

MEDICAL TRIBUNE

A6

Růst počtu hospitalizovaných bude pokračovat. Nárůst počtu hospitalizací pacientů s COVID-19 bude pokračovat i v dalších týdnech. Tak vysoko jako loni snad díky očkováním lidem nevystoupá, věří ředitel ÚZIS Dušek i ministr Vojtěch.

A6

Indikace monoklonálních protilátek záleží na lékaři. Podání monoklonálních protilátek lze indikovat i přímo v aplikačním centru. Indikováno je i u mladých pacientů s chronickým onemocněním, upozorňuje náměstkyně ministra zdravotnictví prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D.

C1

Praktičtí lékaři musejí uspět v digitálním světě. Před praktickými lékaři stojí ambiciózní projekty. O budoucnosti českého praktického lékařství hovoří vědecký sekretář Společnosti všeobecného lékařství ČLS JEP doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D.

Cena pro předplatitele 21,80 Kč • Informace o předplatném na straně A2

Ročník XVII • Číslo 22 • 2. listopadu 2021

Roche

UHRADA od 1. 9. 2021 v 20h Vp

STVOŘEN PRO ŽIVOT

Kombinace léčby POLIVY+BR vs BR statisticky významně zvýšila počet kompletních odpovědí (CR) a statisticky významně prodloužila celkovou přežití (OS) u pacientů R/R DLBCL nevhodných pro HSCT ve druhé a další linii léčby.

POLIVY
polatuzumab vedotin

Zkrácená informace o přípravku na straně A7

Od roku 2006 pomáháme společně s partnery lékaři farmaceutickým inovacím na trhu

CEFOR

MEDIKRO duo

Screening astmatu a CHOPN do 2 minut

- Bezdržbový – náustky na jedno použití, již žádná sterilizace!
- Bezkalibrační - automatická kalibrace
- Zabudovaná AMBI jednotka monitoruje teplotu, vlhkost a tlak, čímž splňuje podmínky guidelines
- Kvalitativní indikátory na obrazovce
- Rychlý testovací mód
- Bluetooth
- Měří v režimech FEV6, FVC, PEF
- Spolupracuje s hlavními ambulantními programy

www.quickseal.eu | +420 273 167 580 | quickseal.eu

QuickSeal

V Motole poprvé transplantovali plíce nemocnému po COVID-19



Měl by být ministr zdravotnictví lékař?

Ministr zdravotnictví má být především manažer, nejlépe s politickou zkušeností. Medicínské vzdělání je výhodou, ale ne nezbytností, pokud v týmu má lékaře. „Kvalita práce ministra záleží na schopnosti identifikovat hlavní problémy, vůli je řešit, síle osobnosti a schopnosti řídit a komunikovat. Pokud je toto vše splněno, pak jsou lékařské kořeny výhodou. Pokud tomu tak není, tak to lékařský titul nezachrání,“ napsal dr. Vepřek. Ministr by podle dr. Veleva měl znát zvláštnosti českého zdravotního systému, vlivové skupiny, jejich pohnutky a záměry. „Musí být schopen tyto vlivy vyvažovat, omezovat, neměl by být napojený na žádnou z nich,“ uvedl. Důležitá je podpora vlády, zejména při řešení sporů s vlivovými skupinami. Zatímco většina oslovených se k profesi ministra ostře nevyhraňuje, podle dr. Kubka to má být lékař či lékařka, aby měl autoritu u veřejnosti i lékařů a zdravotníků. Opačný názor má doc. Šmucler, podle něj je lékař vždy lobistou jedné skupiny, ministrem by být

neměl. „Úlohou MZ je hlavně legislativa, klíčové je právní vzdělání a legislativní zkušenost,“ napsal. Ministr nelékař může s odbornými náměstkyněmi řídit resort s větším nadhledem, funkčnost modelu dokládají zařízení vedená ne lékaři, osvědčil se i krajům. Dr. Stránský uvedl, že je-li ministr zdravotnictví lékař, rostou víc výdaje do nemocnic i „spokojenost lékařů“. Ve vyspělých demokraciích má ministr větší autonomii a MZ odbornější přístup k řešení problematik. „Ideální ministr zdravotnictví by měl mít širokou zkušenost v mezinárodním zdravotnictví,“ napsal. Bc. Žitníková připomněla, že v čele resortu stála všeobecná sestra a vše zvládla. „Velmi bych si přála, aby nový ministr řešil problémy odborně, pragmatičtě, na základě podkladů a doložitelných skutečností. Aby mu záleželo na lidech, a to jak na pacientech, tak i na zaměstnancích ve zdravotnictví,“ shrnula.

red
VÍCE NA STRANĚ A2

Hrušní chirurgové FN v Motole koncem září provedli vůbec první transplantaci plic u nemocného s respiračním selháním v důsledku infekce COVID-19. Šlo o pacienta, který byl několik měsíců napojen na ECMO v Nemocnici Na Homolce. Jeho stav komplikovaly opakované infekce, byl však při vědomí. Na čekací listině na transplantaci byl zapsán 122 dní. Samotný výkon trval přibližně osm hodin, nemocný byl po dalších pěti dnech odpojen od mimotělního oběhu a asi po třech týd-

nech od umělé plicní ventilace. Výkon je unikátní i v mezinárodním kontextu, celosvětově byly provedeny podobných výkonů jen desítky. Do programu transplantací plic je možné zařazovat nejen pacienty po prodělaném onemocnění COVID-19, kteří mají závažnou chronickou plicní dysfunkci, ale i ty aktuálně hospitalizované se syndromem akutní dechové tísně (ARDS). „Ukazuje se, že vhodnými kandidáty by mohli být lidé s ARDS a horní věkovou hranicí 60–65 let, kteří jsou napojeni na venovenózní

ECMO, jsou při vědomí a mají monoorganové postižení, to znamená pouzeškozené plíce,“ říká prof. MUDr. Robert Lischke, Ph.D., přednosta III. chirurgické kliniky 1. LF UK a FN v Motole. red

ANGELINI
PHARMA

Pro pacientky s HR+/HER2- mBC¹

DŮVĚRA ZALOŽENÁ NA SÍLE

Přípravek IBRANCE® v kombinaci s letrozolem je **průlomovou terapií u nepředléčených pacientek** s mBC a ve studii prokázal **> 2 roky mPFS**.^{1,2}

Jediným monitoringem vyžadovaným dle SPC vždy u všech pacientek je pravidelná kontrola **krevního obrazu**^{#1}

^{#1}Na základě individuální odpovědi a zdravotního stavu každé pacientky mohou být vyžadovány další kontroly¹

Přípravek IBRANCE® je indikován k léčbě lokálně pokročilého nebo metastatického HR+/HER2- karcinomu prsu!¹

- v kombinaci s AI
 - v kombinaci s fulvestrantem u pacientek, které podstoupily předcházející HT
- U pre- a peri-menopauzálních pacientek by měla být HT kombinována s agonistou LHRH

^{#2} Na základě výsledků randomizovaného klinického hodnocení fáze III.

AI = inhibitor aromatázy, HR+/HER2- = pozitivní pro hormonální receptor, negativní pro receptor lidského epidermálního růstového faktoru, HT = hormonální terapie, LHRH = hormon uvolňující luteinizační hormon, mBC = metastatický karcinom prsu, mPFS = medián přežití bez progresu.

Zkrácená informace o přípravku a literaturu najdete na straně 2.

Pfizer

IBRANCE
palbociklib