

Česká neurologická společnost ČLS JEP
Slovenská neurologická spoločnosť SLS
Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP
Cerebrovaskulárna sekcia SNS SLS
Neurosonologická komise Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP
Česká neurochirurgická společnost ČLS JEP
Slovenská neurochirurgická spoločnosť SLS
Radiologická společnost ČLS JEP
Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP
Česká neuroradiologická společnost ČLS JEP
Společnost radiologických asistentů ČR
Unie fyzioterapeutů ČR
Institut biostatistiky a analýz Masarykovy univerzity v Brně
Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci
Fakultní nemocnice Olomouc

pořádají
pod patronátem Evropské iktové organizace (ESO)

NEUROVASKULÁRNÍ KONGRES 2010

38. české a slovenské cerebrovaskulární sympozium
10. neurosonologické dny

PROGRAM

OLOMOUC
10. – 12. 6. 2010





Česká neurologická společnost ČLS JEP



Slovenská neurologická spoločnosť SLS



Institut biostatistiky a analýz
Masarykovy univerzity v Brně



Radiologická společnost ČLS JEP
Česká neuroradiologická společnost ČLS JEP



Česká neurochirurgická společnost ČLS JEP



Slovenská neurochirurgická spoločnosť SLS



Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP

ČESKÁ SPOLEČNOST
INTERVENČNÍ RADIOLOGIE
ČESKÉ LÉKAŘSKÉ SPOLEČNOSTI
J. E. PURKYNĚ



Společnost radiologických asistentů ČR



Unie fyzioterapeutů ČR



Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUČ

Fakultní nemocnice Olomouc

Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP

Cerebrovaskulárna sekcia SNS SLS

Neurosonologická komise Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP



Mediální partneři kongresu:



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



EUROPEAN STROKE
ORGANISATION

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

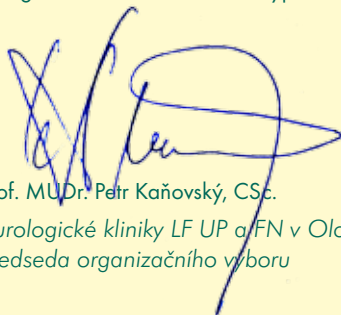
<http://www.neuro2010.upol.cz>

Vážené kolegyně, vážení kolegové, drazí přátelé,

dovolte mi, abych Vás opět přivítal v barokním prostoru tradiční olomoucké univerzity, tentokrát u příležitosti Neurovaskulárního kongresu 2010, jak jsme nazvali společně pořádané 38. české a slovenské cerebrovaskulární sympozium a 10. neurosonologické dny.

Snažili jsme se kongres zasadit do příjemného času zkouškového období letního semestru, pro všechny z nás nepochybně zatíženého mladickým sentimentem předprázdninového očekávání. Program kongresu je tradičně bohatý a domnívám se, že i zajímavý, společenský program (taktéž tradičně) složen převážně z výtečného jazzu a výborné gastronomie. Pokud nám vyjde vstříc i počasí, čekají nás spolu tři nádherné podletní dny....

Přeji Vám spoustu krásných zážitků.



Prof. MUDr. Petr Kaňovský, CSc.

*přednosta Neurologické kliniky LF UP a FN v Olomouci
předseda organizačního výboru*

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

je nám potěšením přivítat Vás jménem pořádajících společností a vědeckého a organizačního výboru v Olomouci na Neurovaskulárním kongresu 2010.

Kongres, zahrnující 38. české a slovenské cerebrovaskulární sympozium a 10. neurosonologické dny, pořádáme v akademických prostorách Univerzity Palackého v Olomouci, instituce s téměř pětisetletou tradicí. Využití těchto historických prostor by nebylo možné bez vstřícnosti příslušných fakult, jejichž vedení tímto děkujeme.

Program Neurovaskulárního kongresu 2010 je multidisciplinární a kromě lékařů různých odborností na něm vítáme také zdravotní sestry, radiologické asistenty, fyzioterapeuty a další zájemce o širokou problematiku cévních mozkových příhod. Jak již je v Olomouci tradicí, nebude chybět ani společenský program, při kterém si účastníci budou moci odpočinout od vědeckých sekcí. Zapomenout nelze ani na možnost prohlídky Arcidiecézního muzea, ve kterém právě probíhá výstava obrazů Josefa Winterhaldera ml., jednoho z nejvýznamnějších moravských barokních malířů. Dále Vám můžeme doporučit individuální prohlídku historického centra s památkami zařazenými na Seznam světového kulturního dědictví UNESCO.

Přejeme Vám příjemný pobyt v jarní Olomouci.



Doc. MUDr. Roman Herzig, Ph.D., FESO
předseda kongresu



Doc. MUDr. David Školoudík, Ph.D.
vědecký sekretář kongresu

ZÁŠTITU PŘEVZALI

Prof. RNDr. Miroslav Mašláň, CSc. – rektor Univerzity Palackého v Olomouci
Prof. MUDr. Zdeněk Kolář, CSc. – děkan Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci
MUDr. Radomír Maráček – ředitel Fakultní nemocnice Olomouc
Ing. Martin Tesařík – hejtmán Olomouckého kraje
Martin Novotný – primátor Statutárního města Olomouce

DATUM KONÁNÍ: 10. – 12. 6. 2010

MÍSTO KONÁNÍ:

Umělecké centrum Univerzity Palackého v Olomouci – Konvikt
Univerzitní 3–5, Olomouc

Aula Filozofické fakulty Univerzity Palackého v Olomouci
Křížkovského 10, Olomouc

Tereziánská zbrojnice Univerzity Palackého v Olomouci
Biskupské nám. 1, Olomouc

Prostory Přírodovědecké fakulty Univerzity Palackého v Olomouci
Tř. 17. listopadu 12, Olomouc

HLAVNÍ TÉMATA KONGRESU

- Neurosonologie
- Primární a sekundární prevence iktu
- Management akutní fáze mozkového infarktu
- Trombolýza mozkového infarktu
- Nové možnosti léčby mozkového infarktu
- Management akutní fáze mozkové hemoragie
- Neurointenzivní péče
- Intervenční radiologie u cévních onemocnění mozku
- Cévní neurochirurgie
- Spasticita u pacientů s cévním onemocnění mozku
- Bolesti hlavy u cévních onemocnění mozku
- Vaskulární demence
- Deprese po cévní mozkové příhodě
- Rehabilitace
- Sesterská sekce
- Sekce radiologických asistentů
- Sekce fyzioterapeutů



PŘESED A KONGRESU

Doc. MUDr. Roman Herzig, Ph.D., FESO

VĚDECKÝ SEKRETÁŘ KONGRESU

Doc. MUDr. David Školoudík, Ph.D.

VĚDECKÝ A PROGRAMOVÝ VÝBOR

Doc. MUDr. David Školoudík, Ph.D.

– předseda vědeckého a programového výboru

Prof. MUDr. Zdeněk Ambler, DrSc.

Prof. MUDr. Daniel Bartko, DrSc.

Doc. MUDr. Jiří Bauer, CSc.

Doc. MUDr. Ján Benetín, Ph.D.

Prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc.

Doc. MUDr. Miroslav Brozman, Ph.D.

Prof. MUDr. Pavel Eliáš, CSc.

Prof. MUDr. Miroslav Heřman, Ph.D.

Doc. MUDr. Ing. Petr Hlušík, Ph.D.

Prof. MUDr. Michael Houdek, CSc.

Mgr. Josef Hyka

MUDr. František Charvát, CSc.

Doc. MUDr. Zbyněk Kalita, CSc.

Prof. MUDr. Pavel Kalvach, CSc.

Prof. MUDr. Petr Kaňovský, CSc.

Doc. MUDr. Otakar Keller, CSc.

Doc. MUDr. Martin Köcher, Ph.D.

Prof. MUDr. Antonín Krajina, CSc.

Prof. MUDr. Egon Kurča, Ph.D.

Doc. MUDr. Jan Mareš, Ph.D.

Doc. MUDr. Marek Mechl, Ph.D., MBA

MUDr. Robert Mikulík, Ph.D.

Doc. PaedDr. Dagmar Pavlů, CSc.

Prim. MUDr. Ondřej Škoda

Prof. MUDr. Juraj Šteňo, CSc.

Prof. MUDr. Pavol Traubner, Ph.D.

Prof. MUDr. Peter Turčáni, Ph.D.

Prof. MUDr. Karel Urbánek, CSc.

Doc. MUDr. Ivanka Vlachová



ORGANIZAČNÍ VÝBOR

Prof. MUDr. Petr Kaňovský, CSc. – předseda organizačního výboru
MUDr. Daniel Šaňák, Ph.D. – místopředseda organizačního výboru

ČLENOVÉ ORGANIZAČNÍHO VÝBORU

Prim. MUDr. Michal Bar, Ph.D.

MUDr. Andrea Bártková

Táňa Fadrná

Bc. Hana Hettychová

Dana Hutová

MUDr. Michal Král

Prim. MUDr. Alois Kroboť, Ph.D.

Anna Kunčarová

MUDr. Jiří Neumann

MUDr. Vladimír Nosál, Ph.D.

Prim. MUDr. Pavel Otruba

MUDr. Aleš Tomek

MUDr. Daniel Václavík

Prim. MUDr. Miroslav Vaverka, CSc.

MUDr. Milan Voško

MUDr. Tomáš Veverka

MUDr. Kamil Zeleňák

ORGANIZAČNÍ INFORMACE

Jednací jazyk

český, slovenský, anglický

Registrace účastníků a vystavovatelů

Místo registrace: Konvikt/atrium

10. 6. 8.00–17.00

11. 6. 8.00–17.00

Instalace stánků vystavovatelů / Konvikt chodba

9. 6. 15.00–18.00

10. 6. 7.00–9.00

Prezentace posterů / Konvikt – chodba

Společenské akce

10. 6. 2010 20.00–24.00 – Nádvoří Tereziánské zbrojnice UP

11. 6. 2010 20.00–24.00 – Přírodovědecká fakulta – horní patro + terasy

Prohlídka Arcidiecézního muzea (bez komentáře) je možná po celou dobu trvání kongresu vždy v době od 10.00–18.00 hodin pro ty účastníky, kteří svůj zájem vyznačili v přihlášce.

ČTVRTEK 10. 6.			
	Konvikt		Filozofická fakulta
	Auditorium	Lectorium	Aula
8:30			
9:00			
9:30	I. Neurozobrazovací a radiointervenční metody s. 8		VII. Sesterská sekce I s. 10
10:00			
10:30	Satelitní sympóziium sanofi-aventis / Zentiva s. 8		
11:00			
11:30			
12:00	Přestávka na oběd		
12:30	II. Zahájení kongresu a plenární sekce s. 8		
13:00			
13:30			
14:00	III. Trombolýza mozkového infarktu s. 9	V. Cévní neurochirurgie a chirurgie s. 9	VIII. Spasticita u pacientů s cévním onemocněním mozku s. 11
14:30			
15:00			
15:30	Přestávka na kávu		
16:00	IV. Neurointenzivní péče s. 9	VI. Trombolýza mozkového infarktu s. 10	IX. Sesterská sekce II s. 11
16:30			
17:00			
17:30	Schůze výboru Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP		
18:00			
18:30			
19:00			
19:30			
20:00	<p>Nádvoří Zbrojnice</p> <p>Galavečer</p> <p>Hraje Peter Lipa Jazz Band</p>		
20:30			
21:00			
21:30			
22:00			
22:30			
23:00			
23:30			

PÁTEK 11. 6.

	Konvikt		Filozofická fakulta
	Auditorium	Lectorium	Aula
8:30	X. Primární a sekundární prevence iktu s. 12	XIV. Management akutní fáze mozkové hemoragie s. 13–14	XVIII. Management akutní fáze mozkového infarktu s. 15
9:00			
9:30			
10:00	Přestávka na kávu		Přestávka na kávu
10:30	XI. Management akutní fáze mozkového infarktu s. 12	XV. Bolesti hlavy, vaskulární demence a deprese u cévních onemocnění mozku s. 14	XIX. Prevence, přednemocniční péče a síť péče o iktu v ČR s. 15
11:00			
11:30			
12:00	Satelitní sympóziium Boehringer Ingelheim s. 12–13	Chodba Posterová sekce komentovaná prohlídka s. 18	
12:30			
13:00			
13:30	Přestávka na oběd		
14:00	XII. Cévní neurochirurgie s. 13	XVI. Neurosonologie s. 14	XX. Sekce fyzioterapeutů s. 16
14:30			
15:00			
15:30	Přestávka na kávu		
16:00	XIII. Intervenční radiologie u cévních onemocnění mozku s. 13	XVII. Rehabilitace s. 14	XXI. Sesterská sekce III s. 16
16:30			
17:00			
17:30	Setkání koordinátorů KCC a IC		
18:00			
18:30			
19:00			
19:30			
20:00	<p>Nová budova Přírodovědecké fakulty</p> <p>Společenský večer Hrají Blue Canisters</p>		
20:30			
21:00			
21:30			
22:00			
22:30			
23:00			
23:30			

SOBOTA 12. 6.		
Konvikt		
	Auditorium	Lectorium
8:30	XXII. Neurozobrazovací metody s. 17	XXIV. Sekce radiologických asistentů s. 17
9:00		
9:30	Přestávka na kávu	
10:00	XXIII. Neurosonologický kurz (X. neurosonologické dny) s. 17	XXV. Sesterská sekce IV s. 17 - 18
10:30		
11:00		
11:30		
12:00	Zakončení kongresu	



Program Neurovaskulárního kongresu 2010

10. 6. 2010

Sál 1 (Konvikt – Auditorium)

9.45–10.30

I. Neurozobrazovací a radiointervenční metody (Netuka D., Václavík D.)

1. Netuka D., Ostrý S., Belšán T., Ručka D., Broulíková K., Mandys V., Bradáč O., Beneš V. Stenóza karotické bifurkace: porovnání MR angiografie, digitální subtrakční angiografie a dopplerovské ultrasonografie s nálezy na histologicky zpracovaných aterosklerotických plátech (9.45–10.00)
2. Peisker T., Bartoš A., Škoda O., Ibrahim I., Kalvach P. Změny autoregulace u cerebrální mikroangiopatie – možnosti detekce (10.00–10.15)
3. Václavík D., Blejchařová K., Kubošová M., Herzig R., Kučera D., Válka M. Karotický stenting – výsledky jednoročního sledování (10.15–10.30)

10.30–12.00

Satelitní sympóziu firmy sanofi-aventis / Zentiva

Komplexní léčba u pacientů s CMP

MUDr. Robert Mikulík, FNUSA, Brno: Antitrombotická léčba u pacientů s iCMP
prof. Miroslav Souček, FNUSA, Brno: Sekundární prevence CMP
MUDr. Martin Šrámek, FN Motol: Význam ACEI v prevenci CMP
Nové možnosti farmakologické léčby fibrilace síní

12.00–12.30

Přestávka

12.30–13.50

II. Zahájení kongresu a plenární sekce (Herzig R., Smrčka M., Heřman M., Zeleňák K.)

1. Molina C.A. Acute stroke treatment (12.30–13.10)
2. Bartels E. Use of contrast agents in sonographic diagnostics of cerebrovascular disease (13.10–13.40)

Předání diplomu

14.00–15.30

III. Trombolýza mozkového infarktu (Brozman M., Mikulík R.)

1. Brozman M. Trombolýza mozgového infarktu – štandardný alebo individualizovaný prístup? (14.00–14.30)
2. Mikulík R. Faktory ovlivňující účinnost systémové trombolýzy (14.30–15.00)
3. Schellinger P. MRI-based thrombolysis beyond the 4.5 hours (15.00–15.30)

15.30–16.00

Přestávka

16.00–17.30

IV. Neurointenzivní péče (Smrčka M, Veverka T.)

1. Rabinstein A. Neurointensive care in stroke (16.00–16.30)
2. Smrčka M. Neurointenzivní péče z pohledu neurochirurga (16.30–17.00)
3. Veverka T. Hyponatrémie v neurointenzivní péči (17.00–17.15)
4. Špatenková V., Suchomel P. Dysnatrémie v neurointenzivní péči: výsledky pětileté retrospektivní studie (17.15–17.30)

Sál 2 (Konvikt – Lectorium)

14.00 - 15.30

V. Cévní neurochirurgie a chirurgie (Mohapl M., Šroubek J.)

1. Mohapl M., Netuka D., Kramář F., Beneš V. Karotická mikroendarterektomie (14.00 – 14.15)
2. Šroubek J., Klenner J., Šetlík M. Chirurgické řešení nekrvácejících aneurysmat v ěře peroperační videoangiografie (14.15 – 14.30)
3. Krahulík D., Vaverka M. Extra-intrakraniální anastomóza ve světle nových metod (14.30 – 14.45)
4. Kanta M., Krajina A., Habalová J., Hobza V., Adamkov J., Řehák S. Léčba gigantického komplexního aneuryzmatu arteria cerebri media – kombinovaný přístup (EC-IC bypass a endovaskulární ošetření) (14.45 – 15.00)
5. Hobza V., Kanta M., Laštovička D., Němečková J. Cervikální paragangliomy – vasikulární komplikace chirurgické léčby (15.00 – 15.15)
6. Nosál V., Šinák I., Kurča E., Michalík J., Krátky M., Sivák Š. Akútna chirurgická dezobliterácia karotídy ako ďalší možný liečebný krok po neúspešnej systémovej trombolýze? Kazuistika. (15.15 – 15.30)

15.30-16.00

Přestávka

16.00 - 17.30

VI. Trombolýza mozkového infarktu (Šaňák D., Polívka J.)

1. Šaňák D., Herzig R., Král M., Vlachová I., Zapletalová J., Hutýra M., Školoudík D., Veverka T., Bártková A., Horák D., Kaňovský P. Je fibrilace síní sdružena se špatným klinickým výsledkem po intravenózní trombolýze? (16.00-16.15)
2. Brichta J., Mikulík R., Holmes D., Goldemund D., Kára T., Bar M., Asirvatham S., Reif M. Studie na optimalizaci tPA dávky v závislosti na stavu tepenného řečiště u pacientů s akutním mozkovým infarktem – průběžné výsledky (16.15-16.30)
3. Rohan V., Ševčík P., Suchá J., Vacovská H., Mraček J., Holečková I., Lavička P., Včelák P., Polívka J. Maligní edém po trombolýze infarktu v povodí střední mozkové tepny (16.30-16.45)
4. Neumann J., Pouzar J., Hošek M., Kubík J., Macko J., Zdvorilá M., Rytířová H. Intravenózní trombolýza mezi 3-4,5 hodinami v léčbě mozkového infarktu (16.45-17.00)
5. Polívka J., Ševčík P., Rohan V., Lukešová A., Suchá J., Vacovská H., Peterka M., Žák J. Trombolytická léčba iktu ve FN Plzeň – lze dosáhnout více? (17.00-17.15)
6. Kulihá M., Roubec M., Školoudík D. Terapeutické možnosti při akutním uzávěru a. cerebri media – kazuistiky a doporučený postup (17.15-17.30)

Sál 3 (Aula Filozofické fakulty, Křížkovského 10)

10.00 - 12.00

VII. Sesterská sekce I (Tichá L., Kunčarová A.)

1. Pavoni V. Obecná charakteristika cévní mozkové příhody (10.00-10.20)
2. Kubíček J. Přednemocniční péče o pacienty s CMP (10.20-10.40)
3. Řezníčková L., Plachetková K. Trombolýza – kazuistika (10.40-11.00)
4. Kunčarová A., Doskočilová I., Řeháková P. Edukace široké veřejnosti o prevenci CMP (11.00-11.20)
5. Blahová L., Gottwaldová L. Výživa a specifika při CMP a při léčbě Warfarinem (11.20-11.40)
6. Meissnerová K., Šefčíková L. Edukace pacienta po prodělané cévní mozkové příhodě (11.40-12.00)

12.00-14.00

Přestávka

14.00–15.30

VIII. Spasticita u pacientů s cévním onemocněním mozku (Kaňovský P., Bareš M.)

Symposium je podporováno firmou NEOMED s.r.o.

1. Kaňovský P. Spasticita po iktu – patofyziologie a klinický obraz (14.00–14.30)
2. Bareš M. Léčba spasticity ve světle „evidence based medicine“ a standardů (14.30–15.00)
3. Hlušík P. Vliv botulotoxinu A na aktivaci kortexu u pacientů léčených pro spasticitu vzniklou v důsledku ischemického iktu (15.00–15.15)
4. Krobot A., Bastlová P., Kolářová B. Sledování svalových synergií mezi rukou, pletencem a posturou u spastických hemisyndromů po CMP (15.15–15.30)

15.30–16.00

Přestávka

16.00–18.00

IX. Sesterská sekce II (Řeháková P., Kubiček J.)

1. Bryjová J., Hlavinková L. Mozková trombolýza z pohledu ZS na intervenční radiologii (16.00–16.20)
2. Coufalová R., Urbánková K. Ambulantní péče o pacienty ve specializovaných centrech na neurologické klinice (16.20–16.40)
3. Řeháková P. Problematika vaskulární demence (16.40–17.00)
4. Tichá L., Kunčarová A. EEG a její využití u pacientů s cévním onemocněním mozku (17.00–17.20)
5. Labonková M., Pilný J., Prucková L. Time management péče CMP na OUP FN Olomouc (17.20–17.40)
6. Čecháčková M. Logopedická diagnostika a terapie u dospělých pacientů po CMP (17.40–18.00)

11. 6. 2010

Sál 1 (Konvikt – Auditorium)

8.30–10.00

X. Primární a sekundární prevence iktu (Bauer J., Vlachová I.)

1. Bauer J. Jaká jsou současná doporučení pro prevenci atherotrombotických a kardioembolických ischemických cévních mozkových příhod (8.30–9.00)
2. Vlachová I. Metabolický syndrom z pohledu primární a sekundární prevence iktu (9.00–9.30)
3. Král M., Herzig R., Šaňák D., Školoudík D, Bártková A., Veverka T., Vlachová I., Zapletalová J., Kaňovský P. Prevence kardioembolických ischemických cévních mozkových příhod v olomouckém regionu (9.30–9.45)
4. Herzig R. Blíží se doba podávání perorálních inhibitorů trombinu v primární prevenci cévní mozkové příhody? (9.45–10.00)

10.00–10.30

Přestávka

10.30–12.00

XI. Management akutní fáze mozkového infarktu (Herzig R., Bar M.)

1. Oláh L. Acute stroke treatment in patients with atrial fibrillation not suitable for thrombolysis (10.30–11.00)
2. Herzig R., Školoudík D., Šaňák D. Akutní rekanalizace intrakraniálních a magistrálních mozkových tepen: kde jsme a kam směřujeme (11.00–11.30)
3. Bar M., Školoudík D., Procházka V. Endovascular approaches to acute ischemic stroke (11.30–11.45)
4. Šaňák D., Herzig R., Král M., Veverka T., Zapletalová J., Školoudík D., Bártková A., Vlachová I., Kaňovský P. Rozšíření terapeutického časového okna pro intravenózní trombolýzu by nemělo vést k prodloužení "door-to-needle" intervalu (11.45–12.00)

12.00–13.30

Satelitní sympóziu společnosti Boehringer Ingelheim

Současné úspěchy v léčbě a prevenci akutní ischemické cévní mozkové příhody (CMP)

- Úvodní slovo prim. MUDr. Ondřej Škoda,
Neurologické oddělení Nemocnice Jihlava
1. Kardioembolická CMP – moderní poznatky
MUDr. Jan Šimek, PhD.
 - II. Interní klinika 1. LFUK a VFN v Praze

2. Akutní ischemická CMP- můžeme bezpečně léčit i starší pacienty?

MUDr. Robert Mikulík, Ph.D.

I. neurologická klinika LF MU a FN u svaté Anny, Brno

3. Nové výsledky metaanalýzy studie ECASS III

Doc. MUDr. Roman Herzig, Ph.D., FESO

Neurologická klinika LF UP a FN Olomouc

4. Diskuze

13.30-14.00

Přestávka

14.00-15.30

XII. Cévní neurochirurgie (Paleček T., Kramář F.)

1. Beneš V., Charvát F., Bradáč O., Kramář F. Management arteriovenózních malformací (1998-2009) (14.00-14.30)

2. Paleček T. Chirurgická léčba mozkových aneurysmat (14.30-15.00)

3. Mraček J., Mork J., Štěpánek D., Holečková I., Štruncová P. Choc M. Efekt neuroprotektce při karotické endarterektomii (15.00-15.15)

4. Krahulík D. Vaverka M. Karotická endarterektomie na Neurochirurgické klinice FN Olomouc (15.15-15.30)

15.30-16.00

Přestávka

16.00-17.30

XIII. Intervenční radiologie u cévních onemocnění mozku (Charvát F., Zeleňák K.)

1. Charvát F. Moderní diagnostika a intervence u cévních mozkových příhod (16.00-16.30)

2. Zeleňák K., DeRiggo J., Kurča E., Zeleňáková J. Využití FDD při léčbě intrakraniálních aneurysm (16.30-17.00)

4. Procházka V., Jonszta T., Krajča J., Czerný D., Hrbáč T., Školoudík D. Endovaskulární léčba akutní fáze ischemické CMP ve FN Ostrava (17.00-17.30)

Sál 2 (Konvikt – Lectorium)

8.30-10.00

XIV. Management akutní fáze mozkové hemoragie (Vaverka M., Krahulík D.)

1. Heřman M. Zobrazení akutního intracerebrálního hematomu (8.30-9.00)

2. Vaverka M., Hrabálek L., Krahulík D., Buchvald P. Časná chirurgická léčba intracerebrálního krvácení (ICH) (9.00-9.30)

3. Krahulík D., Vaverka M. Warfarinizovaný pacient z pohledu neurochirurga (9.30–9.45)
4. Šoula O., Raev S., Klener J., Šroubek J. Výsledky evakuace spontánních intracerebrálních hematomů u pacientů nad 60 let (9.45–10.00)

10.00–10.15

Přestávka

10.15–12.00

XV. Bolesti hlavy, vaskulární demence a deprese u cévních onemocnění mozku (Kurča E., Kalvach P.)

1. Kurča E. Bolest hlavy pri cievných ochoreniach mozgu (10.15–10.45)
2. Kalvach P. Patofyziologické, klinické a zobrazovací aspekty vaskulární demence (10.45–11.15)
3. Grambal A., Grambalová Z., Praško J. Depresivní porucha po cévní mozkové příhodě a její léčba (11.15–11.45)
4. Bartko D., Čombor I., Murin J., Lietava J., Madarasz Š. Cerebrálny infarkt – kontrolverzie v sekundárnej prevencii (11.45–12.00)

14.00 - 15.30

XVI. Neurosonologie (Bardoň P., Nosál V.)

1. Škoda O. Faktory, ovlivňující průtokové rychlosti ve vertebrobazilárním řečišti (14.00–14.30)
2. Školoudík D. Neurosonologické vyšetření u pacientů s nitrolební hypertenzí (14.30–15.00)
3. Nosál V., Kurča E., Michalík J., Kantorová E., Sivák Š., Zeleňák K. Výskyt venózného refluxu u pacientov s roztrúsenou sklerózou. Prospektívna studia. (15.00–15.15)
4. Bardoň P., Školoudík D., Langová K., Herzig R., Kaňovský P. Změny průtokových rychlostí v a. radialis po hodinovém kontinuálním ultrazvukovém monitoringu (15.15–15.30)

15.30–16.00

Přestávka

16.00–17.15

XVII. Rehabilitace (Krobot A., Vaňásková E.)

1. Krobot A. Svízelná rehabilitace hemiparetických ramen (16.00–16.30)
2. Vaňásková E., Tošnerová V. Subakutní léčebná rehabilitace cévní mozkové příhody – předpověď výsledků (16.30–17.00)
3. Konečný P., Krobot A., Elfmark M., Schusterová B., Bělohávek J., Eliáš R., Bastlová P., Urbánek K. Orofaciální rehabilitace neurologických pacientů s dysfagií (17.00–17.15)

Sál 3 (Aula Filozofické fakulty, Křížkovského 10)

8.30–10.00

XVIII. Management akutní fáze mozkového infarktu (Roubec M., Bártková A.)

1. Roubec M., Školoudík D., Kuliha M., Bar M., Procházka V., Jonszta T., Czerny D., Krajča J. EKOS – reanalizace mozkové tepny za použití endovaskulárního ultrazvuku, pilotní studie (8.30–8.45)
2. Havlíček R., Hajduková L., Klečková J., Kasík J. Návrh úpravy managementu akutního ischemického iktu při okluzi precerebrálních a intrakraniálních tepen velkého kalibru (8.45–9.00)
3. Herzig R., Školoudík D., Král M., Šaňák D., Roubec M., Škoda O., Bachleda P., Utíkal P., Havránek P., Hrbáč T., Fučík M., Zapletalová J., Veverka T., Bártková A., Mareš J., Hlušík P., Vlachová I., Bar M., Kaňovský P. Akutní ischemický iktus na podkladě akutní okluze vnitřní krkavice: faktory podmiňující lepší výsledný klinický stav u pacientů podstupujících akutní karotickou dezobliteraci (9.00–9.15)
4. Brichtová E. Ischemický iktus po lehkém kraniocerebrálním poranění u pacientů s 4 genotypem apolipoproteinu E (9.15–9.30)
5. Bártková A., Šaňák D., Herzig R., Král M., Vlachová, Kunčarová A., Kaňovský P. Ischemické cévní mozkové příhody v mladším věku (9.30–9.45)
6. Bartko D., Čombor I., Murin J., Lietava J., Madarasz Š. Cerebrální infarkt a arteriální hypertenzia – management včasnej fázy. Pokračovať, znižovať a/alebo neznižovať arteriálnu hypertenziu? (9.45–10.00)

10.00 – 10.30

Přestávka

10.30 - 12.00

XIX. Prevence, přednemocniční péče a síť péče o ikty v ČR (Škoda O., Neumann J.)

1. Neumann J., Potměšilová H. Edukační projekt: 30 dní pro léčbu a prevenci CMP (10.30–11.00)
2. Mikulík R., Goldemund D., Reif M., Brichta J., Neumann J., Dušek L., Krýza J. Volání 155 při vzniku CMP: žádná změna chování jako důsledek čtyřleté edukační kampaně (11.00–11.15)
3. Pokorná H., Mikulík R. Povědomí o CMP u žáků základních a středních škol v ČR (11.15–11.30)
4. Škoda O., Bar M. Síť akreditovaných Iktových center v České republice (11.30–11.45)
5. Suchý M., Klika P., Blaha M., Janča D., Dušek L., Bártková A., Herzig R., Škoda O. Vývoj procesních ukazatelů jako nástroje pro hodnocení postupů péče u ischemické cerebrovaskulární příhody (11.45–12.00)

12.00-14.00

Přestávka

14.00-15.20

XX. Sekce fyzioterapeutů (Cséfalvay Z., Macháčková K.)

1. Cséfalvay Z., Ištvánffyová K. Narušení exekutivních funkcí a pozornosti u pacientů s afáziou (14.00-14.20)
2. Macháčková K., Vyskotová J., Opavský J., Sochorová H. Hodnocení dynamiky úpravy hemiparézy u pacientů s iCMP (14.20-14.40)
3. Kristková V., Kluzová S., Krobot A. Vliv hlezenních ortéz na lokomoční aktivity pacientů po CMP - objektivizace pomocí posturografie (14.40-15.00)
4. Coufalová R., Páclová K. Rehabilitační péče u pacientů s CMP v akutní fázi (15.00-15.20)

15.20-16.00

Přestávka

16.00-18.00

XXI. Sesterská sekce III (Urbánková R., Gregůrková V.)

1. Doskočilová I., Kunčarová A., Řeháková P. Dny prevence CMP (16.00-16.15)
2. Gregůrková V., Janitová E. Jícnová echokardiografie a její význam při diagnostice vzniku CMP (16.15-16.30)
3. Šřovíčková K., Maliniaková K., Harazimová H. Krvácivé komplikace léčby systémovou trombolýzou (16.30-16.45)
4. Kunčarová A., Tichá L., Fadrná T. Neurosonologické vyšetření při diagnostice CMP (16.45-17.00)
5. Kührová D., Vašutová K. Botulotoxin - pomocník při léčbě spasticity (17.00-17.15)
6. Urbánková R. Poruchy polykání, indikace zavedení NGS u pacientů s CMP (17.15-17.30)
7. Mandysová P., Ehler E., Škvrňáková J. Screening poruch polykání sestrou u pacientů s CMP (17.30-17.45)
8. Volková M., Botosová M. Sekundární epilepsie u CMP (17.45-18.00)

12. 6. 2010

Sál 1 (Konvikt – Auditorium)

8.30–9.30

XXII. Neurozobrazovací metody (Eliáš P., Školoudík D.)

1. Eliáš P. Možnosti CT a MR diagnostiky u cévních onemocnění mozku (8.30–9.00)
2. Školoudík D. Sonotrombolýza - historie, současnost a budoucnost (9.00–9.30)

9.30–10.00

Přestávka

10.00–12.00

XXIII. Neurosonologický kurz (X. neurosonologické dny) (Škoda O., Filip M.)

1. Škoda O. Vyšetření vertebrálních tepen (10.00–10.45)
Praktické ukázky vyšetření
2. Filip M. Peroperační ultrazvukový monitoring v neurochirurgii, možnosti využití při navigaci (10.45–11.15)
3. Fadná T., Školoudík D. TCS u neurodegenerativních onemocnění (11.15–12.00)
Praktické ukázky vyšetření

Sál 2 (Konvikt – Lectorium)

8.30–9.45

XXIV. Sekce radiologických asistentů (Hyka J., Capulič I.)

1. Hyka J. Neuroradiologie jako součást specializace radiologických asistentů (8.30–9.00)
2. Capulič I., Procházka V. Paragangliomy (9.00–9.15)
3. Capulič I., Procházka V. Možnosti intervenční neuroradiologie a angiologie ve FN Ostrava aneb 24 hodin v rytmu angia (9.15–9.30)
4. Tichý T. Zobrazování magistrálních mozkových tepen na MDCT (9.30–9.45)

9.45–10.15

Přestávka

10.15–12.00

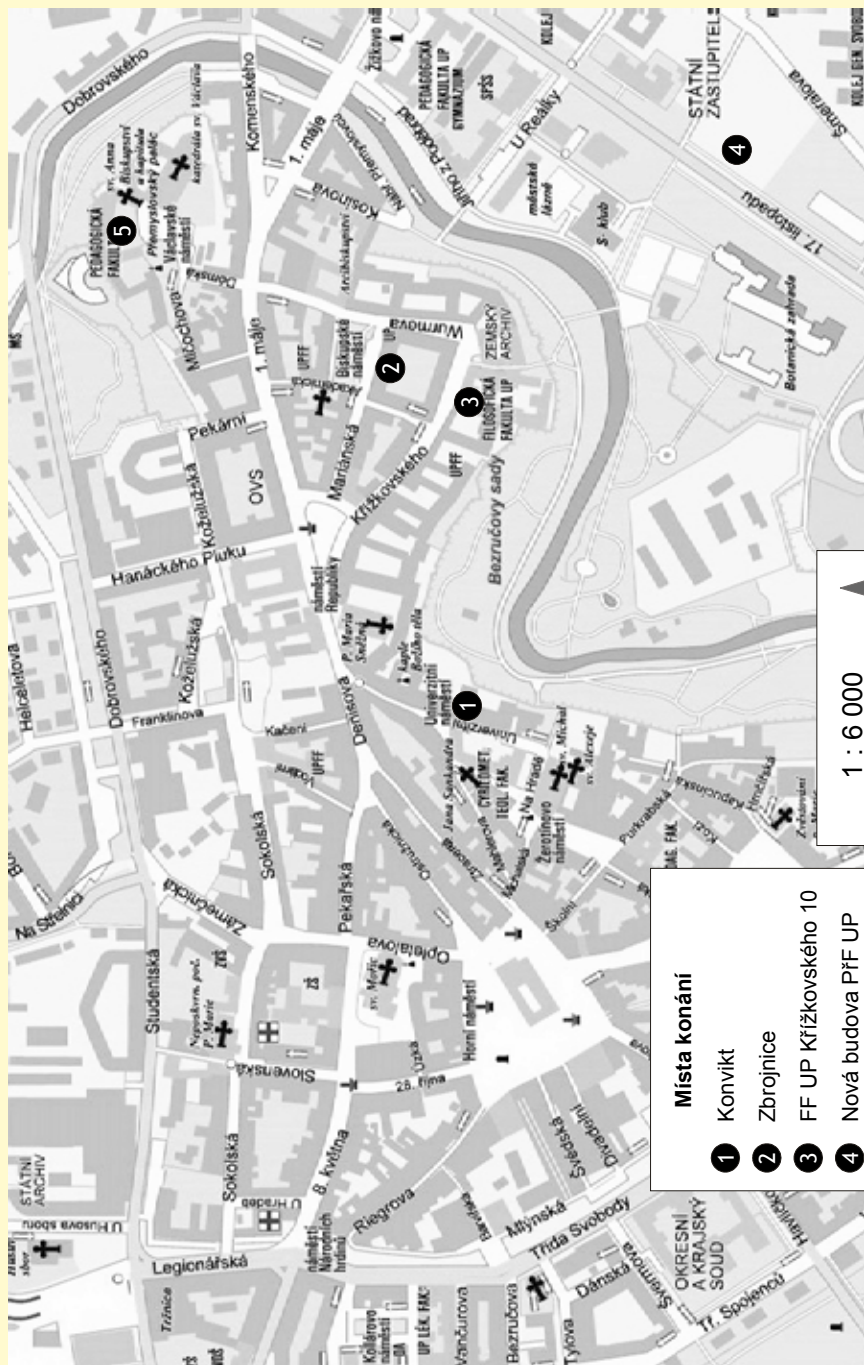
XXV. Sesterská sekce IV (Partyková A., Hromová M.)

1. Leváková P., Urbanová J. Ošetrovatelská péče u pacientů léčených kombinovanou trombolytickou terapií (10.15–10.30)

2. Hromová M., Nováková J., Banadová G. Prodloužení terapeutického okna u IVT při léčbě iCMP (10.30–10.45)
3. Partyková A., Plachetková K. Ošetrovatelský proces u klienta po podání trombolýzy (10.45–11.00)
4. Šefčíková L., Meissnerová K. Péče o dýchací cesty, ventilace, monitorace FF u pacientů s CMP (11.00–11.15)
5. Valentová K., Tesařová P. Ošetrovatelská péče o pacienta s ischemickou CMP (11.15–11.30)
6. Lasovská A., Chlebková K. Příjem pacienta na iktovou JIP FN Ostrava (11.30–11.45)
7. Hendrychová R. Následná péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou (11.45–12.00)

Posterová sekce (Veverka T., Kuliha M.)

- P1. Pospíšilová P., Janicadisová M. Doceňujeme dostatečně význam echokardiografie a zejména jícnové u CMP?
- P2. Neumann J. Mozková žilní trombóza u mladých žen
- P3. Peisker T., Černá O., Faulknerová M., Doležil D. Antifosfolipidový syndrom jako příčina ischemického iktu
- P4. Reif M., Kališ J., Goldemund D., Brichta J., Mikulík R. Vývoj držáku pro duplexní ultrazvukovou sondu – pilotní studie
- P5. Faulknerová M., Osmančík P., Petr R., Kalvach P. Měření agregace nativní a ovlivněné kyselinou acetylsalicylovou pomocí Verify Now u zdravých dobrovolníků
- P6. Jura R., Peška S., Boudný J. Multimodální terapeutický intervenční přístup u akutního ischemického iktu – kazuistika
- P7. Bardoň P. Diferenciální diagnostika a terapie paroxysmálně se opakující monoparezy pravé horní končetiny
- P8. Procházka V., Capulič I. EKOS Systém
- P9. Bardoň P., Školoudík D., Herzig R., Kaňovský P. Sono-trombotripse – modifikace metody s použitím dvou sond
- P10. Goldemund D., Mikulík R., Reif M., Brichta J., Vaníček J., Vojtíšek B., Krupa P. Bezpečnost a účinnost endovaskulární terapie po selhání intravenózní trombolýzy
- P11. Habalová J., Kanta M., Dvořáček A., Česák T., Krajina A., Řehák S. Strategie sledování a řízení léčby u pacientů po subarachnoidálním krvácení z aneurysmatu při rozvoji vasospasmů
- P12. Kováčik M., Madarász Š., Bartko D., Bunová B., Rohalová J., Pešta M., Král M., Herzig R., Kaňovský P. Ischemická choroba srdce pravděpodobně nesúvisí s výskytom recidív ischemickej cievej mozgovej príhody
- P13. Cingelová M., Gmitterová K., Martinková J., Šaling M. Familiárne intrakraniálne aneurizmy



- Místa konání**
- 1** Konvikt
 - 2** Zbrojnice
 - 3** FF UP Křížkovského 10
 - 4** Nová budova PŘF UP
 - 5** Arcidiecézní muzeum

Pořadatelé děkují následujícím firmám:

Platinoví partneři



Stříbrní partneři



Mediální partneři



Trombex®

(clopidogrel)

Cirkulace bez překážek



ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU TROMBEX® 75 mg potahované tablety: Kvalitativní a kvantitativní složení: 75 mg clopidogrelum v jedné potahované tabletě. **Indikace:** prevence aterotrombotických příhod u dospělých pacientů, u pacientů po IM, po ischemické CMP nebo s prokázanou ischemickou chorobou dolních končetin, u pacientů s akutním koronárním syndromem bez ST elevace včetně pacientů, kteří po PCI podstupují implantaci stentu v kombinaci s ASA; akutní IM s ST elevací v kombinaci s ASA u konzervativně léčených pacientů vhodných pro trombolytickou léčbu. **Dávkování:** Klopidoqrel se užívá v jedné denní dávce 75 mg. Je určen pro léčbu dospělých pacientů. **U pacientů s AKS:** bez ST elevace (nestabilní angina pectoris nebo non-Q infarkt myokardu) by léčba měla být zahájena úvodní dávkou 300 mg a potom by měla pokračovat dávkou 75 mg jednou denně (s ASA 75 – 325 mg denně). Vzhledem k tomu, že vyšší dávky ASA byly spojeny s vyšším rizikem krvácení, nedoporučuje se podávat ASA v dávkách vyšších než 100 mg. Optimální délka léčby nebyla formálně stanovena. Data z klinických studií hovoří pro trvání léčby do 12ti měsíců, maximální účinek byl pozorován 3 měsíce po zahájení léčby. **Akutní IM s ST elevací:** klopidoqrel by měl být podáván v dávce 75 mg 1x denně s počáteční nárazovou dávkou 300 mg v kombinaci s ASA a s nebo bez trombolýzy. Léčba pacientů starších 75 let by měla být zahájena bez podání počáteční nárazové dávky. Kombinovaná terapie by měla být zahájena co nejdříve po nástupu příznaků a měla by pokračovat po dobu nejméně 4 týdnů. Bezpečnost a účinnost klopidoqrelu u dětí a dospívajících nebyla dosud stanovena. U pacientů s poruchou funkce ledvin a středně těžkým onemocněním jater jsou terapeutické zkušenosti omezené. **Kontraindikace:** Precitlivělost na léčivou látku nebo pomocné látky přípravku. **Závažná porucha funkce jater:** Aktivní patologické krvácení jako krvácení při peptickém vředu nebo intrakraniální krvácení. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Objevily se během léčby podezření na krvácení, mělo by být zváženo vyšetření. Klopidoqrel by měl být užíván s opatrností u pacientů s možným rizikem zvýšeného krvácení po traumatu, operaci nebo v důsledku jiných patologických stavů a v případě současného podávání klopidoqrelu a ASA, nesteroidních antilozistik včetně COX-2 inhibitorů, heparinu nebo inhibitorů glykoproteinu IIb/IIIa. **Současné podávání klopidoqrelu s orálními antikoagulanty se nedoporučuje,** neboť může zvýšit intenzitu krvácení. Klopidoqrel je třeba vysadit 7 dní před plánovanou operací. **Není doporučeno podání prvních 7 dní po ischemické CMP.** **Interakce:** **Současné podávání perorálních antikoagulantů se nedoporučuje.** S opatrností lze užívat současně inhibitory glykoproteinových receptorů IIb/IIIa, nesteroidní antilozistika, heparin, ASA. **Pri současném podávání trombolýzy a klopidoqrelu byla incidence klinicky významného krvácení podobná jako při podávání trombolytických látek a heparinu současně s ASA.** **Těhotenství a kojení:** Nejsou k dispozici žádné klinické údaje o podávání klopidoqrelu během těhotenství, proto se z preventivních důvodů nedoporučuje klopidoqrel v průběhu těhotenství užívat. Klopidoqrel by neměl být užíván během kojení. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Klopidoqrel nemá žádný nebo nepatrný vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Časté – hematomy, epistaxe, gastrointestinální krvácení, průjem, bolesti břicha, dyspepsie, svědění, krvácení při vpichu, *méně časté* – trombotyopénie, leukopenie, eosinofilie, intrakraniální krvácení, oční krvácení, žaludeční vředy, duodenální vředy, gastritida, zvracení, nevolnost, zácpa, flatulence, vyrážka, svědění, purpura, krev v moči, prodloužení doby krvácivosti, snížený počet neutrofilů, snížený počet krevních destiček. **Předávkování:** Předávkování klopidoqrelem může vést k prodloužení doby krvácení a následným krvácejícím komplikacím. **Zvláštní opatření pro uchování:** uchovávat v původním obalu, chránit před vlhkostí. **Druh obalu a velikost balení:** 30 nebo 90 potahovaných tablet lahvičce z hnedého skla s bílým HDPE uzávěrem obsahujícím vysoušeč. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Zentiva k.s., Praha, Česká republika. **Registrační číslo:** 16/351/09-0. **Datum poslední revize textu:** 15. 4. 2009. **Výdej:** přípravek je vázán na lékařský předpis. **Přípravek je hrazen, s indikačním omezením, z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznáme s úplnou informací o přípravku.**

Podrobné informace získáte v Souhrnu údajů o přípravku nebo na adrese:

Zentiva, k.s.; Budova Argo, Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, Česká republika; Tel.: +420 233 086 333; Fax: +420 233 086 222; www.zentiva.cz

TX/10/09/005/01/26724634/CZ

OCHRANA PACIENTŮ PŘED VZNIKEM ŽILNÍ TROMBÓZY

Antikoagulace bez injekcí a nutnosti monitorace



Zkrácená informace o přípravku PRADAXA[®]:

Složení: Jedna tvrdá tableta obsahuje 75/110 mg dabigatranu etexilátu báze. **Indikace:** Primární prevence žilních tromboembolií u dospělých pacientů, po elektivní náhradě kyčelního nebo kolenního kloubu. **Dávkování a způsob podání:** Prevence žilní tromboembolie u pacientů po elektivní náhradě kolenního kloubu: doporučená dávka přípravku Pradaxa je 220 mg jednou denně. Perorální léčbu je třeba zahájit během 1–4 hodin po ukončení operace podáním jedné tablety po 110 mg, poté je nutno pokračovat 2 tabletami jednou denně po celkovou dobu 10 dní. Prevence žilní tromboembolie u pacientů po elektivní náhradě kyčelního kloubu: doporučená dávka přípravku Pradaxa je 220 mg jednou denně. Perorální léčbu je třeba zahájit během 1–4 hodin a dále 2× 75 mg po dobu 10 dní po náhradě kolenního kloubu a po dobu 28–35 dní po náhradě kyčelního kloubu by měla být podána pacientům: ve věku nad 75 let, se středním stupněm renální insuficience (clearance kreatininu 30–50 ml/min), užívajícím amidaron nebo verapamil. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce ledvin a současně léčených dabigatran etexilátem a verapamilem je třeba zvážit snížení dávky přípravku Pradaxa na 75 mg denně. Je-li dabigatran etexilát podáván s klaritromycinem, je třeba kontrolovat známky krvácení zvláště u pacientů s mírnou nebo středně těžkou poruchou funkce ledvin. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo na pomocnou látku přípravku, pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin (CrCl < 30 ml/min), klinicky významné krvácení, organická léze s rizikem krvácení, porucha hemostázy, porucha funkce jater nebo jaterní onemocnění ovlivňující přežití, současná

léčba chinidinem. **Interakce:** nedoporučuje se současně podávat: nefrakcionovaný heparin a deriváty heparinu, nízkomolekulární heparin, fondaparinux, desirudin, trombolytika, antagonisty receptoru GPIIb/IIIa, klopidogrel, tiklopidin, dextran, sulfipyrazon a antagonisty vitamínu K. Dabigatran etexilát a dabigatran nejsou metabolizovány v systému cytochromu P450, proto nejsou u dabigatranu předpokládány související lékové interakce. **Zvláštní upozornění:** Pradaxa se nedoporučuje podávat pacientům s dvojnásobným zvýšením hodnot jaterních testů nad horní hranici normy. Doporučuje se pečlivý klinický dohled v těchto situacích: pacienti s poruchou srážení krve, trombocytopenie, funkční defekty krevních destiček, aktivní vředová choroba, nedávná biopsie nebo poranění, nedávné intrakraniální krvácení nebo neurochirurgický výkon a bakteriální endokarditida. Nedoporučuje se podávat přípravek Pradaxa u pacientů podstupujících anestezii s pooperacím ponecháním epidurálně zavedeného katetru. Je nutná opatrnost při podávání silných inhibitorů glykoproteinu P, jako je amidaron, verapamil, klaritromycin a další. **Nežádoucí účinky:** nejčastěji hlášeným nežádoucím účinkem je krvácení (krvácení z rány, gastrointestinální krvácení, anemie, kožní krvácení, hematurie). **Datum poslední revidice textu:** 10/2009. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Ingelheim am Rhein, Německo. **Registrační č.:** EU/1/08/442/001-8. **Uchování:** Blistr: uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. Lahev: uchovávejte lahve dobře uzavřené, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. **Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Uhrada nebyla dosud stanovena. Před podáním se seznamte s úplnou informací o přípravku.**