SBORNÍK ABSTRAKT



18. KONGRES PRIMÁRNÍ PÉČE 2024

22.-23. března 2024

Clarion Congress Hotel Prague, Freyova 33, Praha

Záštita:

Ministr zdravotnictví České republiky
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR

Pořadatel:

Sdružení praktických lékařů ČR, z.s.
Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR, z.s.

Prezident kongresu




MUDr. Petr Šonka
Předseda SPL ČR
a
MUDr. Ilona Hülleová
Předsedkyně SPLDD ČR

Programový výbor:

MUDr. Hana Cabrnochová
MUDr. Antonín Gabera
MUDr. Eva Kasalická
MUDr. Norbert Král
MUDr. Lucie Tesařová

Organizační výbor:

MUDr. Michal Bábíček
Jiří Prokeš
MUDr. Jana Kulhánková
MUDr. Jiřina Dvořáková

Oraganizátor:

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

VIDEOPŘENOS ZE SÁLU TYCHO+KEPLER

ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ ZRAKU U DĚTÍ II

ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ U DĚTÍ

Martina Hamplová [1], Jana Svobodová ,
[1] Ortoptika dr. Očka
[2] pupilo.cz

Ortoptika je úzká specializace v oftalmologii. Zabývá se zejména screeningem zraku, nápravou JBV, cvičením Amblyopie aj. Průlomem screeningu zrakových vad je v poslední době měření Autorefraktometrem Plusoptix. Jedná se o neinvazivní vyšetření. Při screeningu zraku Plusoptixem je důležité v případě potřeby doplnit zprávu ideálně o visus, Cover test a konvergenci. Tato doplňková vyšetření je důležité provádět zejména u dětí s pozitivní RA na oční vady a u hraničních nálezů. Ze statistik na našem pracovišti, kde máme změřeno přes 85 000 dětí (zejména v MŠ), je cca 6,3 % dětí s nějakou oční vadou. Nejčastěji se jedná o Hypermetropii (dalekozrakost), Astigmatismus (cylindry), Strabismus (šilhání) a Amblyopii (tupozrakost). Přístroj Plusoptix může dítěti při screeningu naměřit dioptrie odpovídající normálnímu nálezu, přesto se může jednat o ,,skrytou" oční vadu. U dětí např. s divergentním strabismem může být Amblyopie jednoho oka, přestože dioptrie odpovídají normě. Proto je důležité provádět k tomuto měření i visus, každým okem zvlášť. V posledním 14 letech jsme v naší ordinaci zachytili přes 20 katarakt (šedý zákal), 2x retinoblastom (zhoubný nádor sítnice), mnoho Hypermetropií a Strabismu. Jako příklad můžeme uvést jednu z mnoha kazuistik s pozitivním nálezem. Dítě ročník 2021 změřeno Plusoptixem. Naměřené hodnoty o.dx.+0,5-0,5/101°, o sin. +0,5 -0,25/83° byly vyhodnoceny jako norma. Visus však odhalil těžkou Strabismus divergens, insuficienci konvergence a tupozrakost (o.dx., kde visus 5/50, visus o.sin. 5/5). Po pleoptickém, následně ortoptickém cvičení byla tupozrakost vycvičena na visus oboustranně 5/5. Pokud však není záchyt včasný, mohou být při pozdní diagnostice následky trvalé, v podobě horšího visu jednoho oka nebo šilhání. Jako druhou kazuistiku lze uvést opětt jednu z mnoha Dg. skryté Hypermetropie. Dítě ročník 2021, posláno pro slzení, pálení očí. Naměřené hodnoty opět v normě: o.dx. i o.sin. max. +0,5 -0,25/63°. Visus však slabý. Vyšetření v mydriáze (rozkapání) u očního lékaře, byla odhalena vysoká Hypermeteropie (dalekozrakost), o.dx. +4,5, o.sin. +5,5 dpt. Dítě ve věku do 6 let dokáže tzv. doostřit až +5,0 dpt. aniž by mělo větší problém. Důležité je proto vyšetření visu, atp. Přístroj Plusoptix je při screeningu zraku opravdu velkým přínosem. Na našem pracovišti provádíme screening zraku Plusoptixem již 14 let. Plusoptix je pro nás ,,pravou,, rukou nejen při screeningu.

FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD

FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD

Kateřina Pokorná [1],
[1] Bc. Kateřina Pokorná, Ústí nad Labem

Hypoaktivita, nadměrné přetěžování, vysoké nároky na psychickou stránku dítěte, jednostranné a stereotypní činnosti, ale i přílišná péče rodiče k dítěti. To vše může být cesta k vadnému držení těla. Společně se podíváme na funkční pohled a nové trendy ve fyzioterapii ovlivňující tento fenomén dnešní doby. Probereme ideální spolupráci mezi PLDD a fyzioterapeutem, vhodné pohybové aktivity a důležitost kompenzačního cvičení. Podíváme se na propojenost oborů fyzioterapie, ergoterapie a logopedie v komplexním přístupu k dítěti.

FYZIOTERAPIE 2 - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ

FYZIOTERAPIE II - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ

Kateřina Pokorná [1],
[1] Bc. Kateřina Pokorná, Ústí nad Labem

Tento workshop Vám ukáže možnosti manipulace s kojencem pro pozitivní ovlivnění fyziologického vývoje s ohledem na tonusové odchylky. Projdeme si společně jednoduchá doporučení z pohledu fyzioterapie, která se následně dají využít v ordinaci PLDD pro předání rodičům. Probereme obecná rizika psychomotorického vývoje dítěte při neošetření tonusových odchylek a jak by měla vypadat ideální spolupráce mezi PLDD a fyzioterapeutem.

ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ ZRAKU U DĚTÍ I

ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ U DĚTÍ

Martina Hamplová [1], Jana Svobodová ,
[1] Ortoptika dr. Očka
[2] pupilo.cz

Ortoptika je úzká specializace v oftalmologii. Zabývá se zejména screeningem zraku, nápravou JBV, cvičením Amblyopie aj. Průlomem screeningu zrakových vad je v poslední době měření Autorefraktometrem Plusoptix. Jedná se o neinvazivní vyšetření. Při screeningu zraku Plusoptixem je důležité v případě potřeby doplnit zprávu ideálně o visus, Cover test a konvergenci. Tato doplňková vyšetření je důležité provádět zejména u dětí s pozitivní RA na oční vady a u hraničních nálezů. Ze statistik na našem pracovišti, kde máme změřeno přes 85 000 dětí (zejména v MŠ), je cca 6,3 % dětí s nějakou oční vadou. Nejčastěji se jedná o Hypermetropii (dalekozrakost), Astigmatismus (cylindry), Strabismus (šilhání) a Amblyopii (tupozrakost). Přístroj Plusoptix může dítěti při screeningu naměřit dioptrie odpovídající normálnímu nálezu, přesto se může jednat o ,,skrytou" oční vadu. U dětí např. s divergentním strabismem může být Amblyopie jednoho oka, přestože dioptrie odpovídají normě. Proto je důležité provádět k tomuto měření i visus, každým okem zvlášť. V posledním 14 letech jsme v naší ordinaci zachytili přes 20 katarakt (šedý zákal), 2x retinoblastom (zhoubný nádor sítnice), mnoho Hypermetropií a Strabismu. Jako příklad můžeme uvést jednu z mnoha kazuistik s pozitivním nálezem. Dítě ročník 2021 změřeno Plusoptixem. Naměřené hodnoty o.dx.+0,5-0,5/101°, o sin. +0,5 -0,25/83° byly vyhodnoceny jako norma. Visus však odhalil těžkou Strabismus divergens, insuficienci konvergence a tupozrakost (o.dx., kde visus 5/50, visus o.sin. 5/5). Po pleoptickém, následně ortoptickém cvičení byla tupozrakost vycvičena na visus oboustranně 5/5. Pokud však není záchyt včasný, mohou být při pozdní diagnostice následky trvalé, v podobě horšího visu jednoho oka nebo šilhání. Jako druhou kazuistiku lze uvést opětt jednu z mnoha Dg. skryté Hypermetropie. Dítě ročník 2021, posláno pro slzení, pálení očí. Naměřené hodnoty opět v normě: o.dx. i o.sin. max. +0,5 -0,25/63°. Visus však slabý. Vyšetření v mydriáze (rozkapání) u očního lékaře, byla odhalena vysoká Hypermeteropie (dalekozrakost), o.dx. +4,5, o.sin. +5,5 dpt. Dítě ve věku do 6 let dokáže tzv. doostřit až +5,0 dpt. aniž by mělo větší problém. Důležité je proto vyšetření visu, atp. Přístroj Plusoptix je při screeningu zraku opravdu velkým přínosem. Na našem pracovišti provádíme screening zraku Plusoptixem již 14 let. Plusoptix je pro nás ,,pravou,, rukou nejen při screeningu.

CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR

CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR

Jiří Zdražil [1], Jakub Uher [2],
[1] místopředseda SLP ČR, spoluautor projektu Servisní organizace
[2] právník SPL ČR

Základním posláním projektu Servisní organizace je podpora generační výměny v oblasti primární péče a usnadnění nutné administrativy související s provozováním praxí. Na našem workshopu Vás seznámíme s již zavedenými funkcionalitami jako jsou podpora při nákupu a prodeji praxí, převody praxí na s.r.o., akreditace ordinací a možnost zpracování žádosti o rezidenční místa z projektu podpory specializačního vzdělávání MZ. Dále probereme relativně nové funkcionality, kterými jsou kalkulace tzv. věcně usměrněných cen a kalkulace ceny lékařských praxí . Při kalkulaci VUC upozorníme na nejčastější chyby v cenících přímo hrazených služeb, u kalkulací ceny praxí Vás seznámíme s modely oceňování, které podle našeho názoru nejvíce odpovídají tržní realitě. Chceme Vám také představit možnost asistence při přípravě nebo i eventuálních kontrolách ze strany SÚKLu. Jako novinku chceme prezentovat možnost efektivní kontroly a revize vykazovaných dávek. Nedílnou součástí workshopu bude samozřejmě i problematika profesního pojištění.

BONUSOVÉ PROGRAMY ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN V SYSTÉMECH CGM (SYMPOZIUM COMPUGROUP MEDICAL ČR, S.R.O.)

BONUSOVÉ PROGRAMY ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN V SYSTÉMECH CGM

Vladimír Kryštof [1],
[1] CompuGroup Medical Česká republika s.r.o.

Abstrakt není k dispozici

LÉČBA DIABETU 2. TYPU V ORDINACI PL

STRATEGIE LÉČBY DIABETU V PRIMÁRNÍ PÉČI

Zdeněk Hamouz [1],
[1] Ordinace praktického lékaře

S ohledem na množství pacientů s diabetem II.typu je zapotřebí většího zapojení praktických lékařů. Po stanovení diagnozy diabetu je nutná jeho stratifikace stran již potenciálně existujících komplikaci, především projevů arteriosklerozy. V současné době máme dostatečně validní algoritmy, jejich použití závisí jednak na přítomnosti komorbidit, dále na hladinách glykovaného hemoglobinu, na potenciálním poškození funkce ledvin a dále na ekonomických možnostech systému zdravotní péče. Můžeme používat a to v prvé řadě metformin, jsou dostupné preparáty sulfonylurey, pioglitazon a aktuálně pro praktické lékaře i DPP-4 inhibitory a GLP-1 agonisté. Nedostupné k preskripci v primární péči jsou stále SGLT2 inhibitory, především díky jejich ceně a stále i inzuliny. Přesto v posledních dvou letech došlo k významnému rozšíření spektra antidiabetik, které mohou pro své pacienty psát i praktičtí lékaři. Začlenění těchto léků do preskripce by mělo být součástí léčebného plánu a jejich volba by měla odpovídat individuální situaci pacienta.

TROPONIN, D-DIMERY

TROPONIN A D DIMER V ORDINACI VPL

Jakub Šedivý [1],
[1] MUDr.J.Šedivý

Abstrakt není k dispozici

WORKSHOP PRO ŠKOLITELE V OBORU VPL

WORKSHOP PRO ŠKOLITELE V OBORU VPL

Ludmila Bezdíčková , Jáchym Bednář ,
[1] Vedoucí katedry VPL IPVZ, Praha.
[2] Praktický lékař, Ordinace Pokorná a Bezdíčková s.r.o.
[3] Pedagogický pracovník, katedra VPL IPVZ, Praha.
[4] Praktický lékař, JACH-TA s.r.o.

Cíl workshopu: Po úvodní přednášce o roli moderního školitele ve výuce školence VPL se prostřednictvím hraní rolí dle připravených scénářů, následné diskuse pokusíme objevovat způsoby, jak správně poskytovat zpětnou vazbu sobě navzájem v ordinaci praktického lékaře. Zpětnou vazbu v moderní ordinaci poskytuje nejen školitel školenci, ale i školenec školiteli. Je prostředkem ke zlepšení úrovně školení i osobnímu růstu obou zúčastněných. Metody: Úvodní přednáška: 30 minut Moderní školitel, a jeho role, předávání postojů, znalostí, dovedností, klíčových kompetencí VPL a hodnot praktického lékařství, moderní curricula v Evropě, competence based learning, školení školitelů v Evropě, Leonardo kurzy, představení modulů kurzu. Worskhop: Bude představena teorie zpětné vazby jako základního konceptu ve výuce všeobecného praktického lékařství. Účastníci budou poté požádáni o diskusi v tzv. buzz groups (3 účastníci v každé), v 5 minutách prodiskutují principy zpětné vazby a z každé skupinky jeden bude reportovat do pléna. Dále budou účastníci pracovat ve skupinách a sehrají si scénáře připravené na téma poskytování zpětné vazby v klinické praxi, kdy dva účastníci budou hrát jeden lékaře a druhý školence a další účastníci ve skupině budou jejich pozorovateli, kteří budou aktivně reflektovat průběh dialogu a zhodnotí, co bylo správně a co méně správně dle principů správného poskytování zpětné vazby. 60 minut Po sehrání scének a jejich zhodnocení ve skupinách se na závěr formou skupinové diskuse v interaktivním prostředí pokusíme shrnout nápady vzešlé ze skupinek účastníků, jak v správně poskytovat zpětnou. 30 minut Výstupy WS : Prodiskutujeme: 1. Smysl poskytování zpězné vazby v ordinaci VPL. 2. Co by měla zpětná vazba obsahovat a jaké jsou běžné problémy a obtíže při jejím poskytování. 3. Budování bezpečného vzdělávacího prostředí, na co bychom se měli zaměřit a čemu vyhnout? 4. Praktické aspekty poskytování zpětné vazby (kdy, kde, jak často, písemná/ústní, povinná či dobrovolná a případné další vstupy od účastníků).

BUĎ FIT 2024 - PROGRAM PREVENCE DĚTSKÉ OBEZITY

BF 24 - NÁRODNÍ PROGRAM PREVENCE OBEZITY DĚTÍ A ROLE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST - PŘEDSTAVENÍ MANUÁLU

Petr Jehlička [1],
[1] MUDr.Petr Jehlička, Ph.D.

Abstrakt není k dispozici

KONOPÍ V ORDINACI PL

KONOPÍ V LÉČBĚ A PODPOŘE KVALITY ŽIVOTA

Pavel Kubů [1], Michael Šturm [2],
[1] KOPAC
[2] Czech Institute of Telemedicine

Abstrakt není k dispozici

VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL I

VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL

Jan Kolář [1],
[1] Zdraví-fit, s.r.o.

Abstrakt není k dispozici

POPORODNÍ DEPRESE

POPORODNÍ DEPRESE - WORKSHOP

Antonín Šebela [1],
[1] Národní ústav duševního zdraví, Klecany, Česká republika

Abstrakt není k dispozici

VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL II

VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL

Jan Kolář [1],
[1] Zdraví-fit, s.r.o.

Abstrakt není k dispozici

PLOCHÁ NOHA U DĚTÍ

PLOCHONOŽÍ Z HLEDISKA VÝVOJE MOTORIKY DÍTĚTE

Karel Kopecký [1],
[1] Praktický lékař pro děti a dorost

Abstrakt není k dispozici

VIDEOPŘENOS ÚVODNÍHO BLOKU ZE SÁLU ZENIT+NADIR

VIDEOPŘENOS ÚVODNÍHO BLOKU ZE SÁLU ZENIT+NADIR

INFEKCE

STREPTOKOKOVÉ INFEKCE U DĚTÍ

Lenka Krbková [1],
[1] prim. MUDr. Habanec Tomáš, Ph.D, Klinika dětských infekčních nemocí FN Brno, Mgr. Iva Kocmanová, Oddělení klinické mikrobiologie a imunologie FN Brno

Od podzimu 2022 dochází k celosvětovému vzestupu streptokokových infekcí včetně invazivních (iGAS = invasive group A Streptococcus). Nárůst byl ve všech věkových kategoriích, u dětí a adolescentů byl nejvýraznější.3 V nejnižší věkové kategorii vyžadoval stav dětí hospitalizaci a byly přidruženy obvykle virové infekce: RSV, chřipka či varicela. Virózy byly buď současně s iGAS nebo v návaznosti na streptokokovou infekci. K výraznému nárůstu záchytů streptokoků docházelo i ve FN Brno, kultivace byly pozitivní z různých materiálů, u sepse a septického šoku z hemokultury nebo pleurálního výpotku. Na KDIN FN Brno bylo hospitalizováno 22 dětí se závažným průběhem streptokokové infekce ve věku od 8 měsíců do 15 let, medián 7 let. Z toho 12 dětí bylo uzavřeno jako sepse nebo septický šok. Dvě děti zemřely a jedno dítě podstoupilo amputaci dolních končetin v oblasti kolenních kloubů a prstů levé horní končetiny, včetně rozsáhlých nekrektomií kůže. Žádné z dětí nebylo primárně léčeno penicilinem (nedostupný), všechny měly kombinace baktericidních a bakteriostatických antibiotik. Co se skrývá za nárůstem streptokokových infekcí a za jejich pomalou odpovědí na antibiotickou léčbu? Otázka dosud není jednoznačně vyřešena. Diskutuje se genetická změna mikroba včetně tvorby exoenzymů jako superantigenů, změna regulačních genů streptokoka a predispoziční faktory jedince. Možnou příčinou by mohla být zvýšená vnímavost dětí po nízké expozici v průběhu pandemie covid-19. Virové koinfekce jsou hodnoceny jako rizikový faktor. Nesprávná léčba antibiotiky, u kterých byla prokázána rezistence streptokoka (makrolidy, klindamycin, tetracykliny) by mohla být příčinou, nicméně u cirkulujících kmenů nebyla celogenomovou sekvenací zjištěna změna v předpokládané antibiotické citlivosti. Streptokoky skupiny A zůstávají všeobecně citlivé k penicilinu.

INFEKČNÍ MONONUKLEÓZA - PRAKTICKY

Jan Pavelka [1],
[1] Klinika dětských infekčních nemocí FN Brno; Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Infekční mononukleóza – prakticky MUDr. Jan Pavelka Klinika dětských infekčních nemocí, FN Brno Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno Nejčastějším původcem syndromu infekční mononukleózy je virus Epsteina a Barrové – ve většině případů je infekce inaparentní nebo subklinická, 95 % dospělých má anamnestické protilátky. Nosičství je doživotní – intermitentně dochází k reaktivaci a vylučování viru slinami. Léčba je symptomatická, kauzální lék neexistuje, dieta s omezením tuku je obsoletní, hepatoprotektiva nemají vyšší účinnost než placebo. U jedinců bez jiného základního onemocnění nebo imunodefektu apod. trvá akutní fáze 2 – 3 týdny, omezení fyzické aktivity u klinicky již zdravého pacienta nemá význam déle než 7 týdnů.

VARICELA - KLINICKÝ OBRAZ 100X JINAK

Pavel Kosina [1],
[1] Klinika infekčních nemocí, Fakultní nemocnice a Lékařská fakulta UK v Hradci Králové

Abstrakt není k dispozici

DIFTERIE, AKTUÁLNÍ INFORMACE, PREVENCE

Kateřina Fabiánová [1],
[1] Oddělení epiedemiologie infekčních nemocí, Státní zdravotní ústav

Cílem prezentace je seznámit s aktuální epidemiologickou situací u nás a v Evropě, a „oprášit" postupy při výskytu záškrtu neboli difterie. Záškrt nabývá na významu kvůli rostoucímu individuálnímu cestování a nárůstu hromadných relokací uprchlíků, žadatelů o azyl a přistěhovalců ze zemí, kde je záškrt stále endemický. Import v kombinaci s rostoucí váhavostí ohledně očkování v neendemických zemích, časté cestování do endemických zemí a vyvanutí imunity u očkované populace vede k tomu, že se záškrt znovu po dlouhé době objevuje, a to i v České republice. Je nutné udržet proočkovanost celé populace na co nejvyšší úrovni i s ohledem na pokles ochranných hladin protilátek u dospělých. Prevence očkováním, v neposlední řadě zdravotníků a pracovníků sociálních služeb, rychlé rozpoznání onemocnění, včasná terapie a bezodkladná protiepidemická opatření jsou kruciální pro zastavení šíření této nákazy.

(NE)PODCEŇUJEME NĚKTERÁ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ? (SYMPOZIUM SANOFI S.R.O.)

NEZAPOMÍNEJME NA MENINGOKOKA

Jan David [1],
[1] Klinika dětí a dorostu 3. LF a FNKV, Soukromá pediatrická a nutriční ambulance Praha

Abstrakt není k dispozici

RSV SE NETÝKÁ JEN NEDONOŠENÝCH DĚTÍ

Daniel Dražan [1],
[1] Praktický lékař pro děti a dorost, Jindřichův Hradec

Abstrakt není k dispozici

NEFROLOGIE

FIMÓZA A KONGLUTINACE

Marcel Drlík [1],
[1] Odd. dětské urologie, Urologická klinika VFN a 1. LF UK, Praha

Fimóza a konglutinace v ambulanci PLDD MUDr.Marcel Drlík, FEAPU Nepřetažitelná předkožka u chlapce v dětském věku představuje častý důvod konzultace praktického pediatra. Autor se ve svém prakticky orientovaném přehledovém sdělení soustředí na odlišení primární (fyziologické), sekundární (patologické), relativní fimózy a konglutinace. Ve světle současných doporučení rozebírá jednotlivé faktory, které musí lékař individuálně zvážit při rozhodnutí o dalším postupu. Stručně jsou též nastíněny možnosti léčby.

RECIDIVUJÍCÍ MOČOVÉ INFEKCE A JEJICH MANAGEMENT

Antonín Krpenský [1],
[1] Onapharm s.r.o.

Abstrakt není k dispozici

VEZIKOURETERÁLNÍ REFLUX U DĚTÍ - NOVÉ PŘÍSTUPY K DIAGNOSTICE A LÉČBĚ

Jan Langer [1],
[1] Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN a I. LF UK

Abstrakt není k dispozici

PLS, NUTNÉ ZLO NEBO BENEFIT? ROLE KALCIOVÉHO SKÓRE V PRIMÁRNÍ PÉČI (SYMPOZIUM AGEL A. S.)

PLS, NUTNÉ ZLO NEBO BENEFIT?

Miloslav Vyhnánek [1],
[1] místopředseda představenstva Dopravní zdravotnictví a.s.

Prezentace s názvem „PLS, nutné zlo nebo benefit?“ na téma pracovně lékařských služeb se bude zaměřovat na čtyři oblasti. První část bude věnována oblasti preventivné péče v České republice a bude v ní rozebrána otázka, zda je aktuální nastavení prevence dostatečné. Na základě dat, která budou představena, je zřejmé, že aktuální stav není vyhovující pro žádnou stranu. Možným východiskem, jak zajistit prevenci u co největšího počtu obyvatel, mohou být právě pracovnělékařské služby (dále jen PLS). Druhá část prezentace bude věnována koncepci prevence v oblasti PLS se zaměřením na primární, sekundární a terciální prevenci. Třetí část obsáhne výhody PLS, a to ze strany zaměstnance/pacienta, zaměstnavatele, poskytovatele PLS, vč. subjektu v roli pověřeného poskytovatele (tj. subdodavatele), a také výhody pro systém zdravotnictví jako takový. Závěrečná část bude věnována představení, jakým způsobem jsou PLS poskytovány ve Skupině AGEL.

ROLE KALCIOVÉHO SKÓRE V PRIMÁRNÍ PÉČI

Martin Hajšl [1],
[1] staniční lékař Oddělení kardiologie Ústřední vojenské nemocnici Vojenské fakultní nemocnice Praha a vedoucí lékař kardiologické ambulance na Praze 6 - Kardio Šestka.

V posledních letech se kalciové skóre stává stále významnějším nástrojem v rámci primární péče, zejména v oblasti prevence kardiovaskulárních onemocnění. Tato přednáška se zaměří na vysvětlení konceptu kalciového skóre, které měří množství kalcia v koronárních tepnách, a jeho klinický význam pro praktické lékaře. Cílem je poskytnout lékařům komplexní přehled o tom, jak kalciové skóre pomáhá identifikovat pacienty s vysokým rizikem vzniku kardiovaskulárních událostí ještě předtím, než se u nich projeví symptomy. Přednáška zdůrazní, jak kalciové skóre doplňuje tradiční hodnocení rizik, jako je systém SCORE nebo Framinghamův rizikový model, a jak může být použito pro personalizovanou prevenci. Budou diskutovány nejnovější důkazy podporující využití tohoto skóre v klinické praxi, včetně jeho předpovědní hodnoty a doporučení pro jeho interpretaci a implementaci do praxe. Zvláštní pozornost bude věnována i možným omezením kalciového skóre a jeho vztahu k dalším diagnostickým metodám, jako je koronární angiografie. Praktičtí lékaři se seznámí s praktickými aspekty použití kalciového skóre, včetně indikací pro jeho zahrnutí do vyšetření pacienta, výkladu výsledků a doporučení pro následnou péči. Přednáška nabídne příklady z praxe a ukázky případových studií, které ilustrují integraci kalciového skóre do komplexního hodnocení rizika pacienta a jeho přínos pro zlepšení výsledků léčby.

NAŠE TĚLO „ŘEČÍ ENZYMŮ“ (SYMPOZIUM MUCOS PHARMA S.R.O.)

SYSTÉMOVÁ ENZYMOTERAPIE A JEJÍ MOŽNOSTI V KLINICKÉ PRAXI
Jedlička P.

CVD - NEZÁVISLÝ PREDIKTOR KV MORBIDITY (SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.)

CVD - NEZÁVISLÝ PREDIKTOR KV MORBIDITY

Debora Karetová [1],
[1] II. interní klinika kardiologie a angiologie 1. LF UK a VFN, Praha

Abstrakt není k dispozici

KAM KRÁČÍ KV PREVENCE V ROCE 2024 (SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.)

KAM KRÁČÍ KV PREVENCE V ROCE 2024

Jan Piťha [1],
[1] Institut klinické a experimentální medicíny (IKEM), Praha

Abstrakt není k dispozici

OČKOVÁNÍ PROTI PNEUMOKOKŮM U DĚTÍ - NOVÉ MOŽNOSTI ÚHRADY (SYMPOZIUM MERCK SHARP & DOHME S.R.O.)

OČKOVÁNÍ PROTI PNEUMOKOKŮM U DĚTÍ – NOVÉ MOŽNOSTI ÚHRADY

Hana Cabrnochová [1],
[1] Dětská ordinace Libuš

Abstrakt není k dispozici

VZDĚLÁVÁNÍ PLDD

ROLE IPVZ V PŘÍPRAVĚ A VZDĚLÁVÁNÍ BUDOUCÍCH PLDD

Irena Maříková [1],
[1] Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, ředitelka

Abstrakt není k dispozici

POHLED MLADÝCH PEDIATRŮ NA SITUACI PRIMÁRNÍ PÉČE A VZDĚLÁVÁNÍ PLDD.

Klára Procházková [1],
[1] PLDD

Abstrakt není k dispozici

AKREDITACE ORDINACÍ A REZIDENČNÍ MÍSTA.

Hana Cabrnochová [1],
[1] PLDD Praha,

Abstrakt není k dispozici

ZAHÁJENÍ 18. KONGRESU PRIMÁRNÍ PÉČE ZA ÚČASTI MINISTRA ZDRAVOTNICTVÍ ČR

JINÝ ÚHEL POHLEDU..

LIDÉ JAKO OLIVY: VYDÁVÁME ZE SEBE TO NEJLEPŠÍ POD TLAKEM?

Cyril Höschl [1],
[1] Národní ústav duševního zdraví, Klecany & 3.LF UK, Praha

Přednáška přinese pokus o objasnění role technik vyrovnávání s náročnými životními situacemi, přeskokové aktivity (Troisi 2002) a teorie hendikepu (Zahavi 1975) v umělecké a vědecké tvorbě těžce nemocných, trpících a stresovaných jedinců, kteří za sebou navzdory tomu zanechali významná díla. Literatura: Troisi A (2002). Displacement activities as a behavioral measure of stress in non-human primates and human subjects. Stress, 5: 47–54 Zahavi A (1975). "Mate selection—A selection for a handicap". Journal of Theoretical Biology. Elsevier BV. 53 (1): 205–214.

(NE)MOC EKONOMIKY: TĚLO, DUŠE A DUCH.

Tomáš Sedláček [1],
[1] Univerzita Karlova, Praha

Abstrakt není k dispozici

MANAGEMENT KARDIOVASKULÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ A JEJICH RIZIK

HYPERLIPIDEMIE V KAZUISTIKÁCH

Michal Vráblík [1],
[1] 3. interní klinika 1. LF UK a VFN, Praha

Abstrakt není k dispozici

JSOU NAŠI HYPERTONICI DOBŘE KOMPENZOVANÍ?

Jitka Mlíková Seidlerová [1],
[1] II. interní klinika FN a LF v Plzni

Arteriální hypertenze patří mezi nejčastější kardiovaskulární onemocnění, trpí jí 40 % procent dospělé populace. Bohužel kontrola hypertenze, tedy dosažení cílových hodnot krevního tlaku (TK), se daří pouze u zhruba 40 % nemocných. Následující sdělení se snaží vyjmenovat možné důvody a prezentovat je na konkrétních případech z ordinace praktického lékaře. V praxi se nejčastěji jedná o nedostatečnou adherenci k léčbě, nesprávně nastavenou léčbu, nevyužití fixních lékových kombinací a špatné provádění samotného měření krevního tlaku. Méně často jde o nepoznanou sekundární hypertenzi. Adherenci k léčbě lez kontrolovat využitím lékového záznamu či stanovením antihypertenziv či jejich metabolitů v krvi. Častými chybami v nastavené léčbě je nepoužívání diuretik u těžších forem hypertenze, nereflektování na nežádoucí účinky léčby a následné změny v léčbě, používání příliš složitých dávkovacích schémat (používání léků s krátkým poločasem s nutností podávání několikrát denně), nevyužívání fixních lékových kombinací. Měření TK v ordinaci má probíhat za standardních podmínek. Již naprostou samozřejmostí má být využití metod měření TK mimo zdravotnické zařízení (domácí měření TK a 24hodinová monitorace TK). Na konkrétních případech je ukázáno, jak by bylo možno v jednotlivých situacích postupovat.

JAK ODHALIT SEKUNDÁRNÍ HYPERTENZI?

Ondřej Petrák [1],
[1] 3.interní klinika VFN a 1.LFUK, Univerzita Karlova, Praha

Přednáška je zaměřena na diagnostiku sekundárních příčin vysokého krevního tlaku zejména endokrinně podmíněných forem jako je primární hyperaldosteronismus, feochromocytom a hyperkortizolismus. Cílem je upozornit na některé typické klinické symptomy, které mohou vést k časné diagnostice a léčbě, a tím i zásadním ovlivněním kardiovaskulární prognózy nemocných.

NEMUSÍŠ BÝT SKVĚLÝ NA ZAČÁTKU, ALE MUSÍŠ ZAČÍT, ABYS BYL SKVĚLÝ.

Marie Skalská [1],
[1] Centrum sportovní medicíny, Praha

Abstrakt není k dispozici

NOVINKY VE VPL

ČASNÝ ZÁCHYT CA PROSTATY

Marek Babjuk [1],
[1] Přednosta Urologické kliniky 2.LF UK a FN Motol, děkan 2.lékařské fakulty UK a člen předsednictva Evropské urologické společnosti

Abstrakt není k dispozici

SCREENING RAKOVINY PROSTATY - ÚLOHA VPL - VYKAZOVÁNÍ POJIŠŤOVNÁM - ÚHRADY

Petr Šubrt [1],
[1] SPL ČR

Abstrakt není k dispozici

OSTEOPOROZA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

Lenka Dejdarová [1],
[1] MUDr. Lenka Dejdarová

Abstrakt není k dispozici

ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ KOMPLIKACE PO PRODĚLANÉ CHŘIPCE (SYMPOZIUM SANOFI S.R.O.)

ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ KOMPLIKACE PO PRODĚLANÉ CHŘIPCE

Igor Karen [1],
[1] Praktický lékař, Benátky nad Jizerou

Abstrakt není k dispozici

KAZUISTIKY

NÁSTRAHY DIGITÁLNÍ DOBY

Marek Procházka [1],
[1] Doktor Procházka s.r.o.

Abstrakt není k dispozici

KDYŽ RUTINA PŘEKVAPÍ

Astrid Matějková [1],
[1] praktická lékařka pro dospělé, Pardubice a geriatr Geriatrického centra, Pardubická nemocnice

Kazuistiky z běžné praxe praktického lékaře

PSOATOVÝ PŘÍZNAK VLEVO, DVĚ KAZUISTIKY

Renata Přibíková [1],
[1] Krajská zdravotní a.s., Nemocnice Děčín oz.

Psoatový příznak je popisován jako jeden z příznaků náhlé příhody břišní v souvislosti s retrocekální lokalizaci zaníceného apendixu. Principem vyvolání pozitivního testu je hyperextenze nebo flexe v kyčli, při které cítí nemocný bolest v místě apendixu. Uvedené sdělení popisuje princip provedení testu a představuje kazuistiku dvou dětí, u kterých byl psoatový příznak pozitivní vlevo. Smyslem sdělení je poukázat na rozpaky v diferenciální diagnostice a závažnou příčinu psoatového příznaku, jež by praktickému lékaři pro děti a dorost neměla uniknout.

NYKTURIE. CO PROZRADILA PITNÁ-MIKČNÍ KARTA

Světlana Najmanová [1],
[1] Dětská nefrologická poradna Oblastní nemocnice Kladno, PLDD Kladno

Nykturie je definována jako zdravotní problém, kdy se pacient minimálně jedenkrát za noc probudí s pocitem nucení na močení. Je jednou z hlavních příčin poruchy spánku u dospělých, nykturií trpí asi 4% dětí mezi 7-15 rokem. V prezentaci bude uvedena kasuistika 16-tiletého pacienta , který přichází do nefrologické ambulace pro nykturii a noční polyurii .

AREXVY: NOVÁ ADJUVOVANÁ VAKCÍNA PROTI RSV (SYMPOZIUM GLAXOSMITHKLINE, S.R.O.)

AREXVY: NOVÁ ADJUVOVANÁ VAKCÍNA PROTI RSV

Roman Prymula [1],
[1] Lékařská fakulta v Hradci Králové, Ústav preventivního lékařství

Abstrakt není k dispozici

PSYCHICKÉ A EMOCIONÁLNÍ ZDRAVÍ V RŮZNÝCH SOUVISLOSTECH

NÁSILÍ A STALKING

Hana Petermannová [1],
[1] advokát AK Hrdá s.r.o.

Abstrakt není k dispozici

POPORODNÍ DEPRESE

Antonín Šebela [1],
[1] Národní ústav duševního zdraví, Klecany, Česká republika

Abstrakt není k dispozici

SEBEPÉČE LÉKAŘE

Alena Večeřová Procházková [1],
[1] - MS Psychiatrie s.r.o., Božkovská 2967/4, 141 00 Praha 4

Lékař je neustále v kontaktu s lidmi, kteří mají problém. Práce lékaře je proto vyčerpávající. Aby mohl být lékař zdrojem podpory pro své pacienty, potřebuje mít sám dostatek energie a osobní pohody. Přednáška nabídne pohled na péči o sebe optikou stresové teorie a metafory trojího mozku – plazího, savčího a opičího. Každé patro má své signály a své potřeby, které, pokud nerozpoznáváme a nerespektujeme, mohou být zdrojem konfliktů a dalšího vyčerpání. Přednáška současně nabídne způsob a možnosti, jak tyto signály rozpoznat a jak se opečovat.

SPOLUPRÁCE LÉKAŘŮ PRIMÁRNÍ PÉČE S PSYCHOLOGY A PSYCHOTERAPEUTY

Blanka Pöslová [1],
[1] Psychologie a psychiatrie

Ve svém vystoupení chci blíže představit profese psycholog a psychoterapeut a vysvětlit, s jakým problémem se na koho obrátit. Především však chci ukázat možnosti, jak s pacienty probrat citlivé téma, jak se bezpečně dostat do psychického nebo rodinného prostoru a podpořit jejich rozhodnutí vydat se touto cestou. Zároveň chci předat informace a své zkušenosti, jak je možné prozkoumat situaci v daném regionu a jak navázat lepší spolupráci.

KRATOM (SYMPOZIUM AGEL A. S.)

KRATOM

Tomáš Gucký [1],
[1] předseda představenstva společnosti Laboratoře AGEL a.s.

Kratom patří aktuálně v České republice mezi nejčastěji zneužívané omamné a psychotropní látky. Cílem příspěvku je shrnout toxikologii účinných složek kratomu, mitragyninu a 7-hydroxymitragyninu. Kratom je tradičně užívanou látkou v zemích jihovýchodní Asie a odtud se jeho popularita rozšířila v posledních dvou až třech dekádách do západních zemí. Jakkoliv je studium účinných alkaloidů kratomu předmětem intenzivního studia, nadále zůstává nezodpovězena řada otázek v mechanismu excitačního působení při nižších dávkách mitragyninu i specifické interakci s opioidními receptory s absencí některých typických nežádoucích účinků. V příspěvku jsou tak diskutovány aktuální poznatky toxikodynamiky i toxikokinetiky klíčových alkaloidů kratomu. Rizika závažného průběhu akutní intoxikace jsou extrémně nízká ve srovnání s klasickými opioidy, významně však rostou v interakci s některými psychofarmaky, jako např. quetiapinem a citalopramem. Podrobně jsou dále rozebrána rizika chronického zneužívání kratomu. Naše laboratoř toxikologie a farmakologie vyšetřuje přítomnost aktivních složek kratomu v biologickém materiálu již několik let, a to jak screeningovými imunochemickými metodami, tak specifickou kvalitativní a kvantitativní analýzou separačními metodami s hmotnostní spektrometrií, v přednášce poukazujeme na specifika indikace a interpretace toxikologického vyšetření této skupiny látek. Poslední část příspěvku se věnuje rozboru aktuálních epidemiologických dat zneužívání kratomu z České republiky.

ROLE PRIMÁRNÍ PÉČE V LÉČBĚ KARDIO-RENÁLNĚ–METABOLICKÉHO PACIENTA

Abstrakt
Země střední Evropy v rámci EU stále nechvalně dominují v mortalitě i prevalenci kardiovaskulárních a metabolických onemocnění. Změna stávajících epidemiologických trendů není možná bez změn v organizaci péče, především v lepší prevenci, screeningu a včasném záchytu pacientů v primární péči. Významnou součástí řešení je koordinace péče o pacienty, která přináší benefit pro pacienty i systém zdravotní péče.
Jaké jsou hlavní výzvy pro primární péči v ČR, SK a PL z pohledu prevence, diagnostiky a léčby kardiovaskulárních a metabolických onemocnění? Jak postupně překonat stávající bariéry a omezení?

Moderátor: Prof. MUDr. Michal Vrablík, Ph.D.
Účastníci panelu:
CZ: MUDr. Petr Šonka, předseda SPL, prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, ministr zdravotnictví ČR
PL: Dr. Aleksander Biesiada, Polish Association of Primary Care
SK: MUDr. Peter Lipovský, viceprezident SSPVL , Ing. Michal Štofko – štátny tajomník ministerstva zdravotníctva SR

VIDEOPŘENOS ZE SÁLU TYCHO+KEPLER

VIDEOPŘENOS ZE SÁLU TYCHO+KEPLER

BUĎ FIT 2024 - PROGRAM PREVENCE DĚTSKÉ OBEZITY

BF 24 - NÁRODNÍ PROGRAM PREVENCE OBEZITY DĚTÍ A ROLE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST - PŘEDSTAVENÍ MANUÁLU

Petr Jehlička [1],
[1] MUDr.Petr Jehlička, Ph.D.

Abstrakt není k dispozici

ODPOVĚDNOST POSKYTOVATELE ZS A PROBLEMATIKA POJIŠTĚNÍ

ODPOVĚDNOST POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A PROBLEMATIKA POJIŠTĚNÍ

Jakub Uher [1], Vladan Hátle [2],
[1] advokát se specializací na zdravotnické právo
[2] ekonom, rizikový manažer s orientací na právo

Typy jednotlivých nároků vážících se k odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb, v úvahu přicházející výše újmy dle jednotlivých typů nároků. Nejčastější nedostatky pojistných smluv.

FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD

FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD

Kateřina Pokorná [1],
[1] Bc. Kateřina Pokorná, Ústí nad Labem

Hypoaktivita, nadměrné přetěžování, vysoké nároky na psychickou stránku dítěte, jednostranné a stereotypní činnosti, ale i přílišná péče rodiče k dítěti. To vše může být cesta k vadnému držení těla. Společně se podíváme na funkční pohled a nové trendy ve fyzioterapii ovlivňující tento fenomén dnešní doby. Probereme ideální spolupráci mezi PLDD a fyzioterapeutem, vhodné pohybové aktivity a důležitost kompenzačního cvičení. Podíváme se na propojenost oborů fyzioterapie, ergoterapie a logopedie v komplexním přístupu k dítěti.

FYZIOTERAPIE 2 - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ

FYZIOTERAPIE II - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ

Kateřina Pokorná [1],
[1] Bc. Kateřina Pokorná, Ústí nad Labem

Tento workshop Vám ukáže možnosti manipulace s kojencem pro pozitivní ovlivnění fyziologického vývoje s ohledem na tonusové odchylky. Projdeme si společně jednoduchá doporučení z pohledu fyzioterapie, která se následně dají využít v ordinaci PLDD pro předání rodičům. Probereme obecná rizika psychomotorického vývoje dítěte při neošetření tonusových odchylek a jak by měla vypadat ideální spolupráce mezi PLDD a fyzioterapeutem.

CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR

CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR

Jiří Zdražil [1], Jakub Uher [2],
[1] místopředseda SLP ČR, spoluautor projektu Servisní organizace
[2] právník SPL ČR

Základním posláním projektu Servisní organizace je podpora generační výměny v oblasti primární péče a usnadnění nutné administrativy související s provozováním praxí. Na našem workshopu Vás seznámíme s již zavedenými funkcionalitami jako jsou podpora při nákupu a prodeji praxí, převody praxí na s.r.o., akreditace ordinací a možnost zpracování žádosti o rezidenční místa z projektu podpory specializačního vzdělávání MZ. Dále probereme relativně nové funkcionality, kterými jsou kalkulace tzv. věcně usměrněných cen a kalkulace ceny lékařských praxí . Při kalkulaci VUC upozorníme na nejčastější chyby v cenících přímo hrazených služeb, u kalkulací ceny praxí Vás seznámíme s modely oceňování, které podle našeho názoru nejvíce odpovídají tržní realitě. Chceme Vám také představit možnost asistence při přípravě nebo i eventuálních kontrolách ze strany SÚKLu. Jako novinku chceme prezentovat možnost efektivní kontroly a revize vykazovaných dávek. Nedílnou součástí workshopu bude samozřejmě i problematika profesního pojištění.

PLOCHÁ NOHA U DĚTÍ

PLOCHONOŽÍ Z HLEDISKA VÝVOJE MOTORIKY DÍTĚTE

Karel Kopecký [1],
[1] Praktický lékař pro děti a dorost

Abstrakt není k dispozici

MIKROBIOLOGICKÁ LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA

MIKROBIOLOGICKÁ LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA PRO PLDD

Renata Přibíková [1],
[1] Krajská zdravotní a.s., Nemocnice Děčín, oz.

Abstrakt není k dispozici

KINEZIOTAPING V TEORII I PRAXI

KINESIOTEJPING V TEORII I PRAXI, WORKSHOP

Lucie Tesařová [1],
[1] Všeobecná praktická lékařka, členka SPL

Abstrakt není k dispozici

KONOPÍ V ORDINACI PL

KONOPÍ V LÉČBĚ A PODPOŘE KVALITY ŽIVOTA

Pavel Kubů [1], Michael Šturm [2],
[1] KOPAC
[2] Czech Institute of Telemedicine

Abstrakt není k dispozici

HEMATOLOGIE - INTERPRETACE KREVNÍHO OBRAZU V KAZUISTIKÁCH

INTERPRETACE HODNOT KREVNÍHO OBRAZU V KASUISTIKÁCH

Václav Heřman [1],
[1] I. interní klinika - klinika hematologie, 1. LF UK a VFN v Praze

Abstrakt není k dispozici

LÉČBA DIABETU 2. TYPU V ORDINACI PL

STRATEGIE LÉČBY DIABETU V PRIMÁRNÍ PÉČI

Zdeněk Hamouz [1],
[1] Ordinace praktického lékaře

S ohledem na množství pacientů s diabetem II.typu je zapotřebí většího zapojení praktických lékařů. Po stanovení diagnozy diabetu je nutná jeho stratifikace stran již potenciálně existujících komplikaci, především projevů arteriosklerozy. V současné době máme dostatečně validní algoritmy, jejich použití závisí jednak na přítomnosti komorbidit, dále na hladinách glykovaného hemoglobinu, na potenciálním poškození funkce ledvin a dále na ekonomických možnostech systému zdravotní péče. Můžeme používat a to v prvé řadě metformin, jsou dostupné preparáty sulfonylurey, pioglitazon a aktuálně pro praktické lékaře i DPP-4 inhibitory a GLP-1 agonisté. Nedostupné k preskripci v primární péči jsou stále SGLT2 inhibitory, především díky jejich ceně a stále i inzuliny. Přesto v posledních dvou letech došlo k významnému rozšíření spektra antidiabetik, které mohou pro své pacienty psát i praktičtí lékaři. Začlenění těchto léků do preskripce by mělo být součástí léčebného plánu a jejich volba by měla odpovídat individuální situaci pacienta.

VLHKÉ HOJENÍ RAN V ORDINACI VPL

NEBOJME SE VLHKÉHO HOJENÍ, DO ORDINACE PRAKTIKŮ PATŘÍ

Magdaléna Ježková [1],
[1] Henotes s.r.o. ambulance praktického lékaře Dobříš

Na workshopu nabídnu zkušenosti s vlhkým hojením v malé ordinaci praktické lékařky. Jak jsme začali, co jsme věděli před léčbou prvního pacienta, kde čerpáme znalosti, jak jsme se vypořádali s naší chybou při neoprávněné preskripci prostředků vlhkého hojení. Cílem workshopu není naučit provádět vlhké hojení, spíše sdílet informace a povzbudit k tomu, abychom se vlhkého hojení nebáli a včasnou odpovídající léčbou tak ochránili naše pacienty před rozvojem chronických ran.

GENETIKA

VZÁCNÁ ONEMOCNĚNÍ V ROCE 2024

Milan Macek [1],
[1] Ústav biologie a lékařské genetiky 2.LF UK a FN Motol - Národní koordinační centrum pro vzácná onemocnění

Abstrakt není k dispozici

SPECIFICKÉ ASPEKTY GENETICKÉHO PORADENSTVÍ U RÓMSKÉ POPULACE

Radka Kremlíková Pourová [1],
[1] ÚBLG 2.LF UK a FN Motol

Abstrakt není k dispozici

KONSANGVINITA U ETNICKÝCH MENŠIN

Jana Drábová [1],
[1] Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol, Praha

Konsaguinitou rozumíme spojení/sňatek mezi příbuznými jedinci. Pokrevní svazky jsou úzce spojeny s kulturními a náboženskými praktikami některých národností, ale vyskytují se i u demograficky, sociálně či etnicky vyloučených skupin obyvatel po celém světě a Česká Republika není výjimkou. Konsanguinita rodičů s sebou nese zvýšené riziko vrozených vývojových vad, neuropsychiatrických poruch a pre- i perinatálních úmrtí potomků.

VZÁCNÁ ONEMOCNĚNÍ A PALIATIVNÍ PÉČE

Monika Němcová [1],
[1] Česká asociace pro vzácná onemocnění

Abstrakt není k dispozici

PREVENCE A OŠETŘENÍ ÚRAZŮ V PRAXI PLDD

Alena Mikutová [1], Jitka Dissou [2],
[1] Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol
[2] Oddělení urgentního příjmu a LSPP dětí - Fakultní nemocnice v Motole, Praha

Příspěvek shrnuje výsledky projektu NF-ZD-ZDOVA2-001 s názvem "Zvýšení dostupnosti cílené prevence a včasné diagnostiky specifických přenosných a nepřenosných onemocnění ve vybraných sociálně vyloučených lokalitách s romskými komunitami". Autorky představí část projektu, která se věnovala prevenci a monitoringu úrazů v cílové skupině (děti do 19 let). Výstupy navazují na aktivity projektu SZÚ. Nedílnou součástí příspěvku je shrnutí preventivních aktivit v ČR a představení Guidelines ošetření úrazů v praxi PLDD.

MOŽNOSTI LÉČBY V ORDINACI PLDD

AKUTNÍ DUŠNOST U DĚTÍ - RACIONÁLNÍ PŘÍSTUP K TERAPII

Petr Koťátko [1],
[1] Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN a 1.LF UK

S projevy akutní dušnosti se v dětském věku setkáváme velmi často ve spojení s akutními respiračními infekty. Je zcela zásadní zhodnocení klinického stavu a míry dušnosti k nasazení správné léčby. Včasné a správné nastavení akutní léčby má rozhodující efekt na další průběh onemocnění. V praxi se často setkáváme s nevhodně dávkovanými léky a ještě častěji se špatnou technikou aplikace. Cílem sdělení je upozornit na tyto problémy a vysvětlit řešení těchto problematických stavů.

FARMAKOTERAPIE ÚZKOSTNÝCH PORUCH V DĚTSTVÍ A ADOLESCENCI

Michal Považan [1],
[1] PN Bohnice

Souhrn a doporučení terapeutických postupů u úzkostných poruch v dětství a adolescenci. Bezpečnost a propojení mezi léčbou dětského lékaře a dětského psychiatra. Zaměření na farmakoterapii úzkosti v dětském věku, kterou může ve své ordinaci běžně používat praktický lékař pro děti a dorost. Omezení v léčbě a možné nežádoucí účinky.

ATB TERAPIE V ORDINACI PLDD

Renata Přibíková [1],
[1] Krajská zdravotní a.s., Nemocnice Děčín, oz.

Abstrakt není k dispozici

ZVRACENÍ U DĚTÍ - MOŽNOSTI TERAPIE V PODMÍNKÁCH PLDD

Jitka Dissou [1],
[1] Oddělení urgentního příjmu a LPS dětí

Zvracení spolu s horečkou, kašlem a bolestmi břicha je jedním z nejčastějších důvodů návštěvy ordinace PLDD. Diferenciální diagnostika zvracení u dětí je velmi široká- od meningitidy, přes metabolická onemocnění, náhlé příhody břišní až po akutní gastroenteritidy. Pokud vyloučíme závažné důvody zvracení, máme i v ambulantní sféře možnosti, jak zvracení zastavit. Jedním z nejúčinnějších antiemetik je ondansetron. Tento lék se v posledních letech začíná používat i v České republice. Patří mezi centrální antiemetika, lze jej podávat intravenózně i intramuskulárně. Důležitý je však i následný režim perorální dehydratace.

MANAGEMENT OČKOVÁNÍ V ORDINACI PLDD (SYMPOZIUM PFIZER SPOL. S R.O.)

MENINGOKOKOVÉ INFEKCE A MOŽNOSTI JEJICH PREVENCE

Hana Roháčová [1],
[1] x

Abstrakt není k dispozici

OČKOVÁNÍ PROTI PNEUMOKOKOVÝM ONEMOCNĚNÍM U DĚTÍ

Zuzana Vančíková [1],
[1] x

Abstrakt není k dispozici

PREVENCE ONEMOCNĚNÍ RSV U KOJENCŮ PROSTŘEDNICTVÍM OČKOVÁNÍ TĚHOTNÝCH

Hana Cabrnochová [1],
[1] x

Abstrakt není k dispozici

Q & A - OTÁZKY A ODPOVĚDI, KAZUISTIKY OČKOVÁNÍ

Hana Cabrnochová [1], Daniel Dražan [2],
[1] PLDD Praha
[2] PLDD Jindřichův Hradec

Abstrakt není k dispozici

MANAGEMENT ORDINACE PLDD, PROFESNÍ PROBLEMATIKA

MANAGEMENT ORDINACE PLDD, PROFESNÍ PROBLEMATIKA

Jakub Uher [1],
[1] právník SPLDD ČR

Abstrakt není k dispozici

"OD RAZÍTKA K POSUDKŮM"

Ilona Hülleová [1],
[1] SPLDD ČR z.s.

Abstrakt není k dispozici

CENOTVORBA OČKOVÁNÍ PRO ORDINACE PLDD

Hana Cabrnochová [1],
[1] PLDD Praha,

Abstrakt není k dispozici

OČKOVÁNÍ A DOSTUPNOST PÉČE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ

CENTRÁLNÍ EVIDENCE OČKOVÁNÍ JE PLNĚ FUNKČNÍ – VÝSLEDKY A VIZE DALŠÍHO VÝVOJE

Ladislav Dušek [1],
[1] Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Abstrakt není k dispozici

ELEKTRONICKÝ ZÁZNAM OČKOVÁNÍ PRO PACIENTY JAKO PRVNÍ, NIKOLI ALE POSLEDNÍ, FUNKCE NOVÉ EZKARTY

Milan Blaha [1],
[1] ÚZIS ČR

EZKarta vznikla transformací původní aplikace Tečka. Se zahrnutím nových funkcí, které EZKarta přináší a přinese, bylo nezbytné zvýšit bezpečnost aplikace a přejít od původní jednoúčelové aplikace k aplikaci, která poskytuje vysokou úroveň zabezpečení pro přístup k datům. Po vzoru bankovních aplikací je tak možné se do EZKarty přihlásit pouze zabezpečeným způsobem pomocí Národní identitní autority a chránit tak osobní údaje, které jsou v aplikaci zobrazovány. Očkovací průkazka je novou hlavní službou, kterou EZKarta nabídne všem občanům. Každý občan uvidí v aplikaci veškerá svá očkování, která mu byla aplikována od 1. 1. 2023 a to včetně očkování proti onemocnění COVID-19. Automaticky také uvidí rodič očkovací průkazku svých dětí do 18. let. Na základě explicitně uděleného mandátu jinou osobou pak uvidí občan také očkovací průkazku této osoby. Tato služba bude v příštím období nadále rozvíjena. EZKarta se bude postupně rozvíjet v synergii s rozvojem elektronizace zdravotnictví, zejména s rozvojem centrálních služeb, případně s rozvojem standardizace, která zavede porovnatelné, centrálně řízené funkce elektronizace zdravotnictví.

NOVÁ DATA O KAPACITÁCH PL A PLDD, PREDIKCE VÝVOJE

Ladislav Dušek [1],
[1] Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Abstrakt není k dispozici

PREVENCE INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ - VYUŽÍVÁME MODERNÍ VAKCÍNY DOSTATEČNĚ? (SYMPOZIUM PFIZER SPOL. S R.O.)

ABRYSVO – VAKCÍNA PRO PREVENCI RSV A I B U KOJENCŮ I STARŠÍCH DOSPĚLÝCH

Zuzana Blechová [1],
[1] x

Abstrakt není k dispozici

PREVENCE PNEUMOKOKOVÝCH ONEMOCNĚNÍ U DĚTÍ I DOSPĚLÝCH

Daniel Dražan [1],
[1] x

Abstrakt není k dispozici

KLÍŠŤOVÁ ENCEFALITIDA VERSUS NEUROBORRELIÓZA

Lenka Krbková [1],
[1] x

Abstrakt není k dispozici

HEMATOLOGIE V PRAXI

MANAGEMENT LÉČBY MNOHOČETNÉHO MYELOMU

Jan Straub [1],
[1] I. interní klinika - klinika hematologie VFN Praha

Prezentace popisuje vstupní potíže pacienta s mnohočetným myelomem (MM) a doporučená vyšetření v ordinaci lékaře prvního kontaktu vedoucí k včasnému odhalení tohoto onemocnění. Současně prezentuje obrovský pokrok v léčbě MM, díky kterému se výrazně prodlužuje přežití pacientů, ale i kvalita jejich života. Dále je uváděna základní diferenciální diagnostika hlavních příznaků myelomu – normocytární anemie, renálního postižení a bolestí v zádech. Závěrem jsou uvedeny možnosti spolupráce onkohematologa a praktického lékaře v oblasti řešení případných komplikací MM a jeho léčby.

UZLINOVÝ SYNDROM

Prokop Vodička [1],
[1] I. interní klinika - hematologie, 1. lékařská fakulta UK a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Abstrakt není k dispozici

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA PANCYTOPENIE A TROMBOCYTOPENIE POHLEDEM HEMATOLOGA PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE

Eva Konířová [1],
[1] Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta a Všeobecná fakultní nemocnice, I. interní klinika – klinika hematologie

Abstrakt není k dispozici

MODERNÍ POHLED NA GYNEKOLOGICKÉ INFEKCE A SEXUÁLNĚ PŘENOSNÉ CHOROBY: PREVENCE, LÉČBA A DIAGNÓZA

GYNEKOLOGICKÉ INFEKCE A JEJICH PROBLEMATIKA

Jaromír Mašata [1],
[1] Gynekologicko-Porodnicko- Neonatologická klinika 1- LH UK a VFN Praha

Abstrakt není k dispozici

ČASNÁ DIAGNÓZA A LÉČBA SEXUÁLNĚ PŘENOSNÝCH ONEMOCNĚNÍ

Hana Zákoucká [1],
[1] SZÚ - Oddělení sexuálně přenosných nemocí - STI

Abstrakt není k dispozici

HIV A OSTATNÍ SEXUÁLNĚ PŘENOSNÉ CHOROBY

Milan Zlámal [1],
[1] Klinika infekčních nemocí 1.LF UK a ÚVN Praha

Abstrakt není k dispozici

OČKOVÁNÍ PROTI PÁSOVÉMU OPARU A MENINGOKOKŮM (SYMPOZIUM GLAXOSMITHKLINE, S.R.O.)

OČKOVÁNÍ PROTI PÁSOVÉMU OPARU A MENINGOKOKŮM

Roman Chlíbek [1],
[1] Fakulta vojenského zdravotnictví

Abstrakt není k dispozici

REVMAFOKUS: SOUČASNÉ TRENDY V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ REVMATOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA REVMATOLOGICKÝCH NEMOCÍ

Ladislav Šenolt [1],
[1] Předseda České hematologické společnosti ČLS JEP

Abstrakt není k dispozici

BĚLENÍ A MODRÁNÍ KONČETIN

Michal Tomčík [1],
[1] Revmatologický ústav, Revmatologická klinika 1. LF UK, Praha

Raynaudův fenomén (RAF) je velmi častým příznakem, se kterým se dá běžně setkat napříč všemi odbornostmi medicíny. Je charakterizován epizodickými barevnými změnami akrálních částí těla (zbělení, zfialovění, zčervenání) trvajících několik minut až hodin, které nejčastěji vyvolává chlad a/nebo stres. Primární RAF se vyskytuje samostatně, bez průvodního onemocnění, má většinou benigní průběh a příznivou prognózu. Sekundární RAF se vyskytuje u různých onemocnění, jeho průběh a prognóza je velmi variabilní, ale většinou nepříznivá v důsledku rozvoje ischemické tkáňové nekrózy a gangrény. I v dnešní době představuje klinické zhodnocení anamnézy a fyzikálního vyšetření zlatý standard pro stanovení diagnózy RAF. V posledních třech dekádách vyvinuli odborníci na RAF velkou snahu k upřesnění jeho klasifikace, odhalení specifických molekulárních patologických mechanismů, které jsou podkladem dysregulace vazomotorické odpovědi, a k identifikaci účinnějších způsobů léčby. Nové poznatky snad brzo zaplní mezery v porozumění mechanismů RAF a poskytnou nové možnosti pro úlevu a pomoc pacientům s těmito zdánlivě neškodnými epizodickými barevnými změnami akrálních částí těla. Cílem přednášky je seznámit publikum s klasifikací, epidemiologii, klinickými příznaky, vyšetřením, diferenciální diagnostikou a základy léčby (nefarmakologické i farmakologické) Raynaudova fenoménu (zejména sekundárního asociovaného se systémovými onemocněními pojiva) a jeho komplikací.

BIOLOGICKÁ LÉČBA A JEJÍ SOUBĚH S LÉČBOU CHRONICKÝCH NEMOCÍ

Heřman Mann [1],
[1] Revmatologický ústav a Klinika revmatologie 1LF UK

Abstrakt není k dispozici

KOORDINAČNÍ ROLE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ V PREVENCI HPV INFEKCE (SYMPOZIUM MERCK SHARP & DOHME S.R.O.)

KOORDINAČNÍ ROLE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ V PREVENCI HPV INFEKCE ANEB NENÍ TO UŽ JEN PROBLÉM GYNEKOLOGŮ

Roman Chlíbek [1],
[1] Katedra epidemiologie, Fakulta vojenského zdravotnictví, Univerzita obrany, Hradec Králové

Abstrakt není k dispozici

SKRYTÁ RIZIKA NEKOMPENZOVANÉ HYPERTENZE (SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.)

SKRYTÁ RIZIKA NEKOMPENZOVANÉ HYPERTENZE

Eva Kociánová [1],
[1] Centrum pro hypertenzi a sekundární prevenci, FN Olomouc

Abstrakt není k dispozici

PROFESNĚ PRÁVNÍ BLOK SPL ČR

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY - ÚHRADY, BONIFIKACE, PŘÁNÍ A STÍŽNOSTI

Michal Bábíček [1],
[1] SPL ČR

Abstrakt není k dispozici

PRÁVNÍ AKTUALITY

Jakub Uher [1],
[1] právník SPL ČR

Abstrakt není k dispozici

Platinový partner

GSK

MSD

Pfizer

Zlatý partner

AGEL

sanofi

SERVIER
moved by you

Stříbrný partner

KRKA

ZENTIVA

Bronzový partner

Unilabs

AIDIAN

Angelini Pharma

CGM CompuGroup Medical

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

Smart MEDIX
Víc než program

Wobenzym®

POLYMED

35 let
PRO.MED.CS Praha a.s.

QuickSeal

zepter INTERNATIONAL
LIVE BETTER · LIVE LONGER

Vystavovatelé

APREMEDA s.r.o.

AVENIER

Axonlab
connecting ideas

Boehringer Ingelheim

BOIRON

CESTA DOMU

COMPEK

DIAGNOSTICA s.r.o.

emmy
vaše virtuální sestra

essity

ewopharma

Iceland Liechtenstein Norway grants

favea
pro vaše zdraví

Gedeon Richter

HALEON
For Health. With Humanity.

HARTMANN

IBSA

Imunoglukan P4H

labmark

MAYOLY

medicton GROUP

MEDPOR PAP

mindwell

PHYTENEO

Perrigo

ONA pharm

OptoSmart

Perfect Distribution

Roche

STAPRO

VIATRIS

Videris

Lastrona
v dobrých rukou
www.pomucky-domu.cz

Mediální partner

mave

Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce