se nám podaří zajistit pro naše nově budované centralizované sály další takové přístroje k ještě rychlejší detekci poruch koagulace.

Nešlo si nevšimnout, že i přes značný objem práce zde vše probíhá v klidu a dobré atmosféře. Na stanicích intenzivní péče mě zaujalo například softwarové propojení kontaktních dávkovačů léčiv s počítačovým systémem, které ulehčuje vedení dokumentace a umožňuje sesterskému personálu trávit více času péčí o pacienta.

Potěšující pro mě bylo zjištění, že se s německými kolegy v zásadě shodujeme na strategii vedení terapie koagulačních poruch a na rozdíl od například „rakouské školy“ netabuizujeme v indikovaných případech užití krevní plazmy.

Akci hodnotím jako velice přínosnou a doporučil bych ji všem kolegům, kteří se starají o pacienty s poruchami srážení krve.

Závěrem bych rád poděkoval za možnost zúčastnit se zahraničního kurzu, a to zejména společnosti CSL Behring, která hradila většinu finančních nákladů.

MUDr. Josef Štěpán

MUDr. Josef Štěpán | Foto: Jan Luxík



lékárna

NEMOCNICE České Budějovice

AKČNÍ LETÁK

pro období 1. 10. 2018 - 31. 10. 2018, nebo do vyprodání zásob

BOLEST V KRKU

Neo-angin
třešeň 24 pastilek



V akci i Neo-angin bez cukru
129.- Kč

IMUNITA

GS Echinacea forte
70+20 tbl



doplňk stravy
189.- Kč

BOLEST

Flector EP Tissugel
5 náplastí



229.- Kč

HOŘČÍK

MaxiMag + B6
70 tob



doplňk stravy
109.- Kč
40% ZDARMA

NEMOCNICE
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

POMŮCKY: IKE, PLAY, OY, SAMPL, SNACK	NĚMECKÁ NACIONAL, POLITICKÁ STRANA	NEMOC- NICNÍ ODDĚLENÍ (ZKRATKA)	VYVŘELÁ HORNINA	MUŽSKÉ JMÉNO	ČÁST TEMISO- VÉHO UTKÁNÍ	ZNAČKA THORONU	UMOŽNO- VAT VOLNÝ PŘÍSTUP		RYCHLÉ OBČERST- VENÍ	NEODĚNĚ	EISENH- WEROVA PŘEZDÍVKA	INICIÁLY ZPĚVAČKY URBÁN- KOVÉ	OSTROVY ATOLU		KAPROVITÉ RYBY	PLYNNÝ UHLOVODÍK	3. DÍL TAJENKY	OSAHA
V KONEČNÉ ÚPRAVĚ								SLOVENSKÉ MĚSTO NĚMECKY „VŠECHNO“						PEVNÝ PODPALO- VAČ				
4. DÍL TAJENKY														ČÁSTICE HMOTY ROSTLINA DOSNA				
DORUČIT						VLHCE A TEPLÉ PLANETA						OZDOBA TRÍDA GYMNÁZIA						
	ČÁRY	MODERNÍ (HOVOR.) 2. DÍL TAJENKY			RUKOJETI NOŽU SPIRÁLO- VITÉ						VLOŽKA DO POSTELE ZAHRADNÍ BYLINA							
NAŠE BYVALÁ POLITICKÁ STRANA				OSMAN VYHŘÍVAT MÍSTNOST						SVĚTLNÉ REKLAMY VOLÁNÍ NA KACHNY						SOLMIZAČ, SLABIKA UKAZOVACÍ ZÁJMENO		
OZNAČENÍ DÁNSKÝCH LETADEL			POLODRA- HOKAM CHATRČ (NÁŘEČ.)						POVLAK NA PEŘINU ANGLICKY „HRÁT“						SEKNOUT BYVALÝ NÁZEV KONGA			
ODSKOČIT STRANOU							PRACOVNÍ ČETY INICIÁLY KLICPERY							PŘEDLOŽKA VZOREC OXIDU CINATÉHO			ČESKÝ DISTRIBU- TOR TISKU	VYTVÁŘET SLÉVÁNÍM
ZBAVIT OSTŘÍ						MLÁDATA ŠELMY INICIÁLY SMOLJAKA							ÚRYVEK SKLADBY DOVED- NOST					
TERAPEUT- KA									1. DÍL TAJENKY									
NEPROFE- SIONÁLNĚ									OZDOBŇ PŘEDMĚT Z KOŘENE STROMU									

Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s. | Odpovědní redaktoři: Bc. Iva Nováková, MBA, kolektiv | Redakční rada: MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., MUDr. Petr Pták, Ph.D., Mgr. Ondřej Scheinost, MUDr. Miroslava Nevšimalová, MUDr. Aleš Chrdle | Bezplatné | Náklad 2 000 ks | Pouze pro vnitřní potřebu Nemocnice České Budějovice, a.s. | Produkce: TRIMA CB s. r. o. | Tisk: INPRESS, a.s., Tiskárna České Budějovice | Evidenční číslo: MK ČR E 23303 | Za tiskové chyby neručíme