



Informace a Bulletin České pediatrické společnosti při ČLSJEP číslo 3/2013

Zprávy o připravovaných akcích ČPS a dalších společností, další důležité zprávy



28. pracovní dny "Dědičné metabolické poruchy se konají 15.-17.5.2013 v Táboře.

Na konferenci se lze ještě přihlásit. Informace na <http://www.dedicnemetabolickeporuchy.cz>

Krátké upozornění na akce, které již byly inzerovány v předešlých Bulletinech:

VIII. Symposium o probiotikách s mezinárodní účastí, dne 10. dubna 2013

viz: www.probiotika-prebiotika.cz, nebo j.vojtkova@lfmotol.cuni.cz, tel. 224432101). Symposium je pořádáno bez kongresového poplatku. (předseda společnosti Prof. MUDr. Jiří Nevoral, CSc., sekretář Prof. Ing. Vojtěch Rada, CSc.)



12. konference dětské pneumologie 2013, sobota 13. dubna 2013 | Hotel DAP, Praha

informace – viz www.detskapneumologie.cz



44. konference gynekologie dětí a dospívajících, 18. -20. dubna 2013, Rožnov pod Radhoštěm

Informace. koliba@gynartis.cz



IV. Obezita dětí a dospívajících v praxi, Dětská léčebna Křetín, čtvrtek 16.5.2013

Info: bednarikova@detskelecebny.cz, www.detskelecebny.cz



Multioborová konference XII. Setkání lékařů ČR a SR v Litomyšli 17. a 18. května 2013.

Připomínáme tuto akci, viz předchozí Bulletin. Odborná témata: Alergie, astma, imunita. Kašel u dětí. Workshopy. Ohodnocení 11 kreditů. Přihlášky i bližší informace na: www.astmalitomysl.cz. MUDr. Jiří Novák. Alergologie-imunologie při ÚVN Praha, e-mail: novakjji@gmail.com



34. pracovní dny dětské nefrologie, 23. - 25. května 2013, Hejnice

Všechny důležité informace jsou k dispozici na www.pediatrics.cz /Pracovní skupiny/Nefrologie. Pozor! Dead line pro abstrakta- aktivní účast- do 12. dubna 2013. Objednejte si včas ubytování, čas běží!



XIII. Dny dětské diabetologie, 31. května - 1. června 2013, Brno

Hotel Atlantis u Brněnské přehrady, viz minulý Bulletin ČPS č.2/2013. Hlavním tématem letošních Dnů je **Kompenzace diabetických dětí v ČR.** Přihlášky lze najít na webových stránkách www.dnydetskediabetologie.cz. Kontakt doc. Zdeněk Šumník na e-mailové adrese zdenek.sumnik@lfmotol.cuni.cz.



109. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin

koná se v Düsseldorfu od 12.-15. září 2013 společně - mit den Fachgesellschaften für Sozialpädiatrie und Jugendmedizin sowie für Kinderchirurgie, dem Berufsverband Kinderkrankenpflege, der Arbeitsgemeinschaft Pädiatrische Immunologie sowie der Arbeitstagung für Pädiatrische Forschung laden wir zur Tagung im CCD Congress Center Düsseldorf in unmittelbarer Nähe zum Rhein ein. Web: http://www.dgkj.de/veranstaltungen/dgkj_kongresse/

51. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde, Innsbruck

Kongresszentrum Innsbruck, 26.-28. September 2013. Web: info – viz <http://www.paediatric2013.at/>



Zápis jednání výboru ČPS dne 21.2.2013

Přítomni : Pozler, Janda, Biolek, Hladík, Hrstková, Hulleová, Kobr, Lebl, Mathonová, Mihál, Ryba, Slaný, Smrčka, Souček, Svojsík, Škvor, Zeman. Omluveni: Gut, Houšťková, Hrdlička

1. Vědeckým sekretářem ČPS byl zvolen prim. Škvor (13 hlasů ano, 1 zdržel). Pokladníkem ČPS byl zvolen prim. Smrčka (13 hlasů ano, 1 zdržel)
2. Kandidatura na Europaediatrics 2017. Výbor ČPS souhlasí. Prof. Lebl pojede do Glasgow a bude prezentovat kandidaturu ČPS na organizaci Europaediatrics v roce 2017.
3. Návrh na podporu školení v nadstavbových specializacích a vzdělávání členů ČPS ve věku do 35ti let podali prof. Lebl a prof. Zeman. Návrh v této podobě nebyl přijat, do příštího jednání výboru nový návrh připraví navrhovatelé spolu s prof. Mihálem a prof. Jandou.
4. Volby do výboru ČPS 2012 – souhlas s dohodou o provedení práce- prof. Doležel a prim.Dr. MUDr. Souček.
5. Faktura za služby Guarant International za rok 2012. Výbor ČPS souhlasí s proplacením fakturované částky, která je v souladu se „Smlouvou o poskytování služeb“ ze 16.1.2012.

6. Zdravotní pojišťovny a ČPS – pracovní skupina vedena prim. Biolkem (Gut, Hulleová, Hrstková, Ryba, Smrčka) připraví stanovisko výboru ČPS k řešení problémů doprovodu hospitalizovaných dětí.
7. Sazebník výkonů: výbor ČPS souhlasí s obsahem dopisu nám. ministra zdravotnictví ohledně sazebníku výkonů a souhlasí i s umístěním dopisu na www.pediatrics.cz.
8. V rámci výboru ČPS byly ustanoveny skupiny: pro zdravotní pojišťovny (Biolk), pro vzdělávání a akreditace (Mihál), pro finance a administrativu (Smrčka), pro přípravu voleb (Souček), pro členy a administrativu (Škvor), pro odbornost (Janda), pro legislativu (Mathonová).
9. Výbor ČPS souhlasí s MUDr. Janem Melkem z DK FN Hradec Králové jako web masterem ČPS.
10. Praktická dětská obezitologie II – Poděbrady, 14. – 15. 6. 2013. Výbor souhlasí s podporou 2. ročníku konference – kasuistiky a metodiky ambulantní práce.
11. Dopis prezidenta ČLK (Dr. Kubek) a dopis prezidenta ČLS JEP (Prof. Blahoš) – výbor ČPS vzal dopisy na vědomí. Dopis prof. Blahoše bude umístěn na www.pediatrics.cz
12. Odpověď na laický dotaz očkovaní proti varicele připravil prof. Janda. Výbor souhlasí, aby tento text sloužil jako podklad pro stanovisko ČPS k problematice připravené společně s NIKO a byl pak umístěn na www.pediatrics.cz.
13. Očkování nezralých dětí – problematiku přednesl prof. Mihál (zda očkovat podle data narození nebo podle gestačního věku). prof. Janda zjistí stanovisko zahraničních společností k této problematice.
14. Supplementum Klinická pediatrie časopisu Postgraduální medicína – hlasování 10 hlasů ano a 2 zdržení – může být distribuováno s Česko-Slovenskou pediatrií a to bezplatně a pouze jednorázově.
15. Kongres „Contraversies in Pediatrics“, Praha 24. – 27.4. 2014. Výbor ČPS bere akci na vědomí, ČPS nevzniknou v této souvislosti žádné finanční závazky.
16. ČPS bude mít Slovenském pediatrickém kongresu odpovídající zastoupení.
17. Výbor ČPS souhlasí, aby Bulletin ČPS byl v budoucnosti rozeslán členům ČPS v elektronické formě, až bude k dispozici databáze E-mailových adres všech členů.
18. Výbor ČPS pověřil Doc. Pozlera a prim. Smrčku jednáním se zástupci výrobce kojenecké vody Lucka.
19. Publikace abstrakt Slovenského pediatrického sjezdu v suplementu Česko-Slovenské pediatrie. Výbor ČPS souhlasí, aby v případě dohody mezi nakladatelstvím MF a organizátory sjezdu Slovenské pediatrické společnosti, bylo 50% finanční částky z inzerce dle smlouvy určené ČPS, převedeno na účet Slov. ped.společ..
20. Ediční činnost ČPS 2013 – návrh prof. Lebl. Připraveny k publikaci 2 informační materiály – Dilatační kardiomyopatie u dětí a Addisonova nemoc. Výbor ČPS odhlasoval (12 hlasů ano, 2 se zdrželi) vydání těchto dvou brožur na náklady ČPS a to v tištěné formě i elektronicky na webu. Pro vydání pouze elektronicky nebo pouze v tištěné formě nehlasoval nikdo. Prof. Lebl dodá na březnové jednání návrh rozpočtu pro různý náklad (500, 1500 a 1800).
21. K ediční činnosti ČPS (vydavatel ČPS) z jednání vyplynuly následující návrhy – publikace budou recenzovány i výborem ČPS (prac. skupinou „odbornost“), tisk bude také pro členy ČPS (distribuce s časopisem), k autorství budou oslovena pediatrická pracoviště ČR. Publikace budou mít edukační potenciál pro laiky i lékaře, budou pro uživatele k dispozici bezplatně, k tématu každé brožury bude v Čsl. pediatrii editorial, brožury budou k dispozici na www.pediatrics.cz, přednost budou mít témata, u kterých se předpokládá malý komerční zájem firem.
22. Výbor ČPS připraví program setkání zástupců ČPS se zástupci praktických lékařů pro děti a dorost.
23. Setkání výboru ČPS s primáři dětských lůžkových oddělení ČR Ano, během r. 2013. Konkrétní podoba zatím?
24. ČPS podporuje samostatné curriculum certifikovaného kurzu gynekologie dětí a dospívajících.
25. Prim. Ryba a skupina výboru ČPS pro vzdělávání připraví nový návrh vzdělávacího programu, který by byl společný pro nemocniční i praktické pediatrie.
26. Prim. Ryba navrhl provedení aktualizace databáze členů ČPS.
27. Výbor souhlasí s tím, aby Doc. Pozler jednal s Guarant International o konkrétní podobě asociační dohody.
28. Výbor ČPS souhlasí s proplacením finančního příspěvku 5.000 Kč na kongres dětské nefrologie 2012 v Krakově Dr. J. Laubové – aktivní účast.
29. Na návrh prim. Biolka by nový výbor ČPS měl iniciovat jednání s ředitelem VZP. Je třeba připravit program jednání.
30. Výbor ČPS projednal dopis, ve kterém prim. Stanislav Houštěk (Nemocnice Pelhřimov) upozorňuje, že Dětské odd. v Pelhřimově dostalo smlouvu s VZP jen na 3 roky, zatímco jiné odbornosti na 5 let. Výbor sice nemůže zasahovat do sjednávání smluv mezi jednotlivými zdravotnickými zařízeními a zdravotními pojišťovnami, ale konstatuje, že Dětské odd. v Pelhřimově splňuje odborná kritéria pro provoz dětského lůžkového zařízení v ČR. Výbor ČPS není oprávněn řešit otázku délky smluvního vztahu, nadále však trvá na zachování péče všude tam, kde jsou naplněna výběrem stanovená odborná kritéria.
31. Výbor ČPS schválil přijetí nových členů ČPS: Zapsal: Škvor, doplnil a kontroloval: Pozler



Zprávy z výboru ČPS

Přes společnou snahu ČPS, SPLD a OSPDL se nepodařilo letošní „jubilejní“ 20.vydání Zdravotního a očkovacího průkazu (ZOP) zajistit, rezort MZ nebyl schopen vyčlenit navíc 600.000 Kč na kompletizaci ZOP (informačně- edukační příloha s grafy na hodnocení růstu a krevního tlaku). MZ se domnívá, že bude stačit vyvěšení této přílohy na webu Státního zdravotního ústavu, kde jsou tč. skutečně již přístupné 2 varianty přílohy-chlapci a děvčata: (<http://www.szu.cz/tema/zdravotni-a-ockovaci-prukaz-pro-divky>)

resp. <http://www.szu.cz/tema/zdravotni-a-ockovaci-prukaz-pro-chlapce>. Tuto informaci dáváme všem členům na vědomí, totéž učiní PLDD. Domníváme se, že návštěvnost těchto stránek bude velmi malá, navíc rodičovské záznamy do grafů by byly možné až po vytisknutí na papír, což předpokládá existenci tiskárny v každé rodině, atd. Proto ČPS, SPLD a OSPDL oslovily společně všechny zdravotní pojišťovny, aby přispěly na dotisk informační části ZOP, kterou by pak distribuovali sami PLDD dodatečně. Současný stav je realitou, je to smutná zpráva o preventivní péči o děti a dorost v ČR. V každém případě zprávu o přístupu k informační brožůře na internetu dáváme na www.pediatrics.cz do sekce Informace pro rodiče. Doufáme, že se přece jen podaří dotisk realizovat a příští rok přesvědčit MZ ČR a pojišťovny, že náklady na každoroční vydání ZOP- základního dokumentu péče o děti a dorost – cca 1.5 mil. Kč- představují naprosto mizivou částku v kontextu toho, co bylo investováno do IZIP a bude jistě i nadále investováno do dalších elektronických systémů. Zkušenosti ze zahraničí svědčí jednoznačně pro důležitou úlohu různých verzí tištěných ZOP, řada z nich má daleko větší rozsah než neokleštěný český ZOP, včetně napojení na sociální systém (sociální příspěvek na děti jen pokud rodiče absolvují příslušné preventivní prohlídky a jeví compliance v péči o děti).



Statistická data z ÚZIS.

Ze Zdravotnické ročenky České republiky (ÚZIS ČR) jsme pro vás vybrali údaje zajímavé pro pediatrii. **Počet obyvatel v České republice** činil ke konci roku 2011 celkem 10 505 445 osob. Během roku **2011 se v ČR narodilo živě 108 673 dětí** a zemřelo 106 848 osob, přirozenou výměnou se počet obyvatel v ČR zvýšil o 1,8 tisíc osob. Relativně vysoká porodnost posledních pěti let měla za následek meziroční zvýšení podílu dětské složky v celé populaci. **Děti do 15 let v roce 2011 představovaly 14,7% obyvatel ČR**, což je nárůst o 0,3 procentního bodu. Nárůst však zaznamenáváme i v zastoupení seniorů. Stárnutí obyvatel tak plynule pokračuje, doprovázené klesajícím podílem produktivní složky (osoby ve věku 15 – 64 let). Po přechodné vlně relativně vyšší plodnosti na úrovni 1,49 – 1,50 dětí narozených jedné matce ve fertilním věku se v roce **2011 úhrnná plodnost výrazně snížila na pouhých 1,43 dětí**, což odpovídá zhruba úrovni z roku 2007. Narozených ubylo uvdaných i nevdaných žen. Zároveň se **zvýšil věk matky při porodu** a došlo k dalšímu nárůstu podílu **živě dětí narozených mimo manželství na současných 41,8%**. Ze všech živě narozených do jednoho roku věku zemřelo celkem 298 kojenců, z toho 41 během prvního dne a 120 během prvního týdne. **Hodnota kojenecké úmrtnosti byla v roce 2011 shodná, jako v roce předchozím, a to 2,7 promile**. Absolutní počet ošetření u PLDD se v roce 2011 zvýšil na 12,055 miliónu. Na 1 PLDD připadlo v průměru 952 registrovaných pacientů, s minimem v krajích hl.město Praha, Karlovarském a Olomouckém (méně než 900 pacientů) a maximem (přes 1000) v krajích Středočeském, Ústeckém, Libereckém, Pardubickém a Moravskoslezském. Lékařská služba první pomoci pro děti a dorost vykazala 312 525 ošetření. **V oboru dětské lékařství pracovalo celkem 1 127 lékařů**, z toho 105 ve věku 60 – 69 let a 28 lékařů nad 70 let. **V oboru PLDD pracovalo celkem 2 076 lékařů**, z toho 582 ve věku 60 – 69 let a 75 lékařů ve věku nad 70 let. **Novorozenecká úmrtnost** činila v ČR 1,7 promile. Jedenáct okresů mělo nulovou NÚ, nejvyšší pak 6,5 promile. V krajích byla NÚ v Hl.m. Praha – 1,3 promile a nejvyšší 4,6 promile v Karlovarském kraji. **Kojenecká úmrtnost činila 2,7 promile v ČR**. V hlav.městě Praze 1,9 promile, v Karlovarském kraji naopak 6,0. Celkem 7 okresů vykazalo 0 promile, jeden z okresů 7,9 promile. **Mezinárodní srovnání**- rozdíly přetrvávají mezi západní a východní Evropou v kojenecké úmrtnosti. Výjimkou jsou ČR a Slovinsko s hodnotami KÚ pod 3promile. V rámci zemí EU je nejvyšší KÚ v Rumunsku a Bulharsku (9,8/9,4 promile) a mimo EU v Moldavsku, kde stále převyšuje 10 promile. Zpracoval: Miláček ♣ **Ještě některé detaily o rodičkách a novorozcích: Potraty:** v roce 2012 se celkový počet potratů snížil na 37734. Snížil se i počet samovolných potratů z 13 637 na 13 516 a představoval tak 35,8 % ze všech potratů v roce 2012. Do 8.týdne těhotenství proběhlo stejně jako v loňském roce 72 % potratů. **Počet umělých přerušení těhotenství** se také oproti minulému roku snížil na **23 032**. Ženy, které podstoupily v roce 2012 miniinterrupci, byly nejčastěji svobodné, středoškolačky a ženy se dvěma dětmi. Potraty cizinek představovaly 6,2 % ze všech potratů. **Zpráva o věku rodiček**- pokračuje **přesun rodiček do vyšších věkových skupin** na úkor tří skupin rodiček mladších než 30 roků. Nárůst podílu rodiček 30–34 letých se již zastavil, takže zvětšující se podíl připadl pouze na skupinu 35 letých a starších. Více než polovinu ze všech rodiček (52,8 %) tvoří rodičky 30leté a starší. Poprvé od roku 2006 došlo k poklesu podílu primipar pod 50 Z údajů v tabulce je zřejmé, že polovina všech porodů (49 %) připadá na ženy rodící poprvé ve věku 25–34 let a podruhé ve věku 30–34 let. Výskyt **předčasných porodů v anamnéze rodiček** jako rizikový faktor se proti předcházejícímu roku zvýšil z 5,0 na 5,2%. Za posledních 8 let kontinuálně narůstá **výskyt SC v anamnéze rodiček** (sekundy – a vícečepary) 9,4–9,7–10,5–11,2–11,5–12,3–13,7 až na 14,7%. Pokračoval nárůst **samovolných potratů v anamnéze** za posledních 6 roků z 12,8–13,3–14,5–15,0–15,7 až na 16,3%. Naopak klesající výskyt **umělých ukončení těhotenství (UUT) v anamnéze** od začátku 90. let, s výskytem v posledních 5 letech 13,3–12,5–12,6–11,5–11,0 % se v roce 2010 zastavil na hodnotě 11,2 %. Kontinuálně se zvyšuje podíl **indukovaných porodů** ze 7,4–8,5–9,3–9,1–9,9 až na 10,0 %. **Stav novorozence různě porodní hmotností a časná novorozenecká úmrtnost: (ČNÚ)** ukazuje se její výrazné zvyšování s klesající porodní hmotností novorozence. Proti celostátnímu průměru 0,9 % vykazují novorozenci porodní hmotností 2 500 g a více ČNÚ pouze 0,2 %, ve skupině novorozenců 1 500–2 499 g zvyšuje se ČNÚ na 2,8 % a ve skupině < 1 500 g činí 39,4 %. Stejně poměry platí i pro **klinický stav novorozence** hodnocený při propuštění jako stav patologický: proti celostátní průměrné incidenci 0,31 %, jsou ve stejných hmotnostních skupinách hodnoty 0,13, 1,64 a 7,96 %. Tyto výrazné rozdíly, související s porodní hmotností plodu, ovlivňují i výsledky dalších analyzovaných proměnných. Pokračoval kontinuální nárůst **incidence porodů per s.C** od roku 2002 (14,3–15,5–16,3–17,4–18,7–20,0–20,9–21,7 %) až na **23,0 %! v roce 2010**. Dle statistiky ÚZIS byla 2010 ÚZIS ČR byla mrtvorozenost 1,87, perinatální úmrtnost 2,68., časná novorozenecká úmrtnost 0,82 a novorozenecká úmrtnost 1,35 promile. Český statistický úřad udává bohužel rozdílná čísla, která jsou vyšší než ona z ÚZIS. **Podíl novorozenců s nízkou porodní hmotností v ČR, 2003–2010** (ÚZIS ČR): mírně stoupal z počáteční hodnoty cca 6.7% na 7.6% v roce 2010. **Podrobnější informace získáte náhledem na internet: <http://www.uzis.cz/>**, v dalším čísle Bulletinu budou uvedena další statistická data týkající se pediatrie.



Zprávy ze zahraničních periodik:

Monatsschrift Kinderheil. přináší v únorovém čísle č.2, Band 161 stanovisko německé etické rady **jak postupovat v případech dg. intersex..** Toto stanovisko je jednoznačně podporováno německou společností pro dětskou endokrinologii a diabetologii. Shrnuje a upřesňuje loňskou diskuzi k problému intersexuality, která je dosažitelná na internetu na adrese <http://www.ethikrat.org/dateien/pdf/stellungnahme-intersexualitaet.pdf> (tato stránka funguje, jen načtení trvá poněkud delší dobu). Ve stejném čísle článku jak postupovat při **pubertas precox** (str. 153-154) s velmi praktickým algoritmem. Následuje další **diskuze o cirkumcizi**, uvedeno stanovisko etické komise Německé pediatriké

akademie, které považuje rutinní cirkumcizi za zákrok z medicínského hlediska neindikovaný. V rámci CME je velmi podrobný **článek o cytomegalovirové infekci v prvním roce života** (str.157- 168).



Stručné sdělení o nové metodě vyšetřování chloridů v potu u dětí s podezřením na cystickou fibrózu

V novém sazebníku, který bude vydán v polovině roku 2013 a vstoupí v platnost nejspíše od ledna 2014, bude jako jediná metoda provádění potního testu uveden **Potní test: stimulace pocení a sběr potu do kapiláry**.

Důvod: dosud prováděná metoda (kód 31110) bude zrušena, protože může být zatížena řadou chyb (falešně negativní i falešně pozitivní výsledky) i rizikem popálení pacienta. Celosvětově se od ní ustupuje a za metodu volby je pokládán sběr potu do kapiláry označovaný jako Macroduct systém. Nový výkon bude mít v sazebníku omezení „S“ (specializovaná pracoviště), podmíněné certifikátem vystaveným Českou společností dětské pneumologie (ČSDP).

Následné stanovení koncentrace chloridů v potu zůstává stále jako samostatný výkon č. 81221 a nemění se.

Výhody nové metody: Standardizace, bezpečnost, eliminace chyb z odpařování, z vážení či z pipetování. Velkou výhodou nového testu je to, že pracoviště vybavená speciálními analyzátory (např. Chloride analyzer 926) mohou výsledek potního testu sdělit několik minut po skončení iontoforézy. Pokud pracoviště nemají možnost přímého stanovení koncentrace chloridů z malého množství materiálu L), lze bez problému pot z (cca 20 kapiláry zaslat v malé zkumavce, která je součástí vybavení, do CF Centra v Motole, poštou. **Co je třeba udělat do konce roku 2013:**

1. **Vybavení pracoviště:** nový zdroj pro iontoforézu (cena cca 75.000Kč). Tato investice je vratná, protože kód je koncipován tak, aby se náklady na zakoupení přístroje a materiálu vrátily - spotřební materiál (pilogelové disky, sběrače potu se zavínutou kapilárou).
2. **Informovaný souhlas,** text dá k dispozici CF Centrum v Motole. 3. **Absolvování dvoudenního kursu v Centru CF ve FN Motol v Praze.** Pracovník, který bude na svém pracovišti test provádět, bude proškolen v nové metodice, seznámen se způsobem objednávání materiálu i se vším, co s novým testem souvisí. Na základě tohoto kursu vydá ČSDP **certifikát opravňující provádění nové metody**, čímž bude splněno omezení „S“. Prosíme proto, aby jednotliví pracovníci zažádali o termín kursu sestru Evu Kinclovou buď telefonicky na č. 224 432 272, nebo mailem evakinclova@seznam.cz. Datum zahájení proškolovacích kurzů bude ještě upřesněno. Je třeba, aby pracoviště, která mají s potním testem zkušenost, na novou metodu přešla co nejdříve, aby neklesla dostupnost tohoto vyšetření a nezhoršila se tak diagnostika cystické fibrózy.



Vakcína IXIARO proti japonské encefalitidě (JE)

Firma Novartis oznamuje, že v únoru 2013 Evropská komise schválila rozšíření indikace vakcíny IXIARO (vakcína proti japonské encefalitidě [inaktivovaná, adsorbovaná]). Vakcína IXIARO je nyní určena k aktivní imunizaci proti japonské encefalitidě dospělých, dospívajících, dětí a kojenců již od 2 měsíců věku. Vakcína IXIARO je v současné době v ČR jedinou registrovanou vakcínou proti japonské encefalitidě. IXIARO (vakcína proti JE [inaktivovaná, adsorbovaná]) je moderní očkovací látka, která je nyní určena i k ochraně dětí před japonskou encefalitidou. Dětem ve věku od dvou měsíců do tří let bude určeno speciální balení pro tuto věkovou kategorii, které usnadní aplikaci jen poloviční dávky (0,25 ml). Toto balení bude k dispozici v ČR v průběhu roku 2013. JE je v Asii rozšířeným onemocněním a potenciálně ohrožuje život nemocného. Každoročně tam hlášeno 30- 50 tisíc onemocnění na JE . Rodiče cestující do Asie nebo tam přechodně žijící nyní možnost nechat sebe a své děti (od dvou měsíců věku) naočkovat proti JE vakcínou IXIARO, která je nyní u nás dostupná. Navzdory svému jménu se výskyt JE neomezuje jen na Japonsko, vyskytuje se v mnoha turisticky oblíbených asijských zemích. K endemickým oblastem patří Indie, Thajsko, Indonésie, Filipíny, Čína a Korea. Virus JE je přenášen komáry, 30% těžkých případů končí smrtí a asi polovina přeživších pacientů trpí trvalými následky, jako jsou poruchy hybnosti nebo neurologické potíže. JE je hlavní příčinou virových neurologických onemocnění a postižení v Asii, kde je stejně známá jako u nás klíšťová encefalitida. Oba viry patří do stejné čeledi *Flaviviridae* a způsobují podobné klinické obrazy nemoci, proti kterým neexistuje kauzální terapie. Vakcína IXIARO je v Evropské unii registrovaná od roku 2009 pro dospělé a nyní i pro děti od dvou měsíců věku. Vakcína je dobře snášena a účinná, očkování by mělo být zahájeno asi šest týdnů před cestou, aby bylo možné dokončit imunizaci včas. Základní vakcinační cyklus sestává ze dvou dávek, podaných v odstupu 28 dní. Více informací na adrese: Novartis Vaccines & Diagnostics, Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4, Tel: 225 775 402, fax: 225 775 400, email: info.cz@novartis.com / předmět emailu: VAKCÍNY a/nebo Ing. MUDr. Pavel Prágr, Medical Consultant for Novartis Vaccines Czech Republic Mob.: +420 602 204 479, Email: pavel.pragr@pharmicoas.cz .



Noví členové České pediatrické společnosti, schváleno výborem dne 21. února 2013:

MUDr. Veronika Dobiášová – Most, MUDr. Dita Hanuliaková – Havlíčkův Brod, MUDr. Pavla Mokrušová – 739 56 Ropice 202, MUDr. Daniel Murin – Opava, MUDr. Jan Petřelka – Staré Město, MUDr. Viera Slováčková – Ostrava, MUDr. Andrea Staníková – Brno, MUDr. Petra Šimůnková – Praha 10, MUDr. Antonín Šípek Jr. Praha 3, MUDr. Jakub Štádl – Světlá nad Sázavou, MUDr. Markéta Štanclová – Pardubice, MUDr. Ludmila Bystroňová – Ostrava, MUDr. Petr Čáslavský – Benátky nad Jizerou.

Životní jubilea našich členů v březnu 2013 s gratulací!

60 let: MUDr. Jarmila Aronová – Karl. Vary, MUDr. Ivan Fanta – Č.Budějovice, MUDr. Stanisl. Honzová – Praha 9
MUDr. Miroslava Kopsová – Kladno, MUDr. Vlad. Němec – Pardubice, MUDr. Kateřina Pizingerová, Ph.D. - Plzeň

65 let: MUDr. Jitka Boková – Praha 5, MUDr. Petr Halaška – Čechtice, MUDr. Eva Hančilová – Svoboda nad Úpou,
MUDr. Marta Mezníková – Jihlava, MUDr. Libuše Němcová - Poděbrady, MUDr. Mířa Rosenberg – Plzeň

70 let: MUDr. Josef Grym – Krnov, MUDr. Jarmila Košťálová – Karviná 4, Doc.MUDr. Viera Povýšilová, CSc. – Praha 9, **75 let:** MUDr. Eva Kohoutová – Žitenice

Adresa redakce Bulletinu ČPS: Bulletin vydává Česká pediatrická společnost, předseda: Doc. MUDr. Oldřich Pozler, CSc., Dětská klinika FN Hradec Králové. Příspěvky posílejte na E-mailovou adresu: jandajan1@seznam.cz. Ostatní korespondenci (změna bydliště, reklamace nedodávání Bulletinu apod.) adresujte sekretářce ČPS paní Blance Albrechtové- telef. 224 967 734. **Webmaster stránky www.pediatrics.cz** je MUDr. MUDr. Jan Melk, E-mail: pozler@lfhk.cuni.cz. Podávání novinových zásilek povoleno Českou poštou, s.p., odštěpný závod Přeprava, č.j. 594/99 ze dne 10. 2. 1999. **Bulletin v elektronické podobě (starší čísla) viz <http://www.cpsjep.cz> v hlavním menu webové stránky**