

Program

**BRNO INTERNA NIGHT –
NOVINKY Z INTERNÍ MEDICÍNY 2026**

20. listopadu 2026
Hotel Courtyard by Marriott, Brno

BRNO INTERNA NIGHT – NOVINKY Z INTERNÍ MEDICÍNY 2026

20. listopadu 2026
Hotel Courtyard by Marriott, Brno

Záštita

Všeobecná interní klinika FN Brno a LF MU
Česká internistická společnost

Pořadatel

MH Consulting s.r.o.

Prezident kongresu



prof. MUDr. Ondřej Ludka, Ph.D.

Viceprezident kongresu



MUDr. Jan Novák, Ph.D.

Organizační výbor

prof. MUDr. Ondřej Ludka, Ph.D., FESC
přednosta Všeobecné interní kliniky FN Brno a LF MU

MUDr. Jan Novák, Ph.D.
primář II. interní kliniky FN u sv. Anny v Brně a LF MU

Organizátor

MH Consulting s.r.o.
Narcisová 2850
106 00 Praha 10
www.mhconsulting.cz



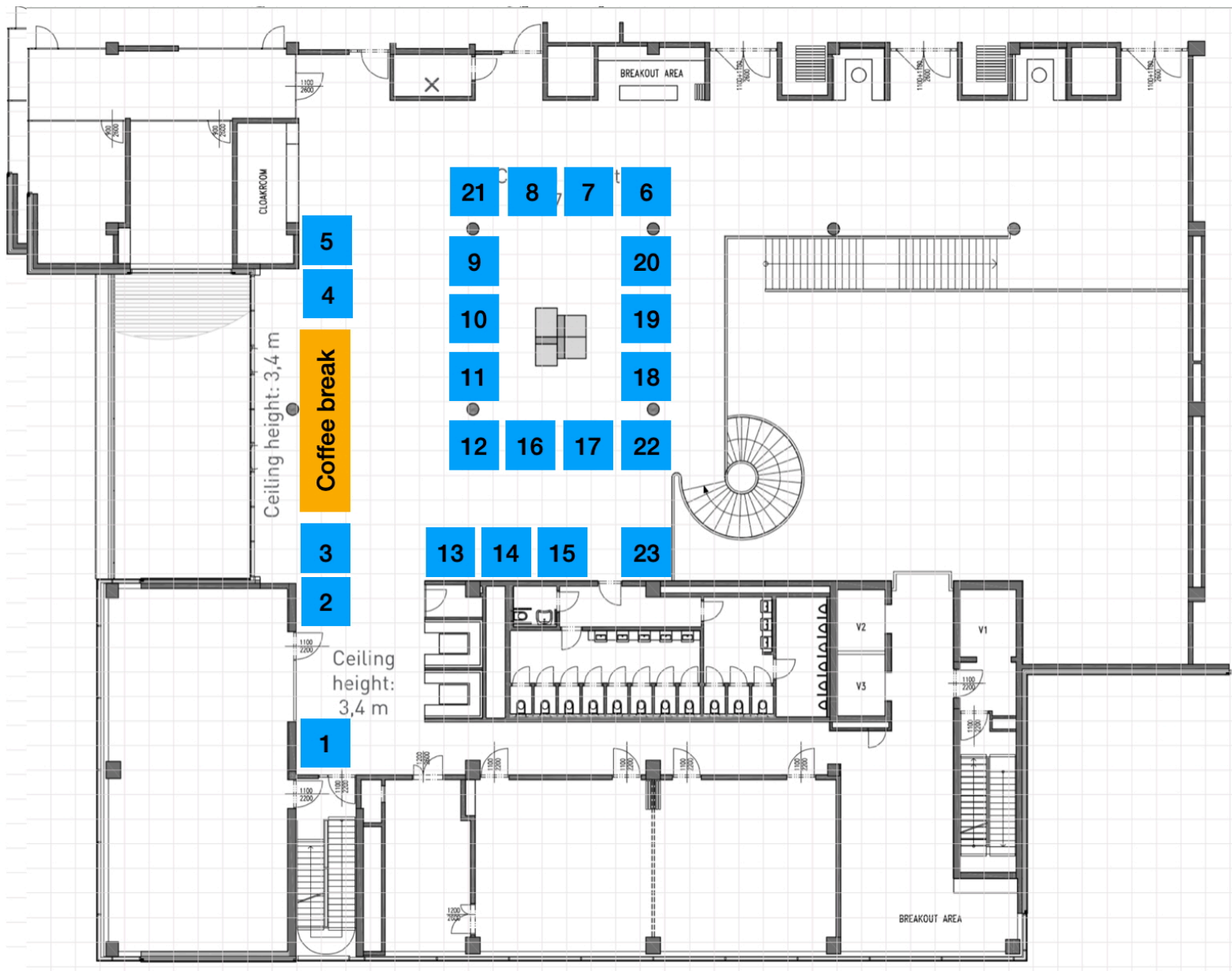
Partneři a vystavovatelé

AOP Orphan
Pharmaceuticals GmbH -
organizační složka

11

SERVIER s.r.o.

12



Detailní program k dispozici pouze online

QR kód na Vaší jmenovce

Program, objednané služby a instrukce naleznete po naskenování QR kódu na Vaší jmenovce.

Webové stránky akce

Oficiální stránky akce na www.mhconsulting.cz.

QR kód níže

Program naleznete po naskenování QR kódu níže:



Pátek

20. 11. 2026

															2 1 : 0 0	
															22:00	23:00
06:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00		
Aurum 1.patro								Montáž stánků 14:00 - 16:00	Co je nového nebo důležitého.... I.. 16:00 - 17:20		Co je nového nebo důležitého.... II.. 17:25 - 18:45		Coffee bre.. 18:45 - 19:05	Co je nového nebo důležitého.... II.. 19:05 - 20:25	Co je nového nebo důležitého.... 20:30 - 21:10	
Argentum 1.patro										Cévní vstupy 16:00 - 17:00	Hojení ran 17:00 - 18:00	Obezita a chrápání pod peřinou.. 18:10 - 18:55				
Registrace firem		Ústní sdělení		Workshop		Coffee Break										

Pátek

20. 11. 2026

📍 **Aurum** Argentum

14:00-16:00



MONTÁŽ STÁNKŮ

📍 Aurum 1.patro | Registrace firem

16:00-17:20



CO JE NOVÉHO NEBO DŮLEŽITÉHO.... I

📍 Aurum 1.patro | Ústní sdělení

v intenzivní medicíně - Čundrle I, Brno
ve všeobecné interně - Koudelka A, Brno
v diabetologii - Koupý D, Brno
v pneumologii - Brat K, Brno

17:25-18:45



CO JE NOVÉHO NEBO DŮLEŽITÉHO.... II

📍 Aurum 1.patro | Ústní sdělení

v endokrinologii - Janota P, Koleníčková M a Gaborčíková S
v kardiologii - Ambroz M, Brno
v angiologii - Novák J, Brno
v geriatrii - Gregorová T, Brno

18:45-19:05



COFFEE BREAK

📍 Aurum 1.patro | Coffee Break

19:05-20:25



CO JE NOVÉHO NEBO DŮLEŽITÉHO.... III

📍 Aurum 1.patro | Ústní sdělení

v nefrologii - Strnadová P, Brno
v osteologii - Greplová K
v revmatologii - Procházková L, Brno
v hematooknologii - Pour L, Brno

Pátek

20. 11. 2026

📍 **Aurum** Argentum

20:30-21:10



CO JE NOVÉHO NEBO DŮLEŽITÉHO.... IV

📍 Aurum 1.patro | Ústní sdělení

v gastroenterologii - Hušťák R, Brno

v obezitologii - Ludka O, Brno

Pátek

20. 11. 2026

Aurum

Argentum

16:00-17:00



CÉVNÍ VSTUPY

Argentum 1.patro | Ústní sdělení

Mikušová V, Brno
Ševelová Z, Brno
Douglas M, Olomouc

17:00-18:00



HOJENÍ RAN

Argentum 1.patro | Ústní sdělení

Veselá M, Brno
Vanini J, Brno
Toufarová J, Brno

18:10-18:55

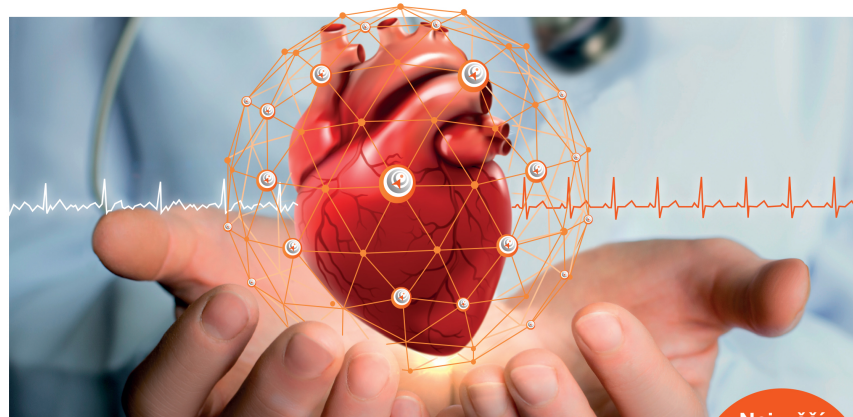


OBEZITA A CHRÁPÁNÍ POD PEŘINOU ANEB AMBULANTNÍ SCREENING SPÁNKOVÉ APNOE (SPONZOROVÁNO FIRMOU SAEGELING MEDIZINTECHNIK)

Argentum 1.patro | Workshop

Ludka O,
Pachlopníková J,

Rychlá kontrola srdeční frekvence s kardioprotektivním účinkem¹



Mimořádně rychlá kontrola komorové frekvence u pacientů se SVT a FIS¹

1. linie léčby u pacientů s kardiální dysfunkcí²

- Limitovaný účinek na krevní tlak a inotropii^{3,6}
- Možno podávat s opatrností u pacientů s bronchokonstrikcí na rozdíl od jiných neselektivních betablokátorů^{1,5}
- Příznivý bezpečnostní profil pro pacienty s renálními a hepatálními komorbiditami^{1,4}

Nejvyšší
kardio-
selektivita

B1:B2
255:1^{1,5}

Rapibloc 300 mg prášek pro infuzi roztok. Jedna injekční lahvička obsahuje 300 mg landiolol-hydrochloridu, což odpovídá 280 mg landiololu. Pro rekonstrukci jeden ml obsahuje 6 mg landiolol-hydrochloridu. Rapibloc není byt podáván bez rekonstrukce. **Terapeutické indikace:** Landiolol je indikován u dospělých při: Supraventrikulární tachykardii a pro rychlou kontrolu komorové frekvence u pacientů s fibrilací síní nebo flutterem síní v peroperačním a pooperačním stavu nebo za jiných okolností, kdy je žádoucí krátkodobá kontrola komorové frekvence krátkodobě působícím agens a také při nekompenzované sinusové tachykardii, pokud si podle usudku lékaře vyžaduje rychlá srdeční frekvence specifickou intervenci. Landiolol není určen k léčbě chronických stavů. **Dávkování a způsob podání:** Landiolol je určen k intravenóznímu podání kvalifikovaným zdravotníkem a třáse dávky je individuální. Obvykle zahájena infúzí rychlostí 10-40 mikrogramů/kg/min, čímž je dosaženo účinku způsobilého snížení srdeční frekvence během 10-20 min. Pokud je vyžadován rychlý nástup účinku snížení srdeční frekvence (do 2 až 4 min) lze využít nasyovací dávku 100 mikrogramů/kg/min po dobu 1 min s následnou kontinuální intravenózní infúzí 10-40 mikrogramů/kg/min. U pacientů se srdeční dysfunkcí a seplejím šokem se mají používat nižší zahajovací dávky. Účtovací dávka se může po omezenou dobu zvýšit až na 80 mikrogramů/kg/min, pokud to kardiologický stav pacienta vyžaduje a umožňuje a není překročena maximální denní doporučená dávka, což je 57,8 mg/kg/den landiolol-hydrochloridu (tj. infuze 40 mikrogramů/kg/min po dobu 24 hodin). Konverzní vzorec pro kontinuální intravenózní infúzi mikrogramů/kg/min na ml/h (Rapibloc 300 mg/50 ml = 6 mg/ml): Cílová dávka (mikrogramů/kg/min) x tělesná hmotnost (kg)/100 = infúzní rychlost (ml/h). Příkladná tabulka viz úprava SPČ. Volitelně podání bolusu u hemodynamicky stabilních pacientů. Konverzní vzorec ze 100 mikrogramů/kg/min na ml/h (Rapibloc 300 mg/50 ml = 6 mg/ml): Infúzní rychlost nasyovací dávky (ml/h) po dobu 1 minuty = tělesná hmotnost (kg). V případě nežádoucích účinků má být dávka landiololu snížena nebo je třeba infúzi přerušit a pacientů mají dostat příslušnou léčebnou péči. V případě hypotenze a bradykardie je možná podávání landiololu zbrven v nižší dávce poté, co se krevní tlak nebo srdeční frekvence vrátí na přijatelnou úroveň. U pacientů s nízkým systolickým krevním tlakem je při úpravě dávky a během účtovací infuze nutná zvláštní opatrnost. Přechod na alternativní léky: Pro dosažení požadované kontroly srdeční frekvence a stabilního klinického stavu může být pacient převeden na alternativní léčivý přípravek (jako jsou perorální antiarytmika). Diskování landiololu může být sníženo a postupně přerušeno. **Zvláštní skupiny pacientů:** Starší pacienti (z 65 let) a pacienti s poruchou funkce ledvin nevyžadují úpravu dávkování, landiolol se má používat s opatrností u pacientů s poruchou funkce ledvin. U pacientů se všemi stupni poruchy funkce ledví se doporučuje opatrné dávkování počínaje nižšími dávkami. Srdeční dysfunkce – u pacientů s poruchou funkce levé komory (LVEF <40 %, CI <2,5 l/min/m², NYHA 3-4), po kardiorevaskulární operaci, během znechlízení nebo při seplejích šokech, byly pro dosažení kontroly srdeční frekvence používány nižší dávky 1-10 µg/kg/min zvyšující se postupně za důkladného sledování krevního tlaku. Pokud je to nutné kardiorevaskulární sta pacien- ta to dovoluje, je možná při pečlivém monitoringu hemodynamických funkcí rozšířit další zvýšení dávky. U pacientů se seplejím šokem byly k dosažení kontroly srdeční frekvence použity nižší dávky od 1 µg/kg/min až do maximálních 40 µg/kg/min. Dávka byla zvyšována za pečlivého monitorování krevního tlaku po 1 µg/kg/min s minimálně 20minutovým intervalem mezi dávkami. Pediatrická populace: Bezpečnost a účinnost landiololu u dětí ve věku 0 až 18 let nebyly dosud stanoveny. **Způsob podání:** Rapibloc musí být před podáním rekonstruován a použit ihned po otevření, není byt mísen s jinými léčivými přípravky a výměnou roztoků používaných k rekonstrukci. Landiolol má byt podáván intravenózně přes centrální infúzi nebo periferní infúzi a nemá byt podáván pomocí stejné infuze s jinými léčivými přípravky. U landiololu se na rozdíl od jiných beta-blokátorů nedoporučuje tachykardie jako náznak na náhlé ukončení podávání po 24 hodinách kontinuální infuze. Nicméně, pacienti mají byt pečlivě sledováni, pokud má byt podáván landiolol přerušeno. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku, těžká bradykardie (jako méně než 50 tepů za minutu), Sick sinus syndrom, těžké poruchy vodivosti aštrouventrikulárního (AV) uzlu bez kardiostimulátoru, AV blokáda 2. stupně, 3. stupně, kardiogenní šok, těžká hypotenze, dekompenzované srdeční selhávání, pokud je považováno za nesouvisející s arytmií, plicní hypertenze, neléčený feochromocytom, akutní astmatický záchvat, těžká, nekontrolovaná metabolická acidóza. **Zvláštní upozornění:** Landiolol má byt používán s opatrností u duševních onemocnění nebo v případě hypoglykémie. Doporučuje se průběžně monitorovat krevní tlak a EKG u všech pacientů. Beta-blokátory mají byt předepisovány s opatrností u pacientů s onemocněním periferního oběhu podáván landiolol s velkou opatrností. Beta-blokátory mohou zvýšit jak účinnost, tak i závažnost antidiabetických látek. Pacienti užívající betablokátory nemají reagovat na obvyklé dávky epinefrinu používané k léčbě anafylaktické reakce. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Antagonisté vápníku, jako jsou deriváty dihydropyridinu (nifedipin, amlodipin), mohou způsobit snížení účinnosti. Přípravky způsobující snížení hladiny katecholaminů (např. reserpin, klonidin, desmethylatropin) mohou mít při současném podávání s beta-blokátory zesilující účinek. Současné používání klonidinu a beta-blokátorů zvyšuje riziko „rebound“ hypertenze. Byl-li v průběhu infuze landiololu podáván intravenózní heparin u pacientů podstupujících kardiorevaskulární operaci, došlo k 50% poklesu hladiny landiololu v plazmě a souvislosti s poklesem krevního tlaku vyvolaného heparinem a ke zvýšení doby cirkulace landiololu. Hodnoty srdeční frekvence se v této situaci nezměnily. **Peritika, těhotenství a kojení:** Podávání landiololu u těhotných se z krevních údajů nedoporučuje. Jediné dostupné údaje o podávání landiololu těhotným ženám. Pokud se používá léčba landiololem u těhotných žen, je třeba monitorovat uteroplacentální průtok krve a tělesnou teplotu. Novorozenec musí byt pečlivě monitorován. Riziko pro kapse děle může vyvolat. Na základě pozorovaného prodloužení kojení pro děle a prodloužení kojení pro matku je nutno rozhodnout, zda přerušit kojení nebo ukončit přenaší podávání landiololu. Nebylo prokázáno, že by měl landiolol vliv na plodnost. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji pozorovaným nežádoucím účinkem landiololu byla hypotenze a bradykardie. **Pozorování na nežádoucí účinky hláste na adresu:** Služba údajů pro kontrolu léčby, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10, webová stránka: www.sukl.cz/nahlasi-nezadouci-ucinky. **Seznam pomocných látek:** mannitol (E421), roztok hydroxidů sodného (k úpravě pH). **Doba použitelnosti:** 3 roky. Chemická a fyzikální stabilita před použitím po rekonstrukci byla prokázána po dobu 24 hodin při teplotě 25 °C. Z mikrobiologického hlediska má byt přípravek použit okamžitě. **Zvláštní upozornění pro zdravotníky:** Tento léčivý přípravek vyžaduje zvláštní opatrnost při podávání (viz oddíl 6.1). **Uchování:** uchovávat v chladničce (2-8 °C). **Dátum rozchodu a registrace:** Anorex Pharma GmbH Leopold-Opfer Platz 2, 1190 Višňe, Rakousko. **Registrační číslo:** 58/487/14-C. **Datum revize textu:** 27. 2. 2025. **Léčivý přípravek je během hospitalizace hrazen z veřejného zdravotního pojištění. Výdej léčivého přípravku je vázan na lékařský předpis. Dříve, než přípravek předepíše, seznámte se s úplným souhrnem údajů o přípravku.**

Vysvětlivky: SVT – Supraventrikulární tachykardie, FIS – Fibrilace síní

Literatura: 1. SPC Rapibloc® 300 mg prášek pro infuzi roztok. Datum revize textu: 27. 2. 2025. 2. Hindriks G., et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). European Heart Journal (2020) 41, 1-126. 3. Shibata et al. Direct Effects of Esmolol and Landiolol on Cardiac Function, Coronary Vasoactivity, and Ventricular Electrophysiology in Guinea-Pig Hearts. J Pharmacol Sci 118, 255–265 (2012). 4. Yokoyama H. (2016) Stabilization in Off-Pump Coronary Artery Bypass. Springer Tokyo Heidelberg New York Dordrecht London © Springer Japan. 5. European Heart Journal Supplements (2018) 20 (Supplement A), A1-A24. 6. Krumpl G., et al.: Bolus application of landiolol and esmolol: comparison of the pharmacokinetic and pharmacodynamic profiles in a healthy caucasian group. Eur J Clin Pharmacol 2017;73: 417-428.

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH – organizační složka, Pod Děvinem 28, 150 00 Praha, Česká republika
tel.: +420 251 512 947, fax: +420 251 512 946, e-mail: office.cz@aoporphan.com, www.aop-health.com/cz_cs



Zlatý partner



Partner pro zdraví.

Stříbrný partner



Bronzový partner



Vystavovatel

Ardeapharma a.s.



Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce