

# S J E Z D O V Ě NOVINY

ročník XIII.



číslo 2



pondělí 13. května

## 90 let české kardiologie



Křest knihy 90 let české kardiologie na slavnostním zahájení XXVII. výročního sjezdu ČKS

INZERCE

Dovolujeme si Vás srdečně pozvat na sympozium společnosti HERBACOS RECORDATI

### BETABLOKÁTORY A CA ANTAGONISTÉ MODERNÍM POHLEDEM

Pondělí  
**13. 5.**  
**2019**  
**11:10**  
Sál Brno  
pavilón E, 1. p.



Pro všechny účastníky symposia bude připravena kniha **Léčba kardiovaskulárních onemocnění** autorů J. Vítovce, J. Špinara a kol.

#### Předsedající:

prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA (FN Olomouc)  
prof. MUDr. Renata Cífková, CSc., FESC (TN Praha)

#### Úvod (5 min.)

prof. MUDr. Renata Cífková, CSc., FESC (TN Praha)

#### 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension – focused on current position of betablockers (25 min.)

prof. Giuseppe Mancini MD  
(Professor Emeritus, University of Milano-Bicocca)

#### Betablokátory v léčbě srdečního selhání (25 min.)

prof. MUDr. Radek Pudil, Ph.D. (FN Hradec Králové)

#### Ca antagonisté – význam mezigeneračních rozdílů z klinického pohledu (25 min.)

prof. MUDr. Michal Vrablík, Ph.D. (VFN Praha)

TĚŠÍME SE NA SETKÁNÍ S VÁMI

HERBACOS RECORDATI  
GROUP

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,  
dovolujeme si Vás v rámci XXVII. výročního sjezdu České kardiologické společnosti pozvat na sympozium společnosti Servier

## JAK ZJEDNODUŠIT ŽIVOT SOBĚ I NAŠIM PACIENTŮM? *Alze to?*

13

Pondělí 13. 5. 2019  
13.30 – 14.30 hodin



Sál PRAHA  
(pavilón E – I. patro)



#### PROGRAM SYMPOZIA

Moderátor: prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.

Guidelines jako praktický návod pro lepší a jednodušší život pacientů a jejich lékařů  
prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.

#### Příklady z praxe

MUDr. Eva Kociánová

#### Panelová diskuze

MUDr. Eva Kociánová • prof. MUDr. Jan Filipovský, CSc.  
doc. MUDr. Jiří Ceraf, CSc.



# Slavnostní zahájení Výročního sjezdu



prof. MUDr. Miloš Táborský, Ph.D., MBA, FESC, FACC



prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc., FESC, FACC



prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc., FESC, FCMA



prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc.

## Zlatá medaile Libenského Ceny za celoživotní přínos kardiologii



doc. MUDr. Petr Němec, Ph.D.



prof. Stephan Achenbach, MD



doc. MUDr. Jana Rubáčková Popelová, CSc.



MUDr. Josef Nečas, CSc.

## Čestní členové České kardiologické společnosti



MUDr. Tomáš Janota, CSc.



doc. MUDr. Čestmír Číhalík, CSc.



prof. MUDr. Věra Adámková, CSc.



MUDr. Jitka Vlašínová, Ph.D.

## Cena Anežky České Prvních 34 let ČKS



prof. PhDr. Darja Jarošová, Ph.D.



prof. MUDr. Jan Pirk, DrSc.



# Rozhovor s předsedou České kardiologické společnosti

**SN** Vážený pane profesore, setkáváme se u příležitosti výročního sjezdu České kardiologické společnosti. Pokud byste se u této příležitosti ohlédl za vašim posledním funkčním obdobím, zároveň i posledním rokem v činnosti výboru České kardiologické společnosti, co by vám vytanulo na mysl? Jak byste toto období zhodnotil?

Děkuji za tuto otázku. Česká kardiologická společnost se za poslední čtyři roky výrazně změnila ve smyslu zejména profesionalizace organizace, máme etický kodex, máme určité standardy, dbáme stále více na compliance a transparentci. To jsou procesy, které je nutné v současné době naprosto dodržovat. A osobně si velice vážím toho, že jsme je zavedli jako určité modely chování a komunikace, které už jsou do budoucna standardem. Další věcí, kterou považuji za velice významnou, je podpora mladých kardiologů. V minulosti obdobná aktivita chyběla. Vytvořili jsme model edukačních grantů pro členy pracovní skupiny Kardio 35, kteří na základě zaslání abstrakta na kongres ESC mohou žádat o grant, který pokrývá jejich účast na kongresu. Mladí kardiologové následně mají možnost monitorovat novinky a mají zdroj inspirací pro své budoucí publikace. V letošním roce pojedje s Českou kardiologickou společností více než šedesát mladých kardiologů a techniků v kardiologii.

**SN** V době vašeho předsednictví došlo k výrazné organizační změně v činnosti a ve struktuře České kardiologické společnosti. Jak byste tyto změny hodnotil s odstupem času?

Česká kardiologická společnost má reflektovat strukturu svojí matky, tedy Evropské kardiologické společnosti, a proto jsme se rozhodli, vlastně s výjimkou jedné asociace, kopírovat tuto situaci v České republice.

Ale nejde o vytvoření pouhé kopie, především se jedná o zlepšení kvality práce jednotlivých asociací s tím, že nyní mají větší kompetence, mohou si organizovat a zajišťovat svoje záležitosti samy. Dalším bodem, který se změnil, je určitá restrukturalizace organizace, protože dnes pořádáme třináct vzdělávacích akcí ročně, a to stoprocentně v režii sekretariátu a výkonných členů České kardiologické společnosti. Všem zúčastněným za to děkuji. Tím jsme se odpoutali od agenturního způsobu pořádání akcí k vlastním aktivitám. Přineslo to ovoce právě v tom, že si můžeme dovolit například poslat mladé kardiology na sjezdy evropských kardiologických společností.

**SN** Jednou z vašich priorit, jak jste zmiňoval, je podpora mladé nastupující generace. S tím souvisela i vaše podpora v činnosti a vůbec vzniku Pracovní skupiny Kardio 35.

Na tomto místě lze konstatovat, že pan profesor Kautzner a já jsme



prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, FACC, MBA

takoví dva duchovní otcové této pracovní skupiny. Jsem za to velmi vděčný a dnes je zřejmé, že se to svým způsobem vyplatilo. Je zde výrazně větší počet atestujících lékařů každý rok, což byl a je náš cíl. To umožní, aby generace starší a střední mohla být postupně nahrazována a měla své následníky.

**SN** Jak vnímáte aktivity mladých kardiologů? Přicházejí s něčím podnětným?

Ano, přicházejí s dobrými iniciativami. Například jejich kongresy, které jsou jednou ročně na podzim, jsou velmi hojně navštěvované, účastní se více než 250 lékařů. Jsem za to velmi rád, protože je to generace, která se už nebojí zeptat a diskutovat.

Mají i další vlastní aktivity – systém seminářů, které si sami organizují a několikrát do roka pak mají víkend například na téma chlopenních vad, srdečního selhání či ischemické choroby srdeční. Také si sami zvou přednášející a zároveň se už učí organizovat tyto vzdělávací akce. Z mého pohledu je to velmi důležité, aby věděli, že je za tím hodně energie, která vede k zajištění odborného programu po stránce technické, logistické i finanční. V neposlední řadě je to také jeden z výchovných mechanismů.

**SN** Výraznou vzdělávací aktivitou je i lokalizace mezinárodních doporučených postupů ESC a vytváření vlastních expertních stanovisek, která jsou určena pro superspecializovanou péči. Jak byste tuto činnost zhodnotil?

Naší kontinuální snahou je, aby bezprostředně po skončení kongresu Evropské kardiologické společnosti, což znamená na podzim téhož roku, se již v *Cor et Vasa* objevily české zkrácené doporučené postupy. Na tomto místě musím poděkovat profesorovi Petrovi Widimskému, který za svého předsednictví tuto progresivní inovaci zavedl. Zároveň musím konstatovat, že je velmi pozitivně vnímána i na úrovni vedení Evropské kardiologické společnosti a Česká republika je dávana za příklad toho, jak to může fungovat.

Zároveň je to velmi dobrá vyjednávací platforma pro diskuzi s plátcí zdravotní péče, kteří oceňují nastavené standardy a jejich plošné dodržování.

**SN** Po celou dobu Vašeho funkčního období výrazně podporujete moderní technologie, kde nejlepším příkladem je elektronická učebnice e-Cardio. Jaký je současný stav?

V současnosti se připravuje edice roku 2020, proto mohu slíbit, že na příštím Výročním sjezdu ČKS bude jak digitální platforma, tak mírně restrukturalizovaná klasická učebnice.

Smyslem našeho počínání je aktualizovat data ve všech suboborech kardiologie, aby mladí kardiologové měli nejaktuálnější informace. A právě naši mladí kolegové velmi oceňují právě digitální platformu, protože je to pro ně přirozená forma učení.

**SN** Často přednášíte i na téma telemedicína. Jaké další

projekty byste třeba zdůraznil?

Jsem vděčný za to, že vedu I. interní kardiologickou kliniku v Olomouci, kde jsem se za ta léta musel dostat výrazně hlouběji do problematiky kardiologie i přesto, že jsem duší arytmiolog.

Velice mě láká projekt *Národní program kardiovaskulární prevence*, který už byl v zásadě schválen jak Ministerstvem zdravotnictví ČR, tak vedením Všeobecné zdravotní pojišťovny. Projekt spočívá v tom, že ve spolupráci s praktickými lékaři vytváříme určitý model, aby byla opravdu prováděna efektivní primární a sekundární prevence. I přesto, že se o tomto tématu hovoří a diskutuje velmi často, tak kardiovaskulární choroby jsou stále číslo jedna v mortalitě našich pacientů. Tento trend sice klesá, ale ne příliš rychle.

**SN** V čem spatřujete v současnosti největší úskalí primární a sekundární prevence?

Hlavní smysl spatřuji především v tom, aby to bylo systémové řešení jednak ze strany všech lékařů, ale také by se nemělo zapomínat na osvětu směrem k pacientům a všeobecné populaci.

I přesto, že velká část populace se snaží dělat něco pro své zdraví, nechápu základní principy péče o své zdraví, a to je velký dluh naší společnosti. Měli bychom široké populaci implementovat myšlenku, že péče o vlastní zdraví je jedním ze základních atributů kvality našeho života do budoucna. Musíme to dělat právě proto, aby náš život byl nejen dlouholetý, ale i kvalitní.

**SN** Je připravena publikace k 90 letům České kardiologické společnosti, která mapuje nejen bohatou historii, ale zaznamenává i klíčové momenty české kardiologie ve všech podoborech. Bude kniha dostupná všem účastníkům na Výročním sjezdu ČKS 2019?

Tento projekt jsem zahájil již před dvěma lety, abychom právě k tomu devadesátiletému výročí vytvořili důstojnou monografii, která bude mapovat milníky diagnostiky a léčby v kardiologii. Jsou zde uvedeny i zásadní osobnosti české kardiologie a jejich trvající význam v evropském i světovém kontextu.

Publikace má téměř 30 kapitol a více než 300 stran a bude reprezentovat opravdu to nejlepší z české kardiologie. K níha bude dostupná všem členům České kardiologické společnosti oproti poskytnutému voucheru.

**SN** Vlajkovou mediální lodí České kardiologické společnosti je časopis *Cor et Vasa*, který je vydáván pouze on-line ve dvojjazyčné verzi. V loňském roce byl prezentován nový elektronický časopis – *Cor et Vasa Case Reports*, který umožňuje dosáhnout mladým adeptům kardiologické atestace na požadovanou pu-

blikaci. Jaký je současný stav?

*Cor et Vasa Case Reports* je věnovaný zejména mladým a začínajícím kardiologům. Je to v podstatě podpora začínajícím autorům a adeptům kardiologické atestace. Změna časopisu *Cor et Vasa* na čistě elektronickou formu nebyla jednoduchá. Nebylo snadné přesvědčit konzervativnější část výboru ČKS, abychom měli možnost dvojjazyčné on-line mutace, kterou nebudeme zbytečně tisknout. Naprostá většina členů ČKS přijala tuto změnu s povděkem, jelikož mají informace kdykoli dostupné na webu a mohou si data zpracovávat sami. Jsem velice vděčný panu profesorovi Aschermannovi a celému redakčnímu týmu za to, že zmiňovaný přechod byl tak hladký.

Já jsem byl zodpovědný za legislativní stránku věci a zde je nutné poznamenat, že vyjednávání s nakladatelstvím Elsevier nebylo vůbec jednoduché, ale nakonec jsme to zvládli bez jakékoliv finanční penalizace i přesto, že spolupráce byla ukončena před vypršením smlouvy. Tím vydavatel asi sám uznal, že se o nás opravdu nestaral.

**SN** Nejvýznamnější odbornou akcí, kde je prezentována činnost všech asociací a pracovních skupin ČKS, je Výroční sjezd. Co od letošního Výročního sjezdu očekáváte a čím by se měl lišit od předchozích let?

Zvolili jsme koncept určitého zúžení počtu paralelně probíhajících prezentací tak, aby si účastníci mohli jednodušeji vybrat nejkvalitnější témata práce bez logistických přesunů mezi sály.

Novinkou letošního Výročního sjezdu bude open space typu „agora“, který je už léta užíván na akcích Evropské kardiologické společnosti. Je to spíše takové diskusní fórum věnované krátkým úderným prezentacím, které mají shrnout to nejpodstatnější z dané problematiky. To bude vyžadovat velmi výraznou disciplínu od přednášejících i předsedajících těchto sekcí. Jsem přesvědčen, že to bude zase nová zajímavá zkušenost.

**SN** Co byste vzkázal členům České kardiologické společnosti a účastníkům sjezdu?

Chtěl bych poděkovat především za podporu mého čtyřletého období, kterou jsem cítil od celého výboru České kardiologické společnosti. Bez jejich podpory a souhlasu bychom odbornou společnost neposunuli dál. V této souvislosti bych si přál, aby i další výbor ČKS pod vedením pana profesora Linharta měl to štěstí na tak empatickou a podporující členskou základnu.

Na otázky **SN** odpovídal prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, FACC, MBA předseda České kardiologické společnosti



prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc., FESC, FCMA

# Rozhovor s vědeckým sekretářem ČKS

## SN Jak byste zhodnotil přípravu na letošní XXVII. výroční sjezd ČKS?

Tento sjezd byl připravován tradičně ve spolupráci s pracovními skupinami a asociacemi České kardiologické společnosti a je potřeba poděkovat jejich předsedům a také předsedům spřátelených společností za přípravu celého programu. V letošním roce jsme skutečně byli nuceni trochu zredukovat počty bloků a zintenzivnit náš program tak, aby se nerozplynul do mnoha zbytečně roztržitých sekcí. Všichni se toho úkolu zhostili velmi disciplinovaně a zodpovědně a já doufám, že účastníci sjezdu budou s programem spokojeni.

## SN Novinkou je sekce typu „Rapid Fire“, která bude probíhat v nově zařízeném prostoru s názvem AGORA. Co si od této novinky slibujete?

Tyto sekce jsou pořádány po vzoru Evropské kardiologické

společnosti i jejich asociací a mají za cíl umožnit prezentaci výsledkových sdělení mladým autorům, ale samozřejmě i autorům jakéhokoliv věku tak, aby byly dynamické a aby bylo možno se soustředit především na dosažené výsledky. Zároveň v řadě sekcí jsme zařadili i přednášky typu State of the Art, pozvali jsme renomované odborníky z jednotlivých oblastí, aby doplnili přehledem tato výsledková sdělení. My doufáme, že se nám podaří přivést zájemce do těchto sálů a nejde jenom o sál AGORA, ale i o některé další sály, kde se tyto sekce budou odehrávat.

## SN Jedním z očekávaných programových bloků je blok „To nejlepší z české kardiologie“. Loni jste velice dobře hodnotil příspěvky, které jste obdrželi, a konstatoval jste, že kvalita příspěvků vzrůstá. Lze pozorovat tento trend i v letošním roce?

Ono je občas jednodušší atleta vytrénovat ke špičkovému výsledku, než ho na této úrovni udržet. My jsme rádi, že i v letošním roce jsou sdělení opravdu kvalitní a publikace, na kterých jsou založena, jsou nepochybně mimořádné. Já bych nechtěl srovnávat, protože ta srovnání bývají často ošidná, ale sekce bude nesmírně zajímavá, a já zvu všechny, aby se přišli podívat.

## SN Co se týká činnosti výboru, založili jste registr fibrilace síní. Co bylo motivací a jaký je cíl projektu?

Uvědomujeme si, že proto, abychom mohli posunout dál naši činnost, potřebujeme spolehlivá data a díky registrům, ale také i díky spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví ČR a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou se zdá, že data budou k dispozici. Data jsou nesmírně důležitá proto, abychom mohli zajistit lepší organizaci a dostupnost péče pro naše nemocné.

## SN Výbor České kardiologické společnosti navázal bližší spolupráci s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou, která je podpořena rámcovou smlouvou. Co si od tohoto kroku slibujete?

Spolupráce již má reálné dopady a reálné podklady. Pravidelně jednáme s vedením Všeobecné zdravotní pojišťovny a slibujeme si přesně to, o čem jsem mluvil, to znamená zlepšení dostupnosti péče pro naše nemocné přitom tak, aby nedocházelo ke zbytečné hořkosti nebo nedorozuměním, protože samozřejmě je potřeba zohlednit ekonomický stav našeho zdravotnictví. Můžeme mít idealistické požadavky, ale zároveň prostě musíme být konfrontováni s realitou věci a to tato

jednání umožňují. Musím říci, že vnímám jednání jako velmi pozitivní, konstruktivní a věřím, že povedou opravdu k relevantním výsledkům.

## SN Ministerstvo zdravotnictví uveřejnilo vzdělávací program specializačního oboru kardiologie, které bylo podmínkou pro možnost akreditace jednotlivých center. Jak tento proces probíhá?

Je to docela standardní proces. Akreditační komise vzala starší vzdělávací programy, provedla nich v podstatě minimální změny a sestavila vzdělávací program tak, aby byl realistický, ale zároveň pokud možno komplexní. My jsme rádi, že ten program je konečně zveřejněn a že víme podle čeho a jak máme vzdělávat. Bude probíhat reakreditace jednotlivých center. To je vždycky proces, který vyžaduje určitou administrativu a je nepochybně trochu obtížný a zatěžující, ale je nezbytný, protože máme novou zákonnou úpravu a nový rámec, ve kterém se pohybujeme. Myslím si, že všechna kritéria jsou opravdu rozumná a splnitelná a nebudou představovat větší překážku.

## SN Co se týká rezidenčních míst, zaznamenáváte snahu o systémové řešení?

To je zatím slabší stránka věci.

Rezidenčních míst samozřejmě může být dostatek, ale budou mít smysl jedině, pokud budou podložena také finanční kompenzací jak pro školitele, tak pro školence. Ale my se setkáváme s tím, že v zásadě dneska největším problémem je nemožnost přijmout nové adepty kardiologie do akreditovaných pracovišť, protože na ně chybí mzdové prostředky a rezidenční místa by toto měla ošetřit. To je ale oblast, o které teprve budeme jednat a kde bychom se chtěli posunout dopředu v následujících letech.

## SN Co byste vzkázal účastníkům letošního sjezdu?

Účastníkům přeji, aby si Výroční sjezd užili a aby se jim líbil. Budu rád, pokud převládne pocit, že to, co pro ně jednotliví předsedové sekcí, pracovních skupin, asociací a spřátelených společností připravili, má smysl. V neposlední řadě je důležité, aby se informace vyměňovaly i při osobních setkání, ale zároveň, aby se navazovala nová přátelství a nové spolupráce. Výroční sjezd ČKS je proto nejlepší platformou.

Na otázky **SN** odpovídal prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc., FESC, FCMA vědecký sekretář ČKS



prof. MUDr. Jindřich Špinar, CSc.

# Rozhovor s předsedou České asociace srdečního selhání

a proto je nutné, aby byli kvalitně diagnostikováni a léčeni.

## SN Co se podařilo v činnosti ČASS za poslední rok?

Na prvním místě bych zdůraznil Den srdečního selhání, který proběhl na podzim 2018 v Hradci Králové v překrásných prostorách společnosti Petrof. Na tomto dni bylo více jak 150 lékařů a program byl vysoce aktuální, včetně nových poznatků o natriuretických peptidech, či nových léčích. V loňském roce jsme se taktéž podíleli na organizaci celosvětového kongresu srdečního selhání na konci května ve Vídni, kde jsme měli jednu vyvolanou přednášku, 3 vlastní sdělení a asi 25 posterů.

## SN Lze pozorovat zvýšení počtu členů ČASS při porovnání s loňským rokem?

Počet členů ČASS je poslední tři roky prakticky stejný a zásadně se nemění. Byli bychom samozřejmě rádi, kdyby se přihlásili i další lékaři, ale i tak patříme k největším pracovním skupinám resp. Asociacím v rámci České kardiologické společnosti. Chtěl bych zdůraznit,

že pro členy ČKS je členství zdarma a za to budou elektronicky dostávat pravidelně informace o novinkách v oblasti srdečního selhání i o akcích pořádaných ČASS.

## SN Jaké aktivity plánuje ČASS v rámci Výročního sjezdu ČKS?

V rámci sjezdu ČKS jsme připravili 4 bloky, pozvat bych chtěl především na blok *Pro a proti*, kde zazní diskuze *Kam snižovat krevní tlak u nemocných se srdečním selháním a jak titrovat léky* a dále na blok o srdečním selhání se zachovalou ejekční frakcí, kde zazní nové poznatky o diagnostice a léčbě této nové kategorie srdečního selhání.

## SN Jaké jsou aktuální odborné aktivity ČASS?

Především se snažíme věnovat přinášení guidelines do klinické praxe, zvláště problematice srdečního selhání se zachovalou ejekční frakcí.

## SN Co považujete za prioritní úkoly výboru ČASS v nadcházejícím období?

Jak už jsem zmínil dříve, je to především informace o guidelines a jejich přenesení do praxe a nejde jen o srdeční selhání se zachovalou praxí, ale i o nové léky jako sacubitril valsartan, nebo o dávkování známých léků jako ACE-I či ARB.

## SN Připravovali jste (ČASS) doporučení pro ČKS ohledně uvolnění preskripce SGLT-2 na kardiologů?

Ano! Tato problematika je pro nás nesmírně aktuální a aktivně se podílíme na nejen již známých faktech, ale i na tom, zda tyto taktéž patří do léčby srdečního selhání bez diabetes mellitus nebo do léčby srdečního selhání s diabetes mellitus, ale zachovanou ejekční frakcí.

## SN Jaké jsou možnosti vykazování sesterských edukačních kódů u srdečního selhání?

Toto asi není otázka na mne, ale spíše na plátce zdravotního pojištění. My –tedy ČASS – bychom to velmi přivítali.

## SN Jaké plánujete odborné

## aktivity ČASS v budoucnu (sjezd ČASS)?

Stále máme ten hlavní úkol, přinášet guidelines do praxe. Upozorňovat na nové léky, upozorňovat na stále trvající problém poddávkování léků a samozřejmě upozorňovat na nemocné se zachovanou ejekční frakcí, kde stále nemáme klinické studie s Evidence based medicine.

## SN Co byste rád vzkázal svým členům či ostatním zájemcům o problematiku srdečního selhání?

Aby se srdečního selhání nebáli. Mnoha nemocným lze pomoci, zlepšit kvalitu jejich života a ten život i prodloužit. Je to ale dlouhodobá a náročná práce kardiologů, internistů, ale i praktických lékařů, protože počet těchto nemocných narůstá a je třeba se jim věnovat.

Na otázky **SN** odpovídal prof. MUDr. Jindřich Špinar, CSc., předseda České asociace srdečního selhání

## SN Jste čtvrtým rokem předsedou ČASS. Jak byste zhodnotil svoje funkční období?

Srdeční selhání je epidemií 21. století a počet pacientů se zdvojnásobil se zavedením pojmu srdeční selhání se zachovalou ejekční frakcí. Proto považuji Českou asociaci srdečního selhání za velmi užitečnou a pozitivní, protože přináší lékařům – od kardiologů přes internisty až po praktické lékaře – užitečné a nové poznatky o diagnostice a léčbě tohoto onemocnění. Dle mého odhadu se jedná téměř o 400 000 nemocných v České republice,

**KARDIOBĚH A KARDIOCHŮZE JIŘÍHO TOMANA**  
Úterý 14. května – start v 6.45 hod. u pavilonu A1







prof. MUDr. Tomáš Paleček, Ph.D.

# Rozhovor s předsedou České asociace kardiovaskulárních zobrazovacích metod

## SN Jak byste zhodnotil uplynulý rok ve funkci předsedy ČAKVZM?

Dovolu mi hned na počátku poděkovat všem členům výboru ČAKVZM i členům výborů jejich sekci (echokardiografie, MRI, CT a nukleární kardiologie) za vynikající spolupráci v rámci organizace chodu a aktivit asociace. Osobně si myslím, že rok 2018 byl z pohledu ČAKVZM opět úspěšný. Kromě organizace již tradičních akcí naší asociace – Echodny, MOST a Praguecho – se nám podařilo publikovat společné odborné stanovisko ČKS a RS ČLS JEP Indikační kritéria a časový harmonogram vyšetření MR srdce (hlavní autor MUDr. Martin Pleva), které je k dispozici na webových stránkách obou společností a bylo publikováno v posledním čísle *Cor et Vasa* v roce 2018. Tento dokument je praktickým návodem k tomu, v jakých situacích je vhodné provést MR srdce, a zároveň uvádí, v jakém časovém intervalu by mělo být vyšetření v dané indikaci provedeno. Např. při podezření na myokarditidu či bolestech na hrudi s pozitivitou troponinu a normálním koronarogramem by pracoviště v kardiocentru mělo provést MR vyšetření co nejdříve, maximálně do týdne; v jiných indikacích pak stačí provést vyšetření do 2–4 týdnů či později. Pevně věříme, že tento dokument z kvalitní MR diagnostiku kardiovaskulárních chorob v České republice a umožní provést MR vyšetření v adekvátním časovém horizontu, což je zcela nezbytné z pohledu volby adekvátní terapie.

## SN Jak se daří naplňovat cíl zvyšování edukace kardiologů v oblasti multimodálního zobrazování, především v technikách CT a MRI vyšetření srdce?

Toto je záležitost, která nás stále pálí. Výše uvedené zobrazovací metody jsou plně v gesci radiologů, kteří mají někdy zbytečné obavy, že by jim kardiologové chtěli MR a CT zcela „odcizit“. Proto je velmi často obtížné pro kolegy, kteří mají zájem participovat na hodnocení MR a CT studií srdce svých pacientů, navázat hlubší spolupráci s radiologickým pracovištěm. Chápu jejich frustraci, neboť se domnívám, i na základě osobní, již mnohaleté zkušenosti, že společné hodnocení MR i CT vyšetření je vzájemně obohacující a především zásadně zlepšuje výslednou interpretaci nálezů a následný management pacienta. I z těchto důvodů chystá nyní naše asociace, resp. její MR sekce, dotazník pro všechna kardiocentra, který by měl zmapovat reálný zájem kardiologů na spolupráci při provádění a hodnocení MR vyšetření srdce a též dostupnost a spokojenost s prováděním MR vyšetření v daném centru. Podobný dotazník by měl být distribuován i mezi kolegy radiology. Myslím, že výsledky těchto průzkumů budou velmi zajímavé a jistě podnětné pro další snahy o větší zapojení kardiologů do hodnocení CT a MR srdce. Z čistě praktického hlediska a opět z osobní zkušenosti mohu v současné době všem zájemcům o daná vyšetření poradit, aby se snažili nekonfliktním a trpělivým způsobem postupně navazovat přátelské vztahy s kolegy radiology na jejich pracovištích a postupnými diskuzemi ukázat, že spolupráce s kardiologem je ku prospěchu věci; velmi záleží na osobních vztazích, ostatně jako vždy a všude.

## SN Jak hodnotíte prospěšnost a využití výukového internetového portálu ČAKVZM? Jaká je zpětná vazba ze strany uživatelů webového portálu?

Opět jde o „pálivou“ záležitost. Vytvoření výukového internetového portálu jsme si dali jako jeden z cílů výboru asociace v roce 2017. Portál byl aktivován v polovině roku 2018, jeho spuštění bylo anoncováno jak mailovou cestou členům ČKS, tak i na kongresech a sympoziích. Zájemci naleznou odkaz na něj na webových stránkách ČKS věnovaných naší asociaci. Na portál je možné zaslát k pu-

blikaci jak zajímavé kazuistiky, tak i přehledná sdělení z oblasti zobrazovacích metod. Bohužel, zatím je jak jeho návštěvnost i zaslání příspěvků minimální. Jistě na výboru ČAKVZM budeme diskutovat příčiny této situace i to, jakým způsobem, či vůbec, portál provozovat. Pokusím se zatím znovu na tomto místě apelovat na kolegy, kteří chtějí sdílet netradiční nálezy na poli zobrazovacích metod s ostatními, aby své příspěvky zaslali. Proces publikace není složitý, každý příspěvek je posouzen editorem portálu (v současné době prim. MUDr. Lang) a anonymně recenzován dvěma odborníky. Ke zveřejněnému příspěvku je možné dále na stránce portálu diskutovat. Výukový portál naší asociace ovšem není klasickým e-časopisem, nemá ISBN, není na PubMed apod. Jeho cílem je umožnit rychlou, edukativní, relativně stručnou, ale přitom stále kvalitní možnost publikace zajímavých nálezů a review na aktuální témata v oblasti imagingu s následnou živou diskuzí, která je kořením takovýchto portálů.

## SN Sympozium MOST, které se konalo 30. března 2019, prohlubuje spolupráci s Radiologickou společností ČLS JEP. Jak byste zhodnotil toto mezioborové sympozium?

Jsem rád, že z pálivých oblastí nyní přichází dotaz na akci, která nás velmi těší. Sympozium MOST, které se letos v dubnu konalo již potřetí, bylo opět navštíveno téměř 100 kardiology a radiology, kteří společně probírali a poměrně živě diskutovali nad využitím MRI, CT a nukleárních technik u řady onemocnění. Za velmi pozitivní považuji narůstající počet radiologů a to i z menších pracovišť. Domnívám se, že MOST si již našel svou polohu a je skutečně příjemnou platformou pro výměnu názorů mezi kardiology, radiology a specialisty na nukleární kardiologii. Slovo příjemné bych rád zdůraznil, neboť za příjemnou, tj. přínosnou, považuji otevřenou a přitom férovou diskuzi nad tématem, která skončí nějakým praktickým výstupem a právě na MOSTu k takovýmto výměnám názorů dochází, což je dobře. Opravdu velmi děkuji Theodorovi Adlovi a Martinovi Plevovi, vedoucím sekci CT, resp.

MR naší asociace, za skvělou organizaci MOSTU, který se bude konat i v roce 2020, ostatně „dycky MOST“.

## SN Jednou z tradičních akcí je PRAGUECHO, které se konalo 11. dubna. Jaký byl letošní ročník?

Opět příjemný dotaz, velmi za něj děkuji. Letos se uskutečnil již 17. ročník jednodenního sympozia PRAGUECHO, jehož se účastnilo 150 kardiologů, účast byla tedy tradičně vysoká. Vzhledem k zaměření sympozia MOST jsme programovou náplň PRAGUECHA opět cílili čistě na echokardiografii, která je pro kardiology základní zobrazovací metodou, poskytující obrovské množství diagnostických informací. Přednášky se na základě impulzů od návštěvníků minulých ročníků snažíme orientovat především praktickým směrem, prostor je ovšem dáván i sdělením týkajících se novinek. Jsme rádi, že i letos jsme mohli přivítat zahraničního hosta, profesora Michela Noutsiasa z německého Halle. Již nyní mohu všechny zájemce pozvat na příští ročník PRAGUECHO, který se uskuteční dne 16. dubna 2020 opět v pražském Autoklubu v Opletalově ulici.

## SN Jaké aktivity plánuje ČAKVZM v rámci Výročního sjezdu ČKS?

Letos nám programový výbor kongresu vyhradil 4 bloky, což je méně než v předchozích letech. O to více jsme se snažili je naplnit kvalitním programem. Dvě sekce máme společné, kdy prvá z nich, organizovaná s pracovní skupinou chorob myokardu a perikardu, je věnována restriktivní kardiomyopatii, velmi zajímavé jednotce, která často činí diagnostické rozpaky, a druhá, organizovaná s pracovní skupinou chlopenních a vrozených srdečních vad, se věnuje nikdy nekončící problematice mitrální regurgitace, ať hodnocení její významnosti, tak i problematice jejího řešení. Třetí sekce naší asociace je věnována základům zobrazovacích metod a je cílena především na mladé kardiology před atestací. A poslední sekce, kterou nabízíme, se týká mezioborové tematiky cévní mozkové příhody, kdy bude rozebrána současná klasifikace

iktů, úloha zobrazovacích metod i možnosti intervenční léčby.

## SN Na jaké vzdělávací aktivity byste rád pozval svoje kolegy?

Samozřejmě na prvním místě se jedná o naši hlavní akci, tradiční konferenci ECHODNY, která se letos bude konat opět v NH Congress Hotelu v Olomouci, a to ve dnech 20.–21. září 2019. Webové stránky konference jsou již spuštěny (viz webové stránky ČKS), je možno se přihlašovat jak k pasivní, tak i aktivní účasti (zde ve formě zajímavých kazuistických sdělení či původních výzkumných projektů). Věřím, že se nám i letos podaří vytvořit zajímavý program, ve kterém své místo budou mít např. i oblíbené echokardiografické hands-on sekce. Definitivní program ECHODNŮ bude k dispozici koncem července a publikován na jejich webových stránkách. Kromě ECHODNŮ mohou již nyní pozvat zájemce o echokardiografickou problematiku na další ročník PRAGUECHO (viz výše) a fanoušky MR a CT vyšetření srdce na MOST 2020, jenž se bude předběžně konat v dubnovém termínu, přesný čas a místo budou známy na podzim.

## SN Co byste rád vzkázal svým členům či ostatním zájemcům o kardiovaskulární zobrazovací metody?

Já i členové výboru ČAKVZM bychom si velmi přáli, aby zájemci o zobrazovací metody sledovali naši webovou stránku (je součástí stránek ČKS), kde jsou publikována nejen data konání našich konferencí (včetně těch, které naší asociaci podporovány), ale též odborná stanoviska naší asociace a další aktuality. Jak jsem si již dovolil apelovat, vyzkoušejte zde i náš výukový internetový portál. Budeme rádi, pokud zašlete nějaký zajímavý příspěvek či přispějte do diskuze k již publikovaným. Pokud máte nějaký nápad či připomínku k aktivitám ČAKVZM, napište nám je; činnost asociace bude taková, jakou si jí její členové budou přát.

Na otázky SN odpovídal  
prof. MUDr. Tomáš Paleček,  
Ph.D.,

předseda České asociace  
kardiovaskulárních  
zobrazovacích metod

## Vznik pracovní skupiny kardiogenetiky

Vznik pracovní skupiny kardiogenetiky je reakcí na nové možnosti uplatnění genetiky a genomiky v kardiologii. Naší snahou je rozšiřovat povědomí o této problematice a vést dialog a spolupráci s ostatními pracovními skupinami a asociacemi České kardiologické společnosti. Aplikace dostupných genetických

a genomických postupů rozšiřují diagnostické možnosti a z kvalitnější a individualizují tak péči kardiologickým pacientům. Včasný záchyt onemocnění na molekulární úrovni umožňuje cílenou léčebnou a preventivní péči.

Jaké je současné složení členů pracovní skupiny? Členy pracovní skupiny jsou převážně kardiologové,

zájem o členství v této pracovní skupině projevila také řada molekulárních biologů, kteří se stali novými členy České kardiologické společnosti.

Srděčně zveme všechny kolegy na přednášky věnované vybraným tématům: V pondělí dopoledne – v bloku s PS Dětské kardiologie genetické diagnostice v dět-

ském věku, v bloku PS Chorob myokardu a perikardu přínosu genetického vyšetření u dilatační kardiomyopatie, v bloku PS Chlopenních a vrozených srdečních vad v dospělosti přednáška věnovaná nemocem pojiva a aorty. Ve středu dopoledne – v bloku PS Kardio35 zazní přednáška o hereditárních arytmiích syndro-

mech a v bloku České asociace pro srdeční rytmus přednáška věnovaná tématu náhlé smrti u strukturálně normálního srdce.

MUDr. Jana Petřková, Ph.D.

Za přípravný výbor  
pracovní skupiny Kardiogenetiky



doc. MUDr. Jan Bělohávek, Ph.D.

### SN Jak byste zhodnotil uplynulý rok z pozice předsedy ČAAK?

V perspektivě minulých let, kdy jsme zaznamenali dynamický rozvoj akutní kardiologie byl loňský rok jakýmsi mezníkem, kdy se podařilo dosáhnout několika cílů. Především, pevně doufám, že se daří implementovat do praxe naše návrhy vtělené do position statementů o vytvoření center pro srdeční zástavy a mechanické podpůrné systémy. Ono vlastně vůbec nejde o vytvoření jakýchkoli nových formálních struktur. Jde o uvědomění si, že péči o určité skupiny pacientů je třeba profesionalizovat, protokolizovat a systematizovat. Spousta cizích výrazů, které neznamena- jí nic jiného, než aby se pacient se srdeční zástavou dostal do centra, které organizačně, personálně, přístrojově a vzděláním slučuje daná kritéria. Navíc je nepochybné, že vysokoobjemová centra dosahují lepších výsledků. První reporty např. z Liberce a Zlína, přednesené na Konferenci akutní kardiologie v Karlových Varech v roce 2018 potvrdily, že jednak celá změna systému

# Akutní kardiologie – dynamika našemu oboru rozhodně nechybí

je možná a realizovatelná, ale hlavně, že při změně struktury ošetřovaných pacientů a jiném směřování některých specifických podskupin přímo na kardiologická oddělení (tj. pacienti po zástavě se vstupním rytmem fibrilace komor) je tendence k lepšímu přežívání.

Dále bych k minulému roku rád zmínil pokračující důraz můj a celého výboru ČAAK na edukaci našich členů a příznivců. Pravidelně jsou rozesílány edukační newslettery, které považuji za důležitý zdroj orientace v nepřehledném množství informací, které se na nás valí ze všech stran.

A nakonec jsem moc rád, že naše členská základna se stále rozrůstá, což dobře demonstruje příložený graf.

### SN V čem spatřujete přínos 16. sjezdu ČAAK v Karlových Varech?

Loňská konference opět přinesla novinky. Především jsme zorganizovali celkem tři hands-on workshopy na začátku konference. Díky patří jejich organizátorům (doc. Hromádka – UZ

workshop, doc. Kovárník – hemodynamický workshop a dr. Janota – KPR workshop). Byly tradičně plně obsazeny a jako obvykle se staly rychlým rozjezdem celé konference. Účastníků konference bylo opět přes 300 a přes některé drobné nedostatky ze strany kongresového centra, které jsme museli ad hoc řešit, vše proběhlo nekomplikovaně. Opět jsme pokračovali ve dvou paralelních sekcích s důrazem na interaktivitu. Rád bych vyzdvihl společnou sekci s Kardio 35, kde jsme velmi živě diskutovali o postgraduálním vzdělávání v akutní a intenzivní kardiologii. Toto setkání vedlo k následné organizaci úspěšného ECMO workshopu právě pro Kardio35 na 1. LF UK.

Za přípravu a organizaci celé Konference akutní kardiologie v Karlových Varech bych chtěl velmi poděkovat všem členům organizačního a programového výboru, jmenovitě především doc. Ošťádalovi za velký kus práce s odborným programem.

### SN Jak se daří naplňovat některé z prioritních úkolů

### stanovených výborem ČAAK?

Jak už bylo zmíněno, publikované konsenzuální dokumenty jsou implementovány do rutinní praxe a sbíráme první zkušenosti. Velmi bych ocenil, kdyby kolegové z menších center sdíleli své dojmy, problémy a nedostatky, se kterými se v praxi setkávají a přednesli je na příští konferenci v Karlových Varech v prosinci 2019.

### SN Jaké odborné aktivity připravujete v rámci Výročního sjezdu ČKS v Brně?

Na stávajícím kongresu se podílíme na organizaci a zajištění celkem 6 bloků a to včetně „Rapid Fire“ bloku v sále Agora. Rovněž, již tradičně, organizujeme nácvik KPR cílený především na malá ambulantní zařízení a ambulantní lékaře, kteří se zástavou oběhu nemusí potkávat tak často jako lékaři v nemocnicích. Za organizaci patří díky dr. Janotovi s týmem.

### SN Jak se Vám osvědčily „Newslettery ČAAK“?

Již jsem zmínil, že edukace je jednou z našich priorit. Newslettery se osvědčily, jejich čtenost je vysoká, každý měsíc si kompletní dokument otevře více jak polovina adresátů, členů ČAAK. Plánuji představení projektu novému výboru ČKS a rozšíření adresátů na celou členskou základnu ČKS. Naše dosavadní zpětná vazba je výborná, kolegové oceňují stručnost a přehlednost. Prostě se snažíme o vytvoření moderního informačního kanálu. Zatím je bohužel jednosměrný, ale již přemýšlím, jak celý systém upravit, abychom pasivní čtenáře trochu zaktivizovali a získali více zpětné vazby.

### SN Jaké plánujete odborné aktivity ČAAK v budoucnu? Kam byste rád pozval kolegy se zájmem o akutní kardiologii?

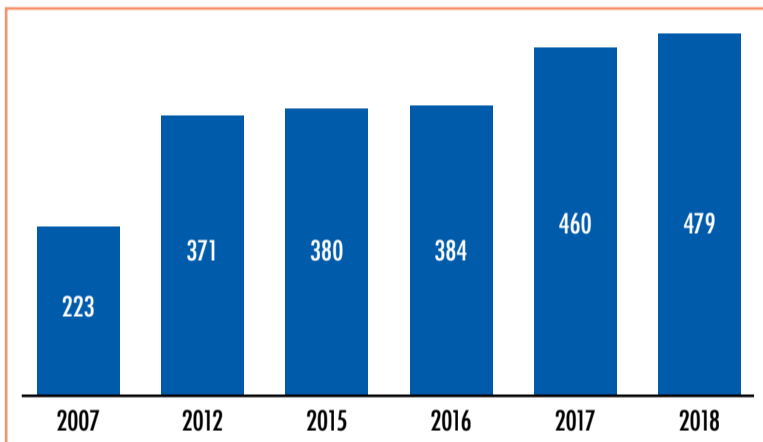
Rozhodně zvů všechny zájemce o akutní kardiologii a obecně intenzivní medicínu do Karlových Varů na tradiční konferenci ČAAK, aktuální informace najdou na WWW stránkách ČKS/ČAAK a členové ČKS budou pravidelně informováni. Opět budou zaváleni odbornými informacemi a novinkami, plánujeme tradiční i netradiční sekce, jako „Co se nepovedlo“, „Jak bych to udělal já...“, rovně zařadíme sekce týkající se etiky naší péče a další. Samozřejmě součástí budou i Prekonferenční workshopy.

### SN Co byste rád vzkázal svým členům či ostatním zájemcům o akutní kardiologii?

Náš obor je značně dynamický. Zůstat plně informován a orientován vyžaduje trvalé studium a sledování informačních zdrojů. Budu se snažit ve spolupráci s celým výborem ČAAK, abychom byli stejně dynamickou a progresivní odbornou společností, jako je náš obor. Velmi bych ocenil, kdyby nám naši členové poskytli zpětnou vazbu na naše aktivity, abychom je mohli dle jejich požadavků modifikovat. Těším se na setkání v Karlových Varech v prosinci.

Na otázky SN odpovídal  
**doc. MUDr. Jan Bělohávek, Ph.D.**

předseda České asociace  
akutní kardiologie



Členská základna Pracovní skupiny akutní kardiologie a následně České asociace akutní kardiologie



doc. MUDr. Martin Mates, CSc.

### SN Jak byste zhodnotil uplynulý rok z pohledu předsedy České asociace intervenční kardiologie (ČAIK)?

Výbor ČAIK se věnoval vzdělávacímu programu pro specializaci v oboru intervenční kardiologie. Předchozí verze vzdělávacího programu vznikla v roce 2014, a proto bylo potřeba udělat určité změny. Předpokládáme, že ve spolupráci s IPVZ a Ministerstvem

## Rozhovor s předsedou České asociace intervenční kardiologie

zdravotnictví ČR dojde k tomu, že nový vzdělávací systém v intervenční kardiologii bude implementován v následujících letech.

Ohledně vzdělávacích akcí – proběhl již tradiční Workshop intervenční kardiologie, který se konal poprvé na plzeňském pracovišti v dubnu letošního roku. Workshop byl spolupořádán Kardiocentrem Fakultní nemocnice v Plzni a Kardiocentrem Fakultní nemocnice Královské Vinohrady. V rámci workshopu probíhaly živé přenosy z pražského a plzeňského pracoviště. Lze konstatovat, že se jednalo o velmi dobrou vzdělávací akci a již nyní chystáme jubilejní 30. ročník. V souvislosti s tímto kulatým výročím bychom rádi připravili speciální program, o kterém budeme ještě diskutovat na výboru ČAIK. V neposlední

řadě se naše Asociace podílela na přípravě odborného programu EuroPCR v loňském roce.

### SN Jaké jsou úkoly výboru ČAIK v budoucnu?

Rádi bychom dokončili přípravu dvou odborných stanovisek. Jednak je to odborné stanovisko katetrizační léčby PFO (otevřeného foramen ovale), které vzniká ve spolupráci s Neurologickou společností ČLS JEP. Následně se bude připravovat odborné stanovisko k rozvíjející se problematice katetrizačních intervencí mitrální insuficience. V této souvislosti bychom rádi vstoupili do jednání s plátcí zdravotní péče ohledně proplácení technologie MitraClip, která potřebuje určité úpravy. Věříme, že stejně jako v loňském

roce se nám podaří dále zvyšovat počty výkonů TAVI.

### SN Jaké aktivity plánujete na výročním sjezdu?

Na výročním sjezdu máme více odborných bloků. Jeden z bloků vznikl ve spolupráci s Českou asociací akutní kardiologie, na dalším odborném bloku s námi spolupracovala Česká asociace kardiovaskulárních zobrazovacích metod. Také organizujeme samostatný blok, který se bude týkat jednoho z hlavních motivů letošního Výročního sjezdu, kterými jsou strukturální intervence. Proto zvů všechny zájemce o zmíněnou problematiku, která bude diskutována v Rotundě (pavilon A) v pondělí 13. května 2019 od 11:10 hodin.

### SN Co byste rád vzkázal

### všem zájemcům o intervenční kardiologii?

Intervenční kardiologie bude v podstatě jediný podobor kardiologie, který bude mít velmi brzo samostatný vzdělávací program, který povede k tomu, že vznikne atestace z intervenční kardiologie. Toto na jedné straně přináší určitá pozitivita ve smyslu etablování oboru, ale na druhou stranu zde budou pochopitelně i větší nároky na vzdělávání a přípravu budoucích adeptů našeho oboru. Nový vzdělávací systém se nebude týkat lékařů, kteří již mají licence pro intervenční kardiologie, jak diagnostickou nebo pro provádění intervenčních výkonů.

Na otázky SN odpovídal  
**doc. MUDr. Martin Mates, CSc.**  
předseda České asociace  
intervenční kardiologie





MUDr. Jakub Honěk, Ph.D.

## Rozhovor s předsedou PS Kardio 35

znamné evropské kongresy. Nově to nebyl jen kongres ESC, ale také například kongres Evropské společnosti pro srdeční selhání ve Vídni. Další novinkou byly praktické workshopy určené menší skupině kardiologů, které si kladly za cíl umožnit lékařům z menších center seznámit se se specializovanějšími výkony.

### SN Jak byste zhodnotil proběhlé předatestační semináře?

Velmi dobrý ohlas měly právě zmíněné workshopy. Zatím proběhly první dva: kurz TAVI ve FN Motol pod vedením prof. Veselky a kurz ECMO ve VFN pod vedením doc. Bělohávků. Mladí lékaři si vyslechli několik přednášek na dané téma, ale především viděli praktické ukázky na sále – v prvním případě tři kateterizační náhrady aortální chlopně,

v druhém případě experimentální zavedení ECMO a dokonce i akutní zavedení ECMO u pacienta. Tradičně jsme organizovali na podzim a na jaře jednodenní semináře s názvem „Vše, co potřebujete vědět před atestací o...“ V Brně bylo pojednáno o srdečním selhání, v Praze o kardiomyopatiích. Na konci května 2018 proběhlo druhé výjezdní zasedání Kardio 35 s odborným tématem komplexní management fibrilace síní v jihočeské Albeři.

### SN Jaké aktuální úkoly řeší PS Kardio 35?

Probíhá příprava akcí na příští rok. Připravujeme jednodenní předatestační semináře na téma arytmiie na podzim 2019 a chlopní vady na jaro 2020. Připravujeme též zářijový čtvrtý Sjezd mladých českých a slovenských kardiologů. Opět je naplánován výjezd

na kongres ESC, kterého se díky velkorysému podpoře ČKS zúčastní čtyřicet pět lékařů. Budeme pokračovat v praktických workshopech, téma si mohou naši členové sami zvolit. Momentálně je v přípravě téma nekoronární intervence.

### SN Jaké aktivity plánuje PS Kardio 35 v rámci Výročního sjezdu ČKS?

Tradičně zde pořádáme sekci Diagnóza krok za krokem. Letos si posvítime na hemodynamiku, onemocnění karotid a hereditární arytmiické syndromy. Novinkou je naše účast v letos nově otevřeném prostoru Agora, kde budeme v sekci Kardio 35 – tipy, triky, kvízy diskutovat EKG křivky, echokardiografické nálezy a klinické kazuistiky. Na všechny naše sekce srdečně zveme nejen kardiology v předatestační přípravě, ale i všechny ostatní, kteří mají zájem

o prakticky zaměřené přehledové a interaktivní přednášky. Rovněž bych všechny zájemce rád pozval na Soutěž mladých kardiologů, kterou naše PS nepořádá, ale řada členů zde představuje výsledky svého výzkumu a každým rokem je zde představeno mnoho zajímavých prací.

### SN Co byste rád vzkázal svým členům či zájemcům o dosažení kardiologické specializace?

Naučit se k atestaci bude muset každý sám, teoretické informace jsou dnes všude dostupné, ale pokud máte pocit, že vám v nějaké oblasti chybí praktické zkušenosti, nebo něčemu nerozumíte, obraťte se na nás a my rádi zařadíme dané téma do našich příštích akcí.

Na otázky SN odpovídal  
MUDr. Jakub Honěk, Ph.D.  
předseda PS Kardio 35



Ing. David Pospíšil

## Rozhovor s předsedou PS KardioTech

naši PS měli první možnost využít grantovou podporu a poprvé ve větším počtu navštívili kardiologickou akci světového formátu.

### SN Jak se vyvíjí počet členů Vaší pracovní skupiny? Pozorujete nárůst?

Počet členů PS KardioTech průběžně roste tím, jak se do pracovního procesu zapojují noví kolegové. Z původního počtu 70 členů v prvotní vlně po založení PS, přes 80 členů touto dobou v loňském roce, jsme se k dnešnímu datu (8. dubna 2019) vyšplhali na číslo 90.

### SN Jaké cíle, které jste si předsevzali, se Vám podařilo naplnit v loňském roce?

Splněné cíle minulého období se točily především okolo nových možností čerpání grantové podpory pro členy PS KardioTech – na loňském sjezdu ESC v Mnichově se

sešla bezmála dvacítkou zástupců naší skupiny a zaznamenali jsme násobnou aktivní účast včetně jednoho posteru zařazeného do vrcholné komentované sekce.

### SN Jaké aktivity plánuje PS KardioTech v rámci Výročního sjezdu ČKS?

V rámci Výročního sjezdu ČKS naše pracovní skupina připravila několik sekcí odborného programu, které stejně jako v loňském roce proběhnou v pondělí. Prvním bodem je blok vyzvaných sdělení, který začíná v 9.40 v sále Plzeň a po zahájení nabídne 4 přednášky specialistů na aktuální žhavá témata. V 11.20 pak ve stejném sále pokračujeme volnými sděleními, na která ve 12.10 plynule naváže členská schůze. Novinkou pro letošní rok je formát „Rapid Fire“, naše PS nezůstává pozadu a vystoupení v pavilonu A2 (Agora) odstartuje úvodním nosným sdělením ve 13.30.

### SN V jakých domácích a zahraničních projektech se účastní PS KardioTech?

PS KardioTech se stala pravidelným účastníkem a spoluorganizátorem několika akcí. Na jedné z nich se právě nacházíme, tedy na Výročním sjezdu ČKS a také se opakovaně významně podílíme na Československém/Slovenskočeském sympoziu o arytmiích a kardiostimulaci. Máme za sebou dvouletou participaci na výroční konferenci České asociace srdečního selhání s aktivní pozvánkou na další ročník.

### SN Jaké vzdělávací aktivity plánujete v tomto roce?

Jistě chceme a budeme navazovat na dosavadní činnost a pokračovat v tom, co bylo zavedeno a funguje. Tedy předně aktivní účast a spolupřátelství na třech výše zmíněných odborných akcích. Díky grantové podpoře

ČKS se nám i na letošní rok podařilo zajistit finance pro účast všech zainteresovaných kolegů na kongresu ESC, který se bude konat na začátku září 2019 v Paříži.

### SN Co byste rád vzkázal potenciálním zájemcům o činnost v PS KardioTech?

Naše skupina se stala pevnou součástí ČKS se všemi právy i povinnostmi a vlivem na budoucnost svých členů. Pouze vytrvalou a odpovědnou prací nad rámec našich standardních povinností v zaměstnání se mohou dostavit vytožené cíle. Toho jsme si velmi dobře vědomi a žádáme všechny, kteří mají podobné cítení, aby se k nám bez ostychu připojili.

Na otázky SN odpovídal  
Ing. David Pospíšil  
předseda PS KardioTech  
pro období říjen 2017 – říjen 2021

INZERCE

První dekáda  
technologie  
TAVI v České  
republice

XXVII. výroční sjezd České kardiologické společnosti,  
Brno, 12.-15.5.2019

Pondělí 13.5.2019, 9:40 – 10:40, sál Morava (přízemí pavilon A3)

#### Moderující:

Petr Kala (FN Brno),  
Petr Němec (CKTCH)

#### Panel:

Josef Štásek (Hradec Králové),  
Martin Mates (Praha)

#### Program:

- Petr Kala: TAVI miniinvasivně – Český registr TAVI
- Petr Němec: Desetiletá cesta TAVI v České republice
- Josef Štásek: Vývoj technologie TAVI společnosti Edwards Lifesciences
- Martin Mates: Hybridní strukturální výkon na chlopních pravého srdce



Edwards, Edwards Lifesciences a stylizované E logo jsou obchodní známky nebo ochranné známky Edwards Lifesciences Corporation.

© 2019 Edwards Lifesciences Corporation. Všechna práva vyhrazena. ECZ9574/04-19/THV

Edwards Lifesciences • Route de l'Etraz 70, 1260 Nyon, Switzerland • edwards.com

Edwards





prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA

# Rozhovor s předsedkyní PS Kardiovaskulární rehabilitace

dílela také na velmi úspěšné akci Pracovní skupiny preventivní kardiologie – *Prague Prevention 2019* a měla také přednášky na sjezdu České společnosti tělovýchovného lékařství.

**SN Daří se zlepšovat poskytování lázeňské péče o kardiaky?**

Lázeňská péče o kardiaky je již dlouhou dobu na výborné úrovni. Lázně se vzpamatovaly z nešťastné vyhlášky, která lázeňskou péči velmi utlumila. Jediné, co není dobré, je trend ke snižování počtu osob s kardiovaskulárním onemocněním v lázních. Je to způsobeno zejména tím, že lékaři v nemocnicích pacientům po infarktu či s jinou diagnózou lázně nedoporučí. Přitom je to jedinečná šance, jak pacienta edukovat, jak mu ukázat, že pohyb prospívá, že se dá jíst i zdravě.

**SN Jedním z úkolů byla podpora vzniku dalších center pro ambulantní rehabilitaci. Jaký je aktuální stav?**

V loňském roce jsme udělali anketu mezi členy ČKS, kde jsme se snažili jako první krok zmapovat pracoviště, která kardiovaskulární rehabilitaci provádějí. Ozvalo se nám celkem 8 pracovišť. Nyní se

chystáme ve spolupráci s výborem ČKS projednat možnost prezentace těchto pracovišť na webu ČKS. Jsme připraveni případná nová centra odborně zaštitit, nabízíme možnost stáží pro lékaře, zdravotní sestry i fyzioterapeuty.

**SN Jaké jsou aktuální úkoly PS?**

Jak je uvedeno výše, je to příprava seznamu pracovišť, která kardiovaskulární rehabilitaci provádějí a kam mohou lékaři pacienty posílat. Dále bychom chtěli spolupracovat více se skupinou preventivní kardiologie, protože naše zájmy se velmi prolínají a bez pohybu není prevence. Chtěli bychom spolupracovat i na případném webu pro pacienty.

**SN Zúčastnili jste se celosvětového průzkumu týkajícího se provádění kardiovaskulární rehabilitace, kterou organizovala Mayo Clinic. Jaké práce byly publikovány v tomto kontextu?**

Jsme velmi rádi, že jsme se tohoto průzkumu mohli zúčastnit. Byl publikován článek v prestižním časopisu *European Journal of Preventive Cardiology*. Výsledky ukázaly, jak rozvinutá je kardiovaskulární rehabilitace v jiných evropských

zemích a že v Česku máme co dohánět.

**SN V jakých jiných odborných aktivitách je zapojena PS Kardiovaskulární rehabilitace?**

Pracovní skupina spolupracuje velmi úzce s výborem České společnosti tělovýchovného lékařství, dále se Společností všeobecného lékařství.

**SN Jaké aktivity plánuje PS v rámci Výročního sjezdu ČKS?**

Ráda bych Vás pozvala na úterní ráno na blok pracovní skupiny – název bloku je „Pomáháme ostatním, kdo pomůže nám“. Bude to trochu nekonvenční pokus o přiblížení možností, jak předcházet syndromu vyhoření pohybem a jak si zachovat zdravá záda... Slibuji, že si i zacvičíme.

**SN Jaké plánujete odborné aktivity PS Kardiovaskulární rehabilitace v budoucnu? Budou realizována národní doporučení pro předpis pohybové aktivity?**

Tento rok proběhnou volby do výboru a pod vedením nově zvolené předsedkyně MUDr. Skalické začne nová debata o směřování pracovní skupiny. Několikrát se diskutovalo o vytvoření nových

guidelines pro kardiovaskulární rehabilitaci, ale výbor se vždy usnesl, že ta stará z roku 2006 jsou celkem aktuální. Měla by být zahájena práce na národních doporučeních pro předpis pohybové aktivity, nicméně je to materiál, na kterém by se mělo podílet více odborných společností. To už bude práce pro nového předsedu. Otázkou také zůstává spojení s pracovní skupinou preventivní kardiologie, protože mají moc společných témat a spojením by mohl vliv této skupiny hodně posílit.

**SN Co byste ráda vzkázala svým členům či ostatním zájemcům o činnost ve Vaší pracovní skupině?**

Naše pracovní skupina je otevřená platforma, kde se mohou setkávat všichni zájemci o aktivní přístup k prevenci kardiovaskulárních onemocnění. Rádi pomůžeme odborně při zakládání nových center. Naše členy bych chtěla vyzvat k větší aktivitě...

Na otázky **SN** odpovídala **prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA** předsedkyně PS Kardiovaskulární rehabilitace

## SCHÉMA ODBORNÉHO PROGRAMU

PONDĚLÍ 13. 5. 2019

**ROTUNDA (pavilon A)**

8:30 Česká asociace akutní kardiologie  
Praktické postupy v akutní kardiologii.  
Jak na to.  
9:30 Přestávka  
9:40 Sympozium Boehringer Ingelheim spol. s r.o.  
Život je nevyzpytatelný -  
i u antikoagulovaných pacientů s FS  
10:40 Přestávka  
11:10 Sympozium AstraZeneca Czech Republic s.r.o.  
Antitrombotika u IM – komu, jaká, na jak dlouho?  
12:40 Oběd  
13:30 Sympozium BAYER s. r. o.  
Jistoty a nástrahy antikoagulační léčby aneb  
kardiolog - neurolog - farmakolog - nefrolog -  
právnick diskutují  
14:30 Přestávka  
15:00 Úzká spolupráce ČKS a VZP – základ  
úspěšného rozvoje oboru  
16:00 Přestávka  
16:10 Sympozium BAYER s. r. o.  
Výsledky studie Compass a využití v klinické  
praxi  
17:40 Přestávka  
17:50 Ing. arch. Josef Pleskot: Analýza  
současného stav české architektury a výhled  
do budoucnosti  
18:50 Konec programu

**AGORA (pavilon A2)**

8:30 Rapid Fire - srdeční selhání  
9:30 Přestávka  
9:40 Rapid Fire - Česká asociace intervenční  
kardiologie  
10:40 Přestávka  
11:10 PS Kardio 35 - Tipy, triky, kvízy  
12:40 Oběd  
13:30 Rapid Fire - PS KardioTech  
14:30 Přestávka  
15:00 Rapid Fire - Česká asociace pro srdeční  
rytmus  
16:45 Konec programu

**MORAVA (pavilon A3)**

8:30 PS Pediatrická kardiologie  
spolupráce: PS Kardiogenetika  
Genetická diagnostika v dětské kardiologii  
9:30 Přestávka  
9:40 Sympozium Edwards Lifesciences Czech  
Republic s.r.o.  
První dekáda technologie TAVI v České republice  
spolupráce: PS Chlopenní a vrozené srdeční  
vady v dospělosti a Česká společnost  
kardiovaskulární chirurgie  
10:40 Přestávka  
11:10 Sympozium CARDION s.r.o.  
Strukturální intervence - komu, kdy a jak?  
spolupráce: Česká asociace intervenční  
kardiologie  
12:40 Oběd  
13:30 Sympozium Medtronic Czechia s.r.o.  
Složitá rozhodnutí indikační komise: TAVI  
vs. SAVR  
spolupráce: Česká asociace intervenční  
kardiologie a Česká asociace ambulantních  
kardiologů  
14:30 Přestávka  
15:00 Volná sdělení - akutní koronární syndromy;  
varia  
16:00 Přestávka  
16:10 Česká asociace intervenční kardiologie  
Strukturální intervence: nová oblast kardiologie  
17:40 Konec programu

**PRAHA (pavilon E - I. patro)**

8:30 Česká asociace intervenční kardiologie  
Kontroverze u AKS aneb jak na to.  
9:30 Přestávka  
9:40 Česká asociace akutní kardiologie  
Blok guidelines – Česká asociace akutní  
kardiologie  
10:40 Přestávka  
11:10 Sympozium Pfizer, spol. s r. o.  
Antikoagulovaný pacient s FS – jak postupovat  
v praxi  
12:40 Oběd  
13:30 Sympozium SERVIER s.r.o.  
Jak zjednodušit život sobě i našim pacientům.  
A lze to?  
14:30 Přestávka  
15:00 Česká angiologická společnost  
Cévní onemocnění ve světle recentních  
doporučení  
16:00 Přestávka  
16:10 PS Kardiovaskulární farmakoterapie  
HOT LINES  
17:40 Konec programu

**BRNO (pavilon E - I. patro)**

8:30 PS Chorob myokardu a perikardu  
Co nového u dilatační kardiomyopatie?  
9:30 Přestávka  
9:40 Česká společnost pro aterosklerózu  
Co je nutné vědět o lipidech v roce 2019?  
10:40 Přestávka  
11:10 Sympozium Herbacor Recordati, s.r.o.  
Betablokátor a Ca antagonisté moderním  
pohledem  
12:40 Oběd  
13:30 Sympozium Roche s.r.o., Diagnostics Division  
Další využití kardiálních markerů  
spolupráce: Česká internistická společnost  
14:30 Přestávka  
15:00 Česká internistická společnost  
Aktuality ČIS pro kardiologickou praxi  
16:00 Přestávka  
16:10 Česká asociace ambulantních kardiologů  
Kazuistiky v ambulantní praxi  
17:40 Konec programu

**HRADEC KRÁLOVÉ (pavilon E - I. patro)**

8:30 PS Kardiovaskulární farmakoterapie  
Farmakoterapie u metabolického syndromu  
9:30 Přestávka  
9:40 PS Chlopenní a vrozené srdeční vady  
v dospělosti  
Nemocí aorty a její chlopně ve světle  
současných patofyziologických poznatků  
a genetiky  
10:40 Přestávka  
11:10 Sympozium Novartis s.r.o., Pharma  
Entresto v léčbě HFrEF v roce 2019  
12:40 Oběd  
13:30 Sympozium sanofi-aventis, s.r.o.  
Jak přistupovat k managementu pacientů  
po infarktu myokardu ve světle současných  
znalostí?  
15:00 Sympozium sanofi-aventis, s.r.o.  
Snižováním LDL-C ke snižování KV rizika: jaké  
je situace v Čechách a na Slovensku?  
16:00 Přestávka  
16:10 PS Chlopenní a vrozené srdeční vady  
v dospělosti  
Komplikace chirurgicky a intervenčně  
implantovaných chlopenních náhrad -  
diagnostika a řešení  
17:40 Konec programu

**PLZEŇ (pavilon E - II. patro)**

8:30 Volná sdělení - rehabilitace a hypertenze  
9:30 Přestávka  
9:40 PS KardioTech  
Svět technické kardiologie  
10:40 Přestávka  
11:10 Volná sdělení - technici  
12:40 Oběd  
13:30 To nejlepší z české kardiologie  
14:30 Přestávka  
15:00 Soutěž mladých kardiologů  
17:45 Konec programu

**OLOMOUČ (pavilon E - I. patro)**

8:30 Volná sdělení - sesterská sekce I.  
9:30 Přestávka  
9:40 Volná sdělení - sesterská sekce II.  
10:40 Přestávka  
11:10 PS Kardiologických sester a spřízněných profesí  
Ošetrovatelství v kardiologii a kardiochirurgii  
12:40 Oběd  
13:30 Volná sdělení - sesterská sekce III.  
14:30 Přestávka  
15:00 Volná sdělení - sesterská sekce IV.  
16:00 Přestávka  
16:10 Volná sdělení - choroby myokardu a perikardu;  
vrozené srdeční vady  
17:10 Konec programu

**Foyer sálu Praha, pavilon E**

8:30 Posterová sekce - lékařská I.  
17:45 Konec programu

**U sálu Plzeň, pavilon E**

9:00 Posterová sekce - technická  
18:00 Konec programu

**Chodba u sálu Hradec Králové, pavilon E**

9:00 Posterová sekce - sesterská  
18:00 Konec programu



Pavilon A, E

Sály  
v Pavilonech A, E

název sítě:  
KARDIO2019

heslo:  
kongreskardio

Registrace  
v Pavilonu E

název sítě:  
CKSREGISTRACE2019

heslo:  
cksregistrace





# Delipid<sup>®</sup> PLUS

rosuvastatin + ezetimib

Zveme Vás k návštěvě  
stánku EGIS v pavilonu A  
při vstupu do Rotundy

## JEŠTĚ NÍŽE, JEŠTĚ LÉPE

- Fixní kombinace rosuvastatinu a ezetimibu<sup>1</sup>
- Možné titrace: 10 mg/10 mg; 20 mg/10 mg<sup>1</sup>
- Účinně snižuje TC, LDL-C, TG, Apo B a zvyšuje HDL-C<sup>1</sup>



### Zkrácená informace o přípravku: Delipid<sup>®</sup> Plus 10 mg/10 mg tvrdé tablety; Delipid<sup>®</sup> Plus 20 mg/10 mg tvrdé tablety

**Složení:** Jedna tableta obsahuje rosuvastatinum (jako rosuvastatinum zincicum)/ezetimibum: 10 mg/10 mg; 20 mg/10 mg, **Indikace:** Léčba primární hypercholesterolemie jako substituční léčba u dospělých pacientů náležitě léčených jednotlivými léčivými látkami podávanými souběžně ve stejných dávkách jako ve fixní dávkové kombinaci, ale ve formě samostatných přípravků. **Dávkování:** Doporučená denní dávka je jedna tableta příslušné síly s jídlem nebo bez jídla. Bezpečnost a účinnost přípravku Delipid<sup>®</sup> Plus u dětí ve věku do 18 let nebyly stanoveny, proto se jeho použití v této věkové skupině nedoporučuje. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky (rosuvastatinum, ezetimibum) nebo na kteroukoli pomocnou látku, aktivní onemocnění jater, závažná porucha funkce ledvin, myopatie, těhotenství a kojení, současné užívání cyklosporinu. **Zvláštní upozornění:** Všechny pacienty zahajující léčbu je třeba poučit, aby okamžitě hlásili jakoukoli nevysvětlitelnou bolest svalů, citlivost nebo slabost, doporučuje se provést testy jaterních funkcí a kreatinínázy (CK) a také INR (u pacientů současně užívajících warfarin); pacienti s rizikem pro vznik diabetu by měli být klinicky a biochemicky monitorováni. **Interakce:** Delipid<sup>®</sup> Plus je kontraindikován u pacientů současně léčených cyklosporinem; nedoporučuje se současné užívání rosuvastatinu a inhibitorů proteáz, inhibitorů transportních proteinů, gemfibrozilu a kyseliny fusidové. **Nežádoucí účinky:** Časté nežádoucí účinky: diabetes mellitus, bolest hlavy, závratě, zácpa, nauzea, bolest břicha, flatulance, myalgie, astenie, zvýšení ALT a/nebo AST. Výskyt nežádoucích účinků častější při zvyšování dávky přípravku. **Doba použitelnosti:** 3 roky. **Podmínky uchování:** Uchovávejte při teplotě do 30 °C. Uchovávejte přípravek v původním obalu, aby byl chráněn před světlem a vlhkostí. **Balení:** 10, 28, 30, 56, 60, 84, 90 tvrdých tobolek v blistru tvarovaném za studena (OPA/AL/PVC // Al). Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Držitel rozhodnutí o registraci:** EGIS Pharmaceuticals PLC, Budapešť, Maďarsko. **Registrační čísla:** Delipid<sup>®</sup> Plus 10 mg/10 mg: 31/354/14-C; Delipid<sup>®</sup> Plus 20 mg/10 mg: 31/355/14-C. **Datum první registrace:** 1. 10. 2014. **Datum revize textu:** 11. 6. 2018.

**Pouze na lékařský předpis. Kontaktní údaje:** EGIS Praha spol. s r. o., Ovocný trh 1096/8, 110 00 Praha 1, tel.: +420 227 129 111, [www.egispraha.cz](http://www.egispraha.cz).

**Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním léku se, prosím, seznamte s úplným Souhrnem údajů o přípravku.**

Literatura: 1. SPC přípravku Delipid<sup>®</sup> Plus.