



těchto nádorů je HPV (lidský papilloma virus) pozitivní. I přes to, že mají tyto nádory velmi dobrou léčebnou odpověď, doporučuje se v současné době proti HPV očkovat nejen dívky, ale i chlapce.

Panelovou diskuzi zahájila nabízející se otázka, která se týkala očkování proti HPV u dospělé populace, resp. smyslu takového očkování. Přednášející se lišili ve svých názorech – vedle neutrálního až negativního postoje způsobeného především absencí dat byl zmíněn i pozitivní názor prof. Melichara. Další otázkou zaměřenou na falešnou pozitivitu onkomarkerů přispěl do diskuse prof. Vlček. Onkologové potvrdili tento trend („terrorism of tumor marker“) především u markerů karcinomu štítné žlázy a prostaty. Zmínili proto nutnost citlivé interpretace výsledků u „low risk“ indolentních nádorů. Zajímavý byl rovněž dotaz, jak psychika ovlivňuje prognózu pacientů s nádorovým onemocněním. Depresi u onkologických pacientů je velmi důležité řešit, jedná se o nutnou součást terapie založenou na spolupráci lékařů a rodiny. Pozitivní přístup k léčbě a dobré rodinné zázemí jednoznačně prodlužuje dobu přežití.

Po přestávce bylo vyhlášeno nejlepší posterové sdělení sympozia. Hodnoceno bylo téma, kvalita výzkumu, zpracování, čtivost a srozumitelnost. Cenu si převzala Mgr. Simona Dvořáčková s posterem *Analýza lékových problémů u pacientů po transplantaci ledviny* (hlavní autorkou posteru byla Mgr. Barbora Vaňková). Gratulujeme a níže přinášíme reakci a dojmy obou autorek vítězného posteru.

*„Ocenění posteru, na kterém jsem pracovala s kolegyní Mgr. Barborou Vaňkovou, nás obě velmi potěšilo. Obstát v tak velké konkurenci a na dané odborné úrovni je pro nás opravdu plnohodnotnou odměnou a motivací k další vědecké práci.“*

Druhý blok zasvěcený onkologii otevřela dr. Markéta Palácová s přednáškou zaměřenou na novinky v léčbě karcinomu prsu. Posluchači se dozvěděli, že u metastatických fází lumenálního typu, tedy u recidivujícího karcinomu prsu do viscerálních orgánů, je výhodnější začínat hormonální léčbou, jelikož je stejně efektivní jako chemoterapie a je zatížena méně nežádoucími účinky. Po skončení přednášky přišly od posluchačů otázky, které se týkaly často diskutované problematiky rodinné zátěže u karcinomu prsu, léčby nádorů prsu u mužů a léčby karcinomu prsu v těhotenství. Preventivní odstranění prsu u BRCA (breast cancer tumor supresorové geny) pozitivních pacientek snižuje riziko nádoru z 80 % na 5 % (běžná zdravá žena má toto riziko 8 %). Nádory prsu u mužů se vyskytují pouze ojediněle (cca u 1 %) a léčí se prakticky totožně jako u žen. Lékem volby je tamoxifen. V období těhotenství je nezbytné ženu v prvním trimestru ponechat bez terapie a od druhého trimestru lze nasadit antracykliny. Radioterapie ani hormonální terapie není v tomto období možná.

Následovala velmi pěkná přednáška doc. Lukáše Smoleje na téma novinky a možnosti individualizace v léčbě chronické lymfocytární leukemie, jako nejčastějšího typu leukémie dospělých v západní populaci. Zajímavou informací byla skutečnost, že indikací k léčbě je aktivita nemoci, nikoliv nemoc samotná. Posledním nádorovým tématem byla hematoonkologická onemocnění a jejich infekční komplikace. Doc. Jakub Radocha seznámil posluchače se smutným faktem, že zhruba 1/4 pacientů zemře do 3 měsíců po alogenní transplantaci na infekci. Příčinou je skutečnost, že někdy trvá i několik let, než se imunita u těchto pacientů obnoví.

Otázky z publika směřovaly na podání kotrimoxazolu v profylaktickém režimu a v indikaci infekce vzhledem k riziku hematotoxicity. Doc. Radocha auditoriu připomenul, že se toxicity kotrimoxazolu v profylaktických dávko-