

Telekonferenční Přednáškový večer ČLS JEP 20. 5. 2021

- za účasti 22 posluchačů proběhl Přednáškový večer Spolku lékařů ČLS a ČLK:

1. **MUDr. Zdeněk Nevoral (ARO)** popsal metodiku regionální anestézie, nutné přístrojové vybavení (stimulátory, ultrazvukové přístroje – včetně mobilních), účel regionální anestézie. Kromě příznivého efektu v rámci lokální anestézie či analgésie je nutno rovněž počítat s nežádoucími toxickými účinky – jak kardiotoxicitou, tak neurotoxicitou. V případě emergentních situací je možno jako antidotum použít intravenózní podání 20% tukové emulze.
2. **MUDr. Dana Dvořáková (onkologie)** se nejprve věnovala teoretickým předpokladům relativně nového typu imunoterapie – použití checkpoint inhibitorů. Tyto léky mohou velmi účinně působit na základní nádorový proces, na T-lymfocyty, avšak mívají rovněž závažné nežádoucí vedlejší účinky. V kazuistice 64letého muže, u kterého náhle vznikly kostní změny (fraktura L2, a další), prokázáno bylo ložisko v plicích a v játrech, se provedla biopsie plícního ložiska a byl diagnostikován nemalobuněčný karcinom plic. Po léčbě pembrolizumabem (jeden z checkpoint inhibitorů) došlo k výraznému zmenšení ložisek. Objevily se průjmy, exhauscace, porucha vědomí a nemocný byl ve velmi špatném stavu (terminálně) přeložen do hospice. Tam však v průběhu několika týdnů došlo k výraznému zlepšení, další regresi ložisek a nemocný je po další dva roky úspěšně léčen pembrolizumabem bez dalších nežádoucích projevů.
3. **MUDr. Jiří Zelenka (psychiatrie)** se zabýval falešně pozitivními i falešně negativními výsledky testů na psychoaktivní látky. Pomocí značených protilátek (např. ELISA) se poměrně rychle stanoví různé psychoaktivní látky, avšak přítomnost dalších látek v krvi velmi často vede k falešné pozitivitě. Pouze náročnější metody (plynová či kapalinová chromatografie) vedou k přesnému a spolehlivému stanovení. Také výsledky těchto spolehlivých metod mají tu vlastní forenzní důležitost.
4. **MUDr. Tomáš Prax (neurologie)** přednesl kazuistiku Nemocný s diagnostikovanou svalovou dystrofií typu Emery-Dreifuss. Tato pletencová svalová dystrofie se projevuje jednak svalovou slabostí v oblasti pletenců horních a dolních končetin, zkrácením svalů a šlach a zejména pak kardiomyopatií. Velký význam mají arytmie (síňové i komorové) včetně možnosti fibrilace komor i tvorby trombu v levé síni. U ženy středního věku byla diagnostikována svalová dystrofie (Emery-Dreifuss) pomocí next generation sequencing. Dříve než se stačila nasadit antikoagulační terapie, došlo k embolizaci do řečiště levé karotidy s těžkou pravostrannou hemiparézou. Po zvládnutí komplikovaného průběhu cévní mozkové příhody však nemocná chodí, komunikuje, byla nasazena trvalá antikoagulace a implantován kardioverter. K dalším komplikacím již nedošlo.