



ČESKÁ  
KARDIOLOGICKÁ  
SPOLEČNOST

B | R | N | O



VÝROČNÍ SJEZD  
ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ  
SPOLEČNOSTI

15.–18. května 2016 | Veletrhy Brno

**ODBORNÝ PROGRAM**

Prevence cévní mozkové příhody/systémové embolie  
u pacientů s nevalvulární fibrilací síní

# ELIQUIS® SPOJUJE OBOJÍ

Volte přípravek ELIQUIS®, perorální přímý inhibitor faktoru Xa  
s prokázanou superioritou ve snížení rizika vzniku cévní mozkové  
příhody/systémové embolie, a zároveň významně nižším  
výskytem závažného krvácení oproti warfarinu.<sup>2</sup>

Od 1. 11. 2015  
všechny  
indikace s úhradou<sup>1,3</sup>

**SUPERIORITA**  
v prevenci  
**CÉVNÍ MOZKOVÉ  
PŘÍHODY/  
SYSTÉMOVÉ  
EMBOIE**  
vs. warfarin<sup>2</sup>

**SUPERIORITA**  
ve snížení  
rizika výskytu  
**ZÁVAŽNÉHO  
KRVÁCENÍ**  
vs. warfarin<sup>2</sup>

**ELIQUIS®**  
perorální přímý inhibitor faktoru Xa indikovaný:  
- v prevenci cévní mozkové příhody a systémové embolie  
u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní  
a jedním nebo více rizikovými faktory:  
• předchozí CMP nebo TIA  
• věk ≥ 75 let  
• hypertenze  
• diabetes mellitus  
• symptomatické srdeční selhání (třída NYHA ≥ II)<sup>1</sup>  
- v léčbě hluboké žilní trombózy (HŽT)  
a plicní embolie (PE) a prevenci rekurentní HŽT  
a PE u dospělých pacientů<sup>1</sup>  
- v prevenci tromboembolické nemoci (TEN)  
u dospělých pacientů po elektivní náhradě  
kolenního nebo kyčelního kloubu<sup>1</sup>

Eliquis®  
apixaban

Podrobnější informace naleznete v Souhrnu údajů o přípravku Eliquis®.

## ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU ELIQUIS® 2,5 mg a 5 mg potahované tablety.

**Léčivá látka:** Apixabanum 2,5 mg nebo 5 mg v jedné potahované tabletě. **Indikace:** Prevence žilních tromboembolických příhod (VTE) u dospělých pacientů, kteří podstoupili elektivní náhradu kyčelního nebo kolenního kloubu. Prevence cévní mozkové příhody (CMP) a systémové embolie (SE) u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní (NVAF) a s jedním nebo více rizikovými faktory, jako jsou předchozí cévní mozková příhoda nebo tranzitorní ischemická ataka (TIA); věk ≥ 75 let; hypertenze; diabetes mellitus; symptomatické srdeční selhání (třída NYHA ≥ II). **Léčba hluboké žilní trombózy (DVT) a plicní embolie (PE), a prevence rekurentní DVT a PE u dospělých. Dávkování a způsob podání:** Prevence žilních tromboembolických příhod (VTE): 2,5 mg perorálně 2x denně. Počáteční dávka by měla být užita 12 až 24 hodin po operaci. Doporučená délka léčby je 32 až 38 dní (náhrada kyčelního kloubu) a 10 až 14 dní (náhrada kolenního kloubu). Prevence cévní mozkové příhody (CMP) a systémové embolie (SE) u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní (NVAF): 5 mg perorálně 2x denně, snížená dávka 2,5 mg perorálně 2x denně. Léčba akutní DVT a léčba PE: 10 mg perorálně 2x denně prvních 7 dní; poté 5 mg perorálně 2x denně. Prevence rekurentní DVT a PE: 2,5 mg perorálně 2x denně po dokončení 6-14 měsíční léčby apixabanem nebo jiným antikoagulem. Tablety přípravku Eliquis se zapíjejí vodou bez závislosti na jídle a lze je také podat rozdrobené a rozmíchané v tekutině. Podrobnosti viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, klinicky významné aktivní krvácení, jaterní onemocnění spojené s koagulopatií a klinicky relevantním rizikem krvácení, lžez nebo stav s významným rizikem závažného krvácení, souběžná léčba jinými antikoagulemi. **Zvláštní upozornění:** Doporučuje se, aby byl přípravek Eliquis používán s opatrností v podmínkách vyššího rizika krvácení. Podávání přípravku Eliquis se musí přerušit, jestliže se vyskytne závažné krvácení. Přípravek Eliquis by měl být vysazen nejméně 48 hodin před elektivní operací nebo invazivními výkony se středním nebo vysokým rizikem krvácení a nejméně 24 hodin před výkony s nízkým rizikem krvácení. Permanentní epidurální nebo intratekální katetry musí být odstraněny nejpozději 5 hodin před podáním první dávky přípravku Eliquis. Souběžné užívání přípravku Eliquis s antiagreganci zvyšuje riziko krvácení; při souběžné léčbě NSAID včetně ASA, je třeba dbát zvýšené opatrnosti. Podrobnosti k podání u poruch ledvin a jater a hemodynamicky nestabilních pacientů viz SPC. **Interakce:** Užívání se nedoporučuje u pacientů, kteří současně užívají systémové silné inhibitory CYP3A4 a P-gp, jakými jsou např. azolová antimykotika a inhibitory HIV proteázy. Při současném podávání se slabšími inhibitory CYP3A4 a/nebo P-gp není nutná úprava dávky apixabanu. Při současném podávání apixabanu se silnými induktory CYP3A4 a P-gp není nutná žádná úprava dávky apixabanu, avšak silné induktory CYP3A4 a P-gp by se měly současně podávat s opatrností. **Těhotenství a kojení:** Užívání apixabanu v průběhu těhotenství se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Časté krvácení (oční, epistaxe, z dásní, gastrointestinální, rektální, hematurie, hematomy), kontuze, u prevence VTE po ortopedických výkonech také anémie a nauzea. **Předávkování:** Neexistuje antidotum přípravku Eliquis. Předávkování apixabanem může způsobit vyšší riziko krvácení. **Uchovávání:** Žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** Eliquis 2,5 mg: 20, 60, 60x1 nebo 168 potahovaných tablet v blistru. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb/Pfizer EIG, Bristol-Myers Squibb House, Uxbridge Business Park, Sanderson Road, Uxbridge, Middlesex UB8 3DH, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/1/11/691/002-4.9.11.13.14. **Datum první registrace:** 18.05.2011. **Datum poslední revize textu:** 23.03.2016. **Výdej léčivé přípravku** je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznáme s úplnou informací o přípravku.

Reference: 1. SPC přípravku Eliquis®. 2. Granger CB et al. N Engl J Med. 2011;365:981-992.  
3. Podmínky úhrady přípravku Eliquis dle www.sukl.cz.



Pracujeme společně pro zdravější svět™

Pfizer PFE, spol. s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5  
tel.: +420 283 004 111, fax: +420 251 610 270, www.pfizer.cz

ELQ-2016.01.054

## OBSAH PROGRAMU

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| Úvod .....                                          | 4  |
| Výbor České kardiologické společnosti .....         | 5  |
| Organizační výbor .....                             | 5  |
| Programový výbor .....                              | 5  |
| Pořadatel / Organizační sekretariát .....           | 5  |
| Záštita sjezdu .....                                | 5  |
| Odborný program – přehled .....                     | 6  |
| To nejlepší z české kardiologie .....               | 7  |
| Slavnostní zahájení .....                           | 12 |
| Areál Veletrhy Brno .....                           | 13 |
| Rámcový program sjezdu .....                        | 16 |
| <b>Odborný program</b> .....                        | 20 |
| Sjezd ČKS – odborný program – neděle .....          | 20 |
| Sjezd ČKS – odborný program – pondělí .....         | 26 |
| Sjezd ČKS – odborný program – úterý .....           | 52 |
| Sjezd ČKS – odborný program – středa .....          | 75 |
| Jednání výborů asociací/pracovních skupin ČKS ..... | 82 |
| Abecední seznam prvních autorů sjezdu ČKS .....     | 83 |
| Sponzoři, partneři a vystavovatelé .....            | 86 |
| Všeobecné informace sjezdu ČKS .....                | 88 |
| Aktivní účast .....                                 | 92 |
| Doprovodný společenský program .....                | 94 |
| Pokyny pro vystavovatele .....                      | 95 |



## XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

### **Milé dámy, vážení pánové, vážení členové České kardiologické společnosti, vážení hosté,**

dovolte mi přivítat vás na XXIV. výročním sjezdu České kardiologické společnosti, který se koná ve dnech 15.–18. května 2016. Letošní ročník začíná dříve než obvykle a to v neděli 15. již od 14:00 hodin blokem České asociace intervenční kardiologie, volnými sděleními sester a edukačními workshopy nejen pro členy PS Kardio 35. V posledních letech zaznamenáváme stále větší zájem o přímé přenosy z intervenčních a elektrofyzilogických sálů kardiocenter, kterým je věnován nedělní odpolední blok v rotundě pavilonu A BVV.

Program, který jsme koncipovali pro následující 3 dny, je orientován v souladu s požadavky našich členů více klinicky a řeší otázky běžné kardiologické a interní praxe v režii asociací a pracovních skupin ČKS. Nově uvádíme napříč sjezdem edukační bloky pro mladé kardiology, adepty atestace, ale i ty z nás, kteří se chtějí orientovat v aktuální úrovni znalostí jednotlivých kardiologických podoborů. Nedílnou součástí jsou interaktivní sdělení a hands-on workshopy.

Je samozřejmé, že v průběhu sjezdu není možno fyzicky zvládnout všechna zajímavá sdělení a bloky, a proto jsme pro vás připravili přístup k prezentacím se svolením autorů na webových stránkách ČKS a to 1. 7. 2016. Kdykoliv se pak k nim budete moci vrátit.

Pevně věřím, že inovovaná koncepce odborného programu letošního výročního sjezdu ČKS včetně elektronického programu a přístupu k přednáškám vás zaujme.

Těšíme se na setkání s vámi v Brně.



Prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc.  
předseda organizačního výboru



Prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA  
předseda České kardiologické společnosti



Prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc, FESC, FCMA  
předseda programového výboru



## **Výbor České kardiologické společnosti**

### **Předseda**

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

### **První místopředseda a statutární zástupce předsedy pro období 2015–2019**

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

### **Vědecký sekretář**

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

### **Pokladník**

doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D., FESC

### **Místopředseda pro vzdělávání a standardy**

prof. MUDr. Richard Rokyta, Ph.D., FESC.

### **Místopředseda pro pracovní skupiny**

prof. MUDr. Jan Janoušek, PhD.

### **Místopředseda pro otázky úhrad péče**

MUDr. Petr Kala, Ph.D., FESC, FSCAI

### **Šéfredaktor časopisu Cor et Vasa**

prof. MUDr. Michael Aschermann, DrSc., FESC, FACC

### **Členové:**

MUDr. Michael Želízko, CSc.

prof. MUDr. Petr Neužil, DrSc., FESC

MUDr. Robert Čihák, CSc.

doc. MUDr. Martin Fiala, Ph.D.

doc. MUDr. Josef Štásek, Ph.D.

## **Organizační výbor**

### **Předseda**

prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc.

### **Členové**

prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc.

prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.

prof. MUDr. Jindřich Špinar, CSc.

Ludmila Klímová

## **Programový výbor**

### **Předseda**

prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.

### **Členové**

prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.

prof. MUDr. Miloš Táborský, CSc.

prof. MUDr. Michael Aschermann, DrSc.

prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc.

prof. MUDr. Jaromír Hradec, CSc.

doc. MUDr. Petr Ošťádal, PhD.

prof. MUDr. Richard Rokyta, PhD.

MUDr. Petr Kala, PhD.

prof. MUDr. Josef Kautzner, CSc.

MUDr. Michal Pazderník

prof. MUDr. Richard Česka, CSc.

prof. MUDr. Jan Filipovský, CSc.

doc. MUDr. Michal Vrablík, PhD

prof. MUDr. Jan Kvasnička, DrSc.

## **Pořadatel:**

Česká kardiologická společnost, z.s.

Pekařská 72

602 00 Brno

tel: + 420 543 213 825, fax: + 420 543 213 830

e-mail: cks@kardio-cz.cz

Ludmila Klímová

tel: 602 536 849, e-mail: klimova@kardio-cz.cz

Ing. Kamila Prchalová

kontakt s vystavovateli, fakturace

tel: 606 079023, e-mail: prchalova@kardio-cz.cz

Iva Pavézková

sekretářka společnosti

e-mail: pavezkova@kardio-cz.cz

## **Záštitu nad sjezdem převzali**

**MUDr. Svatopluk Němeček, MBA**

ministr zdravotnictví České republiky

**doc. PhDr. Mikuláš Bek, Ph.D.**

rektor Masarykovy univerzity Brno

**Ing. Petr Vokřál**

primátor města Brna

**JUDr. Michal Hašek**

hejtman Jihomoravského kraje

### Odborný program tvoří:

**vyzvané bloky pracovní skupin/asociací České kardiologické společnosti:**

- Česká asociace akutní kardiologie
- Česká asociace ambulantních kardiologů
- Česká asociace pro srdeční rytmus
- Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii
- PS Chlopenní a vrozené srdeční vady v dospělosti
- Česká asociace intervenční kardiologie
- PS Kardiovaskulární farmakoterapie
- PS Kardiovaskulárních rehabilitace
- PS Pediatrická kardiologie
- PS Plicní cirkulace
- PS Preventivní kardiologie
- Česká asociace srdečního selhání
- PS Kardiologických sester a spřízněných profesí
- PS Chorob myokardu a perikardu
- PS Kardio 35

**vyzvané bloky přizvaných odborných společností:**

- Slovenská kardiologická spoločnosť
- Česká angiologická společnost ČLS JEP
- Česká společnost pro hypertenzi
- Česká společnost pro aterosklerózu ČLS JEP
- Česká společnost pro orgánové transplantace

**Prezidentský blok**

**Bloky experimentální kardiologie**

**Přímé přenosy z intervenčních pracovišť**

**Slavnostní přednášky**

**Edukační bloky ČKS**

**Volná sdělení**

**Sesterské sekce**

**Soutěž mladých kardiologů**

**To nejlepší z české kardiologie**

**Posterové sekce - lékařské a nelékařské**

**HOT LINES**

**Firemní sympozia**

## „To nejlepší z české kardiologie“

### Prezentace nejlepších původních českých prací publikovaných v roce 2015

Tato sekce prezentuje každoročně na výročním sjezdu ČKS nejlepší původní vědecké práce členů ČKS, vzniklé na pracovištích v ČR a publikované v předchozím kalendářním roce v mezinárodních časopisech s impakt faktorem  $>2,0$ . Citace všech přihlášených prací (pokud splňují níže uvedené podmínky) jsou zveřejněny v programu sjezdu a několik nejlepších (podle hodnoty IF) pak prezentováno ve speciální sekci během sjezdu. Tři nejlepší jsou rovněž oceněny výborem ČKS. I práce, které nejsou vybrány k ústní prezentaci, samozřejmě patří mezi to nejlepší, co česká kardiologie na poli výzkumu vyprodukovala.

#### Podmínky:

- Práce musí být publikována v časopise s impakt faktorem  $> 2,0$  v průběhu posledního kalendářního roku před sjezdem ČKS, na který je přihlášena
- Práce musí vzniknout na pracovišti v České republice
- Prvním autorem musí být člen ČKS
- Musí jít o původní práci, prezentující vlastní výzkumné výsledky (nemůže se jednat o přehledný článek, editorial, abstrakt ani o kazuistiku)
- Nemůže se jednat ani o práci vzniklou v zahraničí (např. při studijním pobytu českého lékaře)
- Současně s přihlášením práce je autor povinen zaslat do sekretariátu ČKS e-mailem PDF verzi originálního článku s přihlášenou prací. Bez tohoto textu „in extenso“ nemůže být práce přijata.

**Úterý 17. května, 8:00 – 9:30, sál Rotunda**

Předsedající: P. Widimský (Praha), M. Táborský (Olomouc)

### Práce přijaté k ústní prezentaci:

1. Widimsky P, Asil T, Abelson M, Koznar B, Tasal A, Roos J, Vasko P, Peisker T, Deniz C, Vavrova J, Yamac HA, Stetkarova I, Bacaksiz A, Ay NK, Tuzgen S, Maly M, Goktekin O.  
**Direct Catheter-Based Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke: Outcomes of Consecutive Patients Treated in Interventional Cardiology Centers in Close Cooperation With Neurologists.**  
*J Am Coll Cardiol.* 2015 Jul 28;66(4):487-8.  
Impact Factor: 16.503
2. Rosa J, Widimský P, Toušek P, Petrák O, Čurila K, Waldauf P, Bednář F, Zelinka T, Holaj R, Štrauch B, Šomlóová Z, Táborský M, Václavík J, Kociánová E, Branny M, Nykl I, Jiravský O, Widimský J Jr.  
**Randomized comparison of renal denervation versus intensified pharmacotherapy including spironolactone in true-resistant hypertension: six-month results from the Prague-15 study.**  
*Hypertension.* 2015 Feb;65(2):407-13.  
Impact Factor: 6,480
3. Widimsky P, Petr R, Tousek P, Maly M, Linkova H, Vrana J, Hajsl M, Budesinsky T, Lisa L, Kocka V.  
**One-Year Clinical and Computed Tomography Angiographic Outcomes After Bioresorbable Vascular Scaffold Implantation During Primary Percutaneous Coronary Intervention for ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction: The PRAGUE-19 Study.**  
*Circ Cardiovasc Interv.* 2015 Dec;8(12). pii: e002933. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.115.002933  
Impact Factor: 6.218
4. Roubicek T, Wichterle D, Kucera P, Nedbal P, Kupec J, Sedlakova J, Cerny J, Stros J, Kautzner J, Polasek R.  
**Left Ventricular Lead Electrical Delay Is a Predictor of Mortality in Patients With Cardiac Resynchronization Therapy.**  
*Circ Arrhythm Electrophysiol.* 2015 Oct;8(5):1113-21.  
Impact Factor: 4,513



5. Kleissner M, Sramko M, Kohoutek J, Kautzner J, Kettner J.

**Impact of urgent coronary angiography on mid-term clinical outcome of comatose out-of-hospital cardiac arrest survivors presenting without ST-segment elevation.**

*Resuscitation* 2015;94:61-6.

Impact Factor: 4,167

6. Jahnlová D, Tomašov P, Zemánek D, Veselka J.

**Transatlantic differences in assessment of risk of sudden cardiac death in patients with hypertrophic cardiomyopathy.**

*Int J Cardiol.* 2015;186:3-4.

Impact Factor: 4,036

7. F. Málek, P. Neužil, F. Gustafsson, D. Kaye, A. Walton, M. Mates, L. Søndergaard, N. Ihlemann, J. Mariani, V. Reddy.

**Clinical Outcome of Transcatheter Treatment of Heart Failure with Preserved or Mildly Reduced Ejection Fraction using a Novel Implant.**

*Int J Cardiol* 187 (2015) 227–228

Impact Factor: 4,036

8. Motovska Z, Vichova T, Doktorova M, Labos M, Maly M, Widimsky P.

**Serum Dickkopf-1 signaling and calcium deposition in aortic valve are significantly related to the presence of concomitant coronary atherosclerosis in patients with symptomatic calcified aortic stenosis.**

*J Transl Med.* 2015 Feb 15;13:63. doi: 10.1186/s12967-015-0423-2.

Impact Factor: 3,930

9. Popelová – Rubáčková J., Kotaška K, Tomková M., Tomek J.

**Usefulness of N-Terminal Pro-Brain Natriuretic Peptide to Predict Mortality in Adults With Congenital Heart Disease.**

*American Journal of Cardiology*, 2015, vol. 116, no. 9, s. 1425-1430. ISSN 0002-9149.

Impact Factor: 3,425

10. M. Bláha, N. Smorodinova, L. Lantová, V. Melenovský, J. Hanzelka, J. Pirk, J. Kautzner, T. Kučera.

**Bioptic Study of Left and Right Atrial Interstitium in Cardiac Patients with and without Atrial Fibrillation: Interatrial but Not Rhythm-Based Differences.**

*Plos One* | DOI:10.1371/journal.pone.0129124

Impact Factor: 3,234

### Další významné původní české práce publikované v roce 2015:

Gazdic T, Svobodova E, Kubanek M, Vymetalova J, Voska L, Kment M, Lanska V, Kolesar L, Urban M, Netuka I, Pirk J, Melenovsky V, Kautzner J, Slavcev A, Malek I.

**Novel insights into pretransplant allosensitization in heart transplant recipients in the contemporary era of immunosuppression and rejection surveillance.**

*Transpl Int.* 2015 Sep 4. doi: 10.1111/tri.12684. [Epub ahead of print]

Impact Factor: 2,995

Motovska Z, Ondrakova M, Bednar F, Knot J, Ulman J, Maly M.

**Selection of P2Y12 antagonist, treatment initiation, and predictors of high on-treatment platelet reactivity in a „Real World” registry.**

*Thromb Res.* 2015 Jun;135(6):1093-9. doi: 10.1016/j.thromres.2015.04.014. Epub 2015 Apr 16.

Impact Factor: 2,447

F. Bednář, J. Kroupa, M. Ondráková, P. Osmančík, M. Kopa, Z. Mořovská.

**Antiplatelet efficacy of P2Y12 inhibitors (prasugrel, ticagrelor, clopidogrel) in patients treated with mild therapeutic hypothermia after cardiac arrest due to acute myocardial infarction.**

*J Thromb Thrombolysis* DOI 10.1007/s11239-015-1274-7

Impact Factor: 2,169

Vichova T, Knot J, Waldauf P, Motovska Z.

**Female sex is associated with delayed reperfusion by percutaneous coronary intervention in patients with ST-segment elevation myocardial infarction.**

*Pol Arch Med Wewn* 2015;125:478-481

Impact Factor: 2,120

P. Toušek, V. Kočka, M. Malý, L. Lisa, T. Buděšínský, P. Widimský.

**Neointimal coverage and late apposition of everolimuseluting bioresorbable scaffolds implanted in the acute phase of myocardial infarction: OCT data from the PRAGUE19 study.**

*Heart Vessels* DOI 10.1007/s00380-015-0679-8

Impact Factor: 2,065

---

## Soutěž mladých kardiologů

**Soutěž mladých kardiologů nahradila Den mladých kardiologů a je určena pro lékaře do 35 let.**

**Program Soutěže mladých kardiologů naleznete na straně 37.**

Tři vítězné práce budou ohodnoceny úhradou nákladů (cesta + ubytování + registrační poplatek) na kongres ESC v Římě.

## Pozvánka na interaktivní odborný program



# KARDIO 35

v rámci XXIV. výročního sjezdu  
České kardiologické společnosti

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

neděle 15.5.2016, 14:00-16:00

#### Vrozené srdeční vady v klinické praxi - edukační workshop pro PS Kardio 35

Předsedající: J. Popelová, J. Janoušek (Praha)

14:00 VÝSLEDKY LÉČBY VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD V DĚTSTVÍ  
V. Chaloupecký (Praha)

14:15 VROZENÉ SRDEČNÍ VADY V DOSPĚLOSTI – PŘEHLED, EPIDEMIOLOGIE  
P. Antonová (Praha)

14:30 DOSPĚLÍ S NEOPEROVANOU VROZENOU SRDEČNÍ VADOU  
T. Zatočil (Brno)

14:45 DOSPĚLÍ PO OPERACI VROZENÉ SRDEČNÍ VADY  
J. Popelová (Praha)

15:05 ARYTMIE U VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD V DOSPĚLOSTI  
J. Škoda, P. Neužil, J. Janoušek (Praha)

15:15 CHIRURGICKÁ LÉČBA VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD V DOSPĚLOSTI  
Š. Černý, R. Gebauer (Praha)

15:30 VROZENÉ SRDEČNÍ VADY A TRANSPLANTACE  
P. Němec, M. Ošmerová (Brno)

15:45 Diskuze

\* nutná online registrace



### OLOMOUC (pavilon E - I. patro)

pondělí 16.5.2016, 8:30 - 9:30

#### Koagulace - edukační workshop pro PS Kardio 35

Předsedající: J. Kvasnička (Praha)

8:30 MECHANIZMY HEMOSTÁZY 2016 - CO BY MĚL VĚDĚT KARDIOLOG  
J. Kvasnička (Praha)

8:45 KRVÁČIVÉ STAVY – DIAGNOSTIKA A LÉČBA  
M. Penka (Brno)

9:00 TROMBOFILIE A TROMBOTICKÉ STAVY – DIAGNOSTIKA A LÉČBA  
T. Kvasnička (Praha)

9:15 ANTIFOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM  
A. Bulíková (Brno)

\* nutná online registrace

### OLOMOUC (pavilon E - I. patro)

pondělí 16.5.2016, 16:20 - 17:20

#### Co by měl mladý kardiolog vědět o komorových tachykardiích - edukační workshop pro PS Kardio 35

Předsedající: J. Kautzner, L. Haman (Praha, Hradec Králové)

16:20 MECHANIZMY VZNIKU, DIAGNOSTIKA A DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA  
P. Peichl (Praha)

16:35 PACIENT S ČETNÝMI KOMOROVÝMI EXTRA-SYSTOLAMI  
A. Bulava (České Budějovice)

16:50 PACIENT S IDIOPATICKOU KOMOROVOU TACHYKARDIÍ  
M. Fiala (Třinec)

17:05 PACIENT S KOMOROVOU TACHYKARDIÍ PŘI STRUKTURNÍM POSTIŽENÍ SRDCE  
P. Neužil (Praha)

\* nutná online registrace

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

pondělí 16.5.2016, 14:10-15:10

#### PS Kardio 35 - Interaktivní echo kvíz aneb „Zajímavé případy z klinické praxe“

Předsedající: A. Linhart, R. Kočková (Praha)

14:10 SÉRIE KAZUISTICKÝCH SDĚLENÍ - ČÁST 1  
M. Kotrč (Praha)

14:40 SÉRIE KAZUISTICKÝCH SDĚLENÍ - ČÁST 2  
J. Marek (Praha)

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

středa 18.5.2016, 8:30 - 10:30

#### PS Kardio 35 - Vybrané „špeky“ z otázek ke kardiologické atestaci

Předsedající: M. Pazderník, M. Šnorek (Praha, Č. Budějovice)

8:30 PÉČE O NEMOCNÉ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU A NEMOCNÝ PO KOREKCI VROZENÉ SRDEČNÍ VADY  
J. Popelová (Praha)

9:00 PATOFYZIOLOGIE AORTÁLNÍCH VAD  
A. Linhart (Praha)

9:20 SYNKOPA  
J. Kautzner (Praha)

9:40 NÁHLÁ SMRT  
M. Táborský (Olomouc)

10:00 MOZKOVÉ CÉVNÍ PŘÍHODY  
P. Widimský (Praha)

# Slavnostní zahájení XXIV. výročního sjezdu České kardiologické společnosti

Neděle 15. května 2016, v 19:00 hodin, Rotunda pavilonu A

### Uvítání

prof. MUDr. Miloš Tábořský, PhD, MBA  
předseda České kardiologické společnosti

prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc.  
předseda organizačního výboru sjezdu

### Udělení čestných členství ČKS

prof. MUDr. Lubomír Elbl, CSc.      doc. MUDr. Josef Štásek, CSc.  
doc. MUDr. Jana Popelová, CSc.      prof. MUDr. Jiří Widimský jr., CSc.  
prof. MUDr. Iveta Šimková, CSc.

### Udělení Zlatých medailí Libenského

prof. Dr. med. Gerhard Hindricks      prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.

### Udělení cen za celoživotní přínos kardiologii:

prof. MUDr. Milan Šamánek, DrSc.      prof. MUDr. Michael Aschermann, DrSc.  
prof. MUDr. Jiří Widimský, DrSc.

### Slavnostní přednáška

**VISUALIZATION AND DELIVERY: THE FUTURE OF CARDIOVASCULAR MEDICINE**

prof. Dr. med. Gerhard Hindricks

### Kulturní program

Prague Cello Quartet

### Raut v pavilonu A1

– následuje po Slavnostní přednášce, předání Čestných členství a Zlatých medailí Libenského. Vstup pro všechny registrované zdarma – pouze se jmenovkou bez nutnosti objednání vstupenek.

**Slavnostním zahájením bude provázet moderátor Jakub Železný**



prof. Dr. med. Gerhard Hindricks



prof. MUDr. Petr Widimský, DrSc.



prof. MUDr. Lubomír Elbl, CSc.



doc. MUDr. Jana Popelová, CSc.



prof. MUDr. Iveta Šimková, CSc.



doc. MUDr. Josef Štásek, CSc.



prof. MUDr. Jiří Widimský jr., CSc.



prof. MUDr. Milan Šamánek, DrSc.



prof. MUDr. Jiří Widimský, DrSc.



prof. MUDr. Michael Aschermann, DrSc.

## Areál Veletrhy Brno

### Registrace

Pavilon E – PRESS CENTRUM – II. patro

### Jednací sály

#### Pavilon E

- sál Plzeň – II. patro
- sál Praha, Brno, posterová sekce lékařská (foyer sálu Praha)
- sál Hradec Králové, Olomouc – I. patro vlevo
- jídelna – výdej obědů a coffee breaků – přízemí
- Slide-room – I. patro u sálu Hradec Králové

#### Pavilon A

- sál Rotunda
- sál Morava
- posterová sekce nelékařská (foyer sálu Morava)
- výstavní expozice
- jídelna – výdej obědů a coffee breaků – galerie A1
- obědový salonek – ČKS, obědový salonek – vystavovatelé – restaurace pav. A3
- kavárna Krka (galerie Rotundy)
- Slide-room – vedle sálu Morava (Central Speaker's Service Center)





*perindopril arginin / indapamid / amlodipin*



**\*\*** všimněte si prosím změn v informaci o léčivém přípravku Triplixam



Mobilní aplikace

# „ČKS 2016“

Váš mobilní průvodce XXIV. výročním sjezdem České kardiologické společnosti

Stahujte pomocí QR kódu:



Vyhledejte „ČKS 2016“  
ve svém telefonu  
a stáhněte na:

- Google Play
- Apple Store
- Windows Store

**Dostupné pro:**

**Android** (HTC, Huawei, Lenovo, Samsung, Sony)

**iOS** (iPhone)

**Windows Phone** (Lumia)



Edukační grant společnosti:

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## RÁMCOVÝ PROGRAM SJEZDU

| Neděle<br>15. 5. 2016 | strana 20                                                                                            |                         | strana 23                          | strana 22                                                             | strana 25                             |                        |                           |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------------|
|                       | Rotunda<br>(450)                                                                                     | Praha<br>(600) - pav. E | Brno<br>(360) - pav. E             | Morava<br>(220) - pav.A                                               | Hradec Králové (380)<br>- pav. E      | Plzeň<br>(270) - pav.E | Olomouc<br>(200) - pav. E |
| 11:00                 | Členská schůze ČKS I.                                                                                | —                       | —                                  | —                                                                     | —                                     | —                      | —                         |
| 14:00                 | ČAA intervenční kardiologie<br>Antitrombotická léčba<br>u kardiologických intervencí<br>- jak na to? | —                       | Volná sdělení - sesterská sekce I  | —                                                                     | Edukační workshop ČKS<br>Vrozené vady | —                      | —                         |
| 15:30                 | Přímé přenosy                                                                                        | —                       | Volná sdělení - sesterská sekce II | 15:00 - 16:00<br>Symposium IKEM<br>16:10 - 17:10<br>Symposium Cardion |                                       | —                      | —                         |
| 17:45                 | Členská schůze ČKS II.                                                                               | —                       | —                                  | —                                                                     | —                                     | —                      | —                         |
| 19:00                 | Slavnostní zahájení                                                                                  | —                       | —                                  | —                                                                     | —                                     | —                      | —                         |

|                        | strana 26                         | strana 32                                                                                      | strana 34                                                                                            | strana 28                                                                                             | strana 44                                                                                        | strana 37                                                                   | strana 41                                                             | s.46                                                            | s.51                       |
|------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| PONDĚLÍ<br>16. 5. 2016 | Rotunda<br>(450)                  | Praha<br>(600) - pav. E                                                                        | Brno<br>(360) - pav. E                                                                               | Morava<br>(220) - pav.A                                                                               | Hradec Králové<br>(380) - pav. E                                                                 | Plzeň<br>(270) - pav.E                                                      | Olomouc<br>(200) - pav. E                                             |                                                                 |                            |
| 8:30                   | Česká internistická společnost    | PS farmakoterapie<br>Obtížná témata<br>v kardiovaskulární<br>farmakoterapii                    | Srdeční selhání<br>Současnost natriuretických<br>peptidů                                             | Volná sdělení - sesterská<br>sekcce III                                                               | PS chlopenní vady<br>Interaktivní<br>Jak se rozhodnout u této<br>chlopenní vady?                 | Volná sdělení- kardiostim                                                   | Edukační blok ČKS<br>Koagulace<br>Ve spolupráci s ČSTH                | POSTEROVÁ SEKCE LÉKAŘSKÁ I., Moderované posterý 5x5 10:30-11:00 | POSTEROVÁ SEKCE NELEKAŘSKÁ |
| 9:30                   | Symposium Bayer                   | Česká společnost pro<br>hypertenzi - Cílové hodnoty<br>krevního tlaku při léčbě<br>hypertenze  | Symposium Boston Scientific                                                                          |                                                                                                       | ČASR<br>Interaktivní<br>EKG kvízy v arytmologii                                                  | Soutěž mladých kardiologů                                                   | Volná sdělení -<br>kardiostimulátory, poruchy<br>rytmu                |                                                                 |                            |
| 10:30                  |                                   |                                                                                                |                                                                                                      | Přestávka                                                                                             |                                                                                                  |                                                                             |                                                                       |                                                                 |                            |
| 11:00                  | Boehringer Ingelheim              | Sympozim<br>AstraZeneca Czech Republic                                                         | Symposium Pfizer                                                                                     | PS Kardiologie sester a spřízněných<br>profesí: Nové trendy<br>v kardiovaskulárním<br>ošetřovatelství | ČAKVZM<br>Echokardiografie u aortálních<br>vad                                                   | Soutěž mladých kardiologů                                                   | ČAAK: Srdeční zástava<br>Ve spolupráci s Českou<br>resuscitační radou |                                                                 |                            |
| 12:30                  |                                   |                                                                                                |                                                                                                      | Oběd                                                                                                  |                                                                                                  |                                                                             |                                                                       |                                                                 |                            |
| 13:00                  | Symposium Bayer                   | Symposium Servier                                                                              | Symposium Merck s.r.o.                                                                               | Symposium<br>Medtronic Czechia                                                                        | Symposium Novartis                                                                               | Symposium Kliniky<br>kardiologie IKEM                                       | Volná sdělení - intervenční<br>kardiologie I.                         |                                                                 |                            |
| 14:00                  |                                   |                                                                                                |                                                                                                      | Přestávka                                                                                             |                                                                                                  |                                                                             |                                                                       |                                                                 |                            |
| 14:10                  | Prezidentský blok                 | PS preventivní kardiologie<br>Deprese jako rizikový<br>faktor kardiovaskulárního<br>onemocnění | ČA intervenční kardiologie<br>Co přinesla v praxi nová<br>guidelines pro intervenční<br>kardiologii? | Volná sdělení - sekundární<br>prevence, RHB v kardiologii,<br>poruchy rytmu                           | Kardio 35, Interaktivní<br>Interaktivní ECHO kvíz aneb<br>„Zajímavé případy z klinické<br>praxe“ | Chorob myokardu a perikardu<br>Diagnostika a léčba<br>onemocnění perikardu  | Volná sdělení - intervenční<br>kardiologie II.                        |                                                                 |                            |
| 15:10                  |                                   | ČASR<br>Urgentní stavy v arytmologii                                                           | ČA intervenční kardiologie<br>Chlopenní intervence<br>v problematických situacích                    | Volná sdělení - srdeční selhání                                                                       | ČAAK<br>Interaktivní: Interakt.<br>kazuistiky EKG a klin. postupů                                | Chorob myokardu a perikardu<br>Diferenciální diagnostika<br>kardiomyopatií  | Hands-on - levostranná<br>kontrastní echokardiografie                 |                                                                 |                            |
| 16:20                  | 16:20 - 17:50<br>Symposium Pfizer | 16:20 - 18:00<br>Symposium sanofi-aventis                                                      | 16:20-17:50 Srdeční selhání<br>Moderní léčba srdečního<br>selhání                                    | Česká společnost pro<br>organové transplantace                                                        | Symposium<br>Berlin Chemie/Menarini                                                              | ČAA intervenční kardiologie<br>IK a kardiokirurgie<br>u pacientů nad 80 let | Edukační blok ČKS<br>Komorové tachykardie                             |                                                                 |                            |
| 17:30                  |                                   |                                                                                                | Ve spolupráci s ČASR                                                                                 | Volná sdělení - poruchy rytmu                                                                         | Symposium<br>CVRx                                                                                | Nefarmakologická HOT lines -<br>intervence a arytmie                        | —                                                                     |                                                                 |                            |
| 18:30                  | Brněnský funkcionalismus          |                                                                                                |                                                                                                      | Konec programu                                                                                        |                                                                                                  |                                                                             |                                                                       |                                                                 |                            |

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

Úterý

|                      | strana 52                                                                                 | strana 58                                                          | strana 61                                                        | strana 55                                                         | strana 67                                                                                         | strana 64                                                                                    | s. 70                     |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| ÚTERÝ<br>17. 5. 2016 | Rotunda<br>(450)                                                                          | Praha<br>(600) - pav. E                                            | Brno<br>(360) - pav. E                                           | Morava<br>(220) - pav.A                                           | Hradec Králové<br>(380) - pav. E                                                                  | Plzeň<br>(270) - pav.E                                                                       | Olomouc<br>(200) - pav. E |  |
| 8:00                 |                                                                                           |                                                                    |                                                                  | —                                                                 | —                                                                                                 | —                                                                                            | —                         |  |
| 8:30                 | To nejlepší z české kardiologie                                                           | PS farmakoterapie<br>Novinky v léčbě<br>metabolického syndromu     | ČAKVZM<br>Multimodální zobrazování u<br>plicní hypertenze        | Volná sdělení - technici                                          | PS chorob myokardu<br>a perikardu<br>Specifické léčebné postupy u<br>hypertrofičké kardiomyopatie | PS kardo rehabilitace<br>Zátěžová vyšetření v praxi -<br>zajímavé kazuistiky                 | —                         |  |
| 9:30                 | Česká společnost pro<br>hypertenzi<br>Netradiční antihypertenziva                         | Česká angiologická<br>společnost<br>Aortální onemocnění            | ČAKVZM<br>Subsegmentární embolie do<br>plicnice-léčit či neléčit | Volná sdělení - poruchy rytmu                                     | Volná sdělení - choroby<br>myokardu a perikardu, varia                                            | PS kardo rehabilitace<br>Kardiovaskulární rehabilitace<br>- jak na to?                       | —                         |  |
| 10:30                |                                                                                           |                                                                    |                                                                  | Přestávka                                                         |                                                                                                   |                                                                                              |                           |  |
| 11:00                | Symposium Slovenské<br>kardiologické společnosti                                          | PS farmakoterapie - HOT<br>LINES                                   | ČASR<br>Arytmologie 2016: je vše<br>jasné?                       | Srdeční selhání<br>Akutní srdeční selhání<br>Ve spolupráci s ČAAK | Chlopenní vady<br>Chlopenní náhrady - jak<br>na to?                                               | Česká asociace ambulantní<br>kardiologie<br>Kazuistiky v ambulantní praxi                    | —                         |  |
| 12:30                |                                                                                           |                                                                    |                                                                  | Oběd                                                              |                                                                                                   |                                                                                              |                           |  |
| 13:00                | Symposium Bayer                                                                           | Symposium Servier                                                  | Symposium<br>Boehringer Ingelheim                                | Kardio sester<br>Výzkum v kardiovaskulárním<br>ošetřovatelství    | Symposium Amgen                                                                                   | Symposium<br>Merck Sharp Dohme                                                               | —                         |  |
| 14:00                |                                                                                           |                                                                    |                                                                  | Přestávka                                                         |                                                                                                   |                                                                                              |                           |  |
| 14:10                | ČA akutní kardiologie<br>Akutní koronární syndromy<br>bez STE - co je nového<br>v r. 2016 | ČASR<br>Jak na to u pacientů<br>s arytmiologickou<br>problematikou | ČASS<br>Jak léčit srdeční selhání podle<br>závažnosti            | Pediatrická kardiologie<br>Srdeční selhání v dětském<br>věku      | PS - plicní cirkulace<br>Diskutovaná i diskutabilní<br>témata u plicní hypertenze                 | PS preventivní kardiologie<br>Ovlivnění hlavních rizikových<br>faktorů kardiovaskulárního... | —                         |  |
| 15:15                | Česká společnost pro<br>aterosklerózu                                                     | PS Chlopenní a vrozené<br>srdeční vady                             | ČASS<br>AHEAD - Acute HEART failure<br>Database                  | Pediatrická kardiologie<br>Prenatální kardiologie                 | PS - plicní cirkulace<br>Kardiální komplikace u<br>revmatologických onemocnění                    | ČAKVZM<br>Doporučené postupy pro indikace,<br>provedení a interpretace SPECT                 | —                         |  |
| 16:20                | Volná sdělení - akutní stavy,<br>poruchy rytmu                                            | Volná sdělení - akutní<br>koronární syndromy                       | Volná sdělení - transplantace,<br>srdeční selhání                | Volná sdělení - hypertenze                                        | Volná sdělení - plicní<br>hypertenze, VSV                                                         | Volná sdělení -<br>farmakoterapie, ambulantní<br>péče                                        | —                         |  |

POSTEROVÁ SEKCE LÉKAŘSKÁ II., Moderované poster 2x5 10:30-11:00

POSTEROVÁ SEKCE NELEKAŘSKÁ

|                       | strana 75                                                                                                                                                                                                    | strana 76                                                       | strana 77                                                                                                          |                          | strana 80                                                          | strana 78                           |                           |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Středa<br>18. 5. 2016 | Rotunda<br>(450)                                                                                                                                                                                             | Praha<br>(600) - pav. E                                         | Brno<br>(360) - pav. E                                                                                             | Morava<br>(220) - pav. A | Hradec Králové (380)<br>- pav. E                                   | Plzeň<br>(270) - pav. E             | Olomouc<br>(200) - pav. E |
| 8:30                  | ČA aktuální kardiologie<br>Vybrané kritické stavy v akutní kardiologii - Jak na to?                                                                                                                          | Kardio 35<br>Vybrané „špeky“ z otázek ke kardiologické atestaci | Česká asociace srdečního selhání<br>Reverzibilní kardiomyopatie<br>Ve spolupráci s PS choroby myokardu a perikardu | —                        | Volná sdělení - poruchy rytmu                                      | Experimentální kardiologie I.+ II.  | —                         |
| 9:30                  | Česká asociace ambulantní kardiologie<br>Chronické srdeční selhání: jak spolupracuje kardiocentrum s ambulantním kardiologem a co očekává ambulantní kardiolog od kardiocentra v péči o společného nemocného |                                                                 |                                                                                                                    | —                        | Volná sdělení - echo, varia, chlopenní vady, nukleární kardiologie |                                     | —                         |
| 10:30                 |                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                    | Přestávka                |                                                                    |                                     |                           |
| 11:00                 | ČASR<br>Fibrilace síní, co by vás ještě mohlo zajímat                                                                                                                                                        | ČAKVZM<br>Multimodální zobrazování u onemocnění aorty           | Edukační blok Chlopenní vady a VSV<br>Vrozené srdeční vady: Cesta od početí ke kardiologovi dospělého věku         |                          | Volná sdělení - poruchy rytmu                                      | Volná sdělení - akutní stavy, varia | —                         |
| 12:00                 | Konec programu                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                    |                          |                                                                    |                                     |                           |



# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## ROTUNDA (pavilon A) – neděle 15. 5. 2016

ROTUNDA

Neděle

### 11:00-12:00 Členská schůze České kardiologické společnosti I.

Předsedající: M. Táborický, P. Widimský, A. Linhart, P. Ošťádal, J. Janoušek, M. Branny (Olomouc, Praha, Třinec)

11:00 1. ZPRÁVA O ČINNOSTI ČKS ZA ROK 2015  
M. Táborický (Olomouc)

11:15 2. ZPRÁVA O ČINNOSTI PRACOVNÍCH SKUPIN/  
ASOCIACÍ ČKS  
J. Janoušek (Praha)

11:25 3. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ ČKS ZA ROK 2015  
P. Ošťádal (Praha)

11:30 4. REVIZNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2015  
M. Branny (Třinec)

11:35 5. NÁVRH NA ZMĚNU STANOV ČKS  
M. Táborický (Olomouc)

11:45 6. DISKUZE A HLASOVÁNÍ O PŘEDNESENÝCH  
ZPRÁVÁCH

12:00 Přestávka

### Česká asociace intervenční kardiologie

### 14:00-15:30 Antitrombotická léčba u kardiologických intervencí - JAK NA TO?

Předsedající: M. Želízko, P. Kala (Praha, Brno)

14:00 7. ANTITROMBOTICKÁ LÉČBA A AKUTNÍ KORONÁRNÍ  
SYNDROMY  
P. Kala (Brno)

14:12 8. ANTITROMBOTICKÁ LÉČBA U STRUKTURÁLNÍCH  
INTERVENCÍ  
M. Želízko (Praha)

14:24 9. ANTITROMBOTICKÁ LÉČBA U PACIENTŮ  
VYŽADUJÍCÍCH ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBU  
R. Miklík (Brno)

14:36 10. ANTITROMBOTICKÁ LÉČBA V SOUVISLOSTI  
S KARDIOCHIRURGICKÝMI VÝKONY  
J. Vojáček (Hradec Králové)

14:48 11. ANTITROMBOTICKÁ LÉČBA U RIZIKOVÝCH SKUPIN  
NEMOCNÝCH  
M. Branny (Třinec)

15:00 12. KRVÁČIVÉ KOMPLIKACE A JEJICH ŘEŠENÍ  
M. Mates (Praha)

15:12 Diskuze

### 15:30-17:30 Přímé přenosy

Předsedající: P. Kala, M. Táborický, P. Widimský (Brno, Olomouc, Praha)

15:30 13. LIVE 1: PCI BIFURKAČNÍ LÉZE ZA KONTROLY  
OPTICKÉ KOHERENTNÍ TOMOGRAFIE  
P. Červinka, R. Špaček (Ústí nad Labem)

15:52 14. RECORDED 1: KATETROVÉ IMPLANTACE AORTÁLNÍ  
CHLOPNĚ (TAVI) FEMORÁLNÍM PŘÍSTUPEM  
A VALVE-IN-VALVE TAVI TRANSAPIKÁLNĚ  
P. Kala, J. Ondrášek, M. Třetina, P. Němec, P. Malík,  
P. Pokorný, R. Vágner (Brno)

- 16:07 15. **LIVE 2: PERKUTÁNNÍ IMPLANTACE STENTGRAFTU DO ABDOMINÁLNÍ AORTY**  
 S. Heller, P. Vařejka (Praha)
- 16:29 16. **RECORDED 2: UZÁVĚR PARAVALVULÁRNÍHO LEAKU NA MITRÁLNÍ CHLOPNI**  
 M. Branny, P. Branny, G. Smolka, L. Škňouřil, M. Janík, J. Januška (Třinec)
- 16:41 17. **LIVE 3: PERKUTÁNNÍ UZÁVĚR OUŠKA LEVÉ SÍNĚ**  
 P. Cervinka, M. Kvašňák (Ústí nad Labem)
- 17:03 18. **RECORDED 3: REFRAKTERNÍ SRDEČNÍ ZÁSTAVA PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU ŘEŠENÁ MECHANICKOU SRDEČNÍ MASÁŽÍ A OBĚHOVOU PODPOROU ECMO S NÁSLEDNĚ PROVEDENOU PCI**  
 T. Kovárník, J. Bělohlávek (Praha)
- 17:15 19. **RECORDED 4: EPIKARDIÁLNÍ MAPOVÁNÍ A ABLACE KOMOROVÉ TACHYKARDIE U DILATAČNÍ KARDIOMYOPATIE**  
 M. Fiala, J. Januška (Třinec)

17:30 Přestávka

### 17:45-18:45 Členská schůze České kardiologické společnosti II.

Konat se bude pouze v případě, kdy nebude Členská schůze I usnášeníschopná. Program zůstává identický.

18:45 Přestávka

### 19:00-20:00 Slavnostní zahájení XXIV. výročního sjezdu

Předsedající: M. Tábořský, P. Widimský, A. Linhart (Olomouc, Praha)

- 19:00 20. **SLAVNOSTNÍ UVÍTÁNÍ**  
 M. Tábořský (Olomouc)
- 19:05 21. **PŘEDÁNÍ ČESTNÝCH ČLENSTVÍ**  
 L. Elbl, J. Popelová, I. Šimková, J. Štásek, J. Widimský jr. (Brno, Praha, Bratislava, SR, Hradec Králové)
- 19:15 22. **PŘEDÁNÍ LIBENSKÉHO ZLATÝCH MEDAILÍ ČKS**  
 G. Hindricks, P. Widimský (Leipzig, Germany, Praha)
- 19:25 23. **PŘEDÁNÍ CEN ZA CELOŽIVOTNÍ PŘÍNOS KARDIOLOGII**  
 M. Šamánek, J. Widimský, M. Aschermann (Praha)
- 19:35 24. **SLAVNOSTNÍ PŘEDNÁŠKA XXIV. VÝROČNÍHO SJEZDU: VISUALIZATION AND DELIVERY: THE FUTURE OF CARDIOVASCULAR MEDICINE**  
 G. Hindricks (Leipzig, Germany)

20:00 Konec programu

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI MORAVA (pavilon A3) – neděle 15. 5. 2016

MORAVA

Neděle

## 15:00-16:00 Závažné srdeční selhání - jak na to?

Symposium Kliniky kardiologie IKEM

Předsedající: V. Staněk, J. Kautzner (Praha)

- 15:00 25. **DEFINICE, PREVALENCE A MOŽNOSTI LÉČBY POKROČILÉHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
V. Melenovský (Praha)
- 15:15 26. **PLICNÍ HYPERTENZE U SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
H. Al-Hiti (Praha)
- 15:30 27. **DLOUHODOBÉ MECHANICKÉ PODPORA SRDCE – POSLEDNÍ NOVINKY**  
I. Netuka (Praha)
- 15:45 28. **TRANSPLANTACE SRDCE A POST-TRANSPLANTAČNÍ PÉČE (PŘEDSTAVENÍ NOVE INFORMACNÍ BROŽURY PRO LÉKAŘE)**  
L. Hošková (Praha)

16:00 Přestávka

Symposium CARDION s.r.o.

## 16:10-17:10 Prevence embolických mozkových příhod ve spolupráci s IKEM Praha

Předsedající: J. Kautzner (Praha)

- 16:10 29. **KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR FORAMEN OVALE PATENS**  
M. Želízko (Praha)
- 16:25 30. **KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR OUŠKA LEVÉ SÍNĚ**  
B. Janek (Praha)
- 16:40 31. **KATETRIZAČNÍ ABLACE FIBRILACE SÍNÍ**  
P. Peichl (Praha)
- 16:55 32. **FARMAKOLOGICKÁ LÉČBA**  
R. Čihák (Praha)

17:10 Konec programu

## 14:00-15:30 Volná sdělení - sesterská sekce I

Předsedající: J. Myšková, E. Zvolánková (Praha, Ostrava)

- 14:00 33. EXTRAKCE STIMULAČNÍCH A DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD – POSTUP VÝKONU A PERIOPERAČNÍ PÉČE**  
K. Skákalíková, M. Stránská, P. Koblížková, J. Baroch, M. Mráček, J. Petrů, P. Neužil (Praha)
- 14:18 34. MOŽNOSTI MĚŘENÍ TKÁŇOVÉ OXYMETRIE U NEMOCNÉHO S KARDIOGENNÍM ŠOKEM**  
S. Šmuclerová, D. Hájková, P. Hladká, P. Ošťádal (Praha)
- 14:27 35. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTA S ODLOŽENÝM UZÁVĚREM HRUDNÍKU**  
L. Laciaková (Praha)
- 14:36 36. KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR ANEURYSMATU LEVÉ KOMORY SYSTÉMEM PARACHUTE Z POHLEDU SESTRY**  
L. Podlažecká, R. Blažková, V. Jílková (Praha)
- 14:45 37. REMODELAČNÍ ZÁKROK NA LEVÉ SRDEČNÍ KOMOŘE Z POHLEDU SESTRY KATETRIZAČNÍHO SÁLU**  
Z. Krausová, M. Jaďudová Pálová, G. Hartmanová, K. Kopřiva, M. Mates, P. Neužil (Praha)
- 14:54 38. INFORMOVANOST ČESKÉ VEŘEJNOSTI O SRDEČNÍM INFARKTU, RIZIKOVÝCH FAKTORECH A ZDRAVÉM ŽIVOTNÍM STYLU**  
P. Hladká, J. Pokorná, S. Šmuclerová, Š. Bělunková, K. Neusserová, O. Šmolcňopová, J. Pánková, P. Ošťádal (Praha)

- 15:03 39. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O DĚTSKÉHO PACIENTA S CHYLOTHORAXEM PO KARDIOCHIRURGICKÉ OPERACI**  
M. Pulkertová (Praha)
- 15:12 40. KORONÁRNÍ TEPNA JAK JI NEZNÁME – KAZUISTIKA**  
E. Zvolánková, R. Pavelková, R. Madry (Ostrava)
- 15:21 41. IMPLANTACE MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY JAKO BRIDGE TO TRANSPLANT U MLADÉ PACIENTKY – KAZUISTIKA**  
J. Ostřihovná, V. Fišerová, M. Jurek, R. Šrámek (Praha)
- 14:09 42. LOGISTIKA ČASNÉ NEMOCNICNÍ PÉČE O NEMOCNÉ S REFRAKTERNÍ SRDEČNÍ ZÁSTAVOU**  
I. Lálová, T. Sudová, M. Křečková, J. Bělohávek (Praha)

## 15:30-17:40 Volná sdělení - sesterská sekce II.

Předsedající: P. Škárková, A. Slížková (Olomouc, Plzeň)

- 15:30 43. ZKUŠENOSTI S IMPLANTACEMI NOVÉHO PODKOŽNÍHO ZÁZNAMNÍKU SRDEČNÍHO RYTMU REVEAL LINQ**  
P. Koblížková, M. Stránská, H. Vykydalová, A. Pařízková, M. Mudroch, J. Petrů, P. Neužil (Praha)
- 15:39 44. JAK SE ZMĚNÍ ŽIVOT V NĚKOLIKA DNECH – KAZUISTIKA MUŽE S INFEKČNÍ ENDOKARDITIDOU**  
P. Škárková (Olomouc)

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## BRNO (pavilon E - I. patro) – neděle 15. 5. 2016

BRNO

Neděle

15:48 45. **OBTÍŽNOST A MOŽNÝ PŘÍNOS VYHODNOCOVÁNÍ SPRÁVNÉ ROVNOVÁHY VEGETATIVNÍHO NERVSTVA Z HOLTEROVY MONITORACE EKG**  
A. Slížková, M. Šebestová, V. Vejvoda (Plzeň)

15:57 46. **VYUŽITÍ KLINICKÉ GENETIKY V ARYTMOLOGII**  
I. Valtrová, J. Homolová, K. Lefflerová (Praha)

16:06 47. **SPECIFIKA OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE U PACIENTŮ PO TRANSPLANTACI SRDCE S HUMORÁLNÍ REJEKCI**  
I. Ledvinová, M. Náglová (Praha)

16:15 48. **REMODELAČNÍ VÝKON NA LEVÉ KOMOŘE SYSTÉMEM BIOVENTRIX Z POHLEDU SESTRY**  
D. Kvapilová, K. Kratochvílová, K. Vydrová (Praha)

16:24 49. **NEKARDIOLOGICKÉ „ZÁLEŽITOSTI“ V KARDIOLOGICKÉ AMBULANCI - PRÁCE SESTRY.**  
P. Povolná, R. Jirmář (Praha)

16:33 50. **ÚLOHA KARDIOLOGICKÉ SESTRY V PÉČI O NEMOCNÉ S ARYTHMIEMI**  
L. Jančíková, R. Fábryová, J. Rohlíková, J. Šimek (Praha)

16:42 51. **KATETRIZAČNÍ LÉČBA ARYTHMIÍ V DĚTSKÉM VĚKU**  
K. Kleinhamplová, M. Žižková (Praha)

16:51 52. **PODEZŘELÉ CIZÍ TĚLESO V LEVÉ SÍNÍ PO KATETROVÉ ABLACI PERZISTENTNÍ FIBRILACE SÍNÍ.**  
H. Grofková, T. Skála (Olomouc)

17:00 53. **NEROZPOZNANÁ TRANSAORTÁLNÍ TRVALÁ KARDIOSTIMULACE**  
L. Štojanová, O. Moravec (Olomouc)

17:09 54. **EXTRAKCE ELEKTROD KARDIOSTIMULÁTORŮ A DEFIBRILÁTORŮ. PŘÍPRAVA NEMOCNÉHO K VÝKONU A POOPERAČNÍ PÉČE Z POHLEDU SESTRY.**

L. Livorová, B. Valíčková (Praha)

17:18 55. **IMPLANTACE SUBKUTÁNNÍHO MONITORU REVEAL LINQ. ZKUŠENOSTI NAŠEHO PRACOVISTĚ Z POHLEDU SESTRY. INDIKACE, PŘÍPRAV NEMOCNÉHO, KAZUISTIKY.**  
K. Kadlecová, K. Kemzová (Praha)

17:40 **Konec programu**

- 14:00-16:00 Vrozené srdeční vady v klinické praxi**  
edukační workshop ČKS (vstup jen pro přihlášené členy  
PS Kardio 35)  
Předsedající: J. Popelová, J. Janoušek (Praha)
- 14:00 56. VÝSLEDKY LÉČBY VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD  
V DĚTSTVÍ**  
V. Chaloupecký (Praha)
- 14:15 57. VROZENÉ SRDEČNÍ VADY V DOSPĚLOSTI – PŘEHLED,  
EPIDEMIOLOGIE**  
P. Antonová (Praha)
- 14:30 58. DOSPĚLÍ S NEOPEROVANOU VROZENOU SRDEČNÍ  
VADOU**  
T. Zatočil (Brno)
- 14:45 59. DOSPĚLÍ PO OPERACI VROZENÉ SRDEČNÍ VADY**  
J. Popelová (Praha)
- 15:05 60. ARYTMIE U VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD  
V DOSPĚLOSTI**  
J. Škoda, P. Neužil, J. Janoušek (Praha)
- 15:15 61. CHIRURGICKÁ LÉČBA VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD  
V DOSPĚLOSTI**  
Š. Černý, R. Gebauer (Praha)
- 15:30 62. VROZENÉ SRDEČNÍ VADY A TRANSPLANTACE**  
P. Němec, M. Ošmerová (Brno)
- 15:45 Diskuze**
- 16:00 Konec programu**



# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## ROTUNDA (pavilon A) – pondělí 16. 5. 2016

### 8:30-9:30 Blok České internistické společnosti

Předsedající: R. Češka, J. Widimský jr. (Praha)

- 8:30 63. **BULVÁRNÍ ČLÁNKY A JEJICH DOPAD NA SPOLUPRÁCI NEMOCNÝCH**  
R. Češka (Praha)
- 8:45 64. **NOVINKY VE VNITŘNÍM LÉKAŘSTVÍ V ROCE 2015**  
J. Václavík (Olomouc)
- 9:00 65. **COMPLIANCE K LÉČBĚ VE VNITŘNÍM LÉKAŘSTVÍ**  
J. Widimský jr. (Praha)
- 9:15 66. **SPECIFIKA FARMAKOTERAPIE U POLYMORBIDNÍCH PACIENTŮ**  
M. Vrablík (Praha)

### Symposium BAYER s. r. o.

### 9:30-10:30 Rivaroxaban: Ověřeno v reálné klinické praxi

Předsedající: M. Táborský (Olomouc)

- 9:30 67. **PRAKTICKÁ DOPORUČENÍ Z REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXE**  
M. Táborský (Olomouc)
- 9:45 68. **RIVAROXABAN U PACIENTŮ SE SNÍŽENOU RENÁLNÍ FUNKCÍ**  
V. Tesař (Praha)
- 10:00 69. **COMPLIANCE PACIENTA V REÁLNÉM KLINICKÉM SVĚTĚ**  
K. Urbánek (Olomouc)
- 10:15 **Diskuze**

10:30 **Přestávka**

### Symposium Boehringer Ingelheim spol. s r.o.

### 11:00-12:30 Dabigatran se specifickým antidotem - další krok k bezpečnější antikoagulaci

Předsedající: P. Neužil (Praha)

- 11:00 70. **IDARUCIZUMAB - PRVNÍ KROKY**  
P. Janský (Praha)
- 11:15 71. **IDARUCIZUMAB A STUDIE REVERSE-AD**  
D. Tuček (Hradec Králové)
- 11:30 72. **ZVYŠOVÁNÍ BEZPEČNOSTI LÉČBY DABIGATRANEM**  
M. Penka (Brno)
- 11:45 73. **POTŘEBA ANTIDOTA V REÁLNÉM SVĚTĚ?**  
J. Kautzner (Praha)
- 12:00 74. **CO PŘINÁŠÍ ANTIDOTUM DO AMBULANCE KARDIOLOGA?**  
L. Elbl (Brno)
- 12:15 **Diskuze**

12:30 **Oběd**

### Symposium BAYER s. r. o.

### 13:00-14:00 Kazuistiky – léčba Rivaroxabanem v reálném klinickém světě

Předsedající: M. Táborský, P. Widimský, J. Kautzner, H. Skalická (Olomouc, Praha)

14:00 **Přestávka**

## 14:10-16:10 Srdeční selhání: Update 2016

Prezidentský blok

Předsedající: M. Táborský, J. Špinar (Olomouc, Brno)

### 14:10 75. PATOFYZIOLOGIE SRDEČNÍHO SELHÁNÍ: ZPĚT KE KOŘENŮM

L. Špinarová (Brno)

### 14:30 Diskuze

### 14:35 76. AKUTNÍ SRDEČNÍ SELHÁNÍ: KDYŽ LÉKY NESTAČÍ

P. Ošťádal (Praha)

### 14:55 Diskuze

### 15:00 77. FARMAKOTERAPIE SRDEČNÍHO SELHÁNÍ: JAK ZVLÁDNOUT EPIDEMII SS?

J. Vítovec, M. Lazárová (Brno, Olomouc)

### 15:20 Diskuze

### 15:25 78. MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY: SOUČASNOST A BUDOUCNOST

I. Netuka, J. Malý (Praha)

### 15:45 Diskuze

### 15:50 79. ECHOKARDIOGRAFIE SRDEČNÍHO SELHÁNÍ: STANDARD, KTERÝ MUSÍ BÝT PŘIPOMÍNÁN

A. Linhart (Praha)

### 16:10 Přestávka

Symposium Pfizer, spol. s r. o.

## 16:20-17:50 Eliquis - účinnost a bezpečnost v rovnováze (od výzkumu k praxi)

Předsedající: P. Neužil, J. Lopez-Sendon (Praha, Madrid, Spain)

### 16:20 80. PREVENCE TROMBOEMBOLISMU - JAKÉ VÝZVY PŘINÁŠÍ KLINICKÁ PRAXE?

P. Neužil (Praha)

### 16:35 81. KRVÁCENÍ SPOJENÁ S ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBOU – JAK MINIMALIZOVAT JEJICH VÝSKYT?

J. Lopez-Sendon (Madrid, Spain)

### 17:00 82. PACIENT S CÉVNÍ MOZKOVOU PŘÍHODOU - JAK ZABRÁNIT REKURENCI?

A. Tomek (Praha)

### 17:15 83. LÉČBA AKUTNÍHO TROMBOEMBOLISMU – JAK POSTUPOVAT AMBULANTNĚ?

R. Malý (Hradec Králové)

### 17:30 84. PANELOVÁ DISKUZE

### 17:40 85. SHRUTÍ A UKONČENÍ SYMPOZIA

### 17:50 Konec odborného programu

### 18:30 Brněnský funkcionalismus (pozdávka viz str. 101) Ing. arch Iveta Černá

### Konec programu

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI MORAVA (pavilon A3) – pondělí 16. 5. 2016

## 8:30-10:30 Volná sdělení - sesterská sekce III.

Předsedající: T. Kulík, D. Kvasničková (Brno, Praha)

- 8:30 86. EDUKACE PACIENTŮ PO SRDEČNÍM INFARKTU NA INTERNÍ KARDIOLOGICKÉ KLINICE FN BRNO**  
L. Dostálová, K. Marcinechová, J. Polášková (Brno)
- 8:38 87. VÝVOJ LÉČEBNÉ METODY SEPTÁLNÍ ALKOHOLOVÉ ABLACE ZA 10 LET PRAXE**  
V. Součková (Hradec Králové)
- 8:46 88. VYUŽITÍ MODIFIKOVANÉ SRDEČNÍ PODPORY ECMO PŘI VYSOCE RIZIKOVÝCH INTERVENCÍCH**  
H. Vondráčková (Hradec Králové)
- 9:02 90. MULITCENTRICKÁ SPOLUPRÁCE PŘI LÉČBĚ PACIENTA PO OTS S PODEZŘENÍM NA SPÁNKOVOU APNOI.**  
M. Bláhová, L. Hošková, M. Pretl, D. Kvasničková, V. Fišerová, M. Wiendl (Praha)
- 9:10 91. MÁME NOVOU ANGIOLINKU :-)...A CO DÁL?**  
D. Grymová, V. Kožušníková (Ostrava)
- 9:18 92. KARDIOVASKULÁRNÍ MANIFESTACE U FABRYHO CHOROBY**  
A. Kmoníčková, H. Rakovská, J. Petřková (Olomouc)
- 9:26 93. SPECIFIKA PÉČE O PACIENTY PŘED A PO TAVI**  
J. Semuřová, M. Matysová (Praha)

- 9:34 94. SPRÁVNÉ INDIKACE K RŮZNÝM TYPŮM DLOUHODOBÉHO AMBULANTNÍHO MONITOROVÁNÍ EKG**  
D. Kvasničková, I. Tošnarová (Praha)
- 9:42 95. DLOUHODOBÁ MOBILITA JÍCNU U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH KATÉTROVOU ABLACI FIBRILACE SÍNÍ – SROVNÁNÍ DAT Z CT A 3D ROTAČNÍ ATRIOGRAFIE**  
T. Kulík, Z. Stárek, A. Žbáňková, F. Lehar, J. Jež, J. Wolf (Brno)
- 9:50 96. SRDEČNÍ ZÁSTAVA U AKUTNÍHO KORONÁRNÍHO SYNDROMU ANEB JAKOU MÁ SRDCE NADĚJI**  
M. Navrátilová, J. Malík, A. Sedláčková, D. Paďourková, V. Štáhlavská (Praha)
- 9:58 97. WOLFFŮV-PARKINSONŮV-WHITEŮV SYNDROM JAKO ZÁVAŽNÁ SRDEČNÍ ARYTMIE**  
M. Navrátilová, J. Malík (Praha)
- 10:06 98. SOUČASNÉ MOŽNOSTI NEINVAZIVNÍ KARDIOLOGIE V IKEM Z POHLEDU SESTRY**  
R. Langová, K. Králová, P. Houbová, V. Šíkula (Praha)
- 10:14 99. VYUŽITÍ KONTINUÁLNÍCH ELIMINAČNÍCH METOD U PACIENTA V KARDIOGENNÍM ŠOKU**  
K. Neusserová, K. Kondrašová, P. Ošťádal, A. Kruger, J. Myšková (Praha)

**10:30 Přestávka**

|             |      |                                                                                             |                                                   |
|-------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|             |      | PS Kardiologických sester a spřízněných profesí                                             |                                                   |
| 11:00-12:30 |      | <b>Nové trendy v kardiiovaskulárním ošetřovatelství</b>                                     |                                                   |
|             |      | Předsedající: L. Klemsová, D. Křivská, D. Hetclová, J. Doležel (Ostrava, Praha, Olomouc)    |                                                   |
| 11:00       | 100. | <b>AKUTNÍ KARDIOLOGIE - KDE JSME A KAM KRÁČÍME</b>                                          | M. Hutrya (Olomouc)                               |
| 11:20       | 101. | <b>KROK KE ZLEPŠENÍ KVALITY ŽIVOTA PACIENTŮ S REMODULINEM - IMPLANTABILNÍ INFUZNÍ PUMPA</b> | D. Hetclová (Olomouc)                             |
| 11:30       | 102. | <b>ICD MÍSTO ŽIVOTNÍ POJISTKY</b>                                                           | L. Golasovská, T. Stašková (Ostrava)              |
| 11:40       | 103. | <b>NOVOROZENEC S AORTÁLNÍ STENÓZOU</b>                                                      | J. Látrová, L. Jedličková (Praha)                 |
| 11:50       | 104. | <b>ZÁNĚT DÝCHAČÍCH CEST BANALITA NEBO ZAČÁTEK BOJE O ŽIVOT?</b>                             | M. Hrubá, H. Lukšová (Ostrava)                    |
| 12:00       | 105. | <b>SUPERVIZE A EDUKACE ČESKÝCH SESTER V KAMBODŽI</b>                                        | L. Laciaková, N. Blaškovanová, T. Tláskal (Praha) |
| 12:10       | 106. | <b>SUPERVIZE A EDUKACE ČESKÝCH SESTER V KAMBODŽI - KASUISTIKA</b>                           | N. Blaškovanová (Praha)                           |
| 12:30       |      | <b>Oběd</b>                                                                                 |                                                   |

|             |      |                                                        |                    |
|-------------|------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|             |      | Symposium Medtronic Czechia s.r.o.                     |                    |
| 13:00-14:00 |      | <b>TAVI – často kladené otázky</b>                     |                    |
|             |      | Předsedající: M. Aschermann, M. Branny (Praha, Třinec) |                    |
| 13:00       | 107. | <b>INDIKACE: TAVI U NEMOCNÝCH SE STŘEDNÍM RIZIKEM</b>  | M. Mates (Praha)   |
| 13:10       | 108. | <b>CO SLEDOVAT U PACIENTA PO TAVI?</b>                 | I. Bernat (Plzeň)  |
| 13:20       | 109. | <b>KDY CHIRURG ZMĚNÍ INDIKACI ZE SAVR NA TAVI</b>      | M. Branny (Třinec) |
| 13:30       | 110. | <b>VALVE-IN-VALVE: KONEC REOPERACÍ?</b>                | M. Želízko (Praha) |
| 13:40       | 111. | <b>REPOZICE CHLOPNĚ – NOVÉ MOŽNOSTI LÉČBY</b>          | V. Kočka (Praha)   |
| 13:50       | 112. | <b>DISKUSE</b>                                         | M. Branny (Třinec) |
| 14:00       |      | <b>Přestávka</b>                                       |                    |

|       |      |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |      | 14:10-15:10 Volná sdělení - sekundární prevence, poruchy rytmu, rehabilitace v kardiologii                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                             |
|       |      | Předsedající: J. Siegelová, J. Jakabčín (Brno, Ústí nad Labem)                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14:10 | 113. | <b>KATETRIZAČNÍ ABLACE ISCHEMICKÉ KOMOROVÉ TACHYKARDIE DÁLKOVOU MAGNETICKOU NAVIGACÍ: STOP-VT MULTICENTRICKÁ STUDIE (STUDY TO OB-LITERATE PERSISTENT VENTRICULAR TACHYCARDIA)</b> | J. Škoda, P. Neužil, A. Arya, E. Gerstenfeld, F. Garcia, J. Petrů, L. Šedivá, J. Miller, V. Reddy (Praha, Leipzig, Germany, San Francisco, United States, Philadelphia, United States, Bloomington, United States, New York, United States) |

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI MORAVA (pavilon A3) – pondělí 16. 5. 2016

- 14:20 114. DIAGNOSTICKÁ VÝTĚŽNOST DLOUHODOBÉ NEINVAZIVNÍ TRANSTELEFONNÍ MONITORACE EKG: VÝSLEDKY 4 LETÉ STUDIE U 4 811 PACIENTŮ**  
V. Bulková, J. Gandalovičová, J. Šimek, D. Wichterle, J. Chovančík, P. Neužil, O. Toman, P. Vít, J. Kautzner, M. Fiala (Brno, Praha, Třinec)
- 14:30 115. LÉČBA ZÁVISLOSTI NA TABÁKU – STANDARD KARDIOLOGICKÉ PÉČE, MOŽNOSTI V ČR**  
E. Králíková (Praha)
- 14:40 116. SNÍŽENÝ INDEX KVALITY ŽIVOTA (SF-36 SKORE) JAKO MORTALITNÍ PREDIKTOR U STABILIZOVANÝCH PACIENTŮ PO PRVNÍ ISCHEMICKÉ CEVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODĚ**  
J. Vaněk, L. Kielbergerová, O. Mayer, J. Bruthans, P. Wohlfahrt, R. Cífková (Plzeň, Praha)
- 14:50 117. LÁZEŇSKÁ LÉČBA A JEJÍ VLIV NA RIZIKOVÝ PROFIL PACIENTŮ S CHRONICKOU ISCHEMICKOU CHOROBU SRDEČNÍ VE STUDII EUROASPIRE II**  
J. Vaněk, O. Mayer, J. Bruthans, R. Cífková (Plzeň, Praha)
- 15:00 118. PŘEDSTAVENÍ KONCEPCE KARDIOVASKULÁRNÍ REHABILITACE VE FIONA STANLEY HOSPITAL - PERTH, WESTERN AUSTRALIA**  
R. Vysoký, A. Maiorana (Brno, Perth, Australia)

## 15:10-16:10 Volná sdělení - srdeční selhání

Předsedající: F. Málek, J. Pařenica (Praha, Brno)

- 15:10 119. DIAGNOSTIKA A KLINICKÝ OBRAZ DANONOVY NEMOCI V ČESKÉ REPUBLICE**  
M. Kubánek, A. Krebsová, L. Piherová, J. Sikora, S. Knoch, M. Macek jr., T. Paleček, V. Stará, V. Melenovský, J. Kautzner (Praha)

- 15:20 120. KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE SYSTÉMU PARACHUTE - REMODELACE LEVÉ KOMORY (PVR) – PRVNÍ ZKUŠENOSTI**  
P. Neužil, V. Reddy, P. Kmoníček, J. Petrů, J. Naar, P. Doškář, T. Mráz, A. Krüger, M. Mates, M. Prokopová (Praha, Boston, United States)
- 15:30 121. MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ TRANSKATETRIZAČNÍ REMODELACE LEVÉ KOMORY (TCVR)**  
P. Neužil, I. Skalský, A. Krüger, T. Mráz, M. Mates, T. Martinča, P. Kmoníček, K. Kopřiva (Praha)
- 15:40 122. SRDEČNÍ SELHÁNÍ JE SPOJENO SE SNÍŽENÝM OBSAHEM ŽELEZA V MYOKARDU A MITOCHONDRIÁLNÍ DYSFUNKCÍ: VÝSLEDKY PŘÍMÉ TKÁŇOVÉ ANALÝZY**  
V. Melenovský, J. Petrák, T. Mráček, J. Beneš, H. Nusková, T. Pluháček, J. Špaténka, J. Kautzner, J. Pirk, J. Houštěk (Praha, Olomouc)
- 15:50 123. VZTAH KONCENTRACE CERULOPLAZMINU KE KONCENTRACI BIOMARKERŮ SRDEČNÍ REMODELACE A MYOFIBRÓZY: NT-PROBNP, SST2 A GALECTINU-3 U PACIENTŮ SE STABILNÍM CHRONICKÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM A SNÍŽENOU JEKČNÍ FRAKČÍ LEVÉ KOMORY**  
F. Málek, D. Vondráková, L. Sedláčková, J. Dvořák, T. Andreasová, L. Táborský, P. Neužil (Praha)
- 16:00 124. KATETRIZAČNÍ LÉČBA MITRÁLNÍ REGURGITACE U PACIENTŮ S CHRONICKOU SRDEČNÍ NEDOSTATEČNOSTÍ POMOCÍ MITRACLIPU**  
V. Pořízka, M. Želízko, R. Kočková, M. Hrnčárek (Praha)

**16:10 Přestávka**

## 16:20-17:20 Blok Společnosti pro orgánové transplantace ČLS JEP

Předsedající: J. Malý, O. Viklický (Praha)

### 16:20 125. TRANSPLANTACE SOLIDNÍCH BŘIŠNÍCH ORGÁNŮ - SOUČASNÝ STAV

P. Trunečka (Praha)

### 16:40 126. INDIVIDUALIZACE IMUNOSUPRESE PO TRANSPLANTACI

O. Viklický (Praha)

### 17:00 127. INFEKČNÍ KOMPLIKACE PO TRANSPLANTACI ORGÁNŮ

M. Ročeň (Praha)

17:20 Přestávka

## 17:30-18:30 Volná sdělení - poruchy rytmu

Předsedající: L. Haman, L. Šedivá (Hradec Králové, Praha)

### 17:30 128. VZTAH MEZI VELIKOSTÍ LEVÉ SÍŇE HODNOCENÉ CT, ECHOKARDIOGRAFIÍ A ELEKTROANATOMICKÝM MAPOVÁNÍM U NEMOCNÝCH S FIBRILACÍ SÍNÍ

Š. Havránek, Z. Fingrová, J. Marek, V. Bulková, J. Šímek, D. Wichterle, A. Linhart (Praha)

### 17:40 129. NÍZKÁ PREVALENCE REKONEXE PLICNÍCH ŽIL A AKTIVNÍCH ZDROJŮ Z PLICNÍCH ŽIL PŘI PRVNÍ OPAKOVANÉ ABLACI PRO PRIMÁRNÍ DLOUHODOBOU PERZISTENTNÍ FIBRILACI SÍNÍ

M. Fiala, O. Toman, L. Rybka, V. Bulková, L. Škňouřil, J. Januška, J. Špinar (Třinec, Brno, Praha)

17:50 130. AKTUALIZACE KOMPLIKACÍ KATETROVÉ ABLACE PAROXY-SMÁLNÍ FIBRILACÍ: ANALÝZA 1287 VÝKONŮ U 946 PACIENTŮ  
M. Fiala, L. Rybka, L. Škňouřil, J. Chovančík, R. Neuwirth, O. Jiravský, J. Januška, O. Toman, J. Špinar (Třinec, Brno)

18:00 131. MĚŘENÍ TEPLOTY V JÍCNU PŘI IZOLACI PLICNÍCH ŽIL LASERBALONEM, ZKUŠENOSTI JEDNOHO PRACOVIŠTĚ  
L. Šedivá, M. Janotka, M. Chovanec, J. Petrů, J. Škoda, P. Neužil (Praha)

18:10 132. DOSAVADNÍ VÝSLEDKY GENETICKÉHO VYŠETŘENÍ PACIENTŮ S ARVC/D V IKEM, PILOTNÍ STUDIE.

A. Krebsová, L. Piherová, J. Paděrová, M. Segeťová, J. Kautzner, M. Macek Sr., M. Macek Jr. (Praha)

18:20 133. VYŠETŘENÍ SRDCE MAGNETICKOU REZONANCÍ U NEMOCNÝCH S IMPLANTOVANÝM SUBKUTÁNNÍM DEFIBRILÁTOR (S- ICD)

P. Neužil, J. Keller, M. Janotka, J. Vymazal, J. Weichet, J. Brada, M. Mudroch, P. Moučka, R. Žáček (Praha)

18:30 Konec programu

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PRAHA (pavilon E - I. patro) – pondělí 16. 5. 2016

## 8:30-9:30 PS Kardiovaskulární farmakoterapie Obtížná témata v kardiovaskulární farmakoterapii

Předsedající: M. Malý, J. Vítovec (Praha, Brno)

- 8:30 134. **KOMBINAČNÍ ANTIKOAGULAČNÍ A PROTIDESTIČKOVÁ LÉČBA**  
M. Malý (Praha)
- 8:50 135. **NOVÁ PERORÁLNÍ ANTIKOAGULANCIA - ANTIDOTA**  
P. Janský (Praha)
- 9:10 136. **KARDIOTOXICITA LÉKŮ**  
J. Vítovec (Brno)

## 9:30-10:30 Česká společnost pro hypertenzi Cílové hodnoty krevního tlaku při léčbě hypertenze

Předsedající: M. Souček, H. Rosolová (Brno, Plzeň)

- 9:30 137. **CO JSME SE DOZVĚDĚLI O CÍLOVÝCH HODNOTÁCH ZE STUDIE SPRINT**  
J. Filipovský (Plzeň)
- 9:45 **Diskuze**
- 9:50 138. **CÍLOVÉ HODNOTY U CÉVNÍCH MOZKOVÝCH PŘÍHOD**  
R. Cífková (Praha)
- 10:05 **Diskuze**
- 10:10 139. **CÍLOVÉ HODNOTY U SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
J. Špinar (Brno)
- 10:25 **Diskuze**
- 10:30 **Přestávka**

## 11:00-12:00 Sympozium AstraZeneca Czech Republic s.r.o. PEGASUS – s okřídleným koněm pro lepší zítřky pacientů po IM

Předsedající: M. Táborský (Olomouc)

- 11:00 140. **SOUČASNÁ GUIDELINES A TICAGRELOR U AKUTNÍCH KORONÁRNÍCH SYNDROMŮ**  
P. Widimský (Praha)
- 11:15 141. **DŮVODY PRO PRODLOUŽENÉ PODÁVÁNÍ DAPT**  
Z. Moťovská (Praha)
- 11:30 142. **VÝZNAM STUDIE PEGASUS A NOVÁ INDIKACE TICAGRELORU**  
J. Špinar (Brno)
- 11:45 **Diskuze**

## 12:00 Přestávka

## 13:00-14:00 Sympozium SERVIER s.r.o. 1 krok pro léčbu KV rizika, 6000 kroků pro život ...aneb nikdy to nebylo jednodušší

Předsedající: A. Linhart (Praha)

- 13:00 143. **NIKDY TO NEVZDÁME ANEB MOTIVACE PACIENTA K LÉČBĚ CHRONICKÉHO ONEMOCNĚNÍ**  
H. Rosolová (Plzeň)
- 13:20 144. **POLYPILL - SCIENCE FICTION NEBO REALITA?**  
M. Vrablík (Praha)



**13:40 145. TO NEJLEPŠÍ Z EBM PRO JEDNODUŠŠÍ LÉČBU  
 PACIENTŮ S HYPERTENZÍ A DYSLIPIDEMIÍ**  
 A. Linhart (Praha)

**14:00 Přestávka**

**14:10-15:10 PS Preventivní kardiologie**  
**Deprese jako rizikový faktor**  
**kardiovaskulárního onemocnění**

Předsedající: R. Cífková, H. Rosolová (Praha, Plzeň)

**14:10 146. DEPRESE A KARDIOVASKULÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ**  
 C. Höschl (Praha)

**14:30 147. PREVALENCE DEPRESE A ANXIETY U PACIENTŮ PO  
 CMP**  
 J. Bruthans, R. Cífková (Praha)

**14:50 148. SOUVISLOST DEPRESE A METABOLICKÉHO  
 SYNDROMU V PLZEŇSKÉM POPULAČNÍM VZORKU.**  
 H. Rosolová, J. Podlipný, F. Šefrna (Plzeň)

**15:05 Diskuze**

**15:10-16:10 Česká asociace pro srdeční rytmus**  
**Urgentní stavy v arytmiologii**

Předsedající: V. Vančura, L. Šedivá (Plzeň, Praha)

**15:10 149. SYNKOPA**  
 L. Šedivá (Praha)

**15:25 Diskuze**

**15:30 150. PORUCHY IMPLANTABILNÍCH PŘÍSTROJŮ**  
 V. Vančura (Plzeň)

**15:45 Diskuze**

**15:50 151. ARYTMICKÁ BOUŘE**  
 P. Pechl (Praha)

**16:05 Diskuze**

**16:10 Přestávka**

**16:20-17:20 Symposium sanofi-aventis, s.r.o.**  
**PCSK9i – co můžeme očekávat?**

Předsedající: A. Linhart (Praha)

**16:20 152. PCSK9 INHIBITORY: OD MECHANISMU ÚČINKU KE  
 KLINICKÉMU VYUŽITÍ**  
 M. Vrablík (Praha)

**16:35 153. PCSK9I – NADĚJE V SEKUNDÁRNÍ PREVENCI**  
 A. Linhart (Praha)

**16:50 154. ALIROCUMAB VE SVĚTLE KLINICKÝCH STUDIÍ**  
 R. Češka (Praha)

**17:05 Diskuze**

**17:20 Konec programu**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI BRNO (pavilon E - I. patro) – pondělí 16. 5. 2016

**8:30-9:30** Česká asociace srdečního selhání  
**Současnost natriuretických peptidů**  
Předsedající: J. Pařenica, V. Melenovský (Brno, Praha)

**8:30 155. NATRIURETICKÉ PEPTIDY - PATOFYZIOLOGIE A NORMY**  
J. Špinar (Brno)

**8:50 156. FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ HLADINA NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ**  
R. Pudil (Hradec Králové)

**9:10 157. LÉČBA VEDENÁ PODLE NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ**  
F. Málek (Praha)

**9:30-10:30** Sympozium Boston Scientific ČR  
**NOVINKY V LÉČBĚ STRUKTURÁLNÍCH ONEMOCNĚNÍ**

Předsedající: P. Červinka (Ústí nad Labem)

**9:30 158. UZÁVĚR OUŠKA ANEB JAKÝ OKLUDEK PRO KTEROU ANATOMII?**  
M. Branny (Třinec)

**9:45 159. ROLE UZÁVĚRU OUŠKA V ĚŘE NOAC**  
P. Neužil (Praha)

**10:00 160. UZÁVĚR OUŠKA U „CHALLENGING ANATOMY“ (KAZUISTIKA/LIVE-IN-BOX)**  
J. Chovančík (Třinec)

**10:10 161. TAVI – INOVACE 2015**  
P. Červinka (Ústí nad Labem)

**10:20 162. TAVI REGISTR 2015**  
P. Kala (Brno)

**10:30 Přestávka**

**11:00-12:30** Sympozium Pfizer, spol. s r. o.  
**Antikoagulovaný pacient - mezioborový přístup zaměřený na praktické otázky použití NOACs**

Předsedající: A. Tomek, T. Kvasnička (Praha)

**11:00 163. POHLED KARDIOLOGA**  
J. Večeřa (Pardubice)

**11:20 164. POHLED GASTROENTEROLOGA**  
J. Šťovíček (Praha)

**11:40 165. POHLED NEFROLOGA**  
J. Orság (Olomouc)

**12:00 Diskuze**

**12:30 Oběd**

Symposium Merck spol s r.o.

**13:00-14:00 Kardiiovaskulární kontinuum a pozice pacienta**

Předsedající: M. Souček (Brno)

- 13:00 166. KARDIOVASKULÁRNÍ RIZIKOVÉ FAKTORY A JEJICH KUMULACE**  
M. Vrablík (Praha)
- 13:10 167. BETABLOKÁTORY OD HYPERTENZE PO ISCHEMICKOU CHOROBU SRDEČNÍ**  
M. Souček (Brno)
- 13:20 168. BETABLOKÁTORY DLOUHODOBĚ PO IM – ANO**  
J. Vítovec (Brno)
- 13:25 169. CHRONICKÉ SRDEČNÍ SELHÁNÍ – KONEC NEBO ZAČÁTEK?**  
F. Málek (Praha)
- 13:35 170. BETABLOKÁTORY DLOUHODOBĚ PO IM – NE**  
J. Špínar (Brno)
- 13:45 Diskuze**
- 14:00 Přestávka**

Česká asociace intervenční kardiologie

**14:10-15:10 Co přinesla v praxi nová guidelines pro intervenční kardiologii**

Předsedající: M. Želízko, M. Mates (Praha)

- 14:10 171. KAZUISTIKA – STABILNÍ ICHS**  
R. Štípal (Ostrava)
- 14:15 172. SOUHRN GUIDELINES PRO REVASKULARIZACI MYOKARDU**  
P. Kala (Brno)
- 14:27 173. KAZUISTIKA – NSTEMI**  
P. Červinka (Ústí nad Labem)
- 14:32 174. SOUHRN GUIDELINES PRO NSTEMI**  
V. Rozsívál (Pardubice)
- 14:44 175. REALITA POUŽITÍ SKÓROVACÍCH ALGORITMŮ PRO STANOVENÍ RIZIKA**  
D. Horák (Liberec)
- 14:54 176. SPECIFICKÉ A RIZIKOVÉ SKUPINY NEMOCNÝCH A REVASKULARIZACE**  
M. Želízko (Praha)
- 15:04 Diskuze**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## BRNO (pavilon E - I. patro) – pondělí 16.5.2016

Pondělí  
BRNO

|             |      |                                                                                                                                                 |                              |
|-------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|             |      | Česká asociace intervenční kardiologie                                                                                                          |                              |
| 15:10-16:10 |      | <b>Chlopenní intervence v problematických situacích</b>                                                                                         |                              |
|             |      | Předsedající: M. Branny, P. Červinka, V. Kočka, M. Želízko, J. Štásek, M. Mates, P. Němec (Třinec, Ústí nad Labem, Praha, Hradec Králové, Brno) |                              |
| 15:10       | 177. | <b>NEMOCNÝ S AORTÁLNÍ STENÓZOU A DALŠÍ ZÁVAŽNOU CHLOPENNÍ VADOU</b>                                                                             | P. Červinka (Ústí nad Labem) |
| 15:15       |      | <b>Diskuze</b>                                                                                                                                  |                              |
| 15:30       | 178. | <b>ASYMPTOMATICKÝ NEMOCNÝ S KRITICKOU AORTÁLNÍ STENÓZOU</b>                                                                                     | M. Branny (Třinec)           |
| 15:35       |      | <b>Diskuze</b>                                                                                                                                  |                              |
| 15:50       | 179. | <b>ONKOLOGICKÝ NEMOCNÝ SE ZÁVAŽNOU AORTÁLNÍ STENÓZOU</b>                                                                                        | J. Bis (Hradec Králové)      |
| 15:55       |      | <b>Diskuze</b>                                                                                                                                  |                              |
| 16:10       |      | <b>Přestávka</b>                                                                                                                                |                              |

|             |      |                                                                                                               |                            |
|-------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|             |      | Česká asociace srdečního selhání                                                                              |                            |
| 16:20-17:50 |      | <b>Moderní léčba srdečního selhání</b>                                                                        |                            |
|             |      | ve spolupráci s Českou asociací pro srdeční rytmus a Českou asociací intervenční kardiologie                  |                            |
|             |      | Předsedající: J. Špinar, J. Hradec, M. Táborový (Brno, Praha, Olomouc)                                        |                            |
| 16:20       | 180. | <b>NOVINKY V DIAGNOSTICE SRDEČNÍHO SELHÁNÍ</b>                                                                | J. Hradec (Praha)          |
| 16:35       | 181. | <b>NOVINKY VE FARMAKOLOGICKÉ LÉČBĚ SRDEČNÍHO SELHÁNÍ</b>                                                      | J. Špinar (Brno)           |
| 16:50       | 182. | <b>KDY KORONAROGRAFOVAT NEMOCNÉHO S PROJEVY AKUTNÍHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ</b>                                    | P. Widimský (Praha)        |
| 17:05       | 183. | <b>MOŽNOSTI KATETRIZAČNÍ INTERVENCE STRUKTURÁLNÍCH VAD U NEMOCNÝCH S PROJEVY AKUTNÍHO SRDEČNÍHO SELHÁVÁNÍ</b> | J. Štásek (Hradec Králové) |
| 17:20       | 184. | <b>ROLE KATETRIZAČNÍ ABLACE FIBRILACE SÍNÍ V LÉČBĚ SRDEČNÍHO SELHÁVÁNÍ</b>                                    | J. Škoda (Praha)           |
| 17:35       | 185. | <b>RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBA SRDEČNÍHO SELHÁNÍ: JAK MINIMALIZOVAT RIZIKO CHYBĚNÍ ODPOVĚDI</b>                    | K. Sedláček (Praha)        |
| 17:50       |      | <b>Konec programu</b>                                                                                         |                            |

## 8:30-9:30 Volná sdělení - kardiostimulátory

Předsedající: M. Fedorco, M. Novák (Olomouc, Brno)

- 8:30 186. „LEADLESS“ KARDIOSTIMULACE –VÝSLEDKY OVĚROVACÍCH STUDIÍ PROVÁDĚNÝCH V JEDNOM CENTRU**  
P. Neužil, L. Šedivá, J. Petrů, M. Janotka, M. Chovanec, P. Hála, J. Šorf, M. Trégler, M. Mudroch, J. Baroch (Praha)
- 8:40 187. LEADLESS STUDIE – FOLLOW-UP PRVNÍCH 24 PACIENTŮ PO IMPLANTACI „BEZDRÁTOVÉHO“ KARDIOSTIMULÁTORU**  
J. Petrů, L. Šedivá, M. Janotka, M. Chovanec, J. Škoda, J. Šimon, V. Reddy, P. Neužil (Praha, New York, United States)
- 8:50 188. HYPERSENZITIVITA NA MATERIÁL A ENVIRONMENTÁLNÍ ZÁTĚŽ U PACIENTŮ S POZDními KOMPLIKACEMI AKTIVNÍCH IMPLANTÁTŮ.**  
J. Maňoušek, I. Andršová, J. Vlašínová, M. Sepši (Brno)
- 9:00 189. STŘEDNĚDOBÉ VÝSLEDKY SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ S ENDOKARDIÁLNÍ „LEADLESS“ STIMULACÍ LEVÉ KOMORY**  
J. Petrů, L. Šedivá, J. Škoda, M. Chovanec, M. Janotka, P. Šedivý, J. Šimon, V. Reddy, P. Neužil (Praha, New York, United States)
- 9:10 190. STŘEDNĚDOBÁ STABILITA EPIKARDIÁLNÍCH LEVOKOMOROVÝCH ELEKTROD PRO SRDEČNÍ RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU**  
M. Fedorco, A. Bulava, P. Šantavý, V. Lonský, A. Mokráček, L. Dušek, M. Táborský (Olomouc, České Budějovice, Brno)

- 9:20 191. DLOUHODOBÉ ZKUŠENOSTI JEDNOHO PRACOVISTĚ S EXTRAKCÍ ELEKTROD**  
L. Šedivá, M. Janotka, M. Chovanec, J. Petrů, J. Škoda, P. Neužil (Praha)

## 9:30-10:30 Soutěž mladých kardiologů

Předsedající: A. Linhart, M. Aschermann, L. Špinarová (Praha, Brno)

- 9:30 192. SPEKTROSKOPICKÁ ANALÝZA ATROSKLEROTICKÉHO PLÁTU PO BIORESORPCI STENTU**  
M. Horváth, C. Štěchovský, P. Hájek, R. Adlová, P. Tomašov, J. Veselka (Praha)
- 9:42 193. FORAMEN OVALE PATENS JE NEZÁVISLÝM RIZIKOVÝM FAKTOREM VZNIKU NEVYPROVOKOVANÉ DEKOMPRESNÍ PŘÍHODY U REKREAČNÍCH POTÁPĚČŮ.**  
J. Honěk, A. Tomek, M. Šrámek, L. Šefc, J. Januška, J. Fiedler, M. Horváth, Š. Novotný, T. Honěk, J. Veselka (Praha, Třinec, Kladno)
- 9:54 194. OUTCOME OF INFANTS WITH SEVERE LEFT VENTRICULAR FAILURE AND STRUCTURALLY NORMAL HEART**  
K. Koubský, V. Tomek, P. Vojtovič, R. Gebauer, J. Janoušek, V. Chaloupecký (Praha)
- 10:06 195. VÝZNAM KLIDOVÉ A ZÁTĚŽI-INDUKOVANÉ HYPERTENZE LEVÉ SÍNĚ U PACIENTŮ S FIBRILACÍ SÍNÍ**  
M. Šramko, D. Wichterle, V. Melenovský, M. Clemens, M. Fukunaga, P. Peichl, R. Čihák, B. Aldhoon, J. Kautzner (Praha)

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PLZEŇ (pavilon E II. patro) – pondělí 16. 5. 2016

## 10:18 196. ROLE PŘIDÁNÍ SPIRONOLAKTONU A RENÁLNÍ DENERVACE U „TRUE-RESISTANT“ HYPERTENZE. ROČNÍ VÝSLEDKY RANDOMIZOVANÉ STUDIE PRAGUE-15

J. Rosa, P. Widimský, P. Waldauf, T. Zelinka, M. Tábořský, P. Toušek, O. Petrák, R. Holaj, M. Branny, J. Widimský jr. (Praha, Olomouc, Třinec)

10:30 Přestávka

## 11:00-12:30 Soutěž mladých kardiologů

Předsedající: A. Linhart, M. Aschermann, L. Špinarová (Praha, Brno)

## 11:00 197. ANALÝZA RIZIKOVÝCH FAKTORŮ PERIPROCEDURÁLNÍHO KRVÁCENÍ U PACIENTŮ PODSTUPUJÍCÍCH SKG/PCI SE ZAMĚŘENÍM NA GENETICKÉ VARIABILITY VÝZNAMNÝCH DESTIČKOVÝCH PROTEINŮ

M. Sionová, P. Blaško, Š. Jirouš, D. Vindiš, R. Rokyta, Z. Moťovská (Praha, Ostrava, Plzeň, Olomouc)

## 11:12 198. VÝSLEDKY PACIENTŮ STARŠÍCH ŠEDESÁTI LET S HYPERTROFICKOU KARDIOMYOPATIÍ PO ALKOHOLOVÉ SEPTÁLNÍ ABLACI

D. Jahnlová, P. Tomašov, J. Veselka (Praha)

## 11:24 199. VLIV MÍŠNÍ STIMULACE NA SYMPATICKOU NERVOVOU AKTIVITU SRDCE HODNOCENOU POMOČÍ 123I-MIBG SCINTIGRAFIE U PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM

J. Naar, M. Ståhlberg, P. Doškář, F. Málek, D. Jaye, C. Linde,

F. Braunschweig, D. Bone, O. Lang, P. Neužil (Praha, Stockholm, Sweden, Minneapolis, United States)

## 11:36 200. HODNOCENÍ ZMĚNY LIPIDOVÉHO JÁDRA ATEROSKLEROTICKÉHO PLÁTU PŘI KAROTICKÉM STENTINGU POMOCÍ INFRAČERVENÉ SPEKTROSKOPIE A INTRAVASKULÁRNÍHO ULTRAZVUKU

C. Štěchovský, P. Hájek, M. Horváth, M. Špaček, J. Veselka (Praha)

## 11:48 201. PROGNOSTICKÉ FAKTORY U KOMATÓZNÍCH PACIENTŮ PO MIMONEMOCNÍČNÍ OBĚHOVÉ ZÁSTAVĚ

M. Kleissner, J. Kettner, J. Kohoutek, J. Kautzner (Praha)

## 12:00 202. JEDNÁNÍ POROTY A VYHLÁŠENÍ VÝSLEDKŮ

12:30 Oběd

## 13:00-14:00 Komplexní péče o nemocné s genetickými onemocněními aorty

podpořeno edukačním grantem AstraZeneca

Předsedající: J. Pirk, J. Malý (Praha)

## 13:00 203. VZÁCNÁ ONEMOCNĚNÍ V EVROPSKÉM KONTEXTU

M. Macek (Praha)

## 13:15 204. AORTÁLNÍ SYNDROMY - PRAKTICKÉ ASPEKTY POHLEDEM KARDIOGENETIKA

A. Krebsová (Praha)

## 13:30 205. ZOBRAZOVACÍ METODY U AORTÁLNÍCH SYNDROMŮ-KLINICKÝ UPDATE

R. Kočková (Praha)

13:45 206. **NOVINKY V CHIRURGICKÉ LÉČBĚ**  
 J. Malý (Praha)

13:55 **Diskuze**

14:00 **Přestávka**

**PS Chorob myokardu a perikardu**

14:10-15:10 **Diagnostika a léčba onemocnění perikardu**

Předsedající: T. Paleček, V. Melenovský (Praha)

14:10 207. **ROZDĚLENÍ A KLINICKÝ OBRAZ PERIKARDIÁLNÍCH  
 PATOLOGII**  
 M. Hutýra (Olomouc)

14:25 208. **MULTIMODÁLNÍ ZOBRAZENÍ PERIKARDIÁLNÍCH  
 CHOROB**  
 R. Panovský (Brno)

14:40 209. **FARMAKOLOGICKÁ LÉČBA PERIKARDITID**  
 T. Paleček (Praha)

14:55 210. **CHIRURGICKÁ LÉČBA PERIKARDIÁLNÍCH CHOROB**  
 T. Grus (Praha)

**PS Chorob myokardu a perikardu**

15:10-16:10 **Diferenciální diagnostika kardiomyopatií**

Předsedající: J. Krejčí, P. Kuchynka (Brno, Praha)

15:10 211. **HYPERTROFICKÁ KARDIOMYOPATIE**  
 D. Zemánek (Praha)

15:30 212. **DILATAČNÍ KARDIOMYOPATIE**  
 M. Kubánek (Praha)

15:50 213. **RESTRIKTIVNÍ KARDIOMYOPATIE**  
 J. Krejčí (Brno)

16:10 **Přestávka**

**Česká asociace intervenční kardiologie**

16:20-17:20 **Intervenční kardiologie a kardiochirurgie  
 u pacientů > 80 let**

Předsedající: M. Mates, R. Štípal (Praha, Ostrava)

16:20 214. **SPECIFIKA STARŠÍ POPULACE A SYNDROM FRAILTY**  
 R. Štípal (Ostrava)

16:30 215. **POHLED KARDIOANESTEZIOLOGA**  
 P. Plášil (Praha)

16:40 216. **PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ INTERVENCE**  
 I. Bernat (Plzeň)

16:50 217. **CHIRURGICKÁ REVASKULARIZACE U SENIORŮ**  
 J. Vojáček (Hradec Králové)

17:00 218. **PERKUTÁNNÍ STRUKTURÁLNÍ INTERVENCE**  
 M. Branny (Třinec)

17:10 219. **PANELOVÁ DISKUZE, ZÁVĚR**  
 M. Mates (Praha)

17:20 **Přestávka**



# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PLZEŇ (pavilon E II. patro) – pondělí 16. 5. 2016

## 17:30-18:30 Nefarmakologická HOT LINES - intervence a arytmie

Předsedající: J. Štásek, M. Želízko, M. Mates (Hradec Králové,  
Praha)

- 17:30 220. **PLACEMENT OF AORTIC TRANSCATHETER VALVES (PARTNER II)**  
J. Štásek (Hradec Králové)
- 17:37 221. **RANDOMIZED EVALUATION OF RECURRENT STROKE  
COMPARING PFO CLOSURE TO ESTABLISHED  
CURRENT STANDARD OF CARE TREATMENT  
(RESPECT); EXTENDED FOLLOW-UP RESULTS**  
M. Mates (Praha)
- 17:44 222. **BIODEGRADABILNÍ STENTY, AKTUÁLNÍ DATA**  
M. Želízko (Praha)
- 17:51 223. **PCI U STABILNÍ ANGINY PECTORIS JE LEPŠÍ NEŽ  
SAMOTNÁ MEDIKAMENTOSNÍ LÉČBA (POZNÁMKY  
K METAANALÝZE STUDIÍ)**  
V. Rozsival (Pardubice)
- 17:58 224. **GUIDELINES - NÁHLÁ SMRT**  
J. Kautzner (Praha)
- 18:05 225. **ČESKÝ REGISTR PACEMAKERŮ**  
M. Táborský (Olomouc)
- 18:10 226. **ČESKÝ REGISTR IMPLANTABILNÍCH KARDIOVERTER-  
DEFIBRILÁTORŮ (ICD)**  
J. Bytešník (Praha)
- 18:15 227. **ČESKÝ REGISTR KATETRIZAČNÍCH ABLACÍ**  
R. Čihák (Praha)

- 18:20 228. **PERCUTANEOUS IMPLANTATION OF AN  
ENTIRELY INTRACARDIAC LEADLESS PACEMAKER  
(LEADLESS II) MICRA TRANSCATHETER PACING  
STUDY**  
P. Neuzil (Praha)

18:30 Konec programu

**8:30-9:30 Koagulace**  
 edukační workshop ČKS (vstup jen pro přihlášené členy  
 PS Kardio 35)  
 ve spolupráci s Českou společností pro trombózu a hemostázu  
 Předsedající: J. Kvasnička (Praha)

**8:30 229. MECHANIZMY HEMOSTÁZY 2016 - CO BY MĚL  
 VĚDĚT KARDIOLOG**  
 J. Kvasnička (Praha)

**8:45 230. KRVÁČIVÉ STAVY – DIAGNOSTIKA A LÉČBA**  
 M. Penka (Brno)

**9:00 231. TROMBOFILIE A TROMBOTICKÉ STAVY –  
 DIAGNOSTIKA A LÉČBA**  
 T. Kvasnička (Praha)

**9:15 232. ANTIFOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM**  
 A. Bulíková (Brno)

**9:30-10:30 Volná sdělení - kardiostimulátory, poruchy  
 rytmu**  
 Předsedající: P. Pařízek, R. Polášek (Hradec Králové, Liberec)

**9:30 233. DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY KATETRIZAČNÍ ABLACE  
 FIBRILACE SÍNÍ A FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ JEJÍ  
 ÚČINNOST**  
 D. Wichterle, P. Peichl, B. Aldhoon, M. Šramko, P. Hajdušek,  
 E. Borišincová, R. Čihák, J. Kautzner (Praha)

**9:40 234. KATETRIZAČNÍ ABLACE ZA PŘÍTOMNOSTI DŘÍVE  
 IMPLANTOVANÉHO OKLUDERU OUŠKA LEVÉ SÍNĚ**  
 P. Hála, M. Chovanec, M. Janotka, T. Mráz, J. Petrů,  
 M. Prokopová, L. Šedivá, J. Škoda, P. Neužil (Praha)

**9:50 235. NAŠE ZKUŠENOSTI S LEADLESS (BEZDRÁTOVOU)  
 KARDIOSTIMULACÍ**  
 J. Šimon, E. Kronusová, J. Petrů, P. Neužil (Praha)

**10:00 236. NOVÁ METODA K DETEKCI KOMOROVÉ  
 DYSSYNCHRONIE**  
 J. Lipoldová, M. Novák, P. Leinveber, T. Reichlová,  
 J. Haláček, P. Jurák (Brno)

**10:10 237. JSOU PACIENTI PO KARDIOCHIRURGICKÝCH  
 VÝKONECH INDIKOVÁNI KE KARDIOSTIMULACI  
 ADEKVÁTNĚ?**  
 M. Válek, Z. Fingrová, M. Smola, M. Pšenička, A. Linhart  
 (Praha)

**10:20 238. FAKTORY SPOJENÉ S POTŘEBOU TRVALÉ  
 KARDIOSTIMULACE PO SRDEČNÍ TRANSPLANTACI**  
 K. Lefflerová, I. Málek, V. Melenovský, J. Pirk, E. Pokorná,  
 J. Kautzner (Praha)

**10:30 Přestávka**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI OLOMOUC (pavilon E - I. patro) – pondělí 16. 5. 2016

|             |      |                                                                                                    |  |
|-------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|             |      | Česká asociace akutní kardiologie                                                                  |  |
| 11:00-12:30 |      | <b>Srdeční zástava</b>                                                                             |  |
|             |      | ve spolupráci s Českou resuscitační radou                                                          |  |
|             |      | Předsedající: A. Truhlář, T. Janota, T. Kovárník, J. Bělohávek, P. Ošťádal (Hradec Králové, Praha) |  |
| 11:00       | 239. | <b>NOVINKY V DOPORUČENÍCH PRO KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACI 2015</b>                                |  |
|             |      | A. Truhlář (Hradec Králové)                                                                        |  |
| 11:30       | 240. | <b>MECHANIZOVANÁ SRDEČNÍ MASÁŽ</b>                                                                 |  |
|             |      | T. Kovárník (Praha)                                                                                |  |
| 11:45       | 241. | <b>REFRAKTERNÍ SRDEČNÍ ZÁSTAVA - EXTRAKORPORÁLNÍ RESUSCITACE</b>                                   |  |
|             |      | J. Bělohávek (Praha)                                                                               |  |
| 12:00       | 242. | <b>CENTRA PRO NEMOCNÉ PO SRDEČNÍ ZÁSTAVĚ („CARDIAC ARREST CENTRA“)</b>                             |  |
|             |      | P. Ošťádal (Praha)                                                                                 |  |
| 12:15       |      | <b>Diskuze</b>                                                                                     |  |
| 12:30       |      | <b>Oběd</b>                                                                                        |  |

## 13:00-14:00 Volná sdělení - intervenční kardiologie I.

Předsedající: J. Kaňovský, F. Bednář (Brno, Praha)

|       |      |                                                                                                                         |  |
|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13:00 | 243. | <b>AORTÁLNÍ STENÓZA – DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY PO KATETRIZAČNÍ IMPLANTACI AORTÁLNÍ CHLOPNĚ U VYSOCE RIZIKOVÝCH NEMOCNÝCH</b> |  |
|       |      | M. Želízko, B. Janek, M. Hrnčárek, L. Barčiaková (Praha)                                                                |  |

|       |      |                                                                                                                                                    |  |
|-------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13:12 | 244. | <b>STŘEDNĚDOBÉ VÝSLEDKY IMPLANTACE MITRACLIPŮ</b>                                                                                                  |  |
|       |      | J. Januška, M. Hudec, L. Škňouřil, M. Dorda, L. Gajdůšek, M. Urban, M. Bílka, M. Branny (Třinec)                                                   |  |
| 13:24 | 245. | <b>ENDOVASKULÁRNA LIEČBA AKÚTNÝCH MOZGOVÝCH INFARKTOV V KARDIOCENTRE NITRA - ANALÝZA VÝSLEDKOV MECHANICKÝCH TROMBEKTÓMIÍ POČAS ROKOV 2014-2015</b> |  |
|       |      | P. Kurray, P. Blaško, M. Vytiska, M. Hranai, D. Vízlayová, A. Petrovičová, M. Brozman (Nitra, SR, Nitra)                                           |  |
| 13:36 | 246. | <b>AKUTNÍ PORANĚNÍ A STŘEDNĚDOBÉ ZMĚNY RADIÁLNÍ TEPNY PO PCI HODNOCENÉ OCT</b>                                                                     |  |
|       |      | J. Kaňovský, R. Miklík, T. Nováková, L. Přivarová, M. Poloczek, O. Boček, P. Jeřábek, J. Jarkovský, P. Kala (Brno)                                 |  |
| 13:48 | 247. | <b>INVAZIVNÍ MĚŘENÍ AKUTNÍCH HEMODYNAMICKÝCH ZMĚN ČASNĚ PO IMPLANTACI MITRACLIPU</b>                                                               |  |
|       |      | F. Bednář, V. Kočka, T. Buděšínský, H. Línková, P. Toušek (Praha)                                                                                  |  |

## 14:00 Přestávka

## 14:10-15:10 Volná sdělení - intervenční kardiologie II.

Předsedající: P. Toušek, J. Škvařil (Praha)

|       |      |                                                                                                                                           |  |
|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14:10 | 248. | <b>DLOUHODOBÉ SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ S IMPLANTACÍ VSTŘEBATELNÉHO STENTU BĚHEM PRIMÁRNÍ PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ INTERVENCE – STUDIE PRAGUE-19</b> |  |
|       |      | P. Toušek, V. Kočka, R. Petr, M. Malý, M. Hajšl, L. Lisa, T. Buděšínský, P. Widimský (Praha)                                              |  |

- 14:22 249. CYSTATIN C IS ASSOCIATED WITH THE EXTENT AND CHARACTERISTICS OF CORONARY ATHEROSCLEROSIS IN PATIENTS WITH PRESERVED RENAL FUNCTION**  
 A. Král, T. Kovárník, H. Skalicka, J. Horák, K. Bayerová, Z. Vanickova, H. Benáková, A. Linhart (Praha)
- 14:34 250. VSTŘEBATELNÉ STENTY V RUTINNÍ PRAXI. NOVÁ ÉRA V INTERVENČNÍ KARDIOLOGII**  
 J. Škvařil, M. Malý, M. Černohous, P. Sedloň, M. Hajšl, M. Zavoral (Praha)
- 14:46 251. DEGENERATIVNÍ ZMĚNY A ZÁNĚTLIVÁ ODPOVĚĎ PO PERKUTÁNNÍ NÁHRADĚ AORTÁLNÍ CHLOPNĚ VE SROVNÁNÍ S CHIRURGICKOU NÁHRADOU.**  
 J. Sulženko, P. Toušek, V. Kočka, F. Bednář, H. Línková, R. Petr, M. Laboš, P. Widimský (Praha)
- 14:58 252. SROVNÁNÍ DETEKCE RADIÁLNÍ OKLUZE PO TRANSRADIÁLNÍ SRDEČNÍ KATETRIZACI A INTERVENCI POMOCÍ DVOU METOD - REVERZNÍHO BARBEAU TESTU A DUSG**  
 Š. Jirouš, I. Bernat, R. Rokyta (Plzeň)

### 15:10-16:10 „Hands on“- levostranná kontrastní echokardiografie

Předsedající: A. Borg, R. Kočková, K. Mědílek (Birkirkara, Malta, Praha, Hradec Králové)

- 15:10 253. BASIC PRINCIPLES AND APPLICATIONS**  
 A. Borg (Birkirkara, Malta)

- 15:30 254. ... U PATOLOGÍÍ LEVÉHO SRDCE**  
 R. Kočková (Praha)
- 15:50 255. .... U ZÁTĚŽOVÉ ECHOKARDIOGRAFIE**  
 K. Mědílek (Hradec Králové)

**16:10 Přestávka**

**16:20-17:20 Co by měl kardiolog vědět o komorových tachykardiích (typovými kazuistikami podpořený workshop)**  
 edukační workshop ČKS (vstup jen pro přihlášené členy PS Kardio 35)  
 podpořeno edukačním grantem Medtronic Czechia  
 Předsedající: J. Kautzner, L. Haman (Praha, Hradec Králové)

- 16:20 256. MECHANISMY VZNIKU, DIAGNOSTIKA A DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA**  
 P. Peichl (Praha)
- 16:35 257. PACIENT S ČETNÝMI KOMOROVÝMI EXTRASYSTOLAMI**  
 A. Bulava (České Budějovice)
- 16:50 258. PACIENT S IDIOPATICKOU KOMOROVOU TACHYKARDIÍ**  
 M. Fiala (Třinec)
- 17:05 259. PACIENT S KOMOROVOU TACHYKARDIÍ PŘI STRUKTURNÍM POSTIŽENÍ SRDCE**  
 P. Neužil (Praha)

**17:20 Konec programu**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI HRADEC KRÁLOVÉ (pavilon E - I. patro) – pondělí 16. 5. 2016

8:30-9:30 PS Chlopenní a vrozené srdeční vady v dospělosti  
**Jak se rozhodnout u této chlopenní vady?**  
Interaktivní sekce s hlasováním

Předsedající: M. Mates, D. Marek, J. Januška (Praha, Olomouc, Třinec)

8:30 260. **PROČ JE PACIENT S HOCM DUŠNÝ?**  
J. Januška (Třinec)

8:45 261. **AORTÁLNÍ REGURGITACE A DILATAČNÍ KARDIOMYOPATIE**  
R. Kočková (Praha)

9:00 262. **KOMBINOVANÁ AORTÁLNÍ VADA**  
K. Linhartová (Plzeň)

9:15 263. **TŘIKRÁT A DOST**  
J. Nečas (Brno)

9:30-10:30 Česká asociace pro srdeční rytmus  
**EKG kvízy v arytmologii**

Předsedající: L. Haman, J. Kautzner, P. Peichl (Hradec Králové, Praha)

9:30 264. **PORUCHY SRDEČNÍH RYTMU I**  
L. Haman (Hradec Králové)

10:00 265. **PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU II**  
P. Peichl (Praha)

10:30 **Přestávka**

11:00-12:30 Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii  
**Echokardiografie u onemocnění aortální chlopně (Niederleho blok)**

Předsedající: H. Skalická, T. Paleček (Praha)

11:00 266. **AORTÁLNÍ STENÓZA S NÍZKÝM GRADIENTEM**  
K. Linhartová (Praha)

11:15 267. **LEVÁ KOMORA U AORTÁLNÍ STENÓZY**  
E. Mandysová (Praha)

11:30 268. **VÝZNAM ECHOKARDIOGRAFIE PRO PERKUTÁNNÍ IMPLANTACI AORTÁLNÍ CHLOPNĚ U PACIENTŮ S AORTÁLNÍ STENÓZOU**  
T. Mráz (Praha)

11:45 269. **OPTIMÁLNÍ KVANTIFIKACE AORTÁLNÍ REGURGITACE**  
Z. Hlubocká (Praha)

12:00 270. **INDIKACE K VÝKONŮM NA ASCENDENTNÍ AORTĚ**  
J. Popelová (Praha)

12:15 **Diskuze**

12:30 **Oběd**

Symposium Novartis s.r.o.

13:00-14:00 **Entresto<sup>TM</sup> – nový koncept v léčbě chronického srdečního selhání se sníženou ejekční frakcí**

Předsedající: R. Pudil (Hradec Králové)

13:00 271. **DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA U PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM A SNÍŽENOU EJEKČNÍ FRAKČÍ**  
A. Linhart (Praha)

|       |      |                                                                                                                             |
|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13:10 | 272. | <b>VÝZNAM NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V KLINICKÉ PRAXI</b><br>R. Pudil (Hradec Králové)                                         |
| 13:20 | 273. | <b>BUDOUČNOST LÉČBY SRDEČNÍHO SELHÁNÍ VE SVĚTLE STUDIE PARADIGM-HF</b><br>J. Bělohávek (Praha)                              |
| 13:35 | 274. | <b>PANELOVÁ DISKUSE: SKRYTĚ PROGREDUJÍCÍ PACIENT SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM A SNÍŽENOU EJEKČNÍ FRAKČÍ</b><br>J. Bělohávek (Praha) |
| 13:45 | 275. | <b>PANELOVÁ DISKUSE: PACIENT S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM A VÝRAZNOU SYMPTOMATOLOGIÍ</b><br>L. Špinarová (Brno)           |
| 13:55 |      | <b>Diskuze</b>                                                                                                              |
| 14:00 |      | <b>Přestávka</b>                                                                                                            |

|             |      |                                                                                                                        |
|-------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |      | PS Kardio 35                                                                                                           |
| 14:10-15:10 |      | <b>Interaktivní echo kvíz aneb „Zajímavé případy z klinické praxe“</b><br>Předsedající: A. Linhart, R. Kočková (Praha) |
| 14:10       | 276. | <b>SÉRIE KAZUISTICKÝCH SDĚLENÍ - ČÁST 1</b><br>M. Kotrč (Praha)                                                        |
| 14:40       | 277. | <b>SÉRIE KAZUISTICKÝCH SDĚLENÍ - ČÁST 2</b><br>J. Marek (Praha)                                                        |

|             |  |                                                                                                                                          |
|-------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |  | Česká asociace akutní kardiologie                                                                                                        |
| 15:10-16:10 |  | <b>Interaktivní kazuistiky EKG a klinických postupů</b><br>Předsedající: J. Vojáček, J. Šimek, T. Janota, T. Hnátek (Hr. Králové, Praha) |
| 16:10       |  | <b>Přestávka</b>                                                                                                                         |

|             |      |                                                                                                               |
|-------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |      | Symposium Berlin-Chemie/A.Menarini Česká republika s.r.o.                                                     |
| 16:20-17:20 |      | <b>Jsou betablokátory srovnatelné v léčbě KV onemocnění?</b><br>Předsedající: L. Špinarová, J. Vítovec (Brno) |
| 16:20       | 278. | <b>FARMAKOLOGICKÉ ROZDÍLY BB</b><br>J. Vítovec (Brno)                                                         |
| 16:40       | 279. | <b>JAKÉ BB JSOU VHODNÉ PRO LÉČBU HT?</b><br>M. Souček (Brno)                                                  |
| 17:00       | 280. | <b>JAKÉ ZÁVĚRY PŘINESLA STUDIE SENIOR PRO SRDEČNÍ SELHÁNÍ?</b><br>L. Špinarová (Brno)                         |
| 17:20       |      | <b>Přestávka</b>                                                                                              |

|             |      |                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |      | Symposium CVRx, Inc.                                                                                                                                                                                    |
| 17:30-18:30 |      | <b>Carotid Baroreceptor Stimulation: A New Treatment Option for Patients with Heart Failure and Low Ejection Fraction</b><br>Předsedající: E. Gronda, J. Müller-Ehmsen (Milan, Italy, Hamburg, Germany) |
| 17:30       | 281. | <b>OVERVIEW OF NEUROMODULATION THERAPIES FOR HEART FAILURE</b><br>E. Gronda (Milan, Italy)                                                                                                              |
| 17:50       | 282. | <b>WHAT IS BAROREFLEX ACTIVATION THERAPY</b><br>J. Müller-Ehmsen (Hamburg, Germany)                                                                                                                     |
| 18:10       | 283. | <b>EXPERIENCE OF BAROREFLEX ACTIVATION THERAPY IN CZECH REPUBLIC</b><br>M. Táborský (Olomouc)                                                                                                           |
| 18:30       |      | <b>Konec programu</b>                                                                                                                                                                                   |

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## POSTEROVÁ LÉKAŘSKÁ SEKCE (pavilon E I. patro, foyer) – pondělí 16. 5. 2016

### 10:30-11:00 Posterová sekce – moderovaná I.

Moderovaná diskuze bude probíhat od 10:30 do 11:00 hod  
HODNOTÍCÍ KOMISE: M. Želízko, J. Štásek, R. Čihák, M. Fiala  
(Praha, Hradec Králové, Třinec)

- 284. ELEVATION OF CARDIAC TROPONIN T IN PATIENTS WITH AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS**  
L. Mach, T. Konečný, K. Helánová, A. Jaffe, E. Sorenson, V. Somers, G. Reeder (Brno, Los Angeles, CA, United States, Rochester, MN, United States)
- 285. VÝZNAM ECHOKARDIOGRAFICKÝCH A LABORATORNÍCH PARAMETRŮ V PREDIKCI MORTALITY, VÝSKYTU CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY A VÝVOJE PLICNÍ HYPERTENZE U PACIENTŮ S PLICNÍ EMBOLIÍ**  
D. Vindiš, M. Hutýra, S. Littnerová, M. Táborský (Olomouc, Brno)
- 286. REKURENTNÍ ANALÝZA V DETEKCI AUTONOMNÍ DYSFUNKCE U PACIENTŮ S VASOVAGÁLNÍ SYNKOPOU**  
L. Riedlbauchová, J. Schlenker, T. Neděška, V. Socha, A. Schlenkerová, V. Potočková, Š. Malá, P. Kutílek, J. Veselka (Praha, Kladno)
- 287. ARYTMICKÁ BOUŘE – EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÁ OXYGENACE (ECMO) - BRIDGE TO CATHETER ABLATION / BRIDGE TO RECOVERY.**  
L. Pavlů, M. Lazárová, M. Táborský, J. Petřková (Olomouc)
- 288. PROTEIN S100-BETA JAKO PROGNOSTICKÝ UKAZATEL VÝSLEDNÉHO NEUROLOGICKÉHO STAVU**

### U PACIENTŮ LÉČENÝCH MÍRNOU TERAPEUTICKOU HYPOTERMIÍ PO PRODĚLANÉ MIMONEMOCNÍČNÍ SRDEČNÍ ZÁSTAVĚ V DŮSLEDKU AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU

Š. Hudec, M. Hutýra, J. Přeček, D. Šaňák, M. Král, T. Adam, J. Jarkovský, O. Moravec, M. Táborský (Olomouc, Brno)

- 289. MOŽNÉ PŘÍČINY DISKREPANCE FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ S NEHYPEREMICKÝM INDEXEM IFR**  
Š. Jeřábek, T. Kovárník, A. Král, H. Skalická, A. Linhart (Praha)
- 291. TROMBOSY KATETRIZAČNÍCH OKLUDEŘŮ OUŠKA LEVÉ SÍNĚ**  
P. Hála, L. Dujka, M. Chovanec, M. Janotka, T. Mráz, J. Petrů, M. Prokopová, L. Šedivá, J. Škoda, P. Neužil (Praha)
- 292. OCT VOLUMETRIE INTIMÁLNÍ HYPERPLAZIE RADIÁLNÍ TEPNY PO PCI**  
T. Nováková, J. Kaňovský, R. Miklík, L. Přivarová, M. Poloczek, O. Boček, P. Jeřábek, J. Jarkovský, P. Kala (Brno)
- 293. ZÁNĚTLIVÁ ODPOVĚĚ PO IMPLANTACI ABSORBOVATELNÝCH STENTŮ A LÉKOVÝCH STENTŮ 2. GENERACE U STABILNÍCH FOREM ICHS**  
V. Novotný, I. Varvařovský, J. Matějka, V. Rozsival, T. Lazarák, P. Vojtíšek (Pardubice)
- 294. KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR OUŠKA LEVÉ SÍNĚ NA NAŠEM PRACOVÍŠTI**  
L. Vlažná, J. Jakabčín, P. Červinka (Ústí nad Labem)



**11:00-18:00 Posterová sekce – I.**

290. **PÍŠŤELE VĚNČITÝCH TEPEN**  
O. Aschermann, M. Mates, P. Kmoníček, P. Formánek, K. Kopřiva (Praha)
295. **POINFARKTOVÝ DEFEKT KOMOROVÉHO SEPTA - KAZUISTIKA**  
D. Matouš (Třinec)
296. **BRUGADA SYNDROM - CASE REPORT, RISK STRATIFICATION AND TREATMENT**  
M. Derevjanik (Praha)
297. **SUBEPIKARDIÁLNI HEMATÓM AKO ZRIEDKAVÁ KOMPLIKÁCIA KORONAROGRAFIE**  
J. Mikovčák, J. Fismol, M. Branny (Třinec)
298. **HLUBOKÁ ŽILNÍ TROMBOZA U MLADÉ PACIENTKY S MAY-THURNERŮV SYNDROMEM KOMPLIKOVANÁ PLICNÍ EMBÓLIÍ. KAZUISTIKA**  
Z. Jadvířová, F. Roháč, B. Kožnar (Praha)
299. **PACIENT PO VÝKONU NA ABDOMINÁLNÍ AORTĚ .**  
R. Kološová, D. Kučera, M. Válka, K. Zeman, I. Pavlas, T. Gisting (Frydek-Místek, Ostrava)
300. **KOMPLIKACE TRVALÉ KARDIOSTIMULACE – JEDEN PŘÍPAD ZA VŠECHNY**  
V. Černíček, E. Pospíšilová, V. Gloger (Zlín)
301. **AKUTNÍ KORONÁRNÍ SYNDROM U MLADÉHO VRCHOLOVÉHO SPORTOVCE BEZPROSTŘEDNĚ PO EXTRÉMNÍM FYZICKÉM VÝKONU - KAZUISTIKA**  
P. Kupková, V. Kaučák, K. Novobilský, R. Kryza, P. Černý (Ostrava)
302. **DOMNĚLÉ CIZÍ TĚLESO V LEVÉ SÍNĚ PO KATÉTROVÉ ABLACI PERZISTUJÍCÍ FIBRILACE SÍNĚ**  
T. Skála, M. Hutýra, O. Moravec, Z. Tudos, M. Táborský (Olomouc)
303. **MYXOM V LEVÉ SÍNĚ - TIŠE, NAPŘÍČ CELÝM SRDCEM.**  
B. Holek, M. Urban, M. Branny (Třinec)
304. **VZŤAH MEDZI BIOMARKERMI OXIDAČNÉHO STRESU A FIBRILÁCIU PREDSENÍ U PACIENTOV PODSTUPUJÚCICH RÁDIOFREKVENČNÚ ABLÁCIU**  
A. Bohm, L. Tothova, L. Urban, P. Slezak, L. Bacharova, P. Musil, R. Hatala (Bratislava, SR)
305. **KLINICKÉ VYUŽITÍ TELEMEDICÍNY**  
P. Rohánek (Olomouc)
306. **SROVNÁNÍ RADIČNÍ ZÁTĚŽE, SPOTŘEBY KONTRASTNÍ LÁTKY A COST-EFEKTIVITY METOD 3DRA A CT LEVÉ SÍNĚ POUŽÍVANÝCH V PODPOŘE KATÉTROVÉ ABLACE V LEVÉ SÍNĚ**  
J. Jež, Z. Stárek, F. Lehar, J. Wolf, T. Kulík, A. Žbáňková, M. Novák (Brno)
307. **IMPLANTACE REMODULINOVÉ PUMPY – NOVÁ MOŽNOST LÉČBY ARTERIÁLNÍ PLICNÍ HYPERTENZE**  
D. Klimeš, D. Hetclová, H. Grofková (Olomouc)
308. **RUPTURA MYOKARDU PŘI TAKO-TSUBO KARDIOMYOPATII - KAZUISTIKA**  
J. Hůlka, M. Solář, J. Soukup (Hradec Králové)
309. **PROGNOSTICKÝ VÝZNAM STANOVENÍ TROPONINU T VYSOCE SENZITIVNÍ METODOU U NEMOCNÝCH S BOLESTÍ NA HRUDI A DUŠNOSTÍ NEKARDIÁLNÍ ETIOLOGIE V AKUTNÍM PROVOZU**  
F. Varhaník, R. Pudil, I. Karešová, P. Bartoň, V. Palička (Hradec Králové)

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## POSTEROVÁ LÉKAŘSKÁ SEKCE (pavilon E I. patro, foyer) – pondělí 16. 5. 2016

310. **VROZENÁ ANOMÁLIE DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY KOMPLIKUJÍCÍ RADIOFREKVENČNÍ ABLACI FIBRILACE SÍNÍ – KAZUISTIKA**  
O. Moravec (Olomouc)
311. **BRUGADA SYNDROM NEBO BRUGADA FENOKOPIE? DYNAMIKA EKG ZMĚN BĚHEM ADDISONSKÉ KRIZE U PACIENTA S ANAMNÉZOU BRUGADA SYNDROMU**  
V. Pavlíňák, J. Kuchař, D. Rob, M. Chochola, P. Vařejka, J. Lubanda, A. Linhart (Praha)
312. **CIRKADIÁNNÍ VARIABILITA V ROZVOJI AKUTNÍHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
M. Pavlušová, M. Pávková - Goldbergová, J. Svoboda, S. Littnerová, M. Felšöci, P. Lokaj, E. Ganovská, J. Špínar, J. Pařenica (Brno)
313. **IMPLANTABILNÍ KARDIOVERTER-DEFIBRILÁTOR: DOBRÝ SLUHA, ALE OBČAS ZLÝ PÁN 2**  
J. Pindor, M. Branny, R. Neuwirth, O. Jiravský, D. Wojnarová, J. Gorzolja, D. Vavřík, Š. Krawiec (Třinec)
314. **ŠEST LET ČINNOSTI KOAGULAČNÍ AMBULANCE, ANEB KAM SMĚŘUJEME V ÉRE NOVÝCH ANTIKOAGULACIÍ**  
J. Matoušková, Z. Minariková, P. Hála, P. Neužil, J. Balázs (Praha)
315. **TAKO-TSUBO KARDIOMYOPATIE U PACIENTKY S ESENCIÁLNÍ TROMBOCYTÉMIÍ NA LÉČBĚ ANAGRELIDEM**  
L. Eremiášová, J. Marek, A. Král, T. Paleček, M. Aschermann, A. Linhart, V. Danzig (Praha)
316. **NAŠE ZKUŠENOSTI S ROTABLACEMI V KRAJSKÉ NEMOCNICI LIBEREC**  
A. Afxentiou, D. Horák, V. Hraboš, Z. Šembera (Liberec)
317. **KATETRIZAČNÍ ŘEŠENÍ KOMPLIKACE PO KARDIOCHIRURGICKÉM VÝKONU – PLASTICE MITRÁLNÍHO PRSTENCE- ODTRŽENÍ STEHU NA ZADNÍM PRSTENCI S VÝZNAMNÝM PARAVALVULÁRNÍM MITRÁLNÍM LEAKEM, KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR LEAKU TRANSSEPTÁLNÍM PŘÍSTUPEM - KAZUISTIKA.**  
G. Mairgani, M. Mates, M. Prokopová, J. Matoušková (Teplíce, Praha)
318. **KONZERVATIVNÍ LÉČBA PROTETICKÉ INFEKČNÍ ENDOKARDITIDY**  
L. Tauchenová, M. Bláha, J. Vrbská, J. Kautzner (Praha)
319. **ANALÝZA PACIENTŮ S IMPLANTOVANÝM KARDIOSTIMULÁTOREM V KARDIOSTIMULAČNÍM CENTRU FRÝDEK-MÍSTEK V R. 2015**  
T. Gistingier, K. Zeman, I. Pavlas (Frýdek-Místek)
320. **NEOBVYKLÁ KOMPLIKACE TRANSESOFAGEALNÍHO ECHO VÝŠETŘENÍ**  
K. Kubišová, M. Dorda, M. Branny (Třinec)
321. **DISLOKACE PRAVOKOMOROVÉ ELEKTRODY S NEADEKVÁTNÍ REAKCI BIV ICD**  
K. Kubišová, O. Jiravský, M. Branny (Třinec)
322. **BIORESORPČNÍ STENTY - DVOULETÉ VÝSLEDKY KLINICKÉHO A ULTRAZVUKOVÉHO SLEDOVÁNÍ**  
P. Hájek, M. Horváth, C. Štěchovský, R. Adlová, P. Tomašov, J. Veselka (Praha)
323. **ČASOVACÍ CYKLY U PŘÍSTROJŮ K RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBĚ S MOŽNOSTÍ SNÍMÁNÍ LEVOKOMOROVÉ AKTIVITY – KAZUISTIKA**  
K. Hlavatá, M. Tanzerová, K. Sedláček, P. Řezáč, J. Kautzner (Praha)

- 324. LZE VYUŽÍT BIOMARKERY V DIAGNOSTICE AKUTNÍ MYOKARDITIDY MIMIKUJÍCÍ AKUTNÍ KORONÁRNÍ SYNDROM?**  
E. Ganovská, S. Littnerová, P. Kubena, M. Pavlušová, J. Jarkovský, J. Špinár, J. Pařenica (Brno)
- 325. IMPLANTABILNÍ EKG ZÁZNAMNÍK REVEAL LINQ – SROVNÁNÍ S PŘEDCHOZÍ GENERACÍ A VÝTĚŽNOST**  
H. Mudrochová, M. Mudroch, L. Šedivá, J. Petrů, P. Neužil (Praha)
- 326. PSEUDOANEURYSMA ASCENDENTNÍ AORTY PO BENTALLOVÉ OPERACI PRO AKUTNÍ DISEKCI TYPU A**  
L. Gajdušek, B. Holek, M. Pleva (Třinec)
- 327. POŠKOZENÁ STIMULAČNÍ ELEKTRODA - DŮSLEDEK FRAKTURY KLÍČNÍ KOSTI**  
J. Pindor, J. Gorzolka, D. Vavřík, O. Jiravský, D. Wojnarová, M. Branny (Třinec)
- 328. LEPTIN JAKO PREDIKTOR REKURENCE FIBRILACE SÍNÍ U PACIENTŮ LÉČENÝCH RADIOFREKVENČNÍ ABLACÍ**  
F. Souček (Brno)
- 329. NEČEKANÁ PŘÍČINA SYNKOPY**  
P. Novotný, R. Panovský, M. Novák, V. Feitová, L. Špinarová (Brno)
- 330. SROVNÁNÍ PARAMETRŮ ABLACE FIBRILACE SÍNÍ PŘI POUŽITÍ CHLAZENÉHO KATETRU S MOŽNOSTÍ MĚŘENÍ SÍLY PŘÍTLAKU A STANDARDNÍHO KATETRU S CHLAZENÝM HROTEM**  
F. Lehar, Z. Stárek, J. Jež, Z. Svanovská, J. Wolf, T. Kulík, A. Žbáňková (Brno)

- 331. ROTABLACE – PRVNÍ ZKUŠENOSTI NA NAŠEM PRACOVÍŠTI**  
J. Mrózek, L. Pleva, M. Porzer, R. Nykl, P. Kukla, P. Berger, M. Homza (Ostrava)
- 332. STENÓZA PLÍČNÍCH ŽÍL PO CHIRURGICKÉ MAZE PROCEDURE**  
K. Kubišová, L. Škňouřil, M. Branny (Třinec)
- 333. HYPERTENZE STARŠÍCH OSOB A JEJÍ TERAPIE NA INTERNÍ KARDIOLOGICKÉ KLINICE FN BRNO BOHUNICE**  
M. Holická, J. Špinar (Brno)
- 334. PREZENATAČE ZÁZNAMŮ INTRAVASKULÁRNÍHO ZOBRAZENÍ METODOU OPTICKÉ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE ( OCT ) SE ZAMĚŘENÍM NA POSLEDNÍ GENERACI BIODEGRADABILNÍCH INTRAKORONÁRNÍCH VÝZTUŽÍ ( BVS ).**  
O. Boček, P. Jeřábek, M. Poloczek, R. Miklík, J. Kaňovský, R. Štípal, P. Kala (Brno)
- 335. SOUČASNĚ VZNIKLÝ KARDIOEMBOLICKÝ INFARKT MYOKARDU A IKTUS ŘEŠENÝ TROMBOASPIRACÍ Z ATYPICKY ODSUPUJÍCÍ KORONÁRNÍ TEPNY A NÁSLEDNOU TROMBOLÝZOU**  
Z. Coufal, V. Černíček, P. Kopřiva (Zlín)
- 336. MYXOM LEVÉ SÍNĚ U PACIENTKY PO CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODĚ**  
J. Látal, K. Vykoupil, M. Fedorco, M. Hutýra, P. Heinc, M. Táborský (Olomouc)
- 337. TRANSRADIÁLNÍ PCI SUBTOTÁLNÍ STENÓZY BIFURKACE RIA-RD S POUŽITÍM DVOU BIOREZORBOVATELNÝCH SCAFFOLDŮ ABSORB**  
Z. Coufal, P. Kopřiva (Zlín)

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## POSTEROVÁ LÉKAŘSKÁ SEKCE (pavilon E I. patro, foyer) – pondělí 16. 5. 2016

338. **SEKUNDÁRNÍ PRODLOUŽENÍ QT INTERVALU U OSTEOMALACIE**  
J. Galuszka, M. Táborský (Olomouc)
339. **LÉČBA SUBMASIVNÍ PLICNÍ EMBOLIE VE FN BRNO**  
J. Hlásenský, O. Ludka, J. Špinar (Brno)
340. **VYŠETŘENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ U PACIENTŮ PO IMPLANTACI ICD NEBO TRVALÉHO STIMULAČNÍHO SYSTÉMU.**  
M. Chovanec, M. Janotka, L. Šedivá, J. Šimon, J. Škoda, J. Petrů, P. Neužil (Praha)
341. **DISEKCE HRUDNÍ AORTY TYPU A MANIFESTUJÍCÍ SE VE FORMĚ 2 STEMI**  
R. Surovčík, A. Kupec, P. Červinka, K. Jirásek (Praha, Ústí nad Labem)
342. **MOŽNOSTI VYUŽITÍ MIKRORNA V ČASNÉ DIAGNOSTICE AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU**  
V. Biel, J. Novák, O. Hlinomaz, L. Špinarová (Brno)
343. **LÉČBA EREKTLNÍ DYSFUNKCE V BĚŽNÉ PRAXI**  
V. Adámková (Praha)
344. **ANEURYSMA ARTERIA CAROTIS INTERNA JAKO NEOBÝKLÁ MANIFESTACE MARFANOVA SYNDROMU**  
L. Koc, T. Zatočil, T. Brychta, A. Nečasová, J. Špinar (Brno)
345. **RESPIRAČNÉ REFLEXY A ICH MOŽNOSTI VYUŽITIA NA ZABRÁNENIE ROZVOJA VAZOVAGÁLNEJ SYNKOPY**  
M. Bavalárová, E. Szabóová, Z. Tomori, A. Brandenburová, V. Donič, S. Palko (Košice, SR)

346. **RECIDIVA FIBRILACE SÍNÍ U PACIENTŮ PO NEFARMAKOLOGICKÉ TERAPII - NAŠE ZKUŠENOSTI S ŘEŠENÍM.**  
M. Chovanec, M. Janotka, L. Šedivá, J. Škoda, J. Petrů, P. Neužil (Praha)
347. **NEMOCNICNÍ MANAGEMENT PACIENTŮ S OBĚHOVOU ZÁSTAVOU V KARLOVARSKÉ KRAJSKÉ NEMOCNICI. TŘÍLETÁ ZKUŠENOST S PROVOZEM EMERGENCY A SPOLEČNÉHO INTENZIVISTICKÉHO LŮŽKOVÉHO FONDU.**  
A. Schee, D. Märzová, M. Štroffeková, Z. Kos, Z. Peroutka, R. Janda, M. Paďour (Karlovy Vary)

18:00

Konec programu

**8:00-18:00 Posterová sekce - nelékařská**

- 348. TRÉNINK EXPIRAČNÍHO SVALSTVA S POMŮCKOU THRESHOLD PEP® U CHRONICKÉHO SYSTOLICKÉHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ- PŘÍPADOVÁ STUDIE**  
 F. Dosbaba, P. Žurková, L. Baťalík, R. Vysoký, O. Ludka, J. Špinar (Brno)
- 349. KAZUISTIKA PACIENTA S BIV ICD S INFEKČNÍ ENDOKARDITIDOU V MĚNĚ OBVYKLÉ LOKALIZACI**  
 O. Jedličková, I. Humlová, I. Mertová, J. Strnadová, M. Prokopová, T. Mráz (Praha)
- 350. VYUŽITÍ NIV V KARDIOLOGII.**  
 K. Čechotová, E. Pospíšilová (Praha)
- 351. VYUŽITÍ ŠESTIMINUTOVÉHO TESTU CHŮZE V AMBULANCI SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
 H. Rakovská, I. Továrková, M. Lazárová (Olomouc)
- 352. POUŽITÍ KOMPRESNÍCH ELASTICKÝCH PUNČOCH V KLINICKÉ PRAXI**  
 I. Ošťádalová, M. Kaletová (Olomouc)
- 353. SKRÍNINK OBSTRUKČNÍ SPÁNKOVÉ APNOE U PACIENTŮ S ARTERIÁLNÍ HYPERTENZÍ POMOCÍ APNEALINKU**  
 I. Buriánková, P. Doupalová, I. Benušová (Olomouc)
- 354. ZÁSADY MĚŘENÍ KREVNIHO TLAKU V DOMÁCIM PROSTŘEDÍ**  
 P. Doupalová, I. Benušová, I. Buriánková (Olomouc)
- 355. STANOVENÍ HLADIN ANTIHYPERTENZIV U PACIENTŮ S REZISTENTNÍ HYPERTENZÍ**  
 I. Benušová, P. Doupalová, I. Buriánková (Olomouc)
- 356. BRUGADŮV SYNDROM ANEB ZNALOST SESTER EKG**  
 M. Navrátilová, J. Malík, T. Janota (Praha)
- 357. ULTRAZVUKEM NAVIGOVANÉ PUNKCE FEMORÁLNÍCH CÉV PŘI KATETROVÝCH ABLACÍCH ARYTMII**  
 K. Opachová, O. Jiravský, R. Rusnoková, J. Franková, D. Wojnarová, N. Rotter, M. Sikorová, R. Zoubková (Třinec)

- 358. KARDIOLOGICKÝ SYNDROM X**  
 I. Mejtská, M. Frantlová, Z. Pospíšilová, E. Sovová (Olomouc)
- 359. VYTRONUS - SYSTÉM ULTRAZVUKOVÉ ABLACE O NÍZKÉ INTENZITĚ**  
 K. Holdová, Š. Královec (Praha)
- 360. PERFUZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU POMOCÍ 201THALLIA**  
 I. Křivánková, M. Velichová (Brno)
- 361. ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ KARDIOLOGIE, MEZINÁRODNÍ CENTRUM KLINICKÉHO VÝZKUMU PŘI FAKULTNÍ NEMOCNICI U SV. ANNY V BRNĚ**  
 M. Velichová, I. Křivánková (Brno)
- 362. VYUŽITÍ VASKULÁRNÍ SONDY PŘI KATETRIZAČNÍM VÝKONU – INICIÁLNÍ ZKUŠENOSTI**  
 P. Konečný, P. Peichl (Praha)
- 363. PRVNÍ ZKUŠENOSTI S KATETROVOU ABLACÍ FIBRILACE SÍNÍ S PODPOROU CONTACT FORCE TECHNOLOGIE TACTICATH QUARTZTM**  
 Z. Svánovská, Z. Stárek, F. Lehar, J. Jež, J. Wolf, T. Kulík, A. Žbáňková (Brno)
- 364. IMPLANTACE SUBKUTÁNNÍHO ICD PŘÍSTROJE**  
 M. Šebestová, A. Slížková, V. Vejvoda, V. Vančura (Plzeň)
- 365. INFEKČNÍ ENDOKARDITIDA JAKO NÁSLEDEK INTRAMUSKULÁRNÍ INJEKCE - KAZUISTIKA**  
 J. Pazderová (Olomouc)
- 366. VYUŽITÍ STANDARDIZOVANÝCH MAP PÉČE V KLINICKÉ PRAXI**  
 M. Šenkyříková (Brno)
- 367. VZTAH MEZI VELIKOSTÍ LEVÉ SÍNĚ HODNOCENÉ PŘI CT A PŘI ELEKTROANATOMICKÉM MAPOVÁNÍ**  
 Z. Fingrová, Š. Havránek, J. Marek, L. Lambert, J. Šimek, D. Wichterle, A. Linhart (Praha)

18:00

Konec programu

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## ROTUNDA (pavilon A) – úterý 17. 5. 2016

### 8:00-9:30 To nejlepší z české kardiologie

Předsedající: P. Widimský, M. Táborský (Praha, Olomouc)

#### 8:00 368. Direct Catheter-Based Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke: Outcomes of Consecutive Patients Treated in Interventional Cardiology Centers in Close Cooperation With Neurologists

P. Widimský, T. Asil, M. Abelson, B. Kožnar, A. Tasal, J. Roos, P. Vasko, T. Peisker, C. Deniz, J. Vavrová (Praha, Istanbul, Turkey, Cape Town, South Africa, Stockholm, Sweden, Kronoberg, Sweden)

#### 8:09 369. Randomized comparison of renal denervation versus intensified pharmacotherapy including spironolactone in true-resistant hypertension: six-month results from the Prague-15 study.

J. Rosa, P. Widimský, P. Toušek, O. Petrák, K. Čurila, P. Waldauf, T. Zelinka, R. Holaj, M. Táborský, J. Widimský jr. (Praha, Olomouc)

#### 8:18 370. One-Year Clinical and Computed Tomography Angiographic Outcomes After Bioresorbable Vascular Scaffold Implantation During Primary Percutaneous Coronary Intervention for ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction: The PRAGUE-19 Study

R. Petr, P. Widimský, P. Toušek, M. Malý, H. Línková, J. Vrána, M. Hajšl, T. Buděšínský, L. Lisa, V. Kočka (Praha)

#### 8:27 371. Left Ventricular Lead Electrical Delay Is a Predictor of Mortality in Patients With Cardiac Resynchronization Therapy

T. Roubíček, D. Wichterle, P. Kučera, P. Nedbal, J. Kupec, J. Sedláková, J. Černý, J. Štros, J. Kautzner, R. Polášek (Liberec, Praha)

#### 8:36 372. Impact of urgent coronary angiography on mid-term clinical outcome of comatose out-of-hospital cardiac arrest survivors presenting without ST-segment elevation.

M. Kleissner, M. Šramko, J. Kohoutek, J. Kautzner, J. Kettner (Praha)

#### 8:45 373. Transatlantic differences in assessment of risk of sudden cardiac death in patients with hypertrophic cardiomyopathy

D. Jahnlová, P. Tomašov, D. Zemánek, J. Veselka (Praha)

#### 8:54 374. Clinical Outcome of Transcatheter Treatment of Heart Failure with Preserved or Mildly Reduced Ejection Fraction using a Novel Implant.

F. Málek, P. Neužil, E. Gustafsson, D. Kaye, A. Walton, M. Mates, L. Søndergaard, N. Ihlemann, J. Mariani, V. Reddy (Praha, Copenhagen, Denmark, Melbourne, Australia, New York, United States)

#### 9:03 375. Serum Dickkopf-1 signaling and calcium deposition in aortic valve are significantly related to the presence of concomitant coronary atherosclerosis in patients with symptomatic calcified aortic stenosis

Z. Moťovská, T. Vichová, M. Doktorová-Sionová, M. Laboš, M. Malý, P. Widimský (Praha)

#### 9:12 376. Usefulness of N-Terminal Pro-Brain Natriuretic Peptide to Predict Mortality in Adults With Congenital Heart Disease

J. Popelová, K. Kotaška, M. Tomková, J. Tomek (Praha)

#### 9:21 377. Bioptic Study of Left and Right Atrial Interstitium in Cardiac Patients with and without Atrial Fibrillation: Interatrial but Not Rhythm-Based Differences

M. Bláha, N. Smorodinova, L. Lantová, V. Melenovský, J. Hanzelka, J. Pirk, J. Kautzner, T. Kučera (Praha)

|                   |      |                                                          |  |
|-------------------|------|----------------------------------------------------------|--|
|                   |      | <b>Česká společnost pro hypertenzi</b>                   |  |
| <b>9:30-10:30</b> |      | <b>Netradiční antihypertenziva</b>                       |  |
|                   |      | Předsedající: R. Cífková, V. Monhart (Praha)             |  |
| 9:30              | 378. | <b>JE SPIRONOLAKTON NEJÚČINNĚJŠÍM ANTIHYPERTENZIVEM?</b> |  |
|                   |      | J. Widimský jr. (Praha)                                  |  |
| 9:45              |      | <b>Diskuze</b>                                           |  |
| 9:50              | 379. | <b>EPLERENON V LÉČBĚ HYPERTENZE</b>                      |  |
|                   |      | J. Vítovec (Brno)                                        |  |
| 10:05             |      | <b>Diskuze</b>                                           |  |
| 10:10             | 380. | <b>A CO AMILORID?</b>                                    |  |
|                   |      | H. Rosolová (Plzeň)                                      |  |
| 10:25             |      | <b>Diskuze</b>                                           |  |
| 10:30             |      | <b>Přestávka</b>                                         |  |

|                    |      |                                                                             |  |
|--------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
|                    |      | <b>Slovenská kardiologická spoločnosť</b>                                   |  |
| <b>11:00-12:30</b> |      | <b>Reálna klinická prax od Tatier k Dunaju (s posolstvom až po Šumavu?)</b> |  |
|                    |      | Kardiovaskulárne epidémie vo svetle tisícových registrov                    |  |
|                    |      | Předsedající: A. Linhart, P. Hlivák (Praha, Bratislava, SR)                 |  |
| 11:00              | 381. | <b>POUČENIA Z REGISTROV SRDCOVÉHO ZLYHÁVANIA NA SLOVENSKU</b>               |  |
|                    |      | E. Goncalvesová (Bratislava, SR)                                            |  |

|       |      |                                                                                                     |  |
|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11:20 | 382. | <b>SAFIS - ČO VIEME O FIBRILÁCII PREDISIENÍ U SENIOROV?</b>                                         |  |
|       |      | M. Dúbrava, T. Drobná, F. Németh, L. Gerlich (Bratislava, SR, Trenčín, SR, Prešov, SR, Bojnice, SR) |  |
| 11:40 | 383. | <b>REALFIB - REÁLNA ÚČINNOSŤ PREVENČIE CMP PRI FIBRILÁCII PREDISIENÍ</b>                            |  |
|       |      | P. Hlivák, Ľ. Paulis, K. Chroust, R. Hatala (Bratislava, SR, Brno)                                  |  |
| 12:00 | 384. | <b>DISKUSIA: KAM S NIMI - S REGISTRAMI?</b>                                                         |  |
| 12:30 |      | <b>Oběd</b>                                                                                         |  |

|                    |  |                                                                                            |  |
|--------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                    |  | <b>Symposium BAYER s. r. o.</b>                                                            |  |
| <b>13:00-14:00</b> |  | <b>Strategie léčby rivaroxabanem v neobvyklých situacích</b>                               |  |
|                    |  | Předsedající: P. Dulíček, S. Penka, J. Chlumský, D. Karetová (Hradec Králové, Brno, Praha) |  |

|       |  |                  |  |
|-------|--|------------------|--|
| 14:00 |  | <b>Přestávka</b> |  |
|-------|--|------------------|--|

|                    |      |                                                                    |  |
|--------------------|------|--------------------------------------------------------------------|--|
|                    |      | <b>Česká asociace akutní kardiologie</b>                           |  |
| <b>14:10-15:10</b> |      | <b>Akutní koronární syndromy bez STE – co je nového v r. 2016?</b> |  |
|                    |      | Předsedající: Z. Mořovská, J. Vojáček (Praha, Hradec Králové)      |  |
| 14:10              | 385. | <b>DIAGNOSTICKÝ ALGORITMUS</b>                                     |  |
|                    |      | T. Janota (Praha)                                                  |  |

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## ROTUNDA (pavilon A) – úterý 17. 5. 2016

- 14:22 386. **ČASOVÁNÍ KORONAROGRAFIE**  
J. Vojáček (Hradec Králové)
- 14:34 387. **ANTITROMBOTICKÁ LÉČBA**  
Z. Motovská (Praha)
- 14:46 388. **ŘEŠENÍ KRVÁČIVÝCH KOMPLIKACÍ**  
R. Rokyta (Plzeň)

15:10 **Přestávka**

**Česká společnost pro aterosklerózu**  
**15:15-16:15 Problémy hypolipidemické léčby u pacientů s ICHS. A jejich řešení.**

Předsedající: H. Vavřková, M. Vrablík (Olomouc, Praha)

- 15:15 389. **PACIENT S ICHS NECHCE NEBO NEMŮŽE UŽÍVAT STATIN**  
J. Piňha (Praha)
- 15:35 390. **PACIENT S ICHS CHCE A MŮŽE UŽÍVAT STATIN, ALE NESTAČÍ TO**  
V. Bláha (Hradec Králové)
- 15:55 391. **STATINY A DIABETES MELLITUS. MNOHO POVYKU PRO NIC**  
V. Soška, O. Kyselák (Brno)

16:15 **Přestávka**

**16:20-17:30 Volná sdělení - akutní stavy v kardiologii, poruchy rytmu**

Předsedající: J. Kautzner, A. Krüger (Praha)

- 16:20 392. **ATRIOVENTRIKULÁRNÍ BLOKÁDA III STUPNĚ U 50-LETÉ ŽENY - KAZUISTIKA**  
K. Zeman, J. Chovančík, T. Gisting, V. Mrózek, I. Pavlas, R. Kološová, M. Tropp, M. Pleva (Frýdek-Místek, Třinec)
- 16:30 393. **KLINICKÝ VÝZNAM RESEKCE OUŠKA LEVÉ SÍNĚ PŘI CHIRURGICKÉ ABLACI FIBRILACE SÍNÍ**  
V. Kurfist, B. Kuta, J. Čanádyová, A. Mokráček (České Budějovice)
- 16:40 394. **NOVĚ VZNIKLÉ SRDEČNÍ SELHÁNÍ PŘI FIBRILACI SÍNÍ A AKUTNÍ JATERNÍ SELHÁNÍ PO PODÁNÍ AMIODARONU**  
M. Bláha, J. Vrbská, J. Kautzner (Praha)
- 16:50 395. **EXTRAKORPORÁLNÍ RESUSCITACE (ECLS) U OBĚHOVÉ ZÁSTAVY – MOŽNOSTI PREDIKCE ČASNÉ MORTALITY**  
A. Krüger, P. Ošťádal, M. Janotka, D. Vondráková, I. Skalský, P. Neužil (Praha)
- 17:00 396. **KLINICKÉ PROJEVY PAROXYSMÁLNÍ HYPERTENZE V PRAXI**  
J. Václavík, A. Křenková, E. Kociánová, T. Václavík, M. Kamasová (Olomouc, Praha)
- 17:10 397. **ZMĚNY TKÁŇOVÉ OXYGENACE MOZKU U PACIENTŮ S CHRONICKÝM SELHÁNÍM LEDVIN**  
J. Malík, J. Kudlička, J. Lachmanová, A. Valeriánová (Praha)
- 17:20 398. **TROPONIN I – JAKÁ HODNOTA JE „NORMÁLNÍ“?**  
T. Hnátek, J. Daněk, M. Táborský, M. Malý, L. Kameník, P. Sedloň, J. Luxová, M. Fišerová, Š. Hamouzová, M. Zavoral (Praha, Olomouc)

17:30 **Konec programu**



## 8:30-9:30 Volná sdělení - technici

Předsedající: M. Mudroch, P. Leinveber (Praha, Brno)

- 8:30 399. **STANOVENÍ DISTRIBUCE ELEKTRICKÉ DEPOLARIZACE LEVÉ KOMORY Z HRUDNÍCH EKG SVODŮ POMOCÍ VYSOKOFREKVENČNÍHO EKG**  
P. Leinveber, J. Meluzín, P. Jurák, J. Halámek, T. Postránecká, F. Plešinger, J. Lipoldová, M. Novák (Brno)
- 8:40 400. **MAPOVACÍ SYSTÉM RHYTHMIA A PRVNÍ ZKUŠENOSTI S NÍM**  
M. Mudroch, J. Baroch, M. Mráček, Š. Královec, J. Petrů, J. Škoda, L. Šedivá, P. Neužil (Praha)
- 8:50 401. **SPOLUPRÁCE TELEMEDICÍNSKÉHO CENTRA S KARDIOLOGICKOU AMBULANCÍ- KAZUISTIKA**  
V. Michalčinová, V. Bulková, J. Gandalovičová, J. Brada, D. Kovaříková, Š. Sobotková, L. Ondrášková, A. Polednová, D. Kvasničková, M. Fiala (Považská Bystrica, SR, Brno, Praha, Třinec)
- 9:00 402. **SELHÁVÁ QUICKOPT ALGORITHMUS PŘI ZKRÁCENÍ TRVÁNÍ QRS KOMPLEXU U PACIENTŮ SE SRDEČNÍ RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBOU?**  
H. Jansová, D. Wichterle, R. Polášek, K. Sedláček, J. Kautzner (Praha, Liberec)
- 9:10 403. **VÝHODY A LIMITACE DÁLKOVÉHO SLEDOVÁNÍ IMPLANTABILNÍCH KARDIOVERTERŮ-DEFIBRILÁTORŮ (ICD) V KLINICKÉ PRAXI**  
L. Nečasová, M. Bláhová, M. Tanzerová (Praha)
- 9:20 404. **MINIMALIZACE RADIAČNÍ ZÁTĚŽE PACIENTA PŘI CT LEVÉ SÍNĚ V PODPOŘE KATÉTROVÝCH ABLACÍ KOMPLEXNÍCH ARYTHMIÍ; PILOTNÍ STUDIE**  
J. Wolf, Z. Stárek, J. Jež, F. Lehar, A. Novák, T. Kulík, A. Žbáňková, Z. Svánovská, P. Ouředníček (Brno)

## 9:30-10:30 Volná sdělení - poruchy rytmu

Předsedající: M. Fiala, L. Křivan (Třinec, Brno)

- 9:30 405. **NEINDUCIBILITA ARYTMIE JAKO ENDPOINT PRVNÍ ABLACE PRO PAROXYSMÁLNÍ FIBRILACI SÍNÍ JE SPOJENA S NIŽŠÍM POČTEM RECIDIV ARYTMIE – RETROSPEKTIVNÍ ANALÝZA U 943 PACIENTŮ**  
M. Fiala, L. Rybka, L. Škňouřil, J. Chovančík, R. Neuwirth, O. Jiravský, J. Januška, O. Toman, J. Špinar (Třinec, Brno)
- 9:40 406. **NAŠE ZKUŠENOSTI S PODKOŽNÍM ICD (S-ICD)**  
J. Šimon, E. Kronusová, J. Petrů, P. Neužil (Praha)
- 9:50 407. **DISLOKACE STIMULAČNÍCH A DEFIBRILAČNÍCH ELEKTROD – DEFINICE, PŘÍČINY, KLASIFIKACE A OPATŘENÍ KE SNÍŽENÍ VÝSKYTU**  
P. Bradáč, M. Fedorco (Olomouc)
- 10:00 408. **ZMĚNY (NEJEN) ANTIKOAGULAČNÍ STRATEGIE U HYBRIDNÍ ABLACE IZOLOVANÉ FIBRILACE SÍNÍ Z DŮVODU VÝSKYTU TROMBŮ V OUŠKU LEVÉ SÍNĚ PO CHIRURGICKÉ ČÁSTI ABLACE**  
P. Budera, P. Osmančík, R. Fojt, Z. Straka (Praha)
- 10:10 409. **HYBRIDNÍ LÉČBA IZOLOVANÉ PERZISTENTNÍ A DLOUHODOBÉ PERZISTENTNÍ FIBRILACE SÍNÍ – PROJEKT ENDOMAZE HYBRID, DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY**  
P. Budera, P. Osmančík, D. Talavera, Z. Straka (Praha)
- 10:20 410. **ULTRAZVUKEM NAVIGOVANÉ PUNKCE FEMORÁLNÍCH CÉV PŘI KATETROVÝCH ABLACÍCH ARYTHMIÍ**  
O. Jiravský, M. Branny (Třinec)

10:30 Přestávka

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI MORAVA (pavilon A3) – úterý 17. 5. 2016

**11:00-12:30** Česká asociace srdečního selhání  
**Akutní srdeční selhání**  
ve spolupráci s Českou asociací akutní kardiologie  
Předsedající: R. Rokyta, P. Ošťádal (Plzeň, Praha)

**11:00 411. KLASIFIKACE, EPIDEMIOLOGIE**  
J. Pařenica (Brno)

**11:15 412. DIAGNOSTIKA A MONITORACE**  
M. Hromádka (Plzeň)

**11:30 413. NOVINKY VE FARMAKOTERAPII**  
J. Špinar (Brno)

**11:45 414. VENTILAČNÍ PODPORA**  
A. Kruger (Praha)

**12:00 415. OBĚHOVÉ PODPORY**  
J. Bělohávek (Praha)

**12:15 Diskuze**

**12:30 Oběd**

**13:00-14:00** PS Kardiologických sester a spřízněných profesí  
**Výzkum v kardiovaskulárním ošetrovatelství**  
Předsedající: J. Callarová, D. Křivská, L. Klemsová (Beroun, Praha, Ostrava)

**13:00 416. ULTRASONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ KANYLACE PERIFERNÍHO ŽILNÍHO SYSTÉMU**  
J. Callarová, R. Škulec, K. Kučera, J. Knor (Beroun)

**13:10 417. KDOŽ JSI BEZ VINY, HOŤ KAMENEM, ANEB LZE CHYBU ODVRÁTIT?\***  
M. Podolská, M. Ludvíková (Praha)

**13:20 418. PERIPARTÁLNÍ KARDIOMYOPATIE Z POHLEDU OŠETŘOVATELSTVÍ**  
H. Lukšová, Y. Vrublová (Ostrava)

**13:30 419. RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBA PŘI SRDEČNÍM SELHÁNÍ U DĚTÍ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU**  
O. Spurná, P. Kubuš, J. Hojerová, S. Dvořáková (Praha)

**13:40 420. INFARKT MYOKARDU – RIZIKO PRODUKTIVNÍHO VĚKU, OŠETŘOVATELSKÝ VÝZKUM PRO PRAXI**  
R. Pojezdalová, V. Elišerová (Ostrava)

**13:50 421. VLIV CÍRKADIÁNNÍHO CHRONOTYPU A SPÁNEK VŠEOBECNÝCH SESTER INTERNÍCH OBORŮ VE SMĚNNÉM PROVOZE**  
L. Šikorská (Olomouc)

**14:00 Přestávka**

**14:10-15:10** PS Pediatrická kardiologie  
**Srdeční selhání v dětském věku**  
ve spolupráci s Českou asociací srdečního selhání  
Předsedající: J. Janoušek, J. Špinar (Praha, Brno)

**14:10 422. PATOFYIOLOGIE A ZÁKLADY FARMAKOTERAPIE SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
J. Špinar (Brno)

**14:25 423. ECHOKARDIOGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
V. Tomek (Praha)

- 14:40 424. **SELHÁNÍ PRAVÉ KOMORY**  
J. Marek (London, United Kingdom)
- 14:55 425. **MECHANICKÉ PODPORY A TRANSPLANTACE SRDCE V DĚTSKÉM VĚKU**  
F. Kučera (London, United Kingdom)

15:10 **Přestávka**

**PS Pediatrická kardiologie**  
**15:15-16:15 Prenatální kardiologie**  
Předsedající: H. Jičínská, J. Marek (Brno, London, United Kingdom)

- 15:15 426. **POSTAVENÍ PRENATÁLNÍ ULTRAZVUKOVÉ DIAGNOSTIKY V SOUČASNÉ PÉČI O TĚHOTNOU A PLOD**  
P. Calda (Praha)
- 15:30 427. **JE ČAS NA ZMĚNU MANAGEMENTU PRENATÁLNÍ KARDIOLOGIE V PÉČI O PLOD?**  
H. Jičínská (Brno)
- 15:45 428. **SRDEČNÍ VADY PRENATÁLNĚ: KONČÍ VŠE FA(E) TÁLNĚ?**  
V. Tomek (Praha)
- 16:00 429. **ÚLOHA GENETIKA V PRE- A POSTKONCEPČNÍ PÉČI**  
I. Grochová (Brno)

16:15 **Přestávka**

## 16:20-17:20 Volná sdělení - hypertenze

Předsedající: P. Neužil, M. Kamasová (Praha, Olomouc)

- 16:20 430. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY SPIRONOLAKTONU PŘI DLOUHODOBÉ LÉČBĚ REZISTENTNÍ HYPERTENZE**  
J. Václavík, D. Tavačová, E. Kociánová, M. Kamasová, M. Václavíková (Olomouc, Přerov)
- 16:30 431. **AMBULANTNÍ SKRÍNING OBSTRUKČNÍ SPÁNKOVÉ APNOE U PACIENTŮ S REZISTENTNÍ ARTERIÁLNÍ HYPERTENZÍ POMOCÍ NOČNÍ MONITORACE APNEA-LINK**  
M. Kamasová, J. Václavík, T. Václavík, M. Hobzová, E. Kociánová (Olomouc, Praha)
- 16:40 432. **EXTRAKORPORÁLNÍ NEINVAZIVNÍ ULTRAZVUKOVÁ DENERVACE RENÁLNÍHO SYMPATIKU U NEMOCNÝCH S TĚŽKO OVLIVNITELNOU HYPERTENZÍ**  
P. Neužil, Z. Stárek, J. Jež, F. Málek, D. Vondráková, A. Kučerová, S. Michálková, M. Janotka (Praha)
- 16:50 433. **JAK ČASTÉ JE PŘEDÁVKOVÁNÍ AMLODIPINEM PŘI LÉČBĚ ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE?**  
E. Kociánová, J. Václavík, H. Janečková, D. Friedecký, M. Kamasová, M. Táborský (Olomouc)
- 17:00 434. **TREATMENT OF HYPERTENSION IN PREGNANCY: A SINGLE-CENTER 4-YEAR RETROSPECTIVE STUDY**  
V. Pokorná, T. Pázmanová, J. Kalužay, S. Bodíková, P. Pontůch (Bratislava, SR, Bratislava)
- 17:10 435. **SROVNÁNÍ BEZPEČNOSTI A EFEKTIVITY KATETRIZAČNÍ RENÁLNÍ DENERVACE PŘI POUŽITÍ RŮZNÝCH TECHNOLOGIÍ V ANIMÁLNÍM MODELU.**  
M. Táborský, Z. Tonar, D. Richter, A. Herman, L. Červenka, L. Kopkan, J. Peregrin, Z. Šimůnková, I. Mrázová (Olomouc, Plzeň, Praha)

17:20 **Konec programu**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PRAHA (pavilon E - I. patro) – úterý 17. 5. 2016

**8:00-9:30** **PS Kardiovaskulární farmakoterapie**  
**Novinky v léčbě metabolického syndromu**  
podpořeno edukačním grantem AstraZeneca  
Předsedající: J. Hradec, J. Špinar (Praha, Brno)

- 8:00 436. DIABETES MELLITUS - INKRETINY**  
L. Špinarová (Brno)
- 8:15 437. DIABETES MELLITUS - INHIBITORY SGLT2 (GLIFLOZINY)**  
J. Škrha (Praha)
- 8:30 438. DYSLIPIDÉMIE - EZETIMIB**  
J. Špinar (Brno)
- 8:45 439. DYSLIPIDÉMIE - INHIBITORY PCSK9**  
P. Janský (Praha)
- 9:00 440. FARMAKOTERAPIE OBEZITY**  
M. Souček (Brno)
- 9:15 Diskuze**

**9:30-10:30** **Česká angiologická společnost**  
**Aortální onemocnění**  
Předsedající: D. Kučera, P. Vařejka (Ostrava, Praha)

- 9:30 441. SOUČASNÉ MOŽNOSTI ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBY AORTÁLNÍCH ONEMOCNĚNÍ**  
S. Heller (Praha)
- 9:50 442. DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY S IMPLANTACÍ FLEXIBILNÍHO STENTGRAFTU PRO VÝDUTĚ BŘÍŠNÍ AORTY**  
P. Vařejka (Praha)

- 10:10 443. POSTIŽENÍ BŘÍŠNÍ AORTY PŘI DISEKcích HRUDNÍ AORTY, PROGNOZA, ENDOVASKULÁRNÍ A HYBRIDNÍ ŘEŠENÍ**  
D. Kučera (Ostrava)

**10:30 Přestávka**

**11:00-12:30** **PS Kardiovaskulární farmakoterapie**  
**Hotlines**  
Předsedající: P. Janský, L. Špinarová (Praha, Brno)

- 11:00 444. COSMIC-HF**  
L. Špinarová (Brno)
- 11:09 445. SOCRATES REDUCED**  
J. Vítovec (Brno)
- 11:18 446. PARADIGM-HF**  
J. Bělohávek (Praha)
- 11:27 447. SPRINT**  
M. Souček (Brno)
- 11:36 448. HOPE 3**  
P. Janský (Praha)
- 11:45 449. ARTS-HF**  
J. Hradec (Praha)
- 11:54 450. TECOS**  
J. Olšovský (Brno)
- 12:03 451. ATMOSPHERE**  
J. Widimský jr. (Praha)
- 12:12 452. SOCRATES**  
A. Tomek (Praha)
- 12:21 453. EMPA-REG**  
J. Špinar (Brno)
- 12:30 Oběd**

**13:00-14:00** **Symposium SERVIER s.r.o.**  
**Nová naděje pro pacienty se srdečním selháním**

ve spolupráci s Českou asociací srdečního selhání

Předsedající: J. Špinar (Brno)

**13:00 454. SRDEČNÍ SELHÁNÍ - EPIDEMIE 21. STOLETÍ ANEB PROČ JE ROK 2016 V ČR ROKEM SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
 J. Špinar (Brno)

**13:20 455. THE ROLE OF IVABRADINE IN THE MANAGEMENT OF HEART FAILURE**  
 M. Cowie (London, United Kingdom)

**13:40 456. MOŽNOSTI OPTIMALIZACE LÉČBY PACIENTŮ S CHRONICKÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM V KAZUISTIKÁCH A OBRAZECH**  
 F. Málek (Praha)

**14:00 Přestávka**

**14:10-15:10** **Česká asociace pro srdeční rytmus**  
**Jak na to u pacientů s arytmiologickou problematikou - příkladové kazuistiky**

Předsedající: J. Kautzner, L. Haman (Praha, Hradec Králové)

**14:10 457. DYSFUNKCE LEVÉ KOMORY U PACIENTA S ČETNOU KOMOROVOU EKTOPÍÍ**  
 B. Aldhoon (Praha)

**14:22 458. NÁHLÉ ZHORŠENÍ STAVU U PACIENTA SE SRDEČNÍ RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBOU**  
 M. Novák (Brno)

**14:34 459. PACIENT S ARYTMICKOU BOUŘÍ**  
 J. Škoda (Praha)

**14:46 460. PACIENT S REKURENTNÍ NEUROKARDIOGENNÍ SYNKOPOU A ASYSTOLIÍ**  
 D. Wichterle (Praha)

**14:58 Diskuze**

**15:10 Přestávka**

**15:15-16:15** **PS Chlopenní a vrozené srdeční vady v dospělosti**  
**Exkluze ouška levé síně jako řešení rizika trombembolie u fibrilace síní**

ve spolupráci s Českou asociací pro srdeční rytmus

Předsedající: A. Mokráček, J. Petrů (České Budějovice, Praha)

**15:15 461. ARYTMOGENEZE U MITRÁLNÍCH VAD VE VZTAHU K MORFOLOGII A FUNKCI LEVÉ SÍNĚ A OUŠKA**  
 D. Marek (Olomouc)

**15:30 462. PERIPROCEDURÁLNÍ TEE VYŠETŘENÍ OUŠKA LEVÉ SÍNĚ A NAVIGACE U KATETRIZAČNÍCH UZÁVĚRŮ**  
 T. Mráz (Praha)

**15:45 463. KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR OUŠKA LEVÉ SÍNĚ**  
 P. Neužil (Praha)

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PRAHA (pavilon E - I. patro) – úterý 17. 5. 2016

15:55 464. **MOŽNOSTI CHIRURGICKÉ EXKLUZE OUŠKA LEVÉ SÍŇE**  
A. Mokráček (České Budějovice)

16:05 **Diskuze**

16:15 **Přestávka**

## 16:20-17:20 Volná sdělení - akutní koronární syndromy

Předsedající: M. Aschermann, R. Rokyta (Praha, Plzeň)

16:20 465. **ROZDÍLY V LÉČBĚ ŽEN A MUŽŮ S AKS SE ZMENŠUJÍ - ANALÝZA REGISTRŮ CZECH 1 A CZECH 2**

S. Šimek, F. Toušek, D. Horák, L. Peší, F. Holm, Z. Moťovská, J. Jarkovský, M. Aschermann, P. Widimský (Praha)

16:30 466. **PŘIROZENÝ VÝVOJ MALAPOZICE STENTU U PACIENTŮ LÉČENÝCH DIREKTNÍ PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ INTERVENCÍ: SUBANALÝZA STUDIE ROBUST**

M. Jakl, P. Červinka, P. Kala, J. Kaňovský, A. Kupec, A. Schnell, H. Bezerra (Hradec Králové, Ústí nad Labem, Brno, Cleveland, United States)

16:40 467. **HLADINY TROPONINŮ U PACIENTŮ SE STABILNÍ ICHS**  
J. Daněk, T. Hnátek, M. Malý, J. Běláček, L. Pospíšilová, J. Škvařil, M. Hajšl, M. Černohous, P. Sedloň, M. Zavoral (Praha)

16:50 468. **ČASNÁ DIMISE (48-72 HODIN) NÍZCE RIZIKOVÝCH NEMOCNÝCH PO AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU S ELEVACEMI ST SEGMENTU – PRŮBĚŽNÉ VÝSLEDKY MONOCENTRICKÉ, OTEVŘENÉ RANDOMIZOVANÉ STUDIE**

K. Novobilský, P. Černý, I. Horák, V. Kaučák, R. Štípal, J. Mrózek, R. Kryza (Ostrava)

17:00 469. **REGISTR AKUTNÍCH KORONÁRNÍCH SYNDROMŮ – REGISTR CZECH-3**

P. Toušek, P. Červinka, F. Toušek, O. Hlinomaz, M. Malý, M. Sluka, Z. Coufal (Praha, Ústí nad Labem, České Budějovice, Brno, Olomouc, Zlín)

17:10 470. **VÝSKYT LOKÁLNÍCH KRVÁČIVÝCH A TROMBOTICKÝCH KOMPLIKACÍ U NEMOCNÝCH PO TRANSRADIÁLNÍ PRIMÁRNÍ PCI LÉČENÝCH TŘEMI RŮZNÝMI P2Y12 INHIBITORY**

M. Hromádka, I. Bernat, J. Seidlerová, E. Dragounová, V. Pechman, Š. Jirouš, O. Sirotek, P. Tůmová, R. Rokyta (Plzeň)

17:20 **Konec programu**

**8:00-9:30** Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii  
**Multimodální zobrazování u plicní hypertenze**  
Předsedající: E. Mandysová, M. Hutýra (Praha, Olomouc)

- 8:00 471. **ECHOKARDIOGRAFIE**  
M. Hutýra (Olomouc)
- 8:15 472. **MRI**  
M. Pleva (Ostrava)
- 8:30 473. **CT**  
V. Černý (Praha)
- 8:45 474. **INVAZIVNÍ ANGIOGRAFIE**  
S. Heller (Praha)
- 9:00 475. **SCINTIGRAFICKÉ METODY**  
O. Lang (Praha)
- 9:15 **Diskuze**

**9:30-10:30** Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii  
**Subsegmentární embolie do plicnice - léčit či neléčit?**  
Předsedající: O. Lang, Z. Mořovská (Praha, Příbram, Praha)

- 9:30 476. **KLINICKÝ VÝZNAM ASYMPTOMATICKÉ PLICNÍ EMBOLIE**  
P. Dulíček (Hradec Králové)
- 9:42 477. **RIZIKA A PŘÍNOS ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY U SUBSEGMENTÁRNÍ EMBOLIE DO PLICNICE**  
Z. Mořovská (Praha)
- 9:54 478. **ROLE CT PLICNÍ ANGIOGRAFIE U SUBSEGMENTÁRNÍ EMBOLIE DO PLICNICE**  
J. Weichet (Praha)

- 10:06 479. **ROLE PLICNÍ SCINTIGRAFIE U SUBSEGMENTÁRNÍ EMBOLIE DO PLICNICE**  
O. Lang (Praha)

10:18 **Diskuze**

10:30 **Přestávka**

**11:00-12:30** Česká asociace pro srdeční rytmus  
**Arytmologie 2016: je vše jasné?**  
Předsedající: P. Neužil, P. Pařízek (Praha, Hradec Králové)

- 11:00 480. **HYBRIDNÍ VS. KATETRIZAČNÍ LÉČBA DLOUHODOBĚ PERZISTUJÍCÍ FIBRILACE SÍNÍ. PRO**  
A. Bulava (České Budějovice)
- 11:12 481. **HYBRIDNÍ VS. KATETRIZAČNÍ LÉČBA DLOUHODOBĚ PERZISTUJÍCÍ FIBRILACE SÍNÍ. PROTI**  
M. Fiala (Třinec)
- 11:24 **Diskuze**
- 11:30 482. **JE CHA2DS2-VASC STRATIFIKACE RIZIKA TROMBOEMBOLIE U FIBRILACE SÍNÍ OPTIMÁLNÍ? PRO**  
P. Osmančík (Praha)
- 11:42 483. **JE CHA2DS2-VASC STRATIFIKACE RIZIKA TROMBOEMBOLIE U FIBRILACE SÍNÍ OPTIMÁLNÍ? PROTI**  
R. Čihák (Praha)
- 11:54 **Diskuze**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI BRNO (pavilon E - I. patro) – úterý 17. 5. 2016

12:00 484. **MAJÍ MÍT VŠICHNI PACIENTI S EF LK POD 35% ICD? PRO**

L. Křivan (Brno)

12:12 485. **MAJÍ MÍT VŠICHNI PACIENTI S EF LK POD 35% ICD? PROTI**

M. Kozák (Brno)

12:24 **Diskuze**

12:30 **Oběd**

**Symposium Boehringer Ingelheim spol. s r.o.**

13:00-14:00 **Dabigatran a idarucizumab v kazuistikách -  
typy a triky pro běžnou praxi**

Předsedající: J. Veselý (Náchod)

13:00 486. **POHLED ARYTMOLOGA**  
J. Šimek (Praha)

13:15 487. **POHLED ANGIOLOGA**  
R. Malý (Hradec Králové)

13:30 488. **POHLED KARDIOLOGA**  
J. Matoušková (Praha)

13:45 489. **POHLED NEUROLOGA**  
D. Šaňák (Olomouc)

14:00 **Přestávka**

**Česká asociace srdečního selhání**

14:10-15:10 **Jak léčit srdeční selhání podle závažnosti**

Předsedající: J. Hradec, L. Špinarová (Praha, Brno)

14:10 490. **PREVENCE A ASYMPTOMATICKÁ DYSFUNKCE**  
R. Pudil (Hradec Králové)

14:25 491. **SYMPTOMATICKÁ DYSFUNKCE**  
J. Hradec (Praha)

14:40 492. **POKROČILÉ A TERMINÁLNÍ SRDEČNÍ SELHÁNÍ**  
I. Málek (Praha)

14:55 493. **PÉČE PO PROPUSTĚNÍ**  
J. Vítovec (Brno)

15:10 **Přestávka**

**Česká asociace srdečního selhání**

15:15-16:15 **AHEAD - Acute HEArt failure Database**

Předsedající: F. Málek, J. Bělohávek (Praha)

15:15 494. **PACIENT S AKUTNÍM SRDEČNÍM SELHÁNÍM,  
KOMPLIKACE LÉČBY, DLOUHODOBÁ PROGNOZA**  
J. Pařenica (Brno)

15:35 495. **FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ PROGNOZU AKUTNÍHO  
SRDEČNÍHO SELHÁNÍ - ROZDÍLY MEZI POHLAVÍM,  
OBEZITY PARADOX ...**  
L. Špinarová (Brno)

15:55 496. **MODEL PROGNOSTICKÉ STRATIFIKACE - AHEAD SCORE**  
J. Špinar (Brno)

16:15 **Přestávka**



## 16:20-18:00 Volná sdělení - srdeční selhání, transplantace

Předsedající: J. Špinar, L. Špinarová (Brno)

- 16:20 497. PREVALENCE SPÁNKOVÉ APNOE JAKO RIZIKOVÉHO FAKTORU NÁHLÉ SRDEČNÍ SMRTI U NEMOCNÝCH S ISCHEMICKOU A DILATAČNÍ KARDIOMYOPATII**  
T. Kára, M. Novák, M. Táborský, M. Bělehrad, J. Lipoldová, P. Hude, J. Krejčí, O. Ludka, V. Somers (Olomouc, Brno, Rochester, United States)
- 16:30 498. OVLIVŇUJE NON-ADHERENCE K FARMAKOTERAPII PROGNÓZU PACIENTŮ S CHRONICKÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM?**  
R. Pelouch, M. Solař, V. Voříšek, J. Ceral, V. Furmanová (Hradec Králové)
- 16:40 499. PERIPARTÁLNÍ KARDIOMYOPATIE – VZÁCNÁ PŘÍČINA SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
L. Gajdošová (Olomouc)
- 16:50 500. DLOUHODOBÁ PROGNÓZA PACIENTŮ SE STŘEDNĚ TĚŽKOU A TĚŽKOU SPÁNKOVOU APNOJÍ PO AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU V ZÁVISLOSTI NA SYSTOLICKÉ FUNKCI LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ**  
O. Ludka, R. Štěpánová, L. Galková, M. Mikolášková, M. Bělehrad, J. Košťálová, Z. Mihalová, B. Fischerová, T. Kára, J. Špinar (Brno, Olomouc)
- 17:00 501. PROGNÓZA AMBULANTNÍCH A HOSPITALIZOVANÝCH PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM V ČESKÉ REPUBLICE A EVROPĚ. DATA Z ESC HEART FAILURE LONG-TERM REGISTRY- VÝSLEDKY 1 ROČNÍHO SLEDOVÁNÍ**  
J. Krupička, A. Andrušková, M. Hegarová, M. Lazárová, F. Málek, M. Mikolášková, H. Poloczková, D. Vondráková, J. Hradec (Praha, Znojmo, Olomouc, Brno)

- 17:10 502. GEOGRAFICKÉ ROZDÍLY V DOSTUPNOSTI TRANSPLANTACE SRDCE V ČESKÉ REPUBLICE**  
J. Beneš, S. Pasnišínová, P. Němec, H. Bedáňová, J. Pirk, I. Málek, J. Kautzner, V. Melenovský (Praha, Brno)
- 17:20 503. VÝZNAM INDEXU PRÁCE PRÁVÉ KOMORY PŘI OPTIMALIZACI VÝBĚRU VHODNÝCH KANDIDÁTŮ IMPLANTACE LEVOSTRANNÝCH SRDEČNÍCH PODPOR**  
E. Ozábalová, J. Krejčí, P. Hude, J. Godava, T. Honek, J. Lipoldová, H. Bedáňová, P. Němec, L. Špinarová (Brno)
- 17:30 504. CARDIAC TRANSPLANTATION AND CARDIAC CELLULAR PROGENITOR ANALYSIS IN DYSTROPHIN CARDIOMYOPATHY**  
M. Pešl, Š. Jelínková, M. Holická, V. Žampachová, R. Gaillyová, P. Němec, J. Krejčí, P. Dvořák, Z. Stárek, V. Rotrekl (Brno)
- 17:40 505. OVLIVŇUJÍ RŮZNÉ TYPY IMPLANTOVANÉ DLOUHODOBÉ LEVOSTRANNÉ MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY (LVAD) VÝSLEDKY PO TRANSPLANTACI SRDCE?**  
H. Bedáňová, J. Ondrášek, V. Horváth, P. Fila, M. Šebo, P. Pokorný, J. Krejčí, P. Hude, P. Němec (Brno)
- 17:50 506. FUNKCE LEVÉ SÍŇE U PACIENTŮ S CHRONICKÝM SELHÁNÍM LEDVIN**  
J. Malík, J. Kudlíčka, J. Lachmanová, A. Valeriánová (Praha)

18:00 Konec programu

## XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PLZEŇ (pavilon E II. patro) – úterý 17. 5. 2016

**8:30-9:30** **PS Kardiovaskulární rehabilitace**  
**Zátěžová vyšetření v praxi- zajímavé kazuistiky**

Předsedající: L. Špinarová, F. Juráň (Brno, Hranice na Morávě)

**8:30 507. ZÁTĚŽOVÁ VYŠETŘENÍ U DOSPĚLÝCH SPORTOVců – ANEB „MĚL HO TAM?“**

E. Sovová (Olomouc)

**8:50 508. ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE V INDIKACI OPERACE CHLOPENNÍCH VAD**

M. Troubil (Olomouc)

**9:10 509. ZÁTĚŽOVÁ VYŠETŘENÍ U DĚTÍ S VROZENÝMI SRDEČNÍMI VADAMI**

J. Radvanský (Praha)

**9:30-10:30 PS Kardiovaskulární rehabilitace**  
**Kardiovaskulární rehabilitace- jak na to**

Předsedající: E. Sovová, L. Elbl (Olomouc, Brno)

**9:30 510. KARDIOVASKULÁRNÍ REHABILITACE U PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM**

L. Špinarová (Brno)

**9:50 511. KARDIOVASKULÁRNÍ REHABILITACE U PACIENTŮ S ISCHEMICKOU CHOROBOU SRDEČNÍ**

**A U PACIENTŮ S KARDIOSTIMULÁTOREM A ICD**  
H. Skalická, I. Karel (Praha)

**10:10 512. KARDIOVASKULÁRNÍ REHABILITACE U PACIENTŮ S SRDEČNÍMI VADAMI**

I. Karel, H. Skalická (Praha)

**10:30 Přestávka**

**11:00-12:30 Česká asociace ambulantních kardiologů**  
**Kazuistiky v ambulantní praxi**

Předsedající: I. Karel, V. Danzig, P. Lindovský (Praha)

**11:00 513. POČETNÁ KOMOROVÁ EKTUPIE JAKO MOŽNÁ PŘÍČINA OPAKOVANÝCH PÁDŮ U MLADÉ PACIENTKY - KAZUISTIKA**

M. Schejbalová (Praha)

**11:09 514. VROZENÉ SRDEČNÍ VADY DIAGNOSTIKOVANÉ V DOSPĚLOSTI - PŘEKVAPENÍ V AMBULANCI KARDIOLOGA**

G. Dostálová, J. Marešová, Z. Hlubočká, K. Bayerová, T. Paleček, D. Wichterle, J. Hlubočský, T. Grus, J. Lindner, A. Linhart (Praha)

**11:18 515. DEFIBRILÁTOR-KARDIOSTIMULÁTOR-RESPIRÁTOR ANEB VĚTŠINOU JE VŠECHNO JINAK**

J. Píšová, P. Pařízek, M. Tauchman, M. Kopecký (Hradec Králové)

**11:27 516. FALLOTOVA TETRALOGIE V KONTEXTU DOBRÉ ŽIVOTNÍ PROGNÓZY**

R. Jirmář, P. Povolná, J. Popelová (Praha)

**11:36 517. LÉČBA BRADYARYTMIÍ PŘETLAKEM**

V. Danzig, M. Válek, M. Pretl (Praha)

- 11:45 518. **ÚSKALÍ SLEDOVÁNÍ PACIENTA PO BENTALOVĚ OPERACI**  
H. Lubanda, J. Lubanda (Praha)
- 11:54 519. **ÚSKALÍ DIAGNOSTIKY U PACIENTA S PRIMÁRNÍ PLICNÍ HYPERTENZÍ**  
I. Karel (Praha)
- 12:03 520. **MŮŽE MALIGNÍ TUMOR OVLIVNIT EKG KŘIVKU?**  
M. Rýzlová (Praha)
- 12:12 521. **BOLESTI NA HRUDI U 42LETÉHO MUŽE**  
J. Václavík (Olomouc)
- 12:21 522. **PERZISTUJÍCÍ LEVOSTRANNÁ VENA CAVA SUPERIOR - DIAGNOSTIKA, KLINICKÝ VÝZNAM**  
T. Paleček (Praha)

12:30 Oběd

Symposium Merck Sharp & Dohme s.r.o.

13:00-14:00 **MSD: Máme Silné Důkazy**

Předsedající: R. Češka (Praha)

- 13:00 523. **IMRPOVE IT: MÁLO NEBO MOC?**  
R. Češka (Praha)
- 13:20 524. **DVĚ ODBORNOSTI - JEDEN CÍL: DIABETES**  
M. Kvapil (Praha)
- 13:40 525. **INOPERABILNÍ CTEPH: DNES JIŽ ÚSPĚŠNĚ LÉČITELNÁ KOMPLIKACE PLICNÍ EMBOLIE**  
P. Jansa (Praha)

14:00 Přestávka

PS Preventivní kardiologie

14:10-15:10 **Ovlivnění hlavních rizikových faktorů kardiovaskulárního onemocnění u mladých dospělých**

Předsedající: H. Vavrková, R. Cífková (Olomouc, Praha)

14:10 526. **VÝZNAM A LÉČBA DYSLIPIDEMIE U MLADÝCH DOSPĚLÝCH**  
M. Vrablík (Praha)

14:30 527. **ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE U MLADÝCH DOSPĚLÝCH**  
R. Cífková (Praha)

14:50 528. **MOŽNOSTI OVLIVNĚNÍ KARDIOVASKULÁRNÍHO RIZIKA U MLADÝCH PACIENTŮ S PREDIABETEM A DIABETEM**  
M. Kvapil (Praha)

15:10 Přestávka

Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii

15:15-16:15 **Doporučené postupy pro indikace, provedení a interpretace SPECT myokardu**

Předsedající: M. Kamínek, A. Fikrle (Olomouc, Praha)

15:15 529. **PŘÍNOS ZÁTĚŽOVÝCH ZOBRAZOVACÍCH METOD VE STRATEGII DIAGNOSTIKY A LÉČBY ICHS**  
K. Mědílek (Hradec Králové)

15:35 530. **DOPORUČENÍ PRO PŘEDVEDENÍ SPECT A SPECT/CT MYOKARDU**  
M. Kamínek (Olomouc)

## XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI PLZEŇ (pavilon E II. patro) – úterý 17. 5. 2016

15:55 531. **DOPORUČENÍ PRO INTERPRETACE A POPIS SPECT  
MYOKARDU**  
A. Fikrle (Praha)

16:15 **Přestávka**

### 16:20-17:10 **Volná sdělení - farmakoterapie, ambulantní péče**

Předsedající: P. Janský, V. Danzig (Praha)

16:20 532. **PLICNÍ POSTIŽENÍ PŘI LÉČBĚ AMIODARONEM**  
E. Střídová (Olomouc)

16:32 533. **REDUKCE PROTIDESTIČKOVÉ LÉČBY PO  
PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTICE  
U PACIENTŮ VYŽADUJÍCÍCH DLOUHODOBOU  
PERORÁLNÍ ANTIKOAGULACI**  
M. Sluka, J. Ostřanský, D. Richter, M. Škvařilová, D. Vindiš  
(Olomouc)

16:44 534. **MOŽNOSTI VYUŽITÍ VYSOKOFREKVENČNÍHO EKG  
PŘI ZÁTĚŽOVÉM VYŠETŘENÍ PRO DIAGNOSTIKU  
ISCHEMICKÉ CHOROBY SRDEČNÍ**  
K. Bayerová, H. Skalická, T. Kovárník, V. Danzig, Š. Jeřábek,  
A. Linhart, J. C. Lubanda (Praha)

16:56 535. **COR TRIATRIATUM - PŘÍTOMNOST RARITNÍHO  
ECHOKARDIOGRAFICKÉHO NÁLEZU NEVYLUČUJE  
JINOU PŘÍČINU KLINICKÝCH OBTÍŽÍ**  
P. Povolný, E. Mandysová (Kladno, Praha)

17:10 **Konec programu**

|                   |             |                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8:30-9:30</b>  |             | <b>PS Chorob myokardu a perikardu</b><br><b>Specifické léčebné postupy u hypertrofické kardiomyopatie</b><br>Předsedající: P. Gregor, J. Veselka (Praha)                                                 |
| <b>8:30</b>       | <b>536.</b> | <b>FABRYHO NEMOC</b><br>A. Linhart (Praha)                                                                                                                                                               |
| <b>8:50</b>       | <b>537.</b> | <b>HYPERTROFICKÁ OBSTRUKČNÍ KARDIOMYOPATIE</b><br>J. Veselka (Praha)                                                                                                                                     |
| <b>9:10</b>       | <b>538.</b> | <b>SRDEČNÍ AMYLOIDÓZA</b><br>T. Paleček (Praha)                                                                                                                                                          |
| <b>9:30-10:30</b> |             | <b>Volná sdělení - choroby myokardu a perikardu</b><br>Předsedající: P. Hude, M. Kubánek (Brno, Praha)                                                                                                   |
| <b>9:30</b>       | <b>539.</b> | <b>POSTIŽENÍ SRDCE U PACIENTŮ S GRANULOMATOZOU S POLYANGIITDOU</b><br>M. Bělobrádková, Z. Bělobrádek, T. Rozkoš, M. Kopáčová, T. Soukup (Hradec Králové)                                                 |
| <b>9:40</b>       | <b>540.</b> | <b>PREDIKUJE RODINNÁ ANAMNÉZA PRŮBĚH ONEMOCNĚNÍ U DILATAČNÍ ČI ZÁNĚTLIVÉ KARDIOMYOPATIE?</b><br>A. Chaloupka, J. Krejčí, J. Máchal, D. Mlejnek, D. Sochorová, E. Ozábalová, P. Hude, L. Špinarová (Brno) |
| <b>9:50</b>       | <b>541.</b> | <b>NENÍ MYXOM JAKO MYXOM, ANEB KDYŽ PATOLOG ZACHRÁNÍ LIDSKÉ ŽIVOTY</b><br>P. Roučka, T. Hájek, M. Zárybnická, D. Kacerovská, D. Kazakov, M. Michal, O. Hes, Z. Chudáček, M. Hora, I. Třešková (Plzeň)    |

|              |             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10:00</b> | <b>542.</b> | <b>MUTACE V GENECH ASOCIOVANÝCH S ARYTMOGENNÍ KARDIOMYOPATÍÍ U PACIENTŮ S HYPERTROFICKOU KARDIOMYOPATÍÍ</b><br>P. Tomašov, P. Norambuena, D. Jahnlová, J. Bonaventura, M. Macek, J. Veselka (Praha)                                           |
| <b>10:10</b> | <b>543.</b> | <b>VÝZNAM FUNKCE PRAVÉ KOMORY PRO PREDIKCI VÝVOJE ECHOKARDIOGRAFICKÝCH PARAMETRŮ U NEMOCNÝCH SE ZÁNĚTLIVOU KARDIOMYOPATÍÍ</b><br>J. Krejčí, D. Sochorová, P. Hude, E. Ozábalová, D. Mlejnek, V. Žampachová, R. Štěpánová, L. Špinarová (Brno) |
| <b>10:20</b> | <b>544.</b> | <b>ECHOKARDIOGRAFIÍ KONTROLOVANÁ PERIKARDIOCENTÉZA – METODA VOLBY PRO LÉČBU PERIKARDIÁLNÍCH VÝPOTKŮ PO SRDEČNÍ OPERACI: ZKUŠENOSTI CENTRA, 2004-2015</b><br>M. Kolek (Ostrava)                                                                |

**10:30 Přestávka**

|                    |             |                                                                                                                                                              |
|--------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11:00-12:30</b> |             | <b>PS Chlopenní a vrozené srdeční vady v dospělosti</b><br><b>Chlopenní náhrady - jak na to?</b><br>Předsedající: Š. Černý, M. Brtko (Praha, Hradec Králové) |
| <b>11:00</b>       | <b>545.</b> | <b>SKIASKOPIE MECHANICKÝCH CHLOPENNÍCH NÁHRAD</b><br>K. Kopřiva, M. Mates, J. Popelová, P. Kmoníček, O. Aschermann, P. Formánek (Praha)                      |
| <b>11:15</b>       | <b>546.</b> | <b>PŘÍNOS 3D ECHOKARDIOGRAFIE V HODNOCENÍ CHLOPENNÍCH NÁHRAD</b><br>S. Kovalová (Brno)                                                                       |

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI HRADEC KRÁLOVÉ (pavilon E - I. patro) – úterý 17. 5. 2016

- 11:30 547. **BIOPROTÉZY U MLADÝCH PACIENTŮ?**  
J. Popelová (Praha)
- 11:45 548. **POHLED CHIRURGA**  
J. Škorpil (Plzeň)
- 12:00 549. **INFEKČNÍ ENDOKARDITIDA U BIOLOGICKÝCH  
A MECHANICKÝCH PROTÉZ**  
M. Brtko (Hradec Králové)
- 12:15 **Diskuze**

12:30 **Oběd**

Symposium AMGEN s.r.o.

13:00-14:00 **Začíná nová éra v léčbě dyslipidemií**

Předsedající: M. Táborský (Olomouc)

- 13:00 550. **JAK A KAM AŽ KLESAT S LDL-CHOLESTEROLEM**  
M. Vrablík (Praha)
- 13:20 551. **EVOLOKUMAB – CESTA K NAPLNĚNÍ PRAVIDLA  
„ČÍM NIŽE, TÍM LÉPE“**  
V. Soška (Brno)
- 13:40 552. **CO JE DOBRÉ VĚDĚT O LÉČBĚ MONOKLONÁLNÍMI  
PROTILÁTKAMI**  
B. Říhová (Praha)

14:00 **Přestávka**

PS Plicní cirkulace

14:10-15:10 **Diskutovaná i diskutabilní témata u plicní  
hypertenze**

Předsedající: M. Aschermann, P. Jansa (Praha)

14:10 553. **LÉKY INDUKOVANÁ PLICNÍ ARTERIÁLNÍ  
HYPERTENZE**  
P. Jansa (Praha)

14:25 554. **PLICNÍ HYPERTENZE U JATERNÍ CIRHÓZY**  
R. Pudil (Hradec Králové)

14:40 555. **LÉČBA PLICNÍ HYPERTENZE U LEVOSTRANNÉHO  
SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
H. Al-Hiti (Praha)

14:55 556. **REGISTROVANÁ A NEREGISTROVANÁ INDIKACE  
FARMAKOTERAPIE U CTEPH**  
M. Aschermann (Praha)

15:10 **Přestávka**

PS Plicní cirkulace

15:15-16:15 **Kardiální komplikace u revmatologických  
onemocnění**

Předsedající: P. Horák, P. Jansa (Olomouc, Praha)

15:15 557. **SSC, SLE, ANTIFOSFOLIPIDOVÝ SYNDROM**  
P. Horák (Olomouc)

15:30 558. **SRDEČNÍ POSTIŽENÍ U SKLERODERMIE**  
T. Paleček (Praha)

**15:45 559. SRDEČNÍ POSTIŽENÍ U DALŠÍCH SYSTÉMOVÝCH ONEMOCNĚNÍ**  
 J. Vymětal (Olomouc)

**16:00 560. PLICNÍ ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE**  
 P. Jansa (Praha)

**16:15 Přestávka**

**16:20-17:20 Volná sdělení - plicní hypertenze, vrozené srdeční vady**  
 Předsedající: J. Mrózek, Š. Havránek (Ostrava, Praha)

**16:20 561. PREVALENCE A KLINICKÝ VÝZNAM FIBRILACE A FLUTTERU SÍNÍ U NEMOCNÝCH S PREKAPILÁRNÍ A SMÍŠENOU PLICNÍ HYPERTENZÍ**  
 Š. Havránek, D. Ambrož, Z. Fingrová, P. Jansa, R. Votavová, J. Lindner, J. Kunstýř, M. Aschermann, A. Linhart (Praha)

**16:30 562. MODERNÁ MEDIKAMENTÓZNA LIEČBA CHRONICKEJ TROMBOEMBOLICKEJ PÍŮCNEJ HYPERTENZIE NA SLOVENSKU**  
 M. Boháčková, I. Šimková, A. Remková, T. Valkovičová, M. Kaldarárová (Bratislava, SR)

**16:40 563. PROJEKT ODRA – SLEDOVÁNÍ REPERFUZE PREFUZNÍCH DEFEKTŮ PO PRVNÍ EPIZODĚ PLICNÍ EMBOLIE**  
 J. Mrózek, P. Bindas, V. Janovský, L. Kraus, J. Petrová, J. Václavková, P. Jansa (Ostrava, Opava, Nový Jičín, Praha)

**16:50 564. CHRONICKÁ TROMBOEMBOLICKÁ PÍŮCNA HYPERTENZIA, NAŠE SKÚSENOSTI VO VŠEOBECNEJ NEMOCNICI**  
 M. Belicová, V. Jankovičová, M. Ochodnický, M. Mokáň (Martin, SR, Martin)

**17:00 565. KATETRIZAČNÍ ABLACE ARYTHMIÍ U DOSPĚLÝCH S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU - DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY SPECIALIZOVANÉHO CENTRA**  
 J. Škoda, J. Popelová, R. Gebauer, Š. Černý, J. Petrů, L. Šedivá, I. Skalský, V. Reddy, P. Neužil (Praha, New York, United States)

**17:10 566. ANOMÁLNÍ ODSŤUP LEVÉ KORONÁRNÍ ARTERIE Z PLICNICE ZJIŠTĚNÝ NÁHODNĚ V 46 LETECH - KAZUISTIKA**  
 V. Fendrychová, T. Zatočil, A. Nečasová, T. Brychta, L. Koc (Brno)

**17:20 Konec programu**

## XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

### POSTEROVÁ LÉKAŘSKÁ SEKCE (pavilon E I. patro, foyer) – úterý 17. 5. 2016

#### 10:30-11:00 Posterová sekce – moderovaná II.

Moderovaná diskuze bude probíhat od 10:30 do 11:00 hod.  
HODNOTÍCÍ KOMISE: P. Neužil, J. Špínar, J. Vítovec,  
H. Skalická (Praha, Brno)

- 567. NATIVE T1 RELAXATION TIME AND MYOCARDIAL EXTRACELLULAR VOLUME ARE ACCURATE MARKERS OF DIFFUSE MYOCARDIAL FIBROSIS IN HEART VALVE DISEASE: A COMPARISON WITH LEFT VENTRICULAR MYOCARDIAL BIOPSY**  
R. Kočková, P. Kačer, J. Pirk, L. Súpová, V. Šikula, M. Kotrč, A. Pravečková, L. Barčiaková, D. Sedmera, M. Pěnička (Praha, Aalst, Belgium)
- 568. PREVALENCE ECHOKARDIOGRAFICKY DETEKOVANÉ PLICNÍ HYPERTENZE PO PLICNÍ EMBOLII**  
J. Šmrha, P. Kessler, J. Foltín, H. Poul, P. Koudelková, M. Harudová (Pelhřimov)
- 569. NARUŠENÁ CEREBROVASKULÁRNÍ REAKTIVITA BEZ VÝZNAMNÉ STENÓZY ARTERIA KAROTIS JE ASOCIOVÁNA S RIZIKEM VZNIKU ISCHEMICKÉ CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY U PACIENTŮ S ISCHEMICKOU CHOROUBOU SRDEČNÍ V SINUSOVÉM RYTMU**  
Z. Rücklová, D. Ručka, J. Marek, Š. Havránek, J. Škvařil, J. Lubanda, A. Linhart, J. Kořínek (Praha)
- 570. UKONČENÍ GRAVIDITY PŘI ZJIŠTĚNÍ VROZENÉ SRDEČNÍ VADY PLODU**  
J. Pavlíček, T. Gruszka, S. Polanská (Ostrava)

- 571. JÍCNOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE PODHODNOCUJE TRANSVALVULÁRNÍ GRADIENT PO KATETRIZAČNÍ IMPLANTACI AORTALNÍ CHLOPNĚ (TAVI) - IMPLIKACE PRO KLINICKOU PRAXI.**  
A. Solčanová, S. Bates, N. Curzen, A. Calver, B. Shah, D. Rakhit (Southampton, United Kingdom, Southampton)
- 572. MÁ DÉLKA TELOMER MĚŘENÁ V AORTALNÍ TKÁNI VLIV NA OSUD PACIENTŮ PO TRANSPLANTACI SRDCE?**  
J. Vymětalová, D. Dlouhá, J. Hubáček, V. Lánská, I. Málek (Praha)
- 573. RETROSPEKTIVNÍ SROVNÁNÍ HODNOCENÍ MORFOLOGIE AORTALNÍ CHLOPNĚ ECHOKARDIOGRAFIÍ A CT VYŠETŘENÍM PŘED TAVI.**  
P. Kmoníček, M. Mates, T. Mráz, J. Weichet (Praha)
- 574. VLIV MÍŠNÍ STIMULACE NA BIOMARKERY ASOCIOVANÉ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM U PACIENTŮ S CHRONICKÝM SYSTOLICKÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM**  
P. Doškář, M. Ståhlberg, J. Naar, F. Málek, D. Jaye, C. Linde, F. Braunschweig, L. Mortensen, M. Bäck, P. Neužil (Praha, Stockholm, Sweden, Minneapolis, United States)
- 575. PREDIKTIVNÍ HODNOTA MONITORACE HLA A MICA PROTLÁTEK V PRŮBĚHU PRVNÍHO ROKU PO TRANSPLANTACI SRDCE.**  
T. Gazdič, I. Málek, M. Rodová, A. Slavčev, V. Lánská, L. Voska, J. Pirk (Praha)
- 576. ROČNÍ MORTALITA PACIENTŮ S FIBRILACÍ SÍNÍ PROPUŠTĚNÝCH PO VELKÉ NEKARDIÁLNÍ OPERACI - VLIV VČASNÉHO NENASAZENÍ ANTITROMBOTIK NA MORTALITU**  
M. Ondráková, Z. Moťovská, J. Knot, P. Waldauf, P. Widimský (Praha)



**11:00-18:00 Posterová sekce - II.**

- 577. ZÍSKANÁ ARTERIOVENÓZNÍ MALFORMACE ZPŮSOBUJÍCÍ HYPERCIRKULAČNÍ SRDEČNÍ SELHÁNÍ**  
 J. Rychlík, D. Foldyna, S. Heller, J. Hlas, Z. Klimsa, H. Mischková (Jihlava, Praha)
- 578. IZOLOVANÁ FORMA NON-KOMPAKTNÍ KARDIOMYOPATIE JAKO VZÁCNÁ PŘÍČINA SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
 S. Skopoulis, N. Suková, P. Frídl, R. Feuereisl (Praha, Liberec)
- 579. SRDEČNÍ SELHÁNÍ SE ZACHOVALOU EJEKČNÍ FRAKČÍ LEVÉ KOMORY – DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA**  
 J. Josiek (Třinec)
- 580. LISTERIOVÁ MYOKARDITIDA JAKO KOMPLIKACE LISTERIOVÉ MENINGO-ENCEFALITIDY.**  
 M. Strnadel, T. Hnátek, E. Krčová, R. Havlíček, M. Malý, M. Zavoral (Praha)
- 581. BĚŽNÁ FH MUTACE V GENU PRO LDL RECEPTOR – CHARAKTERISTIKA NOSITELŮ Z POPULAČNÍHO VZORKU.**  
 J. Hubáček, A. Fellnerová, D. Dlouhá, V. Adámková (Praha)
- 582. PERIKARDIÁLNÍ CYSTA - ATYPICKÁ PŘÍČINA BOLESTI NA HRUDI**  
 M. Plíva, J. Večeřa, M. Děrgel (Pardubice, Hradec Králové)
- 583. NEOBVYKLÁ PŘÍČINA KOMOROVÝCH TACHYKARDIÍ U MLADÉHO MUŽE**  
 K. Vykoupil, J. Pysko, M. Fedorco, J. Galuszka, P. Heinc, M. Tábořský (Olomouc, Prostějov)

- 584. THE ROLE OF STRUCTURAL AND FUNCTIONAL ASYMMETRY IN THE CIRCULATION**  
 T. Kenner, D. Platzer (Graz, Austria, Graz)
- 585. AKUTNÍ „KORONÁRNÍ SYNDROM“ BEZ PRŮKAZU OBSTRUKTIVNÍ ATEROSKLEROSY - ROLE MAGNETICKÉ REZONANCE.**  
 J. Borová, M. Pleva (Třinec)
- 586. PREDIKCE ZÁVAŽNÉHO SELHÁNÍ LEDVIN U NEMOCNÝCH PO IMPLANTACI HEARTMATE II**  
 M. Holek, J. Kettner, J. Franecková, A. Jabor (Praha)
- 587. VLIV RENÁLNÍ DENERVACE NA METABOLISMUS GLUKÓZY PO 36-TI MĚSÍČNÍM SLEDOVÁNÍ.**  
 E. Šušková, O. Jirávský, I. Nykl, M. Branny (Třinec)
- 588. ROZSÁHLÁ EMBOLIZACE DO AP, BEZ COR PULMONALE NA ECHU.**  
 B. Holek, R. Špaček, M. Branný (Třinec)
- 589. RECIDIVUJÍCÍ IDIOPATICKÝ PERIKARDIÁLNÍ VÝPOTEK S NUTNOSTÍ CHIRURGICKÉ FENESTRACE PERIKARDU - KAZUSTIKA**  
 P. Kupková, V. Kaučák, R. Jursa, I. Horák, P. Buzrla (Ostrava)
- 590. PREKAPILÁRNÍ PLICNÍ HYPERTENZE KOMBINOVANÉ ETIOLOGIE**  
 P. Přenosilová, G. Štěrbáková, V. Beránek, J. Koza, R. Rokyta, M. Matějovič (Plzeň)
- 591. ÚSPĚŠNÁ PROTRAHOVANÁ RESUSCITACE PRO OBĚHOVOU ZÁSTAVU S NÁSLEDNOU IMPLANTACÍ 2 MECHANICKÝCH SRDEČNÍCH PODPOR**  
 K. Baranová, M. Levčík, J. Kettner (Praha)

## XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

### POSTEROVÁ LÉKAŘSKÁ SEKCE (pavilon E I. patro, foyer) – úterý 17. 5. 2016

592. **CÍLENÁ PROTEOMICKÁ ANALÝZA VYBRANÝCH PLAZMATICKÝCH MARKERŮ U PACIENTŮ S HYPERTROFICKOU KARDIOMYOPATII A JEJICH POROVNÁNÍ S DALŠÍMI KARDIOVASKULÁRNÍMI ONEMOCNĚNÍMI**  
A. Myslivcová Fučíková, H. Řehulková, L. Horáková, P. Řehulka, V. Řeháček, R. Pudil, J. Stulík (Hradec Králové)
593. **VÝZNAM ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE V DETEKCI PŘÍČIN DYSFUNKCE LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ NEISCHEMICKÉ ETIOLOGIE.**  
R. Aiglová, M. Táborský, T. Tichý (Olomouc)
594. **MITRÁLNÍ STENÓZA PO MITRÁLNÍ ANULOPLASTICE ZPŮSOBENÁ ROZSÁHLÝM PANNUSEM**  
Z. Hlubocká, G. Dostálová, J. Hlubocký, T. Paleček, J. Lindner, M. Aschermann, A. Linhart (Praha)
595. **ASOCIACE HLADINY VASKULÁRNÍHO ENDOTELIÁLNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU S MORFOLOGICKÝMI A FUNKČNÍMI PARAMETRY U PACIENTŮ S HYPERTROFICKOU KARDIOMYOPATII**  
R. Pudil, M. Vašatová, A. Fučíková, H. Řehulková, P. Řehulka, V. Palička, J. Stulík (Hradec Králové)
596. **HLADINA NT-PROBNP A MARKERŮ STRUKTURÁLNÍHO POŠKOZENÍ MYOKARDU U PACIENTŮ S NEOBSTRUKTIVNÍM TYPEM HYPERTROFICKÉ KARDIOMYOPATIE**  
R. Pudil, M. Vašatová, I. Karešová, A. Fučíková, L. Horáková, H. Řehulková, P. Řehulka, V. Palička, J. Stulík (Hradec Králové)
597. **REAKTIVNÍ ZMĚNY FUNKCE LEVÉ A PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ PŘI TRÉNINKU NÁDECHOVÉHO POTÁPĚNÍ**  
R. Pudil, M. Zajac (Hradec Králové, Praha)
598. **PROGNOSTICKÝ VÝZNAM DYNAMICKÉ ZÁTĚŽOVÉ ECHOKARDIOGRAFIE – NAŠE ZKUŠENOSTI**  
L. Jukl, J. Večeřa, J. Vondrák, M. Kubrycht, M. Pavolko, P. Vojtišek (Pardubice)
599. **KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR LEAKU NA PLASTICE MITRÁLNÍ CHLOPNĚ SYSTÉMEM MITRAL BRIDGE**  
M. Prokopová, T. Mráz, M. Mates, Š. Černý, P. Neužil (Praha)
600. **SELHÁNÍ ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY U TĚHOTNÉ PACIENTKY S MECHANICKOU MITRÁLNÍ NÁHRADOU.**  
K. Kubišová, L. Škůroužil, M. Branny (Třinec)
601. **METODIKA SKIASKOPICKÉHO ZOBRAZENÍ MECHANICKÝCH CHLOPENNÍCH PROTĚZ**  
K. Kopřiva, M. Mates, P. Kmoníček, O. Aschermann, P. Formánek, J. Popelová (Praha)
602. **RYCHLE PROGREDUJÍCÍ SRDEČNÍ SELHÁNÍ U PACIENTA S RESTRIKTIVNÍ KARDIOMYOPATII PŘI POZDĚ DIAGNOSTIKOVANÉM MNOHOČETNÉM MYELOMU. KAZUISTIKA**  
Z. Jadvišová, J. Sulženko, J. Knot, J. Ulman, F. Bednář, Z. Moťovská (Praha)
603. **OBJEMNÝ MYXOM LEVÉ SÍNĚ JAKO PŘÍČINA SYNKOP A NÁMAHOVÉ DUŠNOSTI**  
I. Pavlas, M. Tropp, K. Zeman, P. Branny (Frýdek-Místek, Třinec)
604. **SROVNÁNÍ TELEMONITORINGEM ŘÍZENÉ LÉČBY INZULÍNEM A KONVENČNÍ STRATEGIE NA KOMPENZACI DIABETU, LABORATORNÍ A ULTRAZVUKOVÉ MARKERY ATROTROMBÓZY U DIABETIKŮ S ISCHEMICKOU CHOROUBOU SRDEČNÍ**  
I. Šimková, M. Táborský, M. Hutýra, M. Vícha (Olomouc)

- 605. TKÁŇOVÁ DOPPLEROVSKÁ ECHOKARDIOGRAFIE V DIAGNÓZE FABRYHO CHOROBY**  
J. Marek, D. Rob, L. Goláň, G. Dostálová, R. Cífková, A. Linhart (Praha)
- 606. MYXOM LEVÉ SÍNĚ JAKO PŘÍČINA SYNKOPÁLNÍCH STAVŮ**  
R. Válek, J. Nový, J. Cyrany, J. Harrer (Jičín, Hradec Králové)
- 607. KARDIOLOGIE VE ŠVÉDSKU, OSOBNÍ ZKUŠENOSTI ČESKÉHO LÉKAŘE PO TŘECH LETECH PRÁCE VE VELKÉ KRAJSKÉ NEMOCNICI VE ŠVÉDSKU**  
K. Riegel (Trollhättan)
- 608. MĚŘENÍ PARAMETRŮ ARTRIÁLNÍ TUHOSTI PŘI HODNOCENÍ KARDIOVASKULÁRNÍHO RIZIKA**  
M. Štroffeková, E. Szaboová, E. Harajdová, E. Křišťáková-Fatřová, A. Lišovská, M. Hozman, A. Schee, M. Paďour (Karlovy Vary, Košice, SR, Košice)
- 609. NORMALIZACE LEVOSTRANNÉ EJEKČNÍ FRAKCE U PACIENTKY S FAMILIÁRNÍ FORMOU DILATAČNÍ KARDIOMYOPATIE A PERIPARTÁLNÍM SRDEČNÍM SELHÁNÍM**  
L. Pavlů, A. Krebsová, L. Piherová, M. Macek Jr, J. Kautzner, M. Táborský, J. Petříková (Olomouc, Praha)
- 610. PRODLOUŽENÍ QTC INTERVALU A ZVÝŠENÁ DISPERZE QT JAKO MOŽNÉ PROJEVY KARDIOTOXICITY U NEMOCNÝCH LÉČENÝCH PRO KARCINOM OVARIA**  
R. Pudil, I. Sedláková, F. Varhaník, R. Praus (Hradec Králové)
- 611. VZTAH KONCENTRACE BIOMARKERŮ MYOKARDIÁLNÍHO PŘETÍŽENÍ, ZÁNĚTU A REMODELACE EXTRACELULÁRNÍ MATRIX K ECHOKARDIOGRAFICKÝM PARAMETRŮM SRDEČNÍ FUNKCE U PACIENTŮ S ARTERIÁLNÍ HYPERTENZÍ**  
D. Vondráková, F. Málek, J. Dvořák, L. Sedláčková, L. Táborský, P. Neužil (Praha)
- 612. NEDIAGNOSTIKOVANÁ VROZENÁ SRDEČNÍ VADA JAKO PŘÍČINA AKUTNÍHO SRDEČNÍ SELHÁNÍ V DOSPĚLOSTI – KAZUISTIKA**  
F. Kratochvíl, K. Bayerová, G. Dostálová, Z. Hlubocká, J. Hlubocký, T. Grus, J. Lindner, M. Aschermann, A. Linhart (Benešov, Praha)
- 613. ROZSÁHLÉ DISEKUJÍCÍ ANEURYSMA AORTY - 20 LETÉ PŘEŽITÍ.**  
V. Kopal, P. Dulanský, R. Tarnoczy (Přerov)
- 614. INFEKČNÍ ENDOKARDITIDA V ĚŘE SRDEČNÍCH INTERVENČÍ – ZKUŠENOSTI Z JEDNOHO CENTRA**  
T. Ondruš, M. Pěnička, Y. Mo, G. Van Camp (Aalst, Belgium)
- 615. HODNOCENÍ FUNKCE LEVÉ KOMORY U SYSTÉMOVÉ SKLERODERMIE A SMÍŠENÉHO ONEMOCNĚNÍ POJIVA**  
J. Vymětal, M. Hutrya, A. Smržová, M. Skácelová, R. Metelka, P. Horák (Olomouc)
- 616. OBSTRUCTIVE HYPERTROPHIC CARDIOMYOPATHY AND AORTIC VALVE DISEASE IN ELDERLY WOMAN – A CASE FOR CATHLAB OR SURGERY? CASE REPORT**  
A. Chaloupka, J. Krejčí, L. Groch, V. Horváth, L. Špinarová (Brno)
- 617. SROVNÁNÍ MOŽNOSTÍ VZDÁLENÉHO SLEDOVÁNÍ IMPLANTÁTŮ PODLE PROFILU JEDNOTLIVÝCH PACIENTŮ**  
V. Vejvoda, M. Šebestová, V. Vančura (Plzeň)

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## POSTEROVÁ LÉKAŘSKÁ SEKCE (pavilon E I. patro, foyer) – úterý 17. 5. 2016

- 618. VÝVOJ SYSTOLICKÉ FUNKCE LEVÉ KOMORY U NEMOCNÝCH S RECENTNĚ DIAGNOSTIKOVANOU DILATAČNÍ KARDIOMYOPATIÍ NEJASNÉ ETIOLOGIE A INICIÁLNÍ EJEKČNÍ FRAKCI LEVÉ KOMORY  $\leq$  35%: DVOULETÉ PROSPEKTIVNÍ SLEDOVÁNÍ**

J. Podzimková, P. Kuchynka, B. Daněk, J. Marek, T. Paleček (Praha)

- 619. IDIOPATICKÁ FOKÁLNÍ FIBRÓZA JAKO VZÁCNÁ PŘÍČINA RESTRIKTIVNÍ KARDIOMYOPATIE SE SOUČASNÝM PLICNÍM POSTIŽENÍM - KAZUISTIKA**

J. Přeček, M. Hutýra, L. Gajdošová, D. Rozsivalová, V. Kolek, S. Brychtová, L. Fryšáková, Z. Tüdös, M. Tábořský (Olomouc)

- 620. HYPERSENZITIVITA NA KOVY ENVIRONMENTÁLNÍ ZÁTĚŽE U PACIENTŮ SE ZÁNĚTLIVOU A DILATAČNÍ KARDIOMYOPATIÍ.**

J. Maňoušek, M. Felšöci, J. Pařenica, J. Krejčí (Brno)

- 621. OMENTIN-1 JAKO POTENCIÁLNÍ MARKER AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU A KORONÁRNÍ ATERO SKLEROZY?**

A. Smékal, J. Václavík, D. Stejskal, R. Richterová, M. Švesták, M. Tábořský (Olomouc, Prostějov, Nový Jičín)

- 622. ROZDÍLY ANTROPOMETRICKÝCH PARAMETRŮ ROMSKÉ MINORITY**

V. Adámková, J. Hubáček, V. Mrázová, V. Lánská, V. Olišarová, L. Šedová, V. Tóthová (Praha, České Budějovice)

- 623. BEZPEČNOST A ÚČINNOST IMUNOADSORPCE V PROGRAMU TRANSPLANTACE SRDCE.**

T. Gazdič, I. Málek, L. Pagáčová, A. Slavčev, M. Hegarová, L. Hošková, M. Kubánek, J. Pirk (Praha)

- 624. VÝSKYT MYOKARDIÁLNÍCH KRYPT V NESELEKTOVANÉM SOUBORU PACIENTŮ**

### S HYPERTROFICKOU KARDIOMYOPATIÍ

M. Pleva, J. Borová, J. Januška (Ostrava, Třinec)

- 625. ATYPICKÉ INTRAKARDIÁLNÍ ÚTVARY**

Z. Vavera, M. Solař (Hradec Králové)

- 626. STANOVENÍ REZISTENCE NA KLOPIDOGREL POMOCI AGREGOMETRIE INDUKOVANOU ADP SE SPECIFICKÝM INHIBITOREM PGE1.**

F. Kováčik, M. Hutýra, J. Přeček, O. Moravec, T. Skála, M. Tábořský, L. Slavík, J. Úlehlová, V. Krčová, A. Hluší (Olomouc)

- 627. STANOVENÍ GENOVÝCH VARIANT ASOCIOVANÝCH S MYOPATIÍ V DŮSLEDKU LÉČBY STATINY**

J. Petříková, L. Kocourková, V. Žižková, M. Tábořský, M. Petřek (Olomouc)

18:00

Konec programu

**8:30-9:30** Česká asociace akutní kardiologie  
**Vybrané kritické stavy v akutní kardiologii - Jak na to?**

Předsedající: J. Pařenica, M. Hromádka (Brno, Plzeň)

- 8:30 628. **KDY NEVÁHAT A VOLAT RZP**  
T. Kovárník (Praha)
- 8:42 629. **AKUTNÍ SRDEČNÍ PROBLÉMY V TĚHOTENSTVÍ**  
Z. Moťovská (Praha)
- 8:54 630. **SRDEČNÍ TAMPONÁDA**  
M. Solař (Hradec Králové)
- 9:06 631. **PLICNÍ EMBOLIE**  
R. Rokyta (Plzeň)
- 9:18 **Diskuze**

**9:30-10:30** Česká asociace ambulantních kardiologů  
**Chronické srdeční selhání: „jak spolupracuje kardiocentrum s ambulantním kardiologem, a co očekává ambulantní kardiolog od kardiocentra v péči o společného nemocného“**

Předsedající: I. Málek, V. Danzig, H. Skalická, J. Vítovec,  
F. Málek (Praha, Brno)

- 9:30 632. **PÉČE O NEMOCNÉHO V RIZIKU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ A S JEHO LEHČÍ FORMOU**  
J. Vítovec (Brno)
- 9:40 633. **KARDIOCENTRUM S TRANSPLANTAČNÍM PROGRAMEM: AMBULANCE CHSS - PÉČE O NEMOCNÉ S PROJEVY CHRONICKÉHO SELHÁNÍ**  
M. Hegarová (Praha)
- 9:49 634. **KARDIOCENTRUM BEZ TRANSPLANTAČNÍHO PROGRAMU: AMBULANCE CHSS SLEDOVÁNÍ**

**NEMOCNÝCH SE ZÁVAŽNÝMI PROJEVY CHSS**

F. Málek (Praha)

- 9:58 635. **AMBULANTNÍ SLEDOVÁNÍ A LÉČBA NEMOCNÝCH S RŮZNÝMI PROJEVY A TÍŽI CHSS, AMBULANCE V KARDIOCENTRU**  
V. Danzig (Praha)
- 10:07 636. **AMBULANTNÍ KARDIOLOG V PÉČI O NEMOCNÉ S CHSS BEZ OHLEDU NA CHARAKTER ONEMOCNĚNÍ A EV. SOUČASNÉ SLEDOVÁNÍ V AMBULANCI KARDIOCENTRA**  
H. Skalická, I. Karel (Praha)
- 10:13 **Diskuze**
- 10:30 **Přestávka**

**11:00-12:00** Česká asociace pro srdeční rytmus  
**Fibrilace síní: co by vás ještě mohlo zajímat?**

Předsedající: R. Čihák, A. Bulava (Praha, České Budějovice)

- 11:00 637. **MONITORACE PACIENTŮ: KDY, JAK, KOLIK A ZA KOLIK?**  
V. Bulková (Praha)
- 11:12 **Diskuze**
- 11:15 638. **AMIODARON V DOBĚ KATETRIZAČNÍCH ABLACÍ: LÉK NEBO JED?**  
P. Pařízek (Hradec Králové)
- 11:27 **Diskuze**
- 11:30 639. **KARDIOVERZE: JAK SE TO MÁ DĚLAT?**  
V. Vančura (Plzeň)
- 11:42 **Diskuze**
- 11:45 640. **UZÁVĚR OUŠKA: JE JIŽ ALTERNATIVOU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY?**  
P. Neužil (Praha)
- 11:57 **Diskuze**
- 12:00 **Konec programu**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## PRAHA (pavilon E - I. patro) – středa 18. 5. 2016

|            |                  |                                                                                                                                                     |
|------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8:30-10:30 |                  | <b>PS Kardio 35</b><br><b>Vybrané „špeky“ z otázek ke kardiologické atestaci</b><br>Předsedající: M. Pazderník, M. Šnorek (Praha, České Budějovice) |
| 8:30       | 641.             | <b>PÉČE O NEMOCNÉ S VROZENOU SRDEČNÍ VADOU A NEMOCNÝ PO KOREKCI VROZENÉ SRDEČNÍ VADY</b><br>J. Popelová (Praha)                                     |
| 9:00       | 642.             | <b>PATOFYZIOLOGIE AORTÁLNÍCH VAD</b><br>A. Linhart (Praha)                                                                                          |
| 9:20       | 643.             | <b>SYNKOPA</b><br>J. Kautzner (Praha)                                                                                                               |
| 9:40       | 644.             | <b>NÁHLÁ SMRT</b><br>M. Táborský (Olomouc)                                                                                                          |
| 10:00      | 645.             | <b>MOZKOVÉ CÉVNÍ PŘÍHODY</b><br>P. Widimský (Praha)                                                                                                 |
| 10:30      | <b>Přestávka</b> |                                                                                                                                                     |

|             |                       |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11:00-12:00 |                       | <b>Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii</b><br><b>Multimodalitní zobrazování u srdečního selhání se zachovalou systolickou funkcí</b><br>Předsedající: T. Paleček, K. Linhartová (Praha) |
| 11:00       | 646.                  | <b>ROLE ECHOKARDIOGRAFIE</b><br>J. Meluzín (Brno)                                                                                                                                                    |
| 11:15       | 647.                  | <b>ROLE MAGNETICKÉ RESONANCE</b><br>R. Kočková (Praha)                                                                                                                                               |
| 11:30       | 648.                  | <b>ROLE NUKLEÁRNÍ KARDIOLOGIE</b><br>A. Fikrle (Praha)                                                                                                                                               |
| 11:45       | <b>Diskuze</b>        |                                                                                                                                                                                                      |
| 12:00       | <b>Konec programu</b> |                                                                                                                                                                                                      |

|                   |      |                                                                                                                                                                                    |
|-------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8:30-10:00</b> |      | <b>Česká asociace srdečního selhání</b><br><b>Reverzibilní kardiomyopatie</b><br>ve spolupráci s PS Chorob myokardu a perikardu<br>Předsedající: V. Melenovský, D. Zemánek (Praha) |
| 8:30              | 649. | <b>TOXICKÉ KARDIOMYOPATIE</b><br>I. Málek (Praha)                                                                                                                                  |
| 8:45              | 650. | <b>TAKOTSUBO KARDIOMYOPATIE</b><br>P. Kuchynka (Praha)                                                                                                                             |
| 9:00              | 651. | <b>PERIPARTÁLNÍ KARDIOMYOPATIE</b><br>M. Lazárová (Olomouc)                                                                                                                        |
| 9:15              | 652. | <b>ZÁNĚTLIVÁ KARDIOMYOPATIE</b><br>J. Krejčí (Brno)                                                                                                                                |
| 9:30              | 653. | <b>TACHYKARDIÍ INDUKOVANÁ KARDIOMYOPATIE</b><br>V. Melenovský (Praha)                                                                                                              |
| 9:45              |      | <b>Diskuze</b>                                                                                                                                                                     |
| 10:00             |      | <b>Přestávka</b>                                                                                                                                                                   |

|                    |      |                                                                                                                                    |
|--------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11:00-12:00</b> |      | <b>Vrozené srdeční vady: Cesta od početí ke kardiologovi dospělého věku</b><br>Předsedající: J. Popelová, T. Zatočil (Praha, Brno) |
| 11:00              | 654. | <b>.... NEŽ SE NARODÍ (CO JIŽ UMÍME A JAK TO DĚLÁME, KDY)</b><br>H. Jičínská (Brno)                                                |
| 11:15              | 655. | <b>... KDO STOJÍ JEŠTĚ PŘED DVEŘMI</b><br>V. Chaloupecký (Praha)                                                                   |
| 11:30              | 656. | <b>...CO NÁS NESMÍ PŘEKVAPIT (POZDNÍ KOMPLIKACE V DOSPĚLOSTI)</b><br>J. Popelová (Praha)                                           |
| 11:45              | 657. | <b>... A TAKÉ CHTĚJÍ MÍT DĚTI (TĚHOTENSTVÍ A PŘENOS VADY)</b><br>T. Zatočil (Brno)                                                 |
| 12:00              |      | <b>Konec programu</b>                                                                                                              |

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

## PLZEŇ (pavilon E II. patro) – středa 18. 5. 2016

### 8:30-9:30 Experimentální kardiologie - I. blok

Předsedající: M. Štengl, P. Ošťádal (Plzeň, Praha)

- 8:30 658. **ÚVODNÍ SLOVO**  
P. Ošťádal (Praha)
- 8:40 659. **VARIABILITA SRDEČNÍ FREKVENCE PŘI SEPSI**  
M. Štengl (Plzeň)
- 8:50 660. **MIKROCIRKULACE U SRDEČNÍ ZÁSTAVY (OD EXPERIMENTU K PRAXI)**  
J. Bělohávek (Praha)
- 9:00 661. **SRDEČNÍ TROPONINY A PREDIKCE MYOKARDIÁLNÍHO POŠKOZENÍ NA MODELU CHRONICKÉ ANTRACYKLINOVÉ KARDIOMYOPATIE**  
M. Adamcová (Hradec Králové)
- 9:10 662. **VLIV EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÉ OXYGENACE NA FUNKCI LEVÉ KOMORY U KARDIOGENNÍHO ŠOKU**  
P. Ošťádal (Praha)
- 9:20 663. **POHLAVNÍ ROZDÍLY V PRŮBĚHU CHRONICKÉHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ: STUDIE NA POTKANÍM MODELU**  
L. Červenka (Praha)

### 9:30-10:30 Experimentální kardiologie - II. blok

Předsedající: B. Ošťádal, M. Mlček (Praha)

- 9:30 664. **EPOXYEICOSATRIENOVÉ KYSELINY, NOVÝ TERAPEUTICKÝ PŘÍSTUP V LÉČBĚ AKUTNÍHO INFARKTU MYOKARDU A CHRONICKÉHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ**  
J. Neckář (Praha)
- 9:42 665. **EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÁ OXYGENACE A PLICNÍ FUNKCE**  
M. Mlček (Praha)
- 9:54 666. **NEŽÁDOUCÍ KARDIOVASKULÁRNÍ ÚČINKY ANTIPSYCHOTIK: OD MODELU K PACIENTOVÍ A ZPĚT**  
T. Stračina (Brno)
- 10:06 667. **MINI-INVAZIVNÍ INTERVENCE PRO REMODELACI LEVÉ KOMORY**  
P. Neužil (Praha)
- 10:18 668. **VLIV DLOUHODOBÉ INHIBICE FOSFODIESTERÁZY 5A NA REMODELACI PRAVÉ A LEVÉ KOMORY PŘI CHRONICKÉM OBJEMOVÉM PŘETÍŽENÍ**  
V. Melenovský (Praha)

10:30 **Přestávka**



**11:00-12:00 Volná sdělení - akutní stavy v kardiologii**

Předsedající: T. Janota, A. Krüger (Praha)

- 11:00 669. VLIV SUPLEMENTACE SELENU NA OXIDATIVNÍ STRES PO SRDEČNÍ ZÁSTAVĚ: PRVNÍ DATA RANDOMIZOVANÉ PROSPEKTIVNÍ STUDIE**  
M. Janotka, D. Vondráková, P. Ošťádal, A. Krüger, J. Pánková, P. Hladká, H. Zpěváčková, P. Neužil (Praha)
- 11:10 670. VÝZNAM PARAMETRŮ FUNKCE LEDVIN V PREDIKCI VÝSLEDKU PO KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACI U PACIENTŮ PO OBĚHOVÉ ZÁSTAVĚ PRO FIBRILACI KOMOR KOMPLIKUJÍCÍ AKUTNÍ INFARKT MYOKARDU**  
M. Hutýra, J. Přech, J. Jarkovský, O. Moravec, D. Vindiš, R. Kopecká, D. Hetclová, T. Adam, D. Šaňák, M. Táborský (Olomouc, Brno)
- 11:20 671. STANOVENÍ MARKERŮ OXIDATIVNÍHO STRESU A JEJICH VYUŽITÍ PRO ČASNOU PREDIKCI PROGNÓZY U NEMOCNÝCH PO SRDEČNÍ ZÁSTAVĚ**  
D. Vondráková, P. Ošťádal, M. Průcha, A. Krüger, M. Janotka, P. Neužil (Praha)
- 11:30 672. REGISTR MIMONEMOCNÍČNÍCH ZÁSTAV OBĚHU S ÚSPĚŠNOU RESUSCITACÍ V REGIONÁLNÍM KARDIOCENTRU**  
J. Seiner, R. Poláček, T. Roubíček, N. Suková, K. Krejbichová, O. Černý, J. Karásek (Liberec)
- 11:40 673. KOGNITIVNÍ DEFICIT A PSYCHOSOCIÁLNÍ FAKTORY PO SRDEČNÍ ZÁSTAVĚ**  
V. Dostálová, J. Bělohávek, M. Pretl, O. Bezdíček, K. Sedláček (Praha, Paha)

- 11:50 674. HYPERINVASIVE APPROACH PROLONGS TIME FOR FAVORABLE SHORTTERM OUTCOME IN REFRACTORY OHCA. PILOT RESULTS OF THE "PRAGUE OHCA STUDY"**  
J. Bělohávek, H. Skalická, O. Šmíd, O. Franěk, A. Linhart (Praha)

**12:00 Konec programu**

# XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI HRADEC KRÁLOVÉ (pavilon E - I. patro) – středa 18. 5. 2016

## 8:30-9:30 Volná sdělení - poruchy rytmu

Předsedající: P. Peichl, A. Stárek (Praha)

- 8:30 675. ULTRAZVUKOVÉ VEDENÁ KANYLACE CÉV NA ELEKTROFYZIOLOGICKÉM SÁLE - INICIÁLNÍ ZKUŠENOSTI**  
P. Peichl, B. Aldhoon, D. Wichterle, R. Čihák, J. Kautzner (Praha)
- 8:40 676. ANALÝZA KARDIOŠPECIFICKÉHO TROPONINU T U PACIENTOV HOSPITALIZOVANÝCH PRE FIBRILÁCIU PREDISIENÍ**  
M. Čaprnda, M. Kováčová, M. Potočárová, M. Filková (Bratislava, SR)
- 8:50 677. NEINVAZIVNÍ ABLACE KOMOROVÉ TACHYKARDIE, DLOUHODOBÁ ÚČINNOST**  
R. Neuwirth, J. Cvek, D. Feltl, M. Fiala (Třinec, Ostrava)
- 9:00 678. ANALÝZA ZMĚN HLADINY TROPONINU T PO ABLACI KOMOROVÉ TACHYKARDIE STEREOTAKTICKOU RADIOTERAPIÍ, ÚSPĚŠNÁ CESTA K AMBULANTNÍMU ZÁKROKU**  
R. Neuwirth, J. Cvek, D. Feltl, M. Fiala (Třinec, Ostrava)
- 9:10 679. RUTINNÍ POUŽITÍ INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFIE PŘI RADIOFREKVENČNÍ ABLACI FLUTTERU SÍNÍ. RANDOMIZOVANÁ STUDIE.**  
D. Heřman, J. Žďárská, P. Osmančík (Praha)
- 9:20 680. DLOUHODOBÁ MOBILITA JÍCNU Z 3D ROTAČNÍ ANGIOGRAFIE (3DRA) LEVÉ SÍNĚ A POČÍTAČOVÉ TOMOGRAFIE (CT) SRDCE; DŮSLEDKY PRO KATETROVOU ABLACI FIBRILACE SÍNÍ**  
Z. Stárek, F. Lehar, J. Jez, J. Wolf, A. Žbáňková, T. Kulík (Brno)

## 9:30-10:30 Volná sdělení - echo, chlopenní vady, varia

Předsedající: Š. Černý, F. Holm (Praha)

- 9:30 681. ELIMINACE MITRÁLNÍ REGURGITACE REDUKCÍ PŘEDOZADNÍHO ROZMĚRU MITRÁLNÍHO ANULU POMOCÍ TRANSVALVULÁRNÍHO INTRAANULÁRNÍHO IMPLANTÁTU MITRAL BRIDGE(TM) - STŘEDNĚDOBÉ VÝSLEDKY**  
Š. Černý, V. Subramanian, M. Benešová, K. Mžourková, I. Skalský, P. Neužil (Praha, Morgan Hill, United States)
- 9:40 682. VÝSLEDKY 5-LETÉHO SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ PO TAVI, ANALÝZA ECHOKARDIOGRAFICKÝCH A KLINICKÝCH DAT**  
R. Petr, H. Línková, E. Pašková, V. Kočka, P. Toušek (Praha)
- 9:50 683. POZDNÍ KOMPLIKACE PO NÁHRADĚ ASCENDENTNÍ AORTY- ÚLOHA ZOBRAZOVACÍCH METOD**  
H. Línková, R. Petr, E. Pašková (Praha)
- 10:00 684. ZHODNOCENÍ PŘÍNOSU ZOBRAZENÍ MAGNETICKOU REZONANCÍ V DIAGNOSTICE A TERAPII SRDEČNÍCH ONEMOCNĚNÍ**  
R. Bánszky, M. Solař, J. Žižka, L. Klzo, Z. Bělobrádek (Hradec Králové)
- 10:10 685. VÝZNAM ECHOKARDIOGRAFIE V DIAGNÓZE TRANSIENTNÍ DYNAMICKÉ OBSTRUKCE VÝTOKOVÉHO TRAKTU LEVÉ SRDEČNÍ KOMORY V AKUTNÍ FÁZI TAKOTSUBO KARDIOMYOPATIE**  
F. Holm, M. Babický, M. Erbrt (Praha)
- 10:20 686. LEFT ATRIAL STRAIN IS HIGHLY PREDICTIVE OF PULMONARY ARTERY PRESSURES IN PATIENTS WITH AORTIC STENOSIS**  
J. Eichler, N. Yameogo, L. Aho, J. Philip, G. Laurent, P. Dobšák (Brno)

## 10:30 Přestávka

**11:00-12:00 Volná sdělení - poruchy rytmu**

Předsedající: P. Osmančík, T. Skála (Praha, Olomouc)

- 11:00 687. ŠÍŘE PERIKARDIÁLNÍHO TUKU JE ZODPOVĚDNÁ ZA ČASTOU PŘÍTOMNOT GAPŮ NA STROPNÍ ČÁSTI LEVÉ SÍNĚ PO THORAKOSKOPICKÉ EPIKARDIÁLNÍ ABLACI PRO FIBRILACI SÍNÍ LINEÁRNÍM KATETREM COBRA FUSION**

P. Osmančík, P. Budera, D. Heřman, J. Žďárská, R. Petr, Z. Straka (Praha)

- 11:10 688. KOMPLIKACE INTERVENČNÍCH ELEKTROFYZIOLOGICKÝCH ZÁKROKŮ U NEMOCNÝCH, KTEŘÍ UŽÍVAJÍ DLOUHODOBĚ NOAK JAKO PREVENCI TROMBOEMBOLICKÝCH KOMPLIKACÍ PŘI FIBRILACI SÍNÍ**

P. Neužil, J. Matoušková, P. Hála, L. Šedivá, J. Petřů, J. Škoda, M. Janotka, M. Chovanec (Praha)

- 11:20 689. DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY KATETROVÉ ABLACE KOMOROVÝCH TACHYKARDIÍ U NEISCHEMICKÝCH KARDIOMYOPATIÍ**

M. Hrošová, M. Fiala, J. Chovančík, R. Neuwirth, O. Jiravský, Š. Krawiec, D. Vavřík, J. Gorzalka, J. Pindor, J. Januška (Třinec)

- 11:30 690. KATETRIZAČNÍ ABLACE FOKÁLNÍ SÍŇOVÉ TACHYKARDIE Z OBLASTI MEZISÍŇOVÉHO SEPTA: ZKUŠENOSTI JEDNOHO CENTRA**

B. Aldhoon, P. Peichl, D. Wichterle, R. Čihák, J. Kautzner (Praha)

- 11:40 691. NAŠE ZKUŠENOSTI S KATETRIZAČNÍM ŘEŠENÍM RECIDIV FIBRILACE SÍNÍ (AFIB) A SÍŇOVÝCH TACHYKARDIÍ (AT) U PACIENTŮ PO CHIRURGICKÉ TERAPII AFIB.**

M. Janotka, L. Šedivá, J. Petřů, J. Škoda, M. Chovanec, J. Brada, P. Neužil (Praha)

- 11:50 692. ÚČINNOST KATÉTROVÉ ABLACE PAROXYSMÁLNÍ FIBRILACE SÍNÍ HODNOCENÁ POMOCÍ IMPLANTABILNÍHO EKG MONITORU**

T. Skála, O. Moravec, M. Hutýra, M. Fedorco, Z. Tudos, M. Tábořský (Olomouc)

**12:00 Konec programu**

### Jednání výborů asociací/pracovních skupin ČKS

| PS/Asociace ČKS                                  | DEN A ČAS             | MÍSTNOST                                                                      |
|--------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| PS Plicní cirkulace                              | 16. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 4 - stavebná, levá chodba vedle sálů Praha a Brno, pav. E |
| Česká asociace srdečního selhání                 | 16. 5., 12,00 - 13,00 | Jednací místnost č. 2 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Česká asociace ambulantních kardiologů - výbor   | 16. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 1 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Kardio 35                                        | 16. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 3 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Chlopenní a vrozené srdeční vady                 | 16. 5., 13,00 - 14,00 | Jednací místnost č. 2 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Preventivní kardiologie                          | 16. 5., 17,30 - 18,30 | Jednací místnost č. 1 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Kardiovaskulární farmakoterapie                  | 17. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 1 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Česká asociace akutní kardiologie                | 17. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 2 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Kardiovaskulární rehabilitace                    | 17. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 3 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Chorob myokardu a perikardu                      | 17. 5., 12,30 - 13,30 | Jednací místnost č. 4 - stavebná, levá chodba vedle sálů Praha a Brno, pav. E |
| Česká asociace ambulantních kardiologů           | 17. 5., 13,00 - 14,00 | Kinosál, výšková budova                                                       |
| Česká asociace zobrazovacích metod v kardiologii | 17. 5., 14,00 - 14,30 | Jednací místnost č. 1 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Pediatrická kardiologie                          | 17. 5., 16,30 - 17,30 | Jednací místnost č. 1 (naproti sálu Hradec Králové)                           |
| Česká asociace pro srdeční rytmus                | 17. 5., 17,00 - 18,00 | Jednací místnost č. 2 (naproti sálu Hradec Králové)                           |

## Abecední seznam prvních autorů (jméno / číslo přednášky)

|                 |                |                |                   |                 |                |              |              |               |                   |
|-----------------|----------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|--------------|---------------|-------------------|
| Adamcová M.     | 661            | Bohm A.        | 304               | Česka R.        | 63, 154, 523   | Grochová I.  | 429          | Hradec J.     | 491, 180, 449     |
| Adámková V.     | 622, 343       | Borg A.        | 253               | Čihák R.        | 227, 483, 32   | Grofková H.  | 52           | Hromádka M.   | 470, 412          |
| Afxentiou A.    | 316            | Borová J.      | 585               | Daněk J.        | 467            | Grona E.     | 281          | Hrošová M.    | 689               |
| Aiglová R.      | 593            | Bradáč P.      | 407               | Danzig V.       | 517, 635       | Grus T.      | 210          | Hrubá M.      | 104               |
| Al-Hiti H.      | 555, 26        | Branny M.      | 11, 218, 178, 4,  | Derevjaník M.   | 296            | Grymová D.   | 91           | Hubáček J.    | 581               |
| Aldhoon B.      | 690, 457       |                | 158, 16, 109, 112 | Dosbaba F.      | 348            | Höschl C.    | 146          | Hudec Š.      | 288               |
| Antonová P.     | 57             | Brtko M.       | 549               | Dostálová V.    | 673            | Haman L.     | 264          | Hutyra M.     | 670, 471, 207,    |
| Aschermann M.   | 556            | Bruthans J.    | 147               | Dostálová L.    | 86             | Havránek Š.  | 561, 128     |               | 100               |
| Aschermann O.   | 290            | Budera P.      | 409, 408          | Dostálová G.    | 514            | Hájek P.     | 322          | Hůlka J.      | 308               |
| Baranová K.     | 591            | Bulava A.      | 257, 480          | Doškář P.       | 574            | Hála P.      | 234, 291     | Jadvišová Z.  | 298, 602          |
| Bavolářová M.   | 345            | Bulíková A.    | 232               | Doupalová P.    | 354            | Hegarová M.  | 633          | Jahnlová D.   | 373, 198          |
| Bayerová K.     | 534            | Bulková V.     | 114, 637          | Dulíček P.      | 476            | Heller S.    | 474, 15, 441 | Jakl M.       | 466               |
| Bánszky R.      | 684            | Buriánková I.  | 353               | Důbrava M.      | 382            | Heřman D.    | 679          | Jančíková L.  | 50                |
| Bedáňová H.     | 505            | Bytešník J.    | 226               | Eicher J.       | 686            | Hetclová D.  | 101          | Janek B.      | 30                |
| Bednář F.       | 247            | Calda P.       | 426               | Elbl L.         | 21, 74         | Hindricks G. | 22, 24       | Janota T.     | 385               |
| Belicová M.     | 564            | Callero J.     | 416               | Eremiášová L.   | 315            | Hladká P.    | 38           | Janotka M.    | 669, 691          |
| Beneš J.        | 502            | Chaloupecký V. | 655, 56           | Fedorco M.      | 190            | Hlavatá K.   | 323          | Janoušek J.   | 2                 |
| Benušová I.     | 355            | Chaloupka A.   | 540, 616          | Fendrychová V.  | 566            | Hlásený J.   | 339          | Jansa P.      | 560, 553, 525     |
| Bernat I.       | 216, 108       | Chovančík J.   | 160               | Fiala M.        | 481, 130, 405, | Hlivák P.    | 383          | Janský P.     | 70, 448, 439, 135 |
| Bělobrádková M. | 539            | Chovanec M.    | 340, 346          |                 | 129, 258, 19   | Hlubocká Z.  | 594, 269     | Jansová H.    | 402               |
| Bělohávek J.    | 241, 674, 660, | Cífková R.     | 138, 527          | Fikrle A.       | 648, 531       | Hnátěk T.    | 398          | Januška J.    | 244, 260          |
|                 | 446, 273, 274, | Coufal Z.      | 335, 337          | Filipovský J.   | 137            | Holdová K.   | 359          | Jedličková O. | 349               |
|                 | 415            | Čowie M.       | 455               | Fingrová Z.     | 367            | Holek M.     | 586          | Jeřábek Š.    | 289               |
| Biel V.         | 342            | Čaprná M.      | 676               | Gajdošová L.    | 499            | Holek B.     | 303, 588     | Jež J.        | 306               |
| Bis J.          | 179            | Čechotová K.   | 350               | Gajdušek L.     | 326            | Holická M.   | 333          | Jičínská H.   | 654, 427          |
| Blaškovanová N. | 106            | Černíček V.    | 300               | Galuszka J.     | 338            | Holm F.      | 685          | Jiravský O.   | 410               |
| Bláha V.        | 390            | Černý Š.       | 681, 61           | Ganovská E.     | 324            | Honěk J.     | 193          | Jirmář R.     | 516               |
| Bláha M.        | 394, 377       | Černý V.       | 473               | Gazdič T.       | 623, 575       | Horák D.     | 175          | Jirouš Š.     | 252               |
| Bláhová M.      | 90             | Červenka L.    | 663               | Gisting T.      | 319            | Horák P.     | 557          | Josiek J.     | 579               |
| Boček O.        | 334            | Červinka P.    | 177, 173, 161,    | Golasovská L.   | 102            | Horváth M.   | 192          | Jukl L.       | 598               |
| Boháčeková M.   | 562            |                | 13, 17            | Goncalvesová E. | 381            | Hošková L.   | 28           | Kadlecová K.  | 55                |

## XXIV. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

|                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| Kala P.          | 7, 172, 162, 14            |
| Kamasová M.      | 431                        |
| Kamínek M.       | 530                        |
| Kaňovský J.      | 246                        |
| Karel I.         | 512, 519                   |
| Kautzner J.      | 73, 224, 643               |
| Kára T.          | 497                        |
| Kenner T.        | 584                        |
| Kleinhamplová K. | 51                         |
| Kleissner M.     | 372, 201                   |
| Klimeš D.        | 307                        |
| Kmoniček P.      | 573                        |
| Kmoničková A.    | 92                         |
| Koblížková P.    | 43                         |
| Koc L.           | 344                        |
| Kociánová E.     | 433                        |
| Kočka V.         | 111                        |
| Kočková R.       | 567, 647, 254,<br>205, 261 |
| Kolek M.         | 544                        |
| Kološová R.      | 299                        |
| Konečný P.       | 362                        |
| Kopal V.         | 613                        |
| Kopřiva K.       | 601, 545                   |
| Kotrč M.         | 276                        |
| Koubský K.       | 194                        |
| Kovalová S.      | 546                        |
| Kováčik F.       | 626                        |
| Kovárník T.      | 240, 628, 18               |
| Kozák M.         | 485                        |
| Kratochvíl F.    | 612                        |
| Krausová Z.      | 37                         |

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Král A.        | 249                   |
| Králíková E.   | 115                   |
| Krebsová A.    | 132, 204              |
| Krejčí J.      | 543, 652, 213         |
| Krupička J.    | 501                   |
| Krüger A.      | 395, 414              |
| Křivan L.      | 484                   |
| Křivánková I.  | 360                   |
| Kubánek M.     | 119, 212              |
| Kubišová K.    | 600, 320, 321,<br>332 |
| Kuchynka P.    | 650                   |
| Kučera F.      | 425                   |
| Kučera D.      | 443                   |
| Kulík T.       | 95                    |
| Kupková P.     | 301, 589              |
| Kurfist V.     | 393                   |
| Kurray P.      | 245                   |
| Kvapil M.      | 524, 528              |
| Kvapilová D.   | 48                    |
| Kvasnička T.   | 231                   |
| Kvasnička J.   | 229                   |
| Kvasničková D. | 94                    |
| Laciaková L.   | 105, 35               |
| Lang O.        | 479, 475              |
| Langová R.     | 98                    |
| Lazárová M.    | 651                   |
| Lálová I.      | 42                    |
| Látal J.       | 336                   |
| Látrová J.     | 103                   |
| Ledvinová I.   | 47                    |
| Lefflerová K.  | 238                   |

|                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| Lehar F.        | 330                             |
| Leinveber P.    | 399                             |
| Linhart A.      | 153, 79, 145,<br>536, 642       |
| Linhartová K.   | 266, 262                        |
| Lipoldová J.    | 236                             |
| Livorová L.     | 54                              |
| Línková H.      | 683                             |
| Lopez-Sendon J. | 81                              |
| Lubanda H.      | 518                             |
| Ludka O.        | 500                             |
| Lukšová H.      | 418                             |
| Macek M.        | 203                             |
| Mach L.         | 284                             |
| Mairgani G.     | 317                             |
| Malík J.        | 397, 506                        |
| Malý M.         | 134                             |
| Malý J.         | 206                             |
| Malý R.         | 487, 83                         |
| Mandysová E.    | 267                             |
| Maňoušek J.     | 188, 620                        |
| Marek J.        | 605, 277                        |
| Marek J.        | 424                             |
| Marek D.        | 461                             |
| Mates M.        | 12, 219, 221, 107               |
| Matouš D.       | 295                             |
| Matoušková J.   | 314, 488                        |
| Málek I.        | 492, 649                        |
| Málek F.        | 374, 123, 169,<br>634, 157, 456 |
| Mejstská I.     | 358                             |
| Melenovský V.   | 25, 668, 122, 653               |

|                            |                                                                         |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Meluzín J.                 | 646                                                                     |
| Mědílek K.                 | 529, 255                                                                |
| Michalčinová V.            | 401                                                                     |
| Miklík R.                  | 9                                                                       |
| Mikovčák J.                | 297                                                                     |
| MLček M.                   | 665                                                                     |
| Mokráček A.                | 464                                                                     |
| Moravec O.                 | 310                                                                     |
| Moťovská Z.                | 387, 629, 375,<br>141, 477                                              |
| Mráz T.                    | 268, 462                                                                |
| Mrózek J.                  | 563, 331                                                                |
| Mudroch M.                 | 400                                                                     |
| Mudrochová H.              | 325                                                                     |
| Müller-Ehmsen J.           | 282                                                                     |
| Myslivcová–<br>Fučíková A. | 592                                                                     |
| Naar J.                    | 199                                                                     |
| Navrátilová M.             | 97, 96, 356                                                             |
| Neckář J.                  | 664                                                                     |
| Nečas J.                   | 263                                                                     |
| Nečasová L.                | 403                                                                     |
| Netuka I.                  | 27, 78                                                                  |
| Neusserová K.              | 99                                                                      |
| Neuwirth R.                | 678, 677                                                                |
| Neužil P.                  | 432, 688, 133,<br>121, 120, 186,<br>667, 259, 159, 80,<br>228, 640, 463 |
| Němec P.                   | 62                                                                      |
| Novák M.                   | 458                                                                     |
| Nováková T.                | 292                                                                     |

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Novobilský K.  | 468                       |
| Novotný V.     | 293                       |
| Novotný P.     | 329                       |
| Olšovský J.    | 450                       |
| Ondráková M.   | 576                       |
| Ondrůš T.      | 614                       |
| Opachová K.    | 357                       |
| Orság J.       | 165                       |
| Osmančík P.    | 687, 482                  |
| Ostrihoňová J. | 41                        |
| Ošťádal P.     | 242, 658, 662,<br>3, 76   |
| Ošťádalová I.  | 352                       |
| Ozábalová E.   | 503                       |
| Paleček T.     | 558, 538, 209,<br>522     |
| Panovský R.    | 208                       |
| Pařenica J.    | 494, 411                  |
| Pařízek P.     | 638                       |
| Pavlas I.      | 603                       |
| Pavliňák V.    | 311                       |
| Pavlíček J.    | 570                       |
| Pavlušová M.   | 312                       |
| Pavlu L.       | 287, 609                  |
| Pazderová J.   | 365                       |
| Peichl P.      | 675, 256, 265,<br>151, 31 |
| Pelouch R.     | 498                       |
| Penka M.       | 230, 72                   |
| Pešl M.        | 504                       |
| Petr R.        | 370, 682                  |
| Petrů J.       | 189, 187                  |

|                  |                                                   |                |                       |                |                                                                |                |                                        |                 |                                             |
|------------------|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| Petřková J.      | 627                                               | Rosolova H.    | 380, 148, 143         | Stračina T.    | 666                                                            | Štěchovský C.  | 200                                    | Vesela J.       | 537                                         |
| Pindor J.        | 313, 327                                          | Roubíček T.    | 371                   | Strmadel M.    | 580                                                            | Štípal R.      | 214, 171                               | Viklický O.     | 126                                         |
| Piřha J.         | 389                                               | Roučka P.      | 541                   | Stridová E.    | 532                                                            | Štroffeková M. | 608                                    | Vindiš D.       | 285                                         |
| Pišová J.        | 515                                               | Rozsival V.    | 174, 223              | Sulženko J.    | 251                                                            | Štásek J.      | 220, 183                               | Vítovec J.      | 379, 168, 77,<br>278, 493, 136,<br>445, 632 |
| Plášil P.        | 215                                               | Rücklová Z.    | 569                   | Surovič R.     | 341                                                            | Štoviček J.    | 164                                    | Vlažná L.       | 294                                         |
| Pleva M.         | 624, 472                                          | Rychlík J.     | 577                   | Svánovská Z.   | 363                                                            | Šušková E.     | 587                                    | Vojáček J.      | 217                                         |
| Plíva M.         | 582                                               | Rýzlová M.     | 520                   | Šamánec M.     | 23                                                             | Tauchenová L.  | 318                                    | Vojáček J.      | 386, 10                                     |
| Podlašecká L.    | 36                                                | Říhová B.      | 552                   | Šaňák D.       | 489                                                            | Táborský M.    | 1, 5, 20, 67,<br>225, 283, 435,<br>644 | Vondráčková H.  | 88                                          |
| Podolská M.      | 417                                               | Schee A.       | 347                   | Šebestová M.   | 364                                                            | Tesař V.       | 68                                     | Vondráková D.   | 671, 611                                    |
| Podzimková J.    | 618                                               | Schejbalová M. | 513                   | Šedivá L.      | 191, 131, 149                                                  | Tomašov P.     | 542                                    | Vrablík M.      | 66, 152, 166,<br>550, 526, 144              |
| Pojezdalová R.   | 420                                               | Sedláček K.    | 185                   | Šenkyříková M. | 366                                                            | Tomek V.       | 423, 428                               | Vykoupil K.     | 583                                         |
| Pokorná V.       | 434                                               | Seiner J.      | 672                   | Šikorská L.    | 421                                                            | Tomek A.       | 82, 452                                | Vymětal J.      | 615, 559                                    |
| Popelová J.      | 270, 656, 376,<br>59, 547, 641                    | Semufová J.    | 93                    | Šimek J.       | 486                                                            | Toušek P.      | 248, 469                               | Vymětalová J.   | 572                                         |
| Pořízka V.       | 124                                               | Sionová M.     | 197                   | Šimek S.       | 465                                                            | Trubil M.      | 508                                    | Vysoký R.       | 118                                         |
| Povolná P.       | 49                                                | Skalická H.    | 636, 511              | Šimková I.     | 604                                                            | Trunečka P.    | 125                                    | Weichet J.      | 478                                         |
| Povolný P.       | 535                                               | Skákalíková K. | 33                    | Šimon J.       | 406, 235                                                       | Tuček D.       | 71                                     | Wichterle D.    | 233, 460                                    |
| Prokopová M.     | 599                                               | Skála T.       | 692, 302              | Škárková P.    | 44                                                             | Urbánek K.     | 69                                     | Widimský P.     | 182, 368, 645,<br>140                       |
| Přeček J.        | 619                                               | Skopoulis S.   | 578                   | Škoda J.       | 60, 113, 565,<br>184, 459                                      | Valtrová I.    | 46                                     | Widimský jr. J. | 378, 65, 451                                |
| Přenosilová P.   | 590                                               | Slížková A.    | 45                    | Škorpil J.     | 548                                                            | Vančura V.     | 150, 639                               | Wolf J.         | 404                                         |
| Pudil R.         | 595, 596, 597,<br>610, 554, 272,<br>275, 156, 490 | Sluka M.       | 533                   | Škrha J.       | 437                                                            | Vaněk J.       | 116, 117                               | Zatočil T.      | 657, 58                                     |
| Pulkertová M.    | 39                                                | Smékal A.      | 621                   | Škvařil J.     | 250                                                            | Varhaník F.    | 309                                    | Zeman K.        | 392                                         |
| Radvanský J.     | 509                                               | Solař M.       | 630                   | Šmrha J.       | 568                                                            | Vařejka P.     | 442                                    | Zemánek D.      | 211                                         |
| Rakovská H.      | 351                                               | Solčanová A.   | 571                   | Šmuclová S.    | 34                                                             | Vavera Z.      | 625                                    | Zvolánková E.   | 40                                          |
| Riedlbauchová L. | 286                                               | Soška V.       | 391, 551              | Špinar J.      | 139, 496, 413,<br>142, 170, 181,<br>438, 453, 454,<br>155, 422 | Václavík J.    | 396, 430, 64, 521                      | Želízko M.      | 243, 176, 222,<br>8, 110, 29                |
| Riegel K.        | 607                                               | Souček F.      | 328                   | Špinarová L.   | 75, 280, 271, 495,<br>436, 444, 510                            | Válek R.       | 606                                    |                 |                                             |
| Ročeň M.         | 127                                               | Souček M.      | 167, 279, 440,<br>447 | Šramko M.      | 195                                                            | Válek M.       | 237                                    |                 |                                             |
| Rohánek P.       | 305                                               | Součková V.    | 87                    | Štengl M.      | 659                                                            | Večeřa J.      | 163                                    |                 |                                             |
| Rokyta R.        | 388, 631                                          | Sovová E.      | 507                   |                |                                                                | Vejvoda V.     | 617                                    |                 |                                             |
| Rosa J.          | 369, 196                                          | Spurná O.      | 419                   |                |                                                                | Velichová M.   | 361                                    |                 |                                             |
|                  |                                                   | Stárek Z.      | 680                   |                |                                                                |                |                                        |                 |                                             |
|                  |                                                   | Stojanová L.   | 53                    |                |                                                                |                |                                        |                 |                                             |

## Sponzoři a partneři

---

### Generální partner:

BAYER s.r.o.



Science For A Better Life

---

### Zlatí partneři:

sanofi-aventis, s.r.o.  
Boehringer Ingelheim spol. s r.o.  
Pfizer, spol. s r. o.  
Servier s.r.o.  
AstraZeneca Czech Republic, s.r.o.



---

### Stříbrní partneři:

Cardion s.r.o.  
Novartis s.r.o.  
AMGEN s.r.o.  
Medtronic Czechia s.r.o.





## Vystavovatelé (stav k 1. květnu 2016)

Součástí sjezdu jsou firemní expozice prodejců farmaceutických výrobků, zdravotnické techniky, nakladatelství a dalších tuzemských a zahraničních firem.

Actelion Pharmaceuticals CZ, s.r.o.  
Ambit Media, a.s.  
AMGEN s.r.o.  
AOP Orphan Pharmaceuticals AG  
AstraZeneca Czech Republic s.r.o.  
BAYER s. r. o.  
Berlin-Chemie/A.Menarini  
BGP Products Czech Republic s.r.o.  
Boehringer Ingelheim spol. s r.o.  
Bracco Imaging Czech s.r.o.  
BTL zdravotnická technika, a.s.  
CARDION s.r.o.  
COMPEK MEDICAL SERVICES, s.r.o.  
Česká internistická společnost  
Česká kardiologická společnost, z.s.

Česká společnost pro hypertenzi  
EGIS Praha s.r.o.  
EIZO Europe GmbH o.s.  
Electric Medical Service s.r.o.  
Facta Medica, s.r.o.  
FNUSA-ICRC  
Grada Publishing, a.s.  
Horské lázně Karlova Studánka  
Krka ČR, s.r.o.  
MAXDORF s.r.o.  
MDT-Medical Data Transfer s.r.o.  
MEDAX Systems s.r.o.  
MEDICAL TRIBUNE CZ, s.r.o.  
medisap s.r.o.  
Medtronic Czechia s.r.o.

Merck Sharp & Dohme s.r.o.  
Mladá fronta a.s.  
Nimotech, s.r.o.  
Novartis s.r.o.  
Pfizer, spol. s r. o.  
PRO.MED.CS Praha a.s.  
PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.  
QUICKSEAL INTERNATIONAL, s.r.o.  
S&T Plus s.r.o.  
sanofi-aventis, s.r.o.  
Sdružení pacientů s plicní hypertenzí o.s.  
SERVIER s.r.o.  
Siemens Healthcare, s.r.o.  
SOLEN, s.r.o.

### Mediální partner:

Zdravotnictví a medicína



### Partner:

Energetický a průmyslový holdig



Všem vystavovatelům a sponzorům  
děkujeme za účast a podporu.

## VŠEOBECNÉ INFORMACE

### MÍSTO KONÁNÍ:

BVV  
Veletřhy  
Brno



Areál Veletřhy Brno a.s.,  
Výstaviště 1, Brno

### PAVILON A

- Rotunda
- Morava
- Posterová nelékařská sekce
- firemní expozice
- jídelna pro výdej obědů a coffee breaků (galerie nad firemními expozicemi)
- VIP club
- Kavárna Krka (galerie nad Rotundou)
- Slide-room (Central Speaker's Service Center) - vedle sálu Morava

### PAVILON E

- Praha (I. patro)
- Brno (I. patro)
- Hradec Králové (I. patro)
- Plzeň (II. patro)
- Olomouc (I. patro)
- Posterová lékařská sekce (I. patro)
- centrální jídelna pro výdej obědů (přízemí pav. E)
- kavárna - coffee break (přízemí pav. E)
- Slide-room

### Vstup do areálu výstaviště:

Pro všechny dny akce bude **vstup do areálu pouze vstupem na Kongresovém centru a pavilonem E**, služební vchod nebude v provozu. Při prvním vstupu do areálu je vystavovatel nebo účastník povinen se v registraci, která bude ve 2. patře pavilonu E, zaregistrovat a poté nosit viditelně registrační jmenovku.

### Parkování

- **Expoparking** - krytá garážová stání naproti hotelu Holiday Inn, cena za celou dobu sjezdu - 420,- Kč. Parkovací lístek si vyměňte v registraci sjezdu za permanentní lístek, který Vám umožní opakovaně opouštět garážová stání po celou dobu sjezdu. **V případě kratšího parkování** je výhodnější uhradit hodinovou sazbu (15,- Kč/hodinu) přímo v parkingu.
- **Na ostatních plochách** kolem výstaviště, která jsou v majetku magistrátu města Brna, je oprávněno město vybírat poplatek ve výši 150,- Kč/den.

### Volný vjezd do areálu výstaviště

- **Celosjezdový** - 650,- Kč (umožňuje vjezd do areálu na dobu sjezdu, přes noc musí být auto mimo areál)
- **Jednodenní** - 350,- Kč
- (kartu je možné objednat a uhradit předem - bude zaslána poštou nebo zakoupit na místě v registraci)

## Výdej teplých obědů – jídelny:

**pavilon A** galerie pavilonu A1 (nad firemními expozicemi)  
**Pavilon E** přízemí

Obědy budou vydávány v pondělí a v úterý od 11:00 do 13:00 hodin. Každý registrovaný účastník obdrží v kongresových batohách 2 stravovací talony (neplatí pro bezplatné vystavovatelské registrace).

## Coffee break/kavárna

- coffee break bude vydáván ve stejných prostorách, jako obědy

Coffee break (káva a malé občerstvení) je připraveno v pondělí a v úterý od 10:30 do 11:00 hodin v uvedených prostorách pro účastníky ZDARMA, během neděle, pondělí a úterý budou k dispozici snack bary (ve II. patře pavilonu E u registrace a v I. patře pavilonu E – foyer sálu Praha), kde je možno si zakoupit kávu, nealko nápoje a malé občerstvení za hotovostní úhradu.

SPONZOR OBĚDŮ A COFFEE BREAK



## REGISTRACE

### Pavilon E – Press Center – II. patro

|         |             |                                                   |
|---------|-------------|---------------------------------------------------|
| Neděle  | 15. 5. 2016 | od 10:00 do 20:00 hodin                           |
| Pondělí | 16. 5. 2016 | od 7:30 do 18:00 hodin                            |
| Úterý   | 17. 5. 2016 | od 7:30 do 18:00 hodin                            |
| Středa  | 18. 5. 2016 | od 8:00 do 12:00 hodin (vč. vydávání certifikátů) |

## Sjezdový poplatek

|                                                              | Zaplaceno do 5. 5.  | Zaplaceno na místě  |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Členové ČKS                                                  | 1.000,- Kč          | 1.500,- Kč          |
| Členové ČKS do 30 let                                        | 500,- Kč            | 1.000,- Kč          |
| Nečlenové ČKS                                                | 2.000,- Kč          | 2.500,- Kč          |
| Nelékařští zdr. pracovníci – členové ČKS                     | 500,- Kč            | 1.000,- Kč          |
| Nelékařští zdr. pracovníci                                   | 1.000,- Kč          | 1.500,- Kč          |
| Jednodenní účast                                             | 600,- Kč            | 700,- Kč            |
| Čestní členové ČKS                                           |                     | zdarma              |
| Hosté, důchodci, studenti (pregraduální studium)             |                     | zdarma              |
| Předsedající, 1. autoři vyzvaných sdělení v blocích PS/OS    |                     | zdarma              |
| Vystavovatelé (dle velikosti stánku)                         | zdarma / 2.000,- Kč | zdarma / 2.500,- Kč |
| Vystavovatelé – částečná registrace (vstup pouze do pav. A1) | 500,- Kč            | 500,- Kč            |

Registrační poplatek zahrnuje vstup na odborná jednání, kongresovou tašku, dvě poukázky na obědy (16. a 17. května), bezplatný coffee break 16. a 17. května a bezplatný vstup na Slavnostní zahájení sjezdu s uvítacím koktejlem.

**POTVRZENÍ O ÚHRADĚ REGISTRAČNÍHO POPLATKU (ÚHRADA PŘEDEM) SI PONECHTE A NA VYZVÁNÍ PŘEDLOŽTE U REGISTRACE.**

**Bezplatné vystavovatelské registrace** opravňují pouze ke vstupu do pavilonu A1 a na odborná jednání, u **částečných registrací** pouze do pavilonu A1 + poukázka na oběd

Snížený registrační poplatek platný pro on-line registraci je nutno uhradit nejpozději do 5. května 2016. Ti, kteří se registrují předem (on-line) a **nestihnou platbu provést**, jsou povinni uhradit zvýšený registrační poplatek na místě.

Platby za registrační poplatek posílejte na účet ČKS **až po obdržení e-mailového potvrzení registrace**, kde budou uvedeny i všechny platební instrukce. Jako **variabilní symbol** uvádějte vaše registrační číslo.

**UHRAZENÝ REGISTRAČNÍ POPLATEK JE MOŽNÉ VRÁTIT NEJPOZDĚJI DO 5. KVĚTNA 2016 PO ODEČTENÍ 25% STORNO POPLATKU.**

Pro **skupinovou registraci** platí stejné zásady jako pro individuální. Provádí se taktéž přes on-line systém – „Můj účet“ zadavatele skupinové registrace.

Primárně se registruje nejdříve jednotlivec (firma) a poté ve své sjezdové nabídce zvolí „hromadnou registraci“. Takto je možné zadat 2 a více registrací (horní hranice není nijak omezena).

Při zadávání jednotlivých členů skupinové registrace je požadováno příjmení, jméno, dále typ registrace a požadavek na vystavení certifikátu. Po ukončení zadávání dojde zadavateli e-mailové potvrzení s potvrzením všech registrací včetně uvedení subregistračních čísel jednotlivých skupinově registrovaných. **Při úhradě registračního poplatku** je tedy možné **buď poukázat celou platbu za skupinu** pod hlavním registračním číslem (var. symbol) nebo mohou **jednotliví skupinově registrovaní platit pouze za sebe** s uvedením svého subregistračního čísla. Pokud bude uhrazena částka pod hlavním reg. číslem, která nebude odpovídat celkové částce za registraci, nebude připsána ke skupině. **Pokud hradíte za část skupinově registrovaných, vždy informujte organizační sekretariát, za které členy je úhrada provedena.**

### Jmenovky

Každý účastník sjezdu včetně vystavovatelů obdrží jmenovku, která ho opravňuje ke vstupu do daných prostor.

#### Barvy jmenovek:

|                |                                                      |
|----------------|------------------------------------------------------|
| <b>Červená</b> | celosjezdová registrace                              |
| <b>Zelená</b>  | jednodenní registrace (s vyznačením konkrétního dne) |
| <b>Zlatá</b>   | výbor společnosti, hosté sjezdu, čestní členové ČKS  |
| <b>Modrá</b>   | vystavovatelé                                        |
| <b>Žlutá</b>   | NLZP                                                 |
| <b>Šedá</b>    | vystavovatelé – částečná registrace                  |
| <b>Fialová</b> | organizační servis                                   |

Všechny vstupy do sjezdových prostor budou kontrolovány bezpečnostní agenturou, a proto noste jmenovku na viditelném místě.

**BEZ JMENOVKY NEMŮŽE BÝT VSTUP POVOLEN. Při ztrátě bude vystavena kopie jmenovky proti úhradě 200,- Kč.**



SPONZOR SJEZDOVÝCH BATOHŮ

## Internet

Internetová stanoviště budou v provozu po celou dobu sjezdu na galerii Rotundy A u kavárny Krka.



SPONZOR INTERNETOVÉHO STANOVIŠTĚ

## Certifikáty o účasti

- certifikát ČLK (lékařský) – 24 kreditů
- certifikát Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče (pro NLZP)
  - 10 kreditů za autorství přednášky či posteru
  - 5 kreditů za spoluautorství
  - 4 kredity za pasivní účast za každý absolvovaný den (max. 12)

Certifikáty ČLK budou vydávány u registrace od úterý v odpoledních hodinách do středy do 13.00 hodin.

Certifikáty Odborového svazu zdravotnictví a soc. péče za pasivní účast se budou vydávat od neděle od 13:00 hodin v prostorách registrace, počet přidělených kreditů závisí na počtu absolvovaných dnů, tzn. za každý den (od registrace) náleží 4 kreditní body (neděle, pondělí, úterý). Maximálně je tedy možný získat 12 kreditů.

Certifikáty Odborového svazu zdravotnictví a soc. péče za aktivní účast a spoluautorství (předsednictví) budou vydávány během celého kongresu. Prosíme ty, kteří **mají nárok na certifikát za aktivní účast** (jsou přednášejícími v některém ze sesterských bloků, předsedají v těchto blocích nebo jsou spoluautory sdělení v sesterských blocích), aby toto **uvedli při**

**vyzvednutí certifikátu**, budou jim tak vydány certifikáty dva - za pasivní i aktivní účast. Dle novelizace vyhlášky č. 423/2004 Sb. §3b odst. (5) **účast se kredity za souběžnou pasivní i aktivní účast sčítají a máte tedy nárok na získání kreditů za obě formy účasti.**

Požadavek na vystavení certifikátů (lékařského i nelékařského) je součástí on-line registrace a je možné o jeho vystavení požádat po celou dobu kongresu. Ti nelékařští zdr. pracovníci, kteří se budou registrovat na místě, obdrží certifikát na vyžádání ve výše uvedené časy.

**Po skončení sjezdu NEBUDOU CERTIFIKÁTY ZASÍLÁNY POŠTOU.**

### INFORMACE K AKTIVNÍ ÚČASTI

#### Ústní sdělení:

jednací jazyky: čeština, slovenština, angličtina  
audiovizuální technika: počítačová projekce

**Po příjezdu na sjezd nebo nejpozději 2 hodiny před začátkem bloku, kde je přednáška zařazena, je nutné medium s prezentací odevzdat do „slide-room“ (buď v pavilonu A nebo v pavilonu E, není podstatné, ve kterém sále je prezentace zařazena, slide-rooms jsou propojeny).**

Slide-rooms budou otevřeny od 15. 5. do 18. 5. vždy 2 hodiny před začátkem programu (15. 5. od 10:00 hod) po celou dobu sjezdu.

*U videosouborů je nutnost dodat prezentaci 24 hodin předem (u nedělních přednášek pak zaslat předem nebo odevzdat v registraci sjezdu v sobotu 14. 5. 2016). Při nedodržení dodání v uvedeném časovém předstihu si pořadatelé vyhrazují právo z technických důvodů prezentaci nepřijmout.*

Na počítačích je standardně nainstalován Microsoft Office s programy Power Point a Word. Obrazové soubory ve formátu .jpg, .gif, .bmp. Videosoubory ve formátu .avi, .mpeg. Prezentace ve formátu .ppt, .pptx, .pps.

**Media, která se mohou přehrávat:** DVD, USB Flashdisk  
**Promítací zařízení:** dataprojektor pro PC

#### Posterová sdělení – lékařská

budou rozdělena do 2 sekcí – pondělí (**str. 46**) a úterý (**str. 70**).

Z přijatých posterů vybere programový výbor každý den vždy **10 nejlépe hodnocených** v recenzním řízení a tyto postery budou **moderovány** v dopolední přestávce daného dne od **10:30 do 11:00 hod (na elektronických panelech)**. Z těchto moderovaných posterů vyberou hodnotící komise po skončení přestávky 1 nejlepší z každého dne. Pondělní a úterní vítězný poster bude vyhlášen v úterý 17. 5. na Gala večeru ČKS a odměněn. Autory vybraných moderovaných posterů žádáme o přítomnost u elektronických panelů, na kterých budou moderované postery nahrány, v době dopolední přestávky od 10:30 do 11:00 hod.

Pro lékařské postery bude vyhrazen prostor v pavilonu E, I. patro (foyer sálu Praha). Velikost panelu pro postery je (**š.x.v.**) **156x86 cm**, číslo panelu odpovídá číslu přednášky dle Programu. Moderované postery budou umístěny (nahrány) **POUZE** na elektronických panelech, nebudou tedy vystaveny natištěné.

**Instalace posterů pro pondělní sekci** bude 15. 5. od 17:00 do 19:00 hod a 16. 5. od 7:30 do 9:00 hod.

**Instalace posterů pro úterní sekci** bude 16. 5. od 17:45 do 18:30 hod a 17. 5. od 7:30 do 9:00 hod.

### Posterová sdělení – nelékařská (str. 51)

Pro nelékařské postery je vyhrazen prostor u sálu Morava, každý poster bude mít svůj panel o **velikosti (š.x.v.) 156×86 cm**. Číslo na panelu se shoduje s číslem přednášky dle programu (tištěného). Postery je možné **vyvést během neděle nebo pondělí** a odstranit postery je nutné nejpozději 18. května ve 12:30 hod, kdy končí sjezd. Pokud nebudou postery odstraněny, budou zlikvidovány při demontáži panelů.

**U sesterských posterů není nutná přítomnost autora po celou dobu sjezdu.**

### Soutěž mladých kardiologů (str. 37)

K prezentaci je vybráno 10 nejlépe hodnocených přihlášek (16. května od 9:30 hod v sále Plzeň), ostatní jsou přesunuta do volných sdělení či na postery. Prosíme, aby se autoři vybraných prezentací ujistili, zda splňují podmínky pro zařazení do této soutěže, tj. věk prvního autora práce do 35 let a originální výsledkové sdělení.

**Z prezentovaných sdělení budou vybrány tři nejlepší, jejich autoři obdrží od ČKS cestovní grant na kongres ESC v Římě.**

### To nejlepší z české kardiologie (str. 7)

K prezentaci je vybráno 10 přihlášených prací (dle Impact Factoru). Ostatní práce budou uveřejněny v .pdf programu. Sekce proběhne v úterý 17. 5. od 8:00 hodin v Rotundě.

**První tři práce s nejvyšším IF budou finančně ohodnoceny:**

**1. místo 50 tis. Kč, 2. místo 30 tis. Kč, 3. místo 20 tis. Kč**

### DOPROVODNÝ SPOLEČENSKÝ PROGRAM

#### Slavnostní zahájení (viz strana 12)

neděle 15. května 2016, v 19:00 hodin, Rotunda pavilonu A

#### Gala večer České kardiologické společnosti

úterý 17. května 2016, 20:00 hodin, hotel Voroněž

- vstupenky objednávejte on-line z nabídky vašeho sjezdového menu
- Vstup na Gala večer na základě předložené vstupenky. Vstupenky si vyzvednou ti, kteří si je registrovali on-line přes webové stránky ČKS nejpozději 17. května do 12.00 hodin, poté budou prodávány dalším zájemcům. Počet objednaných vstupenek je možné až do uzavření on-line registrací 25. dubna 2016 upravovat či rušit bez sankcí.
- Platbu za vstupenky můžete spojit s úhradou registračního poplatku nebo zaplatit zvlášť, ale vždy s uvedením vašeho registračního čísla (VS).
- Cena vstupenky je 400 Kč. Platby za vstupenku na Gala večer poukazujte nejpozději do 5. května, poté až na místě, výše se nemění.

#### Program Gala večera:

|       |                                                                                                                                                             |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20:00 | Příchod hostů, zahájení rautu                                                                                                                               |
| 20:30 | zahájení produkce v I. patře (jazzové variace, Jana Musilová - šanson, Flamenco vystoupení)                                                                 |
| 20:50 | Přivítání hostů                                                                                                                                             |
| 21:00 | Ilona Csáková                                                                                                                                               |
| 22:00 | Předávání ocenění vítězům Soutěže mladých kardiologů, soutěže To nejlepší z české kardiologie, Moderované posterové sekce, Kardioběhu/kardiochůze J. Tomana |
| 23:00 | Diskotéka (elektro-swing)                                                                                                                                   |

#### Kardioběh a Kardiochůze Jiřího Tomana

17. května 2016 – start v 6:45 hodin – velké křídlo pavilonu A1

#### XIII. ročník memoriálu významného brněnského kardiologa.

Startovné zdarma. Jeden okruh v délce 3 km, tvrdý povrch.

- Registrace předem do pondělí 16. května do 14 hodin na [www.galantbrno.cz/kardiobeh](http://www.galantbrno.cz/kardiobeh)
- Registrace na místě – v prostoru Registrace – pavilon E od 15. do 16. 5. 2016 do 17.00 hodin
- Registrace před startem 17. 5. ráno ve výjimečných případech

*Každý závodník obdrží registrační kartu účastníka Kardioběhu/Kardiochůze. Měření času čipovou technologií, v případě, že nebude čip po ukončení závodu vrácen, vyhrazuji si pořadatelé právo úhrady ve výši 500,- Kč.*

Chodcům budou zapůjčeny hole pro Nordic Walking.

Vyhlášení výsledků po skončení závodu od 8.00 hodin na infopanelech u registrace. Vyhlášení vítězů proběhne na Gala večeru v hotelu Voroněž (spojené s oceněním). **Vstupenky na Gala večer budou k dispozici prvním třem vítězům v mužské a ženské kategorii na Registraci zdarma.** Prosíme, aby si vítězové vyzvedli vstupenky v Registraci na stanovišti „Vstupenky na Gala večer“.

SPONZOR  
KARDIOBĚHU/KARDIOCHŮZE





## POKYNY PRO VYSTAVOVATELE

Zástupci vystavujícím firem jsou povinni se zaregistrovat jako ostatní účastníci sjezdu. Registrace budou vydávány na stanovišti „Vystavovatelé“. Pro ty zástupce vystavovatelů, kteří se budou pohybovat pouze v prostorách expozic v pavilonu A1 je možné zakoupit registraci „Vystavovatel – částečná registrace“ (určeno pro hostesky, obsluhu na stánku). Jmenovku noste prosím viditelně, vstupy do všech sjezdových prostor jsou hlídány bezpečnostní agenturou.

### Rekapitulace důležitých informací:

|                                           | 13.–14. 5. 2016                             | 15. 5. 2016                                                             | 15. 5. 2016                                     | 16.–17. 5. 2016 | 18. 5. 2016 | 18. 5. 2016                                                                                       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           | Montáž                                      | Montáž                                                                  | Akce                                            | Akce            | Akce        | Demontáž                                                                                          |
| <b>Provozní doba pro vystavovatele</b>    | 7:30–22:00 hod                              | 7:30–17:00 hod                                                          | 19:00–24:00 hod                                 | 9:00–18:00      | 9:00–12:00  | 12:00–24:00 čas 24:00 je nutné dodržet****                                                        |
| <b>Provozní doba pro účastníky sjezdu</b> | –                                           | –                                                                       | 10:00–24:00                                     | 7:30–19:00      | 7:30–12:30  | –                                                                                                 |
| <b>Vjezd do areálu výstaviště</b>         | průkaz pro montáž a demontáž brána č. 4 a 9 | a) průkaz pro montáž a demontáž<br>b)** placený vjezd, pouze brána č. 4 | ** placený vjezd<br>*** KAUCE (15.–18. 5. 2016) |                 |             | a)* průkaz pro montáž a demontáž<br>b)** placený vjezd do 18:00 je možné vyjet branou č. 4 nebo 9 |
| <b>Vstup do areálu výstaviště</b>         | průkaz pro montáž a demontáž                |                                                                         | registrační jmenovka                            |                 |             | průkaz pro montáž a demontáž                                                                      |

\* vjezd je povolen od 11:30 hod.

\*\* placený vjezd je pouze pro osobní auta bez přívěsného vozíku do celkové hmotnosti 3,5 t

\*\*\* na základě složení kaucí 1.000,- Kč. Vjezd pouze branou č. 4. Vjezd na kauci se umožňuje v termínu 15.–18. 5. 2016, a to pouze v ranních hodinách s možností vjezdu do areálu od 7:30 h. do 8:30 h. s posledním výjezdem z areálu výstaviště do 9:30 h., přičemž doba platnosti kaucí je stanovena max. na 1 hodinu. Při překročení časového limitu kaucí propadá v plné výši.

\*\*\*\* Demontáž je možno začít nejdříve dne 18. 5. 2016 od 11:30 h. do 24:00 h., kdy musí být bezpodmínečně demontáž skončena a plocha předána. V případě nedodržení časového termínu se vystavovatel vystavuje sankci ve výši 10.000,- Kč za každou započatou hodinu.

### SERVIS PRO VYSTAVOVATELE – KONTAKTY

#### 1. POŘADATEL AKCE

Česká kardiologická společnost  
Pekařská 72, 602 00 Brno

pí Ludmila Klímová, vedoucí organizace  
pí Ing. Kamila Prchalová

tel: 602 536 849 (pí Klímová), 606 079 023 (pí Prchalová)  
e-mail: klimova@kardio-cz.cz, prchalova@kardio-cz.cz

#### 2. OFICIÁLNÍ VÝSTAVÁŘSKÝ PARTNER SJEZDU / GARANT VÝSTAVBY EXPOZIC

Veletrhy Brno, a.s.  
Výstaviště 1, 647 00 Brno  
Ing. Jiří Zemčík

tel: 541 152 821  
fax: 541 152 361  
mob.: 606 73 82 09  
e-mail: jzemcik@bv.v.cz  
internet: www.bv.v.cz/expozice

### TÍSŇOVÁ VOLÁNÍ V DOBĚ KONÁNÍ SJEZDU

#### 1. LÉKAŘSKÁ SLUŽBA

**První pomoc:** zdravotní středisko v areálu výstaviště, objekt vedle Kongresového centra Brno, tel: **541 152 750**. Otevřeno denně mimo soboty

a neděle od 8:00 do 12:00 hod.

**Lékařská pohotovostní služba:** Ponávka 6, Brno (vstup přes Úrazovou nemocnici), tel: **545 538 538**.

**Zubní lékař:** objekt vedle Kongresového centra Brno, 1. patro, denně mimo soboty a neděle od 8:00 do 14:00 hod, tel: 541 152 751

#### 2. POLICIE

Pondělí – pátek: tel: **974 626 481**, Rybářská 14, Brno (pouze služebna)  
Sobota, neděle: tel: **158**

#### 3. HASIČI

Objekt u brány č. 5 tel: **541 152 200**

#### 4. BEZPEČNOSTNÍ TECHNIK

**V případě úrazu** je nutno kontaktovat bezpečnostního technika, tel: **541 152 528**. V jeho nepřítomnosti zastupuje firma OSTREX, tel: **541 153 383**.

### DALŠÍ UŽITEČNÉ KONTAKTY

#### 1. BANKOVNÍ SLUŽBY / BANKOMATY

**Pobočka ČSOB:** pobočka se nachází ve foyer pavilonu E, tel: 541 159 725–8. Pracovní doba u přepážek:  
pondělí – pátek 9:00 – 12:30 hod, 13:30 – 17:00 hod.

**Bankomat:** Bankomaty ČSOB jsou umístěny ve foyer pavilonu E, možnost použít karty EC/MC a VISA pro výběr hotovosti a bankomatu pro výměnu valut.

## TECHNICKO BEZPEČNOSTNÍ PŘEDPISY

Technicko–bezpečnostní předpisy – závazný dokument BVV. Všichni vystavovatelé obdrží spolu s rastro – umístěním expozice v pavilonu A1. Podpis – vyjádření souhlasu s těmito předpisy – je nutnou podmínkou pro předání expozice.

DALŠÍ, PRŮBĚŽNĚ AKTUALIZOVANÉ INFORMACE, JSOU DO ZAHÁJENÍ SJEZDU UVEDENY NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH ČKS [WWW.KARDIO-CZ.CZ](http://WWW.KARDIO-CZ.CZ)

OMLOUVÁME SE ZA PŘÍPADNÉ ZMĚNY, KTERÉ NASTALY PO UZÁVĚRCE TISKOVÝCH PODKLADŮ PROGRAMU.

AKTUÁLNÍ ODBORNÝ PROGRAM A SEZNAM VYSTAVOVATELŮ A SPONZORŮ BUDE UVEŘEJNĚN NA INFORMAČNÍCH PANELECH V PROSTORÁCH REGISTRACE A U JEDNOTLIVÝCH SÁLŮ, PŘÍPADNĚ ON-LINE NA INTERNETOVÉM STANOVIŠTI.

DĚKUJEME VŠEM, KTERÍ SE PODÍLELI NA PŘÍPRAVĚ A REALIZACI XXIV. VÝROČNÍHO SJEZDU ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI.

**TĚŠÍME SE NA SHLEDÁNÍ V BRNĚ PŘÍŠTÍ ROK,  
7.–10. KVĚTNA 2017 (neděle – středa).**

**Uložte si XXV. Výroční sjezd ČKS  
v roce 2017 do kalendáře již nyní!**





## POZNÁMKY

Interní kardiologická klinika FN Brno a LF MU a Česká asociace  
srdečního selhání ve spolupráci s Českou společností pro hypertenzi  
a Českou kardiologickou společností Vás srdečně zvou na již tradiční akci

# NORDIC WALKING 2016

**Čas:** 13:00 - 17:00

**Téma:** Chůze prospěšná srdci

**Místo:** Park u pavilonu Anthropos,  
Pisárecká 5, 602 00 Brno

ZAPŮJČENÍ HOLÍ ZDARMA

## BRNO 18.5.

[www.fnbrno.cz/kardioden](http://www.fnbrno.cz/kardioden)  
e-mail: [fnbrno@fnbrno.cz](mailto:fnbrno@fnbrno.cz)

Pod záštitou ředitele FN Brno  
u příležitosti XXIV. výročního sjezdu ČKS  
pořádá Interní kardiologická klinika  
FN Brno a Česká asociace srdečního  
selhání Den otevřených dveří

15. května 2016  
10:00 - 13:00

## KARDIO DEN FN Brno



### PROGRAM:

- ♥ prohlídka prostor kliniky – Koronární jednotky, sálky Pracoviště invazivní a intervenční kardiologie, Arytmologické sálky, ECHO pracoviště, lůžkové oddělení
- ♥ možnost preventivních vyšetření – EKG, měření krevního tlaku, cholesterolu, stanovení kardiovaskulárního rizika, poradenství
- ♥ nácvik kardiopulmonální resuscitace

„Rozum se na delší dobu zastaví  
v životě mnohokrát. Srdce jen jednou.“

NAVŠTIVTE KARDIO DEN NA IKK



# POZVÁNKA

Vážené kolegyně, vážení kolegové,  
dovolujeme si vás osobně pozvat na přednášku paní Ing. arch. Ivety Černé  
„**Brněnský funkcionalismus**“, která proběhne v pondělí  
16. 5. 2016 v 18:30 hod. na závěr odborného programu v Rotundě pavilonu A.  
Po přednášce následuje vernisáž výstavy fotografií veřejných a soukromých  
funkcionalistických budov v Brně. Výstava je realizována díky podpoře Muzea  
města Brna.

Miloš Táborský, Aleš Linhart, Petr Widimský, Jiří Vítovec a Ludmila Klímová.





## UŽÍVEJ SÍLU

**Zkrácená informace o přípravku Rosucard 10 mg potahované tablety, Rosucard 20 mg potahované tablety, Rosucard 40 mg potahované tablety**

**LEČIVÁ LÁTKA:** Rosuvastatinum calcicum 10,4 mg nebo 20,8 mg nebo 41,6 mg (odp. rosuvastatinum 10 mg, 20 mg, 40 mg) v jedné potahované tabletě. **INDIKACE:** Léčba primární hypercholesterolemie (typ IIa včetně\* heterozygotní familiární hypercholesterolemie) nebo smíšené dyslipidie (typ IIb), jako doplněk k dietním opatřením v případech, kdy odpověď na samotnou dietu a nefarmakologickou léčbu není uspokojivá, léčba homozygotní familiární hypercholesterolemie, jako doplněk diety nebo jiné hypolipidické léčby nebo samostatně, pokud se tyto nedoporučují. Prevence závažných kardiovaskulárních příhod u pacientů, kteří mají vysoké odhadované riziko první kardiovaskulární příhody, jako doplněk ke korekci jiných rizikových faktorů. **DAVÁVKOVÁNÍ:** Doporučená počáteční dávka je 5 nebo 10 mg jednou denně. V případě potřeby je možné dávku po 4 týdnech zvýšit. Vzhledem k vyššímu riziku nežádoucích účinků se dávka 40 mg může podávat pouze u pacientů s těžkou hypercholesterolemií a s vysokým kardiovaskulárním rizikem (zejména familiární hypercholesterolemii), u kterých se při podávání dávky 20 mg nedosáhlo požadovaného efektu. Tito pacienti musí být pod soustavnou lékařskou kontrolou. Před zahájením léčby nutno pacienta nastavit na hypolipidickou dietu a dále v ní pokračovat. Rosuvastatin je substrátem pro různé transportní proteiny. V případech, kdy je současná léčba těmito přípravky s rosuvastatinem nevyhnutelná, je nutné pečlivě zvážovat poměr prospěchu a rizika současné léčby a úpravu dávkování rosuvastatinu\*. **KONTRAIKADIKACE:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoliv pomocnou látku přípravku, aktivní onemocnění jater včetně nevysvětleného přetrvávajícího zvýšení jaterních transamináz, zvýšení transamináz nad trojnásobek hranice normálních hodnot, závažná porucha ledvin, myopatie, současná léčba cyklosporinem, těhotenství, kojení, podávání ženám ve fertilním věku bez účinné kontracepce. Dávka 40 mg je kontraindikována u pacientů s predispozicí k myopatii/rhabdomyolýze (např. při středně závažné poruše funkce ledvin, hypothyroidě, osobní či rodinné anamnéze dědičných muskulárních poruch, anamnéze muskulární toxicity po inhibitech HMG-CoA reduktázy nebo fibrátů, abúzu alkoholu, aspisém plovodu, současně léčbě s fibráty). **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ A OPATŘENÍ PRO POUŽITÍ:** Vzhledem k možnosti vzniku myopatie a zvýšení sérových aminotransferáz je vhodné pacienty sledovat. Při zahájení terapie je nezbytné pacienty poučit, aby neprodělně informovali lékaře o výskytu svalových bolestí nebo slabosti a křečích. Doporučuje se kontrola jaterních testů před zahájením a v průběhu léčby. U asijských pacientů byla pozorována zvýšená systémová expozice. Doporužovaná požádací dávka u těchto pacientů je 5 mg a dávka 40 mg je kontraindikována. U některých pacientů s rizikem vzniku diabetu mohou statiny vyvolat hyperglykémii, která je vyžaduje diabetologickou péči. Toto riziko nepřesvědčuje nad prospěchem léčby statiny – redukcí KV rizika – a není proto důvod pro ukončení léčby statiny.

ny. Tito pacienti mají být klinicky a biochemicky monitorováni v souladu s národními doporučeními. Přípravek obsahuje monohydrát laktosy. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktosy, s vrozeným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukosy a galaktosy by neměli tento přípravek užívat. Současné užívání s inhibitory proteáz se nedoporučuje, pokud nedojde k úpravě dávky rosuvastatinu. **INTERAKCE:** Současné podávání s cyklosporinem vede ke zvýšení plazmatické koncentrace rosuvastatinu, antagonisté vitamínu K mohou vyvolat zvýšení protrombinového času, při současném užítí s gemfibrozilem a dalšími přípravky na snížení lipidů je zvýšené riziko vzniku myopatie, inhibitory proteáz mohou značně zvýšit expozici rosuvastatinu, naopak podávání s antacidy vede k poklesu plazmatických koncentrací rosuvastatinu, erythromycin vede ke snížení hladiny rosuvastatinu, při podávání s perorálními kontraceptivy / substituční hormonální léčbou může dojít ke zvýšení hladin koncentrací těchto kontraceptiv. Pokud je nutné současně podávat rosuvastatin s jinými léčivými přípravky, o kterých je známo, že zvyšují expozici rosuvastatinu, dávkování rosuvastatinu musí být upraveno\*. Při současném systémovém podávání kyseliny fusidové se statiny se může zvyšovat riziko myopatie včetně rhabdomyolýzy, léčba statiny se musí vysadit po dobu léčby kyselinou fusidovou. **FERTILITA, TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Rosuvastatin je kontraindikován v průběhu těhotenství a kojení. Ženy ve fertilním věku musí během léčby používat vhodné antikoncepční metody. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE:** Možnost vzniku závratě během léčby. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Bolesti hlavy, závratě, zácpa, nauzea, bolesti břicha, myalgie, astenie, diabetes mellitus. Četnost výskytu rhabdomyolýzy, závažných ledvinových a jaterních nežádoucích účinků je vyšší při dávce 40 mg. **PŘEDÁVKOVÁNÍ:** Symptomatická léčba s kontrolou jaterních funkcí a hladiny kreatininu. **ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO UCHOVÁVÁNÍ:** Uchovávat při teplotě do 25 °C v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí. **DRUH OBALU A VELIKOST BALENÍ:** 30 nebo 90 potahovaných tablet v blistru, krabici. **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Zentiva, k.s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** ROSUCARD 10 mg: 31/168/10-C, ROSUCARD 20 mg: 31/169/10-C, ROSUCARD 40 mg: 31/170/10-C. **DATUM POSLEDNÍ REVIZE TEXTU:** 3. 2. 2016.

Výdej je vázán na lékařský předpis. Danými léčivými přípravky byly stanoveny podmínky a výše úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Před předepsáním přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravcích, kterou obdržíte na adrese: sanofi-aventis, Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel. 233 086 111, fax 233 086 222, [www.sanofi-aventis.cz](http://www.sanofi-aventis.cz)

\*Všimněte si změny.

Učteno pro odbornou veřejnost

Zentiva, k.s., marketingové oddělení, Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6  
tel: (+420) 233 086 333, fax: (+420) 233 086 222, [www.zentiva.cz](http://www.zentiva.cz)

SACS.GRSVZ.16.03.0275

**ZENTIVA**  
SPOLEČNOST SKUPINY SANOFI



## ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU ELIQUIS® 2,5 mg a 5 mg potahované tablety.

**Léčivá látka:** Apixabanum 2,5 mg nebo 5 mg v jedné potahované tabletě. **Indikace:** Prevence žilních tromboembolických příhod (VTE) u dospělých pacientů, kteří podstoupili elektivní náhradu kyčelního nebo kolenního kloubu. Prevence cévní mozkové příhody (CMP) a systémové embolie (SE) u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní (NVAF) a s jedním nebo více rizikovými faktory, jako jsou předchozí cévní mozková příhoda nebo tranzitorní ischemická ataka (TIA); věk  $\geq 75$  let; hypertenze; diabetes mellitus; symptomatické srdeční selhání (třída NYHA  $\geq$  II). Léčba hluboké žilní trombózy (DVT) a plicní embolie (PE), a prevence rekurentní DVT a PE u dospělých. **Dávkování a způsob podání:** Prevence žilních tromboembolických příhod (VTE): 2,5 mg perorálně 2x denně. Počáteční dávka by měla být užitá 12 až 24 hodin po operaci. Doporučená délka léčby je 32 až 38 dní (náhrada kyčelního kloubu) a 10 až 14 dní (náhrada kolenního kloubu). Prevence cévní mozkové příhody (CMP) a systémové embolie (SE) u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní (NVAF): 5 mg perorálně 2x denně, snížená dávka 2,5 mg perorálně 2x denně. Léčba akutní DVT a léčba PE: 10 mg perorálně 2x denně prvních 7 dní; poté 5 mg perorálně 2x denně. Prevence rekurentní DVT a PE: 2,5 mg perorálně 2x denně po dokončení 6-ti měsíční léčby apixabanem nebo jiným antikoagulanciem. Tablety přípravku Eliquis se zapíjejí vodou bez závislosti na jídle a lze je také podat rozdrcené a rozmíchané v tekutině. Podrobnosti viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, klinicky významné aktivní krvácení, jaterní onemocnění spojené s koagulopatií a klinicky relevantním rizikem krvácení, léze nebo stav s významným rizikem závažného krvácení, souběžná léčba jinými antikoagulanci. **Zvláštní upozornění:** Doporučuje se, aby byl přípravek Eliquis používán s opatrností v podmínkách vyššího rizika krvácení. Podávání přípravku Eliquis se musí přerušit, jestliže se vyskytne závažné krvácení. Přípravek Eliquis by měl být vysazen nejméně 48 hodin před elektivní operací nebo invazivními výkonů se středním nebo vysokým rizikem krvácení a nejméně 24 hodin před výkonů s nízkým rizikem krvácení. Permanentní epidurální nebo intrathekální katetry musí být odstraněny nejpozději 5 hodin před podáním první dávky přípravku Eliquis. Souběžné užívání přípravku Eliquis s antiagreganci zvyšuje riziko krvácení; při souběžné léčbě NSAID včetně ASA, je třeba dbát zvýšené opatrnosti. Podrobnosti k podání u poruch ledvin a jater a hemodynamicky nestabilních pacientů viz SPC. **Interakce:** Užívání se nedoporučuje u pacientů, kteří současně užívají systémové silné inhibitory CYP3A4 a P-gp, jakými jsou např. azolová antimykotika a inhibitory HIV proteázy. Při současném podávání se slabšími inhibitory CYP3A4 a/nebo P-gp není nutná úprava dávky apixabanu. Při současném podávání apixabanu se silnými induktory CYP3A4 a P-gp není nutná žádná úprava dávky apixabanu, avšak silné induktory CYP3A4 a P-gp by se měly současně podávat s opatrností. **Těhotenství a kojení:** Užívání apixabanu v průběhu těhotenství se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Časté: krvácení (oční, epistaxe, z dásní, gastrointestinální, rektální, hematurie, hematomy), kontuze, u prevence VTE po ortopedických výkonech také anémie a nauzea. **Předávkování:** Neexistuje antidotum přípravku Eliquis. Předávkování apixabanem může způsobit vyšší riziko krvácení. **Uchovávání:** Žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** Eliquis 2,5 mg: 20, 60, 60x1 nebo 168 potahovaných tablet v blistru. Eliquis 5 mg: 28, 60 nebo 168 potahovaných tablet v blistru. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb/Pfizer EEIG, Bristol-Myers-Squibb House, Uxbridge Business Park, Sanderson Road, Uxbridge, Middlesex UB8 3DH, Velká Británie. **Registrační číslo:** EU/1/11/691/002-4,9,11,13,14. **Datum první registrace:** 18.05.2011. **Datum poslední revize textu:** 23.03.2016. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznamte s úplnou informací o přípravku.

**Reference:** 1. Lip GYH et al. P6217 prezentováno v rámci kongresu ESC, září 2015.  
2. Granger CB et al. N Engl J Med 2011; 365: 981-992.



Pracujeme společně pro zdravější svět™

Pfizer PFE, spol. s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5  
tel.: +420 283 004 111, fax: +420 251 610 270, www.pfizer.cz

ELQ2016.01.060

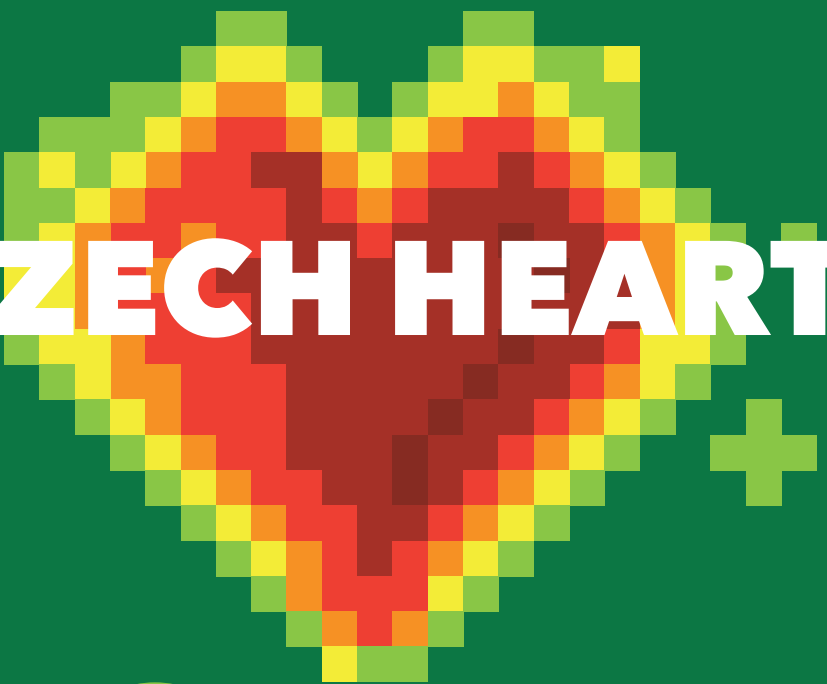
ELIQUIS®  
DATA  
Z REÁLNÉ  
PRAXE<sup>1</sup>

NYNÍ K DISPOZICI



# DATA Z REÁLNÉ PRAXE

doplňují data  
z klinických studií  
přípravku **ELIQUIS®**<sup>1,2</sup>

A large, pixelated heart shape composed of various shades of green, yellow, orange, and red, set against a dark green background. The heart is positioned on the right side of the image, with the text 'CZECH HEART' overlaid on it.

# CZECH HEART

NAVŠTIVTE  
EXPOZICI  
V PAVILONU 

# Priamlo

perindoprilum erbuminum-amlodipinum

## ANTIHYPERTENZIVUM

### FIXNÍ KOMBINACE PERINDOPRILU A AMLODIPINU



# REGULUJE TLAK

**ZKRAČENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU PRIAMLO 4 mg/5 mg, PRIAMLO 4 mg/10 mg, PRIAMLO 8 mg/5 mg, PRIAMLO 8 mg/10 mg**

**Léčiva látka:** Perindoprilum erbuminum 4 mg a amlodipinum 5 mg nebo perindoprilum erbuminum 4 mg a amlodipinum 10 mg nebo perindoprilum erbuminum 8 mg a amlodipinum 5 mg nebo perindoprilum erbuminum 8 mg a amlodipinum 10 mg v 1 tabletě. Tablety obsahují sodík. **Indikace:** Substituční terapie k léčbě esenciální hypertenze a/nebo stabilní ischemické choroby srdeční u pacientů, u kterých již bylo dosaženo kontroly perindoprilem a amlodipinem podáváním souznaných odpovídajících dávek. **Dávkování a způsob podání:** Pacienti by měli užívat lék přípravku odpovídající jejich předchozí léčbě. Obvyklé dávkování přípravku Priamlo 4 mg/5 mg je 1 nebo 2 tablety denně. Obvyklé dávkování přípravku Priamlo 4 mg/10 mg, 8 mg/5 mg a 8 mg/10 mg je 1 tableta denně. Přípravek není vhodný pro zahájení léčby. Pokud je nutná změna dávkování, měla by se provést individuální titrace obou látek samostatně. Maximální denní dávka perindoprilu je 8 mg a maximální denní dávka amlodipinu je 10 mg. U starších osob a u pacientů se selháním ledvin je eliminace perindoprilu snížena. Přípravek ke podání u pacientů s clearance kreatininu < 60 ml/min, není vhodný pro pacienty s clearance kreatininu < 60 ml/min. U těchto pacientů se doporučuje individuální titrace dříve jednotlivých složek. Změny koncentrací amlodipinu v krevní plazmě nekoreloují se stupněm poruchy funkce ledvin, a proto se doporučuje běžné dávkování. U starších nemocných je doporučené běžné dávkování, ale zvyšování dávky by mělo být prováděno opatrně. Doporučené dávkování u pacientů s poruchou funkce jater nebylo stanoveno. Přípravek se nemá podávat dětem a dospívajícím, jelikož bezpečnost a účinnost titrace samotného nebo v kombinaci s amlodipinem nebyla u dětí a dospívajících stanovena. Přípravek se má užívat ráno před jídlem. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na perindopril nebo na kterýkoli ACE inhibitor, hypersenzitivita na amlodipin nebo na kteroukoli pomocnou látku v přípravku; závažná hypotenze; šok (včetně kardiogenního šoku); obstrukce výtoku ledviny; obstrukce ledviny; akutní infarkt myokardu; anamnéza angiodemického onemocnění; předchozí léčba inhibitory ACE; dechtný nebo idiopatický angiodem; druhý a třetí trimestr těhotenství; současná užívání s přípravky obsahujícími aliskiren a diuretikem nebo s poruchou funkce ledvin (GFR < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>). **Zvláštní upozornění:** Pokud dojde k epizodě nestabilní anginy pectoris během prvního měsíce léčby perindoprilem, má být provedeno pečlivé zhodnocení poměru přínosu a rizika před pokračováním léčby. Inhibitory ACE mohou způsobit náhlý pokles krevního tlaku. U pacientů se zvýšeným rizikem symptomatizované hypotenze by měla být léčba zahájena a dávkování upravováno pod pečlivým dohledem. Stejně jako i jiné inhibitory ACE by měl být perindopril podáván s opatrností pacientům se stenózou mitrální chlopy a obstrukcí poruchy části levé komory. U starších pacientů s symptomatickým srdečním selháním může hypotenze po zahájení léčby inhibitory ACE vést k dalšímu zhoršení renálních funkcí. **Interakce:** užívateli se k perindoprilu: Možné zvýšení výskytu hyperkalemie; aliskiren, soli draselné, draselní léčiví diuretika, inhibitory ACE, antagonisté receptorů pro angiotenzin II, NSAID, hepariny, imunosupresiva jako cyklosporin nebo takrolimus, trimetoprim. Důlní blokáda systému renin-angiotenzin-aldosteron pomocí kombinovaného užívání inhibitory ACE, blokátory receptorů pro angiotenzin II nebo aliskiren u pacientů s hypertenzí je spojeno s vyšší frekvencí nežádoucích účinků, jako jsou hypotenze, hyperkalemie a snížená funkce ledvin. Estramustin zvyšuje riziko angioedému. Kalium šetřící diuretika (např. triamteren, amilorid), soli draselné zvyšují riziko hyperkalemie, zvláště ve spojení s poruchou funkce ledvin. Užívání perindoprilu v lůžku se nedoporučuje, aby pokud je taková kombinace nezbytná, je nutné pečlivě monitorovat hladinu lithia. Současné podávání inhibitory ACE a antidiabetik může vyvolat zvýšení účinnosti na snížení krevní glukózy s rizikem hypoglykémie. Zvýšený antihipertenzivní účinek při užívání blokádou. U pacientů užívajících diuretika, zvláště typ I depleci objemu a/nebo soli, může dojít k nadměrnému poklesu krevního tlaku po zahájení léčby inhibitory ACE. S epinephrem nebo spironolaktem v léčbě srdečního selhání třídy II (IV WHO) s epinephrem < 40% a s předchozí léčbou inhibitory ACE s léčivými diuretiky vzniká riziko hyperkalemie. Při současném podání s nesteroidními protizánětlivými léky může dojít k zhoršení antihipertenzivního účinku, ke zvýšení rizika zhoršení renálních funkcí, zvýšení dávky v součtu. Současné použití antihipertenziv, nitroglycerinu, dalších nitrátů nebo jiných vazodilatancií může zvýšit hypotenzní účinek perindoprilu. Zvýšené riziko angioedému, kvůli snížené aktivitě dipeptidylu peptidázy IV (DPP-IV) způsobené glitipinem u pacientů léčených inhibitorem ACE. Současné použití anestetik, trikyklických antidepressiv a antipsychotik: inhibitory ACE může vést k dalšímu snížení krevního tlaku. Symptomatická mohou snížit antihipertenzivní účinek inhibitory ACE. Nitritní reakce byly vzácně zaznamenány u pacientů léčených současně injekcemi zlata. **Užívateli se k amlodipinu:** Současné podávání se silnými nebo středně silnými inhibitory CYP3A4 (inhibitory proteázy, azolové antimykotika, makrolidy jako erythromycin nebo klaritromycin, verapamil nebo diltiazem může významně zvýšit expozici amlodipinu. Současné užívání induktorů CYP3A4 (např. rifampicin, třezalka tečkovaná) může vést k nižší plazmatické koncentraci amlodipinu. Užívání amlodipinu s grapefruitovým šťávou není doporučeno. Z důvodu možného rizika hyperkalemie je nutné se i malými hypertenzemi vyvarovat současně podání blokátory kalciového kanálu, jako je amlodipin. Amlodipin zvyšuje účinky jiných léčivých přípravků s antihipertenzivními vlastnostmi. U pacientů po transplantaci ledvin, kteří užívají amlodipin, by měla být věnována zvýšená pozornost monitoringu hladin kreatininu. Pro pacienty užívající amlodipin je limitní dávka sivastratinu 20 mg denně. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Užívání přípravku se nedoporučuje během prvního trimestru těhotenství. Pokud pacientka plánuje těhotenství nebo je těhotenství potvrzena, má být co nejdříve převedena na jiný druh léčby. Přípravek je kontraindikován během druhého a třetího trimestru těhotenství. Kojení: ženám se nedoporučuje užívat přípravek. Klinické údaje o perindoprilu vzhledem k fertilitě nejsou k dispozici. Nema vliv na spermatogenezi a oogenezi u potkanů. Klinické údaje o změně vlivu amlodipinu na fertilitu nejsou dostatečné. V jedné studii s potkany byly pozorovány nežádoucí účinky na fertilitu samic. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Může dojít k závratí, bolesti hlavy, únavě nebo nauce. **Nežádoucí účinky:** užívateli se k perindoprilu: Eosinoflie, hypoglykémie, hyperkalemie, hyponatémie, poruchy nády nebo spánku, závratě, bolest hlavy, parestezie, vertigo, somnolence, astenie, poruchy vidění, tinitus, palpitace, tachykardie, hypotenze, vaskulitida, kašel, dyspnoe, bronchospasmus, bolest břicha, zácpa, příjem, poruchy chuti, dyspepsie, nauzea, zvracení, suché v ústech, svědění, vyrážka, kopřivka, angioedém trache, končetin, rtů, sliznic, jazyka, glottis a/nebo hrtanu, fotosenzitivní reakce, pemfigoid, hyperhidróza, svalové křeče, artralgie, myalgie, renální insuficience, erektilní dysfunkce, astenie, bolest na hrudi, malátnost, periferní edém, pyrexie, zvýšené hladiny urey v krvi, zvýšené hladiny kreatininu v krvi, pák. **Užívateli se k amlodipinu:** Negativní, změny nády, deprese, somnolence, závratě, bolest hlavy, řítk, porucha vnímání chuti, synkopa, hyperstezie, parestezie, poruchy vidění, tinitus, palpitace, astenie, návaly horka, hypotenze, dyspnoe, kašel, rinitida, bolest břicha, nauzea, dyspepsie, poruchy vyprazdňování střev, zvracení, suché v ústech, alopecie, parupa, poruchy pigmentace kůže, hyperhidróza, svědění, vyrážka, exantém, kopřivka, otok kloubů, svalové křeče, artralgie, myalgie, bolestí zář, zvýšená frekvence, narušení poruchy močení, zvýšená frekvence močení v noci, impotence, gynkomastie, edém, únava, astenie, bolest na hrudi, bolest, malátnost, zvýšení nebo snížení tlakosti. **Předávkování:** Doporučenou léčbu předávkování je i.v. infuze roztoku chloridu sodného 9 mg/ml (0,9 %). Klinicky významná hypotenze způsobená předávkováním amlodipinem si vyžaduje aktivní podporu kardiovaskulárních funkcí, a to včetně monitorování srdečních a respiračních funkcí; dolní končetiny je třeba zvednout a velkou pozornost je nutno věnovat objemu cirkulujícího tekutiny a objemu vylučovaného moči. Neopřítelžit by měly být monitorovány životní funkce, sérové elektrolyty a koncentrace kreatininu. Je-li k dispozici, může být zvažena léčba infuzí angiotenzinu II a/nebo katecholaminů i.v. Kardiostimulační léčba je indikována u bradykardické neodpovědi na léčbu. Pro úpravu cévního tonu a krevního tlaku mohou být užitečné vazokonstriktory i.v. U podání kalcium-glukonátu může být užitečné podání kalciového kanálu. V některých případech může být užitečný výplach žaludku. Ukázalo se, že podávání živočišného uhlí snižuje absorpci amlodipinu. Perindopril může být ze systémoveho oběhu odstraněn hemodialýzou. **Druh obalu a velikost balení:** PAK/PKC/18 blister, papírová krabička, 30 nebo 90 tablet. **Podmínky uchování:** Při teplotě do 30 °C v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem a vlhkostí. **Dátum posledního revidovaného textu:** 16. 9. 2015.

Výdej je vázán na lékařský předpis. Daný léčivý přípravek byl stanovený podmínky a výše úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Před použitím přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravcích, kterou obdržíte na adresě: sanaof-aventis, Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel.: 233 086 111, fax: 233 086 222, [www.sanaof-aventis.cz](http://www.sanaof-aventis.cz)

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

Zentiva, s. k., marketingové oddělení, budova ARGO, Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel.: (+420) 233 086 111, fax: (+420) 233 086 222, [www.zentiva.cz](http://www.zentiva.cz)

Učeno pro odbornou veřejnost.

**ZENTIVA**  
SPOLEČNOST SKUPINY SANOFI

# Účinná prevence CMP u pacientů s nevalvulární fibrilací síní<sup>1-3</sup>



\*Všimněte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.

Zveme Vás na sympozium

**Medtronic**

# **TAVI – často kladené otázky**

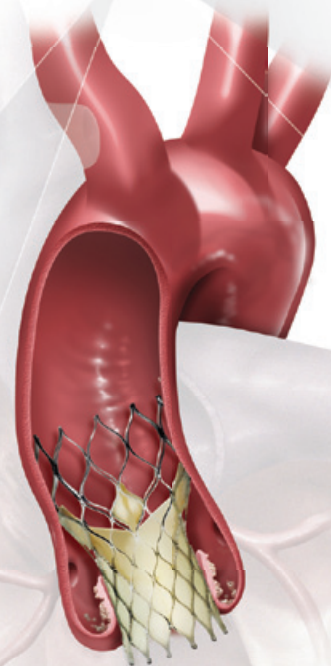
Pondělí 16. 5. 13.00–14.00, sál Morava, pavilon A



## Program

Předsedající: M. Aschermann (Praha), M. Branny (Třinec)

1. **INDIKACE: TAVI U NEMOCNÝCH SE STŘEDNÍM RIZIKEM?** / M. Mates (Praha)
2. **CO SLEDOVAT U PACIENTA PO TAVI?** / I. Bernat (Plzeň)
3. **KDY CHIRURG ZMĚNÍ INDIKACI ZE SAVR NA TAVI?** / M. Branny (Třinec)
4. **VALVE-IN-VALVE: KONEC REOPERACÍ?** / M. Želízko (Praha)
5. **REPOZICE – NOVÉ MOŽNOSTI TAVI LÉČBY?** / V. Kočka (Praha)
6. Diskuse





# LEPŠÍ VÝSLEDKY MOHOU ZAČÍT ZDE<sup>1</sup>



**BRILIQUE™**  
ticagrelor

1 tableta 2x denně

## Zkrácená informace o přípravku Brilique® 90 mg potahované tablety

BRILIQUE® 90 mg potahované tablety. Jedna tableta obsahuje ticagrelor 90 mg. **Indikace:** Přípravek Brilique podáván s kyselínou acetylsalicylovou (ASA) je indikován k prevenci aterotrombotických příhod u dospělých pacientů s akutním koronárním syndromem (ACS) nebo infarktem myokardu (IM) v anamnéze a vysokým rizikem vývoje aterotrombotických příhod. **Dávkování a způsob podání:** Pacienti užívající přípravek Brilique mají užívat nízkou udržovací dávku ASA 75–150 mg denně. **ACS:** Léčba přípravkem Brilique se zahajuje podáním jedné iniciační dávky 180 mg (dvě tablety po 90 mg) a dále se pokračuje dávkou 90 mg dvakrát denně. Léčba přípravkem Brilique 90 mg dvakrát denně se doporučuje u pacientů s ACS po dobu 12 měsíců, pokud není přerušena léčby klinicky indikováno. **IM:** U pacientů s anamnézou IM a vysokým rizikem aterotrombotických příhod se doporučuje podávat přípravek Brilique 60 mg dvakrát denně po dobu nejméně jednoho roku. Léčbu lze zahájit bez přerušení jako pokračování po úvodní jednorázové léčbě přípravkem Brilique 90 mg nebo jiné léčby inhibitory receptoru pro adenosin difosfát (ADP) u pacientů s ACS a vysokým rizikem aterotrombotických příhod. Léčbu lze též zahájit až dva roky od ataky IM nebo v průběhu jednoho roku od ukončení předchozí léčby inhibitory ADP receptoru. Přípravek Brilique lze podat s jídlem i bez jídla. Tablety lze také rozžít na jemný prášek a smístit s polovinou sklenice vody a ihned vypít. Směs lze podat též přes nazogastriickou sondu. **Zvláštní popuťace:** U starších pacientů není nutná úprava dávky. U pacientů s poruchou funkce ledvin není nutná úprava dávky. U dialyzovaných pacientů se podávání Brilique nedoporučuje. U pacientů s lehkou poruchou funkce jater není nutná úprava dávky. U pacientů s těžkou poruchou funkce jater je ticagrelor kontraindikován. Nejsou dostupné údaje u dětí do 18 let. **Kontra-indikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo terokulový pomocnou látku tohoto přípravku. Patologické aktivní krvácení. Anamnéza intrakraniálního krvácení. Těžká porucha funkce jater. Souběžné podávání ticagreloru se silnými inhibitory CYP3A4 (např. ketokonazolem, klaritromycinem, nefazodonem, ritonavirem a atazanavirem) je kontraindikováno, neboť souběžné podávání může vést k podstatnému zvýšení expozice ticagreloru. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Brilique se má podávat opatrně u pacientů se sklonem ke krvácení (např. v důsledku nedávného traumatu, nedávného chirurgického výkonu, poruchou koagulace, akutního nebo recentního gastrointestinálního krvácení) a u pacientů, kteří souběžně užívají přípravky, které mohou zvyšovat riziko krvácení (např. nesteroidní anti-revmatika-antiflogistika (NSAID), perorální antikoagulační a/nebo fibrinolytika v průběhu 24 hodin od podání přípravku Brilique). Ticagrelor se musí používat opatrně u pacientů s anamnézou bronchiálního astmatu a/nebo CHOPN. Pacienti by měli být poučeni, že mají informovat lékaře a zubního lékaře, že užívají Brilique, před jakoukoliv plánovanou operací a předtím, než začnou užívat jakýkoliv nový léčivý přípravek. Pokud je u pacienta plánována operace a není žádoucí protidestičkový účinek, je třeba Brilique vysadit 7 dnů před operací. Předčasné přerušení jakékoliv protidestičkové léčby, včetně přípravku Brilique, může vést ke zvýšení rizika kardiiovaskulární (CV) smrti nebo IM v důsledku základního onemocnění. Proto se má předčasné přerušení léčby vyložit. Dále viz SPC. **Interakce:** Tika-

grelor je převážně substrátem pro CYP3A4 a mírným inhibi-torem CYP3A4. Ticagrelor je též substrátem pro P-gp a slabým inhibi-torem P-gp a může zvyšovat expozici k substrátům pro P-gp. Je třeba opatrnosti při souběžném podávání P-gp se středně silnými inhibitory CYP3A4 (verapamil, chinidin). Nebyl zjištěn vliv na sérové hladiny cyklosporinu. Souběžné podávání ticagreloru a heparinu, enoxaparinu a kyseliny acetylsalicylové nebo desmopresinu nemá vliv na farmakokinetiku ticagreloru ani na parciální aktivovaný trombolastinový čas (aPTT), akti-vovaný koagulační čas (ACT) nebo výsledky stanovení faktoru Xa. Ticagrelor je mírný inhibitor CYP3A4. Souběžné podávání Brilique a substrátů pro CYP3A4 s úzkým terapeutickým in-dexem (např. cisaprid nebo námelové alkaloidy) se nedoporu-čuje. Při podávání přípravku Brilique současně s léčivými pří-pravky, které vyvolávají bradykardii, se doporučuje opatrnost. Brilique byl ve studii PLATO podáván souběžně s ASA, inhibi-tory protonové pumpy, statiny, betablokátory, inhibitory angio-tenzin konvertujícího enzymu a blokátory receptoru pro angio-tenzin bez klinicky významných nežádoucích interakcí s těmito léčivými přípravky. Nedoporučuje se souběžné podávání tika-greloru a simvastatinu nebo lovastatinu v dávkách vyšších než 40 mg. Dále viz SPC. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Ženy v plodném věku musí v průběhu léčby Brilique užívat vhodnou antikoncepci, aby se předešlo otěhotnění. Brilique se nedopo-ručuje v průběhu těhotenství. Ticagrelor a jeho metabolity se vylučují do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Mezi nej-častěji hlášené patří krvácení, hyperurikémie a dušnost. **Před-dávkování:** Ticagrelor je dobře tolerován v jednotlivých dávkách až 900 mg. Není známo antidotum účinků ticagreloru. Léčba předdávkování by měla zahrnovat standardní postupy místní lé-kařské praxe. **Uchovávání:** Nevyžaduje zvláštní podmínky. **Ve-likost balení:** 56 tablet v jednom balení. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AstraZeneca AB, SE-151 85 Södertälje, Švédsko. **Registrační číslo:** EU/1/10/655/004. **Datum první regis-trace:** 3. 12. 2010. **Datum revize textu:** 18. 2. 2016.

Léčivý přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen z pro-středků veřejného zdravotního pojištění. Předtím, než přípra-vek předepíšete, pečlivě prostudujte Souhrn údajů o přípravku (SPC).

Podrobné informace o tomto přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu/> nebo na adrese zástupce držite-le rozhodnutí o registraci v ČR: AstraZeneca Czech Repu-blic s. r. o., U Trezorky 921/2, Jinonice, 158 00 Praha 5, tel.: +420 222 807 111, fax: +420 227 204 748, [www.astrazeneca.cz](http://www.astrazeneca.cz)

© AstraZeneca 2016  
Registrovaná ochranná známka BRILIQUE je majetkem Astra-Zeneca plc.  
Referenční číslo dokumentu: 18022016API

POUZE PRO ODBORNOU VEŘEJNOST.

**Reference:** 1. Wallentin L, Becker RC, Budaj A et al. Ticagrelor versus clopidogrel in patients with acute coronary syndromes. N Engl J Med 2009; 361: 1045–1057.



PRADAXA® NYNÍ  
SE SPECIFICKÝM ANTIDOTEM<sup>2</sup>

OVĚŘENÁ OCHRANA<sup>1,2</sup>

*Pradaxa*®

VYŠŠÍ STUPEŇ KONTROLY<sup>1,2</sup>

*Praxbind*®

Okamžité zvrácení účinku<sup>2</sup>

Reference : 1) SPC Pradaxa 2) SPC Praxbind

Zkrácené informace o přípravcích jsou umístěny na následující straně.

Boehringer Ingelheim, spol.s r.o., Na Poříčí 1079/3a, 110 00 Praha 1, [www.boehringer-ingelheim.com](http://www.boehringer-ingelheim.com)

*Pradaxa*®  
dabigatran-etexilát

*Praxbind*®  
idarucizumab

\*Všimněte si prosím změny v informacích o léčivém přípravku.

### **Zkrácená informace o přípravku PRADAXA®:**

**Složení:** Jedna tvrdá tobolka obsahuje 110/150mg dabigatranu etexilátu. **Indikace:** \*Prevence cévní mozkové příhody a systémové embolie u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní s jedním nebo více rizikovými faktory jako je cévní mozková příhoda nebo tranzitní ischemická ataka (TIA) v anamnéze; věk  $\geq 75$  let; srdeční selhání (NYHA třída  $\geq$  II); diabetes mellitus; hypertenze (SPAF). \*Léčba hluboké žilní trombózy (DVT) a plnicí embolie (PE) a prevence rekurence DVT a PE u dospělých pacientů. **Dávkování a způsob podání:** SPAF: Doporučená denní dávka je 300 mg (1 tob. po 150 mg 2x denně). Léčba musí být dlouhodobá. **DVT/PE:** Doporučená denní dávka je 300 mg (1 tob. po 150 mg 2x denně) po léčbě parenterálním antikoaguliem  $\geq$  5 dní. Délka léčby je individuální po posouzení přínosu vs. rizika léčby. Tobolku polykat celou, neotvírat, protože tím může být zvýšeno riziko krvácení. Dávka 220 mg (1 tob. po 110 mg 2x denně) - věk 80 let a vyšší, současné užívání verapamilu. Pro následující pacienty by měla být zvolena denní dávka přípravku 300 mg nebo 220 mg dle individuálního posouzení rizika tromboembolie nebo rizika krvácení: věk 75-80 let; stř. těžká porucha funkce ledvin; gastritida, ezofagitida nebo gastroezofageální reflux; ostatní se zvýšeným rizikem krvácení. Funkce ledvin by měla být zhodnocena výpočtem CrCl před zahájením léčby, aby byli vyloučeni pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin ( $\text{tj. CrCl} < 30 \text{ ml/min}$ ). U pacientů léčených přípravkem Pradaxa by měla být funkce ledvin posouzena nejméně 1x ročně nebo častěji podle potřeby. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou nebo pomocnou látku přípravku; těžká porucha funkce ledvin ( $\text{CrCl} < 30 \text{ ml/min}$ ); klinicky významné aktivní krvácení; organické léze nebo stavy, jestliže jsou považovány za významné rizikové faktory závažného krvácení. Mohou to být nedávne gastrointestinální ulcerace, přítomnost maligních nádorů s vysokým rizikem krvácení, nedávne poranění mozku nebo páteře, nedávny chirurgický výkon v oblasti mozku, páteře nebo oka, nedávne intrakraniální krvácení, známá přítomnost nebo podezření na jicnové varixy, arteriovenózní malformace, cévní aneuryzmata nebo závažné intraspinnální či intracerebrální cévní anomálie; souběžná léčba jinými antikoagulanty např. nefrakcionovaný heparin, nízkomolekulární hepariny, deriváty heparinu, perorální antikoagulanty kromě zvláštních situací, kdy dochází ke změně antikoagulační léčby nebo je nefrakcionovaný heparin podáván v dávkách nulných k udržení průchodnosti centrálních žilních nebo arteriálních katetrů; porucha funkce jater nebo jaterní onemocnění ovlivňující přejít; souběžná léčba systémově podávaným ketokonazolem, cyklosporinem, itraconazolem a dronedarone, \*umělá náhrada srdeční chlopně vyžadující antikoagulační léčbu. **Zvláštní upozornění:** Nedoporučuje se podávat pacientům s dvojnásobným zvýšením hodnot jaterních testů nad horní hranici normy. Dabigatran 150 mg 2x denně byl spojen s vyšším výskytem závažných gastrointestinálních krvácení. Pozorováno u pacientů 75 let a starších. K prevenci možno podat PPI. Opatrně podávat u pacientů se zvýšeným rizikem krvácení. Faktory zvyšující riziko krvácení: věk  $\geq 75$  l., CrCl 30-50 ml/min., současné podávání inhibitorů glykoproteinu P (např. amiodaron, chinidin, verapamilu), hmotnost  $< 50 \text{ kg}$ , ASA, klopidoogrel, \*tikagrelor, NSAID, SSRI, SNRI, jiné léky ovlivňující hemostázu, poruchy koagulace, trombotopenie, poruchy funkce trombocytů, nedávna biopsie, závažné zranění, bakteriální endokarditida. Aktuální chirurgický a jiný výkon: léčbu dočasně přerušit; pokud je to možné, výkon odložit nejméně o 12 hod. Nedoporučuje se podávat u pacientů podstupujících anestezii s pooperačním ponecháním epidurálně zavedeného katetru. **Interakce:** Nefrakcionovaný heparin, nízkomolekulární heparin a deriváty heparinu, (fondaparinux, desirudin), trombolitika, antagonisté vitamínu K, rivaroxaban nebo jiná perorální antikoagulanty, látky ovlivňující agregaci krevních destiček (GPIIb/IIIa, tiklopidin, prasugrel, tikagrelor, dextran a sulfinpyrazon) – žádné nebo omezené zkušenosti a může být zvýšené riziko krvácení. Současné podávání ASA, klopidoogrel, NSAID zvyšuje riziko krvácení. Dabigatran etexilát a dabigatran nejsou metabolizovány v systému cytochromu P450, proto nejsou předpokládány souvislé lékové interakce. Inhibitory glykoproteinu P: amiodaron, verapamil, chinidin, ketokonazol, dronedaron, klaritromycin a tikagrelor – pečlivé sledování, k identifikaci zvýšeného rizika krvácení možno použít aPTT a dTT testy. Vyhnout se současnému podávání se silnými induktoři glykoproteinu P (třezalka tečkovaná, karbamazepin, rifampicin). **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášeným je krvácení. Hlášeny jako časté: anémie, bolest břicha, průjem, nauzea (SPAF); epistaxe, dyspepsie, gastrointestinální krvácení, kožní krvácení, urogenitální krvácení (SPAF, DVT/PE); rektální krvácení (DVT/PE). **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávat v původním obalu, chránit před vlhkostí. **Datum poslední revize textu:** 01/2016 **Držitel rozhodnutí o registraci:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Ingelheim am Rhein, Německo **Registrační č.:** Pradaxa 110 mg EU/1/08/442/005-007; Pradaxa 150 mg EU/1/08/442/011. Přípravek schválen i v indikaci Primární prevence žilních tromboembolií u dospělých pacientů po elektivní náhradě kyčelního nebo kolenního kloubu. **Výdej pouze na lékařský předpis. Přípravek je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. V indikaci léčba a prevence rekurence HZT/PE přípravek Pradaxa 110 mg 2x denně není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před podáním se seznámte s úplnou informací o přípravku.**

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8. SPČ/připravku.

### **Zkrácená informace o přípravku Praxbind® 2,5 g/50 ml injekční/infuzní roztok:**

**Složení:** 1 ml injekčního/infuzního roztoku obsahuje idarucizumabum 50 mg. Jedna injekční lahvička obsahuje idarucizumabum 2,5 g v 50 ml. **Léková forma:** Injekční/infuzní roztok **Indikace:** Specifický přípravek k reverzi účinků dabigatranu. Je indikován u dospělých pacientů léčených přípravkem Pradaxa (dabigatran-etexilát) v situacích, kdy je třeba urychleně zvrátit jeho antikoagulační účinky: při náhlavých chirurgických/urgentních výkonech, při život ohrožujícím nebo nekontrolovaném krvácení. **Dávkování a způsob podání:** Omezeno pouze pro použití v nemocnici. Doporučená dávka je 5 g (2 x 2,5 g/50 ml). Podání druhé 5 g dávky lze zvážit v situacích: rekurence klinicky významného krvácení spolu s prodloužením doby srážení krve; pokud by potenciální obnovení krvácení bylo život ohrožující a zjistí se prodloužená doba srážení krve; pokud pacienti vyžadují další nálehy chirurgických/urgentních výkonů a vykazují prodlouženou dobu srážení krve. Relevantními koagulačními parametry jsou aktivovaný parciální tromboplastinový čas (aPTT), dilutovaný trombinový čas (dTT) nebo ekarinový koagulační čas (ECT). Praxbind (2 x 2,5 g/50 ml) se podává intravenózně jako dvě po sobě následující infuze, každá v délce 5 až 10 minut, nebo jako bolusová injekce. Pacienti s poruchou funkce ledvin, jater nebo ve věku  $\geq 65$  let nevyžadují žádnou úpravu dávky. Léčbu přípravkem Pradaxa (dabigatran-etexilát) lze znovu zahájit 24 hod. po podání přípravku Praxbind, pokud je pacient klinicky stabilní a bylo dosaženo odpovídající hemostázy. Po podání přípravku lze kdykoli zahájit jinou antitrombotickou terapii (např. nízkomolekulární heparin), pokud je pacient klinicky stabilní a bylo dosaženo odpovídající hemostázy. **Kontraindikace:** Žádné **Zvláštní upozornění:** Idarucizumab nezruší účinky jiných antikoagulantů, lze kombinovat se standardními podpurnými opatřeními. Obsahuje 4 g sorbitolu, riziko léčby přípravkem Praxbind se u pacientů s hereditární intolerancí fruktózy musí zvážit oproti potenciálnímu přínosu léčby. Způsobuje přechodnou proteinurii jako fyziologickou reakci na nadbytek bílkovin procházejících ledvinami. Proteinurie nesvědčí o poškození ledvin. **Interakce:** Klinicky relevantní interakce s jinými léčivými přípravky se považují za nepravděpodobné. **Nežádoucí účinky:** Žádné nebyly zjištěny. **Zvláštní opatření pro uchování:** V chladničce (2 °C – 8 °C); v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem, po otevření injekční lahvičky stabilita prokázána 1 hodinu při pokojové teplotě. Neotevřenou injekční lahvičku při pokojové teplotě (25 °C) po dobu až 48 hod., pokud je v původním obalu, chráněna před světlem, nebo až 6 hod. bez obalu na světlo. **Datum poslední revize textu:** 11/2015 **Držitel rozhodnutí o registraci:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Ingelheim am Rhein, Německo **Registrační č.:** EU/1/15/1056/001 **Výdej pouze na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před podáním se seznámte s úplnou informací o přípravku.**





**AOP ORPHAN**  
FOCUS ON RARE DISEASES

**Již 15 let usilujeme o inovativní řešení  
pro pacienty se vzácným onemocněním**

**Jsmo evropským průkopníkem v této oblasti**

Specializujeme se na diagnostické,  
preventivní a léčebné oblasti  
hematologie, onkologie,  
kardiologie, pneumologie,  
neurologie a psychiatrie.

**REMODULIN<sup>®</sup>**  
treprostinil infúzní roztok

**Lojuxta**  
lomitapide

**Thromboreductin<sup>®</sup>**  
anagrelid

**Zastoupení v ČR** AOP Orphan Pharmaceuticals AG, Pod Děvinem 28, 150 00 Praha 5, Česká republika,  
Tel.: + 420 251 512 947, Fax.: + 420 251 512 946, [www.aoporphan.cz](http://www.aoporphan.cz), IČ: 700 98 883, DIČ: CZ-700 98 883,  
zapsáno v OR vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 38303



LDL = lipoprotein o nízké densitě; LDL-C = LDL cholesterol;  
PCSK9 = proprotein konvertáza subtilisin/kexin typu 9

**PRVNÍ REGISTROVANÝ INHIBITOR PCSK9 V EU²**

**REPATHA®:**

\* U dospělých pacientů s primární hypercholesterolemií (heterozygotní familiární a nefamiliární) nebo se smíšenou dyslipidemií

# Údaje z randomizované, dvojité zaslepené, placebem a ezetimibem kontrolované, multicentrické, mezinárodní studie LAPLACE-2 zahrnující 1896 pacientů s primární hypercholesterolemií nebo smíšenou dyslipidemií léčených přípravkem Repatha® 140 mg 1x za 2 týdny nebo 420 mg 1x za měsíc v kombinaci se statinem nebo statinem a jinými hypolipidemiky. Léčebný rozdíl mezi přípravkem Repatha® 140 mg 1x za 2 týdny vs. placebo byl v rozmezí od 65,7 % s rosuvastatinem 40 mg do 74,9 % s atorvastatinem 80 mg. Podíl pacientů, kteří dosáhli hladiny LDL-C < 1,8 mmol/l, byl v rozmezí od 88,1 % s přípravkem Repatha® 140 mg 1x za 2 týdny + atorvastatin 10 mg do 94,4 % s přípravkem Repatha® 140 mg 1x za 2 týdny + atorvastatin 80 mg.

1. Robinson JG *et al.* JAMA 2014;311(18):1870-1882.

2. SPC přípravku Repatha®.

CZ-P-145-1015-116991

**SNÍŽENÍ HLADINY LDL-C\*¹ O 75 %**  
po přidání k atorvastatinu 80 mg vs. placebo  
( $p < 0,05$ ;  $n=109$ )\*#¹

- + Prokázaný bezpečnostní profil²
- + Jedna subkutánní injekce 140 mg jednou za dva týdny.  
Bez nutnosti titrace.²

## Zkrácená informace o léčivém přípravku REPATHA

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

**Název léčivého přípravku:** Repatha 140 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce/ v předplněném peru.

**Účinná látka a léková forma:** Evolocumabum 140 mg v 1 ml injekčního roztoku.

**Terapeutické indikace:** Léčba primární hypercholesterolemie (heterozygotní familiární a nefamiliární) nebo smíšené dyslipidemie u dospělých jako přídatek k dietě a to: 1. v kombinaci se statinem nebo statinem a s dalšími hypolipidemiky u pacientů, u kterých není dosaženo cílových hladin LDL-C maximální tolerovanou dávkou statinu nebo, 2. v monoterapii nebo v kombinaci s dalšími hypolipidemiky u pacientů, kteří netolerují statin nebo u kterých je statin kontraindikován. Léčba homozygotní familiární hypercholesterolemie v kombinaci s dalšími hypolipidemiky u dospělých a dospívajících pacientů ve věku 12 let a starších.

Účinek přípravku Repatha na kardiovaskulární morbiditu a mortalitu nebyl dosud stanoven.

**Dávkování a způsob podání:** Přípravek Repatha se podává subkutánně do břicha, stehna nebo do horní oblasti paže. Přípravek Repatha je určený pro podávání samotnými pacienty po řádném vyškolení, případně vyškolenou osobou k podávání tohoto přípravku. *Primární hypercholesterolemie a smíšená dyslipidemie u dospělých:* Doporučená dávka je 140 mg 1x za dva týdny nebo 420 mg 1x měsíčně. Obě dávky jsou klinicky ekvivalentní. *Homozygotní familiární hypercholesterolemie u dospělých a dospívajících pacientů ve věku 12 let a starších:* Úvodní doporučená dávka je 420 mg 1x měsíčně. Pokud nebylo po 12 týdnech dosaženo klinicky významné odpovědi na léčbu, frekvenci dávek je možné zvýšit na 420 mg 1x za 2 týdny. Pacienti na aferéze mohou zahájit léčbu dávkou 420 mg 1x za 2 týdny, aby toto schéma odpovídalo cyklu aferézy.

**Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku.

**Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Porucha funkce ledvin: Pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin (definovanou jako glomerulární filtrace < 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) nebyli studováni a u této skupiny pacientů lze přípravek Repatha používat s opatrností. Porucha funkce jater: Pacienti s těžkou poruchou funkce jater (Child-Pugh C) nebyli studováni a přípravek Repatha se má používat s opatrností. Suchý přírodní kaučuk: Kryt skleněné předplněné injekční stříkačky je vyroben ze suchého přírodního kaučuku (derivát latexu), který může vyvolávat alergické reakce.

**Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** S přípravkem Repatha nebyly provedené žádné formální lékové studie interakcí. V klinických studiích s přípravkem Repatha byla hodnocena farmakokinetická interakce mezi statiny a evolokumabem. Při použití kombinace statinu a přípravku Repatha není nutná úprava dávek statinu.

**Fertilita, těhotenství a kojení:** Údaje o podávání přípravku Repatha těhotným

ženám jsou omezené nebo nejsou k dispozici. Přípravek Repatha lze v těhotenství použít pouze tehdy, když klinický stav ženy vyžaduje léčbu evolokumabem. Není známo, zda se evolokumab vylučuje do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojené novorozence/kojence nelze vyloučit. Na základě posouzení prospěšnosti kojení pro dítě a prospěšnosti léčby pro matku je nutno rozhodnout, zda přerušit kojení nebo ukončit/přerušit podávání přípravku Repatha. Nejsou k dispozici žádné údaje o vlivu evolokumabu na fertilitu u člověka.

**Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené nežádoucí účinky v hlavních klinických kontrolovaných studiích u pacientů s primární hypercholesterolemií a smíšenou dyslipidemií při podávání doporučených dávek byly nasopharyngitis (4,8 %), infekce horních cest dýchacích (3,2 %), bolest zad (3,1 %), artralgie (2,2 %), chřipka (2,3 %) a nauzea (2,1 %). Bezpečnostní profil u populace pacientů s homozygotní familiární hypercholesterolemií odpovídal profilu prokázanému u populace pacientů s primární hypercholesterolemií a smíšenou dyslipidemií.

**Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraťte před mrazem. Uchovávejte předplněnou injekční stříkačku/pero v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Po vyjmutí z chladničky může být přípravek Repatha uchováván při pokojové teplotě (do 25 °C) v původním obalu a musí se použít do 1 týdne.

**Držitel rozhodnutí o registraci:** Amgen Europe B.V., Minervum 7061, NL-4817 ZK Breda, Nizozemsko

**Registrační číslo EU/1/15/1016/003**

**Datum revize textu:** červenec 2015

Před předepsáním přípravku se, prosím, seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

CZ-NP-145-1015-116225



**PREDICTABLE, INTENSIVE LDL-C REDUCTIONS**



# Praluent®

alirocumab  
MĚNÍME MOŽNOSTI

**PRALUENT  
75 mg**



Tomáš  
dosahuje  
snížení LDL-C  
o 50 %



Michaela dosahuje  
snížení LDL-C o 60 %

**PRALUENT  
150 mg**



## PŘIDEJTE PRALUENT: PRO ÚČINNÉ SNÍŽENÍ LDL-C

nad snížení již dosažené terapií statinem<sup>1</sup>...

**Jediný PCSK9 inhibitor dostupný ve 2  
počátečních dávkách, které umožňují  
2 úrovně snížení LDL-C<sup>1,2</sup>**

## ... A POKUD JE TŘEBA JEŠTĚ VYŠŠÍ ÚČINNOST<sup>1</sup>,

umožňuje další > 60% snížení LDL-C ve srovnání  
s monoterapií statinem

U dospělých, pro léčbu primární hypercholesterolemie  
v kombinaci s maximálně tolerovanou dávkou statinu nebo  
v monoterapii u pacientů, kteří statiny netolerují

LDL-C = low-density lipoprotein cholesterol

Použitá literatura: 1. Souhrn údajů o přípravku Praluent, datum poslední revize textu: 23. 9. 2015. 2. Internetové stránky SÚKL [online] In: Data베이스 léků [cit. 27-11-2015]: <http://www.sukl.cz/modules/medication/>

Zkrácená informace o přípravku **Praluent 75 mg injekční roztok v předplněném peru**, **Praluent 150 mg injekční roztok v předplněném peru**. **Složení:** Alirocumabum 75 mg nebo 150 mg v 1 ml roztoku. **Indikace:** Přípravek Praluent je indikován k léčbě dospělých pacientů s primární hypercholesterolemií (heterozygotní familiární a nefamiliární) nebo se smíšenou dyslipidemií jako doplněk k dietním opatřením: v kombinaci se statinem nebo se statinem a jinou hypolipidemickou léčbou u pacientů, u kterých nelze dostáhnout cílových hodnot LDL cholesterolu maximální tolerovanou dávkou statinu, samostatně nebo v kombinaci s jinou hypolipidemickou léčbou u pacientů, kteří netolerují statiny nebo u kterých je podávání statinu kontraindikováno. **Dávkování a způsob podání:** Obvyklá počáteční dávka přípravku Praluent je 75 mg podaných subkutánně jednou za 2 týdny. U pacientů, u kterých je zapotřebí výraznější snížení LDL cholesterolu (> 60 %), může být počáteční dávka 150 mg podávána jednou za 2 týdny. Podává se subkutánně do stehna, břicha nebo horní části paže. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Před zahájením léčby je nutno vyloučit sekundární příčiny hyperlipidémie nebo smíšené dyslipidémie. Přípravek Praluent má být u pacientů se závažnou poruchou funkce ledvin a jater používán s opatrností. **Interakce:** Alirocumab je biologický léčivý přípravek, nepředpokládá se jeho farmakokinetický vliv na jiné léčivé přípravky a na izoenzymy cytochromu P450. Statiny a jiná hypolipidemická terapie zvyšují produkci PCSK9, což vede ke zvýšení clearance touto cestou a ke snížení systémové expozice aliocumabum. **Těhotenství a kojení:** Používání přípravku Praluent se nedoporučuje během těhotenství, pokud klinický stav ženy nevyžaduje léčbu aliocumabem. Není známo, zda se aliocumab vylučuje do lidského mateřského mléka, je nutné rozhodnout, zda v tomto období přerušit kojení nebo přerušit používání přípravku Praluent. **Nežádoucí účinky:** Lokální reakce v místě vpichu, příznaky onemocnění horních cest dýchacích, svědění, kopřivka, numulární ekzém, ve 3. fázi klinického výzkumu se u 4,8 % pacientů léčených aliocumabem vyvinula ADA odpověď vyžadující léčbu. **Předávkování:** Nutná symptomatická léčba. Zvláštní opatření pro uchovávání: v chladničce (2–8 °C). Chraňte před mrazem. Mimo lednici max. 24 hodin při teplotě do 25 °C. **Balení:** 1, 2 nebo 6 předplněných per. Držitel rozhodnutí o registraci: sanofi-aventis groupe S4, rue La Boétie, F – 75008 Paris; Francie. **Registrační číslo:** EU/1/15/1031/001–6. Datum revize textu: 23. 9. 2015.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychle získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

Jen na lékařský předpis. Přípravek v současnosti není dostupný na trhu. Pro přípravek zatím nebyly stanoveny podmínky a výše úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před použitím přípravku se seznámte s úplnou informací o přípravku. Souhrn údajů o přípravku obdržíte na adrese: sanofi-aventis, s.r.o., Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel. 233 086 222, fax 233 086 221, [www.sanofi-aventis.cz](http://www.sanofi-aventis.cz).

**Společnosti Sanofi a Regeneron globálně spolupracují na vývoji a obchodním využití přípravku Praluent®**

Určeno pro odbornou veřejnost.

SACS.ALI.15.10.1147

**SANOFI**



**ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU PROCORALAN 5 mg a 7,5 mg** - ▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. \* **SLOŽENÍ\*\***:

Jedna potahovaná tableta obsahuje 5 mg nebo 7,5 mg ivabradinu. Úsiluje laktosu jako pomocnou látku. **INDIKACE\*\***: Symptomatická léčba chronické stabilní anginy pectoris: Ivabradin je indikován u symptomatické léčbě chronické stabilní anginy pectoris u dospělých s ischemickou chorobou srdeční s normálním sinusovým rytmem a srdeční frekvencí  $\geq 70$  tepů/min. Ivabradin je indikován u dospělých, u kterých nejsou tolerovány nebo jsou kontraindikovány beta-blokátory - nebo v kombinaci s beta-blokátory u pacientů, kteří jsou nedostatečně kontrolováni optimální dávkou beta-blokátoru. \* **Léčba chronického srdečního selhání**: Ivabradin je indikován u chronického srdečního selhání třídy NYHA II až IV se systolickou dysfunkcí u pacientů se sinusovým rytmem, jejichž srdeční frekvence je  $\geq 75$  tepů/min, v kombinaci se standardní terapií včetně léčby beta-blokátory, nebo pokud je léčba beta-blokátory kontraindikována nebo netolerována. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ\*\***: Symptomatická léčba chronické stabilní anginy pectoris: U pacientů ve věku do 75 let může úvodní dávka ivabradinu překročit 5 mg dvakrát denně (u pacientů nad 75 let 2,5 mg dvakrát denně). \* Pokud je pacient nadále symptomatický, dobře toleruje úvodní dávku a srdeční frekvence zůstává vyšší než 60 tepů za minutu, po třech až čtyřech týdnech léčby je možno dávku zvýšit na následující vyšší dávku u pacientů léčených 2,5 mg dvakrát denně nebo 5 mg dvakrát denně. \* Udržovací dávka nemá překročit 7,5 mg dvakrát denně. \* Pokud do 3 měsíců od zahájení léčby nedojde ke zlepšení symptomů anginy pectoris, léčba ivabradinem má být ukončena. \* Kromě toho má být ukončena léčba zvýšeno, pokud je dosaženo pouze omezené symptomatické odpovědi a pokud nedojde ke klinicky relevantnímu poklesu klidové srdeční frekvence během tří měsíců. \* **Léčba chronického srdečního selhání**: Doporučená úvodní dávka ivabradinu je 5 mg dvakrát denně u pacientů mladších 75 let (2,5 mg dvakrát denně u pacientů nad 75 let). Po dvou týdnech léčby může být dávka zvýšena na 7,5 mg dvakrát denně (5 mg dvakrát denně u pacientů nad 75 let), pokud je klidová srdeční frekvence trvale vyšší než 60 tepů/min nebo snižena na 2,5 mg dvakrát denně, pokud je klidová srdeční frekvence trvale nižší než 50 tepů/min, nebo při výskytu symptomů vztahujících se k bradykardii. U **obou indikací** Jestliže srdeční frekvence během léčby klesne pod 50 tepů/min nebo se vyvinou symptomy vztahující se k bradykardii, dávka musí být titrována směrem dolů až na nejnižší dávku (a/nebo ukončena pokud i po snížení dávky zůstává srdeční frekvence nižší než 50 tepů/min nebo přetrvávají symptomy bradykardie i po snížení dávky). **KONTRAINDIKACE\*\***: Hypersensitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, klidová tepová frekvence před léčbou pod 70\* tepů za minutu, kardio-genická, akutní infarkt myokardu, těžká hypotenze (< 90/50 mmHg), těžká jaterní insuficience, sick sinus syndrom, sinoatriální blokáda, nestabilní nebo akutní srdeční selhání, závislost na kardio-stimulátoru (srdeční frekvence udávaná výhradně kardiosimulátorem), nestabilní angina pectoris, AV blokáda 3. stupně, kombinace se silnými inhibitory cytochromu P450 3A4 jako azolová antismykotika (ketokonazol, itraconazol), makrolidová antibiotika (klaritromycin, erythromycin per os, josamycin, tetracykliny), inhibitory H<sub>2</sub> proteáz (nelfinavir, ritonavir) a nelazodol (viz Interakce a Farmakokinetické vlastnosti v Souhrnu údajů o přípravku, SPC), kombinace s verapamilem nebo diltiazemem. \* **Těhotenství, kojení a ženy ve fertilním věku**, které nepoužívají antikoncepci\* (viz Fertilita, těhotenství a kojení, SPC), **UPOZORNĚNÍ\*\***: **Zvláštní upozornění**: U chronické stabilní anginy pectoris: Ivabradin je indikován pouze k symptomatické léčbě chronické stabilní anginy pectoris, protože u těchto pacientů nemá příznivý vliv na kardiovaskulární výsledky. \* Je třeba zvlášť opakovaně měření srdeční frekvence, EKG nebo ambulantní 24hodinové monitorování před zahájením léčby ivabradinem a u pacientů již léčených ivabradinem, u nichž se uvažuje o titraci dávky. \* Platí to i pro pacienty s nízkou srdeční frekvencí, zejména pokud srdeční frekvence klesne pod 50 tepů za minutu, nebo po snížení dávky. \* Srdeční arytmie: Ivabradin není doporučován u pacientů s fibrilací síní nebo jinými srdečními arytmiemi, které zasahují do funkce sinusového uzlu, doporučuje se pravidelně klinicky monitorovat pacienty léčené ivabradinem ohledně výskytu fibrilace síní. U pacientů léčených ivabradinem je riziko vzniku fibrilace síní vyšší. \* Pacienti mají být informováni o projevech a příznacích fibrilace síní a mají být poučeni, aby při jejich výskytu kontaktovali svého lékaře. \* Pokud se během léčby objeví fibrilace síní, je třeba pečlivě sledovat poměr přínosů a rizik při pokračování léčby ivabradinem. \* Pacienti s chronickým srdečním selháním s poruchami intraventrikulárního vedení a komorovou dyssynchronií by měli být pečlivě sledováni. AV blokáda 2. stupně: Ivabradin není doporučován, nízká tepová frekvence: Léčba nesmí být zahájována u pacientů s klidovou tepovou frekvencí pod 70 tepů/min, pokud se během léčby tepová frekvence v klidu trvale sníží pod 50 tepů/min nebo se u pacienta objeví symptomy vztahující se k bradykardii jako závratě, únava nebo hypotenze, dávka musí být titrována směrem dolů a pokud přetrvává tepová frekvence nižší než 50 tepů/min nebo pokud přetrvávají symptomy bradykardie, léčba musí být ukončena; kombinace s blokátory kalciových kanálů snižujícími tepovou frekvenci (jako verapamil, diltiazem) je kontraindikována (chronické srdeční selhání NYHA IV, použití s opatrností: osní mokravá příhoda: nedoporučuje se bezopředně po činné mozkové příhodě; vizuální funkce: opatrnost u pacientů s retinitis pigmentosa). **Opatření pro použití**: hypotenze: v mírné až středně těžké hypotenze použít s opatrností; fibrilace síní - srdeční arytmie: neurgentní DC-kardioverze by měla být zvažována 24 hodin po poslední dávce ivabradinu u pacientů s vrocným syndromem dlouhého QT nebo léčených přípravky prodlužujícími QT interval. Ivabradin by neměl být použit: hypertonicita vyžadující změnu léčby krevního tlaku: krevní tlak je potřeba monitorovat; pomocné látky: obsahují laktózu. **INTERAKCE\*\***: Kontraindikace: silné inhibitory CYP3A4, verapamil a diltiazem. **Nedoporučené současné použití**: léčivé přípravky prodlužující QT interval, středně silné inhibitory CYP3A4, grapefruitová šťáva. **Opatření při současném použití**: diuretika snižující hladinu draslíku (lithiová a kalciová diuretika), ostatní středně silné inhibitory CYP3A4, indukory CYP3A4. **FERTILITA\*\***, **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ\*\***: použití je kontraindikováno. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE\*\***: možný výskyt světelných jevů by měl být vzat v úvahu. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY\*\***: Velmi časté: světelné jevy (třesání). Časté: bolest hlavy, rozmazané vidění, závrat, bradykardie, AV blokáda 1. stupně (prodlužující interval PQ na EKG), komorové extrasystoly, neupravený vysoký krevní tlak, fibrilace síní. Méně časté: eosinofilie, hyperurikémie, synkopa, diplopie, zhoršené vidění, vertigo, palpitace, supraventrikulární extrasystoly, hypotenze, dušnost, nauzea, zácpa, průjem, bolest břicha, angioedém, vyrážka, svalové křeče, astenie, únava, zvýšení kreatininu v krvi, EKG: prodloužený interval QT. **Vzácné**: erytém, svědění, kopřivka, nevolnost. **Velmi vzácné**: AV blokáda 2. a 3. stupně, sick sinus syndrom. **PŘEDÁVKOVÁNÍ\*\***: **FARMAKO-DYNAMICKÉ VLASTNOSTI\*\***: Ivabradin je látkou výhradně snižující tepovou frekvenci, která působí prostřednictvím selektivní a specifické inhibice kardinalního pacemakerového H<sub>2</sub> proudu, který kontroluje spontánní diastolickou depolarizaci v sinusovém uzlu a reguluje tepovou frekvenci. Hlavní farmakodynamickou vlastností ivabradinu u člověka je specifické snížení srdeční tepové frekvence závislé na dávce. **UCHOVÁVÁNÍ**: žádná zvláštní podmínky uchovávání. **VELIKOST BALENÍ\*\***: 56 a 112 tablet přípravku Procoralan 5 mg a 7,5 mg v 1 balení. **DŘÍŽELÉ ROZHODNUTÍ O REGISTRACI LES LABORATOIRES SERVIER**: 80 rue Carnot, 92284 Suresnes cedex France. **www.servier.com**. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO**: EU/1/05/316/008-014 **DATUM POSLEDNÍ REVIZE TEXTU**: 25. 3. 2015. **LOKÁLNÍ KONTAKT**: Servier s.r.o., Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, Tel.: +420 222 118 111. **www.servier.cz**. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Přípravek je k dispozici v lékárnách a výdej je vázán na lékařský předpis. Přípravek je částecně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků <http://www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-a-pcku-hrazenych-z-zdrav-pojisteni>

\* Sílíte si prosím změny v informacích o léčivém přípravku Procoralan

\*\* Pro úplnou informaci si prosím přečtěte celý Souhrn údajů o přípravku



# Procoralan®

Ivabradin

## Redukce kardiovaskulární mortality a hospitalizací pro srdeční selhání<sup>1-3</sup>

**Indikace u chronického srdečního selhání**  
NYHA II-IV  
sinusový rytmus,  $SF \geq 75$  min<sup>-1</sup>



## Iniace léčby 5 mg 2x denně, titrace po 2 týdnech na 7,5 mg 2x denně



**Literatura**: 1. SPC - souhrn údajů o přípravku Procoralan - poslední revize textu 25. 3. 2015. 2. Svedberg K et al. et al. Ivabradine and outcomes in chronic heart failure (SHIFT): a randomised placebo-controlled study. Lancet. 2010;376:875-885. 3. Böhm M et al. Heart rate at baseline influences the effect of ivabradine on cardiovascular outcomes in chronic heart failure: analysis from the SHIFT study. Qlin Res Cardiol. 2013;102(1):11-22.

# Ověřeno klinickými studiemi a reálnou klinickou praxí v prevenci CMP u pacientů s fibrilací síní<sup>1-3</sup>

1. Patel M.R., Mahaffey K.W., Garg J. et al. Rivaroxaban versus warfarin in nonvalvular atrial fibrillation: N. Engl. J. Med. 2011;365(10):883-91.
2. Tamayo S., Peacock F., Patel M. et al. Characterizing major bleeding in patients with non-valvular atrial fibrillation: A pharmacovigilance study of 27,467 patients taking rivaroxaban. Clin Cardiol. 2015;38(2):63.
3. Camm J., Amarenco P., Haas S. et al. XANTUS: A Real-World, Prospective, Observational Study of Patients Treated with Rivaroxaban for Stroke Prevention in Atrial Fibrillation. European Heart Journal. 2015 doi:10.1093/eurheartj/ehv466.

## Zkrácená informace o přípravku Xarelto 20 mg potahované tablety a o přípravku Xarelto 15 mg potahované tablety

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8 SPK

**Složení a léková forma:** Jedna potahovaná tableta obsahuje rivaroxabanum 20 mg nebo 15 mg. **Indikace:** Prevence cévní mozkové příhody (CMP) a systémové embolie u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní s jedním nebo více rizikovými faktory, jako jsou městnavé srdeční selhání, hypertenze, věk > 75 let, diabetes mellitus, anamnéza CMP nebo tranzitní ischemická ataka. Léčba hluboké žilní trombozy (HŽT) a plicní embolie (PE) a prevence recidivující hluboké žilní trombozy a plicní embolie u dospělých. **Dávkování a způsob podání:** Tablety se mají užívat s jídlem. Pacientům, kteří nejsou schopni polykat celé tablety, může být tableta přípravku Xarelto těsně před užitím rozdrcena a smíchána s vodou nebo s jablečným jablem a poté podána perorálně. Po podání rozdrobené potahované tablety Xarelto 15 mg nebo 20 mg musí být dávka okamžitě následována jídlem. Rozdrcená tableta přípravku Xarelto může být také podána gastrickou sondou, což je považováno za správné umístění sondy v žaludku. Rozdrcená tableta by měla být podána žaludeční sondou v malém množství vody a sonda by poté měla být vypláchnuta vodou. Po podání rozdrobené potahované tablety Xarelto 15 mg nebo 20 mg musí být poté dávka okamžitě následována enterální výživou. **Prevenice cévní mozkové příhody a systémové embolie (SPAF):** 20 mg jednou denně. **Léčba HŽT a PE:** První tři týdny se podává 15 mg dvakrát denně a dále 20 mg jednou denně. Krátkodobá léčba (nejméně 3 měsíce) je indikována při předchozích rizikových faktorech a dlouhodobá léčba při trvalých rizikových faktorech nebo idiopatické HŽT nebo PE. Délka léčby je individuální po zvážení přínosu léčby a rizika krvácení. S podáváním nad 12 měsíců jsou zkušenosti omezené. Podávání přípravku Xarelto dětem do 18 let se nedoporučuje. **Výšeční dávky:** Při výšeční dávce při podávání 15 mg dvakrát denně by měl pacient užívat dávku co nejdříve, aby byla zaplněna denní dávka 30 mg denně. Při výšeční dávce při podávání jednou denně by dávka neměla být tenkrát den zjednodušena, výšeční dávka by měla být užitá co nejdříve a dále se pokračuje jednou denně. **Převod z VKA na přípravek Xarelto:** Léčba VKA má být ukončena. Xarelto má být podáno, pokud je INR ≤ 3,0 (SPAF), nebo INR ≤ 2,5 (léčba HŽT, PE) a po prevenci recidiv HŽT a PE. INR nelze použít na monitoraci léčby přípravkem Xarelto. **Převod z přípravku Xarelto na VKA:** Xarelto zvyšuje INR. Je možná nežádoucí antikoagulace. Xarelto VKA se podává s plánovaným odstupem až do hladiny INR ≥ 2,0, udeř INR se ale musí provádět nejdříve za 24 hodin po poslední dávce přípravku Xarelto. **Převod z parenterálních antikoagulantů na Xarelto:** První dávka se podává 0 až 2 hodiny před dalším plánovaným podáním parenterálního přípravku nebo při vyzáření kontinuálně podávaného antikoagulantu. **Převod z přípravku Xarelto na parenterální antikoagulants:** První dávka parenterálního antikoagulantu se podává v době, kdy by měla být užitá další dávka Xarelto. Speciální popisy: **Ledvinová nedostatečnost:** Při clearance kreatininu 15–29 ml/min se doporučuje opatnost. Použití se nedoporučuje u pacientů s clearance kreatininu ≤ 15 ml/min. **SPAF:** Clearance kreatininu 50–80 ml/min: dávka se neupravuje. Clearance kreatininu 15–49 ml/min: dávka se snižuje na 15 mg jednou denně. **Léčba HŽT a PE:** Úvodní ani následná dávka se neupravuje (15 mg z 2 denně 3 týdny a potom 20 mg jednou denně). Clearance kreatininu 15–49 ml/min: Snižování dávky z 20 mg jednou denně na 15 mg jednou denně je třeba zvážit, pokud u pacienta riziko krvácení převládá riziko vzniku recidivující HŽT a PE. Doporučení pro použití dávky 15 mg je založeno na farmakokinetickém modelu a nebylo v těchto klinických podmínkách studováno. **Pacienti podstupující kardiovizní:** Léčba přípravkem Xarelto může být zahájena neboji ní ze pokračovat u pacientů, jejichž stav vyžaduje provedení kardiovizní. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na kterou nebo pomocnou látku. Klinický významný aktivní krvácení. Léze nebo stav s významným rizikem závažného krvácení jako jsou: současné nebo nedávno prodělané ulcéry gastrointestinálního traktu, přítomnost maligních nádorů s vysokým rizikem krvácení, nedávno prodělané poranění mozku nebo míchy, operace mozku, míchy nebo oka v nedávné době, intrakraniální krvácení v nedávné době, jiné varixy nebo poškození na ně, arteriovenózní malformace, aktivní aneuryzma nebo výčnělek cévní abnormality v místě nebo mozku. Současné léčba jinými antikoagulačními přípravky, např. nefrakcionovaným heparinem (UFH), nízkomolekulárními hepariny (enzoparin, dalteparin atd.), heparinovými deriváty (fondaparinux atd.), orálními antikoagulačními (warfarin, apixaban, dabigatran atd.), se nedoporučuje s výjimkou situace, kdy je pacient přecházen z jiné léčby na léčbu rivaroxabanem nebo naopak nebo když je podáván UFH v důlích

nežádoucích poruchách účinnosti centrálního žilního nebo arteriálního katetru. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Současné podání se silnými inhibitory CYP3A4 a současně P-gp (např. azolová antimykotika a inhibitory proteázy HIV) se nedoporučuje. Je potřeba se vyhnout současnému podávání silných induktorů CYP 3A4 (např. nifedipin) pokud není pacient pozorně sledován kvůli změnám a příznakům trombozy. Opatnost je nutná při podání jiných přípravků ovlivňujících krevní srážlivost. **Nežádoucí účinky:** Časté: anémie, závratě, bolesti hlavy, oční krvácení vč. spojivkového, hypotenze, hematomy, epistaxe, hemoptýzy, krvácení z dásní, krvácení z gastrointestinálního traktu, bolesti břicha, dyspepsie, nauzea, zvracení, zácpa, průjem, pruritus, vyrážka, ekchymóza, kožní a podkožní krvácení, bolest v končetinách, urogenitální krvácení, poškození kůže, horečka, peritenní edém, slabost, zvýšená hladina transamináz, pooperační krvácení, krvácení, selžec z kan. Méně časté: tromboembolie, alergická reakce, alergická dermatitida, ceebrální a intrakraniální krvácení, synkopa, tachykardie, suchý ušlech, abnormální jaterní funkce, kopřivka, hematurie, pocit indispozice, zvýšená hladina bilirubinu, ALP LDH, lipázy, amylázy, GALT. Vzácné: žloutenka, krvácení do svalů, lokalizovaný edém, zvýšení konjugovaného bilirubinu, aktivní pseudonazomyia. Není známo: kompartment syndrom, akutní renální selhání sekundárně po krvácení. V postmarketingovém sledování byly hlášeny následující nežádoucí účinky – angioedém, alergický edém, poruchy jater a žlučových cest, tromboembolie. **Zvláštní opatření pro uchování:** Žádné zvláštní podmínky. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bayer Pharma AG, 13342 Berlín, Německo. **Registrační číslo:** Xarelto 15 mg: EU/108/472/011-016, EU/108/472/023, EU/108/472/036. Xarelto 20 mg: EU/108/472/017-021, EU/108/472/024, EU/108/472/037. **Datum poslední revize textu:** 6. července 2015. Před použitím přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravku. Výšejší přípravky je vázán na lékařský předpis. Přípravek Xarelto 20 mg potahované tablety a Xarelto 15 mg potahované tablety je částí kresby z prostředků veřejného zdravotního pojištění ve všech schválených indikacích. Souhrn údajů o přípravku a s informacemi, jak hlásit nežádoucí účinky naleznete na [www.bayer.cz](http://www.bayer.cz) nebo obdržíte na adrese BAYER s.r.o., Siemensova 271/74, 155 00 Praha 5, Česká republika.

\*Všimněte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.  
L.C.Z. MKT GMT 12. 2015 0466

