

Zápis jednání výboru ČNeoS ČLS JEP dne 30. března 2016

Přítomní členové výboru (v abecedním pořadí): Biolek, Borek, Čihař, Dort, Kantor, Liška, Macko, Plavka,

Omluven: Kokštejn, Mydlilová, Straňák, Zoban

Členové revizní komise: Hanzl, Poláčková, omluven Janota,

Zástupci regionů : Černý, Janec

Hosté:

Místo: Knihovna GPK VFN Apolinářská ul., Praha

Zapsal: Dort

Schválil: Kantor

Program

1. Kontrola zápisu
2. IROP –současný stav (Kantor)
3. DRG (Kantor, Čihař, Macko)
4. Pracovní skupina pro porodnictví, vyznamenání p.Hess (Kantor, Čihař)
5. e-Newborn – Czech Neonatal Network, databáze (Plavka, Smíšek, Kantor)
6. Pracovní skupina pro paliativní péči – hospice pro děti (Kantor)
7. Očkování, Dotaz ze sdružení pockovani.cz (Dort, Kantor) – viz příloha
8. Volby- aktuální stav a plán (Čihař)
9. Purpurový den – výstava (Kantor)
1. Konference: Neonatologické dny 2016 (Borek)
2. Zprávy - Česká pediatriká společnost (Biolek)
Komise pro děti a dorost MZ, vzdělávání (Dort)
3. Různé: Avastin (Macko)
4. Vědecký a organizační výbor Neonatol. dny (Borek)

1. Kontrola zápisu

2.IROP –současný stav (Kantor)

Program přístrojového vybavení PCIP se rozjíždí.

Brzy má být vyhlášen program následné péče.

3.DRG (Kantor, Čihař, Macko)

Nejsou nové zprávy ze strany ÚZIS.

4. Pracovní skupina pro porodnictví, slovní napadení primáře Biolka Hessem (Kantor, Čihař)

Kantor odeslal vysvětlující dopis prof. Svačinovi (předseda ČLS) ohledně Hessovo pomlouvačného dopisu. Předseda ČLS odpověděl, že předsednictvo ČLS se s poskytnutým vysvětlením ztotožnilo.

Pracovní skupina pro porodnictví – nejsou zprávy o činnosti komise, je možné, že se nesešla.

5. e-Newborn – Czech Neonatal Network, databáze (Plavka, Smíšek, Kantor)

e-Newborn pokračuje sběrem dat. 1286 dětí zadáno za rok 2015, z toho 422 pod 1000g , celkem v ČR narozeno 450.

Naše data, odesílaná Plavkovi za rok 2015, vykazují stacionární výsledky. Další rozvoj oboru může vycházet ze srovnávání výsledků mezi centry. Ovšem to je možné již pomocí dat, získávaných každý rok stávajícím „ručním“ způsobem. Data budou proto dostupná na www.neonatology.cz

6. Pracovní skupina pro paliativní péči – hospice pro děti (Kantor)

Dr. Mojžíšová pojala umysl založit společnost pro dětskou paliativní péči. Konference v Jihlavě 12. května přinese další poznatky, účastní se Macko, Kantor, ev. další.

Dotazníkové šetření situace na pracovištích.

7. Očkování, Dotaz ze sdružení poockovani.cz (Dort, Kantor)

Dotaz V. Hrabáka (OS rodičů dětí s komplikacemi po očkování) ohledně očkování gravidních žen ve 3. trimestru proti pertusi. Je známou skutečností, že některé mateřské cytokiny, uvolněné při imunitní reakci, mohou orgány plodu poškodit. Validní vědecká data o bezpečnosti očkování v těhotenství z hlediska dlouhodobého vývoje dítěte nám nejsou známa.

Příloha: Doporučení NIKO

8. Volby- aktuální stav a plán (Čihař)

Výbor dnes vyhlašuje volby do výboru ČNeoS. Vyjde zvláštní číslo NeoListů s obsahem aktuálního seznamu členů. Kterýkoli člen může být navržen do orgánů společnosti, musí s návrhem souhlasit. Souhlas s nominací si vyžádá sekretariát. Sestavené kandidátky budou rozeslány ČLS členům současně s označenými obálkami.

9. Purpurový den – výstava (Kantor)

Žádost paní Žáčkové o spolupráci jednotlivých pracovišť se zajištěním materiálu pro reprezentaci jednotlivých pracovišť na výstavě.

10. Konference: Neonatologické dny 2016 (Borek)

Ubytování zajištěno na 3 místech, bude zajištěna doprava.

www stránky jsou průběžně doplňovány, registrace bude otevřena asi v polovině května

Program: Středa – presymposium – pro partnerské firmy, celkem 5 přednášek

čtvrtek: 2 bloky dopoledne, 2 bloky odpoledne, z toho poslední blok bude vyplněn prezentacemi vybraných posterů. Klasický posterwalk bude v přílehlých prostorách.

Křest nové knihy L. Janáčkové.

Kulturní program společenského večera

pátek: 2 bloky: Fyziologický novorozenec a Varia

Termín pro aktivní přihlášky do 15.9.

11.Zprávy - Česká pediatriká společnost (Biolek)

Pokračuje boj s OSPLD o jeden společný obor dětské lékařství. Biolek připravil stanovisko ČPS a ČNeoS pro MUDr. Kasala z PS.

12. Komise pro děti a dorost MZ, vzdělávání (Dort)

Novela zákona 96/2004 o vzdělávání sester – znovu zaváděn obor dětská sestra. Dvě cesty studia:

1. střední škola s maturitou, pak bakalářské studium 3 roky,
2. Vyšší zdravotnická škola s maturitou 4 roky, pak kurz pro dětské sestry 1 rok.

ÚZIS sbírá informace o výkonech dle sazebníku, které nejsou nemocnicím hrazené. Podán návrh na úhradu novorozeneckého screeningu.

13. Různé: Avastin (Macko)

V Brně používán k léčbě ROP off-label. VZP přestala proplácet.

Příští Neo Dny: ČB 8.-10. listopadu 2017

Jednání vědeckého a organizačního výboru Neonatol. dnů

(Plavka, Kantor, Borek, Dort)- provedena revize stávajícího odborného programu, příprava dobře pokračuje. Organizační struktura kongresu – viz výše.

Programové bloky:

1. Blok: Stabilizace nedonošeného dítěte – zajistí Plavka se spolupracovníky, 4 přednášky+ panelová diskuse.
2. Blok: Porodnicko-neonatologická problematika – elektivní sekce, monochorionicitu. 3 přednášky+ panelová diskuse. Neonatolog ?
3. blok: Přednášky z jiných oborů.
4. blok: Prezentace vybraných posterů
5. blok: Fyziologický novorozenec
6. blok: Varia

Příští jednání výboru bude ve středu 18. května 2016, místo bude upřesněno .

Lumír Kantor,
Předseda ČNeoS

Martin Čihař
Místopředseda

Jiří Dort
Vědecký sekretář

Příloha 1:

„Doporučení pro očkování těhotných žen proti pertusi v České republice“

Doplnění Národní strategie očkování proti pertusi

8. prosince 2015

Pertuse (černý kašel) je akutní bakteriální infekční onemocnění vyvolané *Bordetella pertussis*. Jedná se o vysoce infekční, striktně interhumánní, přenosné onemocnění. Od 80. let dvacátého století narůstá v rozvinutých státech nemocnost pertusí ve všech věkových skupinách. Se vzrůstající nemocností dospívajících a dospělých se zvyšuje riziko onemocnění nejmenších dětí. Onemocnění pertusí je nejrizikovější pro neočkované nebo neúplně očkované malé děti vzhledem k možnému rozvoji závažných komplikací i případnému úmrtí.

Data o pertusi v České republice ukazují dlouhodobě vzestupný trend onemocnění. V roce 2014 dosáhla celková nemocnost hlášených nemocných pertusí 23,98/100 000 obyvatel (2521 případů). Obdobná situace v počtech hlášených případů nebyla zaznamenána od roku 1963.

Nárůst hlášených případů pertuse v populaci je spojen se zvýšenou nemocností nejmenších dětí, včetně hospitalizace a komplikací spojených s onemocněním.

Hlavním cílem očkování v těhotenství je chránit nejmenší děti prostřednictvím posílení transplacentálního přenosu specifických mateřských protilátek na plod a do mateřského mléka. Dostatečná hladina mateřských protilátek je považována za nejdůležitější faktor ochrany před onemocněním u novorozenců a kojenců do doby, než u nich bude zahájeno očkování. Většina žen fertiličního věku byla v dětství proti pertusi očkována, nicméně očkování ani prodělané onemocnění neposkytuje celoživotní ani dlouhodobou ochranu. Očkování v posledním trimestru těhotenství proti pertusi dočasně zvýší ochranné mateřské protilátky, které přechází od matky přes placentu jejímu nenarozenému dítěti. K přestupu mateřských protilátek dochází po 30. týdnu těhotenství a při očkování v průběhu třetího trimestru těhotenství dochází k přenosu nejvyšších koncentrací mateřských protilátek. Přenesené mateřské protilátky pasivně chrání dítě v prvních 2 - 3 měsících života, než může být očkováno proti pertusi. Při očkování v průběhu těhotenství je dosahováno vyšších hladin specifických protilátek v mateřském mléce, než při očkování žen po porodu. Dalším cílem očkování těhotných žen, je navození ochrany u samotné ženy a snížení rizika přenosu nákazy na neočkovaného novorozence a kojence. Dosud nebylo prokázáno zvýšené riziko vedlejších reakcí po vakcinaci u těhotných žen ve třetím trimestru a ani u jejich dětí.

Doporučení pro těhotné ženy:

Těhotné ženy je doporučeno očkovat jednou dávkou kombinované vakcíny proti pertusi, difterii a tetanu (Tdap, vakcína s tetanickým toxoidem, se sníženým množstvím difterického toxoidu a acelulární pertusovou složkou) během těhotenství, ideálně v třetím trimestru, mezi 28. a 36. týdnem těhotenství.

Ženám, které nebyly očkovány v těhotenství proti pertusi, je doporučeno podání jedné dávky Tdap vakcíny ihned po porodu, aby se minimalizovalo riziko přenosu onemocnění na novorozence.

Registrované očkovací látky pro očkování těhotných žen:

☑ Adacel, Boostrix

Aplikace vakcíny:

Vakcína je aplikována intramuskulárně do horní části paže (deltový sval).

Záznam o očkování je nutné provést do těhotenského průkazu a do zdravotní dokumentace ženy vedené u praktického lékaře.

Poznámka:

Adacel, Boostrix – v příbalovém letáku je uvedeno:

TL: Stejně jako u jiných inaktivovaných vakcín se neočekává, že by očkování mělo škodlivý vliv na plod nebo kojené dítě. **Údaje o aplikaci vakcíny u těhotných nebo kojících žen však nejsou k dispozici.** Přípravek by se měl aplikovat pouze v nutných případech, po zvážení přínosu a rizika vakcinace.

