

PODIATRICKÉ

listy 2/2022

Mezioborový zpravodaj
České podiatrické společnosti z.s.



**21. Sjezd
České podiatrické
společnosti**

**Navýšení příspěvku
na preventivní
přístrojovou pedikúru
diabetiků**

**Estetická
chirurgie nohy**

**Výroční valná hromada
FIP-IFP 2022**

Cena 89 Kč / PRO ČLENY ČPS ZDARMA

www.podiatric.cz

Využití podtlakové terapie Avelle™ v podiatrické praxi

Příkladem je pacientka ročník 1997 trpící diabetem prvního stupně s neuspokojivou kompenzací a diabetickou retinopatií, která byla zařazena do waiting listu na kombinovanou transplantaci slinivky a ledviny v predializačním stádiu ledvinového selhání. Pacientka navštívila ambulanci se znepokojivou ránou, kterou pozorovala na patě víc než měsíc. Po konzultaci a důkladném vyšetření bylo zjištěno, že lokální terapie, kterou doposud užívala, byla bez zásadního efektu.

S ohledem na předpoklad značně komplikovaného hojení rány na patě v důsledku renálního selhání, jsme se rozhodli využít systém Avelle™, který při léčbě využívá efektivní podtlakový systém. Léčebná kúra byla doplněna rehabilitační pomůckou – berlemi pro celkové odlehčení rány. Celou situaci také komplikovalo oční postižení pacientky, které mohlo celou léčbu značně ztížit. Součástí léčby bylo také provedení cévního vyšetření, které naštěstí prokázalo dostatečnou krevní perfuzi končetiny.

Na fotografiích je možné spatřit krásnou redukci plochy rány díky efektivnímu využití moderního prostředku v k hojení takto komplikovaných ran podtlakovým systémem Avelle™.

Pacientka děkuje firmě Convatec za možnost využití této metody hojení, která ji zachránila končetinu.

*MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M
prezident České Podiatrické společnosti z.s.
člen výboru Podiatrické sekce ČDS ČLS JEP*

Léčba rány podtlakovým systémem Avelle™



Technologie Hydrofiber® V tom je ten rozdíl!

Osvědčená technologie Hydrofiber®
kombinovaná s hojivou silou
podtlakové terapie až
po dobu 30 dnů.



System Avelle™

Popis	Kód výrobku	ZÚM	Velikost balení	Velikost polštářku
Pumpa Avelle™	421551	0173038	1	-
16 x 16 cm	421552	0172043	5	8 x 8 cm
16 x 21 cm	421553	0172044	5	8 x 13 cm
12 x 21 cm	421554	0172045	5	4 x 13 cm
12 x 31 cm	421555	0172046	5	4 x 23 cm

Zdravotnická zařízení, která mají smlouvu na kód výkonu 51850 - PŘEVAZ RÁNY
METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU.

Uxitol25[®]

Softwalk | balzám na paty

Krásnější paty
po celý rok

25%
UREA



Pro rychlou regeneraci
suché, ztvrdlé a rozpraskané pokožky

Uxitol10[®]

Silkhand | balzám na ruce



Uxitol13[®]

Kerato | zjemňující tělové mléko



Distributor v ČR:

NextForce a.s., Pardubická 528,
537 01 Chrudim 4, Česká republika

www.uxitol.com

Pro více informací či přímé objednávky nás, prosím,
kontaktujte: +420 724 600 732, office@nextforce.cz



Vážení členové České podiatrické společnosti a čtenáři podiatrických listů,

léto – čas prázdnin a dovolených končí a Vy zrovna otevíráte podzimní číslo Podiatrických listů plné zajímavých informací, které budou určitě přínosem pro Vaši praxi nebo zajímavým čtením třeba při šálku čaje.

Máme za sebou mnoho úspěšných sympozií, kurzů, webinářů, ale také nás zajímavé akce ještě čekají i v tomto období. Jako první bych Vás ráda pozvala na tradiční Pedikérský den, který se bude konat při veletrhu FOR BEAUTY v Praze Letňanech, kde pravidelně zaplníme velký sál. Určitě si nenechte ujít ani 3. sympozium Zdravá noha... aneb podiatrii chirurgům/ortopedům a chirurgové/ortopedi podiatrům, taktéž v Praze, nebo už 9. ročník kongresu Multidisciplinární přístup v péči (nejen) o nohy diabetiků v Ostravě. Mnoho pedikérek, ošetřovatelů a pracovníků home care už má určitě v kalendáři poznačeno datum kurzu – Preventivní péče o nohy diabetiků pro nezdravotníky, 1. část. Všechny akce a podrobné informace nejen o nich najdete na našich webových stránkách www.podiatrie.cz nebo si je pravidelně přečtete ve vaší e-mailové schránce. Dobře všichni víme, že vzdělávání je důležité a pedikérky ho zúročí při provádění služby pedikúry u diabetiků. Klienti-diabetici mohou využít příspěvek už pěti zdravotních pojišťoven z preventivního programu pro pojištěnce s onemocněním diabetes mellitus. Z tím nejvyšší příspěvek až 3 000 Kč od 1. 7. 2022 poskytuje Všeobecná zdravotní pojišťovna. Tímto bych chtěla za všechny pedikérky, ale i diabetiky moc poděkovat MUDr. Miroslavovi Kolibovi a MUDr. Radkovi Černému za prosazení příspěvku. Pedikérka, která poskytne službu přístrojové pedikúry, musí být členkou České podiatrické společnosti a doložit dané certifikáty ke své registraci v sekci poskytovatelů služeb na webových stránkách ČPS. Proto se nezapomeňte registrovat a vše doložit.

Vím, že někdy je těžké skloubit dohromady rodinu, práci a vzdělávání, ale věřím, že Vaše práce je i Vaším koníčkem jako u mne, a proto se na Vás všechny těším nejen na Pedikérském dni.

Nezapomínejte ale i na to nejdůležitější – relaxaci a odpočinek. Třeba procházka podzimní přírodou, četba nebo setkání s přáteli je nejlepší prevencí proti všem nemocem.

Přejí Vám krásné podzimní dny.

Jana Výmolová

2. viceprezident České podiatrické společnosti

VYDÁVÁ
Česká podiatrická společnost z.s.
IČO: 26541327

PŘEDSEDA REDAKČNÍ RADY
MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.

ŠÉFREDAKTOR
MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.
podiatrie@gmail.com

ADRESA REDAKCE
Česká podiatrická společnost z.s.
Zdravotní středisko Vratimov,
Frýdecká 936/59, 739 32 Vratimov
e-mail: podiatrie@gmail.com

REDAKČNÍ RADA
předseda redakční rady:
MUDr. Koliba, MBA, MHA, LL.M.
členové redakční rady:
PaedDr. Frána, MBA, MHA, LL.M.
MUDr. Miroslav Havrda
MUDr. Jaroslav Lux Ph.D.
Mgr. Eva Ptáčková
Jana Výmolová
Ing. Jana Vašková

TISK A GRAFIKA
Hof Studio (602 352 134)
Cena: 89,- Kč
Pro členy zdarma
Vychází 2–3x ročně

EVIDENČNÍ ČÍSLO PL
MK ČR E 14206
ISSN 2336-7725

INZERCE 2/2022
Karlovské bahenní lázně s.r.o.
ConvaTec Česká republika s.r.o.
Zentiva, k. s., BisBis s.r.o., Coneta s.r.o.
Mölnlycke Health Care s.r.o.
Studio zdravého obouvání s.r.o.
NextForce a.s., EMPOLAS s.r.o.
veletrh FOR BEAUTY, Contipro a.s.
MagnaPharm CZ s.r.o.

Uzávěrka PL č. 1/2023– 31. 1. 2023
Foto: archiv autorů článků &
©Dreamstime

21. sjezd České podiatrické společnosti

Dne 14. května 2022 se konal 21. sjezd České podiatrické společnosti, zapsaného spolku v Praze. Setkání se konalo v prostorách Paspova sálu v areálu pivovaru Staropramen.



MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M
prezident České podiatrické společnosti z.s.



Úvodem sjezdu přivítal prezident ČPS všechny zúčastněné a poděkoval sponzorům. Poté následovalo představení nového letáku s názvem: „Proč se stát členem České podiatrické společnosti“, který mimo jiné uvádí, že ČPS sdružuje odborníky v péči o nohu z řad lékařů, fyzioterapeutů, sester, pedikérů, protetiků, specializovaných prodejců a obuvníků a mnoha dalších odborníků. Z letáku se lze také dočíst o skutečnosti, že Česká podiatrická společnost je organizována v rámci světové podiatrické federace IFP-FIP. Prospekt také vyzdvihuje výhody, proč být členem ČPS. Například, že každý člen má dvakrát ročně vstup zdarma – na veletrh kosmetiky FOR BEAUTY a na Pedikérský den s možností sebevzdělávání.

ČPS také pravidelně vydává časopis Podiatrické listy, který její členové dostávají zdarma. Provozuje webovou stránku www.podiatrie.cz a bojuje například za vyšší úhrady z preventivních fondů pojišťoven.

Prezident rovněž připomněl mobilní aplikaci společnosti, kterou si mohou zdarma stáhnout nejen členové České podiatrické společnosti. Informoval také o registraci pro nové členy na webových stránkách, podtrhnul důležitost členství v sekcích ČPS a připomněl zejména nutnost registrace k poskytování služeb do „registru poskytovatelů služeb“ a pro firmy do „registru spolupracujících firem“. Je nutné si uvědomit, že bez registrace nebude Váš profil viditelný pro veřejnost.

Dále zdůraznil možnost vyhledání záznamu z jednání vedení ČPS nebo využívání seznamu akcí, které se budou konat.

V rámci úvodního slova také neopomenul, že má společnost rozsáhlé zahraniční aktivity, nicméně stále chybí členové, kteří by se aktivně podíleli na chodu společnosti, jako je například šéfredaktor nebo pokladník.

Sám prezident je členem ECP Committee v rámci IFP-FIP a spolu s viceprezidentem se podílejí na harmonizaci podiatrie v rámci Project 1 a 2, které ECP Committee organizuje.

Prezident rovněž připomenul novou knihu, která vyšla pod názvem: „Syndrom diabetické nohy – prevence, diagnostika a terapie“. Tato kni-



ha je adaptovaným doporučeným postupem na základě mezinárodních guidelines IWGDF. Zdůraznil v ní kapitolu „Politika zdravotní péče v oboru podiatrie“, které je sám autorem, a také kapitolu „Doporučený postup v prevenci vzniku ulcerace u pacientů s diabetem mellitem“. Zejména poukázal na aktuality v postupu výroby stélek pro pacienty s diabetem.

Vyzrázil doporučení použít před výrobou stélek digitální plantoskopii, a to nejen u pacientů s diabetem, a pravidelně monitorovat efekt stélek na plantární tlaky. Zaměřil se rovněž na stanovisko Ortopedicko-protetické společnosti, ve kterém vedení společnosti vyjádřilo souhlas se sdílením kódů „67 115 – Pedobarografie“ a „67 116 – Vyšetření nohou, statiky a dynamiky chůze počítačovým pedobarografem“ pro absolventy kurzu IPVZ Podiatrie I. a II. Nyní budou jednotlivé lékařské odborné společnosti moci žádat o sdílení těchto kódů na základě tohoto stanoviska.

Prezident také uvedl možnost rozšířené preskripce speciálních stélek, které mohou předepsat nejen lékaři diabetolog nebo ortopedický protetik, ale nadále také ortoped, rehabilitační lékař nebo revmatolog.

Posléze zdůraznil snahu vedení společnosti o zviditelnění České podiatrické společnosti z pohledu jiných odborných organizací. Celé

vedení aktivně přednáší na akcích různých firem a organizací, například společnosti pro léčbu rány, společnosti diabetologické, kardiologické či revmatologické a rovněž na kongresech pro fyzioterapeuty a sestry. Prezident ČPS se také podílel aktivní účastí na několika přednáškách na Diabetologických dnech v Luhačovicích, kde rovněž přednášela i Jana Výmolová se sdělením o komplexní péči o nohy diabetiků z pohledu pedikérky pro zdravotní sestry.



Prezident se zaměřil především na popis tvorby Podiatrických listů. V posledních několika číslech je šéfredaktorem a vyzval členy k aktivní účasti na tvorbě tohoto zpravodaje. Všichni mají možnost napsat článek, který bude posouzen redakční radou. Také připomenul nadcházející Pedikérský den, který se bude konat 7. října 2022 v Praze.

Pedikérský den je odborným setkáním pedikérů, lékařů a fyzioterapeutů, kde lze sdílet odborné zkušenosti a rovněž se dozvědět o novinkách na trhu.

Podzimní veletrh FOR BEAUTY se bude konat v termínech 7. až 8. října 2022 na výstavišti v Letňanech. Společnost zde bude mít tradičně svůj stánek, kde se můžeme potkat.

Prezident se věnuje také mediálnímu obrazu – vystupuje pravidelně v televizi, např. v Dobrém ránu, a poskytuje rozhovory do rádia, např. podcast o léčbě diabetické nohy. Viceprezident Dr. Frána poskytl rozhovor, který byl zveřejněn na www.seznam.cz. Také Jana Výmolová aktivně přednáší, a to nejen jako pedikérka, ale i jako zdravotní sestra, její články je možné najít v časopise DIAstyl.



Stálou novinkou je snaha o zavedení vzdělávacího oboru Podiatrie. Jedná se o povolání, které se komplexně stará o nohy. Nejedná se o náhradu současných povolání, ale o vytvoření úplně nového oboru, který by (doufáme) měl vzniknout v Ostravě na Lékařské fakultě.

Stále apelujeme na důležitost vzdělávání. Pro pedikérky a pedikéry je možnost zúčastnit se kurzu: „Preventivní péče o nohy diabetiků pro nezdravotníky“, který je v plánu 21. až 23. října 2022, a druhý díl bude 2. až 4. prosince 2022. Také lze absolvovat stáž pro nezdravotníky v IKEMu.

Prezident dále připomněl 8. říjen jako Mezinárodní den podiatrie, který pravidelně slavíme v Letňanech. Dne 30. září 2022 se bude konat kongres „Zdravá noha aneb podiatrii chirurgům/ortopedům a chirurgové/ortopedi pediatriům“. Program je sestaven zejména z chirurgických přednášek, nicméně zajímavé přednášky si určitě najde každý z nás. Dne 25. listopadu 2022



se v Autoklubu v Praze bude konat pravidelný kongres pořádaný paní profesorkou Jirkovskou na téma diabetické nohy. První přednášku bude mít paní profesorka Cynthia Formosa, Ph.D., a sice na téma podiatrie na Maltě a její rozvoj napříč Evropou. Paní profesorka Formosa a profesor Gatt se účastní tohoto kongresu na pozvání prezidenta společnosti. Čeká nás také jednání na ministerstvu školství s diskuzí nad implementací profese podiatr.

Počet členů společnosti se v průběhu let mění. V tabulce můžeme pozorovat, že aktuálně má ČPS přes 230 platících členů. Členský poplatek nadále zůstává nezměněný, ve výši 1000 Kč.

POČET ČLENŮ ČESKÉ PODIATRICKÉ SPOLEČNOSTI V MINULÝCH LETECH:

Rok 2018:	214 platících členů
Rok 2019:	275 platících členů
Rok 2020:	244 platících členů
Rok 2021:	197 platících členů
Rok 2022:	232 platících členů, 38 nových

Prezident společnosti také upozornil na zneužívání loga společnosti nečleny společnosti. Dle usnesení řídicí rady je logo oprávněn užívat pouze člen, který má řádně uhrazen členský poplatek v daném roce, kdy logo užívá, a v případě, že ho užívá firma, musí být také tato firma uvedena v seznamu spolupracujících firem. Jinak se jedná o zneužití loga ČPS.



LOGO SPOLEČNOSTI

Logo společnosti je oprávněn užívat pouze člen, který má uhrazený čl. poplatek v daném roce, kdy logo užívá. V případě, že logo užívá firma, musí být firma uvedena v seznamu spolupracujících firem.



Dále následovala zpráva první viceprezidentky, ve které informovala o dění na poli pedikúry, posléze navázal viceprezident Dr. Frána se sdělením o dění na poli fyzioterapie.

Pokračovalo se programem o hospodaření společnosti, kdy jsme měli možnost zhlédnout hospodaření společnosti na samostatných listech tomu věnovaných. Po odsouhlasení hospodaření společnosti za rok 2021 přednesl prezident návrh na rozpočet pro rok 2022, kdy



předpokládá vyrovnané hospodaření společnosti. Připomenul také, že postupně rostou náklady společnosti a udržet vyrovnané hospodaření je velice náročnou činností, které se věnuje zejména prezident společnosti.

V hlasování byla navýšena odměna šéfredaktora Podiatrických listů na 10 000 Kč, dále následovalo hlasování o změně ceny reklamy v Podiatrických listech, což lze najít rovněž v aktuálním vydání. Posléze se konala volba do vedení sekce fyzioterapeutů: Svoji pozici předsedy sekce fyzioterapeutů obhájil pan doktor Frána. Dále proběhla volba vedení sekce lékařské: Její předsedou se stal pan prezident Koliba. Předsedou sekce vzdělávání se stal pan doktor Lux, Ph.D.

PŘESEDOVÉ SEKCI

Sekce lékařů a sester:

MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.

Sekce podologicko-pedikérská:

Jana Výmlová

Sekce fyzioterapeutů: PaedDr. Michal

Joshua Frána, MBA, MHA, LL.M.

Sekce vzdělávání:

MUDr. Jaroslav Lux Ph.D.

Po přestávce a coffee breaku následovaly odborné přednášky. Odborné přednášky máte možnost vidět na webu www.podiatricie.cz. ●



Děkujeme sponzorům 21. sjezdu České podiatrické společnosti:

Generální sponzor



Hlavní sponzoři



Vystavovatelé



Hospodaření

České podiatrické společnosti

MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M, prezident České podiatrické společnosti z.s.

2021 VÝDAJE

	Účet	Popis	KČ
	513 a 518	služby celkem	246 824
z toho	51300	účetní práce (2020 a 21)	53 240
	518100	mobilní aplikace	30 000
	518440	grafické práce a tisk (PL, diplomy atp.)	112 191
	513 a 518	ostatní služby a poplatky (web, FIP, nájem, telefony, poštovní atp.)	51 393
	521	mzdové náklady	126 338
	513, 549 a 525	jiné ostatní náklady (občerstvení, prezentace, bankovní poplatky, kursové ztráty, zaokrouhlení atp.)	14 109
Celkem		výdaje	387 271

2021 PŘÍJMY

	Účet	Popis	KČ
	602	tržby z prodeje služeb	173 390
z toho	602100	reklama (inz. Pod. listy a webové stránky)	151 681
	602500 a 600	ostatní (poplatky za akce, certifikace kurzů)	21 709
	682	ostatní příjmy (dary)	20 000
	684	členské příspěvky	208 000
Celkem		příjmy	401 390

2021 – VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ

	Příjmy celkem:	401 390
	Výdaje celkem:	387 271
	Zisk:	14 119

FINANČNÍ PROSTŘEDKY NA BANKOVNÍCH ÚČTECH A V POKLADNĚ SPOLEČNOSTI K 31. 12. 2021:

Banka	na korunovém účtu	190 312
	na eurovém účtu (429 €)	10 676
Pokladna		13 007
Celkem		213 995



VZP navýšila roční příspěvek pro diabetiky na 3 000 korun

Viktorie Plívová tisková mluvčí VZP ČR

Všeobecná zdravotní pojišťovna s platností od 1. července 2022 výrazně navyšuje příspěvek z fondu prevence na zdravotní pomůcky pro diabetiky. Pojišťovna dosud hradila pomůcky či pedikérské ošetření do výše 1 000 Kč ročně, od poloviny roku je příspěvek navýšen na 3 000 Kč. Tento krok schválila Správní rada VZP ČR na svém červnovém zasedání.

„Největší zdravotní pojišťovna tak reaguje zejména na rostoucí ceny služeb i zboží. Inflace se bohužel nevyhýbá ani zdravotnickému materiálu a pomůckám, logicky se propisuje i do cen za služby, které speciálně u diabetiků mohou pozitivně ovlivňovat zdravotní stav i komfort pacientů. Chceme naše klienty podpořit v jejich zodpovědném přístupu ke svému zdraví a věřím, že takové zvýšení příspěvku je tou správnou pomocnou rukou,“ vysvětluje Ivan Duškov, náměstek ředitele VZP ČR pro služby klientům.

Navýšení příspěvku mohou využít také ti diabetici, kteří již v průběhu prvního pololetí svůj tisícikorunový bonus, případně jeho část, vyčerpali. „Pokud v druhém pololetí budou chtít využít zbývající částku, tak aby se dostali na výslednou sumu 3 000 Kč za rok, je to samozřejmě možné. Nic se nemění na způsobu proplácení této částky, nejedná se tedy o její vyplacení, ale o proplácení předložených dokladů za zakoupené pomůcky či služby,“ vysvětluje Ivan Duškov.

Příspěvek, který je určen dětem i dospělým, lze využít na jednu či více pomůcek či služeb, jako je například přístrojové ošetření nohou, tzn. pedikérské ošetření provedené poskytovatelem podiatrických či podologických služeb garantovaným Českou podiatrickou společností. Podmínkou je předložení dokladů o absolvování nejméně čtyř ošetření (tzn. doložení pravidelné péče). Dále lze prostředky využít na nákup dezinfekčních potřeb, jehel k inzulinovým perům, testovacích proužků či příslušenství k přístrojům na měření hodnot glukózy apod. ●



BisBis

JSME ČESKÁ ZNAČKA KOSMETIKY PRO PÉČI O NOHY.

S Bis Bis uděláte krok správným směrem.

Dodáme vám krémy, oleje a tinkтуры, se kterými se vám bude pracovat jedna radost.

- Obsahují **velký podíl** aktivních látek.
- Mají až z 85 % **přírodní složení**.
- Rychle se **vstřebávají** a nemastí.
- Jsou vhodné i pro **diabetiky**.

A podpoříme vás ve vašem podnikání.

- Pořádáme odborná i prodejní **školení**.
- Pomůžeme vám s **marketingem** vašeho salonu.
- Nabízíme **bonusový program** slev.
- Tvoříme **rodinu** pedikérek Bis Bis a radíme si.

www.BISBIS.cz



VYKROČME SPOLEČNĚ.

Zavolejte nám na **737 259 899** nebo napište na kristyna.vavrova@bisbis.cz
a zjistěte, co vše pro vás máme.

Usnesení

21. sjezdu České podiatrické společnosti z.s.

Počet účastníků: 54 fyzicky přítomných zúčastněných členů.

PROGRAM SJEZDU:

Prezident společnosti MUDr. Miroslav Koliba zahájil sjezd, představil řídicí radu, sponzory a přednášející. Poděkoval sponzorům a vystavovatelům za podporu, seznámil přítomné s programem sjezdu a vyhlásil volbu do mandátové, návrhové a volební komise.

Následně proběhla volba do jednotlivých komisí, které pracovaly v následujícím složení:

Mandátová komise:

Dočekalová Helena, Cahynová Marta, Ehlová Petra.

Návrhová komise:

Vašková Jana, Veithová Marie, Lux Jaroslav, Maluchová Ludmila.

Volební komise:

Staňková Ivana, Králová Jarmila, Sládková Věra.

Složení uvedených komisí bylo odsouhlaseno plným počtem hlasů valné hromady.

Zprávu o činnosti ČPS za uplynulý rok přednesl prezident společnosti MUDr. Miroslav Koliba. Informoval přítomné o fungování webových stránek a mobilní aplikace společnosti,

o aktuálních kurzech a možnostech vzdělávání, o spolupráci s FIP a aktivitách vedoucích ke vzniku podiatrie v ČR jako akreditovaného oboru. Hovořil i o tom, jak správně používat logo společnosti. Dalším tématem bylo organizování příštího sjezdu a možnosti, jak na sjezd přilákat co nejvíce členů společnosti.

Společnost má ke dni 14. 5. 2022 celkem 232 aktivních členů, kteří zaplatili členský poplatek, z toho 38 nových členů.

Zpráva o činnosti byla přijata celkovým počtem 46 hlasů.

Zprávu z oboru fyzioterapie přednesl 1. viceprezident Mgr. Michal Joshua Frána. Hovořil o cestě na Maltu, jednání s FIP a ECP, které by mělo nabídnout ucelený systém vzdělávání. V ČR aktuálně funguje vzdělávání v rámci akreditovaného kurzu podiatrie a akreditovaného předmětu podiatrie na ZČU v Plzni.

Členská základna sekce fyzioterapeutů se opět rozšířila o nové členy fyzioterapeuty i protetiky. Zpráva o činnosti sekce fyzioterapeutů byla schválena plným počtem přítomných hlasů.

Jana Výmolová, 2. viceprezidentka a předsedkyně podologicko-pedikérské sekce, přednesla zprávu za uplynulé období. Informovala přítomné o proběhnutých PP dnech a poděkovala všem, kteří s realizací PP dnů pomáhali, i těm, kteří přednášeli na odborných akcích a pomáhali tak společnost prezentovat. Seznámila přítomné s dalšími připravovanými kurzy a vzdělávacími programy a s připravovaným Pedikérským dnem 7. 10. 2022.

Uvedla, že podologicko-pedikérská sekce má 180 členů. Připomenula, aby členové nezapomínali nahrát certifikáty do uvedené sekce i sekcí poskytovatelů služeb.

Zpráva o činnosti pedikérsko-podologické sekce byla schválena plným počtem přítomných hlasů.

Zprávu o hospodaření společnosti za uplynulý rok přednesla předsedkyně dozorčí rady Ing. Jana Vašková. Zpráva o hospodaření společnosti za rok 2021 je přílohou tohoto usnesení. DR konstatuje, že i přesto, že činnost a hospodaření společnosti bylo i v loňském roce ovlivněno pandemickou situací, podařilo se nám ve výsledku hospodaření dostat opět do plusových čísel.

Výsledek hospodaření za rok 2021 je zisk ve výši 14 119 Kč. Na členských příspěvcích bylo za rok vybráno 208 000 Kč. Stav finančních prostředků na běžném a evrovém účtu v přepočtu na koruny byl k 31. 12. 2021 celkem 200 988 Kč, hotovost v pokladně 13 007 Kč. Tj. celkem 213 995 Kč.

Dozorčí rada konstatuje, že činnost řídicí rady v roce 2021 byla bez závad, v souladu se stanovami, usnesením minulé valné hromady a v souladu s platnými zákony ČR.

Zpráva za rok 2021 byla odsouhlasena počtem 52 hlasů.

Plán hospodaření společnosti na rok 2022 představil MUDr. Miroslav Koliba. Plán hospodaření na rok 2022 je přílohou tohoto usnesení a počítá s vyrovnaným hospodařením společnosti.

Na účtu je ke dni 12. 5. 2022 celkem 267 281 Kč a 429 €, hotovost v pokladně je 33 497 Kč.

Prezident dále přednesl návrh na rozpočet pro rok 2022. Předpokládané příjmy jsou plánovány ve výši 590 000 Kč, z toho členské příspěvky 250 000 Kč, předpokládané výdaje ve výši 590 000 Kč.

Navrhl zvýšení částky odměny šéfredaktora PL na 10 000 Kč, dvakrát ročně.

Návrh byl schválen počtem 52 hlasů.

Plán hospodaření na rok 2022 byl přijat plným počtem hlasů přítomných členů.

Prostřednictvím online připojení se představil Ing. Tvrdý, daňový poradce a zástupce účetní firmy, která nám zpracovává účetnictví. Hovořil o zásadách a specifikách podvojného a jednoduchého účetnictví pro spolky, seznámil přítomné s možností zastupování naší společnosti v jednáních s finančním úřadem a informoval o podmínkách nové smlouvy o vedení účetnictví společnosti.

Návrh na podepsání plné moci účetní firmě pro zastupování ČPS v jednáních s FÚ a podávání daňových přiznání odsouhlasilo 49 přítomných.

Dalším bodem programu sjezdu bylo hlasování do funkce vedoucích odborných sekcí.

- Sekce fyzioterapeutů: Mgr. Michal Joshua Frána, odsouhlasilo 53 přítomných, 1 se zdržel hlasování.
- Lékařská sekce: MUDr. Miroslav Koliba, odsouhlasilo 54 přítomných.
- Sekce vzdělávání: MUDr. Jaroslav Lux, odsouhlasilo 53 přítomných, 1 se zdržel hlasování.

Poté následoval odborný program a firemní prezentace sponzorů.

NÁVRH USNESENÍ

Valná hromada schvaluje usnesení 21. sjezdu ČPS konaného dne 14. 5. 2022 v Praze včetně příloh.

Usnesení bylo valnou hromadou přijato počtem 42 hlasů. Valná hromada jednohlasně přijímá usnesení 21. sjezdu ČPS.

V Praze, dne 14. 5. 2022

Ing. Jana Vašková
Veithová Marie
MUDr. Jaroslav Lux, Ph.D.
Ing. Maluchová Ludmila ●



Co může pedikérka doporučit klientovi s diabetem?



Mgr. Eva Ptáčková



Často se v našich praxích setkáváme s „novými“ diabetiky, kteří si naši službu vyhledali na doporučení lékaře. Při bližším pohovoru skoro v polovině případů bohužel zjistíme, že klient není dostatečně poučen o své nemoci. Mnohdy vlastní nedbalostí a podceňováním tohoto onemocnění. Ale naštěstí takové klienty máme rádi, protože naše společnost se přímo specializuje na problematiku prevence syndromu diabetické nohy.

V našich salonech máme množství rozličných informačních letáků na téma, jak pečovat nejen o diabetickou nohu, ale i jak snížit tělesnou hmotnost, dodržovat zásady zdravého životního stylu a další. I když klientovi tyto edukační materiály

předáme a myslíme si, že jsme splnili naši profesní povinnost, tak věřte, že pokud bychom příště položili kontrolní otázku, zodpoví ji ani ne třetina klientů. Pedikúra není jen o tom, jak správně upravit a ošetřit nohy, ale je i **o edukaci klienta**. Když už vynaložíme to úsilí, abychom ošetřili zanedbané nohy diabetika, tak se snažíme klienta edukovat o důležitosti nejen dodržování pravidel týkajících se správného ošetření, ale hlavně o dodržování doporučení při prevenci syndromu diabetické nohy.

Doporučení jsou jednoduchá a vykládáme je tak, aby si je klient zapamatoval. **Nejefektivnější je pro klienta edukace formou rozhovoru. Spíše si zásady zapamatuje.** Při nejasnostech se nebojí zeptat, proč a jaký je důvod k těmto opatřením. Opravdu mnoho z nich tuto nemoc nerespektuje a bere na lehkou váhu. Stává se, že jsme to právě my, kdo si s klientem povídá o jeho životním stylu, který musí ve většině případů změnit. A občas klient opravdu naslouchá. To je první úspěšný krok, který nás posouvá dál, a my víme, že naše práce je smysluplná. ●

Peroneální pásky



Bc. Žofie Kavale

PaedDr. Michal Joshua Frána, MHA, MBA, LL.M.

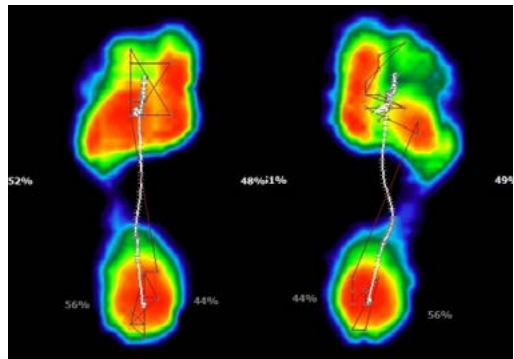
Peroneální pásky se užívají u pooperačních stavů a diagnóz, jejichž součástí je paretická (kohoutí) chůze a kde je porušena dorziflexe hlezenního kloubu, především při paréze peroneálního nervu. Peroneální pásky se vyrábějí převážně jako sériové ortotické pomůcky ve dvou variantách – s upevněním kolem hlezna nebo v horní třetině lýtka. U obou variant je nutné použití distální peloty, kterou si pacient zasune do šněrovací obuvi, ta je propojena s lýtkovou či hlezenní manžetou pružinkovým popruhem.

Pokud bychom se na paretickou chůzi podívali z pohledu tenzometrie, je pro ni charakteristický prvotní nášlap na špičku a až následně na patu. Sekvence kroku je pomalejší než obvykle, jednak kvůli vyššímu energetickému výdeji při zvedání celé dolní končetiny, ale také z důvodu psychologického, neboť se pacient obává zaškolbrtnutí a následného pádu.

Kazuistika

Pacientka D. je na naší klinice léčena pro výhrěz ploténky v L₅-S₁ přechodu; ten jí způsobuje paretickou chůzi na levou nohu, kterou má také o 1 cm kratší. Pravá dolní končetina zároveň ulehčuje levé dolní končetině, čímž dochází k postupné rotaci v pánvi.

Z protetického hlediska bylo nutné korigovat rozdílné délky končetin a paretickou chůzi. Zde dochází k nutnému kompromisu – aby pacientce při chůzi nedřela pata o podložku, bylo nutné kompenzovat zkrat končetiny maximálně 3mm navýšením, pokud by došlo ke kombinaci stélky a peroneální pásky. V tomto případě by stačila peroneální pásky nízká, protože není potřeba ošetřovat případnou rekurvaci kolene, kterou lze částečně ošetřit peroneální páskou. ●



Estetická chirurgie nohy



prim. MUDr. Martin Holinka, Ph.D.

Před několika lety jsem začal provádět korekční a rekonstrukční operace nohy pomocí miniinvazivních operačních technik. Jedná se o revoluční přístup v chirurgii nohy, kdy je operace provedena bez standardních operačních ran. Operace se provádí pod rentgenem. Očima operátora se stává rentgenový přístroj a monitor, na kterém se během operace prohlíží snímky nohy. Na podkladě těchto snímků je provedena operace. Operační nástroje a malá fréza se zavádějí přes miniaturní kožní rány a kožní vpichy.

Standardní chirurgie nohy se naopak provádí pod zrakovou kontrolou operátora pomocí běžných operačních ran. Korekce větších deformit vyžaduje dlouhý operační přístup na vnitřní straně nohy. Tento přístup je spojený s velkým zásahem do měkkých tkání, výrazným otokem, bolestí a dlouhou rekonvalescencí v řádu mnoha měsíců.

Naopak miniinvazivní operační techniky jsou pro naše pacienty velmi šetrné. Zajišťují perfektní a stabilní korekci deformity nohy. Jsou šetrné k měkkým tkáním nohy a tím snižují pooperační bolest a otok. Pacienti odcházejí ve většině případů v den operace domů, v některých případech i bez berlí. Současně zajistíme rychlou pooperační rekonvalescenci v řádech dnů až několika málo týdnů.

V poslední době jsem se zaměřil na hledání operačních technik, které by zajišťovaly nejlepší funkční operační výsledky s rychlou pooperační rekonvalescencí a zároveň by docílily výborného estetického výsledku. Tato kritéria splňují moderní miniinvazivní operační techniky, které nadále vylepšují tak, aby splňovaly ještě náročnější kritéria estetické medicíny. Miniinvazivní operační techniky na noze provádí aktuálně v ČR pouze několik málo ortopedů.

Chirurgie nohy byla do této chvíle zaměřena především na zlepšení funkce nohy. Správná funkce nohy je důležitá pro každého z nás, protože bezbolestná chůze je důležitý faktor pro kvalitní a plnohodnotný život. Proto pooperační vzhled nehrál důležitou roli. Naše narůstající zkušenosti s miniinvazivními operačními technikami vedly k postupnému vylepšování operačních postupů. Operace provádíme nyní pomocí miniaturních nástrojů, které zanechávají téměř neviditelné operační jizvy. A současně funkční výsledky se nejen vyrovnají standardním otevřeným technikám, ale dokonce je i překonávají. Aktuálně pro nás není důležitý pouze funkční výsledek, ale současně chceme, aby noha po operaci vypadala také hezky.

Soustředíme se nejen na výborný funkční výsledek, ale zároveň i výborný estetický výsledek.

Jako první v ČR provádíme estetickou chirurgii nohy. Estetická chirurgie nohy se v současné době provádí v některých západních a východních metropolích, jako je Berlín, Londýn nebo Dubaj. Do této chvíle u nás nebyly tyto operační techniky dostupné.

Deformity prstů a nohy vznikají vlivem věkových změn na noze. Dochází postupně k rozvolnění vazů a tím i změně postavení podélné a příčné klenby nohy. Zvýšená zátěž a nevhodně volená obuv tyto deformity urychlují. Stejně jako různé chronické nemoci, jako je revmatická artritida, cukrovka nebo onemocnění pojiva. Častěji dochází k těmto popisovaným změnám u žen. Mám radost z toho, že tyto deformity

a onemocnění nohy jsme nyní schopni řešit miniinvazivním způsobem s použitím technik estetické chirurgie nohy.

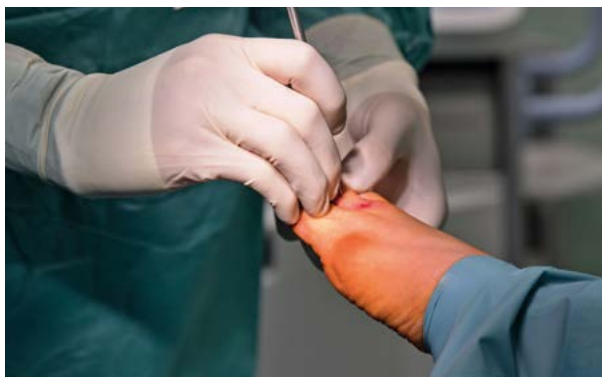
Obrázek 1: Operace se provádí bez standardních operačních ran. Výkon je proveden pod kůží a uvnitř kosti. Očima chirurga se stává monitor rentgenového přístroje.



Obrázek 2: Operační výkon je proveden pomocí speciálních nástrojů, které byly vyvinuty pro miniinvazivní chirurgii nohy. Na rentgenových snímcích je patrný posun hlavičky vbočeného palce a zajištění postavení v nové pozici pomocí šroubu. Celá procedura se provádí z miniaturních kožních ran nebo kožních vpichů.

Obrázek 3: Šetrným přístupem během operace a pomocí speciálních nástrojů zajistíme korekci deformity palce a prstů, dobrý funkční výsledek a pěkný vzhled nohy. U našich pacientů pozorujeme také menší pooperační otok, bolesti a rychlejší rekonvalescenci.





Obrázek 4: Miniinvazivními operačními technikami zajistíme nejen korekci vbočeného palce, ale obnovíme i příčnou klenbu nohy, což výrazně ulevuje pacientům od bolesti. Také odlehčíme přetíženou přední část nohy, což vede k opakovaným otlakům v plosce, na vnitřní straně palce nebo mezi prsty.

TABULKA: Zde uvádím aktuální výčet deformit a onemocnění nohy, které operujeme v režimu estetické chirurgie nohy.

TYP DEFORMITY / ONEMOCNĚNÍ	PRINCIP OPERACE
Vbočený palec	<ul style="list-style-type: none"> • Korekce postavení palce
Příčně plochá noha	<ul style="list-style-type: none"> • Obnova klenby • Zúžení nohy
Kladívkové a jiné deformity prstů	<ul style="list-style-type: none"> • Vyrovnání prstů a korekce postavení • Zkrácení kostí nártu nebo článků prstů
Artróza palce	<ul style="list-style-type: none"> • Odstranění osteofytů a uvolnění hybnosti • Déza (znehýbnění kloubu)
Ostruha paty	<ul style="list-style-type: none"> • Odstranění ostruhy • Uvolnění svalových úponů
Haglundova pata	<ul style="list-style-type: none"> • Osteotomie paty

CO VNÍMÁME JAKO KRÁSNOU NOHU?

Svých pacientek a pacientů se pravidelně ptám, jak vnímají svou nohu. Současně si nohu, postavení palce a prstů měřím. Tvar nohy si před každou operací fotím, abych měl srovnání po operaci. Chtěl bych k tomuto tématu dodat, že tvar, vzhled a estetické vnímání nohy jsou velmi individuální. Na druhou stranu jsem zaznamenal určité podobnosti mezi jednotlivými pacienty. Často pokládám otázku, jak byste hodnotili svůj estetický vzhled nohy? Každý si má sám sobě dát známku jako ve škole. Od jedničky po pětku. Vzhled u každého si oznámkuji i já sám. Dost mě překvapilo, že mí pacienti si dávají horší známku, o jeden až dva stupně, oproti tomu, jak nohu zhodnotím já. Dokonce se pravidelně setkávám s tím, že když oznámkuji nohu jedničkou, dostane se mi od pacienta v rámci sebehodno-

cení odpověď známkou dva až tři. Z toho jasně vyplývá, že jsme na estetický vzhled nohy velmi citliví. Mnohem kritičtější a náročnější na vzhled nohy jsou ženy oproti mužům.



Lidé jsou hodně citliví na deformitu vbočeného palce a kladívkových prstů. A to nejen ženy, ale také často i muži. Toto vnímání nohy není určeno věkem. Platí to převážně u žen. Ženy vnímají velmi negativně vbočené postavení palce ve věku 20 let, stejně jako ve věku 70 let. Často u starších žen slyším, že kdyby měly možnost tohoto typu operace dříve, už by měly dávno vadu vyřešenou. U čtvrtiny pacientů se setkávám s tím, že kromě špatného estetického vzhledu jim vadí i přítomné bolesti, na podkladě deformity palce, prstů nebo artrózy.

Informace, které mám od svých pacientů, mi jasně ukazují další trend v miniinvasivní a estetické chirurgii nohy. O tento typ péče předpokládám rostoucí zájem. Do této chvíle po tomto typu operativy nebyla žádná poptávka. Bylo to způsobeno samozřejmě tím, že tento typ operativy u nás zatím jednoduše neexistoval. Proto se jedná o téma, o kterém chci hojně diskutovat a které chci i propagovat.

Kromě deformity prstů jsou na noze esteticky negativně vnímány rovněž otlaky, křečové žíly, barevné a trofické změny kůže při žilní nedostatečnosti a kožní defekty u diabetiků. K dosažení esteticky příjemného vzhledu nemocné nohy je potřeba nejen chirurgická korekce ortopedem se specializací na miniinvasivní chirurgii nohy, ale i další spolupráce jiných odborníků. Jedná se o cévního lékaře, diabetologa a kožního lékaře. K udržení esteticky krásného vzhledu nohy je samozřejmě na prvním místě prevence. A to jak prevence před vytvořením deformity či vady, tak k udržení dobré funkce a vzhledu nohy po operaci. V této souvislosti bych chtěl vyzdvihnout práci pedikérů a pedikérek a současně i práci fyzioterapeutů se specializací na fyzioterapii nohy.



Chtěl bych jedním dechem dodat, že operace provádíme v estetickém režimu s cílem řešit nejenom vzhled, ale hlavně i poškozenou funkci nohy. Operace neprovádíme pouze z kosmetické příčiny, kdy není přítomna deformita nohy, bolesti, obtíže při chůzi, vznik otlaků nebo problémy s obouváním. Pokud není negativně ovlivněna funkce nohy, tak chirurgicky nezasahujeme. ●



Kapavka

jako celosvětová hrozba, kterou by se dalo zvrátit očkováním? (review)

Petra Macounová (1), Rastislav Maďar (1,2), Eliška Vidmochová (1)

- 1) Ústav epidemiologie a ochrany veřejného zdraví, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita
- 2) Centrum očkování a cestovní medicíny Avenir

ABSTRAKT

Kapavka je sexuálně přenosné infekční onemocnění způsobené bakterií *Neisseria gonorrhoeae*. Kapavka se vyskytuje celosvětově, v České republice sice celkový počet hlášených případů v posledních letech mírně klesá, na což má pravděpodobně vliv i podhlášenost, nicméně je pozorován vzestupný trend výskytu u mužů. Problémem posledních let je zvyšující se antibiotická rezistence u původce *N. gonorrhoeae*, kdy některé generace antibiotik jsou již v léčbě kapavky neúčinné, patogen se stal dokonce multirezistentním. Logickým krokem, který by problém s léčbou kapavky vyřešil, by byl vývoj vakcíny. Článek shrnuje známé informace o této infekci a přináší aktuální poznatky o perspektivách ve vývoji vakcíny.

KLÍČOVÁ SLOVA

Kapavka, gonorrhoea, epidemiologie, prevence, pohlavně přenosné nemoci

ETIOLOGIE

Kapavka je nemoc způsobená gram-negativním diplokokem *Neisseria gonorrhoeae*. Tato bakterie napadá urogenitální trakt, kde díky své afinitě k jeho výstelce nasedá na cylindrický a přechodný epitel. A to nejen v urogenitálním traktu, ale také v rektu, spojivkách nebo orofaryngu. Bakterie je velmi citlivá na vnější vlivy, jako jsou okolní teplota, vlhkost nebo koncentrace kyslíku. Negativně reaguje také na nepříznivé vlivy vnitřního prostředí.

Například z důvodu kyselého pH moči se bakterie nešíří do močového měchýře ani dále do vyšších míst močového ústrojí. *Neisseria gonorrhoeae* má ledvinovitý tvar a mimo tělo velmi rychle umírá. (1, 2)

PATOGENEZE

Neisseria gonorrhoeae nasedá na hostitelskou slizniční buňku při kontaktu nakaženého se zdravým jedincem. Dále poté proniká do subepiteliálního prostoru, což se děje během 24–48 hodin od infekce. Některé gonokokové kmeny způsobují asymptomatickou infekci. To poté způsobuje bezpříznakový průběh, čímž se zvyšuje pravděpodobnost a nebezpečí dalšího šíření. (3)



EPIDEMIOLOGIE

VÝSKYT

Kapavka je onemocnění, které je rozšířeno po celém světě. Každý rok se diagnostikuje okolo 88 milionů nakažených. Nejvíce ohroženou skupinou jsou mladí lidé ve věku 15–29 let. K ohrožené skupině patří i homosexuální muži. (4)

V České republice se každoročně diagnostikuje okolo 700 nových případů. V USA se od roku 1995 daří počty nově infikovaných snižovat díky screeningovým programům pro ženy, které navštěvují Sexually transmitted diseases (STD) poradny. Naopak třeba ve Velké Británii dochází v posledních 20 letech k nárůstu nově diagnostikovaných infekcí. (5, 6)

PŘENOS

Přenos je u kapavky možný téměř výhradně nechráněným pohlavním stykem. Jak už bylo zmíněno výše, je to způsobeno velkou citlivostí bakterie na vnější vlivy, jako jsou teplota, vlhkost vzduchu nebo koncentrace kyslíku v okolí. Další možnou cestou nákazy je intrapartální přenos z matky na dítě během porodu. Tato varianta je však v dnešní době již velmi vzácná. A to díky prevenci, která zahrnuje kapání Ophthalmo-Septonexu do očí novorozeněte ihned po narození. (1, 2)

Míra pravděpodobnosti s jakou je možné se nakazit od infikované osoby se u žen a mužů velmi liší. Pokud je nakažený muž, přenesení kapavku na zdravou ženu v 50–60% případů. V případě nakažené ženy a neinfikovaného muže je pravděpodobnost přenosu nákazy pouze okolo 20%. (6)

INKUBAČNÍ DOBA

Inkubační doba se pohybuje nejčastěji v rozmezí 2–7 dnů od nakažení. Velmi výjimečně se může tato doba prodloužit až na 14 dní. (1)

KLINICKÁ CHARAKTERISTIKA

Vzhledem k rozdílnému embryologickému vývoji buněk, které tvoří urogenitální trakt mužů a žen, jsou tyto buňky vybaveny jinými receptory reagujícími na *Neisseria gonorrhoeae*. To má za následek rozdílné projevy onemocnění u obou pohlaví. (7)

PROJEVY U MUŽŮ

Muži se po kontaktu s infikovaným nakazí ve 25% případů. Infekce se projeví mezi 2–6 dnem od nakažení, a to nejčastěji hnisavým zánětem uretry provázeným žlutobílým výtokem, pálením a řezáním při močení a polakisurií. Ve 25% jsou příznaky pouze mírné a projevují se jako ranní výtok v kapkách. Vyskytují se i případy asymptomatických infekčních mužů, kteří nákazu pouze přenášejí, ale sami nemají žádné projevy onemocnění. Asymptomatický průběh se vyskytuje u 10% infikovaných mužů. Pokud se akutní příznaky neléčí, ustupují průměrně za 21 dní. Poté vznikají abscesy v místech periuretrálních žlázek, parauretrálních lakun anebo bulbouretrálních Cowperových žláz. Později může docházet k vzestupnému šíření, a to má za následek zánět prostaty, *spermatocystitidu* nebo *epididymitidu*. Při epididymitidě, která se považuje za jednu z nejzávažnějších komplikací kapavky, dochází ke zčervenání skrota a jeho otoku. To může mít v konečném důsledku za následek až neplodnost muže. (6, 7, 8)

PROJEVY U ŽEN

Ženy se po kontaktu s infikovaným nakazí v 50%. U žen se však výrazně více než u mužů vyskytuje asymptomatická infekce. Často se také stává, že příznaky jsou mírné, špatně viditelné anebo lehce zaměnitelné s jinou infekcí. Proto si nakažená žena nemusí všimnout, že je infikovaná kapavkou. Klinické projevy mohou často připomínat bakteriální vaginózu, kvasinkovou infekci nebo i normální poševní sekreci. (7, 9)

V případě symptomatického průběhu nemoci se objevuje poševní výtok, který je způsoben cervicitidou. Objevuje se také pálení při močení způsobené uretritidou. Pokud není včas zahájena léčba, zánět postupuje ascendentně a způsobuje endometritidu. V takové chvíli má žena problémy s bolestí v podbříšku a může se objevit i krvácení mimo cyklus. Dále se infekce může rozšířit i na vejcovody nebo dokonce na pánevní pobříšnici. Objevují se poté systémové příznaky, jako je zvýšení hladiny leukocytů, zvýšený C-reaktivní protein (CRP) a také zvýšená sedimentace erytrocytů. Bolesti v podbříšku a výtok se stupňují. (1)

PROJEVY U NOVOROZENCŮ

Pokud je nakažená žena těhotná, může kapavkou nakazit své dítě při porodu. Pokud tato situace nastane, projevy infekce se u novorozence objeví obvykle během pár hodin až 5 dní od narození. Dochází k hnisavému zánětu víček s jejich otokem. Víčka jsou dále pokryta krustami a na dotek jsou, stejně jako celé oči, bolestivá. Pokud se včas nezačíná léčba, dochází k poškození rohovky dítěte, které může vést až k jeho oslepnutí. V 19. století stála kapavčitá konjunktivitida až za polovinou všech oslepnutí. (1, 10)

Intrapartální infekci spojivkového vaku dítěte se v dnešní době předchází vkapáním Ophthalm-Septonexu do očí ihned po jeho narození. (11)

DIAGNOSTIKA

Diagnostika kapavky se opírá o mikroskopické vyšetření barevného preparátu pomocí Gramma. Podmínkou pro toto vyšetření je odebrání kvalitního vzorku, který se u ženy odebírá z endocervixu nebo uretry. Další vhodná místa pro vzorkování jsou oblast rekta, anu, faryngu, spojivek či z kožních lézí. Mikroskopické vyšetření se však musí dále potvrdit ještě kultivací bakterií. Vzhledem k jejich citlivosti na vnější vlivy se kultivace provádí

na specifických živných půdách i za specifických okolních podmínek. Ty zahrnují teplotu 37 °C a atmosféru, která má zvýšené množství CO₂. Výhodou této metody je možnost zjistit specifické citlivosti na jednotlivé druhy antibiotik a tím ulehčit a zefektivnit léčbu infikovaného. (12)

LÉČBA

Léčba je povinná pro všechny infikované a diagnostikované lidi. Kapavka se obvykle léčí nasazením antibiotickými léčbami penicilinu, tetracyklinu nebo cefalosporinu. Při nekomplikovaných formách onemocnění se může přistoupit na jednorázovou léčbu antibiotiky, jako jsou azithromycin, který se podává perorálně, nebo cefixim. Tento postup léčby byl zaveden ve 30. letech minulého století. Od té doby si však během dvou posledních desetiletí *Neisseria gonorrhoeae* vyvinula značnou rezistenci vůči velkému množství antimikrobiálních látek. A to pomocí mechanismů, jako jsou inaktivace antimikrobiální látky, změna antimikrobiálních cílů, snížená absorpce dané látky a vůbec nejčastěji prostřednictvím mutačních změn na chromozomálních genech bakterie. Proto již není léčba pouze jedním druhem antibiotik, jako je azithromycin, dostatečně účinná. V současné době je potřeba používat kombinace různých druhů antibiotik. Avšak i na ty si *N. gonorrhoeae* pomalu buduje rezistenci, což naznačuje množství izolovaných rezistentních bakterií v roce 2017 v Evropě. V tomto roce byla zjištěna 46% rezistence na ciprofloxacin a 7,5% rezistence na azithromycin. V současné době se proto musí hledat nová řešení léčby, která nejčastěji zahrnují podávání širokospektrých antibiotik nebo vrácení se k léčbě spektinomycinem, který se v Evropě příliš nepoužívá. To, jaký má léčba efekt, se musí opakovaně během terapie ověřovat pomocí bakteriologického vyšetření nakaženého. Toto vyšetření je nutné opakovat i po ukončení léčby. (13, 14, 15)

PROGNÓZA

Pokud je kapavka včas diagnostikována a také léčena, je prognóza dobrá. Během posledních několika let se však léčba komplikuje z důvodu počínající rezistence *Neisserií* proti antibiotikům. To v důsledku značně zhoršuje prognózu nakaženého člověka, a do budoucna se tedy léčba a prognóza kapavky jeví jako významný celosvětový problém. (4)

PREVENCE

Hlavním bodem prevence je u všech pohlavně přenosných nemocí bezpečný sexuální život. Ten zahrnuje provozování chráněného pohlavního styku s použitím kondomu, který má zhruba 90% účinnost při přenosu pohlavně přenosných chorob. Dále snaha o menší počet sexuálních partnerů. Informovanost společnosti o riziku nákazy a jak jí předcházet, je další důležitou součástí prevence, se kterou by se mělo začínat již v brzkém adolescentním věku při sexuální výchově na školách. (4, 16)

Specifickou metodou prevence a alternativou za, do budoucna možná problematickou, léčbu antibiotiky se může jevit možnost použití očkovací látky proti meningokokové infekci. *Neisseria meningitidis* a *Neisseria gonorrhoeae* sdílejí značnou část sekvenční homologie na úrovni genomu. Očkovací látka proti meningokokům s vnější membránou skupiny B (MenB OMV) má prokazatelně křížovou ochranu i proti kapavce, která se pohybuje zhruba okolo 30%. Vzhledem ke stále se zvyšující rezistenci bakterií způsobujících toto onemocnění má případná vakcinace velmi důležitou roli v možnosti léčby, respektive prevence kapavky. (17, 18)

Na tento problém a nutnost vývoje vakcín upozorňuje také dokument Oddělení pro sexuální a reprodukční zdraví Světové zdravotnické organizace, konkrétně dokument (v originále *WHO Departments of Sexual and Reproductive*

Health and Research; Immunization, Vaccines and Biologicals; and Global HIV, Hepatitis and STIs Programmes), kde je také stanoven cíl pro snížení celosvětového výskytu kapavky o 90% do roku 2030. (19)

WHO zařadila původce kapavky na globální prioritní seznam patogenů odolných vůči ATB a naléhá na vývoj nových intervenčních strategií. Na Novém Zélandu byla v roce 2004 zavedena do národního imunizačního programu vakcína MenB OMV MeNZB® od společnosti Novartis. Účinnost MeNZB byla odhadnuta na 77% (95% CI: 62–85%) po třech dávkách. Díky tomuto očkování se podařilo zvládnout epidemii meningokokových onemocnění skup. B a imunizační program skončil v březnu 2011. Matematické modelování ukázalo, že toto očkování nejen zabránilo meningokokovému onemocnění způsobenému MenB, ale měla také 31% účinnost proti infekci *N. gonorrhoeae*. Očkování navíc významně snížilo riziko hospitalizace z důvodu kapavky. Vývoj vakcíny 4CMenB od společnosti GSK, známé pod názvem Bexsero®, na bázi rekombinantního proteinu je jedním z nejnovějších pokroků v prevenci invazivního meningokokového onemocnění. Vakcína byla poprvé licencována v Evropě v roce 2013 a později byla představena v Austrálii, Kanadě a některých zemích Jižní Ameriky pro použití u kojenců od 2 měsíců věku. Od roku 2015 je Bexsero® schváleno pro použití v USA pro osoby ve věku 10–25 let. Od prosince 2013 je také možné použití při epidemiích MenB na univerzitách v USA. Studie ve Spojeném království zjistila, že účinnost vakcíny Bexsero® proti meningokokovému onemocnění byla 82,9% (95% CI: 24,1–95,2%) přibližně 6 měsíců po dvoudávkovém schématu. V retrospektivní studii v oblasti Saguenay–Lac-Saint-Jean v Quebecu v Kanadě, poté, co byla v roce 2014 očkována skupina jedinců ve věku od 2 měsíců do 20 let, došlo k 59% poklesu hlášených případů kapavky u lidí ve věku 14–20 let, což naznačuje křížovou ochranu Bexsero® proti *N. gonorrhoeae*.

Tato zjištění o zkřížené ochraně vakcín MenB proti *N. gonorrhoeae* může být základem pro vývoj vakcíny proti kapavce. (19, 20)

V Austrálii v současnosti probíhají dvě klinické studie, které zkoumají účinnost vakcíny Bexsero® v prevenci kapavky u mužů majících sex s muži (dále MSM), kteří jsou vystaveni vysokému riziku infekce kapavkou. V případě studie „MenGO“ se jedná o III. fázi randomizované, kontrolované studie vakcíny Bexsero® pro prevenci infekce kapavkou u MSM, porovnávací výskyt kapavky mezi očkovánými a neočkovánými účastníky. Studie „GoGoVax“ je klinická multicentrická studie ve fázi III, dvojitě zaslepená, randomizovaná, placebem kontrolovaná, která rovněž hodnotí účinnost vakcíny Bexsero® v prevenci kapavky u MSM. (20)

Studie, která se zabývala matematickým modelováním snížení incidence kapavky při použití vakcín s různou účinností, došla k následujícím závěrům. Pokud bude k dispozici gonokoková vakcína, která poskytuje 100% účinnost, modelování předpovídá 94% relativní snížení prevalence kapavky po 2 letech po zahájení očkování a eliminaci do 5 let, pokud by bylo naočkováno 30% MSM, kteří dochází na screening pohlavních nemocí. Tento scénář je však vzhledem k aktuálnímu stavu poměrně nereálný. Podstatný dopad by však měly také vakcíny s nižší úrovní ochrany a/nebo účinnosti potlačující přenos. Například vakcína s pouze 25% ochranou nebo 25% účinností potlačující přenos by podle této studie snížila prevalenci přibližně o 30% po 2 letech, zatímco vakcína s 25% ochranou a 25% účinností potlačení přenosu by snížila prevalenci přibližně o 50% po 2 letech. (21)

Tento výsledek naznačuje, že i výše zmíněné očkování MenB by mohlo mít významný efekt na snížení výskytu kapavky, pokud se vhodně zacílí, třeba právě na MSM.

O vývoj vakcíny přímo proti původci kapavky se pokouší několik společností. Intravacc

a Therapyx uzavřely partnerství pro společný vývoj vakcíny proti kapavce NGoXIM. NGoXIM je mikrokuličková vakcína se zapouzdřeným interleukinem-12 (IL-12) a vnějšími bakteriálními membránovými vezikulami z *Neisseria gonorrhoeae*, vyvinutá na platformě OMV Intravacc. Tato vakcína se tedy skládá z kombinace adjuvans a antigenu, speciálně navržené pro slizniční imunizaci. U primátů bylo prokázáno, že vakcinace NGoXIM vyvolává silnou a přetrvávající antibakteriální aktivitu. Spolupráce by se měla zaměřit na posílení a optimalizaci specifické adaptivní imunitní reakce u subhumáních primátů a následně, pokud to bude možné, na testování na lidech. To by nakonec mělo vést k vakcíně, která poskytuje trvalou ochranu proti infekci bakterií *Neisseria gonorrhoeae*. (22) Také Oxfordský univerzitní institut, který stojí za vakcínou AstraZeneca, získal finance na vývoj vakcíny proti kapavce. (23) Jak úspěšně budou týmy, které se o vývoj vakcíny pokouší, se uvidí s následujícími lety. ●

ZDROJE

- ROZTOČIL, Aleš – BARTOŠ, Pavel. Moderní gynekologie. Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-247-2832-2.
- ROZTOČIL, Aleš. Moderní porodnictví. 2., přepracované a doplněné vydání. Praha: Grada Publishing, 2017. ISBN 978-80-247-5753-7.
- WONG, Brian. Gonorrhoe: Infekční nemoci. In: Medscape [online]. [cit. 2020-12-05]. Dostupné z: <https://emedicine.medscape.com/article/218059-overview#4>
- ZÁHUMENSKÝ, Jozef – JILICH, David – VAŇOUSOVÁ, Daniela. Základy moderní venerologie: učebnice pro mezioborové postgraduální vzdělávání. Praha: Maxdorf, 2015. Jessenius. ISBN 978-80-7345-429-6.
- SOUČEK, Miroslav – ŠPINAR, Jindřich – VORLÍČEK, Jiří, ed. Vnitřní lékařství. Vyd. 1. Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-210-5418-9.
- WEISS, Petr. Sexuologie. Vyd. 1. Praha: Grada, 2010. ISBN 978-80-247-2492-8.
- QUILLIN, S. J. – SEIFERT, H. S. *Neisseria gonorrhoeae* host adaptation and pathogenesis. Nature Reviews Microbiology [online]. 2018, 16 (4), 226–240 [cit. 2020-11-23]. ISSN 1740-1526. Dostupné z: doi:10.1038/nrmicro.2017.169
- ŠTORK, Jiří. Dermatovenerologie. 1. vyd. Praha: Galén, 2008. ISBN 978-80-246-1360-4.
- LONG, Maxine. Rodinná encyklopedie medicíny a zdraví. 3. vyd. Čestlice: Rebo, 2009. ISBN 978-80-255-0155-9.



10. KOJANOVÁ, M. Kapavka (Gonorrhoea). Moderní babičtví [online]. Praha, 2007, (13), 4 [cit. 2021-01-27]. Dostupné z: <https://www.levret.cz/publikace/casopisy/mb/2007-13/?pdf=36>
11. HÁJEK, Zdeněk – ČECH, Evžen – MARŠÁL, Karel. Porodnictví. 3., zcela přeprac. a dopl. vyd. Praha: Grada, 2014. ISBN 978-80-247-4529-9.
12. HÁJEK, Zdeněk. Rizikové a patologické těhotenství. Vyd. 1. české. Praha: Grada, 2004. ISBN 80-247-0418-8.
13. DOSTÁL, Václav. Infektologie. 1. vyd. Praha: Karolinum, 2004. ISBN 80-246-0749-2.
14. UNEMO, M. Current and future antimicrobial treatment of gonorrhoea – the rapidly evolving Neisseria gonorrhoeae continues to challenge. BMC Infectious Diseases [online]. 2015, 15, 364 [cit. 2020-11-30]. ISSN 12879-015-1029-2. Dostupné z: doi:10.1186/s12879-015-1029-2
15. MÝNARCZYK-BONIKOWSKA, Beata – MAJEWSKA, Anna – MALEJCZYK, Magdalena – MÝNARCZYK, Grażyna – MÝNARCZYK, Sławomir. Multiresistant Neisseria gonorrhoeae: a new threat in second decade of the XXI century. Medical Microbiology and Immunology [online]. 2019, 209 (2), 95–108 [cit. 2021-01-27]. Dostupné z: doi:10.1007 / s00430-019-00651-4
16. KOLIBA, Peter – WEISS, Petr – NĚMEC, Martin – DIBONOVÁ, Markéta. Sexuální výchova pro studenty porodní asistence a ošetřovatelství. 1. vydání. Praha: Grada Publishing, 2019. ISBN 978-80-271-2039-0.
17. WATSON, Philip S. – NOVY, Patricia L. – FRIEDLAND, Leonard R. Potential benefits of using a multicomponent vaccine for prevention of serogroup B meningococcal disease. International Journal of Infectious Diseases [online]. 2019, 85, 22–27 [cit. 2021-01-27]. ISSN 12019712. Dostupné z: doi:10.1016/j.ijid.2019.05.019
18. RAPPUOLI, Rino – PIZZA, Mariagrazia – MASIGNANI, Vega – VADIVELU, Kumaran. Meningococcal B vaccine (4CMenB): the journey from research to real world experience. Expert Review of Vaccines [online]. 2018, 17 (12), 1111–1121 [cit. 2021-01-27]. ISSN 1476-0584. Dostupné z: doi:10.1080/14760584.2018.1547637
19. Gonorrhoea: latest antimicrobial global surveillance results and guidance for vaccine development published. World Health Organization [online]. 2021 [cit. 2022-02-15]. Dostupné z: <https://www.who.int/news/item/22-11-2021-gonorrhoea-antimicrobial-resistance-results-and-guidance-vaccine-development>
20. HAESE, Ethan C. – THAI, Van C. – KAHLER, Charlene M. Vaccine Candidates for the Control and Prevention of the Sexually Transmitted Disease Gonorrhoea. Vaccines [online]. 2021, 9 (7) [cit. 2022-02-15]. ISSN 2076-393X. Dostupné z: doi:10.3390/vaccines907804
21. HUI, Ben B. – PADENIYA, Thilini N. – REBULLI, Nic, et al. A Gonococcal Vaccine Has the Potential to Rapidly Reduce the Incidence of Neisseria gonorrhoeae Infection Among Urban Men Who Have Sex With Men. The Journal of Infectious Diseases [online]. 2021 [cit. 2022-02-15]. ISSN 0022-1899. Dostupné z: doi:10.1093/infdis/jiab581
22. Intravacc and Therapyx jointly develop the world's first prophylactic gonorrhoea vaccine. Intravacc: Innovating vaccines [online]. 2020 [cit. 2022-02-15]. Dostupné z: <https://www.intravacc.nl/news/intravacc-and-therapyx-jointly-develop-worlds-first-prophylactic-gonorrhoea-vaccine/>
23. Oxford vaccine team wins £1.4m to develop jab against 'super gonorrhoea'. The Telegraph [online]. 2021 [cit. 2022-02-15]. Dostupné z: <https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/oxford-vaccine-team-wins-14m-develop-jab-against-super-gonorrhoea/>

Omluva

„Veřejně se omlouvám firmě Schülke CZ, s.r.o., že jsem ve svých prezentacích na 8. ročníku konference *Multidisciplinární přístup v péči (nejen) o nohy diabetiků*, konané ve dnech 1.–2. října 2021 v Ostravě, při prezentaci příspěvku pod názvem *Granulox – úloha kyslíku v hojení diabetických ulcerací* a dále na akci *Mölnlycke Fórum aneb IX. Mezinárodní setkání odborníků při přednášce Využití kyslíkové terapie v hojení ran nevhodným způsobem označil přípravek Octenisept jako nekompatibilní s přípravkem Granulox.*“

MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.
prezident České podiatrické společnosti z.s.



Zdraví nohou
přírodní cestou



SUCHÁ
POKOŽKA



100 %
VEGAN



CERTIFIKOVANÝ
PŘÍRODNÍ PRODUKT



PROFESIONÁLNÍ PÉČE

peclavus®

PODO care

INTENSIVE KRÉM

TEE TREE

peclavus® PODOcare intensive krém hydratuje pokožku, zklidňuje a zmírňuje svědění. Díky své harmonické kombinaci tee tree oleje, extraktu z mechu a jojobového oleje, má dezodorační a antiseptické účinky. Je ideální pro regeneraci a péči o stresovanou pokožku.

5401301 | 30 ml, 5401302 | 100 ml, 5401303 | 500 ml



VELMI SUCHÁ
POKOŽKA



CERTIFIKOVANÝ
PŘÍRODNÍ PRODUKT



HYDRATAČNÍ KRÉM MASTNÝ

CAMPHOR-MENTHOL

peclavus® PODOcare hydratační krém je ideální k ošetření suché a popraskané kůže. Má silné regenerační, hydratační a antibakteriální vlastnosti. Díky obsaženému včelímu vosku vytváří účinnou ochrannou bariéru proti vysoušení, kafr a mentol dodávají pocit svěžesti, aktivně uklidňují a chladí podrážděné, problémové oblasti. Krém dostal v roce 2020 pěkné ocenění - 1. místo na Mezinárodním online veletrhu Beauty Forum v Düsseldorfu.

5401401 | 30 ml, 5401402 | 100 ml, 5401403 | 500 ml

peclavus® PODOcare



SUCHÁ
POKOŽKA



CERTIFIKOVANÝ
PŘÍRODNÍ PRODUKT



HYDRATAČNÍ KRÉM LANOLIN

PRO SUCHOU A PODRÁŽDĚNOU POKOŽKU

Díky přirozené ochraně ovčí vlny a vzácnému avokádovému oleji je tento krém na nohy vysoce obohacen o doplňující lipidy a vytváří ochranný film na popraskané pokožce. Poskytuje ochranu za každého počasí. Zabraňuje ztrátě hydratace a díky extraktu z květů organického měsíčku zklidňuje podráždění, v případě citlivé pokožky. Bez parafinových olejů.

5401501 | 30ml

5401502 | 100 ml

Zdraví nohou
přírodní cestou



SUCHÁ
POKOŽKA



CERTIFIKOVANÝ
PŘÍRODNÍ PRODUKT



PROFESIONÁLNÍ PÉČE

peclavus®

PODO care

ANTI-CRACK BALM PROPOLIS

Tento přírodní balzám nabízí úlevu od bolestivých trhlinek, zmírňuje hyperkeratózu a praskání pokožky. Obsahuje včelí vosk, propolis a extrakt z Carnuba vosku - tj. palmového vosku. Pokožku zjemňuje, regeneruje, zaceluje a ošetřuje trhlinky, hydratuje a stimuluje metabolismus kůže. Je doporučován a často používán k ošetření problémové pokožky formou okluzivních zábalů.

5401601 | 50 ml



SUCHÁ
POKOŽKA



CERTIFIKOVANÝ
PŘÍRODNÍ PRODUKT



SCHRUNDEN STICK BAMBUCKÉ MÁSLU, VČELÍ VOSK

Tento přírodní balzám nabízí úlevu od bolestivých trhlinek, zmírňuje hyperkeratózu a praskání pokožky. Obsahuje včelí vosk, propolis a extrakt z Carnuba vosku - tj. palmového vosku. Pokožku zjemňuje, regeneruje, zaceluje a ošetřuje trhlinky, hydratuje a stimuluje metabolismus kůže. Je doporučován a často používán k ošetření problémové pokožky formou okluzivních zábalů. Ideální na cesty.

5401701 | 23 g



DOBŘE VĚDĚT

PROFITUJTE SE SCHRUNDENEM

V případě prasklin je důležitý nejen kosmetický aspekt, je často podceňována invalidita při chůzi způsobena tlakem v oblasti paty a praskliny jsou pak jako brána pro bakterie a houby. Přípravná péče o nohy pečlivým broušením musí být doplněna ošetřením doma, aby byl zajištěn trvalý úspěch. Zde jsou k dispozici mastné přípravky, které kompenzují nedostatek rovnováhy tekutin. Typickými složkami těchto masť jsou vlněný vosk, propolis, urea a bisabol. Schopnost regenerace pokožky se zlepšuje aktivací buněčného dělení. Toho lze dosáhnout zvláště intenzivně pomocí okluzivního zábalu.

Více na www.coneta.cz.



Potivá noha

Proč se nám potí nohy?



Mgr. Eva Ptáčková

Odborná pedikúra České Velenice

Kůže je největším orgánem lidského těla. U dospělého člověka se velikost kůže pohybuje od 1,2–2,3 m² o tloušťce 0,5–4 mm. Kůže je hlavním termoregulačním orgánem u člověka. Plosky nohou a dlaně pokrývá velké množství potních žláz. Tyto potní žlázy neslouží k termoregulaci, ale k lepší přilnavosti k povrchu.

Produkce potu rukou i nohou není řízena termoregulačním centrem, ale samostatným centrem centrálního nervového systému prostřednictvím sympatické části autonomního nervového systému. Příčiny zvýšeného pocení rukou i nohou jsou ovlivněny různými faktory, jako například nadměrná aktivita vegetativního nervového systému, nadnormální velikost potních žláz, nevhodná pracovní uzavřená obuv, menopauza, ale i nemoc. Zápach nohou či mykózy dolních končetin jsou velmi často zapříčiněny potivou nohou. Mnohdy se setkáváme s mykózou meziprstí a tineou pedis, kterou způsobují mikroorganismy *Candida albicans*. Tento diskomfort je možné zmírnit pravidelnými návštěvami pedikúry a používáním doporučených prostředků pro péči o nohy.

PROČ POT NOHOU NEPŘÍJEMNĚ ZAPÁCHÁ?

Zápach nohou způsobuje pot, který nemá možnost odpařit se z obuvi. Kombinace neprodyšné obuvi a ponožek ze syntetických materiálů je živnou půdou pro bakterie, které



se živí látkami obsaženými v potu. Milují vlhké a teplé prostředí. Následný nepříjemný zápach je způsoben bakteriálním rozkladem, nikoliv samotným potem. Ten je ve skutečnosti bez zápachu. Zápach ale mohou způsobit i hormonální změny, jako puberta či menopauza.

PROČ NĚKTERÝM LIDEM ZAPÁCHÁJÍ NOHY?

Mnoho lidí s těmito problémy pracuje v prostředí, které si vyžaduje speciální obuv. Ať už se jedná o pracovníky integrovaného záchranného systému, pracovníky v potravinářství, zemědělství, průmyslu ale i jiných odvětvích. Celodenní nošení uzavřené obuvi a nedostatečná hygiena způsobují prostředí, které je příjemné pro bakterie způsobující zápach. V některých případech je pach potu ovlivněn stravou s vysokým podílem živočišných bílkovin, jako je velké množství masa, konzumací velmi kořeněných jídel, ale i nedostatkem hygieny.

PREVENCE POTIVÝCH NOHOU

Rozhodující je správná obuv, která je jednou z nejdůležitějších věcí v boji proti potivě noze. Obuv musíme přizpůsobit podmínkám, ve kterých se pohybujeme. V domácím prostředí, na zahradě, ale i v přírodě nám prospěje chůze naboso. V zaměstnání je vhodná prodyšná, větratelná obuv z přírodních materiálů, které mají pozitivní vlastnosti, perfektně sedí na noze a regulují pocení nohou. V teplejších dnech je doporučeno nosit boty s otevřenou špičkou. Pro uzavřené boty volíme nejlépe obuv s vysokým podílem pravé kůže. Tento přírodní materiál dokáže díky své vlastnosti absorbovat a uvolňovat vlhkost. Velmi dobře si vedou i výrobci sportovní obuvi ze speciálních materiálů. Pro nohy je kvalitní obuv zárukou příjemného klimatu.

HYGIENA NOHOU

Další neodmyslitelná péče o nohy spočívá v hygieně. U potivě nohy je důležité, aby se každé ráno nohy umyly v teplé vodě a opláchny se studenou vodou. Následně je nutné dokonale osušit pokožku včetně mezíprstí, které je velmi náchylné k tvorbě mykóz. Nakonec je



vhodné nohy ošetřit doporučenými přípravky s adstringentními látkami. Tento postup opakujeme i v závěru dne, kdy můžeme nohám dopřát koupel v bylinné lázni. Potivá noha vyžaduje pravidelné návštěvy pedikúry. Odstraněním zrohovatělé kůže se eliminuje výskyt bakterií, které si libují v potivě pokožce.

VHODNÁ PÉČE O OBUV

Aby se obuv zregenerovala od absorbovaného potu, je nutné dopřát jí vhodný čas k regeneraci (cca 24 hod). Doporučuje se mít více párů bot na obměnu. Obuv by se měla pravidelně ošetřovat antibakteriálními spreji. Doporučená je dezinfekce pomocí ozónu. Nejenom





obuv, ale i ponožky jsou důležitou součástí správné péče o nohy. V uzavřené obuvi by se vždy měly nosit ponožky z hygienických důvodů. Vhodné ponožky jsou s vysokým obsahem přírodních materiálů, ale funkční ponožky, protože pomáhají odvádět vlhkost ven. Zcela nevhodné jsou ponožky ze syntetických materiálů, které přispívají k zápachu nohou díky bakteriím. Ponožky měníme denně.

HYPERHYDRÓZA

Patologicky nadměrné pocení. Pokud se kůže potí v takové míře, že jsou patrné již vážné kožní změny, je nutná lékařská pomoc. Jedná se o závažné postižení, kdy pocení je tak silné, že postižený si musí několikrát denně měnit ponožky i obuv. Toto onemocnění je nejen fyzicky nepříjemné, ale především psychicky stresující.

DOPORUČENÍ A PREVENCE:

- pravidelná **hygienu** dolních končetin,
- bylinné **koupele** nohou,
- **chůze naboso**,
- pravidelné **návštěvy pedikúry**,
- **prodyšná obuv**,
- **ponožky z přírodních materiálů**, funkční ponožky,
- **dezinfekce obuvi**,
- **antibakteriální vložky do bot**,
- používat výhradně **profesionální doporučené přípravky**.



Naše nohy jsou jednou z nejdůležitějších věcí v našem životě a zaslouží si tu nejlepší péči. ●



Proč se stát

členem

České podiatrické společnosti

Česká podiatrická společnost sdružuje odborníky v péči o nohu z řad lékařů, fyzioterapeutů, sester, pedikérů, protetiků, specializovaných prodejců a obuvníků a mnohých dalších odborníků v péči o nohu.

Cílem společnosti je především podpora a rozvoj komplexní péče o nohu, odborný rozvoj členů, jejich informování a napomáhání při ochraně jejich zájmů.

ČPS zastřešuje obor Podiatrie v České republice v rámci Světové podiatrické federace (FIP-FIP), jíž je členem.

Jaké výhody plynou pro člena ČPS?

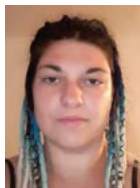
- ✓ Pravidelně své členy informujeme novinkami a děním ze světa podiatrie prostřednictvím newsletteru, facebookového profilu ČPS, mobilní aplikace a webových stránek.
- ✓ Pořádáme odborné kurzy, konference a sjezd, kterého se můžete účastnit.
- 2 krát ročně máte vstup zdarma na veletrh kosmetiky FOR BEAUTY a Pedikérský den.
- ✓ Pravidelně vydáváme Podiatrické listy, časopis s aktuálním děním v podiatrii
- pro členy zasíláme ZDARMA.
- ✓ Pro veřejnost provozujeme poradnu na stránkách www.podiatrie.cz
- ✓ Členové ČPS mají možnost poskytovat služby hrazené z preventivních fondů zdravotních pojišťoven.



QR kód ke stažení mobilní aplikace
České podiatrické společnosti

Calcaneus a talus

jako pomocníci pro odhad pohlaví



Kamila Semanská

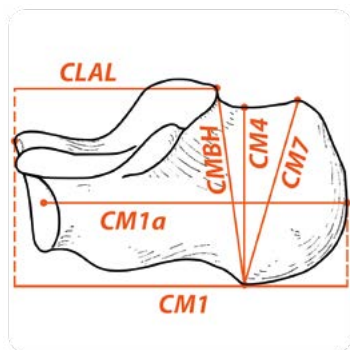
PaedDr. Michal Joshua Frána, MHA, MBA, LL.M.

S nohou a jejími kostmi běžně pracují odborníci lékařských a zdravotních oborů, jako jsou chirurgie, ortopedie, fyzioterapie apod., kteří se snaží svým pacientům pomoci od široké škály obtíží a onemocnění. Kostí nohy však nesou výpovědní hodnotu také pro obory pracující se skeletalizovanými ostatky lidí z archaických i recentních populací (např. bioarcheologie, paleoantropologie, forenzní antropologie). Kost patní a kost hlezenní (calcaneus a talus) využívají forenzní antropologové k odhadu pohlaví u zemřelých jedinců neznámého pohlaví; výsledné hodnoty dále zpracovávají např. archeologové k rekonstrukci života minulých populací nebo kriminalisté k identifikaci obětí trestných činů či pohřešovaných osob.

Odhad biologického pohlaví je založen na předpokladu, že jsou kostry pohlavně dimorfické, tj. existují patrné rozdíly ve velikosti a tvaru mužských a ženských koster v rámci i mezi jednotlivými populacemi. V minulosti byl nejrozšířenější odhad pohlaví dle lebky, i vzhledem k obvykle dobré zachovalosti kraniálních kostí. Postupný vývoj metod a poznatků však poukázal na jisté nesrovnalosti. Současná antropologie se opírá především o odhad pohlaví na základě pánevní kosti za použití kvantitativních a kvalitativních metod, přičemž je tento odhad považován za nejspolehlivější, a to



Obr. 1: Běžná nálezová situace v archeologickém kontextu – povšimněte si stavu zachování jednotlivých kostí (podle Dobeš a spol. 2018)



mimo jiné z toho důvodu, že pánevní kost není populačně specifická. Paralelně se vyvíjely i další metody odhadu pohlaví na jiných kostech, které vykazují větší či menší úspěšnosti a použitelnosti v praxi. Mezi hojně využívané metody s poměrně vysokým procentem úspěšnosti odhadu patří již zmiňovaný odhad na základě calcaneu a talu. (Obr. 1)

Výhodami pro odhad pohlaví na calcaneu a talu jsou především jejich dobrá zachovalost v archeologických i forenzních kontextech, kde tarzální kosti relativně úspěšně odolávají destrukčním tafonomickým procesům díky své denzitě. V recentních nálezích tarzální kosti často také chrání obuv zemřelého.

Za průkopníka metody odhadu pohlaví na calcaneu a talu je považován D. Gentry Steele, americký antropolog, z jehož stěžejní práce z roku 1976 (Steele 1976) vychází i současní antropologové. Steeleho metoda však byla vypracována na neporušených, nefragmentárních kostech, které jsou v nálezcových kontextech vzácné. Při dalších výzkumech se také ukázalo, že tyto kosti podléhají populační specifičnosti, a tudíž nelze metodu univerzálně aplikovat. Jinými slovy, výsledky metody vytvořené na evropské populaci z 16. století nebudou korelovat s výsledky měření na recentní africké populaci z důvodu odlišného vývoje populací v daném prostředí a je nutno počítat se značným rizikem chyby.

Obr. 2: Ukázka měřných rozměrů na calcaneu – laterální pohled (podle Curate – Coelho – Silva 2021)

Taková metoda by nicméně byla pro forenzní antropologii nepoužitelná kvůli vysokému procentu chyby a nespolehlivosti. Mnozí antropologové se proto uchýlili k modifikaci Steellovy metody, kdy si vytvářejí svou „odnož“ metody založenou na metrických hodnotách populace, se kterou aktuálně pracují. Dosavadní pokusy o vytvoření použitelné a spolehlivé metody bez populační specifičnosti pro odhad pohlaví na calcaneu a talu nebyly dosud úspěšné. Zatím posledním takovým pokusem je prohlížečová aplikace CalcTalus vytvořená portugalskými vědci. CalcTalus má ambice být uživatelsky přívětivým a snadno ovladatelným programem pro odhad pohlaví bez populační specifičnosti, který po vložení metrických hodnot naměřených na určitých místech obou kostí determinuje za pomoci logistické regrese a metody podpurných vektorů pohlaví s procentuálním předpokladem úspěšnosti odhadu. Avšak míra spolehlivosti a použitelnosti této metody pro naše prostředí není doposud ověřena a bude teprve předmětem výzkumu ze strany českých vědců. (Obr. 2) ●

Zdroje:

Curate, F. – Coelho, J. D. O. – Silva, A. M. 2021: CalcTalus: an online decision support system for the estimation of sex with the calcaneus and talus. *Archaeological and Anthropological Sciences* 13 (5), 1–10.

Dobeš, M. a spol. 2018: Eneolitické kostrové hroby z Holubic, okr. Praha-západ. Příspěvek k pohřebnímu ritu kultury badenské v Čechách. *Archeologické rozhledy* LXX, 507–525.

Klales, A. R. a spol. 2020: Sex estimation of the human skeleton: History, methods, and emerging techniques. Academic Press.

Steele, D. 1976: The estimation of sex on the basis of the talus and calcaneus. *American Journal of Physical Anthropology*, 45, 581–588.

PEELING PRO PEDIKÚRU

PRO PROFI UŽITÍ

Obsahuje
kolloidní stříbro



ČESKÝ
VÝROBEK



MOC 330 Kč



500 ml



NEBYLO
TESTOVÁNO
NA ZVÍRATECH

KARLOVARSKÉ
BAHŇO



RUČNÍ VÝROBA
HANDMADE

Karlovarské bahenní lázně spol. s r.o. Karlovy Vary
Složení: kaolin, sodium chloride, colloidal silver.

www.provitalit.cz

FOR BEAUTY

COSMETICS & HAIR & NAILS & FOOT



7.–8. 10. 2022

PVA EXPO PRAHA v Letňanech

www.veletrhkosmetiky.cz

HLAVNÍ PARTNEŘI

MAKE-UP
INSTITUTE
PRAHA

WELEDA
Since 1921

PARTNER



ZÁŠTITA



MÍSTO KONÁNÍ



ORGANIZÁTOR



OFICIÁLNÍ VOZY



Bára
Poláková

MAKE-UP
INSTITUTE
PRAHA



Co nového v obouvání

Podzim se pomalu blíží a opět přemýšlíme nad tím, do jaké obuvi naše nožky obujeme, až odložíme letní sandálky. Jarní i letní obuv se nesla v duchu komfortu a víceúčelovosti. Tento trend neopouští ani podzimní a zimní kolekce, u kterých najdeme především pohodlí, styl a sebevědomý vzhled.



Ing. Jana Vašková

Pokračuje výrazný trend velkých objemů a linie robustních podešví, a to jak u vycházkové a sportovní obuvi pro volný čas, tak i u městské obuvi. Nepřehlédnutelné jsou jak šněrovací polobotky, tak i různé typy mokasín, ale i polobotky v byznys stylu v módních barvách.

Robustní kotníková obuv i nízké kozačky jsou často zdobeny kontrastním šněrováním, nápadnými přezkami, sponkami, pásky a řetízky. Efektivním prvkem je mokasínové jelítko – ozdobný šev přecházející z nártu do přední části obuvi, a to jak u polobotek, tak u kotníkové obuvi nebo polokozaček. Praktickým řešením je boční zip u vyšších typů obuvi na šněrování. I nadále se budeme setkávat se stále oblíbenou obuví typu Chelsea, tentokrát v zimním provedení, kdy tradiční perka sahají až do půli lýtek.

Vedle kotníkových modelů tenisek na platformě a stylové kotníkové obuvi přijde s nadcházející zimou i čas kozaček. Ty na rozdíl od minulých let nekopírují siluetu lýtek, ale díky rovnému střihu holeně připomínají tvarem holínky.

Důležitým prvkem podzimní a zimní obuvi, ale i doplňků a kabelek jsou barevné kontrasty. V kontrastu s klasickou černou budou odstíny béžové, smetanové, šedobílé, ale také módní tmavě červená. Zimní období rozzáří také barevné akcenty zářivě červené, růžové, šerškové nebo modré. Z oblíbených zemitých barev bude výrazná tmavě zelená. ●



Pedikéřský den

České podiatrické společnosti z.s.

7. 10. 2022

velký sál, veletrh FOR BEAUTY, PVA EXPO Praha-Letňany

GARANT: MUDr. Miroslav Koliba MBA, MHA, LL.M., prezident České podiatrické společnosti z.s.
Jana Výmolová, 2. viceprezident, předsedkyně podologicko-pedikéřské sekce
České podiatrické společnosti z.s.



PROGRAM

- 10:00 - 10:30 Prezence
- 10:30 - 10:45 Úvodní slovo garantů Pedikéřského dne
- 10:45 - 11:00 Kazuistiky z podiatrické ambulance • MUDr. Miroslav Koliba MBA, MHA, LL.M.
- 11:00 - 11:15 Allpresan Pedicare a novinky • Kateřina Mališová, G.P.S.Ofa s.r.o.
- 11:15 - 11:30 Péče o nohy diabetika a spolupráce s podiatrickou ambulancí • Julie Budová, DiS.
- 11:30 - 11:45 Zitenax® ACTIVE – mechanické dráždění pokožky a kožní mikrotraumata pod kontrolou • Marek Hochmann, NextForce a.s
- 11:45 - 12:30 Přestávka
- 12:30 - 12:45 Pasivní nehtová špona RUCK Blue Light • Jarmila Lopatová, Coneta
- 12:45 - 13:00 Karlovarské bahno z českých surovin a jeho profesionální použití při pedikúře • Adam Šlechta, Karlovarské bahenní lázně spol. s.r.o.
- 13:00 - 13:15 Estetická chirurgie nohy • Prim. MUDr. Martin Holinka, Ph.D.
- 13:15 - 13:30 Podklad pro výpočet ceny práce (nejen) pedikérky • Ing. Viktorie Vinklerová, Ph.D.
- 13:30 - 14:00 Chirurgické řešení „zarostlých nehtů“ • MUDr. Jakub Vlasák
- 14:00 - 14:15 ORLY – Všechno začíná inovací. Orly profesionální péče Hollywoodských filmových hvězd, LOVASKIN – mějte konečně měkké a hladké nohy, které můžete ukázat a být na ně pyšní • Monika Jochcová, ERROW
- 14:15 - 14:30 Předání certifikátů

Členové ČPS vstup zdarma, ostatní vstupné 500 Kč.
Přihlášení do 20. 9. 2022 na mail: vymolovajana@email.cz.

ORLY.

CONETA

G.P.S.Ofa s.r.o.



ERROW



ActiMaris®

🇨🇪 Natural Health Care

AKTIVNĚ URYCHLUJE HOJENÍ RAN A ZÁNĚTŮ



- ✓ **90% účinnost u stagnujících ran¹⁾**
- ✓ **Pomáhá odstranit biofilm a nekrózy**
- ✓ **Eliminuje mikroby vč. MRSA a VRE²⁾**
- ✓ **Lze kombinovat s jakýmkoliv krytím**

1) A clinical evaluation of the efficacy and safety of singlet oxygen in cleaning and disinfecting stagnating wounds. Journal of Wound Care, 2011–2013.

2) Výsledky testování účinnosti a bezpečnosti ActiMaris, státní laboratoře ČR, 2017, 2018, 2019.



ActiMaris®

 Natural Health Care

Šetřete náklady a vykazujte jako ZUM

**ActiMaris® je jediný přípravek
na vlhké hojení ran na bázi NaOCl
schválený jako ZUM a hrazený 100%.**

Číslo výkonu	Název výkonu	Autorská odbornost	Sdílející odbornosti
51818	Ošetření a převaz rány, kožních a podkožních afekcí nad 30 cm ²	chirurgie	602, 503, 605, 506, 601, 604, 603, 707, 705, 507, 505, 606, 502, 504, 704, 701, 706
51850	Převaz rány metodou V.A.C. založené na metodě kontrolovaného podtlaku	chirurgie	103, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 701, 705, 706, 707
13055	Ošetření pacienta se syndromem diabetické nohy lékařem (1 noha)	diabetologie	bez sdílení
06130	Ošetření hyperkeratóz a preulcerativních lézí u diabetiků	všeobecná sestra	925, 913

Název	Použití	PKD kód	SÚKL kód	ZUM kód
ActiMaris® Gel 20 g	přímo do rány / na zánět	3929305	5007277	0172961
ActiMaris® Forte roztok 300 ml	obklad, výplach, oplach, laváž	3929297	5007284	0172962
ActiMaris® Sensitiv roztok 300 ml	obklad, výplach, oplach, laváž	3930139	5007254	0172964
ActiMaris® Sensitiv roztok 1000 ml	obklad, výplach, oplach, laváž	3930121	5005468	0172963

ZUM = zvlášť účtovaný materiál

ActiMaris® v úhradě i na POUKAZ

Přípravky ActiMaris® lze předepsat klientovi i na poukaz.
ActiMaris® Gel 20 g a Sensitiv roztok 1000 ml je **plně hrazen**.

Více informací naleznete na www.actimaris.cz/pro-lekare/.



EMPOLAS s.r.o. | Výhradní distributor ActiMaris® pro ČR/SR
info@empolas.com | +420 775 335 111 | www.empolas.com

Zdravotnické prostředky.
Čtěte příbalovou informaci.

Roztok a gel k ošetření syndromu diabetické nohy



- ✓ Rychlá redukce bakterií v ráně^{1,2,3}
- ✓ Účinný na široké spektrum kmenů^{4,5}
- ✓ Mechanicky čistí a zvlhčuje ránu
- ✓ Podporuje hojení²

- ✓ Neštípe. Nepálí. Nedráždí.
- ✓ Vhodný i na sliznice, chrupavky, dutiny, fistuly
- ✓ Lze kombinovat s NPWT terapií



Granudacyn® je zdravotnický prostředek třídy IIb. Před použitím čtěte pozorně návod k použití.

1. In-vitro suspension test (EN13727, EN 13624, EN 13704, EN 14476 – phase 2) with Granudacyn® wound irrigation solution. 2. Consensus on Wound Antisepsis: Update 2018, Skin Pharmacol Physiol 2018;31:28–58, DOI: 10.1159/000481545. 3. Fukuzaki, Biocontrol Science, 2006, Vol.11, No.4,147-157. 4. Method Ph. Eur. 2.2.35, test conducted by BIOSERV Analytik- und Medizinprodukte GmbH, Rostock, Germany. 5. Method according to EN 1040 tested by Labor LS SE & Co. KG, Bad Bocklet, Germany

www.molnlycke.cz www.osetreniran.cz

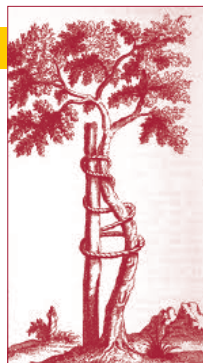
Mölnlycke Health Care s.r.o., Hájkova 22, 130 00 Praha 3. Mölnlycke Health Care a Granudacyn jsou registrované ochranné známky, názvy a loga jedné či více společností skupiny Mölnlycke Health Care Group.
© 2022 Mölnlycke Health Care AB. Všechna práva vyhrazena. CZWC1350622



Aktivní hojení

S KYSELINOU HYALURONOVOU

Inovativní přípravky na hojení chronických a komplikovaných ran využívají regeneračních schopností kyseliny hyaluronové, přirozené látky organizující stavbu lidských tkání. Díky konceptu Aktivního hojení od české firmy Contipro dosáhnete efektivního výsledku i u nejhroších případů.



Rozhovor s MUDr. Radkem Černým



MUDr. Radek Černý

**Pane doktore,
Vaše jméno letos
v naší společnosti
rezovalo v souvislosti**

**s navýšením příspěvku na medicínální
pedikúru z fondu prevence VZP,
které jste jako člen Správní rady
největší zdravotní pojišťovny spolu
s prezidentem ČPS MUDr. Kolibou
prosadil. Ale Vaše profese je ortopedie,
tedy operace pohybového aparátu.**

Ano, ale ten operační obor ortopedie, jak ho známe dnes, většinu své historie operačním oborem nebyl. Vždyť symbolem ortopedie je rostoucí strom, který je korigován v růstu vyvazováním ke kůlu. Prvotním smyslem ortopedie totiž bylo předcházet a rovnat deformity těla u dětí. Také samotný termín ortopedie je kompozitum ze dvou původně řeckých slov *orthos* – rovný a *paidion* – dítě. Pořádná operativa se rozvinula až v druhé polovině 19. století, když byla k dispozici éterová anestezie, aseptika a udržení sterilního prostředí a později RTG zobrazení skeletu.

JAKO PODIATR ALE ŘEŠÍTE PROBLEMATIKU LIDSKÉ NOHY V ŠIRŠÍM KONTEXTU NEŽ JEN OPERACEMI. JE TO TAK?

Podle mne to je *conditio sine qua non* – podmínka, bez které danou věc nelze uskutečnit. Vnímám to jako příležitost, ale i stále přetrvávající hendikep podiatrie, protože je to

vždy o lidech. Když to dost zjednoduším, tak máme dva základní přístupy k řešení problémů nohy: konzervativní a operační. To je jako vztah mezi strukturou a funkcí a to od sebe nelze oddělovat. Když se ortoped zaměří výhradně na strukturu, jako by léčil RTG snímek. Na RTG to bude vypadat pěkně, ale z toho nepozná, že kloub je ztuhlý nebo že obtíže jsou přenesené na jiný segment. Na druhou stranu je iluzorní snažit se napravit dysfunkci bez současné korekce hrubých strukturálních vad. Žádným cvičením není možné rozhybat hallux rigidus. Fungující a úspěšná podiatrie, to je o spolupráci, komunikaci a vzájemném respektu. To znamená, že z mé pozice operátora chci znát také možnosti a výsledky konzervativní terapie, neboť jenom tak mohu porovnávat výhody, rizika a výsledky, abych dokázal vybrat optimální postup v rámci individuálního přístupu. Nikdy nebudu kvalifikovaný fyzioterapeut, ale chci mít základní náhled a pak možnost spolupráce s odborníkem na rehabilitaci. K tomu také patří zkušenost s aplikací funkčních vložek.

CO SE ZMĚNILO V POSLEDNÍCH DEKÁDÁCH V OPERACÍCH NOHY?

Především uvažování a možnosti operátora, a to zásadně. Dnes je (nebo by měl být) standardní maximálně individuální přístup, který spoléhá na několik precizně zvládnutých operačních technik, které pokryjí celé spektrum tíže deformit s respektem ke kineziologii celé nohy. Jednoznačný je odklon od rozsáhlých a resekcí výkonů. Preferuji se záchovné operace,



tedy bez nutnosti výměny kloubu, a miniinvazivita. Například dříve se při indikaci hallux valgus dosti univerzálně prováděla (bohužel někde stále provádí) resekční arthroplastika – to znamená, že se kvůli korekci osově deformity prvního paprsku odstranila báze základního článku palce. To je nepřijatelná funkční amputace palce, který tím ztrácí funkci opory při odrazu.

Technické možnosti operátora jsou výrazně lepší než v nedávné minulosti. Jak operační nástroje a vybavení sálů, tak nabídka vnitřní osteosyntézy. Dříve se v některých případech po přetnutí kosti a korekci postavení musela noha zasádrovat na 6 týdnů. Dnes se kostní fragmenty spojí například drobným titanovým šroubkem. Není nutné sádrovat, jen odlehčovat v pooperační botce a časněji pak nastává možnost rehabilitace a návratu k běžné zátěži.

KDE OPERUJETE VY? PROVÁDÍTE ZÁKROKY S HOSPITALIZACÍ?

Naše ortopedická ambulance funguje na Poliklinice ve Žďáře nad Sázavou. Nepovažuji za komfortní pro pacienta provádět zákroky v lokální anestezii mimo drobnosti, jako je korekce kladívkového prstu apod. Spolupracujeme s ortopedickým oddělením Nemocnice v Novém Městě na Moravě pod vedením pana primáře doc. Pilného. Klient přijde brzy ráno na lačno, ještě týž den provedeme operační zákrok v celkové či svodné anestezii a zůstává přes noc. Je o něj kompletně postaráno bezprostředně po operaci a druhý den

ráno je propuštěn. Péče sestřiček a personálu na novoměstské ortopedii je i při velkém provozu perfektní, jsem jim velmi vděčný.

PO VÍCE NEŽ DVACETILETÝCH ZKUŠENOSTECH V OBLASTI OPERACÍ NOHOU, JAKÁ DOPORUČENÍ BYSTE PŘEDAL MLADÝM OPERATÉRŮM, CO BYSTE JIM VZKÁZAL?

Aby byli pokud možno pokorní a zdrženliví, což je v mládí obtížné. Čím jsem starší, tím více obecně váhám nad indikací k operačnímu zákroku, vědom si rizik a možných komplikací. Nepřijímejte nekriticky vše nové, moderní, populární, prolobované. Vyvarujte se extrémů jakéhokoli druhu. Respektujte ortopedické autority a výsledky minulé, poučte se z jejich chyb a navažte na jejich úspěchy, ale hlavně buďte aktivní, zdravě inovativní, dejte na vlastní zkušenosti, které jsou nenahraditelné, a intuici. A věřte si. I tak bude stále platit přísloví, že dobře je operovat, ale ještě lépe je nebyť operovaným.

CO DĚLÁTE VE SVÉM VOLNÉM ČASE?

Na prvním místě je rodina, ale synové jsou už ve věku, kdy mají více zájmy a příležitosti. Nejsem sportovní ani soutěživý typ, mám sedlácké geny a les po předcích. Tak ve svém volném čase rád pracuji jako lesní dělník. Na čerstvém vzduchu a daleko od lidí. Kácím i sázím stromy. Sázet stromy, to je to, co má opravdový smysl. Les je pes, ale to je přeci nejlepší přítel člověka. ●



Akce a kurzy

2. pololetí v roce 2022

9. 9. 2022

→ **NÁPRAVA ZARŮSTAJÍCÍCH NEHTŮ
POMOCÍ NT ŠPON**

Ing. Ludmila Maluchová
Podiatrické centrum Medicia
Daliborova 421/15, Ostrava – Mariánské Hory

16. 9. 2022

→ **PODIATRICKÉ MINIMUM -
VYŠETŘENÍ NA PODOSKOPU
A SYSTÉMEM PODOCAM 2.0**

MUDr. Miroslav Havrda
Podiatrická klinika Zdravá noha
V Lipkách 1233/18a, Hradec Králové

17. 9. 2022

→ **ŠKOLENÍ SYSTÉMU KOREKCE NEHTŮ
ONYFIX***

Jana Výmolová, Zdravé nohy s.r.o.
Klaudiánová nemocnice, Mladá Boleslav

17. 9. 2022

→ **TECHNICKÁ ÚPRAVA
PODIATRICKÝCH VLOŽEK**

MUDr. Miroslav Havrda
Podiatrická klinika Zdravá noha
V Lipkách 1233/18a, Hradec Králové

22. 9. 2022

→ **DIAGNOSTIKA SYNDROMU
DIABETICKÉ NOHY**

MUDr. Robert Bém, Ph.D., MHA
IKEM Praha, Vídeňská, Praha

23. 9. 2022

→ **INSTRUKTÁŽNÍ KURZ METODA
ARKADY**

Ing. Ludmila Maluchová
Podiatrické centrum Medicia,
Daliborova 421/15, Ostrava – Mariánské Hory

30. 9. 2022

→ **ZDRAVÁ NOHA...ANEB PODIATŘI
CHIRURGŮM/ORTOPEDŮM
A CHIRURGOVÉ/ORTOPEDI
PODIATRŮM**

IKEM Praha, Praha

7. 10. 2022

→ **DĚTSKÁ NOHA**

Veronika Šilhavá
fyzio P – Soukromá rehabilitační klinika,
Voříškova 946, Klatovy

7. 10. 2022

→ **PEDIKÉRSKÝ DEN ČESKÉ
PODIATRICKÉ SPOLEČNOSTI**

Jana Výmolová, MUDr. Miroslav Koliba
veletrh For Beauty Letňany,
výstaviště Letňany, Praha

8. 10. 2022

→ **AKTIVNÍ ODRAZ, SPORTOVNÍ OBUV**

Veronika Šilhavá
fyzio P – Soukromá rehabilitační klinika,
Voříškova 946, Klatovy

14. 10. 2022

→ **PODIATRICKÉ SETKÁNÍ II.
V ŽDÁŘE NAD SÁZAVOU**

MUDr. Radek Černý
restaurace Rebel, Zahradní 387/2,
Ždár nad Sázavou

21. 10. 2022 - 23. 10. 2022

→ **KURZ - PREVENTIVNÍ PÉČE O NOHY
DIABETIKŮ PRO NEZDRAVOTNÍKY -
1. ČÁST**

Hotel ILF, Budějovická 15, Praha 4

21.10.2022 - 22.10.2022

→ **METODA ARKADY I. STUPEŇ**

Ing. Ludmila Maluchová
Podiatrické centrum Medicia,
Daliborova 421/15, Ostrava – Mariánské Hory

27. 10. 2022

→ **CVIČENÍ U SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY**

MUDr. Robert Bém, Ph.D., MHA
IKEM Praha, Vídeňská, Praha

4. 11. 2022 - 5. 11. 2022

→ **METODA ARKADY II. STUPEŇ**

Ing. Ludmila Maluchová
Podiatrické centrum Medicia,
Daliborova 421/15, Ostrava – Mariánské Hory

11. 11. 2022

→ **9. ROČNÍK MULTIDISCIPLINÁRNÍ PŘÍSTUP V PÉČI (NEJEN) O NOHY DIABETIKŮ – FN Ostrava**

24. 11. 2022

→ **INFEKCE NEBO CHARCOT?**

MUDr. Robert Bém, Ph.D., MHA
IKEM Praha, Vídeňská, Praha

25. 11. 2022

→ **NÁPRAVA ZARŮSTAJÍCÍCH A DEFORMOVANÝCH NEHTŮ POMOCÍ NEHTOVÉ PROTETIKY**

Ing. Ludmila Maluchová
Podiatrické centrum Medicia,
Daliborova 421/15, Ostrava – Mariánské Hory

2. 12. 2022

→ **NÁPRAVA ZARŮSTAJÍCÍCH NEHTŮ POMOCÍ NT ŠPON**

Ing. Ludmila Maluchová
Podiatrické centrum Medicia,
Daliborova 421/15, Ostrava – Mariánské Hory

15. 12. 2022

→ **PŘEDVÁNOČNÍ PŘEKVAPENÍ**

MUDr. Robert Bém, Ph.D., MHA
IKEM Praha, Vídeňská, Praha

ROK 2023 – AKCE V ZAHRANIČÍ

10. 5. 2023 - 13. 5. 2023

→ **9. MEZINÁRODNÍ SYMPOZIUM O DIABETICKÉ NOZE**

v Haagu v Holandsku

Podiatrické listy jsou moderní časopis, který vychází dvakrát ročně. Časopis plný aktualit z oboru podiatrie. Nabízí aktuální články, které se věnují problematice nohou a všemu, co je s tím spojené.

Stále vychází v tištěné verzi a nepodléhá tlakům na nákladovost tisku. Je prioritou aktuálního vedení společnosti zachovat tradici tištěného časopisu. Máte-li zajímavé odborné sdělení nebo kazuistiku, případně zkušenost z Vaší praxe, neváhejte nám Váš článek zaslat. Redakční rada článek posoudí a bude-li zajímavý, rádi jej budeme publikovat.

CENA REKLAMY V PL PRO INZERENTY:

Obálka:	Formát A5 (+ zdarma 2x A5 PR článek/reklama, dle volby inzerenta):	15 000 Kč
Vnitřek:	Formát A5:	5000 Kč
	Formát A5 + PR článek na A5 (do 2000 znaků):	8000 Kč
	Formát A6:	3500 Kč
	Formát A6 + PR článek na A6 (do 1000 znaků) – jedna A5:	5000 Kč
Slevy:	5% pro člena ČPS	

Inzerujte
v Podiatrických listech

9. ročník Multidisciplinární přístup v péči (nejen) o nohy diabetiků

11. listopad 2022
Fakultní nemocnice Ostrava



Vážené kolegyně, vážení kolegové,
srdečně Vás jménem Fakultní nemocnice Ostrava zveme na 9. ročník kongresu *Multidisciplinární přístup v péči (nejen) o nohy diabetiků*, který se uskuteční 11. listopadu 2022 ve Fakultní nemocnici Ostrava. Kongres přinese celodenní odborný program reflektující nejen aktuální trendy oboru.

Odborným garantem kongresu je MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M., prezident České podiatrické společnosti z.s. Akce bude ohodnocena ČLK a ČPS v rámci kontinuálního vzdělávání. Sledujte náš web www.nohy-diabetiku.cz, kde se dozvíte všechny novinky a brzy také program kongresu. Zarezerwujte si datum, těšíme se na Vás! ●

PROGRAM

Zahájení: 9:00 – 9:15

Úvodní slovo

MUDr. Jiří Havrlant, MHA
doc. MUDr. Rastislav Maďar, PhD.,
MBA, FRCPS

Odborný program: 9:15 -10:15

- MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.: *Aktuality v podiatrii za rok 2022*
- MUDr. Radka Nágelová: *Moderní technologie léčby diabetu snižují riziko vzniku syndromu diabetické nohy*
- MUDr. Vladimíra Fejfarová, Ph.D.: *Novinky v léčbě syndromu diabetické nohy*
- prof. MUDr. Alexandra Jirkovská, CSc.: *Guidelines v péči o SDN, jejich vznik, vývoj, adaptace a aplikace v praxi*

Přestávka: 15 minut

Odborný program: 10:30 – 11:30

- MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.: *Amniová membrána a její postavení v léčbě ran u diabetiků*
- Ing. Bc. Michaela Dobešová, Ph.D.; Mgr. Kamila Bolechová, RNT; MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.: *Hodnocení nutričních parametrů u pacientů se syndromem diabetické nohy*
- PaedDr. Michal Joshua Frána, MBA, MHA, LL.M.: *Diagnostika a léčba nohy v klinické praxi fyzioterapeuta – možnosti analýzy chůze*
- Ing. Jiří Kohut: *Přínos počítačové plantografie v léčbě zlomenin dolních končetin*

Obědová pauza: 11:30 – 12:30

Odborný program: 12:30 – 13:15

- as. MUDr. Radek Litvík: *Projevy obezity na kůži*
- Mgr. Lenka Krupová, Ph.D., MBA: *Bradavice od diagnózy k léčbě*
- Jana Výmolová: *Novinky v orthonyxii*

Přestávka: 13:15 – 13:30

Odborný program: 13:30 – 13:45

- MUDr. Vladimír Jetmar: *Intervence na bércovém řečišti diabetiků – indikace, provedení a výsledky*
- MUDr. František Jalůvka, Ph.D.: *Buněčná terapie v léčbě kritické končetinové ischemie a syndromu diabetické nohy*
- MUDr. Martin Holinka, Ph.D.: *Preventivní chirurgie deformit přednoží u diabetiků mini invazivními technikami*
- MUDr. Roman Jan: *Syndrom diabetické nohy z pohledu chirurga*
- MUDr. Ján Hrubovčák: *Resekce malých kloubů nohy v terapii defektů syndromu diabetické nohy*
- MUDr. Petr Ostruzska, Ph.D.: *Sagitální amputace v bérce*

Ukončení kongresu: 14:45



STUDIO ZDRAVÉHO OBOUVÁNÍ®



www.studiozdravehoobouvani.cz



e-shop plný dobrých bot...



Výroční valná hromada

FIP-IFP 2022



MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M
prezident České podiatrické společnosti z.s.

Ve dnech 31. května – 1. července 2022 se konalo významné setkání světových podiatrů na ostrově Malta ve městě Sliema.



První den probíhalo odpolední setkání, které bylo zaměřené na představení jednotlivých asociací. Každý delegát měl připravenou krátkou prezentaci o sobě a o asociaci, kterou zastupuje. Posléze následoval Workshop, kde se projednávaly procesní záležitosti a jednalo se o místě jednání dalšího FIP světového kongresu. Po dlouhé rozpravě bylo rozhodnuto, že dalším místem setkání v roce 2023 bude Itálie. Následovalo neformální jednání jednotlivých členů a diskuse o dalším směřování společnosti a vzájemné spolupráci jednotlivých zemí. Pozvali jsme prof. Cynthiu Formosu a prof. Alfreda Gatta do České republiky a nabídli jsme jim spolupráci při tvorbě nového oboru podiatrie. Oba profesoři se předem vzdali honoráře za listopadovou přednášku.

Druhý den byl schválen zápis z minulého jednání, byla podána zpráva o činnosti FIP prezidentkou Heidi Corcoran, která poděkovala zejména viceprezidentovi Ivanovi Farrugia za převzetí vedení společnosti za 18 měsíců, kdy prezidentka musela pečovat o nemocného syna. Poděkovala Ivanovi za uvedení nových webových stránek, za pomoc s převodem financí a úpravou stanov společnosti dle aktuálních regulí mezinárodního práva. Posléze byla přednesena zpráva o hospodaření, kdy například příjem FIP z členských poplatků je 21 519 Eur a přínos ECP do společného hospodaření je 21 619 Eur. Celková bilance je pozitivní, FIP a ECP jsou lehce ziskové – 26 215 Eur. Byl představen rozpočet pro rok 2022, kdy se počítá s mírnou ztrátou – 3000 Eur, což způsobilo zejména neuhrazení členských poplatků některých států. Byly představeny nové stanovy společnosti a velmi detailně projednány.





Následovalo výroční jednání ECP, kterému jsem měl možnost spolupředsdat jako řádný člen výboru. Prof. Cynthia Formosa představila strategický plán pro rok 2022 – 2025. Představeny byly pracovní balíčky, které postupně tvoří informační podklad pro harmonizaci podiatrie napříč Evropou (nejen EU) viz tabulka. Profesorka dále referovala o jednání s prof. Spirosem Pappanase, právníkem, který se věnuje evropskému pracovnímu právu. Po konzultaci s ním budeme vést kroky k harmonizaci podiatrie tak, aby profese podiatr byla celoevropsky uznatelná a studijní náplň oboru navzájem podobná.

Jednání FIP posléze pokračovalo jednáním o kampani k Světovému dni podiatrie, který bude 8.října 2022. Byly nastaveny cíle kampaně a Ivan Farrugia požádal všechny členské země o spolupráci. Pokračovalo se zprávou o práci vědeckého výboru, který referoval zejména o aktivitách ve spolupráci s jinými odbornými společnostmi zejména s EWMA.

SVĚTOVÝ DEN PODIATRIE 8. ŘÍJNA 2022

Neváhejte spojit se se světem a ukázat nutnost péče o nohy ve světovém měřítku.



<https://www.facebook.com/IntPodiatryDay/>



www.fip.global



<https://www.instagram.com/intpodiatryday/>



#FeetMatter #InternationalPodiatryDay #FIPIFP #DefeatFootDisease

PRACOVNÍ BALÍČKY VÝBORU ECP

Pracovní balíček 1

Cílem je zajistit, aby byla kvalifikace podiatra v celé Evropě rovnocenná. [vedoucí: Stephen Mizzi, spolupracuje M. Koliba]

Pracovní balíček 2

Cílem je zajistit, aby byla kvalifikace podiatra byla v celé Evropě rovnocenná. [vedoucí: Daniel Weisz, spolupracuje M. J. Frána]

Pracovní balíček 3

Usiluje o právní uznání a uznání profese EU v celé Evropě [vedoucí: profesor Alfred Gatt, spolupracuje M. Koliba].

Zajímavá publikace, která referuje o podiatrických aktivitách, je volně ke stažení na odkaze: https://diabetesonthenet.com/wp-content/uploads/DFJ_24-2_22-26_wilson.pdf



Následovala volba nového výboru Mezinárodní federace Podiatrů. Prezidentem byl zvolen Ivan Farrugia z Malty, viceprezidentem Isabo Hughe z Belgie, generálním sekretářem Yvonne Midolo z Malty, pokladníkem James Hill z Kanady, prezidentem Elect Daniel A. Weisz z Izraele. Následovala společenská večeře, kde probíhala neformální jednání. ●





STUDIO ZDRAVÉHO OBOUVÁNÍ®



RADOST V KAŽDÉM KROKU



Vyšetření chodidel
Ortopedické vložky na míru
Ortopedické úpravy obuvi
Podologická prevence dětí
Prodej pohodlné kvalitní
obuvi světových značek



**NABÍZÍME ANALÝZU CHŮZE
NA TENZOMETRICKÉ DIGITÁLNÍ
DESCE FIRMY RS SCAN***

Vyšetření je placené a je nutno se
na něj objednat na e-mailové adrese:
info@zdraveobouvani.cz
nebo na telefonních číslech:
257 328 577, 775 241 359.

* Výstup z tohoto vyšetření je dokonalým podkladem pro zhotovení dynamických ortopedických vložek



Clarks ara
since 1949

HARTJES

Moosbacher

Gabor

BIRKENSTOCK

Josef Seibel
The superior comfort shoe



Plezeńská 1270/56, Smíchov (zastávka tram. Bertramka) • Praha 5 – 150 00 • tel. 257 328 577

www.studiozdravehoobouvani.cz



excILOR®

PROTI PLÍSNĚ NEHTŮ



30 ml

NOVINKA

INOVATIVNÍ TECHNOLOGIE PRO PÉČI O MYKOTICKÉ A POŠKOZENÉ NEHTY

- / Upravuje hodnotu pH nehtu
- / Obohacuje nehet o nehtové lipidy a biotin
- / Rychle a účinně penetruje díky unikátní technologii transactive
- / Snadná aplikace 1x denně

Zakoupíte na e-shopu medicia.cz a ve vybraných lékárnách.

Zdravotnický prostředek. Před aplikací si přečtete návod k použití. EXC/22/12/CZ
Distribuce v ČR: MagnaPharm CZ s.r.o., Karla Engliše 3201/6, 150 00 Praha 5

Léčba ran u pacientů se syndromem diabetické nohy s využitím lyofilizovaného transplantátu z lidské amniové membrány

Amnioderm®, tkáň, která daruje život dvakrát

MUDr. Miroslav Koliba, MBA, MHA, LL.M.
(Interní klinika FN Ostrava a LF OU, Ostrava)

Zpracování amniové membrány

Amnioderm® je lyofilizovaný transplantát z lidské amniové membrány (dHAM). Amniová membrána, která je součástí lidské placenty, se díky svým regeneračním schopnostem využívá v medicíně již řadu let, např. v očním lékařství pro krytí poraněného oka. V současné době je na trhu také transplantát z amniové membrány, Amnioderm®, který vykazuje výborné výsledky při hojení dlouhodobě se nehojících ran. Amniová membrána se získává z placenty rodičky, která s tímto před porodem souhlasí. Ještě před sekci je nutné u rodičky vyloučit syfilis, HIV, žloutenku aj. Po porodu se placenta musí zpracovat do 24 hodin a lyofilizovaná membrána se uloží na 180 dnů do karantény z důvodu delší inkubační doby některých krví přenosných chorob. Rodička podstoupí za 180 dní po porodu kontrolní odběry, a teprve v případě negativního výsledku lze membránu použít. Zpracovává se lyofilizací, tj. vysušením mrazem, což je pro danou tkáň ideální způsob konzervace.

Vlastnosti Amniodermu®

Zásadní výhoda amniové membrány spočívá v obsahu biologicky aktivních

molekul, zejména cytokinů a růstových faktorů, které aktivně podporují hojení. Zároveň obsahuje i kolagen a elastin a nevyvolává žádnou imunitní odpověď pacienta. Právě kombinace kolagenu s elastinem napomáhá tomu, že se rána hojí až mnohonásobně rychleji, nová tkáň je pružná, nejizevnatí a má vlastnosti zdravé kůže.¹

Amnioderm® vykazuje několik účinků:

- Mechanický – redukuje vysušování rány, poskytuje mechanickou podporu a strukturu pro uchycení, motilitu a proliferaci epitelálních a mesenchymálních buněk.
- Analgetický – chrání volná nervová zakončení v ráně a redukuje koncentraci prozánětlivých a algických cytokinů a peptidů.
- Omezení jizevnatění – brání přerůstání fibroblastů a inhibuje nadměrnou fibrotizaci.
- Epitelizační – řada obsažených růstových faktorů přímo podporuje epitelizaci. Jde zejména o epidermální růstový faktor, keratinocytový růstový faktor a růstový faktor hepatocytů, které aktivují migraci, proliferaci a diferenciaci buněk epitelu.

Amnioderm® v praxi

Amnioderm® je indikován ke krytí chronických ran po vyčerpání standardních krytí. Rány musí být čisté, granulující, bez závažné ischemie a infekce a potřebující podporu epitelizace. Kontraindikace zahrnují maligní onemocnění, alergii na gentamicin a genciánovou violeť. Ošetření a převaz rány s aplikací Amniodermu® je nový výkon v sazebníku VZP pro odbornost diabetologie, dermatovenerologie, chirurgie, cévní chirurgie a geriatricie s číslem výkonu 13067. Amnioderm® je tak plně hrazen ze zdravotního pojištění při splnění indikačních kritérií a dalších 3 podmínek: 1) pracoviště plní interní/externí hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb (dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách), 2) jde o registrované pracoviště pro hojení ran České společnosti pro léčbu rány (ČSLR) či registrovanou podiatrickou ambulanci a 3) pracoviště obdrželo certifikát Institutu pro hojení ran a transplantaci amniové membrány. Seznam certifikovaných pracovišť je uveden na <http://www.csrlr.cz/Informace-pro-praxi/Database-certifik-pracovišť/>, seznam podiatrických ambulaní na <https://www.diab.cz/podiatricke-ambulance>.

Důkazy z klinických studií

Přínos Amniodermu® v terapii chronických ran různé etiologie potvrdila i česko-slovenská prospektivní, multicentrická studie, která proběhla v roce 2018.²

Zařadila 16 pacientů ze 7 pracovišť a po dobu studie proběhlo 166 aplikací Amniodermu®. K úplnému uzavření rány došlo v 50 % případů. U dalších 37 % ran bylo pozorováno výrazné zmenšení rány a pouze 13 % ran na léčbu nereagovalo. Pacienti navíc uváděli vymizení bolesti a svědění. Další práce, která proběhla v Podiatrické ambulanci v Ostravě Vratimově, retrospektivně hodnotila účinnost Amniodermu® v léčbě diabetických defektů. V tomto hodnocení zahrnujícím 16 nehojících se ran u 12 diabetiků léčených v letech 2020–2022 vedla aplikace Amniodermu® k úplnému vyhojení 56,3 % ulcerací a k nejméně 50 % zmenšení plochy dalších 37,5 % ulcerací. Výsledky budou prezentovány na konferenci Diabetic Foot Study Group v září 2022 v Bratislavě.

Závěr

Amnioderm® je lyofilizovaný transplantát z lidské amniové membrány, určený k hojení nehojících se ran. Snižuje bolestivost rány, napomáhá jejímu uzavření, podporuje granulaci a epitelizaci, omezuje jizvení, má krycí funkci a není imunogenní. Je vhodný na rány s čistou spodinou bez známek zánětu a infekce s dostatečnou průchodností cév v okolí rány. Je k dispozici v 7 velikostech od 2 x 3 po 6 x 6 cm. Je doporučen u spolupracujících pacientů včetně dobře kompenzovaných diabetiků, kteří nemají alergii na gentamicin a genciánovou violeť.

Zdroje:


1. Leal-Marín S, Kern T, Hofmann N, et al. Human Amniotic Membrane: A review on tissue engineering, application, and storage. *J Biomed Mater Res B Appl Biomater* 2021 Aug; 109(8): 1198-1215.
2. Schmiedova I, Ozanova Z, Stastna E, et al. Case Report: Freeze-Dried Human Amniotic Membrane Allograft for the Treatment of Chronic Wounds: Results of a Multicentre Observational Study. *Front Bioeng Biotechnol* 2021 Jun 24; 9: 649446.

Příspěvek vznikl za podpory společnosti Zentiva, k. s.

AMNIODERM®

TKÁŇ, KTERÁ DARUJE ŽIVOT DVAKRÁT

- + snižuje bolestivost rány
- + napomáhá uzavření rány
- + podporuje granulaci a epitelizaci
- + omezuje jizvení tkáně
- + má krycí funkci (zabraňuje dráždění hojící se rány a vstupu infekcí)
- + podporuje novotvorbu cév
- + není imunogenní



**Lyofilizovaný
transplantát
z lidské amniové
membrány
(dHAM) vhodný
k podpoře léčby
chronických ran.**

Fairbairn NG, Randolph MA, Redmond RW. The clinical application of human amnion in plastic surgery. *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery* 2014; 67: 662-675.

ID 10731/2021/01

www.amnioderm.cz

Určeno pro odbornou veřejnost

Zentiva, k. s., marketingové oddělení
U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika, www.zentiva.cz

zENTIVA