SBORNÍK ABSTRAKT



51. ŠERCLOVY DNY A KAZUISTICKÝ SEMINÁŘ MS CENTER

17.-18. října 2024

Studijní a vědecká knihovna v Hradci Králové

Pořadatel:

Neurologická klinika LF UK a FN Hradec Králové ve spolupráci s MH Consulting s.r.o.

Prezident kongresu



MUDr. Pavel Kunc, Ph.D.
Přednosta Neurologické kliniky FN Hradec Králové

Oraganizátor:

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

SEKCE SESTER

SEMIPTOZA U DĚTÍ NEJASNÉ ETIOLOGIE

Petra Žumárová [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

PROBLEMATIKA DĚTÍ S PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU PŘIJATÝCH NA DĚTSKOU NEUROLOGII – KAZUISTIKA DÍVKY SE SUICIDÁLNÍMI SKLONY

Monika Heneová [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

HORMONÁLNÍ ZMĚNY PO OPERACI HYPOFÝZY Z POHLEDU SESTRY

J. Adámek [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

PORUCHY ZRAKU PO CMP

Mirka Sotonová [1], Kamila Jarkovská [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

PACIENT BEZ TOTOŽNOSTI – DOBRODRUŽSTVÍ KRIMINALISTIKY

Lenka Kopecká [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

PALIATIVNÍ PÉČE VE FN HK

Pavlína Paseková [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

PALIATIVNÍ PÉČE U PACIENTŮ PO CMP

Jan Samšeňák [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ

BLOK I

NEURODEGENERATIVNÍ KOMORBIDITY

Robert Rusina [1], Radoslav Matěj [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

TICHÝ NEPŘÍTEL – OD ZÁVRATĚ K FATÁLNÍMU KONCI

Olga Hübschová [1], Pavlína Hemerková [1], Hana Matulová [1], Jakub Suk [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

NOVINKY A KONTROVERZE V LÉČBĚ HEMATOMŮ

David Netuka [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

FRIEDREICHOVA ATAXIE- STARÁ NEMOC S NOVOU LÉČBOU (PODPOŘENO BIOGEN (CZECH REPUBLIC) S.R.O.)

Jaroslava Paulasová Schwabová [1], Pavel Kunc [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

BLOK II

ROLE FSCIG V LÉČBĚ DYSIMUNITNÍCH NEUROPATIÍ – NAŠE ZKUŠENOSTI

Pavel Kunc [1], Pavlína Hemerková [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

ALS – CO PŘINESE ZÍTŘEK? NOVÉ VYHLÍDKY A PERSPEKTIVY VE VÝZKUMU A LÉČBĚ

Pavlína Hemerková [1], Olga Hübschová [1], Hana Matulová [1], Pavel Kunc [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

KLINICKÝ OBRAZ FAHROVY CHOROBY V PRAXI

Anna Bryčková [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

KAZUISTICKÝ SEMINÁŘ MS CENTER I

KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S PERORÁLNÍM KLADRIBINEM V LÉČBĚ RS

Martina Miklušová [1], Dalibor Zimek [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

S1P MODULÁTORY V KLINICKÉ PRAXI (PODPOŘENO BRISTOL-MYERS SQUIBB SPOL. S.R.O.)

Zbyšek Pavelek [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

MÍŠNÍ ATAKA?

Pavel Potužník [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

DIAGNOSTIKA A LÉČBA RS V GRAVIDITĚ- MOŽNÉ I NEMOŽNÉ (PODPOŘENO SPOLEČNOSTÍ TEVA PHARMACEUTICALS CR, S R.O.)

Marta Vachová [1],
[1] MS centrum Krajská zdravotní Nemocnice Teplice

Abstrakt není k dispozici

MOŽNÉ KOMPLIKACE MODERNÍ LÉČBY ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY

Sabina Flašarová , Jaroslav Vejrych [3], Iva Šrotová , Yvonne Benešová ,
[1] Neurologická klinika Fakultní nemocnice Brno Bohunice
[2] Lékařská fakulta Masarykovy univerzity
[3] Klinika nemocí plicních a tuberkulózy Fakultní nemocnice Brno Bohunice

Abstrakt Možné komplikace moderní léčby roztroušené sklerózy Ocrelizumab (Ocrevus) představuje vysoce efektivní terapii roztroušené sklerózy (RS), která se používá k léčbě relaps-remitentní formy RS a také primárně progresivní formy RS. V rámci terapie je velmi důležité sledovat eventuální nežádoucí účinky léčby, mezi které patří například reakce asociovaná s podáním infuze, hypogamaglobulinémie, zvýšený výskyt herpetických infekcí, infekcí močových cest a četnější infekce dýchacích cest. Naše kazuistika prezentuje 67 – letou pacientku s diagnózou RS od roku 2002, první symptomy byl motorický deficit dolních končetin, dominantně vlevo EDSS 3,5. Na počátku onemocnění užívala interferon beta 1b a glatiramer acetát. Vzhledem k progresi RS byla od roku 2008 terapie eskalována na natalizumab. Pro nárůst protilátek proti JCV pacientka od roku 2018 užívala ocrelizumab. Na konci roku 2023 se u pacientky objevily měsíc trvající febrilie, kašel a dušnost, které nereagovaly na standardní antibiotickou léčbu (azithromycin, cefuroxim, klaritromycin, moxifloxacin). V lednu 2024 došlo k rozvoji závažné bilaterální pneumonie. Během hospitalizace na klinice nemocí plicních a tuberkulózy byla nejprve terapie eskalována na intravenózní cefotaxim. Bohužel se nepodařilo zjistit etiologické agens, ani z kultivačních vyšetření získaných z bronchoalveolární laváže. Terapie musela být eskalována až na rezervní empirická ATB (meropenem), na kterých došlo ke zlepšení klinického stavu a vymizení klinických příznaků pacientky. Stav byl komplikován i mírnou hypogamaglobulinémií, bez indikace k léčbě imunoglobuliny. Pacientka byla během jara 2024 nadále sledována ve specializované ambulanci KNPT, kde byla naposledy vyšetřena v červenci 2024, bez nutnosti další plicní dispenzarizace a dále pokračuje v cílené terapii RS ocrelizumabem. Terapie imunosuprimujícími preparáty přináší mnoho rizik a nežádoucích účinků, na které je během léčby nutno myslet. Některé komplikace mohou být i velmi závažné a mohou v krajních případech ohrozit život pacienta.

NOVINKY Z NEURO-OFTALMOLOGICKÉHO FÓRA

Jana Lízrová Preiningerová [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

NÁHLE VZNIKLÉ VERTIGO JAKO PRVNÍ PROJEV SLIPPERS?

David Matyáš [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

KAZUISTICKÝ SEMINÁŘ MS CENTER II

STUDIE APPRAISE A MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY V PRVNÍ LINII PROFYLAXE MIGRÉNY (PODPOŘENO NOVARTIS S.R.O.)

Zbyšek Pavelek [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

LÉČBA ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY OFATUMUMABEM (PODPOŘENO NOVARTIS S.R.O.)

Zbyšek Pavelek [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

BRIDGING TERAPIE (PODPOŘENO TEVA PHARMACEUTICALS CR S.R.O.)

Marta Vachová [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

VYUŽITÍ TERAPEUTICKÉHO MONITOROVÁNÍ LÉČIV V KLINICKÉ PRAXI LÉČBY ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY

Zuzana Krška Kušníriková [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

DLOUHODOBÁ BEZPEČNOST LÉČBY OCRELIZUMABEM (PODPOŘENO ROCHE S.R.O.)

Martin Elišák [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

ZÁVĚREČNÁ DATA Z TĚHOTENSKÉHO REGISTRU TECGISTRY ANEB MAJÍ ČÁPI RÁDI DMF? (PODPOŘENO BIOGEN (CZECH REPUBLIC) S.R.O.)

Dominika Šťastná [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

---

20 LETÉ KLINICKÉ ZKUŠENOSTI S LÉČBOU TYSABRI – NAŠI PACIENTI ZE STUDIE AFFIRM (PODPOŘENO BIOGEN (CZECH REPUBLIC) S.R.O.)

Pavel Hradílek [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

BLOK III

DIAGNOSTIKA SVALOVÝCH DYSTROFIÍ

Lívie Mensová [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

REVMATICKÁ POLYMYALGIE/OBROVSKOBUNĚČNÍ ARTERITIDA

Ladislav Šenolt [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

FACETOVÝ SYNDROM – MOŽNOSTI TERAPIE

Pavel Ryška [1], J. Jandura [1], M. Vajda [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

BOLESTI ZAD U MLADÝCH SPORTOVCŮ – ÚNAVOVÉ ZLOMENINY PÁTEŘE

Roman Kostyšyn [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

NEJČASTĚJŠÍ IMITÁTOŘI EPILEPSIE

Julius Šimko [1],
[1] Neurologická klinika FN Hradec Králové

Poměrně často se v klinické praxi s nejistotou ohledně příčiny paroxysmální klinické symptomatologie. Není výjimkou záměna neepileptické události za epilepsii s negativními důsledky pro pacienta, pokud jde o správný způsob léčby a narušení soukromých či pracovních aktivit. Sdělení vzhledem k velmi omezenému časovému limitu diskutuje především základní problematiku diferenciální diagnostiky epidemiologicky nejčastějších paroxysmálních událostí (epilepsie, synkopa, psychogenní neepileptické záchvaty).

JAK NA PROFYLAXI MIGRÉNY? (PODPOŘENO LUNDBECK ČR S.R.O.)

Jana Holubová [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

BLOK IV

OKLUZE ARTERIA CAROTIS INTERNA S IKTEM: VÝSLEDKY EMERGENTNÍ KAROTICKÉ ENDARTEREKTOMIE A INTRAVENÓZNÍ TROMBOLÝZY. PILOTNÍ DATA.

Roman Herzig [11], Svatopluk Ostrý [12], Veronika Kunešová [3], Adéla Kondé [4], Igor Buňka [5], Martin Kovář [6], René Jura [7], Jan Fiksa [8], Petr Geier [9], Ondřej Škoda [10], Peter Vaško [11],
[12] Neurologické oddělení, KCC, Nemocnice České Budějovice
[1] Neurologická klinika, KCC, LF UK a FN Hradec Králové
[2] Neurologické oddělení, KCC, Nemocnice České Budějovice
[3] STROCZECH, International Clinical Research Center, Brno
[4] Fakulta elektrotechniky a informatiky, Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava
[5] Chirurgická klinika, KCC, LF UK a FN Hradec Králové
[6] Neurologické oddělení, KCC, Nemocnice Na Homolce, Praha
[7] Neurologická klinika, KCC, FN Brno
[8] IC, Neurologická klinika, 1. LF UK a VFN Praha
[9] IC, Neurologická klinika, Pardubická nemocnice
[10] IC, Neurologické oddělení, Nemocnice Jihlava
[11] Neurologická klinika, KCC, LF UK a FN Hradec Králové

Úvod: Akutní ischemická cévní mozková příhoda (iCMP) způsobená okluzí arteria carotis interna (ACI) je často spojena s těžkým a přetrvávajícím neurologickým deficitem a vysokou mortalitou. Jedinou standardní léčebnou metodou je intravenózní trombolýza (IVT). Experimentální alternativu představuje emergentní karotická endarterektomie (CEA). Cílem bylo posoudit bezpečnost a účinnost IVT a CEA u pacientů s iCMP s okluzí cervikální ACI. Metodika: V retrospektivní multicentrické studii tvořilo skupinu CEA 39 pacientů (21 mužů; medián věku 71 [66–78] let) a skupinu IVT 32 pacientů (23 mužů; medián věku 65 [60–78] let). Neurologický deficit byl hodnocen pomocí škály National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) při přijetí a po 24 h a modifikované Rankinovy škály (mRS) po 3 měsících (s příznivým výsledkem definovaným jako mRS 0-3). Výsledky: Ve skupinách léčených CEA vs. IVT byl medián (IQR) hodnoty NIHSS 7 (4–12) vs. 6 (4–9) bodů při přijetí a 4 (2–9) vs. 3 (1–5) body po 24 h; medián poklesu o 2 (0–4) body v obou skupinách byl signifikantní (p<0,001) a nelišil se mezi oběma skupinami (p>0,05). U pacientů léčených CEA vs. IVT byla signifikantně vyšší míra rekanalizace (91,4 vs. 21,7%; p<0,001) a signifikantně nižší 3měsíční mortalita (5,1 vs. 25,0%; p=0,035). Příznivého 3měsíčního výsledného klinického stavu bylo dosaženo u 86,1% pacientů léčených CEA vs. 65,2% pacientů léčených IVT (p>0,05). Závěr: V tomto multicentrickém retrospektivním srovnání byla emergentní CEA u pacientů s iCMP a okluzí cervikální ACI spojena s vyšší mírou rekanalizace a nižší mortalitou ve srovnání se standardní IVT. Podpořeno sítí STROCZECH (č. projektu LM2023049).

STENTY V ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBĚ MOZKOVÝCH ANEURYZMAT: ÚLOHA A PÉČE O JEJICH PRŮCHODNOST

Antonín Krajina [1], Libor Šimůnek [1], D. Brustman [1], Eva Vítková [1], Tomáš Česák [1], Michaela Habalová [1], C. Kaizrová [1], R. Dvořáková [1], J. Adamkov [1], [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

VÝSLEDKY LÉČBY SPINÁLNÍCH DURÁLNÍCH AV ZKRATŮ VE FN HRADEC KRÁLOVÉ

J. Adamkov [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

RADIKÁLNÍ PŘÍSTUP TERAPIE INTRAKRANIÁLNÍ TROMBÓZY ŽILNÍCH SPLAVŮ. ANO ČI NE?

Eva Vítková [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

KAROTICKÝ WEB – MÉNĚ ČASTÁ PŘÍČINA ISCHEMICKÉ CMP

Igor Guňka [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

VASKULITIDA CNS – KOMPLIKOVANÝ PRŮBĚH NEUROINFEKTU

Patrik Nejl [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

BLOK V

VÝZNAM SUPRAMARGINÁLNÍCH RESEKCÍ U MOZKOVÝCH GLIOMŮ

Michael Bartoš [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

ÚSKALÍ RESEKCE SMA TUMORŮ

P. Krůpa [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

NEUROENDOKRINNÍ TUMORY KAUDY EQUINY

Tomáš Česák [1],
[1]

Abstrakt není k dispozici

ZAKONČENÍ PROGRAMU

Platinový partner

Biogen

NOVARTIS

Zlatý partner

Bristol Myers Squibb

Roche

Bronzový partner

Lundbeck

teva

Vystavovatelé

MERCK

SANDOZ

Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce