

**XXII.
DMCH
2024**

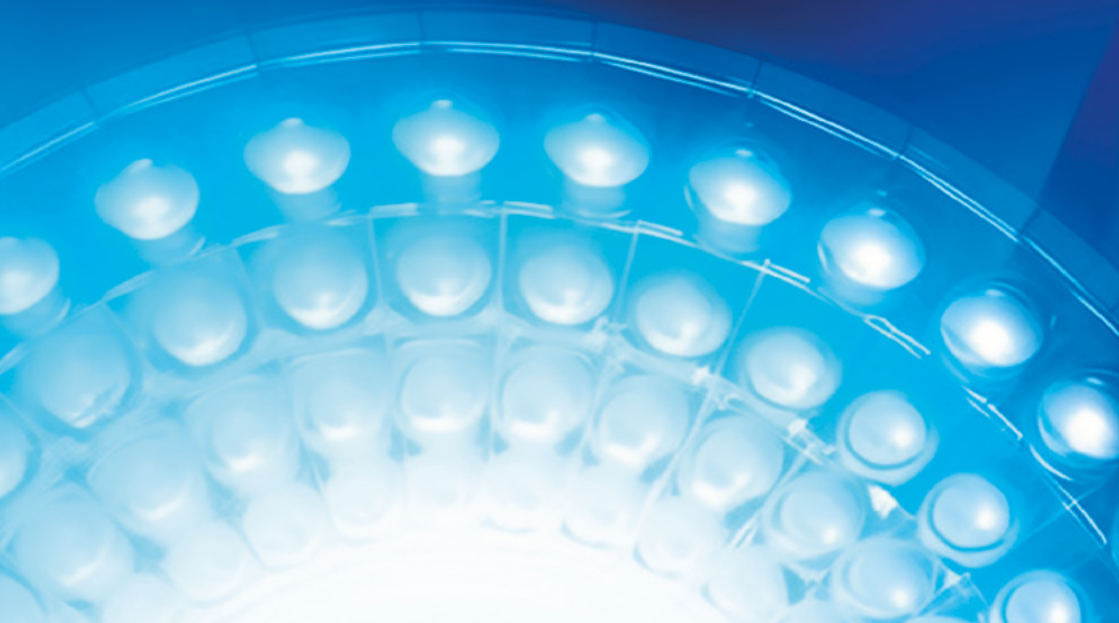
Sekce mladých chirurgů České chirurgické společnosti ČLS JEP
Chirurgická klinika, Pardubická nemocnice, Nemocnice
Pardubického kraje, a.s.

Chirurgické oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o.
pořádají pod záštitou České a Slovenské chirurgické společnosti

XXII. DNY MLADÝCH CHIRURGŮ

prof. MUDr. Stanislava
Čárskeho, DrSc.

20. 6. – 21. 6. 2024, Hotel Jezerka, Seč u Chrudimi



Odborný program

ČTVRTEK 20. června 2024

Oběd (11:00 – 12:25)

Kongresový sál – zahájení kongresu (12:30 – 13:00)

Kongresový sál Onkochirurgie I (13:00 – 15:00)	Velký sál Sesterská sekce I (13:00 – 15:00)	Malý sál Cévní a hrudní chirurgie (13:00 – 15:00)	Barevná učebna Miniinvasivní chirurgie (13:00 – 15:00)
---	--	--	---

Přestávka (15:00 – 15:30)

Kongresový sál Náhlé příhody bříšní (15:30 – 17:15)	Velký sál Sesterská sekce II (15:30 – 18:20)	Malý sál Herniologie, uzávěr laparotomie (15:30 – 17:10)
Kongresový sál Postgraduální sekce Radiologie, G-E, Onkologie (17:25 – 18:20)		Malý sál Onkochirurgie II (17:15 – 18:20)

Kongresový sál – Valná hromada SMCH ČCHS ČLS JEP (18:20 – 18:50)

SPOLEČENSKÝ PROGRAM

Terasa – Venkovní grilování (19:00 – 21:00)

Kongresový sál – The APPLEs ROCK (21:00 – 23:00)

Kongresový sál – DJ Mattu (23:00 – 1:00)

PÁTEK 21. června 2024

	Salónek Jidelny Snídaňový Workshop (8:00 – 8:45)	
Kongresový sál Akutní cholecystitýda, současné možnosti léčby (8:45 – 10:15)	Velký sál Sesterská sekce III (8:45 – 10:15)	Malý sál Kolorektální chirurgie a infekce (8:45 – 10:15)
Přestávka (10:15 – 10:45)		
Kongresový sál Traumatologie a Válečná chirurgie (10:45 – 12:30)		Malý sál HPB (10:45 – 12:00)
Kongresový sál – zakončení kongresu (12:35 – 12:50) Oběd (13:00 – 13:30)		

Organizační výbor kongresu:

Lékařská sekce:

MUDr. Tomáš Grolich, Ph.D.
prim. MUDr. Jaroslav Bělehrádek
MUDr. Miroslav Kasík

Sesterská sekce:

Bc. Hana Praislerová
Hana Dvořáková
Mgr. Veronika Henslová, DiS.

Odborný garant:

MUDr. Jiří Drápela
MUDr. Lukáš Sákra, Ph.D.

Čtvrtek 20. 6. 2024

Kongresový sál

Onkochirurgie I (13:00 – 15:00)

předsednictvo: Sákra L., Duchoň R., Ochmanová P.

Karcinom žaludku a jeho akutní komplikace – nepřítel, který je stále o krok napřed

Petra Ochmanová, Olomouc

Menežment pacienta s adenokarcinómom žalúdka T2-3N+M0

Róbert Duchoň, Bratislava

Duplicita kolorektálního karcinomu a lymfomu

Ivana Chadimová, Rokycany

Súčasná molekulárna karcinogenéza kolorektálneho karcinómu

Ján Chvála, Bratislava

Gastrointestinální stromální tumory jícnu: léčebné modalitty a onkologická radikalita

Radomyr Zhydkov, Olomouc

Cytoredučná chirurgia a HIPEC u pacientov s karcinomatózou dutiny brušnej na našom pracovisku

Miriám Chromčíková, Žilina

Burned out tumor v ambulanci chirurga

Nikola Kadlecová, Praha

„Štyri synchronne primárne malignity u jedného pacienta“

Miloslav Mišánik, Martin

Náhlé příhody břišní (15:30 – 17:15)

předsednictvo: Drápela J., Lengálová M., Hudáč P.

Neobvyklá příčina NPB

Jan Nedělka, Jan Čelakovský, Havlíčkův Brod

Levá paraduodenální Hernie

Martin Puťoš, Praha

Atypická příčina bolesti břicha v pravém hypogastriu u dětí

Aleš Polcar, Ondřej Molva, Havlíčkův Brod

Volvulus céka – vzácná příčina ileózní náhlé příhody břišní

Petr Macan, Plzeň

Diferenciální diagnostika akutní apendicitidy a terminální ileitidy při m. Crohn

Markéta Lengálová, Hořovice

Metastáza maligního melanomu jako vzácná příčina bolestí břicha

Tomáš Kriegler, Chrudim

Kolo – kolická invaginace u dospělého jako příčina NPB

Daniela Havlíková, Jičín

Difuzní purulentní peritonitida po císařském řezu – raritní náhlá příhoda břišní

Michael Bouzekří, Písek

Postgraduální sekce Radiologie, G-E, Onkologie (17:25 – 18:20)

Předsednictvo: Válek V., ml., John S., Vašátko M.

Diagnostika ložiskových lézí jater (15´ + 3´)

Vlastimil Válek, ml., Brno

IBD – Indikace a úskalí konzervativní léčby (15´ + 3´)

Martin Vašátko, Praha

Nejčastější režimy adjuvantní a neoadjuvantní léčby solidních nádorů – indikace, komplikace (15´ + 3´)

Stanislav John, Hradec Králové

Malý sál

Cévní a hrudní chirurgie (13:00 – 15:00)

předsednictvo: Pírk M., Molnár J.

Využití digitální drenáže Medela Thopaz + u plicních resekcí

Lea Spálová, Nový Jičín

Aneuryzmatická kostní cysta imitující Pancoastův tumor – raritní případ pseudotumoru v hrudní oblasti

Ján Molnár, Olomouc

Rozpadová pneumonie

Helena Štefanová, Pardubice

Plicní sekvestrace u dospělých pacientů

Martin Skála, Plzeň

Aortoenterická píštěl – série kazuistik

Erika Štefela – Horváthová, Brno

Atypické komplikace kanylace centrální žíly

Lukáš Kunovský, Praha

Aneurysma aortoilického povodí se zaměřením na časné komplikace po chirurgických resekcích

Eliška Štěpánková, Pardubice

Aneurysmorafie AV fistule – stále zlatý standard léčby?

Jan Horák, Pardubice

Syndrom diabetické nohy a/nebo kritická končetinová ischemie – podceňovaná chirurgická výzva

Miloslav Pirkli, Pardubice

Herniologie, uzávěr laparotomie (15:30 – 17:10)

předsednictvo: Paseka T., Kolcún Š.

Možnosti uzávěru laparotomie při léčbě difúzní peritonitidy

Štefan Kolcún, Olomouc

Hernioplastika objemné kýly v jizvě u polymorbidní pacientky

Jan Musil, České Budějovice

Laparoskopické operácie inguinálních hernií u dětí

Martin Hrabovský, Poprad

Endometrióza Nuckova kanálu

Daša Baliarová, Praha

Simulace ve výuce mini-invazivní operativy

Zdeněk Chovanec, Brno

ULTRAPRO™ Hernia System (UHS) – naše zkušenosti

Alena Růžičková, Ústí nad Labem

Klinické zkušenosti s využíváním biokeramického obvazového krytí přípravku CERDAK při léčbě ranných infekcí a chronických ran

Ganna Popivnyak, Praha

Onkochirurgie II (17:15 – 18:20)

předsednictvo: Jurík M., Houzar J.

Chirurgická léčba končatinových sarkómů

Miroslav Jurík, Bratislava

Naše zkušenosti s chirurgickou léčbou maligního melanómu

Samuel Kokavec, Bratislava

Paliativní chirurgie v léčbě maligního melanómu

Viktor Rekeň, Bratislava

Nové možnosti v chirurgické léčbě karcinomu prsu v nemocnici České Budějovice

Jan Houzar, České Budějovice

Naše zkušenosti s detekcí sentinelové uzliny u karcinomu prsu pomocí ICG

Petr Palát, Nový Jičín

Barevná učebna

Miniinvazivní chirurgie (13:00 – 15:00)

předsednictvo: Kocián P., Kravtsov D.

Akutní fundoplikace – videokazuistika

Petr Hudáč, Děčín

Intraoperační molekulární zobrazení v HPB chirurgii, od výzkumu po operační sál

Tereza Husárová, Praha

TAPP jako start k miniinvazivní chirurgii – rezidenti, robotika

Karolína Havlová, Praha

Roboticky asistovaná resekce rekta – naše zkušenosti

Juraj Riško, Olomouc

Laparoskopická resekce slezinné flexury tlustého střeva: indikace, objem lymfodisekce a typ anastomózy

Denis Kravtsov, Jilemnice

Hirschsprungova nemoc v dospělém věku

Kamil Hančín, Praha

Naše výsledky a learning curve da Vinci robotické chirurgie

Jiří Chrobok, Praha

Pátek 21. 6. 2024

Kongresový sál

**Akutní cholecystitýda, současné možnosti léčby
(8:45 – 10:15)**

předsednictvo: Moláček J., Mírka H., Patij J.

Zobrazovací metody u akutní cholecystitídy

Hynek Mírka, Plzeň

Intervenční metody u akutní cholecystitídy

Eva Korčáková, Plzeň

Pohled na intervenční metody z pohledu gastroenterologa

Václav Hejda, Plzeň

Chirurgická léčba akutní cholecystitídy

Jakub Fichtl, Plzeň

Jasná biliární kolika – klinickým obrazem na scestí

Marie Brabencová, Roudnice nad Labem

**Strategie chirurgické léčby u rizikových pacientů s akutní
cholecystitidou a možnosti „bail-out“ výkonu v případě LCHCE**

Jurij Patij, Nový Jičín

Traumatologie a válečná chirurgie (10:45 – 12:30)

předsednictvo: Bělehrádek J., Kvasnicová L., Hráček T.

Ruptury distálního úponu bicepsu

Štefan Šuška, Havlíčkův Brod

Úspěšná léčba komplikovaného penetrujícího poranění břicha u dítěte

Omar Zeinedine, Praha

Oboustranná „EMERGENCY ROOM“ Torakotomie pro bodnou ránu krku

Laura Kvasnicová, Hodonín

Role traumaplánu v traumacentru

Barbora Vyhnánková, Praha

Soudobé přístupy v terapii traumatu sleziny

Tomáš Hráček, Praha

Válečná chirurgie 21. století (40')

Petr Karmazín, Praha

Malý sál

Kolorektální chirurgie a infekce (8:45 – 10:15)

předsednictvo: Kasík M., Svoboda M.

Prolaps stomie – neočekávaná příčina

Kateřina Lisková, Pardubice

Enteroatmosferická píštěl – jak ven z abdominální katastrofy

Jan Šturma, Praha

Řešení dehiscencí anastomózy na tlustém střevu

Martina Hostačná, Praha

Akutní resekce levostranného tlustého střeva s primární anastomózou

Michal Dosoudil, Nový Jičín

Ghost ileostomie – naše první zkušenosti

Lucie Klímová, Pardubice

Clostridiová infekce – videokazuistika

Martin Svoboda, Brno

HPB (10:45 – 12:00)

předsednictvo: Fichtl J., Cmarková K.

Účinnost experimentálních Stony-Brook taxanů v PDX modelu různých typů karcinomu pankreatu

Tomáš Sychra, Praha

Mucinózní cystická neoplazie heparu – indikace k chirurgickému výkonu

Kristína Cmarková, Martin

Neoadjuvantná terapia karcinómu pankreasu

Peter Dubovan, Bratislava

Dieulafoy léze jako příčina gastrointestinálního krvácení po recentní distální pankreatektomii

Martina Pluchová, Praha

Damage Control surgery – úraz jater při KPR

Ondřej Ťoupal, České Budějovice

Sesterská sekce

Čtvrtek 20. 6. 2024

Velký sál

I. Blok 13:00 – 15:00

Traumatologie

Kateřina Málková Němcová, Hana Kafková, Jana Pospíchalová,
Nemocnice Havlíčkův Brod

Poranění pánve

Eliška Přichystalová, Nemocnice Pardubického kraje

Pes, který štěká, nekouše

Ema Cachová, Jana Gažiková, Nemocnice Pardubického kraje

Infekce ve vztahu intravenózních přístupů v intenzivní péči

Kamila Marková, Jakub Veselý, Nemocnice Pardubického kraje

Pacient po radikální cystektomii z pohledu multioborové intenzivní péče

Kamila Marková, Lenka Němečková, Dávid Koval', Nemocnice
Pardubického kraje

Výživa v intenzivní péči

Lucie Langerová, Michaela Čapková, Nemocnice Pardubického kraje

Nový nástup na COS

Veronika Dundáčková, Adéla Doležalová, Nemocnice Havlíčkův Brod

Velký sál

II. Blok 15:30 – 18:20

Paliativní péče na chirurgickém oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod

Eva Zavadilová, Nemocnice Havlíčkův Brod

Lůžkový hospic, místo důstojného závěru života

Ludmila Novotná, Hospic Mezi stromy, Havlíčkův Brod

Nová budova „Vize budoucnosti“

Karolina Slezáčková, Kristina Karpíšková, Nemocnice Pardubického kraje

Problematika agresivity ve zdravotnictví

Tereza Kleinerová, Nemocnice Havlíčkův Brod

Vliv BMI na perioperační péči u pacientů s karcinomem rekta

Kateřina Šimáková, Veronika Malárová, Nemocnice Pardubického kraje

Laparoskopická operace střev

Marcela Kvášová, Markéta Hřebíčková, Simona Zahrádková, Nemocnice Havlíčkův Brod

Před Velkým sálem bude probíhat Workshop Péče o stomie

Milan Tehlár, firma Convatec, Hana Brabcová, Nemocnice Havlíčkův Brod

Modifikovaný biofeedback u pacientů po operaci karcinomu rekta

Michaela Jesenská, Petra Morávková, Eliška Pešková, Nemocnice Pardubického kraje

Pátek 21. 6 . 2024

Salónek jídelny

Snídaňový Workshop 8:00 – 8:45

Využití patentované složky Ozoile a Singletového kyslíku v hojení ran

Jan Kania, firma Empolas

Velký sál

III. Blok 8:45 – 10:15

Ambulantní podtlaková terapie PICO 7

Jana Koritanová, firma Promedica

Femoropopliteální bypass

Adéla Doležalová, Nemocnice Havlíčkův Brod

Odborná vzdělávací akce je pořádána v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16.

Odborným garantem lékařské sekce je MUDr. Jiří Drápela, Chirurgické oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod, a MUDr. Lukáš Sákra, Ph.D., přednosta Chirurgické kliniky Nemocnice Pardubického kraje.

Akce je zapsána v Centrálním registru ČLK pod číslem: 116902,
přidělený počet kreditů:
10 – pasivní účast
17 – aktivní účast

Kredity budou účastníkům nahrány do systému ČLK po skončení kongresu. Certifikáty potvrzující účast budou zaslány e-mailem na vyžádání.

Přednášky lékařské sekce vyjma některých vyzvaných přednášek jsou koncipovány jako 10' přednáška + 3' diskuze.

Sborník abstrakt bude zveřejněn na webu ČCHS: www.chirurgie.cz.

Odborným garantem sesterské sekce je Mgr. Veronika Henslová, DiS., vrchní sestra Chirurgického oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod.

Vzdělávací akce je zařazena do systému osobního vzdělávání zdravotnických pracovníků nelékařských profesí. Akce je zapsána v registru ČAS pod číslem 286/2024.

Certifikáty potvrzující účast budou zaslány e-mailem po skončení kongresu.

Pořadatelé děkují všem zúčastněným, kteří převzali zástitu nad pořádáním kongresu, také všem sponzorům a partnerům. Bez jejich podpory by se akce rozvíjející odbornou a vědeckou činnost mladých chirurgů a zdravotnických pracovníků nelékařských profesí nemohla uskutečnit.

Děkujeme a těšíme se na další spolupráci!





ČESKÁ
CHIRURGICKÁ
SPOLEČNOST
ČLS JEP



2. NÁRODNÍ CHIRURGICKÝ KONGRES

14.-16. 5. 2025
CLARION CONGRESS
HOTEL OLOMOUC



POZNAČTE SI DO
KALENDÁŘE

www.narodni-kongres-cchs.cz



FEWER LEAKS.^{1,†,‡} GREATER CONFIDENCE.



The EEA™ circular stapler
with Tri-Staple™ technology

44%
FEWER LEAKS

than Ethicon™*
CDH circular
staplers^{1,†,‡}



Compared to Ethicon™*
CDH circular staplers, the
EEA™ device with Tri-Staple™
technology provides:

3 ROWS

OF VARIED
HEIGHT STAPLES
vs. 2 rows

63%

MORE
STAPLES
with the same
lumen diameter²

**LOUDER
AUDIBLE
FEEDBACK
DURING
FIRING AND
UNCLAMPING^{3,4,†,§,Ω}**

62%

LOWER
firing force^{3,†}

Medtronic
Further. Together

Tri-Staple™ technology's sloped cartridge face delivers less stress on tissue compared to the Ethicon™ CDH stapler's flat-faced cartridges during compression and clamping.^{5,†,††}

SLOPED CARTRIDGE FACE



FLAT CARTRIDGE FACE



KEY



LESS STRESS

On tissue during compression and clamping^{5,†,††}



GREATER PERFUSION

Allowed into the staple line^{6,5,††}



CONSISTENT PERFORMANCE

Over a broad range of tissue thicknesses^{7-9,†,††}



Staple Height Recommendations

- If you normally use a 4.8 mm **green thick tissue** circular stapler, or larger, for anastomosis, then you should consider converting to the **black extra-thick EEA™** circular stapler with Tri-Staple™ technology. The black stapler provides an approximate staple height of 4.0 mm, 4.5 mm, and 5.0 mm.
- If you normally use a 4.8 mm **green thick tissue** circular stapler, or larger, for anastomosis, but the patient's tissue seems thinner than the indicated range, you should consider converting to the **purple medium/thick EEA™** circular stapler with Tri-Staple™ technology. The purple stapler provides an approximate staple height of 3.0 mm, 3.5 mm, and 4.0 mm.
- If a **black extra-thick EEA™** circular stapler with Tri-Staple™ technology is not available, and the tissue exceeds the indicated range of either a 3.5 mm **blue** circular stapler or the **purple medium/thick** circular stapler, then you should consider using a 4.8 mm **green thick tissue** circular stapler with DST Series™ technology.

Call your sales representative for more information or visit us at [medtronic.com/covidien/uk](https://www.medtronic.com/covidien/uk)

[†]Benchmark test results may not necessarily be indicative of clinical performance. ^{††}Benchmark testing in porcine tissue ≤ 30 mm Hg (26 mm Hg average pressure experienced during intraoperative leak test), comparing TRIEEA31XT to Ethicon™ CDH29A (n = 20; P = 0.048). [§]Preclinical results may not correlate with clinical performance in humans. ^ΩCompared to Ethicon™ CDH circular staplers and EEA™ circular staplers with DST Series™ technology. ^{†††}Finite element analysis (FEA) was used to determine the strain profiles of three circular staplers during clamp-up. The EEA™ circular stapler with Tri-Staple™ technology demonstrated a graduated compression profile upon clamping. ^{††††}Compared to EEA™ circular staplers with DST Series™ technology. **1.** Based on internal report #RE00318260, Comparative leak testing for EEA™ circular stapler with Tri-Staple™ technology and Ethicon™ CDH. April 2021. **2.** Based on internal test report #RE00276578 rev B, EEA™ circular stapler with Tri-Staple™ technology compared to the top five two-row circular staplers in the markets for number of staples in the circular staplers. March 29, 2021. **3.** Based on internal test report #RE00183973_B, Firing force and audible feedback test report. July 2020. **4.** Based on internal test report #RE00073061, Tulip formative evaluation summary. Nov. 25, 2016. **5.** Based on internal test report #RE00200393 rev 2, Comparison of circular staplers: tissue compression profiles as determined by 2-D static axisymmetric finite element analysis (FEA). June 17, 2021. **6.** Based on internal test report #RE00265643, EEA™ circular stapler with Tri-Staple™ technology perfusion study. July 2020. **7.** Based on internal test report #RE00069039, EEA™ circular stapler with Tri-Staple™ technology design verification report. Dec. 2, 2014. **8.** Based on internal test report #RE00008030, Tulip benchmark test report. March 18, 2016. **9.** Based on internal test report #2128-053, Ethicon™ benchmark testing — Signia™ circular reload. June 17, 2014.

THE
FUTURE OF
STAPLING
IS IN YOUR
HANDS.
TODAY.

Signia™ Stapler
The world's first
smart stapler



IntoCare™

ELEKTRICKY POHÁNĚNÉ STAPLERY S TECHNOLOGIÍ E-STAPLING™

NOVINKA

CURVED TIP ARTIKULAČNÍ ZÁSObNÍK IntoCare™



CIRKULÁRNÍ STAPLER IntoCare™

Inteligentní programové řízená kontrola
zaručuje bezpečnější operaci

Elektricky poháněný systém
přispívá ke stabilním výsledkům s
minimálním úsilím

Optimalizovaná struktura
upevňuje důvěru v anastomózu

Standardizovaná platforma
nabízí ergonomické,
intuitivní a ekonomické řešení





promedica

Více než 30 let s Vámi

Promedica patří mezi nejvýznamnější české firmy v oblasti distribuce a logistiky ve zdravotnictví. Společnost vznikla v roce 1991 a od začátku staví výhradně na českém kapitálu. Jsme spolehlivým partnerem lékařům, zdravotníkům a dodavatelům v České republice. Naší vizí je pomáhat zdravotníkům lépe pečovat o pacienty, přinášet inovace do zdravotnictví a neustále zvyšovat standard a kvalitu oboru.

www.promedica-praha.cz

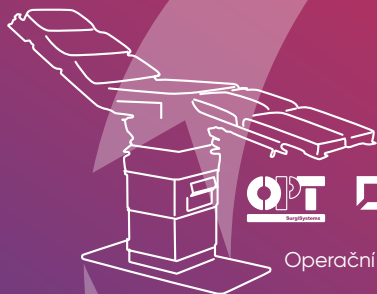
FUJIFILM
Value from Innovation

Ultrazvuk Arietta
+ intraoperační sondy



I|I MedApp

Brýle s rozšířenou
realitou



Operační stoly



IntraOp

Intraoperativní
elektronový lineární
urychlovač



CMR
SURGICAL

Chirurgický robotický
systém Versius



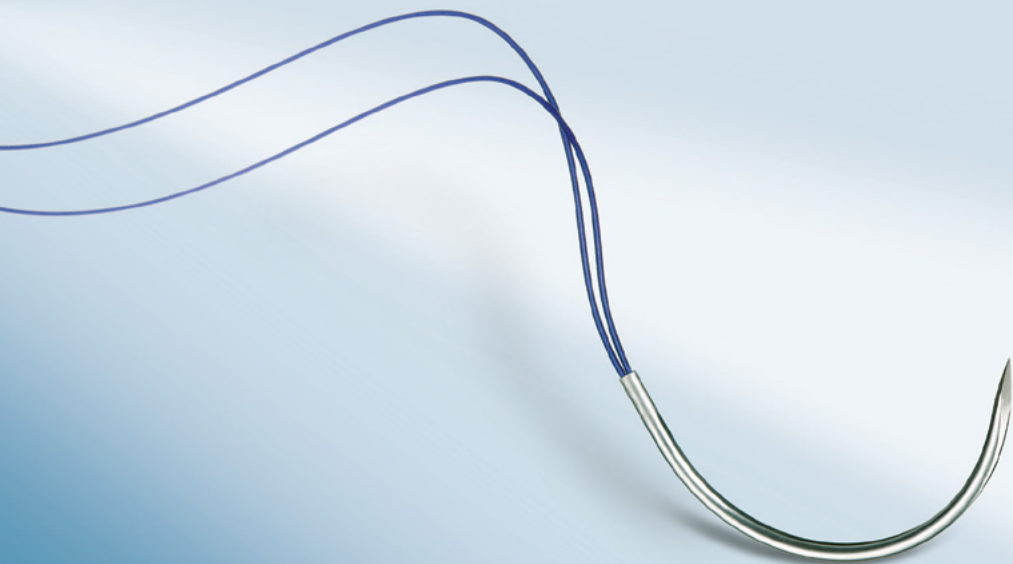
Pacientská
překladová
stěna Gamma

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
Novodvorská 136, 142 00 Praha



promedica

zt@promedica-praha.cz
www.promedica-praha.cz



MonoMax[®]

Výjimečné řešení pro uzávěr břišní stěny

První podélně elastické syntetické monofilní chirurgické šicí vlákno s mimořádně dlouhou dobou resorpce, vyrobené z poly-4-hydroxybutyrát

Ideální kombinace pružnosti, elasticity a hladkosti v podobě monofilního vlákna

Spolehlivost + Prevence + Inovace = MonoMax[®]

Určeno pouze pro odborníky. MonoMax[®] je zdravotnický prostředek.

B. Braun Medical s.r.o. | www.bbraun.cz

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

Aesculap Akademie

Partner pro vzdělávání chirurgů

- Kurzy chirurgické sutury
- Kurzy základních laparoskopických dovedností
- Advanced kurzy: cévní sutura, proktologie a operační řešení prolapsu rektu, sutura gastrointestinálního traktu

Aesculap Akademie – součást Skupiny B. Braun

www.aesculap-akademie.cz

 www.facebook.com/AesculapAkademieCZSK

 www.linkedin.com/company/aesculap-academy

 www.youtube.com/channel/UCNYDlo_D7TEiyJYkgcGBbfA



HARMONIC™



Harmonic 1100

Již 30 let zdokonalujeme umění přesnosti.

Jediné, co významem převyšuje naši historii plnou inovací, je naše vize budoucnosti.

Vaše neutuchající snaha o lepší výsledky pacientu nám byla vždy inspirací, a proto se HARMONIC™ i nadále vyvíjí s cílem poskytovat precizní disekci a multifunkčnost, která je nutná pro hladký průběh operace. Tešíme se na dalších 30 let spolupráce a odhodlání léčit.

Nůžky HARMONIC 1100 Ethicon Endo-Surgery

Nástroj, nůžky HARMONIC 1100, je indikován pro řezy v měkkých tkáních, když je potřeba kontrolovat krvácení a zajistit minimální termální zranění. Nástroje lze používat jako doplněk nebo náhradu za elektrochirurgii, lasery a ocelové skalpely během výkonů v rámci celkové obecné chirurgie, pediatrie, gynekologie, urologie, hrudní chirurgie a uzavírání a transekcce lymfatických cév. Nástroje umožňují koagulaci cév až do průměru 7 mm včetně, a to s využitím tlačítka energie s pokročilou hemostázou. Nástroj nůžky HARMONIC 1100 je sterilní nástroj pro použití u jediného pacienta, který lze použít pro rozříznutí, uchopení tkáně, koagulaci a řezání tkáně mezi čepelí a upínacím ramenem. Skládá se z ergonomické rukovětí s integrovaným ručním dílem a dvěma tlačítky pro napájení energie. Kontraindikace: Nástroje nejsou určeny pro řezání kostí a pro antikoncepční okluzi. Nežádoucí účinky: rizika spojená s ultrazvukovými zařízeními zahrnují potenciální krvácení nebo poranění tkáně mechanickým nebo termálním poškozením. Varování: minimálně invazivní procedury by měly provádět pouze osoby, které jsou odpovídajícím způsobem zaškoleny v technikách mininvazivní chirurgie. Nástroj nůžky HARMONIC 1100 jsou určeny výlučně pro použití se softwarem generátoru G11 (GEN11). Další důležité a doplňující informace naleznete v návodu k použití.

Nůžky HARMONIC 1100 je zdravotnický prostředek.



ETHICON

PART OF THE  FAMILY OF COMPANIES

**30 LET
TECHNOLOGIE
HARMONIC™**

Nejaktuálnější a úplné informace vždy najdete v návodu k použití / informacích pro uživatele, které jsou přiloženy k pomůcce.

Johnson & Johnson, s.r.o., Walterovo náměstí 329/1, 158 00 Praha 5, Česká republika
jnimedtech.com/en-EMEA

© Ethicon Endo-Surgery (Europe) GmbH 2022, 256409-230815 CZ



Be Visionary

Multifunkční laparoskopická platforma pro příští desetiletí

- Zdokonalený standard péče o pacienta
- Nové funkce dostupné softwarovou aktualizací
- Snížení nákladů na budoucí modernizace systému
- Možnost fluorescenčně vedených operací s přirozeným 3D obrazem

**VISERA
ELITE III**



Těšíme se na vás na našem stánku v rámci konference

POWERSEAL™ Sealer/Divider

**Nástroj s dvoučinnou
zahnutou čelistí**

- Představujeme další úroveň bezpečnosti a řízení pokročilé bipolární technologie

POWERSEAL



2749

Phasix™ Mesh /P4HB/

Dlouhodobě vstřebatelná
biosyntetická síťka



EnDrive BELUGA™

Jedinečný bateriově poháněný
laparoskopický stapler
s 60° artikulací



Kii® Disekční trokary

Spolehlivá separace tkáně



Voyant®

Inteligentní elektrochirurgický
systém





Synektik

Exclusive da Vinci distributor

Da Vinci Xi

Define a new
standard.



**Taking surgery beyond
the limits of the human hand.**

SYNEKTIK Czech Republic s.r.o. | Spaces Smichoff, Plzeňská 3350/18, 150 00 Praha 5 – Smíchov, Czech Republic
E-mail: contact@synektik.eu | www.synektik.cz

TKÁŇOVÁ VÝZTUŽ PRO REKONSTRUKCI HIÁTOVÉ HERNIE

Přes 13 let zkušeností prověřených více než 115 klinickými studiemi



Inovativní

3D sítková konstrukce, která je alternativou k dlouhodobě resorbovatelným a permanentním sítkám.



V těle nic nezůstává

Uspadňuje rychlý růst tkáně, poté následuje cílená absorpce v průběhu šesti až sedmi měsíců.



Snadné použití

Poskytuje správnou kombinaci flexibility pro zavedení přes trokar, ale zároveň dobře udržuje svůj tvar, což usnadňuje manipulaci a umístění v dutině břišní.



Minimalizuje komplikace

Snižené riziko, žádný hlášený případ eroze implantátu, nízká míra rekurence a dalších komplikací souvisejících se sítkou, a to jak bezprostředně po zákroku, tak i v dlouhodobém horizontu.*

PROKÁZANÁ NÍZKÁ MÍRA REKURENCE A KOMPLIKACÍ PŘI REKONSTRUKCI HIÁTOVÉ HERNIE*

Více než 4x nižší dlouhodobá míra rekurence než při rekonstrukci pouze za použití stehů.*

12 Klíčových klinických studií

1,700+ Pacientů

6 měsíců – 5 let

Sledování pacientů po zákroku

- Průměrná míra rekurence: **6,2%***
- Pouze **JEDNA** komplikace související s sítkou*
- GERD se výrazně zlepšila: Míra kontroly **> 80%***
- **NULOVÝ** hlášený výskyt eroze implantátu*
- **NULOVÝ** hlášený výskyt infekcí sítky*
- **ŽÁDNÉ** hlášené kompletní odstranění sítky z důvodu infekce*

* Data on file 2021; W. L. Gore & Associates, Inc; Flagstaff, AZ.

GE Versana

Multioborové UZ systémy



Versana Active

Versana Balance

Versana Essential

& Vscan Air CL/SL



WWW.ULTRAZVUKY.CZ

EMS
ELECTRIC MEDICAL SERVICE S.R.O.



Autorizovaný distributor
GE HealthCare

Organizátoři



Prémiový partner

Medtronic

Generální partner



Hlavní partneři



ETHICON

OLYMPUS



Partneři



Vystavovatelé

