

XXVI. NÁRODNÍ KONGRES ČSOT

s mezinárodní účastí a s doprovodnou výstavou zdravotnické techniky a farmacie

pořádá
ČSOT



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
U SV. ANNY
V BRNĚ



odborný garant

I. ortopedická klinika LF MU a FN u sv. Anny v Brně

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16
a bude ohodnocena 17 kredity



17. – 19. 5. 2023
Hotel International Brno

B. Braun

Váš spolehlivý
partner
v ortopedii



XXVI. NÁRODNÍ KONGRES ČSOT

Hotel International Brno 17. - 19. 5. 2023

Prezident kongresu:

Doc. MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D.

Přednosta I. ortopedické kliniky

LF MU a FN u sv. Anny v Brně

Prezident ČSOT:

Prof. MUDr. Jiří Gallo, Ph.D.

Přednosta Ortopedické kliniky LF UP a FN Olomouc

Vědečtí sekretáři:

Odb. as. MUDr. Lukáš Pazourek, Ph.D., odb. as. MUDr. Michal Mahdal

Organizační sekretář:

Prim. MUDr. Luboš Nachtnebl, Ph.D.

Organizační a vědecký sekretář sekce NLZP:

Jana Vanini, DiS.

Vědecký programový a organizační výbor kongresu:

odb. as. MUDr. Jan Emmer

odb. as. MUDr. Jakub Liskay

odb. as. MUDr. Michal Mahdal

odb. as. MUDr. Lukáš Martinek

prim. MUDr. Luboš Nachtnebl, Ph.D.

odb. as. MUDr. Lukáš Pazourek, Ph.D.

odb. as. MUDr. Jakub Rapi

doc. MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D.

KONGRESOVÉ POPLATKY

REGISTRAČNÍ POPLATEK

zaplaceno do 21. 4. 2023

Základní – lékaři (členové ČSOT)	3 300 Kč
Základní – lékaři (nečlenové ČSOT)	3 800 Kč
1-denní poplatek pouze ČTVRTEK nebo PÁTEK – lékaři	1 900 Kč
1-denní poplatek pouze STŘEDA – lékaři	1 150 Kč
SZP, fyzioterapeuti	1 450 Kč
Studenti	600 Kč

REGISTRAČNÍ POPLATEK

zaplaceno od 22. 4. 2023 a na místě

Základní – lékaři (členové ČSOT)	3 600 Kč
Základní – lékaři (nečlenové ČSOT)	4 100 Kč
1-denní poplatek pouze ČTVRTEK nebo PÁTEK – lékaři	2 000 Kč
1-denní poplatek pouze STŘEDA – lékaři	1 200 Kč
SZP, fyzioterapeuti	1 600 Kč
Studenti	700 Kč

UBYTOVÁNÍ

Hotel International Brno - jednolůžkový	3 250 Kč
Hotel International Brno - dvoulůžkový	3 700 Kč
Hotel Continental - jednolůžkový	2 950 Kč
Hotel Continental - dvoulůžkový	3 400 Kč

SPOLEČENSKÝ VEČER

zaplaceno do 21. 4. 2023

Uměleckoprůmyslové muzeum Brno ve čtvrtek 18. 5. 2023 od 19.30 hod.	2 300 Kč
------------------------------------------------------------------------	----------

SPOLEČENSKÝ VEČER

zaplaceno od 22. 4. 2023

Uměleckoprůmyslové muzeum Brno ve čtvrtek 18. 5. 2023 od 19.30 hod.	2 500 Kč
------------------------------------------------------------------------	----------

PŘIHLÁŠKY K ÚČASTI

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

– sekce ON-LINE REGISTRACE – REGISTRACE účastník/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. 2023**, poté je registrace možná pouze na místě.

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

Platby je nutné uhradit (po přihlášení v on-line registraci) na:

číslo účtu: 27-3401960217/0100, Komerční banka, a. s.

variabilní symbol: rodné číslo, **konstantní symbol:** 0308.

IBAN: CZ7701000000273401960217 **SWIFT:** KOMBCZPPXXX

Daňový doklad je možné si vyzvednout v průběhu konání symposia u pokladny.

ČASOVÝ HARMONOGRAM XXVI. NÁRODNÍHO KONGRESU ČSOT

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY - 12.30 – 17.30

SÁL 1
ZLOMENINY DĚTSKÉHO VĚKU
12.30 – 13.30
Předsednictvo: Bartoniček J, Hudák R
60'/42'

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1. Komplikace zlomenin krčku femuru u adolescentů
<i>Bartoniček J</i> | 10' |
| 2. Epidemiologie a etiologie dětských úrazů na trampolínách
<i>Hudák R, Hanus M, Havlas V</i> | 10' |
| 3. Strategie diagnostiky a léčby kompresivních zlomenin páteře u dětí
<i>Hudák R, Potfajová E, Trč T, Havlas V</i> | 10' |
| 4. Avulzní zlomeniny pánve u dětí – retrospektivní studie ze čtyř traumacenter
<i>Salášek M, Stančák A, Hendrych J, Peší T, Havlas V, Pavelka T, Havránek P, Džupa V</i> | 12' |

Diskuse

13.30 – 13.45
Coffee break

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
ASPEKTY AMBULANTNÍ ORTOPEDIE I.
13.45 – 14.55
Předsednictvo: Šťastný E, Frei R, Šimánek J
70'/50'

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 5. Využití kondicionované krevní plazmy v ortopedii | 10' |
| <i>Bělík D, Šťastný E</i> | |
| 6. Nové možnosti diagnostiky artrózy: metabolomika | 10' |
| <i>Šimánek J</i> | |
| 7. 40 let léčby artrózy chondroitinsulfátem | 10' |
| <i>Šťastný E, Bělík D</i> | |
| 8. Racionální využití PRGF v pooperační léčbě chondrálních defektů, princip, case report | 10' |
| <i>Frei R</i> | |
| 9. Super Inductive Systém | 10' |
| <i>Jůzek R</i> | |

14.55 – 15.05
Přestávka

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
ASPEKTY AMBULANTNÍ ORTOPEDIE II.
15.05 – 16.20
Předsednictvo: Šťastný E, Frei R, Šimánek J
75'/55'

- 10. Co jste dosud nevěděli při léčbě osteoporózy - přednáška sponzorována společností Amgen s. r. o.** 15'
Růžičková O
- 11. Klinické zkušenosti léčby symptomů osteoartrózy kyselinou hyaluronovou** 10'
Pařízek A
- 12. Inovativní léčba a regenerace pohybového aparátu LW Peptidy - PEPTYS - přednáška sponzorována společností lunomedic s. r. o.** 10'
Erdelský P
- 13. Vliv vitamínu K2 na léčbu kalcifikující tendinitidy ramena a heterotopní osifikace - přednáška sponzorována společností Biomin a. s.** 10'
Melicherčík P, Barna M, Klappková E, Dunovská K, Čepová J
- 14. Charcotova osteoartropatie v ortopedické ambulanci – ortotická léčba** 10'
Krawczyk P

Diskuse

16.40 – 17.30 Aspekty ambulantní ortopedie
Kulatý stůl
Předsednictvo: Medek L, Dupal P, Kacerovský P, Strejc P

18:00 - Schůze výboru ČSOT
19.30 - Schůze primářů s výborem ČSOT

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
ELEKTIVNÍ OPERACE PŘEDNOŽÍ I.
12.30 – 13.40

Předsednictvo: Hromádka R, Holinka M, Kunovský R
70'/50'

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 15. Komplikace operační léčby hallux valgus
<i>Bek J</i> | 10' |
| 16. Artrodéza I. MTP kloubu
<i>Bušková K, Kuběnová D</i> | 10' |
| 17. Lapidusova operace
<i>Kuběnová D, Bušková K</i> | 10' |
| 18. Naše zkušenosti s miniinvazivní operací hallux valgus – mica (the minimally invasive chevron akin)
<i>Vavrek V, Procházka V, Navrátil J, Stryhal J, Komzák M</i> | 10' |
| 19. První paprsek a hallux valgus
<i>Černý R, Malušek P, Pílný J</i> | 10' |

13.40 – 13.50
Přestávka

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
ELEKTIVNÍ OPERACE PŘEDNOŽÍ II.
13.50 – 14.50

Předsednictvo: Hromádka R, Holinka M, Kunovský R
60'/40'

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 20. Rekonstrukce recidiv deformity hallux valgus percutánními technikami | 10' |
| <i>Hromádka R, Bek J</i> | |
| 21. Rekonstrukce přednoží u pacientů s revmatoidní artritidou | 10' |
| <i>Kunovský R, Antonín M, Pink T</i> | |
| 22. Hallux valgus - prevence progresu a návrat k opoře | 10' |
| <i>Kuchařová T, Maršálek M</i> | |
| 23. Miniinvasivní chirurgie deformit prstů nohy u standardních a diabetických pacientů | 10' |
| <i>Holinka M</i> | |

Diskuse

14.50 – 15.10
Coffee break

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
VROZENÉ VADY
15.10 – 16.40

Předsednictvo: Chomiak J, Kamínek P, Urbášek K
90'/72'

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 24. Problematika kyčelního kloubu u rozštěpů páteře u dětí
<i>Chomiak J</i> | 12' |
| 25. Talus obliquus
<i>Ošťádal M, Dungal P, Frydrychová M, Stachoň R, Fraňo A, Chomiak J</i> | 10' |
| 26. Terapie metatarsi adducti - přehled a novinky
<i>Gabúřlová A, Urbášek K</i> | 10' |
| 27. Naše zkušenosti s vrozenou deformitou I. mtt a varozitou palce nohy u dětí (longitudinal epiphyseal bracket)
<i>Kamínek P, Ročák K, Zerák M, Fidler E</i> | 10' |
| 28. Komplikace prolongací dolních končetin
<i>Urbášek K</i> | 10' |
| 29. Recidivy solitární kostní cysty u dětí
<i>Hoza P, Kout P, Kubík J</i> | 10' |
| 30. Meningomyelokéla a instabilita kyčelního kloubu
<i>Chládek P, Rendek P</i> | 10' |

Diskuse

18:00 - Schůze výboru ČSOT
19.30 - Schůze primářů s výborem ČSOT

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY - 12.30 – 17.10

SÁL 3

VARIA

12.30 – 13.40

Předsednictvo: Šponer P, Kubát P

70'/60'

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 31. Mé zkušenosti s ortopedickou péčí v Tanzánii
<i>Holinka M</i> | 10' |
| 32. Hojení rozsáhlých kostních defektů - in vivo studie na králičím modelu
<i>Korbel M, Šponer P</i> | 10' |
| 33. Současný pohled na ošetření perilunární luxace zápěstí
<i>Korpa P</i> | 10' |
| 34. Přesnost elektromagnetické navigace distálního jistění
<i>Valoušek T</i> | 10' |
| 35. OPENCAST jako varianta sádrové fixace: první zkušenosti
<i>Holešovský J, Beznoska J</i> | 10' |
| 36. Naše zkušenosti s léčbou bakteriálních gonitid
<i>Hrunka J, Pellar D, Šponer P</i> | 10' |

Diskuse

13.40 – 14.00

Coffee break

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
KOMPLIKACE ZLOMENIN A JEJICH ŘEŠENÍ I.

14.00 – 15.20

Předsednictvo: Urban M, Zídek T

80'/58'

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 37. Současný koncept diagnostiky a léčby FRI (fracture related infection)
<i>Komín O</i> | 10' |
| 38. Incidence a diagnostika infektu při zlomenině (FRI)
<i>Urban J, Kloub M, Doležalová Hrubá M</i> | 10' |
| 39. Infekt po otevřené defektní zlomenině stehenní kosti – kazuistika
<i>Čurlejová E, Musil D, Čižmář I</i> | 8' |
| 40. Management ošetření posttraumatického kostního defektu
<i>Zídek T</i> | 10' |
| 41. Hallux extensus jako vzácná komplikace zlomeniny bérce a jeho operační léčba
<i>Junk V</i> | 10' |
| 42. Komplikace nitrodřeňové osteosyntézy u metastatického postižení dlouhých kostí
<i>Valoušek T</i> | 10' |

Diskuse

15:20 – 15:40

Přestávka

STŘEDA 17. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
PROBLEMATIKA PÁTEŘE DĚTSKÉHO VĚKU

15.40 – 17.10

Předsednictvo: Repko M, Leznar M
90'/80'

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 43. Konzervativní a operační léčba dětských deformit páteře
<i>Repko M</i> | 10' |
| 44. Spinopelvická fixace u operační léčby neuromuskulárních deformit
<i>Repko M, Filipovič M</i> | 10' |
| 45. Korekce hyperkyfóz solitárně zadním operačním přístupem s využitím osteotomií páteře
<i>Repko M, Filipovič M, Galko M</i> | 10' |
| 46. Analýza chůze u pacientů s idiopatickou skoliózou
<i>Sklenský J, Švehlík M, Urbášek K, Repko M</i> | 10' |
| 47. Operační léčba odložených dětských deformit páteře v raném dospělém věku
<i>Leznar M, Filipovič M, Prýmek M, Repko M, Galko M</i> | 10' |
| 48. Hemivertebrektomie ze solitárně zadního přístupu s limitovanou kostní fúzí
<i>Galko M, Repko M, Filipovič M, Leznar M, Prýmek M</i> | 10' |
| 49. Dlouhodobé výsledky operační techniky usměrňovaného růstu páteře
<i>Filipovič M, Repko M, Galko M, Sklenský J, Leznar M, Hořák J, Heger J, Prýmek M</i> | 10' |
| 50. Evaluační trojdimenzionality korekce adolescentní idiopatické skoliózy na podkladě měření EOS
<i>Prýmek M, Galko M, Filipovič M, Leznar M, Sklenský J, Repko M</i> | 10' |

Diskuse

18:00 - Schůze výboru ČSOT

19.30 - Schůze primářů s výborem ČSOT

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY - 8.00 – 17.30

SÁL 1
TEP V TERÉNU SEKUNDÁRNÍ ARTRÓZY
8.00 – 10.00
Předsednictvo: Trč T, Gallo J, Kubeš R
120'/84'

- 51. Totální náhrada kyčle v dysplastickém terénu (THR in dysplastic hip)** 12'
Trč T
- 52. Posttraumatické náhrady kyčle** 12'
Vašek P, Vaněček V
- 53. Implantace totální endoprotézy kolenního kloubu u pacientů po zlomenině femuru** 10'
Šponer P, Kučera T, Toman F
- 54. Etiopatogeneza koxartrózy – terapeutické konsekvence** 10'
Chládek P
- 55. TEP kyčle u revmatiků: časné komplikace** 10'
Gallo J, Lošťák J
- 56. Bilaterální TEP u hemofiliků** 10'
Kubeš R, Stollin M, Bobelyak M
- 57. Sekundární artróza ramena jako indikace k reverzní náhradě. Šestnáct let zkušeností.** 10'
Pokorný D, Fulín P, Heřt J, Sosna A
- 58. TEP kolenního kloubu v posttraumatickém terénu** 10'
Tomáš T, Nachtnebl L, Emmer J, Rapi J

Diskuse

10.00 – 10.15
Coffee break

10.15 – 11.15
Slavnostní zasedání Sál 1

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
REVIZNÍ OPERACE TEP KOLENNÍHO KLOUBU
11.20 – 12.40
Předsednictvo: Dufek P, Musil D, Vaněček V
80'/62'

- 59. Modulární systém mutars – implantcast v léčení periprotetických zlomenin a v revizi aloplastiky kyčle a kolena** 12'
Dufek P
- 60. Kostní defekty u revizních operací TEP kolene** 10'
Musil D, Trnka T
- 61. Koncepte vyšetřování dentálních fokusů u pacientů před primární a revizní TEP** 10'
Barták V, Musil D
- 62. Femoropatelní kloub u revizní náhrady kolena: patelní náhrada ano** 10'
Špička J, Gallo J
- 63. Nestandardní případy revizí** 10'
Vaněček V, Vašek P
- 64. Počítačová navigace při revizní náhradě kolenního kloubu** 10'
Emmer J, Tomáš T, Nachtnebl L

Diskuse

13.00 – 14.00
Firemní sympozium Biosolution
Stimulan – nosič ATB a jeho využití při léčbě infekcí v ortopedii
Doc. MUDr. Tomáš Tomáš, Ph.D

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
PŘÍSTUPY PŘI TEP KYČELNÍHO KLOUBU
14.10 -15.20
Předsednictvo: Bartoníček J, Tomáš T
70'/62'

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 65. Operační přístupy ke kyčelnímu kloubu
<i>Bartoníček J</i> | 12' |
| 66. AL vs AMIS přístup TEP kyčelního kloubu - srovnání výsledků z našeho pracoviště
<i>Jurča J</i> | 10' |
| 67. Naše zkušenosti s TEP kyčelního kloubu z předního přístupu (DAA)
<i>Barták V, Mazura M, Popelka S, Kiršbaumová A</i> | 10' |
| 68. Miniinvazivní náhrada kyčelního kloubu
<i>Liskay J</i> | 10' |
| 69. Srovnání dvou typů předního přístupu při TEP kyčelního kloubu
<i>Tomáš T, Nachtnebí L, Rapi J, Emmer J, Liskay J</i> | 10' |
| 70. Sekundární koxartróza – vliv typu vady na chirurgický přístup
<i>Chládek P</i> | 10' |

Diskuse

15.20 – 15.40
Coffee break

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
ENDOPROTETIKA MALÝCH KLOUBŮ
15.40 – 17.00
Předsednictvo: Dungl P, Trtík L, Rapi J
80'/68'

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 71. Varozita TEP hlezna
<i>Dungl P</i> | 12' |
| 72. Endoprotézy hlezenního kloubu
<i>Filip L, Musil D, Klouda J</i> | 10' |
| 73. TEP hlezenního kloubu v souboru I. ORTK
<i>Rapi J</i> | 8' |
| 74. Naše dlouhodobé zkušenosti s náhradou kořenového kloubu palce ruky
<i>Barabas P, Pavličný R, Filus D</i> | 10' |
| 75. TEP CMC dlouhodobé výsledky
<i>Trtík L, Kašpar J</i> | 10' |
| 76. Endoprotéza vs déza drobných kloubů rukou
<i>Jurča J</i> | 10' |
| 77. Výsledky náhrady I. karpometakarpálního kloubu
<i>Brančík P</i> | 8' |

Diskuse

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
KOMPLIKACE ZLOMENIN A JEJICH ŘEŠENÍ II.

8.00 – 9.50

Předsednictvo: Pavelka T, Tuček M, Hart R
110'/82'

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 78. Komplikace zlomenin hlezna
<i>Bartoníček J, Tuček M</i> | 12' |
| 79. Selhání osteosyntézy pertrochanterických zlomenin
<i>Alt J, Hejčová K</i> | 10' |
| 80. Komplikace operačního léčení zlomenin pánevního kruhu
<i>Pavelka T</i> | 10' |
| 81. Komplikace operačního léčení zlomenin acetabula
<i>Pavelka T</i> | 10' |
| 82. Komplikace u Maisonneuveho zlomeniny
<i>Tuček M, Bartoníček J</i> | 10' |
| 83. Kominutivní zlomeniny proximálního předloktí a jejich komplikace
<i>Hart R, Valipour R, Bach Ch</i> | 10' |
| 84. Paklouby a refraktury klíčku
<i>Tuček M, Marvan D</i> | 10' |
| 85. Řešení zlomenin proximální tibie
<i>Dejmek M, Kvasnička J, Babka V</i> | 10' |

Diskuse

9.50 – 10.15
Coffee break

10.15 – 11.15
Slavnostní zasedání Sál 1

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
PERIPROTETICKÉ ZLOMENINY

11.20 – 13.00

Předsednictvo: Majerníček M, Cichý Z, Pink T

100'/80'

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 86. Interprotetické zlomeniny femuru
<i>Emmer J, Tomáš T, Nachtnabl L</i> | 10' |
| 87. Periprotetické zlomeniny femuru po TEP kyčle
<i>Majerníček M, Schwarz O, Jůzek R</i> | 10' |
| 88. Periprotetické zlomeniny u TEP kyčlí- naše zkušenosti
<i>Cichý Z, Kašpárek R, Kiša J</i> | 10' |
| 89. Periprotetické zlomeniny distálního femuru
<i>Tomáš T</i> | 10' |
| 90. Management periprotetických zlomenin distálního femuru – naše zkušenosti
<i>Mizera R, Harcuba R, Kratochvíl J</i> | 10' |
| 91. Periprotetické fraktury ramenního kloubu
<i>Vališ P, Heger J, Rouchal M</i> | 10' |
| 92. Řešení periprotetických zlomenin v Úrazové nemocnici
<i>Pink T, Kunovský R, Chaker A</i> | 10' |
| 93. Periprotetické zlomeniny – kazuistiky
<i>Vašek P, Vaněček V</i> | 10' |

Diskuse

13.00 – 14.00

Přestávka

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
SOUČASNÉ TRENDY SPORTOVNÍ TRAUMATOLOGIE

14.00 – 15.40

Předsednictvo: Ryba L, Komzák M, Mohyla M
100'/80'

94. **Specifická poranění z přetížení a únavové zlomeniny u sportovců v adolescentním věku** 10'
Lujc M, Velebová K
95. **Poranění m. pectoralis major** 10'
Chomič J
96. **Zkušenosti s využitím hydrolyzovaného kolagenu v intra-artikulární terapii postižení chrupavky velkých kloubů u sportovců** 10'
Dufek P
97. **Naše výsledky léčby poranění třísla u fotbalistů – porovnání dvou technik podpory léčby (PRP versus GUNA MD injekce)** 10'
Mohyla M, Franz R, Jelínek O
98. **Spondylolýza a spondylolistéza u mladých sportovců** 10'
Ryba L, Cencial J, Lujc M
99. **Ruptura Achillovy šlachy, výsledky léčby** 10'
Vaculík J, Cinegr P, Dolejš R, Oliva P, Podškubka A
100. **Je vždy nutné při náhradě předního zkříženého vazů kolenního kloubu sportovce rekonstruovat i anterolaterální vaz? – biomechanická studia in vivo** 10'
Komzák M, Ninger T
101. **Rekonstrukce předního zkříženého vazů metodou B-T-B** 10'
Čuboň M, Hudeček F, Martinek L, Havlíček V, Kůra V

Diskuse

15.40 – 16.00

Coffee break

16.10 – 17.10
Symposium Drillbone

Drillbone sympozium

Návrat ke kořenům - MUDr. Filip Hudeček

Transoseální sutura rotátorové manžety - moje zkušenosti - MUDr. Tomáš Kovanda

Základní principy sutury menisku - MUDr. Ján Kužma

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
SPONDYLOKOLOGIE
8.00 – 9.50

Předsednictvo: Cienciala J, Grosman R, Včelák J
110'/80'

- 102. Primární tumory páteře - chirurgická léčba** 10'
Grosman R, Cienciala J
- 103. Dekomprese a stabilizace páteře ze zadního přístupu jako součást komplexní léčby metastatického onemocnění páteře** 10'
Pešek J, Cienciala J, Grosman R, Matejička D
- 104. Systémový přístup při léčení nádorového onemocnění páteře** 10'
Cienciala J, Grell P, Grosman R
- 105. Radikální resekcční operace u primárních tumorů a solitárních metastáz páteře** 10'
Cienciala J, Grosman R, Pešek J
- 106. Riziko patologické fraktury, epidurálního krvácení i míšní komprese u agresivního hemangiomu páteře a způsoby jeho ošetření** 10'
Filipovič M, Repko M, Cienciala J, Grosman R, Matějička D
- 107. Nádory sakra** 10'
Včelák J, Lesenský J, Matějovský Z, Špeldová A
- 108. Nádorům podobné afekce s neurologickým postižením a jejich léčba** 10'
Ženčica P, Cienciala J
- 109. Naše zkušenosti s použitím metody radiofrekvenční ablace v řešení metastáz páteře** 10'
Černý J, Soukup J, Pilát P, Novotný T

Diskuse

9.50 – 10.15
Coffee break

10.15 – 11.15
Slavnostní zasedání Sál 1

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
SONOGRAFIE POHYBOVÉHO APARÁTU I
11.30 – 12.40

Předsednictvo: Hrazdíra L, Novotný T, Pazourek L
70'/50'

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 110. Sonografie pohybového aparátu a její budoucnost v rámci běžné ortopedické praxe
<i>Novotný T</i> | 10' |
| 111. Využití sonografie ve zpřesnění intraartikulárních ortopedických intervencí
<i>Novotný T</i> | 10' |
| 112. USG navigovaná peri- a intratendinózní aplikace hyaluronátu
<i>Hrazdíra L</i> | 10' |
| 113. Metaforické pomůcky v muskuloskeletální ultrasonografii
<i>Jačisko J</i> | 10' |
| 114. Point of Care (POCUS) sonografie pohybového aparátu
<i>Novotný T</i> | 10' |

Diskuse

12.40 – 14.00
Přestávka

ČTVRTEK 18. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
SONOGRAFIE POHYBOVÉHO APARÁTU II
14.00 – 15.10

Předsednictvo: Hrazdíra L, Novotný T, Pazourek L
70'/50'

- 115. Sonografie pohybového aparátu dětského věku** 10'
Novotný T
- 116. Možnosti sonografické diagnostiky u ruptur distální šlachy musculus biceps brachii. Korelace sonografických a operačních nálezů. Výsledky operační terapie** 10'
Grinac M, Brtková J, Šponer P, Kučera T
- 117. Ultrazvukové vyšetření nestability hlezna** 10'
Jindra J, Pazourek L
- 118. Význam ultrasonografie pro diagnostiku a terapii měkkotkáňových sarkomů** 10'
Pazourek L
- 119. Ultrazvukový obraz měkkotkáňových sarkomů** 10'
Pazourek L

Diskuse

15.10 – 15.40
Coffee break

Sál 3
Sonografie pohybového aparátu – workshop
15.40 – 16.40
Předsednictvo: Hrazdíra L, Novotný T, Pazourek L

ČTVRTEK 18. 5. 2023
SESTERSKÁ SEKCE

SÁL 4

1. BLOK

8.30 – 10.00

Předsednictvo: Vanini J, Ducárová M

90'/70'

- 1. Zahájení NLZP sekce - minulost a současnost I. ORTK**
Vanini J
- 2. Multioborová spolupráce při endoprotézách**
Adámková M, Horutová L
- 3. Totální endoprotéza hlezenního kloubu v ortopedii**
Burdová B
- 4. Periprotetická zlomenina TEP kyčelního kloubu**
Mahdalová T, Jaluška E
- 5. Revizní operace kyčelního kloubu - pohybový start do života**
Zapletalová H, Štěpaníková J
- 6. Ošetrovatelská péče o pacienta s portem a PICC katetrem**
Prokešová L, Šultesová A
- 7. Přidělování ošetrovatelské péče - výsledky studie ze čtyř vybraných krajů ČR**
Marková I, Jarošová D

10.15 – 11.15

Slavnostní zasedání Sál 1

10.45 – 11.00

Coffee break

ČTVRTEK 18. 5. 2023
SESTERSKÁ SEKCE

SÁL 4

2. BLOK

11.00 – 12.30

Předsednictvo: Vanini J., Brímová P.

90'/70'

- 8. Zásady polohování pacientů u ortopedických operací**
Jaklová M, Kroupová J, Vejrostová H
- 9. Perioperační péče - rouškování jeho výhody, jeden z postupů bezpečné péče**
Marková I, Menoušková J, Vojtěchová M
- 10. Totální endoprotézy kyčelního kloubu předním přístupem**
Šupáková L, Navrátilová L, Macháčková J
- 11. Specifika instrumentace u předního přístupu ke kyčelnímu kloubu**
Zelená M
- 12. Pooperační péče zdravotní sestry u pacienta s Irreparabilní rupturou rotátorové manžety ramenního kloubu**
Komendová T, Ducárová M
- 13. Stav nohou pacientů hospitalizovaných na I. ORTK FNUSA z pohledu fyzioterapeuta**
Čajka J, Hluchá A
- 14. Plánování péče v návaznosti na hodnocení funkčního stavu u pacientů s gonartrózou**
Brímová P.

12.30 – 13.30

Přestávka

ČTVRTEK 18. 5. 2023
SESTERSKÁ SEKCE

SÁL 4

3. BLOK

13:30 - 15:00

Předsednictvo: Vanini J, Hanzlíková D

90'/70'

15. Spánková hygiena při směnném provozu

Romanová P, Filipi A

16. Podtlakova terapie u pacientu s PJI

Burda J

17. Podtlaková terapie u pacienta po operaci páteře - terapeutický systém VAC ULTA

Václavková R, Komínková M

18. Operační rány a infekce

Jenyšová R

19. Využití podtlakové terapie v ortopedii

Hanzlíková D, Holanová Z

20. Podtlaková terapie v léčbě chronických ran

Steinerová A

21. Využití VAC systému v ortopedii

Vrzalová V, Mikulíková Z, Matůšů L

15:30 hod.
setkání vrchních sester

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY - 8.30 – 14.00

SÁL 1
VARIA ENDOPROTETIKA

08.30 – 10.00

Předsednictvo: Šťastný E, Burda J, Pastucha M
90'/82'

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 120. Dlouhodobé výsledky necementované TEP kyčle – typ SF
<i>Šťastný E, Trč T, Rybka D, Havlas V</i> | 10' |
| 121. 10-ročné skúsenosti s kinematickým implantátom Physica na Slovensku
<i>Nečas L, Hrubina M</i> | 10' |
| 122. Naše zkušenosti s použitím MUTARS PRS implantátů v řešení pokročilých acetabulárních defektů revizní endoprotetiky
<i>Novotný T, Soukup J</i> | 10' |
| 123. Bilaterálna versus unilaterárna implantácia totálnej náhrady kolenného kľbu – porovnanie v dvojročnom sledovaní
<i>Rovňák M, Hrubina M, Holjenčík J, Melišík M, Nečas L</i> | 10' |
| 124. Naše zkušenosti s jamkou RM Pressfit Vitamys
<i>Stoklas J, Pink T, Žitník D</i> | 10' |
| 125. Rizikové faktory u infekcí reverzních náhrad ramena
<i>Popelka O</i> | 10' |
| 126. Vliv SET na pooperační průběh TEP kyčelního kloubu v rámci komplexní terapie
<i>Vosáhlo J</i> | 12' |
| 127. NPWTi u infekčních komplikací TEP kyčelního kloubu - tipy, triky, zkušenosti
<i>Burda J, Otaševič T</i> | 10' |

Diskuse

10.00 – 10.20
Coffee break

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
UNIKOMPARTMENTÁLNÍ NÁHRADA KOLENNÍHO KLOUBU

10.20 – 12.00

Předsednictvo: Nachtnebl L, Pach M, Trnka T

100'/80'

- 128. Indikační kritéria a úskalí UNI Oxford III, naše zkušenost** 10'
Kybal Š, Beznoska J
- 129. Unikompartmentální náhrada vs. totální náhrada kolenního kloubu - indikace a srovnání střednědobých funkčních výsledků** 10'
Trnka T
- 130. Unikompartmentální náhrada kolenního kloubu Oxford III - naše zkušenosti a výsledky** 10'
Jurča J
- 131. Naše zkušenosti s unikompartmentální náhradou kolena Oxford III** 10'
Pach M, Špička J
- 132. Unikompartmentální náhrada kolenního kloubu Physica ZUK - naše zkušenosti** 10'
Pach M, Horáček F
- 133. Dlouhodobé výsledky s Oxford UKA** 10'
Vyskočil R, Burda J, Rychnovský J, Němec F
- 134. Komplikace mobilních plat u UNI TEP v našem souboru** 10'
Káňa J, Zogata J
- 135. Střednědobé výsledky UKR Oxford III** 10'
Nachtnebl L, Tomáš T, Liskay J, Emmer J, Rapi J

Diskuse

12.00 – 12.10

Přestávka

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 1
POÚRAZOVÉ STAVY ZADNÍ NOHY
12.10 – 14.00
Předsednictvo: Hromádka R, Rapi J, Maršálek M
110'/90'

- 136. Komplikace zlomenin kalkanea** 10'
Bartoniček J, Bušková K
- 137. Artrodézy zadonoží** 10'
Maršálek M, Novák J, Rouchal M, Vališ P
- 138. MIS artrodézy v oblasti zadní nohy: naše zkušenosti** 10'
Dygrýnová M, Uvízl M, Obhlídal M
- 139. Subtálární artrodéza po zlomeninách patní kosti** 10'
Hromádka R
- 140. Tibiokalkaneární děza jako končetinu zachraňující výkon** 10'
Šrot J, Korbek M
- 141. Korekční osteotomie púrazově deformované patní kosti** 10'
Teysler P, Palásek P, Koudela T
- 142. Trabecular metal spacer při TTC dēze jako řešení kostního defektu – kazuistiky** 10'
Rapi J
- 143. Vývoj a použití 3D tisku implantátu k operaci dle Grice-Greena** 10'
Novotný T, Kraus J, Vaňásková E, Zellerinová V
- 144. Ošetření posttraumatické osteoartrózy a nestability hlezna a zadonoží retrográdním tibiotalokalkaneárním hřebem** 10'
Mašek J, Klézl Z, Dupal T, Skála-Rosenbaum J

Diskuse

14.00 - Slavnostní zakončení kongresu

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2

REKONSTRUKČNÍ VÝKONY PO RESEKČÍCH NÁDORŮ POHYBOVÉHO APARÁTU I.

8.30 – 10.10

Předsednictvo: Tomáš T, Leithner A, Papagelopoulos J P
100'/90'

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 145. Custom-made tumor prostheses as individual reconstruction options
<i>Hardes J, Guder W, Nottrott M, Podlkeska L E, Streitbürger A</i> | 15' |
| 146. The complications in tumor orthopaedics and how to (try to) avoid them
<i>Bergovec M, Dammerer D</i> | 15' |
| 147. Tumour-megaprotheses: is improvement of implant survival possible?
<i>Leithner A</i> | 15' |
| 148. Results of modular endoprostheses in musculoskeletal oncology
<i>Funovics P</i> | 15' |
| 149. 3D technologies in orthopaedic surgery and traumatology
<i>Papagelopoulos J P, Trikoupis I G, Gavriil P, Kontogeorgakos V</i> | 15' |
| 150. Management of megaprotheses complications
<i>Papagelopoulos J P, Trikoupis I G, Gavriil P, Kontogeorgakos V</i> | 15' |

Diskuse

10.10 – 10.30
Coffee break

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2

REKONSTRUKČNÍ VÝKONY PO RESEKČÍCH NÁDORŮ POHYBOVÉHO APARÁTU II.

10.30 – 12.10

Předsednictvo: Kokavec M, Lesenský J, Pazourek L

100'/90'

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 151. Expandibilné tumorozné endoprotézy MUTARS
<i>Kokavec M, Bevolaqua J, Švec A</i> | 12' |
| 152. Totální a subtotální náhrady humeru
<i>Mališová I, Matějovský Z, Lesenský J</i> | 10' |
| 153. Zpracování muskuloskeletálních tkáňových transplantátů
<i>Ligocki L</i> | 10' |
| 154. Rekonstrukční výkony po resekcích nádorů v oblasti pánve
<i>Tomáš T</i> | 10' |
| 155. Resekce proximálního femuru pro ewingův sarkom se zachováním kyčelního kloubu. Kazuistika
<i>Chládek P, Sukop J, Schovanec J, Wagenknecht L</i> | 8' |
| 156. Outcomes of intercalary endoprostheses as a treatment for metastases in the diaphysis of femur and humerus
<i>Mahdal M, Pazourek L, Apostolopoulos V, Adamkova D, Zambo I, Tomas T</i> | 10' |
| 157. Resekce měkkotkáňových sarkomů po neoadjuvantní radioterapii/chemoradioterapii
<i>Pazourek L, Tomáš T, Mahdal M, Apostolopoulos V, Staniczková - Zambo I, Komínek J Adámková - Krákorová D.</i> | 10' |
| 158. Rekonštrukcie defektov po resekcii kosti pomocou fibuly na cievnej stopke
<i>Krajčovič M, Malina M, Tóth Z, Švec A</i> | 10' |
| 159. Rozbor súboru pacientov a klinické výsledky po resekcii mätko-tkanivových sarkómov končatín na I.OTK v Bratislave
<i>Malina M, Krajčovič M, Tóth Z, Švec A</i> | 10' |

Diskuse

12.10 – 12.30

Přestávka

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 2
VARIA ENDOPROTETIKA II
12.30 – 14.00

Předsednictvo: Pastucha M, Debre J, Kubát P
90'/70'

- 160. Energetická bilance periprotetických kloubních výpotku – metoda a interpretace prvních výsledků srovnávací studie** 10'
Vaňásková E, Kelbich P, Novotný T
- 161. Scintigrafie zánětu jako pomocná diagnostická metoda septického uvolnění kloubních náhrad** 10'
Pospíchal M, Kubát P, Melounová I
- 162. Zlepšení pooperační adaptace u pacientů s TEP nosných kloubů pomocí komplexní rehabilitace** 10'
Honová K
- 163. Orthopathway - klinické zkušenosti a výsledky po roce ostrého provozu - 650 implantací** 10'
Debre J
- 164. Kovový otěr - velký nebo malý problém?** 10'
Hach J
- 165. LIA efekt v pooperačním průběhu po TEP kolene** 10'
Pastucha M
- 166. Biomechanické a klinické srovnání totální náhrady kolenního kloubu Nexgen All-poly a Metal-backed** 10'
Apostolopoulos V

Diskuse

14.00 - Slavnostní zakončení kongresu

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
REKONSTRUKČNÍ OPERACE RAMENNÍHO KLOUBU

8.30 – 10.30

Předsednictvo: Tuček M, Kalina R, Hudeček F
120'/90'

- 167. Výsledky transoseální sutury rotátorové manžety v horizontu jednoho roku –
prospektivní studie** 10'
Hudeček F, Liskay J, Martinek L, Langer R
- 168. Kombinovaná stabilizace ramenního kloubu** 10'
Martinek L
- 169. Přehlédnuté luxace ramenního kloubu** 10'
Tuček M, Vašek P
- 170. Irreparabilní ruptura rotátorové manžety ramenního kloubu -
autogenní SCR jako primární metoda operační léčby? Ano či ne?** 10'
Komzák M, Turan J
- 171. Suprakapsulární rekonstrukce ramenního kloubu – porovnání
klinických výsledků autograftu a xenograftu rok od operace** 10'
Kalina R, Neoral P, Holibka R
- 172. Artroskopická remplissage - naše zkušenosti** 10'
Langer R, Hudeček F, Martinek L
- 173. Rekonstrukce struktur ramene při inveterované luxaci** 10'
Příkryl P, Skácel P, Václavek J, Šíma J
- 174. Současný pohled a možnosti řešení TUBS nestability ramene** 10'
Kalina R, Neoral P, Holibka R
- 175. Ošetření SLAP léze - tenotomie vs. sutura** 10'
Rouchal J, Vališ P, Rouchal M, Heger J

Diskuse

10.30 – 10.50

Coffee break

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
ZÁCHOVNÉ OPERACE MENISKŮ A KLOUBNÍ CHRUPAVKY I.

10.50 – 12.15

Předsednictvo: Eichhorn J, Kautzner J, Zeman P
85'/67'

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 176. Treatmentstrategies of a ruptured ACL and the need of bracing
<i>Eichhorn J</i> | 15' |
| 177. Středněodobé výsledky použití hořčíkových implantátů v léčbě chondrálních lézí u dětí
<i>Hanák F, Ďurica D, Havlas V</i> | 12' |
| 178. Řešení defektů chrupavky – autologní fragmentovaná chrupavka (AACR Arthrex) – principy, první výsledky
<i>Patera M, Žmolík J</i> | 10' |
| 179. Má smysl artroskopovat kolena starších pacientů? – indikace ošetření menisků, vazů a chrupavek
<i>Kalina R</i> | 10' |
| 180. Terapie typických meniskeálních lézí lézí u LCA deficientního kolenního kloubu
<i>Zeman P</i> | 10' |
| 181. Save the meniscus - možnosti současné terapie poranění menisku
<i>Kautzner J, Havlas V, Kotaška J</i> | 10' |

Diskuse

12.15 – 12.30
Přestávka

PÁTEK 19. 5. 2023
LÉKAŘSKÉ PŘEDNÁŠKY

SÁL 3
ZÁCHOVNÉ OPERACE MENISKŮ A KLOUBNÍ CHRUPAVKY II.

12.30 – 13.50

Předsednictvo: Liskay J, Rouchal M, Heblt V
80'/70'

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 182. Možnosti řešení rozsáhlých osteochondrálních defektů
<i>Rouchal M, Vališ P, Otaševič T, Novák J, Maršálek M</i> | 10' |
| 183. Pětileté výsledky modifikované AMIC techniky v léčbě chondrálních defektů kolenního kloubu
<i>Otaševič T, Vališ P, Rouchal M, Novák J, Maršálek M, Parížek D</i> | 10' |
| 184. Dlouhodobé výsledky léčby chondrálních defektů kolenního kloubu pomocí implantace solidního chondrograftu
<i>Šimurda J, Otaševič T, Vališ P</i> | 10' |
| 185. Ošetření osteochondrálních poranění kolenního kloubu – naše zkušenosti
<i>Hušek F, Veselý J, Žmolík J</i> | 10' |
| 186. Sutura menisku pomocí nanoskopie
<i>Heblt V, Macháček V</i> | 10' |
| 187. AutoCart náhrada chrupavky – tříleté zkušenosti
<i>Hanák R, Macháček V, Heblt V</i>
<i>CzClinic s. r. o., Prostějov</i> | 10' |
| 188. Root léze menisku
<i>Liskay J</i> | 10' |

Diskuse

14.00 - Slavnostní zakončení kongresu

VYSTAVOVATELÉ A PARTNEŘI KONGRESU

(přihlášení do termínu 25. 4. 2023)

GENERÁLNÍ PARTNER

B.Braun Medical, s. r. o.

ZIMMER BIOMET

STŘÍBRNÝ PARTNER

Promedica Praha Group, a. s.

ZENTIVA, k. s.

BRONZOVÝ PARTNER

BioSolution s. r. o.

DePuy Synthes

easyMed s. r. o.

Lima Corporate

PARTNER

MUCOS Pharma CZ, s. r. o.

Viatris CZ s. r. o.

VYSTAVOVATELÉ

Accent Medika Ltd.

Amgen s. r. o.

Angelini Pharma Česká republika s. r. o.

ARIES, a. s.

Arthrex s. r. o.

Aspironix s. r. o.

Berlin – Chemie

BEZNOSKA s. r. o.

Biomin a. s.

BTL zdravotnická technika, a. s.

Comesa s. r. o.

ČSOT

Drilbone

FIDIA Pharma CZ s. r. o.

FORSON CZ s. r. o.

GALÉN, spol. s. r. o.

Heraeus CZ s. r. o.

IBSA PHARMA s. r. o.

inPHARM spol. s r. o.

Kardio - Line spol. s r. o.

LAB MARK a. s.

Léčebné lázně Bohdaneč a. s.

LERAM pharmaceuticals s. r. o.

lunomedic s. r. o.

MediCom, a. s. Praha

MEDISPINE s. r. o.

N-Medical s. r. o.

ORTEX spol. s r. o.

PHARMAGEN CZ s. r. o.

PRAGOMED, s. r. o.

ProSpon, spol. s r. o.

Renocar a. s.

REWOSKIN medical s. r. o.

RIV medical CZ s. r. o.

SIDESS s. r. o.

THUASNE CR s. r. o.

Viamed s. r. o.

VZP ČR

Zafax Medical s. r. o.

DUAL MOBILITY

- Primární a revizní kyčelní antiluxační systém



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

Flector® 50 mg

Diclofenacum epolaminum
granule pro perorální roztok v sáčku

Při bolesti záleží na RYCHLOSTI NÁSTUPU ÚČINKU!

- Diklofenak epolamin v rozpustné formě¹
- Rychlý nástup účinku²
- Zvýšená biologická dostupnost díky vyšší solubilitě³
- Proti bolesti: osteoartróza, mimokloubní revmatizmus, bolest zad a zubů, poúrazové a pooperační bolesti, bolestivá menstruace, doplňková léčba při infekčních onemocněních, zvláště v oblasti uší, nosu a krku¹



Zkrácená informace o léčivém přípravku Flector® 50 mg granule pro perorální roztok v sáčku

Léčivá látka a léčková forma: Diclofenacum epolaminum 65 mg v jednom sáčku. Granule pro perorální roztok v sáčku.
Terapeutické indikace: osteoartróza, mimokloubní revmatizmus (periartritida, tendinitida, bursitida) a vertebrogení syndromy, poúrazové a pooperační otoky a bolesti, bolest po zubařských a ortopedických zákrocích, bolest a zánět ženských pohlavních orgánů a bolestivá menstruace, doplňková léčba při infekčních onemocněních, zvláště v oblasti uší, nosu a krku. **Dávkování a způsob podání:** Obvyklá dávka je 1 sáček dvakrát až třikrát denně. Při mírnějších bolestech 1 až 2 sáčky. Při bolestivé menstruaci 1 až 3 sáčky denně. Časový odstup mezi jednotlivými dávkami by měl být nejméně 4 hodiny. Maximální denní dávka je 200 mg diklofenaku. Obsah sáčku se rozpustí ve sklenici vody a vypije. Přípravek není určen pro děti a dospívající. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na diklofenak nebo na kteroukoliv pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. Anamnéza přecitlivělosti na NSAID (astmatický záchvat, prudká rýma, kožní vyrážky, kopřivka). Anamnestický gastrointestinální krvácení nebo perforace po NSAID. Aktivní nebo anamnestický rekurentní peptický vřed/hemoragie. Zvýšená krevnicost. Závažné srdeční selhání. Stávající či předchozí srdeční selhání (NYHA II-IV), ischemická choroba srdeční, periferní arteriální onemocnění a/nebo cerebrovaskulární onemocnění. Třetí trimestr gravidity. Těžká renální nebo hepatální insuficience. **Zvláštní upozornění a opatření pro**

použití: Nežádoucí účinky lze minimalizovat podáváním nejmenší účinné dávky po co nejkratší dobu nutnou k léčbě příznaků. U starších pacientů je zvýšený výskyt nežádoucích účinků (viz bod 4.2). Pečlivý lékářský dohled musí být zajištěn u pacientů s poruchou funkce jater, srdečních nebo renálních funkcí, hypertenzí, poruchami hemostázy, astmatem, sezónní alergickou rinitidou, združením nosní sliznice (např. nosní polypy), chronickou obstrukční plicní nemocí nebo chronickými respiračními infekcemi (zvláště jsou-li spojeny s příznaky podobnými alergické rinitidě), reakcemi na NSAID, Quinckeho edémem nebo kopřivkou. Vzácně se mohou vyskytnout alergické reakce, včetně anafylaktických/anafylaktoidních reakcí. Hypersenzitivní reakce může rovněž přejít do Kounisova syndromu. Užívání může maskovat příznaky a projevy infekčních onemocnění. Během léčby se nemají pít alkoholické nápoje. Tento léčivý přípravek obsahuje 50 mg aspartamu v jednom sáčku. Tento léčivý přípravek obsahuje 1705 mg sorbitolu v jednom sáčku. Tento léčivý přípravek obsahuje 3,88 mg draslíku v jednom sáčku. **Interakce:** Diklofenak může zvyšovat plazmatické koncentrace lithia, digoxinu, methotrexátu, fenofionu; snížit antihypertenzní účinek diuretik nebo antihypertenziv; zvýšit frekvenci výskytu gastrointestinálních nežádoucích účinků kortikosteroidů nebo jiných NSAID se systémovým účinkem; zvýšit riziko krvácení u antikoagulantů

a antiagregancí; zvýšit riziko gastrointestinálního krvácení u SSR; prohloubit účinek antiadiabetik; zvýšit nefrotoxicitu cyklosporinu. Celestipol a cholestyramin mohou indukovat opoždění nebo snížení absorpce diklofenaku. Silné inhibitory CYP2C9 mohou zvyšovat maximální plazmatické koncentrace a expozici diklofenakem. Probenecid nebo sulfapyrazon mohou zpomalit vylučování diklofenaku. Existují izolovaná hlášení o křečích při současném podávání s chlonolovými antibiotiky. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Pokud to není jednoznačně nevyhnutelné, diklofenak se nemá podávat během prvního a druhého trimestru gravidity. Kojící matka může užívat diklofenak jen po poradě s lékařem. **Nežádoucí účinky:** Uvedeny jsou jen ty s častým výskytem. Bolest hlavy, závrať, nauzea, zvracení, průjem, dyspepsie, epigastrická bolest, plynatost, nechutenství, zvýšení hodnot aminotransferáz, vyrážka. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. **Druh obalu a velikost balení:** Sáčky (papír/Al/PE), krabička. 20 sáčků×50 mg. **Držitel rozhodnutí o registraci:** IBSA Slovakia s.r.o., Mýtna 42, 811 07 Bratislava, Slovenská republika. **Registrační číslo:** 29/514/99-C. **Datum revize textu:** 11. 10. 2022. Před předepsáním přípravku se seznáme s úplným zněním Souhlasu údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Literatura: ¹ Souhm údajů o přípravku Flector® 50 mg ² Maggi et al., Eur. J. Clin. Pharmacol. 38: 207 – 208; 1990

³ Fini A et al. Diclofenac-N-(2-hydroxyethyl)pyrrolidone: a new salt for an old drug. DRUGS EXPTL. CLIN. RES. 1993; XIX(3): 81-88.

IBSA PHARMA s.r.o., Senovážné nám. 1463/5, 110 00 Praha 1, www.ibsa-pharma.cz

IBSA-FRAP-006-2023/5



Caring Innovation

Condrosulf® 800

Jak může Condrosulf® prospět vašim pacientům s osteoartrózou?

- / je indikován k léčbě degenerativních kloubních onemocnění, zejména gonartrózy, koxartrózy a artrózy kloubů prstů ruky¹
- / má prokázaný symptomatický a chorobu modifikující efekt²⁻⁶
- / dobrá bezpečnost a snášenlivost srovnatelná s placebem^{1,7}
- / ve formě tablet nebo granulí pro přípravu perorálního roztoku



Zkrácená informace o léčivém přípravku Condrosulf® 800 mg tablety a granule pro perorální roztok

Léčivá látka a léková forma: Jedna tableta nebo jeden sáček (4 g granulí) obsahuje sodnou sůl chondroitin-sulfátu 800 mg.

Terapeutické indikace: Léčba degenerativních kloubních onemocnění, zejména gonartrózy, koxartrózy a artrózy kloubů prstů ruky. Přípravek je určen pro dospělé pacienty ve II. a III. stadiu onemocnění podle Kellgrena, méně vhodný je pro pacienty s velmi pokročilým stavem onemocnění. **Dávkování a způsob podání:** Zahajovací léčba po dobu 2 týdnů: dvakrát denně 1 tableta nebo jeden sáček. Udržovací léčba po dobu 2–3 měsíců: jedenkrát denně 1 tableta nebo jeden sáček. Po ukončení kúry se doporučuje 3 měsíční období bez léčby a případné opakovaní kúry. Přípravek je možno užívat před jídlom během jídla nebo po jídle. Užívání po jídle se doporučuje u nemocných s citlivým žaludkem. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroakoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. Zvláštní upozornění a opatření pro použití: Přípravek není určen pro děti a dospívající do 18 let. Jedna tableta obsahuje 73 mg sodíku. Jeden sáček granulí obsahuje 76 mg sodíku, 2670 mg sorbitolu, oranžovú žltú (E 110) a maltodextrin (glukózu).

Interakce: Nejsou dosud známe. **Těhotenství a kojení:** Dosud nebyly provedeny kontrolované klinické studie u těhotných žen a bezpečnost používání přípravku v těhotenství a během kojení nebyla prokázána. **Nežádoucí účinky:** Gastrointestinální poruchy: Velmi vzácné: zažívací potíže (tlak v žaludku, pálení žáhy, nevolnost nebo nucení na zvracení), které obvykle nevedou k přerušení léčby. Poruchy imunitního systému: Velmi vzácné: alergické reakce. Poruchy nervového systému: Velmi vzácné: bolest hlavy, únava. Není známo: urtikárie, pruritus. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. **Druh obalu a velikost balení:** PAD-AL-PVC/Al blister, krabička, velikost balení: 30 tablet. Papír/Al/ionomerní pryškové sáčky, krabička, velikost balení 30 sáčků po 4 g granulí. **Držitel rozhodnutí o registraci:** IBSA Slovakia s.r.o., Mýtina 42, 811 07 Bratislava, Slovenská republika. **Registrační číslo:** 29/198/20-C a 29/102/01-C. **Datum revize textu:** 19. 7. 2022 (tablety) a 1.10.2021 (sáčky). Před předepsáním přípravku se seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Literatura:** 1. Souhrn údajů o přípravku Condrosulf® 800. 2. Uebelhart D et al. Osteoarthritis and Cartilage 2004; 12: 269-276. 3. Gabay C et al. ARTHRITIS & RHEUMATISM 2011; Vol. 63 (11): 3383-3391. 4. Kahan A et al. ARTHRITIS & RHEUMATISM 2009; Vol. 60 (2): 524-533. 5. Wildi LM et al. Ann Rheum Dis 2011; 70: 982-989. 6. Rovetta G et al. Int J Tissue React 2002; 24: 29-32. 7. Martel-Pelletier J et al. Molecules 2015; 20: 4277-4289.

Sinovial®

KYSELINA HYALURONOVÁ



Caring Innovation

DOBŘE ZNÁMÉ PŘÍPRAVKY PRO VISKOSUPLEMENTACI

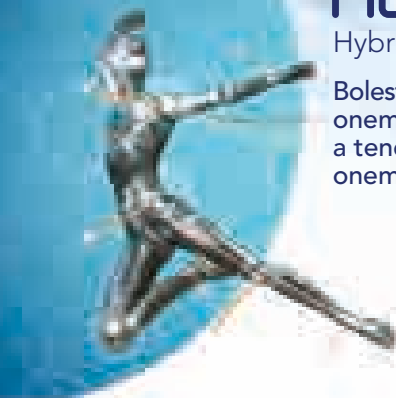
Bolest nebo snížená pohyblivost v důsledku degenerativních onemocnění, poúrazových onemocnění nebo jiných onemocnění kloubů a/nebo šlach.



NOVÁ GENERACE

Hybridní kooperující komplexy H-HA a L-HA

Bolesti nebo snížená pohyblivost v důsledku degenerativních onemocnění (např. artróza), poúrazových onemocnění a tendinopatie spojené s kloubním onemocněním.



Zdravotnické prostředky III. třídy. Aplikaci provádí výhradně lékař. Sinovial®, Sinovial® One a Sinovial® HL jsou částečně hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění u pacientů s gonartrózou. Před aplikací se pečlivě seznámte s návodem k použití.

Výrobce: IBSA Farmaceutici Italia srl., Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 Lodi - Itálie. **Určený účel použití:** Doplnění synoviální tekutiny, umožňuje obnovit fyziologické a reologické vlastnosti artrózou postižených kloubů, případně šlach. Snižuje bolest v kloubu a podporuje obnovu pohyblivosti kloubů, případně šlach. **Vedlejší účinky:** Extraartikulární infiltrace může lokálně vyvolat nežádoucí účinky. V místě aplikace mohou objevit příznaky jako bolest, pocit horka, zarudnutí nebo otok. Tyto sekundární projevy lze zmírnit aplikací ledu na ošetřované místo. Obvykle po krátké době zmizí. **Kontraindikace:** Zdravotnický prostředek by neměl být aplikován v případě infikovaného nebo silně zaníceného kloubu nebo pokud má pacient v místě aplikace kožní onemocnění nebo infekci. Nemějte s dezinfekčními prostředky, jako jsou kvartérní amoniové soli nebo chlorhexidin, protože by mohlo dojít ke vzniku sraženiny.

IBSA PHARMA s.r.o., Senovážné nám. 1463/5, 110 00 Praha 1, e-mail: info.cz@ibsaingroup.com, tel.: 221 111 500

Ialugen® Plus



Caring Innovation

natrii hyaluronas + sulfadiazinum argenteum

Profylaxe a léčba infikovaných kožních lézí: ran, odřenin, popálenin, bércových vředů a proleženin.¹



Ialugen® Plus s dvojitým účinkem:

- Urychluje hojení a obnovuje postiženou tkáň.
- Působí antibakteriálně, antimykoticky a brání před další infekcí.¹

Impregnovaný obvaz: balení 10 ks

Krém: balení 20 a 60 g

Zkrácená informace o léčivém přípravku IALUGEN® PLUS krém a IALUGEN® PLUS impregnovaný obvaz

Léčivá látka a léková forma: Krém: 100 g krému obsahuje natrii hyaluronas 0,2 g, sulfadiazinum argenteum 1 g. **Impregnovaný obvaz:** Jeden impregnovaný obvaz o přibližných rozměrech 10x10 cm obsahuje 4 g krému se složením: natrii hyaluronas 2 mg, sulfadiazinum argenteum 40 mg. **Terapeutické indikace:** Profylaxe a léčba infikovaných kožních lézí: ran, odřenin a popálenin. Rozsáhlé popáleniny, popáleniny 2. a 3. stupně, jakož i bércové vředy a proleženiny není možno léčit bez porady s lékařem. **Dávkování a způsob podání:** Před ošetřením přípravkem IALUGEN PLUS je nutné nekrotizující rány vyčistit. **Krém:** nanášejte 1–2krát denně ve vrstvě silné 2–3 mm přímo na poraněnou oblast. Každých 24 hod. je nutné krém obnovit, ale předěšlé zbytky aplikovaného krému se musí opatrně odstranit vodou nebo izotonickým roztokem. **Impregnovaný obvaz:** na poraněnou oblast se přiloží jeden nebo více impregnovaných obvazů, které se překrývají gázou, vatou a fixují vhodným obvazem. Obvazy je nutné obnovit jednou denně. **Kontraindikace:** Hypersensitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Přípravek není určen pro předčasně narozené děti a kojence do věku jednoho měsíce. Přípravek není určen pro

těhotné a kojící ženy. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** U nemocných s hypersenzitivitou na sulfonamidy a u nemocných s porušenou funkcí jater a ledvin je možno přípravek používat jen se zvýšenou opatrností. Ošetřená poraněná místa je nutno chránit před slunečním zářením přiloženým obvazem. Tento léčivý přípravek obsahuje 0,1 g natrium-lauryl-sulfátu ve 100 g krému. Natrium-lauryl-sulfát může způsobit místní kožní reakce (jako pocit pichání nebo pálení) nebo může zesílit kožní reakce způsobené jinými přípravky podávanými na stejné místo. **Interakce:** Při současném podávání s léky, které obsahují proteolytické enzymy, může dojít k inaktivaci enzymů vlivem sloučeniny stříbra, obsažené v přípravku. **Těhotenství a kojení:** Přípravek není vhodné aplikovat u žen v období těhotenství a kojení. **Nežádoucí účinky:** Při aplikaci na velké plochy kůže není možné vyloučit systémové nežádoucí účinky sulfonamidů, jako poruchy funkce ledvin, toxická hepatitida, agranulocytóza, trombocytopenie, leukopenie a exudace z chorobných ploch. Při dlouhodobé léčbě se doporučuje kontrolovat počet leukocytů. V ojedinělých případech (kolem 2 %) se mohou objevit exantémy nebo

vyrážky. **Předávkování:** Při dlouhodobém ošetřování chorobných ploch kůže, přesahujících u dospělých 15 % a u dětí 7 % tělesného povrchu nastává nebezpečí resorpce toxického množství sulfadiazinu. Viditelnými symptomy jsou modrozelená barva kůže a ztráta citlivosti končetin. V těchto případech je nutné léčbu ihned přerušit. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. **Druh obalu a velikost balení:** Krém – hliníková tuba s vnitřním ochranným lakem, uzavřená šroubovacím polypropylenovým uzávěrem, papírová krabička. 20 a 60 g. IALUGEN PLUS impregnovaný obvaz – impregnovaný obvaz krytý dvěma fóliemi z PE/PP v zatavené PE/Al/papírové folii, papírová krabička. 10 kusů. **Držitel rozhodnutí o registraci:** IBSA Slovakia s.r.o., Mytná 42, 811 07 Bratislava, Slovenská republika **Registrační číslo:** Krém: 46/290/96-C. **Impregnovaný obvaz:** 46/289/96-C. **Datum revize textu:** 9. 11. 2020. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se seznáme s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku.

Literatura: ¹ SPC IALUGEN® PLUS

IBSA PHARMA s.r.o., Senovážné nám. 1463/5, 110 00 Praha 1, info.cz@ibsa-group.com, www.ibsa-pharma.cz

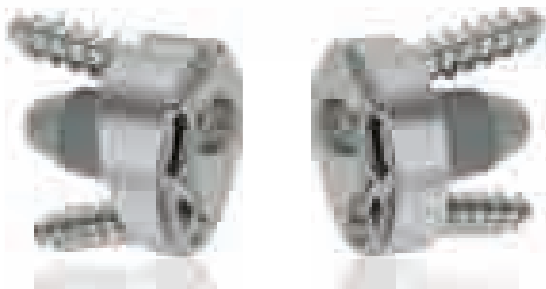
IBSA-ILG-002-2023/4

SMR

MODULAR SHOULDER REPLACEMENT

AXIOMA®TT Metal Back otevírá nové možnosti pro revize glenoidu ramenní náhrady modulárním systémem SMR

SMR TT AUGMENTED 360^{MB}



Nové MOŽNOSTI

Rozšířená MODULARITA

Spolehlivá FIXACE

Intuitivní PŘÍSTUP

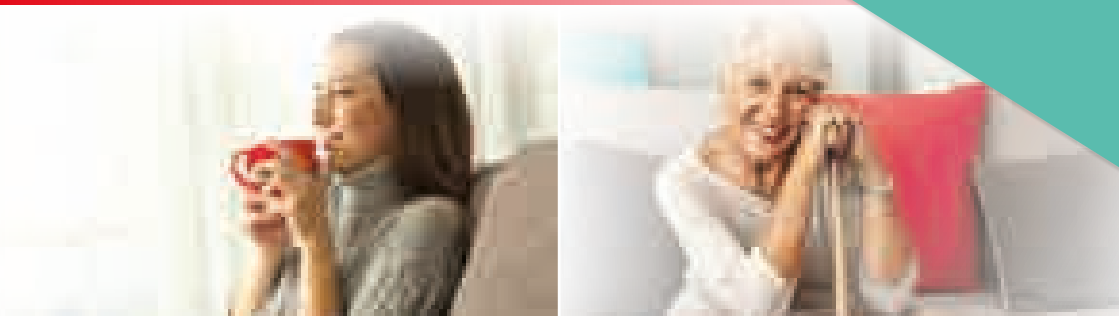
 **Lima Corporate**
Orthopaedic  motion

Lima CZ, s.r.o.
Do Zahrádek I. 157/5 | 155 21 Praha 5 – Czech Republic
T +420 222 720 011 | F +420 222 723 568
limacz@limacorporate.com | limacorporate.com

Wobenzym®

enterosolventní tablety

OPĚT DOSTUPNÝ
PRO ČESKÉ
PACIENTY



Léčivá síla enzymů

JEDINÝ
LÉK PRO
SYSTÉMOVOU
ENZYMOTERAPII*



Uvolněný v České republice

Podpurná léčba při zánětech*

*Opakovaných a chronických, podrobnosti viz SPC. **Literatura:** SPC Wobenzym enterosolventní tablety. Datum revize textu: 26. 4. 2022.

wobenzym.cz

Wobenzym enterosolventní tablety - zkrácená informace o přípravku: Složení: pancreatinum 300 Protease Ph. Eur.-j, trypsinum 360 F.I.P.-j, chymotrypsinum 300 F.I.P.-j, bromelaina 225 F.I.P.-j, papainum 90 F.I.P.-j, amylasum 50 F.I.P.-j, lipasum 34 F.I.P.-j, rutosidum trihydricum 50 mg. Celková proteolytická aktivita: 570 F.I.P.-j, celková amylolytická aktivita: 4030 F.I.P.-j, celková lipolytická aktivita: 4525 F.I.P.-j v 1 enterosolventní tabletě. **Farmakoterapeutická skupina:** Jiná léčiva pro poruchy muskuloskeletálního systému, enzymy. **Indikace:** Jako podpurná léčba: poúrazové otoky; lymfédémy různé etiologie; fibrocystická mastopatie; některé pooperační stavy v chirurgii; záněty povrchových žil; posttrombotický syndrom dolních končetin; revmatoidní artritida; revmatismus měkkých tkání; artróza (pokročilá stadia); chronické a opakované záněty v oblasti dutiny ústní, nosu, krku či uší, horních a dolních dýchacích cest, jako podpurná léčba během podávání antibiotik; chronické a opakované záněty v urogenitální oblasti, jako podpurná léčba během podávání antibiotik; chronická a opakovaná kožní zánětlivá onemocnění jako podpurná léčba během podávání antibiotik. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoliv pomocnou látku; vrozené nebo získané poruchy srážení krve jako hemofilie nebo trombocytopenie. **Zvláštní upozornění:** Příležitostně může při chronických onemocněních po začátku léčby Wobenzymem nastat zhoršení příznaků. V tomto případě by neměl být lék vysazen, ale mělo by se zvážit eventuální přechodné snížení dosavadního dávkování. **Nežádoucí účinky:** ztráta chuti k jídlu, nauzea, průjem, změny konzistence, zápachu a barvy stolice, nadýmání. Vzácně anafylaktické reakce. **Dávkování:** zahajovací dávka 3x5 až 3x10 tablet denně, maximální dávka 3x10 tablet denně je doporučena pouze při léčbě úrazů a u pooperačních stavů v chirurgii jako počáteční léčba po dobu nejvýše 7 dní. V souvislosti s ústupem příznaků se dávkování postupně snižuje až na udržovací dávku 3x2 až 3x5 tablet denně. **Děti:** Bezpečnost a účinnost přípravku u dětí mladších 18 let nebyly stanoveny. **Balení:** po 40, 200, 300 a 800 enterosolventních tabletách. **Uchování:** při teplotě do 25 °C. **Způsob výdeje a úhrady:** Volně prodejný lék. Bez úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Mucos Pharma GmbH & Co. KG, Německo, reg.č.: 87/322/91-C. **Datum poslední revize textu:** 26. 4. 2022.



Více než 30 let s Vámi

Promedica patří mezi nejvýznamnější české firmy v oblasti distribuce a logistiky ve zdravotnictví. Společnost vznikla v roce 1991 a od začátku staví výhradně na českém kapitálu. Jsme spolehlivým partnerem lékařům, zdravotníkům a dodavatelům v České republice. Naší vizí je pomáhat zdravotníkům lépe pečovat o pacienty, přinášet inovace do zdravotnictví a neustále zvyšovat standard a kvalitu oboru.

www.promedica-praha.cz



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 glukosamin-sulfát s chloridem sodným 1884 mg (odpovídá glukosamin-sulfátu 1500 mg a chloridu sodného 384 mg), to odpovídá glukosaminu 1178 mg. Přípravek dále obsahuje aspartam a sorbitol. *Dona, injekce:* 1 ampule obsahuje glukosamin sulphas crystallicus 502,5 mg ve 2 ml (odpovídá glukosaminu sulfas 400,0 mg et natrii chloridum 102,5 mg).

Indikace: Symptomatická léčba mírné až středně těžké osteoartrózy kolene. Přípravek je indikován k léčbě dospělých pacientů.

Injekce: K léčbě osteoartrózy ve všech lokalizacích. **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 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 nedostatečnost, 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 (HIF) nemají tento léčivý přípravek užívat. Přípravek určen pouze pro dospělé. Více viz platná SPC. **Interakce:** Při současně 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, únava. *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:** *Dona, prášek:* Do 14. 4. 2023: Mylan IRE Healthcare Limited, Unit 35/36, Grange Parade, Baldoye Industrial Estate, Dublin 13, Irsko. Od 15. 4. 2023: Viatris Healthcare Limited, Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15, Dublin, Irsko. *Dona, injekce:* Mylan IRE Healthcare Limited, Unit 35/36, Grange Parade, Baldoye 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:* 1. 12. 2022, *Dona, injekce:* 11. 7. 2018. **Způsob vydeje:** Vázány na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** *Dona, prášek:* Hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. *Dona, injekce:* Není hrazen z veřejného zdravotního pojištění. **Dříve, než přípravky předepíšete, seznamte 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 Pharmaco-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: 1. 12. 2022.

DON-2022-0098

Viatriis CZ s.r.o.

Evropská 2590/33C, 160 00 Praha 6, tel.: +420 222 004 400

e-mail: officecz@viatriis.com, www.viatriis.cz



CHCETE SVÝM PACIENTŮM NABÍDNOUT NĚCO NAVÍC?

VŠEM SVÝM KLIENTŮM PŘÍSPÍVÁ NA:

- ▶ očkování, které není hrazeno ze zdravotního pojištění
- ▶ primární i sekundární prevenci
- ▶ předcházení nejruznějším onemocněním

VZP MÁ SPECIÁLNÍ PROGRAMY PRO:

- ▶ těhotné ženy a maminky do 12 měsíců po porodu
- ▶ dárce krve, plazmy, krevních destiček atd.
- ▶ klienty s diagnózou diabetes mellitus

V RÁMCI PŘÍSPĚVKŮ Z FONDU PREVENCE VZP ČR PODPORUJE PRAVIDELNÝ POHYB. POJIŠTĚNCI MOHOU ZÍSKAT AŽ:

- ▶ **500 Kč** na plavání a vaničkování – děti do 1 roku
- ▶ **1 000 Kč** na pravidelnou pohybovou aktivitu – 1–18 let
- ▶ **500 Kč** na pravidelnou pohybovou aktivitu – 18–65 let
- ▶ **500 Kč** na pravidelné i jednotlivé pohybové aktivity – nad 65 let

Kompletní nabídku příspěvků, které VZP v roce 2023 připravila pro své klienty, najdete na www.vzp.cz/vyhody



AFEXIL

metamizol

Analgetický účinek

Antipyretický účinek¹

Spasmolytický účinek^{1,2}



Zkrocení BOLESTI

Zkrácená informace o přípravku AFEXIL. Léčivá látka: monohydrát sodné soli metamizolu 500 mg v 1 potahované tabletě. **Indikace:** u dospělých a dospívajících ve věku od 15 let k léčbě silné akutní nebo chronické bolesti a vysoké horečky nereflektující na jinou léčbu. **Dávkování:** dospělí a dospívající od 15 let (> 53 kg) mohou jednorázově užít až 1 000 mg metamizolu až 4x denně v intervalech 6-8 hodin, což odpovídá maximální denní dávce 4 000 mg. **Porucha funkce jater a ledvin:** je třeba se vyhnout opakovanému podání vysokých dávek. **Starší pacienti, oslabení pacienti a pacienti se sníženou clearance kreatininu:** dávka má být snížena. **Pediatrická populace:** nedoporučuje se podávat dětem mladším 15 let. **Způsob podání:** perorální, tablety se doporučuje polykat vcelku bez kousání a zapít je dostatečným množstvím vody, s/bez jídla. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku nebo na jiné pyrazolony (např. fenazon, propyfenazon) nebo pyrazolidiny (např. fenylbutazon, oxifenbutazon) včetně například případů agranulocytózy po podání některé z těchto látek v anamnéze; nebo na kteroukoli pomocnou látku. Porucha funkce kostní dřeně (např. po cytostatické léčbě) nebo porucha hematopoézy. Použití u pacientů se syndromem analgetického astmatu nebo s analgetickou intolerancí typu urtikarie-angioedém, tj. pacienti se známým vznikem bronchospasmu nebo jiných anafylaktoidních reakcí (např. urtikarie, rinitida, angioedém) po podání salicylátů, paracetamolu nebo jiných nenarkotických analgetik, např. diklofenaku, ibuprofenu, indometacinu nebo naproxenu. Vrozený deficit glukóza-6-fosfátdehydrogenázy (riziko hemolýzy). Akutní intermitentní hepatická porfyrie (riziko vyvolání porfyrické ataky). Třetí trimestr těhotenství. **Zvláštní upozornění:** Pacienti musí být informováni, aby ihned přerušili léčbu a navštívili svého lékaře, objeví-li se jakýkoliv z následujících příznaků, který může souviset s neutropenií: horečka, zimnice, bolest v krku, vřed v ústní dutině. V případě dlouhodobé léčby je vyžadováno pravidelné vyšetření krevního obrazu (včetně diferenciálního krevního obrazu). V případě výskytu pancytopenie musí být léčba ihned ukončena a musí být monitorován kompletní krevní obraz, dokud se neupraví. Všechny pacienty je třeba poučit, aby okamžitě vyhledali lékaře, pokud se u nich během léčby metamizolem objeví známky a příznaky svědčící o poruchách krve (např. celková slabost, infekce, přetrvávající horečka, zvlnění modřin, krvácení, bledost). Pacient musí být upozorněn na symptomy možných závažných kožních reakcí a tyto reakce u něj musí být pečlivě sledovány. Existuje značné riziko možnosti vzniku těžkých anafylaktoidních reakcí na metamizol u některých pacientů. Anafylaktický šok se může objevit hlavně u citlivých pacientů. Je proto třeba zvláštní opatrnosti u astmatických nebo atopických pacientů. Může vyvolat izolované hypotenzní reakce a léky indukované poškození jater. Může dojít k interferenci s laboratorními testy. Obsahuje laktózu a sodík. **Interakce:** přidáním metamizolu k metotrexátu se může zvýšit hematotoxicita metotrexátu, a to především u starších pacientů. Je zapotřebí vyvarovat se podávání této kombinace. Při současném podávání metamizolu může být snížen antiagregační účinek kyseliny acetylsalicylové (ASA), proto je třeba opatrnosti při této kombinaci. Současné podávání metamizolu s bupropionem, efavirenzem, metadonem, valproátem, cyklosporinem, takrolimem nebo sertralinem může způsobit snížení plazmatických koncentrací těchto léků s možným snížením klinické účinnosti. **Těhotenství a kojení:** během prvního a druhého trimestru se nedoporučuje, během třetího trimestru je kontraindikováno. Během kojení je nezbytné vyhnout se zejména opakovanému použití, v případě jednorázového podání se doporučuje, aby matky shromažďovaly a likvidovaly mateřské mléko 8-12 hodin po podání dávky. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** preventivně, alespoň při podávání vyšších dávek, je třeba vzít v úvahu možnost ovlivnění a pacienti se proto mají vyvarovat používání strojů, řízení vozidel a provádění jiných nebezpečných činností, zejména v kombinaci s alkoholem. **Nežádoucí účinky:** méně časté: hypotenzní reakce. **Velikost balení:** 20 tablet. **Podmínky uchování:** žádné zvláštní podmínky. **Registrační číslo:** 07/527/20-C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Zentiva k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika. **Datum poslední revize textu:** 31. 5. 2022. **Výdej:** přípravek je vázán na lékařský předpis a není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním nebo výdejem přípravku se seznamte 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 Afexil, datum poslední revize textu: 31. 5. 2022. 2. Šimček M. Oxfordská liga analgetik a terapie akutní bolesti z pohledu farmaceuta. Praktické lékařství. 2014; 10(5).

Urceno pro odbornou veřejnost.

Zentiva, k.s., marketingové oddělení

U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, tel.: (+420) 267 241 111, www.zentiva.cz

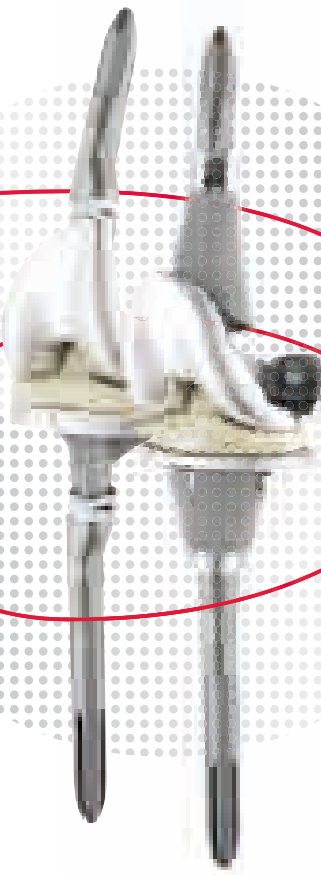
ZENTIVA

Revizní řešení kolene

Zvýšení spokojenosti pacientů díky
novému pojetí obnovy kolenního kloubu

>98 %¹
přežití implantátu
po 5 letech

97,8 %²
přežití implantátu
po 10 letech



Innovating to Keep People Moving

Please refer to the instructions for use for a complete list of indications, contraindications, warnings and precautions.

All products may not be available and/or approved or cleared by all global regulatory authorities. Please contact your sales representative for questions regarding regional product availability and indications. © DePuy Synthes 2022.

1 Bloch BV, Shannak OA, Palan J, Phillips JRA, James PJ. Metaphyseal Sleeves in Revision Total Knee Arthroplasty Provide Reliable Fixation and Excellent Medium to Long-Term Implant Survivorship. J Arthroplasty. 2020;35(2):495-499. doi:10.1016/j.arth.2019.09.027. 2 Fiori-Armi L, Colombo-Stacco A, Roche-Alberio A, Pansello-Sobias JJ, Martín-Martínez A, Martín-Hernández. Tibial tray cementation is not necessary for knee revision with titanium metaphyseal sleeves: a mid-term prospective study in AORI 2B defects. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020. Doi:10.1007/s00167-020-06185-0.

Revizní fixovaný nosný kolenní systém ATTUNE DePuy Synthes

Čelková kolenní náhrada se skládá z jednotlivě balené femorální, tibiální a patelární komponenty a je určena k náhradě přirozené kloubní plochy kolenního kloubu. Čelková artroplastika kolene je chirurgický zákrok spojený s čelkovou náhradou kloubu, který je navržen za účelem zlepšení mobility pacienta a snížení bolesti prostřednictvím náhrady poškozených skloubečků kolenního kloubu u pacientů s dostatečnou kostní hmotou k usazení a podpoře komponent. Varování: Velikost tibiální vložky a velikost vybrané femorální komponenty by měla být shodná. Revizní femorální pouzdra systému ATTUNE by se neměla používat s revizním adaptérem odchylného systému ATTUNE. Implantáty ziskným způsobem nemeňte ani neupravujte. Kontraindikace: pro celkovou neskopnou kolenní náhradu jsou následující stavy: 1. aktivní lokální nebo systémová infekce; 2. úbytek kostní nebo svalové tkáně, osteoporóza... Další podrobné a doplňující informace naleznete v návodů k použití.



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

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

