

Hlavní partner konference:

MEDA



SBORNÍK PŘEDNÁŠEK

2. ročník multioborové konference ORTOPEDIE PRO
REVMATOLOGY A REVMATOLOGIE PRO ORTOPEDY

Velké Bílovice 2016

Hotel Akademie ★★★

691 02 Velké Bílovice, Zahradní 1295

Odborný garant programu
As. MUDr. Marta Olejárová, CSc.
Revmatologický ústav Praha

Pořadatel a organizátor – společnost T.E.O. Consulting s. r. o. IČ 2874617
www.teoconsulting.cz



ORTOPEDIE PRO REVMATOLOGY A REVMATOLOGIE PRO ORTOPEDY

Program:

Pátek 24. 6. 2016

17.00	Zahájení konference
17.00–17.30	Úvodní slovo MUDr. Jozef Hlavenka, MBA, ředitel společnosti MEDA Pharma s.r.o.
17.30–17.50	Syndrom bolestivého ramene z pohledu revmatologa 15 + 5 min. As. MUDr. Liliana Šedová, Revmatologický ústav Praha
17.50–18.10	Syndrom bolestivého ramene z pohledu rehabilitačního lékaře 15 + 5 min. MUDr. Milena Kolářová, Rehabilitační centrum Nemocnice Beroun
18.10–18.30	Syndrom bolestivého ramene z pohledu ortopeda 15 + 5 min. As. MUDr. Petr Fulín, I. ortopedická klinika 1. LF UK a FN Motol
18.30–19.00	Obtížné případy z praxe 30 min. Moderovaná diskuse
19.00–19.30	Závěr 1. dne setkání
20.00	Večeře

Sobota 25. 6. 2016

9.00	Zahájení konference
9.00–12.00	Novinky v legislativě aneb Jak se připravit na kontrolu SÚKL Pí. Studničková
12.00–12.30	Zhodnocení konference, předání certifikátů
	Závěr
12.30–13.30	Oběd

**Také se vám zatoulaly e-mailové zprávy od nás?
Abyste dostali pozvání na další ročník konference, stačí třikrát kliknout.**

Seznam.cz vám je pravděpodobně schovává do nové složky „Hromadné“.
Dostat je zpátky mezi „Doručené“ je naštěstí jednoduché.

Stačí tři kliknutí.

1. Vlevo ve složce „Hromadné“ si otevřete libovolný e-mail
od TEO@TEOCONSULTING.CZ nebo info@teoconsulting.cz.

2. Klikněte na „Přesunout“ v levém horním rohu.

3. Zvolte složku „Doručené“ a žádný e-mail
od TEO@TEOCONSULTING.CZ nebo info@teoconsulting.cz už se nezatoulá.

POJIŠTĚNÍ A UKLÁDÁNÍ VĚCÍ

REGISTRAČNÍ POPLATKY NEZAHRAJUJÍ POJIŠTĚNÍ. VEŠKERÉ CENNOSTI, ZA NĚŽ SE POVAŽUJÍ ZEJMÉNA KLENOTY, PENÍZE, CENNÉ PAPIRY, HODINKY, SMARTPHONY, MOBILNÍ TELEFONY A JINÁ KOMUNIKAČNÍ ZAŘÍZENÍ, POČÍTAČOVÁ, AUDIO A VIZUÁLNÍ TECHNIKA, ULOŽTE V HOTELOVÉM SEJFU, ANEB JE MĚJTE U SEBE A PEČLIVĚ SI JE HLÍDEJTE. PRO PŘÍPAD VZNIKU ŠKODY NA CENNOSTI (ZEJMÉNA JEJÍ ZTRÁTĚ) NEULOŽENÉ V HOTELOVÉM SEJFU ANEBO PŘI NEOPATRNÉM ZACHÁZENÍ (TJ. NEULOŽENO NA VYHRAZENÉM MÍSTĚ ANEBO PONECHANÉ BEZ DOHLEDU) NEODPOVÍDÁME. DÁLE NEODPOVÍDÁME ZA ODĚVY, KTERÉ NEBYLY ULOŽENY V ŠATNĚ ČI JINÉM PROSTORU VÝSLOVNĚ URČENÉM PRO UKLÁDÁNÍ VĚCÍ.

Místo: vedoucí lékař 1. lůžkového odd. Revmatologického ústavu Praha

Vzdělání:
1980 – 1986 Obor všeobecné lékařství, 1. LF UK v Praze
Specializační atestace z oboru vnitřní lékařství I.st 1989
Specializační atestace z oboru revmatologie 1996
Publikace: více než 20 vědeckých sdělení, z toho 4 publikací v impaktovaných časopisech. Spoluautorství monografie o psoriatické artritidě.

Ocenění za vědeckou práci:
2005: Cena za nejlepší publikaci v kategorii od 35 let udělená Českou revmatologickou společností
2006: Cena za nejlepší poster sjezdu Českých a Slovenských revmatologů udělená Českou a Slovenskou revmatologickou společností
Členství v odborných společnostech: Česká revmatologická společnost
Grantové projekty: V současné době spoluřešitel 2 Výzkumných záměrů
V minulosti hlavní řešitelka 3 a spoluřešitelka 3 grantových projektů IGA MZ ČR a 1 projektu GAČR

Oblast odborného zájmu: časná artritida, psoriatická artritida

Kurzy a stáže:
1996 - 1 týdenní kurz EULAR Oxford

- Nejcitovanější práce:**
1. Vencovský J, Šedová L, Macháček S, Kafková J, Gatterová J, Pešáková V, Růžicková S. Autoantibodies can be prognostic markers of an erosive disease in early rheumatoid arthritis. Ann Rheum Dis 2003;62:427-430.
 2. Šedo A, Duke-Cohan JS, Balažiová E, Šedová L. Dipeptidyl peptidase IV activity and/or structural homologues: Contributing factors in the pathogenesis of rheumatoid arthritis. Arthritis Res Ther 2005; 7:253-69.
 3. Balážiová E, Šedová L, Mareš V, Vlašicová K, Ševčík J, Šedo A. Dipeptidyl peptidase-IV acitivity and/or structure homologs (DASH): contributing factors in the pathogenesis of rheumatic diseases? (Dipeptidylpeptidase IV aktivitou a/nebo strukturou homologní molekuly: faktor v patogenézi revmatických nemocí?) In: Advances in Experimental Medicine and Biology, USA, 0065-2598. 2006; 575:169-74.
 4. Šenolt L, Braun M, Vencovský J, Šedová L, Pavelka K. Advanced glycation end product pentosidine is not a relevant marker of disease activity in patients with rheumatoid arthritis. Physiol Res 2007; 6: 771-777. (1x)
 5. Štolfa J, Fojtíková M, Cejková P, Cerná M, Sedová L, Dostál C. Polymorphism of the prolactin extrapituitary promoter in psoriatic arthritis. Rheumatol Int. 2007;27(11):1095-6. Epub 2007 Jun 13. (1x)
 6. Klimeš J, Vocelka M, Šedová L, Doležal T, Mlčoch T, Petříková A, Vlček J. Medical and productivity costs of rheumatoid arthritis in the Czech Republic: cost-of-illness study based on disease severity. Value in Health Regional issues 2014; V4c: 75-81
 7. Krontorádová K, Klimeš J, Doležal T, Šedová L, Štolfa J, Petříková A. Work productivity and costs related to patients with ankylosing spondylitis, rheumatoid arthritis and psoriasis. Value in Health Regional issues 2014; V4c

Syndrom bolestivého ramene z pohledu revmatologa

Syndrom bolestivého ramene u revmatických chorob
K nejčastějším afekcím ramene patří nezánettlivá onemocnění měkkých tkání a dále pak osteoartróza. Postižení při zánětlivých revmatických chorobách jsou méně častá, ale o to hůře rozpoznávána. Differenciální diagnostiké problémy vyvolávají překryvné syndromy, nebo iatrogenní poškození při léčbě primární revmatické choroby (osteonekróza).
Mezi zánětlivá revmatická onemocnění s postižením ramene patří především revmatická polymyalgie a jiné vaskulitidy velkých tepen, spondyloartritidy a revmatoidní artritida.
Ke krystalovým artropatiím řadíme hydroxapatitovou, chondrokalcinózu a dnu.
Sdělení bude doplněno kazuistikou ozřejmující některé svízelné diferenciální diagnostické otázky.

Rehabilitační lékař, zástupce primáře Rehabilitační centrum Rehabilitační nemocnice Beroun

Předchozí pracoviště:
Rehabilitační klinika Monada,
Rehabilitační klinika FN Motol,
Rehabilitační kliniky v Německu,
Fakultní Thomayerova nemocnice Praha 4 - Revmatologie a rehabilitace

Syndrom bolestivého ramene z pohledu rehabilitačního lékaře

Úvod : Syndrom bolestivého ramene je častou diagnózou v ambulanci rehabilitačního lékaře. Z pohledu rehabilitačního lékaře se jedná o problém, který má různé příčiny a je třeba k němu přistupovat komplexně. Proto je vhodné léčení v týmu, do kterého patří kromě rehabilitačního lékaře a následně fyzioterapeuta ergoterapeuta ortoped, neurolog, revmatolog, někdy i psycholog. Samozřejmě praktický lékař, zdravotní sestry a pracoviště radiologie s odborníky na USG vyšetření, RTG, CT, NMR a komplement-laboratoř.

Definice: Syndrom bolestivého ramene je definován bolestivostí v oblasti ramene a potvrzeným omezením hybnost. Syndrom v sobě zahrnuje postižení jedné nebo více měkkých struktur ramenního kloubu.

Základem správného léčení je diagnostika, včetně diferenciální diagnostiky. Pro diagnostiku je nejdůležitější anamnéza a klinické vyšetření. Zobrazovací metody a laboratorní vyšetření provádíme cíleně. K rehabilitačnímu lékaři přichází často pacient s doporučením ortopeda či praktického lékaře. Pokud provádí rehabilitační lékař první vyšetření pacienta, zvažuje dle stavu další vyšetření ortopedem či revmatologem.

Rehabilitace zahrnuje léčebnou tělesnou výchovu- obvykle individuální, včetně měkkých technik a mobilizace. Používají se jak analytické metody cvičení, tak metody na neurofyzilogickém podkladu-například metoda dle Kabata. Fyzikální terapie záleží především na tom, jak je stav akutní. V akutním stavu je vhodný laser, kryoterapie ,TENS proudy, později DD proudy, IF proudy, magnetoterapie, ultrazvuk

V některých případech je indikována operace- obvykle artroskopická. Po každé operaci ramenního kloubu by dle doporučení ortopeda měla následovat ve vhodném časovém intervalu rehabilitace. U revmatologických pacientů je vhodná fyzikální terapie a někdy i opakovaně individuální léčebná tělesná výchova. Velmi důležitá je spolupráce pacienta.

[illegible]

Syndrom bolestivého ramena v ortopedickém pohledu

Přednáška se zabývá aktuálním tématem syndromu bolestivého ramena. Téma je důležitým bodem v rámci multioborové spolupráce zejména oborů ortopedie, revmatologie a rehabilitace. Ortopedický pohled vymezuje definici syndromu bolestivého ramena a zaměřuje se na jednotlivé nejčastější nosologické jednotky v rámci diferenciální diagnostiky. Téma je zaměřeno především na impingement syndrom zahrnující i subakromiální burzitidu a kalcifikující tendinitidu. Zaměřuje se především na operační řešení této problematiky. Dalšími významnými diagnózami, kterými se práce zabývá je adhezivní kapsulitida, syndrom dlouhé hlavy šlachy bicepsu, degenerativní ruptury rotátorové manžety, instabilita, problematika infekční artritidy a v neposlední řadě atrofické postižení glenohumerálního kloubu. Práce komplexně shrnuje přehled nejčastějších příčin netraumatických bolestí ramenního kloubu a jejich léčbu z pohledu ortopeda. Tato práce vznikla v rámci grantových projektů: TAČR TA01011406, AZV Ministerstvo Zdravotnictví ČR – 15-31269A, Výzkumný program Univerzity Karlovy P25/LF1/2 Projekt (Ministerstva zdravotnictví) koncepčního rozvoje výzkumné organizace 00064203 (FN MOTOL) Program NPU I Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR, projekt POLYMAT LO1507

Kazuistika

Kazuistika ukazuje chyby v procesu diagnostiky a léčby poranění ramenního kloubu. Seznamuje posluchače s osudem pacienta vyšetřovaného pro bolesti ramenního kloubu. Závěrem jsou zmíněny klíčové body diagnostického procesu, které by měly vést k exaktní diagnostice a následně správné léčbě pacienta.

Tato práce vznikla v rámci grantových projektů: TAČR TA01011406, AZV Ministerstvo Zdravotnictví ČR – 15-31269A, Výzkumný program Univerzity Karlovy P25/LF1/2 Projekt (Ministerstva zdravotnictví) koncepčního rozvoje výzkumné organizace 00064203 (FN MOTOL) Program NPU I Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR, projekt POLYMAT LO1507

RECLINMED s.r.o. je společnost nabízející konzultační a poradenské služby v oblasti zdravotnictví a farmaceutického průmyslu od roku 2009.

Každé zdravotnické zařízení musí dodržovat velké množství požadavků daných legislativou České republiky. Bohužel v ČR je systém legislativy v oblasti zdravotnictví poměrně složitý a orientace v této legislativní spleti je velmi náročná, proto někteří lékaři ani netuší, jaké administrativní úkony musí mít ve svých ambulancích zavedeny a často se tak chytí do legislativní pasti při pravidelných kontrolách státních orgánů.

Nabízíme Vám administrativní správu ordinací zejména s ohledem na kontroly SÚKL - zacházení s léčivou a zdravotnickými prostředky a jejich evidence, audity ordinací, řízená dokumentace, ale také řešení pracovních-právních vztahů (pracovní smlouvy, vedení osobních složek zaměstnanců, vzdělávání zaměstnanců), založení s.r.o. a mnoho dalšího.

Novinky v legislativě aneb Jak se připravit na kontrolu SÚKL

Hlavní partner konference:

MEDA



2. ročník multioborové konference

ORTOPEDIE PRO REVMATOLOGY
A REVMATOLOGIE PRO ORTOPEDY

Sdílejte své nové informace a zážitky na FB stránce
www.facebook.com/TEO-Consulting



The screenshot shows the Facebook profile of TEO Consulting. The header includes the company name, a search bar, and navigation links like 'Hlavní stránka' and 'Vyhledat přátele'. The cover photo features a man in a suit and the text: 'TRÉNINK | EDUKACE | ORGANIZACE | KONZULTACE' and 'SPOLEČNĚ ZDOLÁME VŠECHNY PŘEKÁŽKY VAŠEHO PROFESNÍHO I OSOBNOSTNÍHO RŮSTU.' The profile picture is the T.E.O. Consulting S.R.O. logo. Below the cover photo, there are tabs for 'Timeline', 'Informace', 'Folky', 'To se mi líbí', and 'Videa'. The 'Informace' tab is active, showing a table with details about the company.

Informace o uživateli TEO Consulting	
Informace o stránce	
INFORMACE O STRÁNCE	
Stručný popis	TRÉNINK. EDUKACE. ORGANIZACE. CONSULTING VZDĚLÁVACÍCH ZDRAVOTNICKÝCH PROGRAMŮ
Webová stránka	http://www.teoconsulting.cz



T.E.O.
CONSULTING S.R.O.