



# XV. LUKLÚV KARDIOLOGICKÝ DEN

21. – 22. 10. 2024  
NH COLLECTION  
OLOMOUC CONGRESS



FAKULTNÍ NEMOCNICE®  
OLOMOUC



Lékařská  
fakulta

Univerzita Palackého  
v Olomouci



ČESKÁ  
KARDIOLOGICKÁ  
SPOLEČNOST



[LUKL.FNOL.CZ](http://LUKL.FNOL.CZ)

21. 10. 2024

## Pacientský den

předsedající: M. Táborský, A. Drobiličová, D. Hetclová

14.00 – 14.20 **M. Aschermann** Historie srdečních katetrizací

14.25 – 14.45 **B. Barbořík Brošová** Pohyb 100x jinak - proč je pro nás tak důležitý?

14.50 – 15.10 **L. Kaška** Současný pohled na práva pacientů - kam nás posouvá EHDS?

15.15 – 15.30 Diskuse

15.45 – 16.45 **B. Barbořík Brošová** Představení cvičební sestavy pro kardiaky v praxi

**J. Vácha** Běh pro zdraví



22. 10. 2024

## XV. Luklův den 2024 Lékařská sekce

- 8.00 – 8.10 **Slavnostní zahájení XV. Luklova dne 2024**  
R. Havlík, M. Kolář, Z. Kojecký, Č. Merta
- 8.15 – 8.45 Slavnostní přednáška XV. Luklova dne předsedou České kardiologické společnosti  
**P. Ošťádal** 🟡 Akutní infarkt myokardu - včera, dnes a zítra...
- 8.50 – 9.50 **Nefarmakologická prevence tromboembolických komplikací**  
předsedající: J. Kováč, M. Aschermann, D. Šaňák
- 8.50 – 9.10 **J. Kováč** Současné možnosti prevence TE komplikací
- 9.15 – 9.30 **M. Sluka** 🟡 LIVE CASE Katetrizační uzávěr ouška levé síně
- 9.35 – 9.50 **M. Šimek** 🟡 LIVE CASE Chirurgický uzávěr ouška levé síně miniinvasivně
- 9.50 – 10.10 Přestávka na kávu
- 10.10 – 11.10 **Fibrilace síní**  
předsedající: O. Moravec, J. Vácha
- 10.10 – 10.30 Slavnostní přednáška XV. Luklova dne  
**J. Kautzner** 🟡 Kam jsme dospěli v léčbě fibrilace síní
- 10.35 – 10.45 **J. Kautzner, T. Skála** 🟡 LIVE CASE Katetrizační ablace perzistující fibrilace síní – komplexní výkon
- 10.50 – 11.05 **T. Skála** Koho a jak dlouho monitorovat u srdečních arytmií
- 11.10 – 12.10 **Jak se změnil pohled na diagnózy, které jsme dosud obtížně léčili**  
předsedající: M. Hutyra, T. Paleček
- 11.10 – 11.30 **T. Paleček** Hypertrofická kardiomyopatie
- 11.35 – 11.55 **R. Aiglová** Srdeční amyloidosa
- 12.00 – 12.10 **F. Koubek** Kazuistika pacienta léčeného mavacantemem
- 12.15 – 12.25 **M. Kamasová** Diferenciální diagnostika pacienta s významnou hypertrofií levé komory
- 12.30 – 13.00 Přestávka na oběd

- 13.00 – 13.35 **Hypertenze 100x jinak**  
předsedající: E. Kociánová, P. Heinc
- 13.00 – 13.20 **E. Kociánová** Co nám přinášejí nové doporučené postupy ESC pro hypertenzi
- 13.25 – 13.35 **J. Olšr** 🟡 LIVE CASE Praktické aspekty diagnostiky a léčby hypertenze
- 13.40 – 14.40 **Digitální medicína v praxi**  
předsedající: M. Táborský, Č. Merta, A. Hlavinka, M. Štýbnar
- 13.40 – 13.55 **Č. Merta** Představení projektu telemedicína NPO
- 14.00 – 14.15 **M. Fedorco** 🟡 LIVE CASE Jsou implantáty s digitálním managementem pacientů skutečným přínosem?
- 14.20 – 14.35 **M. Táborský** Možnosti dálkového sledování pacientů s pokročilým srdečním selháním
- 14.40 – 15.20 **Aortální tým Kardiovaskulárního centra FNOL**  
předsedající: M. Šimek, J. Janečková, M. Köcher
- 14.40 – 15.00 **R. Zacharovský** Nový pohled na aortu jako orgán – doporučení pro diagnostiku a léčbu
- 15.05 – 15.20 **J. Janečková, P. Utikal, M. Köcher, M. Šimek, J. Indráková** Komplexní výkon u komplikovaného pacienta s onemocněním aorty
- 15.25 – 15.30 **Slavnostní ukončení XV. Luklova dne 2024**  
M. Táborský, M. Hutyra

*Přednášející žádáme o dodržení stanoveného času pro prezentaci sdělení! V průběhu programu budou ve všech blocích přednášek paralelní přímé přenosy z katetrizačních sálů I. interní kliniky – kardiologické, proto jsou časy pouze orientační.*

*Akce je akreditovaná ČLK.*

🟡 LIVE CASE živý přenos z FN Olomouc

🟡 slavnostní přednáška XV. Luklova dne 2024

22. 10. 2024

## XV. Luklův den 2024

### Sesterská sekce

8.00 – 8.10 **Slavnostní zahájení XV. Luklova dne 2024**

R. Havlík, M. Kolář, Z. Kojecký, Č. Merta

8.15 – 8.45 **P. Ošťádal**  Akutní infarkt myokardu - včera, dnes a zítra...

8.55 – 10.25 **1. Blok**

Předsedající: D. Hetclová, A. Drobiličová

8.55 – 9.10 **Š. Vladařová, S. Havránková** Spektrum nekoronárních intervenčních výkonů  
– co vlastně děláme na hybridním sále?

9.15 – 9.30 **O. Zušičich** Úloha perfuziologie v podmínkách FN Olomouc

9.35 – 9.45 **R. Sedláčková, L. Pavlátová** Ne vždy jsou věci tak, jak na venek vypadají

9.50 – 10.05 **P. Škárková** Co na echu vidí i sestra

10.10 – 10.25 **Z. Hauserová** Podávání železa u pacientů s chronickým srdečním selháním

10.30 – 10.50 Přestávka na kávu

10.50 – 12.45 **2. Blok**

Předsedající: P. Škárková, R. Sedláčková

10.50 – 11.00 **M. Zelinková, L. Kolková, M. Králová** Boj o život – kazuistika

11.05 – 11.20 **G. Vaculová** Nástrahy intravenózní terapie

11.25 – 11.40 **B. Netopilová, L. Hrubanová, S. Zemánková** Imunoabsorbce

11.45 – 12.00 **G. Pospíšilová** Radiační ochrana v intervenční kardiologii

12.05 – 12.15 **V. Tomalová, R. Strouhalová** Lína pusa, hotové neštěstí

12.30 – 12.45 **P. Doupalová** Nebud' pod tlakem – program preventivní péče

12.50 – 13.20 Přestávka na oběd

13.25 – 15.20 **3. Blok**

Předsedající: M. Zelinková, P. Doupalová

13.25 – 13.35 **J. Olšr**  Praktické aspekty diagnostiky a léčby hypertenze

13.40 – 13.50 **J. Přichystalová, K. Kovaříková** Je poučení pacientů v jednodenním režimu dostatečné?

13.55 – 14.10 **L. Arnoštová** Problematika dárcovství orgánů

14.10 – 14.20 **H. Fidranská** Trendy v diabetologii

14.25 – 14.35 **V. Kvapilová, L. Stojanová** Co je náplní práce sestry na sálech elektrofyziologie a implantologie

14.40 – 14.55 **P. Schaferová, O. Procházková, L. Dubanská, J. Smital** Odběr autologního séra k přípravě očních kapek

15.00 **D. Hetclová** Závěrečné slovo

15.25 – 15.30 **Slavnostní ukončení XV. Luklova dne 2024**

M. Táborský, M. Hutýra

 **LIVE CASE** živý přenos z FN Olomouc

 slavnostní přednáška XV. Luklova dne 2024

*Přednášející žádáme o dodržení stanoveného času pro prezentaci sdělení! V průběhu programu budou ve všech blocích přednášek paralelní přímé přenosy z katetizačních sálů i. interní kliniky - kardiologické, proto jsou časy pouze orientační.*

Mavacamten prokázal ve 30. týdnu léčby zlepšení pacientů s obstrukční HCM ve fyzické kapacitě, LVOT obstrukci, NYHA funkční klasifikaci a dalších klíčových aspektech jejich zdravotního stavu

- ▶ normalizuje kontraktilitu
- ▶ snižuje dynamickou obstrukci LVOT
- ▶ zlepšuje plnicí tlaky srdce

Výsledky této klinické studie jasně prokázaly benefit první farmakologické léčby zaměřené na inhibici srdečního myosinu u pacientů se symptomatickou obstrukční HCM

HCM – hypertrofická kardiomyopatie; LVOT – výtokový trakt levé komory; NYHA – New York Heart Association.

#### ZKRÁCENÉ INFORMACE O LÉČIVÉM 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.

Název léčivého přípravku: Camzyos 2,5 mg tvrdé tablety, Camzyos 5 mg tvrdé tablety, Camzyos 10 mg tvrdé tablety, Camzyos 15 mg tvrdé tablety.

**Složení:** Jedna tvrdá tableta obsahuje mavacamten 2,5 mg nebo 5 mg nebo 10 mg nebo 15 mg. **Indikace:** Camzyos je indikován k léčbě symptomatické hypertrofické obstrukční kardiomyopatie (oHCM) (NYHA, třída II-III) u dospělých pacientů. **Dávkování a způsob podání:** Před zahájením léčby je třeba pomocí echokardiografie vyšetřit ejekční frakci levé komory (LVEF). Léčbu nezačínat, pokud je LVEF < 55 %. Ženy ve fertilním věku musí mít před zahájením léčby negativní těhotenský test. Přiměřená dávka se stanovuje na základě genotypizace na určení fenotypu cytochromu P450 (CYP) 2C19 (CYP2C19). Pacienti s fenotypem pomalého metabolizátorů CYP2C19 mají zvýšené expozice mavacamtenu (až 3násobně), což může vést ke zvýšenému riziku systolické dysfunkce v porovnání s normálními metabolizátory. Pokud k zahájení léčby dojde před určením fenotypu CYP2C19, mají pacienti dodržovat pokyny pro dávkování pro pomalé metabolizátory, dokud nebude určen fenotyp CYP2C19. Rozsah dávek je 2,5 mg až 15 mg. Bioekvivalence mezi jednotlivými silami nebyla potvrzena v bioekvivalenční studii u lidí; proto je zakázáno použít víc tabletek pro dosažení předepsané dávky a má se použít jedna tableta s náležitou silou dávky. Podrobné informace o dávkování viz SPC. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Těhotenství. Souběžná léčba silnými inhibitory CYP3A4 u pacientů s fenotypem pomalého metabolizátorů CYP2C19 a s neurčeným fenotypem CYP2C19. Souběžná léčba kombinací silného inhibitory CYP2C19 a silného inhibitory CYP3A4. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Mavacamten snižuje LVEF a může způsobit srdeční selhání v důsledku systolické dysfunkce definované jako symptomatická LVEF < 50 %. U pacientů se závažným interkurentním onemocněním, jako je infekce nebo arytmie (včetně fibrilace síní nebo jiné nekontrolované tachyarytmie), nebo těch, kteří podstupují velkou operaci srdce, může být vyšší riziko systolické dysfunkce a progresu do srdečního selhání. Před zahájením léčby je třeba změřit LVEF a poté ji pečlivě sledovat. Přerušení léčby může být nezbytné k zajištění, že LVEF zůstane ≥ 50 %. Zahájení léčby nebo zvýšení dávky silného nebo středně silného inhibitory CYP3A4 nebo jakéhokoli inhibitory CYP2C19 může zvýšit riziko srdečního selhání v důsledku systolické dysfunkce. Podrobné informace viz SPC. **Interakce s jinými léčivými přípravky:** Je-li u pacienta užívajícího mavacamten zahájena léčba novým negativně inotropním léčivem, nebo je zvýšena dávka negativně inotropního léčiva, je třeba zajistit pečlivý lékařský dohled s monitorováním LVEF, dokud není dosaženo stabilního dávkování a klinické odpovědi. U středně rychlých, normálních, rychlých a ultrarýchých metabolizátorů CYP2C19 je mavacamten primárně metabolizován cytochromem CYP2C19 a v menší míře cytochromem CYP3A4. U pomalých metabolizátorů CYP2C19 je metabolizován především cytochromem CYP3A4. Inhibitory/induktory CYP2C19 a inhibitory/induktory CYP3A4 tak mohou ovlivnit clearance mavacamtenu a zvýšit/snížit jeho plazmatickou koncentraci v závislosti na fenotypu CYP2C19. Podrobné informace viz SPC. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí mít před zahájením léčby negativní těhotenský test a musejí používat účinnou antikoncepci během léčby a po dobu 6 měsíců po jejím ukončení. Studie na zvířatech prokázaly reprodukční toxicitu. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky jsou závratě, dušnost, systolická dysfunkce a synkopa. Pro další informace viz SPC. **Velikost balení:** 14, 28 nebo 98 tvrdých tabletek. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG, Dublin, Irsko. **Registrační čísla:** EU/1/23/1716/001-008. **Poslední revize textu:** 07/2024.

Před předepsáním si přečtěte úplný souhrn údajů o přípravku (SPC). Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA) <http://ema.europa.eu> nebo jsou dostupné u zástupce držitele rozhodnutí o registraci v ČR: Bristol-Myers Squibb spol. s r.o., Budějovická 778/3, 140 00 Praha 4, [www.bms.com/cz](http://www.bms.com/cz).

\*Všimněte si prosím změn v Souhrnu údajů o přípravku.

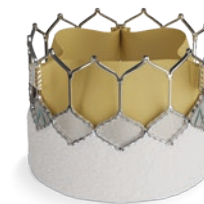
**Reference:** 1. Souhrn údajů o přípravku CAMZYOS. 2. Olivotto I, Oreziak A, Barriaes-Villa R, a kol. Mavacamten for treatment of symptomatic obstructive hypertrophic cardiomyopathy (EXPLORERHCM): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet. 2020;396(10253):759-769.



## Edwards SAPIEN 3 Ultra RESILIA valve

The ultimate solution for your lifetime management strategy

Make your move to the SAPIEN 3 Ultra RESILIA valve, extending proven SAPIEN 3 platform benefits, now powered with RESILIA calcium-blocking tissue technology.



Learn more  
[heartvalves.com](https://heartvalves.com)

No clinical data are available to evaluate the long-term impact of RESILIA tissue in patients. Additional clinical data for up to 10 years of follow-up are being collected to monitor the long-term safety and performance of RESILIA tissue.

**Medical device for professional use. For a listing of indications, contraindications, precautions, warnings, and potential adverse events, please refer to the Instructions for Use (consult [eifu.edwards.com](http://eifu.edwards.com) where applicable).**

Edwards, Edwards Lifesciences, the stylized E logo, Edwards SAPIEN, Edwards SAPIEN 3, Edwards SAPIEN 3 Ultra, RESILIA, SAPIEN, SAPIEN 3, and SAPIEN 3 Ultra are trademarks or service marks of Edwards Lifesciences Corporation or its affiliates.

All other trademarks are the property of their respective owners.

© 2024 Edwards Lifesciences Corporation. All rights reserved. PP--EU-8407 v1.0

Edwards Lifesciences Sàrl • Route de l'Etraz 70, 1260 Nyon, Switzerland • [edwards.com](http://edwards.com)



Edwards

## HLAVNÍ PARTNEŘI

cardion

Innova  
medical 

## PARTNEŘI



## SUBPARTNEŘI



GENERÁLNÍ PARTNEŘI



Bristol Myers Squibb™



Edwards