

Vážení kolegové,

hlavním cílem **mamologického bloku** na Národním chirurgickém kongresu 2025 je vzájemné sblížení chirurgů, kteří se věnují operativě nádorů prsu. Nebo chcete-li, „posilování komunity“ mamárních chirurgů pod záštitou ČCHS.

**V první části** bude představen pracovní dokument doporučených postupů v mamární chirurgii vypracovaný radou Mamologické sekce ČCHS.

**Ve druhé části dostanou prostor zástupci velkoobjemových pracovišť, aby svoje pracoviště krátce představili.** Vyhrazený čas dovolí prezentaci prvních 15 pracovišť z pořadníku poskytnutého ÚZIS podle počtu hospitalizačních případů s hlavní diagnózou C50 nebo D05 operovaných v roce 2023. Do pořadníku byli zahrnuti pouze poskytovatelé akutní lůžkové péče (nemocnice). Zástupci prvních 15 nemocnic byli individuálně osloveni a požádáni o zaslání abstraktu a přednesení prezentace. Seznam parametrů pracoviště, které bude vhodné v prezentaci zmínit, je uveden na další straně tohoto dokumentu.

*Pozor! Čas na prezentaci jednoho pracoviště je omezen na 3,5 minuty a bude bezpodmínečně nutné jej dodržet!*

Uvítáme i prezentaci pracovišť z dalších míst pořadníku, tato však bude možná pouze prostřednictvím posteru.

- **Abstrakt:** volný text (bez předepsané struktury) o délce maximálně 500 slov, název maximálně 20 slov. Jako přílohu lze nahrát 1 textový dokument (.doc) a 1 – 2 obrázky (.jpg, .png). Maximální velikost přiloženého dokumentu: 7 MB, maximální velikost obrázku: šíře 1500 px.
- **Prezentace:** prezentace (.ppt) délky max. 3,5 minut, kde budou představeny níže uvedené parametry pracoviště. Seznam není myšlen dogmaticky, jedná se spíše o vodítko. Prezentaci bude vhodné doplnit fotografiemi či videosekvencemi vhodně charakterizujícími příslušné pracoviště. Konkrétní podoba prezentace je ponechána na úsudku přednášejících.

**V závěrečné diskusi** se budeme snažit pojmenovat potíže či nedostatky, které jsou na pracovištích častěji pociťovány, abychom mohli v budoucnu společně přispívat k jejich řešení.

Registraci na kongres a přihlášky do mamologického bloku, prosím, zasílejte standardním postupem přes webové stránky kongresu: <https://www.narodni-kongres-cchs.cz>

Zástupcům pracovišť předem děkujeme za účast a těšíme se na společné setkání v Olomouci ve čtvrtek 15.5.2025 ve 13:00 hod.

Rada Mamologické sekce ČCHS

<https://www.chirurgie.cz/sekce-spolecnosti/mammologicka-sekce/vybor-sekce/>

## Parametry pracoviště mamární chirurgie (centra léčby C50)

- Název nemocnice a oddělení
- Počet pacientek, případů či operací pro ca prsu ročně
- Počet (případně jména a odbornosti) lékařů, kteří se věnují operativě ca prsu
- Pokud se na operativě podílí více oddělení, tak prosíme uvést, podle jakého klíče jsou pacientky na jednotlivá oddělení směřovány
- Počet "sálodnů" týdně či měsíčně, organizace operativy (samostatně, nebo řazeno mezi jiné operace)
- Přibližné vymezení oblasti, screeningových center, či ambulancí, odkud se pacientky daného pracoviště většinou rekrutují
- Existence mamární komise (multioborový tým, MDT, seminář) a její praktické fungování – frekvence zasedání, složení, prezenční/distanční forma, zda jsou před operací a po operaci diskutovány všechny pacientky, nebo jen některé
- Možnosti spolupracující radiologie:
  - možnost stereotaktické biopsie?
  - je běžnou praxí biopsie a značení uzlin? Pokud značení ano, jakou metodou?
  - Možnost a způsob lokalizace nehmatných lézí
- Operační možnosti:
  - možnost peroperačního rtg vyšetření resekátu – ano, ne? Pokud ano, zda přímo na sále, nebo s odnášením resekátu mimo prostory sálu
  - biopsie sentinelové uzliny – zda se tento výkon provádí, metoda detekce sentinelové uzliny, spolupracující odd. nukleární medicíny (pokud existuje)
  - cílená axilární disekce (nebo exstirpace značené uzliny) – provádí se? Pokud ano, tak metoda značení a peroperační identifikace uzlin
  - případný popis jiných „konzervativních“ výkonů v axile, jsou-li realizovány
- Histopatologické vyšetření – která patologie vyšetřuje operační resekáty – v místě, nebo jinde?
- Okolnosti hospitalizace
  - samostatné oddělení / vyčleněná lůžka / volně řazeno mezi ostatní diagnózy?
  - obvyklá doba hospitalizace po parciální mastektomi se SLNB, po totální mastektomii a po disekci axily
- Návaznost na další pracoviště – kam jsou pacientky odesílány k systémové léčbě, k radioterapii, k dispenzarizaci
- Návaznost na RHB pracoviště v případě nutnosti
- Návaznost na plastickou chirurgii: žádná / návaznost na odložené rekonstrukční procedury / možnost okamžité onkoplastické spolupráce – onkoplastické parciální mastektomie, okamžitá rekonstrukce prsu - ???
- **Silné stránky pracoviště případně jiná specifika**
- **Problémy, které jsou na pracovišti pocíťovány**