

12. setkání lékařů ČR a SR v Litomyšli – alergie, imunita, astma a CHOPN

Med. praxi 2013; 10(11–12): 392

Tradiční mezioborová konference, pořádaná českými a slovenskými odbornými společnostmi, proběhla 17. a 18. května 2013 v novorenezančním Smetanově domě. Přednášky našich předních odborníků byly velmi podnětné a jsou vyvěšeny na www.astmalitomysl.cz. Patnáct minut na diskuzi, vyhrazených ke každé přednášce, bylo využito beze zbytku. Společenský večer začal koncertem a pokračoval na zámku. Také letos přálo počasí a tak si účastníci mohli při rautu posedět na překrásných renezančních nádvořích. Spíše pro případ deště, ale i pro milovníky umění, bývá připraveno přízemí zámku a zámecká sklepení s expozicí soch Olbrama Zoubka a vinotékou.

I. BLOK PŘEDNÁŠEK – ASTMA A CHOPN. Zahajovala **MUDr. Bronislava Novotná, Ph.D.; FN Brno**, alergologie, na téma: *Jsou méně známé typy průduškového astmatu také méně časté?* „Nově objeveným fenotypem astmatu je astma menopauzální. Je charakteristické převážně neutrofilním zánětem, sdílí některé charakteristiky těžkého astmatu. Pacientky jsou často hospitalizovány a mají sníženou percepci astmatických symptomů. Tato forma astmatu vyžaduje intenzivní protizánětlivou léčbu. Některé práce upozorňují, že nárůst nově diagnostikovaného astmatu je v menopauze také spojen s podáváním hormonální substituční terapie. Zde stoupá riziko až dvojnásobně, a to především při podávání estrogenů“.

MUDr. Jiří Novák; Praha, klin. imunologie a alergologie. „Co by mělo být průběžně sledováno u dítěte s astmatem. Proč, jak a kým? „Klinické a laboratorní sledování astmatu je popsáno v materiálech z konference (www.astmalitomysl.cz). Malé povědomí a většinou nulová realizace se týká monitorování nežádoucích účinků inhačních kortikosteroidů (IKS). Je nutné u vyšších než nízkých dávek, za které se dnes u dětí považuje dávka 100 ug IKS/den; dávka 200 ug denně je již středně vysoká. Dnes se jednoznačně prokázalo riziko trvalé růstové poruchy monitoruje sledováním růstové rychlosti s prvním hodnocením za 4–6 měsíců léčby. Poruchy kostní mineralizace z IKS se zjistí asi u 18% dětských astmatiků

pomocí DXA, astmatici bez IKS osteoporózu nemají. Za hrubý screening suprese nadledvin se považuje ranní kortisol v séru. Psychické poruchy z IKS jsou nejčastější ve věku do 10 let. Po redukcí dávek IKS se stav lepší.

Doc. MUDr. Milan Teřl, Ph.D.; FN Plzeň, pneumologie, nazval své vystoupení *Lehké pořízení s těžkým astmatem*. Existují četné terapeutické možnosti, jak u nemocných s těžkým astmatem předejít nutnosti systémové kortikoterapie anebo ji minimalizovat.

MUDr. Vladimír Koblížek, Ph.D.; FN Hradec Králové, pneumologie. *Nový doporučený postup diagnostiky a léčby CHOPN*. Přístup k CHOPN se změnil s vydáním revidovaných doporučení GOLD. Podrobnosti na adresách: <http://chopn.registry.cz/>, www.pneumologie.cz.

Prof. MUDr. Vladimír Vondra, DrSc.; Praha 5, pneumologie. *Velmi příznivá úmrtnost na astma, ale velmi nepříznivá úmrtnost na CHOPN v ČR a SR v r. 2011*. V ČR je celková úmrtnost na astma 26x menší než na CHOPN.

II. BLOK – ORGÁNOVÁ IMUNITA. **Prof. RNDr. Jan Krejsek, CSc.; FN Hradec Králové**, ÚKIA. *Imunitní odezva na virové infekce respiračního systému*. Viz: www.astmalitomysl.cz.

Prof. MUDr. Jan Janda, CSc.; FN Praha, pediatrie. *Infekce močových cest, úloha infekčního agens a reakce hostitele*. Vystoupení vůdčí osobnosti české pediatrie vedlo k rozšíření obvyklých pohledů na imunologickou problematiku o uropoetický systém.

Doc. MUDr. Karel Ettler, CSc.; FN Hradec Králové, dermatologie. *Atopický ekzém a fotosenzitivita*. Atopický ekzém často reaguje na sluneční svit velmi nepředvídatelně: fotoirritační reakce může vést k silnému podráždění, zejména čerstvě zánětlivých ložisek.

1. WORKSHOP vedla **prim. MUDr. Jarmila Fišerová; Ústí nad Labem** na téma: *Spirometrie lege artis – provádíme ji opravdu správně?*

III. BLOK: KAŠEL U DOSPĚLÝCH. **Doc. MUDr. Jaromír Musil, CSc.; Mělník**, pneumologie. *Úvod pneumologa o kašli*. Dif. dg. kašle.

Doc. MUDr. Petr Čáp, Ph.D.; Praha, alergologie a klin. imunologie. *Kašel a jeho léčba z hlediska alergologa*. Nejčastějšími třemi příčinami bývá zadní rýma a zadní ethmoiditida, gastroezofageální a extraezofageální reflux a varianta astmatu s kašlem.

MUDr. Karol Zeleník, Ph.D.; FN Ostrava, ORL. *Současný pohled na úlohu gastro – a extraezofageálního refluxu v etiopatogenezi nemoci dýchacích cest*. Gastroezofageální reflux (GER) se vyskytuje i fyziologicky oproti refluxní chorobě jícnu, definované jako onemocnění. Extraezofageální reflux je patologický průnik žaludečního obsahu do hltanu a HCD.

IV. BLOK: KAŠEL U DĚTÍ zahájil **Doc. MUDr. Peter Čižnár, CSc.; FN Bratislava**, pediatrie. *Opakovaný a protrahovaný kašel u dětí*. V precizní přednášce byly objasněny některé novější pohledy na kašlající dítě – např. riziko chronická bakteriální bronchitis.

MUDr. Pavel Horník, FN Brno, ORL: *Zánětlivé onemocnění tonsil u dětí. Adenoidní vegetace*. Zajímavé vystoupení přineslo obohacující diskuzi.

2. WORKSHOP vedla **Mgr. Kateřina Neumannová, Ph.D.; FN Olomouc**, fyzioterapie. *Rehabilitace dýchání ústy po adenotomii*. Autorka ukázala některé prvky rehabilitační léčby cílené na obnovu dýchání nosem a péči o HCD, které si účastníci mohli na místě zkusit.

V. DISKUZNÍ PANEL ukončoval odborný program.

Při zakončení konference byli hlavní strůjci prof. MUDr. Jan Janda, CSc., MUDr. Jiří Novák, prof. RNDr. Jan Krejsek, CSc. a MUDr. Bronislava Novotná, Ph.D. odměněni dlouhým potleskem.

13. setkání lékařů ČR a SR v Litomyšli se bude konat ve dnech 16. a 17. května 2014. Ohodnocení je 12 kreditů. Program je cílený i pro praktiky. Podrobnosti a přihlášky na adrese: www.astmalitomysl.cz

MUDr. Jiří Novák, Litomyšl