

# NEMOCNIČNÍ ZPRAVODAJ

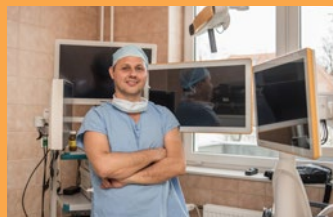
prosinec 2017

číslo 7



**Nemocnice České Budějovice hodlá veřejnosti představit formou videí zajímavé operace. První vlašťovka je na světě**

*Více si můžete přečíst na straně 8*



MUDr. Jiří Fiedler byl jako jediný Evropan zvaným lektorem na kurzu cerebrovaskulární chirurgie v Japonsku

**strana 3**



Neurologické oddělení pořádalo Česko-slovenský sjezd klinické neurofyzologie

**strana 5**



Oddělení plastické chirurgie začíná s léčbou nehojících se ran pomocí kmenových buněk z tukové tkáně

**strana 10**



Českobudějovický chirurg Jan Houzar zachraňuje životy i v zahraničí. Čerstvě má za sebou misi v Ghaně

**strana 11**

# V Českých Budějovicích se konal největší kongres zdravotnického personálu

**Mgr. František Vorel**

Nemocnice České Budějovice uspořádala 5. října ve spolupráci se Zdravotně sociální fakultou Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích a Zdravotnickou záchrannou službou Jihočeského kraje čtvrtý ročník kongresu Budějovice kazuistické. Z celého kraje se do Českých Budějovic sjelo více než pět set lékařů, zdravotních sester, záchranářů, fyzioterapeutů a laborantů. Jde tak o největší vzdělávací akci pro zdravotnický personál na jihu Čech.

„Budějovice kazuistické vznikly s myšlenkou dát hlavně mladým lékařům, sestřám a dalším zdravotnickým pracovníkům z jihočeských

nemocnic možnost prezentovat výsledky své práce a zapojit je do přednáškové činnosti,“ vysvětluje MUDr. Tomáš Hauer z Interního oddělení Nemocnice České Budějovice a hlavní organizátor kongresu v jedné osobě.

Na pořádání se podílejí tři hlavní organizace, které se v Jihočeském kraji věnují zdravotnictví nejvíc, a těmi jsou Jihočeské nemocnice, a.s., tedy holding nemocnic vlastněných krajem, Zdravotně sociální fakulta Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích, která v nemocnicím vychovává celou řadu nových zdravotnických pracovníků, a Zdravotnická záchranná služba Jihočeského kraje, která je nedílnou součástí systému poskytování neodkladné péče. „Jde nám o pro-

hlubování spolupráce. Proto máme přednášející, kterých bylo letos téměř sedmdesát, ze všech těchto tří subjektů. Ve vědeckém výboru zasedají představitelé těchto organizací, stejně jako mezi posluchači. V neposlední řadě se všechny tyto subjekty podílejí na organizaci,“ doplňuje MUDr. Hauer.

„Budějovice kazuistické mají zásadní význam, a to z několika důvodů. Kongres je součástí dalšího vzdělávání mladých zdravotnických pracovníků, kteří se díky němu rychleji zapojují do vědecké, přednáškové a publikační činnosti. Navíc si zde účastníci pocházející z různých pracovišť vyměňují informace a své zkušenosti, čímž se prohlubuje již tak vynikající spolupráce mezi zdravotnický-

mi zařízeními Jihočeského kraje. To ve svém důsledku dále zvyšuje kvalitu poskytované péče,“ vyjmenovává přednosti akce MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., ředitel Úseku interních oborů Nemocnice České Budějovice.

Zájem o tento kongres se každoročně zvyšuje, proto byli organizátoři nuceni z kapacitních důvodů předčasně ukončit registrace pro posluchače. I tak sedm desítek přednášejících a pět set čtyřicet posluchačů učinilo z Budějovic kazuistických největší kongres regionu. A již nyní se dá na základě pozitivních ohlasů očekávat, že v příštím roce bude účast ještě vyšší.



Budějovice kazuistické | Foto: Jan Luxík

# MUDr. Jiří Fiedler byl jako jediný Evropan zvaným lektorem na kurzu cerebrovaskulární chirurgie v Japonsku

**MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D., redakce**

MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D., neurochirurg Nemocnice České Budějovice, navštívil v době od 22. do 29. října Japonsko z důvodu krátké stáže na neurochirurgické klinice NTT Medical Center, University of Tokio, a mezinárodní cerebrovaskulární konference v Nagoji. Konference se zúčastnil hlavně jako lektor revascularizačního mikrochirurgického workshopu. Na základě prezentovaných výsledků byl navíc na místě vyzván k předsedání semináře o léčbě akutního ischemického iktu, tedy nejběžnější formy mrtvice.

## Tokio

Pondělí až středu strávil MUDr. Fiedler na Neurochirurgické klinice NTT Medical Center, Tokio University, u profesora Tomohira Inouea. „Před pár lety dvakrát citoval můj článek o kognitivním výstupu mozkového bypassu. V té době také publikoval unikátní soubor mikrochirurgických operací v léčbě mrtvice, který mě nyní technicky velice oslovil. Takže jsme se našli sami a stáž u něj nebyla problém,“ uvedl MUDr. Fiedler a dodává: „Bylo to pro mě velmi přínosné. Podle mého názoru je japonská mikrochirurgie jedinečná. Důvodů je pro to víc. Je to bohatá země. Chirurgové se zde oddávají oboru naplno, samurajsky. Mají velkou populaci a na každý milion pacientů je zde řádově více neurochirurgů než v ČR. V Japonsku proto musejí pracovat s obrovským nasazením, aby se prosadili. Na první pohled bylo do očí bijící, jaká je zde velká soutěž o pacienta.“

NTT Medical Center má ambice být vedoucím centrem v léčbě iktu v Tokiu. I proto před dvěma lety přetáhli do NTT profesora Inouea ze Shizuoky (město pod horou Fudži). Centrum je zatím stále ve fázi budování, ale již nyní má všechny prostorové, personální a výbavové předpoklady pro to se takovým centrem stát.

## Kongres a satelitní workshop v Nagoji

Po stáži v Tokiu následovala mezinárodní cerebrovaskulární konference v Nagoji. „Postupně má zvaná účast na workshopu nabobtnala

o další dvě přednášky, takže bylo náročné vše připravit. Velmi pozitivní je, že jsem získal velké množství kontaktů, ze kterých bude naše oddělení jistě dlouhodobě profitovat, včetně stáží rezidentů,“ zhodnotil svoji účast MUDr. Fiedler.

Příjemným překvapením bylo již zmíněné předsedání semináře s názvem Frontline of AIS therapy in Japan (AIS - Acute Ischaemic Stroke, mrtvice). „Pro českobudějovické centrum i pro mě to byla velká čest. Lepší by samozřejmě

uznal jinou léčbu – odstranění sraženiny z mozkové cévy přístupem přes tříslu. Tato léčba je dnes závazná. Lékařů, kteří tyto intervence provádějí, mají málo. Tato jejich historie je asi důvodem, proč je tak zaujal náš koncept, kdy chirurgie slouží jako léčba třetího sledu. Na prvním místě je vždy, pokud není kontraindikace, aplikace léku, který rozpouští sraženinu v mozku. Tento lék je aplikován do žíly na horní končetině. Pokud uzávěr velké mozkové cévy trvá, ihned navazuje léčba druhého sledu, při které ra-

v této podlouhlé rurální prefektuře žije 1,5 milionů lidí. To je podstatně víc, než mají jižní Čechy. Ale ve srovnání s našimi počty aplikace akutní léčby mrtvice v roce 2016 byla v Ise léčena pouze jedna desetina pacientů, což je navzdory menšímu výskytu mrtvice v Japonsku velmi málo. V porovnání s námi mají Japonci mnohem více peněz ve zdravotnictví, hodně lékařů stojících ve frontě a toužících po svém místě na slunci, velmi precizní přípravu, podporu vlády a pracovitost. Velké úsilí věnují te-



MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D. | Foto: Jan Luxík

bylo, kdyby byl přítomen rovněž někdo z našich cévních neurologů nebo intervenčních radiologů. Jako chirurg znám organizaci léčby iktu jen z doslechu z našich cerebrovaskulárních seminářů, navíc řeším vzácné případy, kdy standardní léčba selže,“ vysvětlil MUDr. Fiedler.

Diskuse na semináři byla živá. „V Japonsku totiž mají s léčbou ischemického iktu problém. Mají zde nejlepší cévní neurochirurgy na světě, primárně tyto operace dělali otevřeně, chirurgicky. Svět ale

diolog přístupem přes tepnu v tříslu nasazuje mozkovou cévu a vytáhne sraženinu. Pouze v extrémně vzácných případech, kdy selže druhý sled, přicházím na řadu já, jako cévní neurochirurg. A právě tyto operace jsem zde prezentoval,“ vysvětluje MUDr. Fiedler a dodává: „Takže tam jsou někde v bodě, jako my byli v roce 2013. Počty pacientů s akutní mrtvicí, kteří dostanou adekvátní léčbu, jsou nízké, časy od začátku do podání léčby jsou vysoké. Pokud srovnám prefekturu Ise s Jihočeským krajem stran velikosti, není v tom takový rozdíl. Ale

lemedicíně. Proto bylo pro mě velmi příjemné, že jsme v této jedné úzké oblasti před nimi. Bude velmi zajímavé pozorovat jejich pokrok, který lze očekávat. A ještě víc bude zajímavé sledovat, zda nebo kdy nás předeženou.“

V dohledné době se opět zástupci českobudějovické nemocnice do Japonska vypraví. „Na přesné reži budou jistě spolupracovat naši cévní neurologové,“ uzavírá MUDr. Fiedler.

# Celosvětový den boje proti AIDS

**MUDr. Aleš Chrdle**

*Infekční oddělení, HIV centrum*

Na 1. prosinec každoročně připadá celosvětový den boje proti AIDS. Světová zdravotnická organizace vyhlásila v této oblasti smělý cíl označovaný 90-90-90. To znamená, že do roku 2020 bude 90 % infikovaných virem HIV znát svou diagnózu, 90 % diagnostikovaných bude řádně léčeno a 90 % léčených bude mít nedetekovatelné množství viru HIV v krvi. Cílem této kampaně je výrazně omezit šíření viru a do roku 2030 zcela eliminovat výskyt pokročilého stádia infekce, tedy syndromu získaného selhání imunity, známého jako AIDS.

## Historie a současnost HIV/AIDS

Od objevu viru HIV jako příčiny smrtelného onemocnění AIDS v roce 1983 došlo k obrovským pokrokům v oblasti diagnostiky i léčby. Nákazu virem zatím není možné vyléčit, ale současné antiretrovirové léky dokáží množení viru v těle úplně zastavit.

V současné době již není cílem léčby pouze oddálat jistou smrt o několik let, jak tomu bylo do roku 1996, kdy byly zavedeny kombinace antiretrovirových léků – HA-ART, ani zajistit dlouhodobé přežití za cenu užívání množství tablet s řadou nepříjemných nežádoucích účinků, jako tomu bylo do roku 2007, kdy byly zavedeny jednotabletové režimy, ani zabránit postupnému vyhasínání imunity a šíření viru, jak tomu bylo do roku 2016, kdy byl zaveden princip co nejrychlejšího zahájení léčby – test and treat.

Nyní, až do nalezení účinného způsobu úplného vyléčení nákazy virem HIV, je cílem léčby především zabránit dlouhodobým účinkům infekce virem HIV, anebo užívání antiretrovirových léků. Tyto projevy lze nazvat syndromem předčasněho stárnutí, kdy u nemocných dochází k rozvoji osteoporózy, ischemické choroby srdeční, úbytku duševních sil a dalších neinfekčních komplikací o několik let dříve než u jejich HIV-negativních vrstevníků. K těmto projevům často dochází i v případě, že jsou pacienti dobře léčeni, mají funkční imunitní systém a nedetekovatelnou virovou nálož.

## HIV v ČR v roce 2017

O své HIV pozitivitě ví v České republice téměř 3 000 osob a každoročně je nově diagnostikováno dalších 200 až 250 případů. Kolem 30 až 40 osob je každoročně diagnostikováno velmi pozdě, kdy mají rozvinuté stádium AIDS s potenciálně smrtelným průběhem (Zdroj: Státní zdravotní ústav). Řada s nich měla různé zdravotní potíže měsíce až roky, ale buď vyšetření na HIV sami nechtěli, nebo jejich ošetřující lékaři na HIV nepomysleli.

V ČR je 8 center pro léčbu HIV/AIDS, jedno z nich i v českobudějovické nemocnici. Lidé žijící s virem HIV si mohou vybrat, ve kterém centru chtějí být sledováni a léčeni. Léčba HIV je plně hrazena všem, kteří mají zdravotní pojištění. Nejprve však musejí o svém onemocnění vědět. Vyšetření na HIV může zajistit jakýkoli lékař a také řada neziskových organizací, které se zabývají poradenstvím ohledně snižování rizika nákazy.

## Koho, kdy a jak testovat?

Test na HIV je žádoucí při každém neobjasněném onemocnění zažívání, krvetvorby, zvětšení uzlin, váhovém úbytku, vyrážce a při infekcích, či nádorech, které mohou být způsobeny poruchou imunity. Dále při rizikovém životním stylu či původu nebo dlouhodobém pobytu v zemi s vysokým výskytem HIV/AIDS. Těmto lidem je vždy vhodné nabídnout mimo jiné i test na HIV. Stejně tak je vhodné provést vyšetření na HIV kdykoli na žádost pacienta.



HIV  
je:

NOVÝ POHLED NA  
ÚSPĚŠNOU LÉČBU

Dosažení a udržení nulové virové nálože je požadavkem a předpokladem účinné léčby. Úspěšná léčba HIV však dnes znamená více<sup>1</sup>. Je třeba zvážit dopad HIV infekce a její léčby na zdraví pacientů. Úzká spolupráce s pacienty vede k zlepšení jejich zdraví a významně ovlivňuje kvalitu budoucího života s infekcí.



Více informací najdete na  
[www.goingbeyondundetectable.eu](http://www.goingbeyondundetectable.eu)

Reference: 1. EACS Guidelines, Version 9.0 - October 2017. Dostupné na: <http://www.eacsociety.org/guidelines/eacs-guidelines/eacs-guidelines.html>.

GILEAD Sciences s.r.o.  
Empiria (Regus), Na Strži 1702/65, 140 00 Praha 4, Česká republika

# Neurologické oddělení pořádalo Česko-slovenský sjezd klinické neurofyzologie

## Redakce

Ve dnech 26. až 27. října se v Clarion Congress Hotelu v Českých Budějovicích uskutečnil 64. sjezd české a slovenské společnosti pro klinickou neurofyzologii. Do jihočeského regionu se vrátil po dlouhých 13 letech.

Sjezdu se zúčastnilo přes 110 odborníků z oblasti neurologie, klinické neurofyzologie, psychiatrie, klinické psychologie a biomedicínského inženýrství. Ve dvou jednacích dnech zaznělo celkem 44 sdělení, proběhlo devět bloků školy neurofyzologie a bylo prezentováno jedenáct posterů.

„Hlavní témata byla obvyklá: EEG a epileptologie, neurofyzologie vyšších mozkových funkcí a elektromyografie,“ informuje předseda sjezdu MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D., primář Neurologického oddělení Nemocnice České Budějovice, který sjezd odborné společnosti letos pořádá. „Hlavní odborný program byl přizpůsoben tak, aby byl atraktivnější zejména pro širší odbornou veřejnost, proto byl každý tematický blok uveden souhrnnou didaktickou přednáškou. Úplně novum bylo zařazení bloku kontroverzí.“

Tradičně byla předána ocenění České společnosti pro klinickou neurofyzologii ČLS JEP (dále jen ČSKN). Cenu za nejlepší publikaci roku 2016 převzal Dr. Pavol Mikoláš z Národního ústavu duševního zdraví. Čestné členství ČSKN bylo předáno profesorovi Miroslavovi Kubovi z Ústavu patologické fyziologie FN Hradec Králové. Ten představil originální ultrakompaktní přístroj pro vyšetření zrakových evokovaných odpovědí. Amblerovu přednášku (prestižní sdělení uznávané osobnosti v klinické neurofyzologii) přednesl a čestné členství ČSKN obdržel profesor Pavel Mareš z Akademie věd ČR, který ukázal, jak se mění vlastnosti mozkové kůry potkanů ve smyslu provokace epileptických záchvatů v průběhu vyzrávání a vývoje. Řada z jeho poznatků z experimentů byla použita v klinickém výzkumu a humánní medicíně, zvláště v epileptologii.

Jak bylo zmíněno, letošní novinkou byly kontroverze. Ty jsou všeobecně vyhledávanou částí mezinárodních sjezdů. Je to příležitost pro přímou konfrontaci různých pohledů a postupů. Kontroverze spočívá v přednáškovém duelu renomovaných přednášejících na předem dané téma s mírně neformálním obzor auditoria a vyprovokovat diskusi. Dalším lákadlem bylo elektronické hlasování, které proběhlo před i po každém ze tří kontroverzních duelů. To umožnilo v reálném čase pozorovat posun v uvažování posluchačů. Tento blok se mimořádně vydařil.

Nechyběla ani moderovaná posterová sekce. Autoři dostali příležitost krátce prezentovat a diskutovat své výsledky práce.

## Na sjezdu proběhly zkoušky funkční odbornosti

Funkční odbornost v klinické neurofyzologii je nejen dokladem znalostí a kvalifikace lékaře, ale také důležitou podmínkou pro uzavření smlouvy se zdravotní pojišťovnou. Je udělována v oblastech elektroencefalografie, elektromyografie, evokovaných potenciálů a intraoperační neurofyzologie. Nutno poznamenat, že pro každou z těchto odborností je kvalifikován alespoň jeden lékař českobudějovické neurologie. Zkoušky funkční odbornosti klinické neurofyzologie probíhají právě v době těchto sjezdů, aby byl racionálně využit čas jak aspirantů, tak i examinatorů. Letošní sjezd nebyl výjimkou.

„Ačkoliv České Budějovice byly dlouho mimo hlavní dění v klinic-

ké neurofyzologii, věřím, že se perioda konání národního sjezdu v jižních Čechách významně zkrátí. Domnívám se, že klinická neurofyzologie nemusí být doménou pouze fakultních center a velkých klinik, ale má své místo i v praktické neurologii,“ říká prim. Ostrý a dodává: „Aby její hodnota nebyla devalvována, je bezpodmínečnou nutností, aby se neurologové soustavně vzdělávali a udržovali si tak svou kvalifikaci. Pevně doufám, že budeme moct mimořádně kvalitní přednášející u nás brzy opět přivítat.“

Záštitu nad akcí převzala Česká společnost pro klinickou neurofyzologii ČLS JEP, hejtmanka Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská a předseda představenstva Nemocnice České Budějovice MUDr. Břetislav Šhon.



MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D. | Foto: Jan Luxík

# Lékařky Neonatologického oddělení se zúčastnily konference ve francouzském Provensálsku

**MUDr. Alena Kárová,  
MUDr. Jana Kroupová**  
*Neonatologické oddělení*

Měly jsme letos možnost zúčastnit se Summer Conference on Neonatology in Provence, která se konala ve dnech 6. až 9. září 2017 v krásných prostorech Papežského paláce v Avignonu. V průběhu tří dnů jsme se postupně seznamovaly s nejnovějšími poznatky z různých oblastí neonatologie.

Konference měla několik stěžejních témat:

## **Diabetes v těhotenství: celosvětová výzva pro matky a novorozence**

Z tohoto bloku nás nejvíce zaujala rizikovost těhotenského diabetu pro matky a následně jejich potomky, kdy až u 30 % matek s gestačním diabetem dochází do dvaceti let k manifestaci diabetu druhého typu. V současnosti se každé šesté dítě rodí matce s hyperglykemií, z nichž 86 % má diagnostikovanán gestační diabetes. Nadváhou v 11 letech trpí 30 % dětí těchto matek a obezitou 11 %, což je predikuje k riziku rozvoje diabetu druhého typu v dospělosti.

## **Péče o novorozence na porodním sále a přínos kmenových buněk pro vývoj nedonošených novorozenců**

Zde pro nás byla zajímavá nová možnost využití monitorace velikosti dechového objemu přímo na porodním sále zlepšující stabilizaci novorozence po porodu. Velice zajímavá byla přednáška profesora Bernarda Thebauda z Ottawy o výzkumu a využití kmenových buněk z pupečnickové krve. Kmenové buňky by měly umožnit dozrání naprosté většiny orgánů u nedonošeného novorozence. Jeho výzkum byl zaměřen hlavně na oblast plic a možnost ovlivnění bronchopulmonální dysplázie. Jeho výsledky vypadaly velmi slibně. V Austrálii již probíhá první pilotní studie na šesti pacientech.

## **Fetální a novorozenecká hemodynamika se zaměřením na echokardiografické vyšetření**

V posledním bloku pro nás byla stěžejní přednáška o fetální a novorozenecké hemodynamice, u které jsou velké fyziologické, patofyziologické i histologické rozdíly mezi

donošenými a nedonošenými dětmi. Nedonošené děti mají sníženou poddajnost a kontraktilitu myokardu, neboť myocyty těchto dětí vykazují jiné strukturální uspořádání a sníženou citlivost iontových pump na buněčných membránách.

## **Ženy jsou stvořené k vaginálnímu porodu, a ne k porodu císařským řezem**

Velmi zajímavá byla také prezentace doktora Vissera z Utrechtu, která se zabývala alarmujícím nárůstem počtu císařských řezů oproti spontánním porodům. Existuje mnoho studií dokazujících, že procentuální zastoupení císařských řezů by nemělo překročit 20 %. Pokud je jejich podíl vyšší, nejde o císařské řezy indikované ze zdravotních důvodů matky či dítěte, ale o císařské řezy prováděné pouze na přání rodičky či gynekologa.

V České republice je nyní okolo 25 % porodů císařským řezem, přičemž na některých perinatologických centrech je frekvence trvale nad 30 %. FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) zahájila celosvětovou kampaň za snížení počtu císařských řezů. Alarmující jsou hlavně země jižní



Ilustrační foto

Evropy, Jižní Ameriky či Asie, kde čísla dosahují až 50 %. Například v Portugalsku sjednotili platby od pojišťoven za císařský řez a vaginální porod, začali hodnotit nemocnice dle počtu císařských řezů, čímž dosáhli poklesu z 35 % na 19 % bez zhoršení perinatálních výsledků.

Celá konference pro nás měla přínos i proto, že se jí účastnili lé-

kaři a lékařky i z jiných perinatologických center České republiky a mohly jsme si tedy bezprostředně porovnat své zkušenosti s danou problematikou.

Pevně věřím, že se nám podaří aspoň některé poznatky z konference začlenit do naší péče v perinatologickém centru.



Ilustrační foto

# Bezpečnostní služba nemocnice nejčastěji zasahuje proti agresivním či podnapilým návštěvníkům a pacientům

## Redakce

Bezpečnostní služba Nemocnice České Budějovice měsíčně eviduje 25 až 34 zásahů. Jde například o zákroky proti agresivním pacientům nebo pacientům pod vlivem alkoholu či drog.

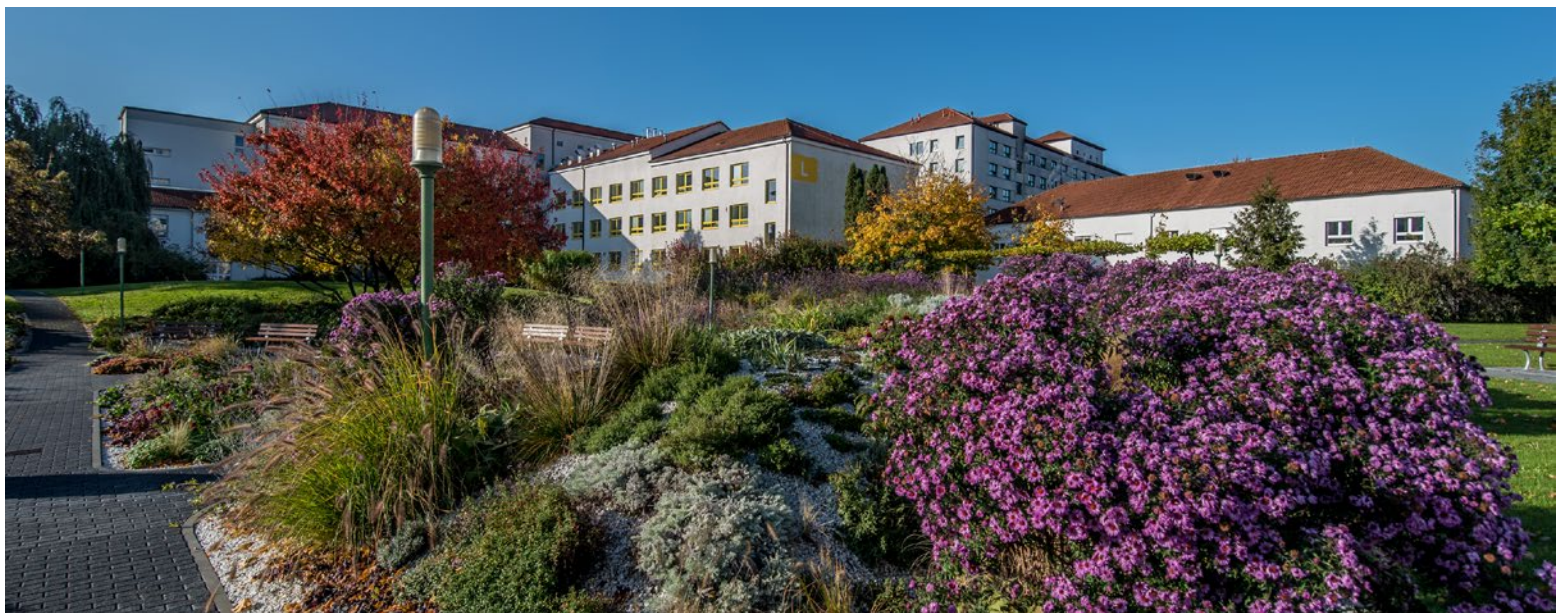
„Zaměstnávají nás také bezdomovci a zásahy máme i v oblasti techniky. Myslím tím požární signalizaci, obsluhu kamerového systému a tak dále,“ dodává bezpečnostní manažer František Bílý.

Bezpečnostní služba nemocnice čítá 11 profesionálů. „Všichni mají za sebou službu ve státních ozbrojených složkách nebo bezpečnostních službách. Velká většina z nich se aktivně věnuje sportu, jako jsou například bojová umění, box, hokej, cyklistika,“ dodává Bílý.

Pět pracovníků má za sebou zdárně ukončený akreditovaný kvalifikační kurz pro sanitáře, další čtyři ho nyní absolvují. Absolvováním zmíněného kurzu byla zvýšena kvalifikace nutná pro zasahování přímo u lůžka pacienta. Bez ní neměl pracovník bezpečnostní služby aktivně zasahovat. Bezpečnostní služba pracuje 24 hodin denně.



Bezpečnostní služba Nemocnice České Budějovice | Foto: Jan Luxík



Podzim v Nemocnici České Budějovice | Foto: Jan Luxík

## Nemocnice hodlá veřejnosti představit formou videí zajímavé operace. První vlašťovka je na světě

### Redakce

Více přiblížit veřejnosti svět medicíny. Takový je cíl nového videa, které Nemocnice České Budějovice představila na svých webových stránkách a sociálních sítích. Zachycena je na něm artroskopická operace hlezenního kloubu.

„Jde o první vlašťovku z plánovaného cyklu videí. Do budoucna hodláme natočit další zajímavé operace,“ uvádí tisková mluvčí nemocnice Iva Nováková. Upozorňuje také, že video komentuje přímo MUDr. Libor Filip z Ortopedického oddělení Nemocnice České Budějovice, který zákrok prováděl. „Sna-

žili jsme se o co největší autenticitu, výsledek by tolik nevyzněl, kdyby byl v klipu zachycen hlas profesionálního dokumentaristy,“ dodává Iva Nováková.

Dynamický klip zachycuje asi třicetiminutovou operaci poškození chrupavek kloubu. „Artroskopické operace kloubů jsou jedny z nejčastějších operací na Ortopedickém oddělení Nemocnice České Budějovice. Většinou jde o artroskopie kolenních nebo ramenních kloubů, ale je možné artroskopicky ošetřit i jiný kloub,“ říká ve videu MUDr. Filip. Právě operace hlezenního kloubu je toho příkladem.



MUDr. Libor Filip, operace hlezenního kloubu | Foto: Jan Luxík

## Svět výhodného volání, internetu a zábavy

Tarif	Mini	Mini plus	Maxi
Měsíční paušál	99 Kč	249 Kč	549 Kč
Volné minuty	30	60	neomezené
Internet v mobilu	50 MB	200 MB	1,5 GB
Volání ve VPN/min	zdarma	zdarma	zdarma
Volání do sítě O <sub>2</sub> /min	1,20 Kč	zdarma	zdarma
Volání ostatní sítě/min	1,20 Kč	1,20 Kč	zdarma
SMS do sítě O <sub>2</sub>	1,20 Kč	zdarma	zdarma
SMS ostatní sítě	1,20 Kč	1,20 Kč	zdarma
MMS	3,00 Kč	3,00 Kč	3,00 Kč

Ceny jsou uvedeny s DPH. Nabídka platí při uzavření smluvního vztahu na 12 měsíců. Volání ve VPN zahrnuje volání na čísla ve skupině, pod kterou je vaše číslo vedeno v programu.

## Jak přejít k O<sub>2</sub> Family?

1. Na intranetu si v sekci *spokojenost zaměstnanců/pacientů* vyzvedněte kód potřebný pro využití nabídky.
2. Na [www.o2family.cz](http://www.o2family.cz) zvolte Vstup do programu a vyplňte Objednávku (lze i na lince 841 117 118). Vyberte si tarif, který vám sedne a výhodný doplňkový balíček.
3. O aktivaci čísla vás budeme informovat v SMS.

**Nabídka platí pro zaměstnance Nemocnice České Budějovice, a.s. a jejich blízké.**

Program provozuje společnost O2 Family, s.r.o. (100% vlastněná společností O2 Czech Republic a.s.).

linka 841 117 118  
[www.o2family.cz](http://www.o2family.cz)

**O<sub>2</sub> Family**



# Druhá Castle Beauty Conference

**MUDr. Tomáš Votruba**

*Oddělení plastické chirurgie*

Ve dnech 2.–3. října 2017 se v prostorách Castle Beauty Clinic na Hluboké nad Vltavou konal druhý ročník Castle Beauty Conference. Jde o mezinárodní setkání plastických chirurgů, zaměřené na prohloubení znalostí v některé z podoblastí estetické plastické chirurgie. Hlavním organizátorem akce je primář Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice, MUDr. Vladimír Mařík a jeho zástupce MUDr. Pavel Kurial. Primář Mařík Českou republiku reprezentuje v celosvětové organizaci pro estetickou plastickou chirurgii (ISAPS) coby národní sekretář. Hlavní dva cíle této organizace jsou zlepšování bezpečnosti pacientů podstupujících plastickou operaci a zlepšování znalostí a schopností plastických chirurgů. Jednou z aktivit, kterou tato organizace vyvíjí, je Visiting Professor Program, kdy pečlivě vybraní světoví špičkoví chirurgové

vé operují a přednášejí v zemích, které splní přísná organizační kritéria. A právě díky tomuto programu se primáři Maříkovi podařilo letos do jižních Čech přivést profesora Josepha Hunstada, předsedu společnosti plastické chirurgie Spojených států amerických a jednoho z nejuznávanějších plastických chirurgů vůbec.

Konference se skládala ze dvou částí. První, která probíhala 2. října, spočívala v operování s profesorem Hunstadem a přípravě výukových materiálů na míru šitých účastníkům. Šlo o celodenní operační maraton, na kterém se podíleli všichni členové týmu Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice. Další den začala část druhá, a sice přednášková. Profesor Hunstad se, mimo jiné, specializuje na post-bariatrickou chirurgii. Tedy na pacienty po drastických úbytcích na váze, kterých je v jeho rodné zemi více než dostatek. Tito lidé sice shodí několik desítek kilogramů, ale jejich kůže zůstane už navždy „vytáhaná“ a značně nefo-

remná. A právě na pomoc tomuto druhu pacientů, kterých přibývá i v našich zeměpisných šířkách, byla celá konference zaměřena. Po krátkém úvodu a představení profesora Hunstada se on sám ujal slova a rozeběhl další celodenní maraton, tentokrát přednáškový. Předneseny byly například problematiky řešení extrémních nadbytků břišní stěny s její komplexní rekonstrukcí, kožní nadbytky horních a dolních končetin s inovátorskými přístupy operačních postupů a řešení deformit hýžďové oblasti. Dále účastníci shlédli sestřihaná videa operací, které byly o den dříve provedeny. Navíc tato videa dostali domů na pevných nosičích tak, aby mohli nové poznatky co nejlépe přenést do praxe. Na závěr ještě profesor Hunstad komentoval a pozitivně hodnotil přednesené přístupy a výsledky u komplikovaných pacientů prim. Maříka a jeho zástupce MUDr. Kuriala.

Stejně jako před rokem se i letos akce setkala s pozitivním

ohlasem u odborné veřejnosti. A to nejen české, ale i těch zahraničních, protože mezi účastníky byli kolegové ze Slovenska, Rakouska a USA. Konference se zúčastnilo 52 odborníků, kapacita Castle Beauty Clinic tím byla více než naplněna. Zde ovšem patří velký dík také Nemocnici České Budějovice, bez jejíž finanční záštity, organizační pomoci a vstřícnosti by akce v tomto rozsahu nemohla vzniknout. Konference si již našla pevné místo v kalendářích mnoha předních plastických chirurgů z České republiky a okolních států a stává se tak tradiční. Na příští rok je potvrzený další významný přednášející, a sice profesor Roger Khouri, matakador a průkopník myšlenky přenosu vlastního tuku pacienta. V roce 2018 se tedy na všechny účastníky znovu těšíme a věříme, že českou plastickou chirurgii opět o kousek přiblížíme nejužší světové špičce.

## MUDr. Vladimír Mařík se stal předsedou Společnosti estetické chirurgie ČLS JEP

**Redakce**

Společnost estetické chirurgie ČLS JEP má nového předsedu. Na období 2017 až 2020 jím byl zvolen primář Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice MUDr. Vladimír Mařík.

Společnost sdružuje více než 110 plastických chirurgů. Funkce předsedy je tedy velmi prestižní. „Domnívám se, že českobudějovická nemocnice nemá a v historii neměla příliš lékařů, kteří by byli zvoleni na tak významný post. Tuto funkci zastávají většinou jen před-

nostové nejvýznamnějších klinik v České republice. Proto se dá bezesporu mluvit o velkém úspěchu,“ uvádí ředitel Úseku chirurgických a ostatních zdravotnických oborů Nemocnice České Budějovice MUDr. Jaroslav Novák, MBA.

Prim. Mařík dodává, že jeho zvolení do čela Společnosti estetické chirurgie ČLS JEP ukazuje i na to, že má českobudějovické Oddělení plastické chirurgie v očích lékařů České republiky vysoký kredit. „Jsme jeden tým, což je pro naši práci nesmírně důležité,“ zdůrazňuje.



MUDr. Vladimír Mařík | Foto: Jan Luxík

## Oddělení plastické chirurgie začíná s léčbou nehojících se ran pomocí kmenových buněk z tukové tkáně

**MUDr. Petr Polák**

*Oddělení plastické chirurgie*

Ve dnech 22.–23. září 2017 jsem se společně s dalšími zhruba 80 kolegy z celého světa zúčastnil v bavorském městě Starnberg nedaleko Mnichova 14. ročníku BEAULI symposia o regenerativní medicíně a kmenových buňkách. Záštitu nad akcí převzal německý národní sekretář ISAPS (Mezinárodní společnost estetické a plastické chirurgie) Joachim Graf von Finckenstein. Mezi významné přednášející patřil mimo jiné profesor Hiroshi Mizuno, přednosta Kliniky plastické a rekonstrukční chirurgie Univerzity v Tokiu, a profesor Jaroslav Michálek ze společnosti Cellthera, s.r.o., předseda Mezinárodního konsorcia pro kmenové buňky a regenerativní medicínu.

V posledních letech se výzkumy ve všech oborech zaměřují na léčbu kmenovými buňkami, které mají velký význam pro obnovu živých tkání. Získat a případně upravit tyto buňky z kostní dřeně je poměrně složitý a náročný proces. Alternativním řešením je odběr kmenových buněk z tukové tkáně. Tuková tkáň obsahuje multipotentní mezenchymální kmenové buňky, které mají schopnost produkovat růstové faktory, modulovat imunitní odpověď a změnit se v definitivní buňky pojivových tkání (kost, chrupavka, vazivo apod.).

Metodou podobnou liposukci je možné odebrat tukovou tkáň z podkoží a fyzikálními metodami, jako je filtrace a centrifugace, následně připravit tukovou emulzi obohacenou o kmenové buňky. Tento koncentrát se kanylou aplikuje do míst, kde

napomáhá k reparaci poškozených tkání, případně k získání potřebného objemu a tvaru části těla. Tento proces se nazývá lipotransfer.

Výhodou této metody je snadná dostupnost buněk, kterých je v tukové tkáni 500krát více než v kostní dřeni. Protože jde o tělu vlastní buňky a není potřeba jejich modifikace, je tato metoda bezpečná, minimálně invazivní a nenarází na etické aspekty, jako je tomu u kultivace zárodečných buněk a tkání.

Lipotransfer provádíme na Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice řadu let. Má uplatnění zejména při řešení pórů a deformit a při rekonstrukci prsu po odstranění prsní žlázy pro karcinom. Své místo má však i v estetické chirurgii při omlazování

kůže v oblasti rukou a obličeje nebo při zvětšování prsu.

Na základě získaných poznatků z mezinárodního BEAULI symposia zavádíme na Oddělení plastické chirurgie do praxe tyto nové postupy, a především širší využití přenosu tuku. Nově tak českobudějovická nemocnice, jako jedno z mála pracovišť v ČR, nabízí lipotransfer pacientům v indikovaných případech pro léčbu dlouhodobě se nehojících ran či popálenin, problematických jizev a tubulární deformity prsu.

Regenerativní medicínu vnímáme jako jeden z důležitých směrů plastické chirurgie, proto budeme vždy reflektovat pokroky v tomto nově vznikajícím oboru, abychom i nadále mohli našim pacientům nabídnout péči srovnatelnou s nejlepšími zahraničními pracovišti.



# Jak jsme pomáhali v Ghaně

MUDr. Jan Houzar

V září jsem se pod záštitou neziskové organizace OM Česká republika (zkr. Operace Mobilizace) vydal spolu s dalšími kolegy na měsíční humanitární výjezd do Ghany, kde jsme léčili místní obyvatele. K tomu, abychom mohli léčit, jsme nevyužívali prostor velkých nemocnic, ale malých vesnických klinik, případně jsme si jednoduše „kliniky“ udělali sami pod mangovníky nebo širým nebem.

OM Česká republika je misijní organizace, která je zapojena do širokého spektra sociálních činností. Kromě zdejších aktivit podporuje také krátkodobé zahraniční výjezdy. V minulosti to byla Moldávie, Nepál a letos již poněkolkáté Ghana. Zde spolupracuje se svojí dceřinou organizací OM Ghana.

Výjezdu jsem se jako dobrovolník účastnil již podruhé a musím říct, že opět přinesl nové zkušenosti a zážitky. Mezinárodní tým zdravotníků a sociálních pracovníků se skládal z Ghaňanů, Tožanů, Britů a Čechů. Setkali jsme se ve městě Kumasi, které je základnou OM Ghana. Zde jsme měli trénink. Po pár dnech jsme vyrazili na sever do oblastí Kpandí a Mamprugu Moaduri. Na severu Ghany jsou nejchudší oblasti, kde místní obyvatelé mají velice omezený přístup k pitné vodě, sanitacím zařízením, zdravotním službám a vlastně jakýmkoli jiným službám. Životní úroveň obyvatel je zde velmi nízká.

V Ghaně je od roku 2003 uzákoněn systém národního veřejného zdravotního pojištění. Ne všichni obyvatelé si však pojištění platí. Problémové jsou právě chudé oblasti na severu země. Dalším problémem je nízká dostupnost zdravotnických zařízení, protože spádové oblasti jsou hodiny cesty daleko. Samozřejmě nedostatečná je i úroveň zdravotní péče. Vesnické kliniky zpravidla nemají svého stálého doktora a nezřídka chybí i jakákoli zobrazovací diagnostická technika. Dle statistik je na jednoho lékaře na severu Ghany 40 000 pacientů (pro porovnání v ČR je to zhruba 270 pacientů). Pacienti jsme společně s dalšími čtyřmi lékaři (z nichž tři byli z Ghany) a za spolupráce dalších členů týmu vyšetřovali a léčili. Během měsíce jsme ošetřili



MUDr. Jan Houzar

téměř 2500 lidí, z nichž jsme stovky odreferovali do nemocnice jako závažné případy, které musejí být léčeny na pracovištích vyššího stupně, a kolem 20 akutních případů jsme sami na motorce nebo Land Cruisery do nemocnice odvezli. Těm, kteří neměli prostředky, jsme zaplatili cestu, nemocniční stravu, vyšetření a terapii. Finance na tyto aktivity jsme získali fundraisingem. Někdy bylo opravdu dobrodružné s pacienty cestovat v dešti zablácenou cestou nebo projíždět na džípech téměř zarostlou stezkou uprostřed džungle a tak se dostávat do odlehlých oblastí.

Mezi nejčastější akutní případy patřila malárie. Pokud se včas neléčí (zejména typ falciparum), může dojít k selhání ledvin, neurologickým záchvatům, bezvědomí a smrti. Malárie je příčinou 26 % úmrtí dětí do pěti let. Dále akutní bolesti břicha různého původu a těžké případy malnutrice. Malnutricí dle místních údajů trpí až 82,5 % dětí do pěti let. Matky často nevnímají podvýživu jako závažný stav, nafouklé břicho naopak berou jako známku obezity a dítě tak méně krmí. Součástí naší péče o tyto malé pacienty byla kromě poskytování jídla také edukace rodičů, co a jak by měli dětem dávat k jídlu. Mezi další onemocnění patřila říční slepota, která se vyskytovala endemicky. Byly vesnice, kde velká část obyvatel trpěla slepotou jednoho nebo obou

očí. Tato choroba se dá léčit, pokud se začne včas. Problémem bylo ale to, že místní obyvatelé nevnímali slepotu jako nemoc (onemocnění je sice progresivní, ale pomalé). Jedna žena přišla s nespecifickými bolestmi břicha, a to, že přestává vidět i na druhé oko, nevnímala. Obnovili jsme jí pojištění a odreferovali do nemocnice k terapii. Dále jsme léčili průjmovitá onemocnění, parazitární infekce, záněty horního a dolního dýchacího traktu, z kožních chorob bylo časté impetigo a tinea capitis. Setkali jsme se také s případem lepry a elefantiázy.

Většina starších obyvatel není schopna číst ani psát. Právě kvůli vysoké míře negramotnosti často ani neví, že jsou nemocní. A když ano, tak jak vlastně potíže popsat? Jedna žena mi například popisovala bolest paže, která jí začíná každý den přesně v 15 hodin. Jiná žena v anamnéze udávala modrou stolici, což ale v dané oblasti nebylo možné. Negramotnost sehrála negativní roli také ve spolupráci lékaře a pacienta, kdy pacient nedodržel doporučení a o své zranění či nemoc se nestaral.

Během léčení jsme měli k dispozici místní překladatele, kteří uměli anglicky a znali dialekt. S některými to byla ale výzva. Jednou mi překládal mladý student, který přeložil průjem jako rýmu a rýmu jako průjem. Slovička jsme si vyjasnili a skončilo to

smíchem. Ale je jasné, že šlo o důležitý rozdíl.

Mezi naše další aktivity patřila edukace žáků v místních školách. Chodili jsme do různých ročníků a rozdávali kartáčky na zuby, pasty a učili je osobní hygieně. OM Ghana také finančně podporuje vybrané jedince ve studiu. Kromě toho v různých vesnicích vytypovává mladé dívky, které posílá na dva a půl roku do Kumasi, kde je učí řemeslu a poté je vyučené vrací na sever, aby podpořily svoje komunity.

Jsem přesvědčen, že práce v odlehlých částech Ghany má smysl a viditelně mění životy lidí. Možná si říkáte, proč se ghanská vláda nepostará o svoje obyvatele? Odpověď je složitá. Každopádně vláda má v této chvíli jiné priority a spoléhá na práci místních a zahraničních neziskových organizací. OM Ghana pořádá tyto humanitární výjezdy třikrát až čtyřikrát ročně, takže pracuje dlouhodobě a systematicky. Je pozitivní, že kromě samotného léčení nabízí také know how, pacienty tak edukuje a teoreticky vybavuje stran stravy, hygieny a prevence nemocí.

Chtěl bych poděkovat Chirurgickému oddělení Nemocnice České Budějovice za vstřícnost a poskytnutí materiální podpory pro tento výjezd.

pro období 1. 12. 2017 - 31. 12. 2017, nebo do vyprodání zásob



## IMUNITA

**Oscillococcinum**  
30x1gm



~~679.- Kč~~

**579.- Kč**

## KLOUBY

**Colafit**  
120+30 kostiček



~~749.- Kč~~

doplňek stravy **599.- Kč**

## LECITIN

**GS Megalecitin**  
1325mg 100+30cps



~~259.- Kč~~

doplňek stravy **229.- Kč**

## ŽÍLY A CÉVY

**Diovarix plus**  
60tbl



~~229.- Kč~~

doplňek stravy **189.- Kč**

Vždy si pečlivě prostudujte příbalový leták, účinky a způsob použití konzultujte s lékárníkem nebo lékařem. Změna vyhrazena. Za tiskové chyby neručíme. Cílem tohoto informačního letáku není podpora zvýšeného užívání léků. Doplnky stravy nenahrazují pestrou stravu ani zdravý životní styl. Běžné prodejní ceny se mohou v jednotlivých lékárnách lišit. Běžnou cenou se rozumí Průměrná aktuální cena příslušného přípravku v lékárnách dle zveřejněných údajů Ministerstva zdravotnictví ČR, [www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz), zaokrouhlená na celé Kč, případně cena vyplývající z informací a sdělení výrobce/dovozce. Za takováto sdělení neneseme zodpovědnost.