

# XXXX. NEONATOLOGICKÉ DNY

Česká neonatologická společnost ČLS JEP  
Dětská klinika LF UK a FN Hradec Králové



**3.-5. 11. 2025**  
**Hradec Králové**

**ODBORNÝ PROGRAM**



[www.neodny25.cz](http://www.neodny25.cz)

**ARKON**  
PRODUKCE

# NOVINKY Z NEONATOLOGIE



## SPECIALIZOVANÁ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE V NEONATOLOGII

Kniha pro sestry na neonatologii, porodní asistentky a studenty připravující se na tuto profesi. Shrnuje obecné zásady intenzivní péče o novorozence a specifické postupy u daných orgánových a systémových poruch. Předkládá ucelený pohled na problematiku specifických situací v intenzivní ošetrovatelské péči o novorozence. Shrnuje obecné zásady této péče, ale také specifické postupy u daných orgánových a systémových poruch.

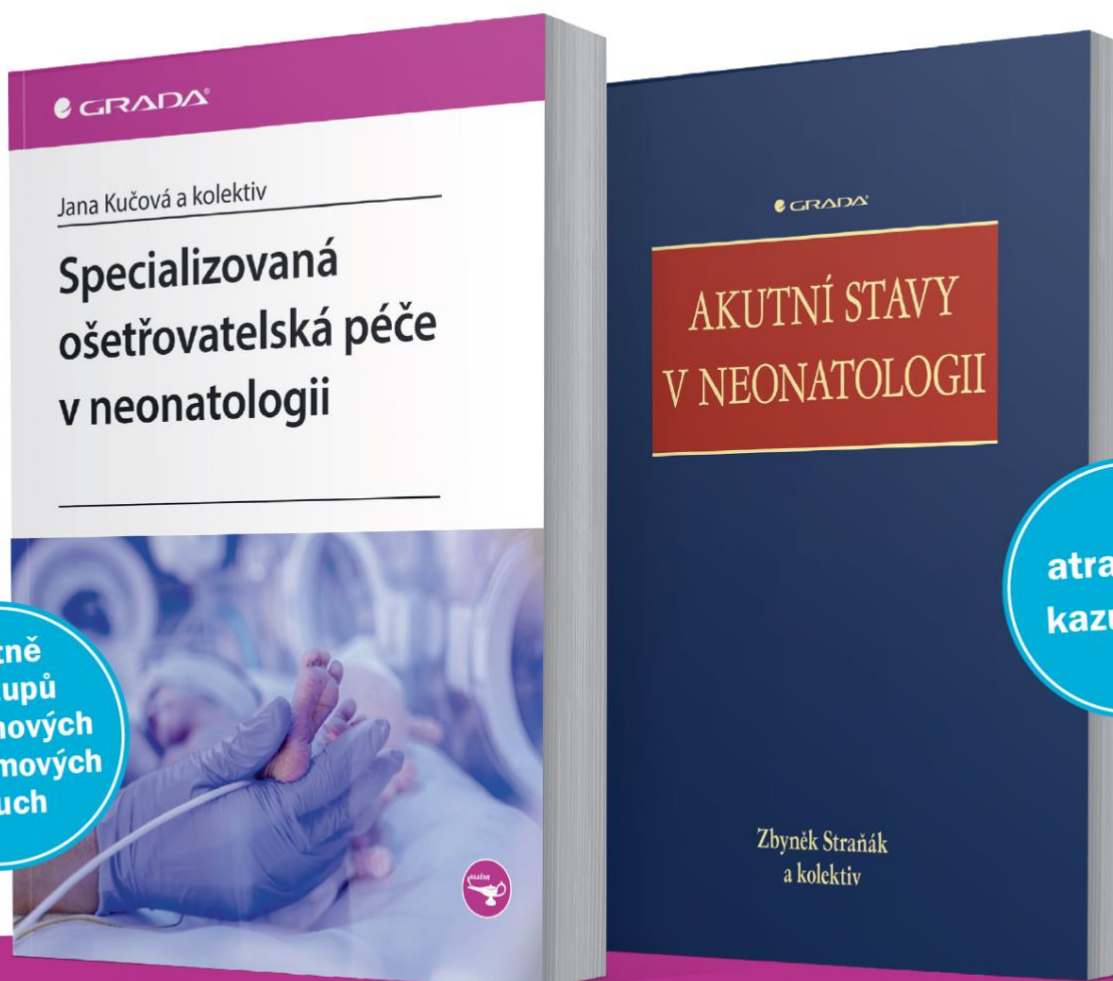


## AKUTNÍ STAVY V NEONATOLOGII

Publikace je originálním projektem v oblasti péče o novorozence. Je rozdělena do tří oddílů:

- I. Problematika péče o novorozence na porodním sále,
- II. Akutní stavy u novorozenců – teorie a praxe,
- III. Praktické dovednosti neonatální intenzivní péče.

Druhá část knihy je zpracována do forem kazuistik, které vás uvedou do problematiky nejčastějších kritických a život ohrožujících stavů v péči o novorozence. Publikace obsahuje bohatou obrazovou dokumentaci z pracovišť autorů.



Včetně postupů u orgánových a systémových poruch

atraktivní kazuistiky

Kupujte na  
**grada.cz**

 Nakladatelský dům  
GRADA



**médipréma**

innover pour la vie

# O'bloo

**360°  
INTENSIVE PHOTOTHERAPY  
CRADLE**

**Uniform and effective  
treatment allowing :**

- rapid decrease** in the bilirubin level
- restriction** of exchange transfusions
- reduction** in the duration of treatment



[www.mediprema.com](http://www.mediprema.com)

## ODBOBNÝ PROGRAM

pondělí 3. 11. 2025

- 14.00 – 19.00 REGISTRACE / Kongresové centrum ALDIS
- 17.00 – 18.45 **PRESYMPOZIUM** / Muzeum východních Čech v Hradci Králové  
**TARGETED NEONATAL ECHOCARDIOGRAPHY**  
Předsedající: Kučera J., Malý J.  
**Ultrazvuk a jeho nastavení**, Molíková N. (Praha)  
**TNE v denní praxi**, Širc J. (Praha)  
**PDA - innocent bystander**, Termerová J. (Praha)  
**PDA - foe (at least sometimes)**, Miletín J. (Dublin)
- 18.45 – 21.00 UVÍTACÍ OBČERSTVENÍ, prohlídka muzea

úterý 4. 11. 2025

LÉKAŘSKÁ SEKCE / VELKÝ SÁL

- 07.00 – 17.20 REGISTRACE
- 08.30 – 09.00 **SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ XXXX. NEONATOLOGICKÝCH DNŮ**  
**Přivítání:** Wiedermannová H., Janota J., Malý J.  
**Úvodní slovo:** Herman A., Petera J.  
**Zpráva předsedy ČNeoS:** Malý J.
- 09.00 – 10.45 **BLOK I – STARÉ ZNÁMÉ A NĚCO NOVÉHO**  
Předsedající: Janota J., Plavka R.  
**Monitoring v neonatologii. Telemedicína. Bezpečí pro pacienta i zdravotníky**  
Korček P. (Praha)  
**Pulsní oxymetrie + PRICO/Oxygenie a další**  
Dorňáková J. (Praha)  
**Monitorace umělé plicní ventilace**  
Nguyen T.A., Plavka R. (Praha)  
**Optimalizace vedení neinvazivní ventilace**  
Malošková G., Kudrna P. (Praha)
- 10.45 – 11.15 PŘESTÁVKA
- 11.15 – 12.00 **PLENARY LECTURE**  
Předsedající: Lamberská T., Miletín J.  
**Monitoring adaptace novorozence na porodním sále v 2. polovině 21.století – kde jsme a kam kráčíme?**  
Te Pas A. (Nizozemsko)
- 12.00 – 13.30 OBĚD
- 12.00 – 12.45 **Firemní blok Sanofi s.r.o.**  
**RESPIRAČNÍ SYNCYTIÁLNÍ VIRUS. JEDEN KROK K OCHRANĚ VŠECH**  
Předsedající: Malý J.  
**Příběh malé pacientky s RSV**, Papežová L.  
**Infekce RSV u kojenců v ČR, klinický program nirsevimabu**, Chlíbaek R.  
**Zkušenosti se zavedením nirsevimabu ve Španělsku**, López Granados L.  
**Použití nirsevimabu v klinické praxi v ČR**, Straňák Z.



# Jedinečná péče o předčasně narozené děti

---

Dräger Babyleo TN500.  
Nyní také s integrovanou baterií  
pro bezpečný a efektivní transport.



**Dräger**

Technika pro život



13.30 – 14.30

### POSTER WALK

Předsedající: Širc J., Tabery K.

14.30 – 15.00

PŘESTÁVKA

15.00 – 17.05

### BLOK II – PERINATOLOGIE A FARMAKOLOGIE

Předsedající: Macko J., Straňák Z.

#### Chirurgie ruky v prvních dnech života

Schmoranzová A. (Vysoké nad Jizerou)

#### Monitoring a aktuální léčba DM 1.typu v těhotenství

Kubíčková M. (Hradec Králové)

#### Monitoring rizikového plodu (DM/IUGR) v těhotenství a za porodu

Macková K. (Praha)

#### Parenterální léčba u kriticky nemocných novorozenců: praktické výzvy a rizika

Rozsivalová P. (Hradec Králové)

#### Terapeutické monitorování antibiotik u stafylokových infekcí v neonatologii

Bártová B. (Brno)

17.40 – 18.40

DOPROVODNÝ PROGRAM

19.30 – 24.00

SPOLEČENSKÁ VEČEŘE

středa 5. 11. 2025

LÉKAŘSKÁ SEKCE / VELKÝ SÁL

08.00 – 14.00

REGISTRACE

08.30 – 09.00

### BLOK III – VÝZKUM MLADÝCH NEONATOLOGŮ

Předsedající: Janota J., Matějka T.

#### WE BOND: Wearables for bonding

Pokorná V. (Hradec Králové)

#### Neonatal Outcomes Following Previae PPRM Before 22+0 Weeks

Jonáš K. (Praha)

#### Extrakorporální membránová oxygenace (ECMO) u novorozenců s kongenitální diafragmatickou hernií: aktuální výsledky multidisciplinární péče

Jacevičová M. (Praha)

09.00 – 11.00

### BLOK IV – FYZIOLOGICKÝ NOVOROZEC

Předsedající: Burianová I., Dokoupilová M., Wiedermannová H.

#### Výsledky pilotních studií kojení ve třech a šesti měsících v Ostravě a Hořovicích

Nováčková Paličková V., Dokoupilová M. (Ostrava, Hořovice)

#### Problematika sběren mateřského mléka v ČR

Burianová I. (Praha)

#### SOHO, aneb co bude jinak s mateřským mlékem

Jandová M. (Hradec Králové)

#### Spolupráce ČNeoS a MZČR v problematice kojení

Burianová I. (Praha)

#### Kredeizace – čas na změnu?

Dokoupilová M. (Hořovice)

#### Baby Sense a jeho použití – evidence?

Wiedermannová H. (Ostrava)

11.00 – 11.30

PŘESTÁVKA

11.30 – 13.20

**BLOK V – KDYBYCHOM BÝVALI VĚDĚLI... VARIA**

Předsedající: Korček P., Čihař M.

**Monitoring novorozence pohledem soudního znalce**

Straňák Z. (Praha)

**Jaterní komplikace novorozenců v dlouhodobém sledování**

Durilová M. (Praha)

**Pierre Robinova sekvence – ortodontická intervence u novorozence?**

Koťová M. (Praha)

**Výsledky dlouhodobého sledování rizikových novorozenců**

Janota J., Dorňáková J. (Praha)

**SimplSafe3**

Lamberská T. (Praha)

**Aktuality v novorozenecké hypoglykémii**

Tabery K. (Praha)

13.20 – 13.30

**ZAKONČENÍ KONGRESU**

Staníková A., Malý J.

13.30 – 14.30

OBĚD

úterý 4. 11. 2025

**SESTERSKÁ SEKCE / MALÝ SÁL**

07.00 – 17.20

REGISTRACE / Kongresové centrum ALDIS

08.30 – 08.45

**SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ XXXX. NEONATOLOGICKÝCH DNŮ**

**Přivítání:** Penjaková L.

**Úvodní slovo:** Vaňková D.

**Slovo předsedkyně neonatologické sekce ČAS:** Kolářová M.

08.45 – 10.45

**BLOK I – MONITORING A BEZPEČNOST**

Předsedající: Kolářová M, Penjaková L.

**Kvalita ošetrovatelské péče o periferní žilní katetr u kojence, kazuistika soudního znalce**

Dvořáčková I. (Hradec Králové)

**Bezpečný transport novorozenců ve FNO**

Stryjová K., Pavlíková J. (Ostrava)

**Rodinné pokoje – první zkušenosti a poznatky**

Říbková A. (Hradec Králové)

**Monitoring extrémně nezralého novorozence na JIRP**

Borisenko Jahodářová K., Krumpolcová O. (Praha)

**Bezpečná cesta domů: Monitorování novorozenců s BPD v autosedačce**

Votavová K. (Praha)

**Když spolupráce není jen slovo**

Řičicová H. (Brno)

**Specifika ošetrovatelské péče o novorozence s hypoglykemií**

Hromířová K. (Praha)

**Couplet care jako prevence krize: Nový princip péče o nezralé novorozence**

Žáčková L. (Nedoklubko z.s.)

**Diskuze**

10.45 – 11.15	PŘESTÁVKA
11.15 – 12.00	<b>PLENARY LECTURE – SPOLEČNÝ BLOK NLP A LÉKAŘŮ</b> Předsedající: Lamberská T., Miletín J. <b>Monitoring adaptace novorozence na porodním sále v 2. polovině 21. století – kde jsme a kam kráčíme?</b> Te Pas A. (Nizozemsko)
12.00 – 13.30	OBĚD
13.30 – 15.00	<b>BLOK II – Bezpečnost a prevence při dlouhodobé péči</b> Předsedající: Hruběšová L., Juren T. <b>Hladina intenzity zvuku na neonatologické jednotce intenzivní a resuscitační péče</b> Dufková K. (Praha) <b>Pohled matky, odborné učitelky a sestry na problematiku nedonošených dětí</b> Plašilová P. (Hradec Králové) <b>Péče o novorozence s NEC v Perinatologickém centru Hradec Králové</b> Hruběšová L., Ošlejšková V. (Hradec Králové) <b>Hepatopatie asociovaná s intestinálním selháním</b> Malý J. (Hradec Králové) <b>Krátké střevo, dlouhá cesta</b> Halašová R. (Hradec Králové) <b>Diskuze</b>
15.00 – 15.30	PŘESTÁVKA
15.30 – 16.30	<b>BLOK III – Standard nebo nadstandard?</b> Předsedající: Musilová J., Termerová J. <b>Co všechno nás Anička naučila</b> Kohoutková L. (Hradec Králové) <b>Kangoofix – alternativní novorozenecký transport</b> Vyhnálek J. (České Budějovice) <b>Za hranicemi inkubátoru</b> Pajtlová C., Stejskalová A. (Brno) <b>Diskuze</b>
16.30 – 16.45	ZAKONČENÍ SESTERSKÉ SEKCE
17.00 – 18.00	DOPROVODNÝ PROGRAM
19.30 – 24.00	SPOLEČENSKÁ VEČEŘE



# Když se každá kapka krve počítá

Spojili jsme klinické poznatky se zkušenostmi odborníků, abychom vytvořili jedinečné řešení point-of-care testování (POCT), které Vám pomůže při klinických rozhodnutích: spolehlivé výsledky krevních plynů a také transkutánní monitorování kyslíku ( $tcpO_2$ ) a oxidu uhličitého ( $tcpCO_2$ ) v reálném čase.



**TCM5 FLEX**  
kontinuální neinvazivní  
měření  $tcpO_2$  a  $tcpCO_2$



## ABL90 FLEX PLUS

17 parametrů, pouze 45 $\mu$ l krve, výsledky za 60 sekund  
19 parametrů, včetně cCrea , cUrea, 60 $\mu$ l, za pouhých 35 sekund

### Parametry

Krevní plyny:  
pH ,  $pCO_2$  ,  $pO_2$

Metabolity:  
cGlu , cLac , cCrea , cUrea

Elektrolyty:  
cCa<sup>2+</sup> , cCl<sup>-</sup> , cK<sup>+</sup> , cNa<sup>+</sup>

Oximetrie:  
COHb , ctBil , ctHb , FHbF , FHHb , Methb , sO<sub>2</sub> , FO<sub>2</sub>Hb

**Pro více informací**

**Navštivte [www.radiometer.cz](http://www.radiometer.cz)**

**Kontaktujte nás: +420 220 400 300, 301**

**E-mail: [office@radiometer.cz](mailto:office@radiometer.cz)**



# Nutrilon. HUMAN MILK FORTIFIER

**Fortifikátor mateřského mléka pro výživu předčasně narozených dětí pro navýšení enterálního příjmu živin**

**PREBIOTIKA**

**scGOS/lcFOS  
(9:1)**

**MCT TUKY  
&  
LC PUFA\***

**MLÉČNÝ  
TUK**

\* MCT - triglyceridy se středně dlouhým řetězcem, LC PUFA - polynenasycené mastné kyseliny s dlouhým řetězcem. **DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ:** Kojení je pro dítě to nejlepší a zdravá a vyvážená strava matky je při kojení velmi důležitá. Kojenecká výživa musí být používána na doporučení a pod dohledem lékaře. Potravina pro zvláštní lékařské účely - potravina pro zvláštní výživu. Přípravky řady Nutrilon Nenatal jsou určeny pro řízenou dietní výživu při výživě předčasně narozených dětí a dětí s nízkou porodní hmotností. Způsob použití a další informace jsou uvedeny na obalech. **MATERIÁL JE URČEN PRO ODBORNOU VĚŘEJNOST - NENÍ URČEN PRO PACIENTY ANI ŠIROKOU VĚŘEJNOST.** 02/2024. BF313252



## Synagis (palivizumab) – INDIKAČNÍ KRITERIA<sup>1</sup>

Léčivý přípravek je hrazen k prevenci závažného onemocnění dolních cest dýchacích, které je způsobené respiračním syncytiálním virem (RSV) u následujících skupin dětí:<sup>2</sup>

1. Novorozenci gestačního stáří méně nebo rovno 31 + 6 narození v první RSV sezóně/vstupující do první RSV sezóny. Novorozencům, kterým byla imunoprofylaxe aplikována v období leden-březen, již není další imunoprofylaxe hrazena.
2. Novorozenci s BPD bez ohledu na gestační stáří, kteří vyžadovali léčbu chronického plicního onemocnění (BPD/CLD) (oxygenoterapii, bronchodilatační terapii, kortikoidy, diuretika) ještě 6 měsíců před začátkem RSV sezóny. Ve druhé RSV sezóně je přípravek hrazen dětem, které aktuálně podstupují léčbu.
3. Nezralí novorozenci, kteří jsou ohroženi nozokomiální RSV infekcí: je hrazena 1 dávka přípravku.
4. Děti mladší 2 let s hemodynamicky významnou vrozenou srdeční vadou.
5. Novorozenci gestačního stáří 32 + 0 až 34 + 6, kteří splňují rizikové skóre 4 a více bodů v rizikových parametrech:

Počet bodů	Rizikový parametr
1	Chronologický věk < 3 měsíce
1	Závažné neurologické onemocnění (periventrikulární leukomalacie, intracerebrální krvácení, cévní mozková příhoda, hydrocefalus)
1	Hmotnost < 10. percentil
1	Propuštění z nemocnice v období 1.10.–30.4.
1	Starší sourozenec
0,5	Dítě z vícečetného těhotenství
0,5	Pohyb v dětské skupině
0,5	Kouření ve společné domácnosti
0,5	Sociální status/„crowding“ <sup>c</sup>

<sup>c</sup> více jak 5 členů rodiny bydlící v malém prostoru

### Zkrácená informace o léčivém přípravku

Synagis 50 mg/0,5 ml injekční roztok | Synagis 100 mg/1 ml injekční roztok

**Léčivá látka:** Palivizumab je rekombinantní humanizovaná monoklonální protilátka získaná DNA technologií na hostitelských buňkách myšního myelomu. **Léková forma:** Injekční roztok – čirý až mírně opalizující. **Indikace:** Přípravek Synagis je indikován k prevenci závažného onemocnění dolních cest dýchacích, které vyžaduje hospitalizaci a je způsobené respiračním syncytiálním virem (RSV) u dětí s vysokým rizikem onemocnění RSV: Děti narozené ve 35. týdnu těhotenství nebo dříve a jsou na začátku sezóny RSV mladší než 6 měsíců; děti mladší než 2 roky, u kterých byla potřebná léčba bronchopulmonální dysplazie v posledních 6 měsících; děti mladší než 2 roky s hemodynamicky významnou vrozenou srdeční vadou. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky, na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v SPC přípravku (např. histidin, glycin či mannitol). **Dávkování a způsob podání:** Palivizumab 15 mg/kg tělesné hmotnosti, podávaných jednou měsíčně v očekávaném období rizika RSV v komunitě. Je-li to možné, první dávka má být podána před začátkem sezóny RSV. Palivizumab se podává intramuskulárně přednostně do anterolaterální oblasti stehna. Palivizumab se nesmí běžně aplikovat do m. gluteus vzhledem k riziku poškození n. ischiadicus. Injekce musí být aplikována za standardních aseptických podmínek. Objem větší než 1 ml musí být aplikován v rozdělených dávkách. **Zvláštní upozornění:** Po podání palivizumabu byly hlášeny alergické reakce včetně velmi vzácných případů anafylaxe a anafylaktického šoku. Měly by být dostupné k okamžitému použití léčivé přípravky k léčbě závažných hypersenzitivních reakcí včetně anafylaxe a anafylaktického šoku. Při středně těžkých až těžkých akutních infekcích nebo febrilních stavech je oprávněné odložení aplikace palivizumabu, pokud se tím podle mínění lékaře nepřivodí větší riziko pro pacienta. Palivizumab musí být aplikován opatrně u pacientů s trombocytopenií nebo jinou poruchou hemokoagulace. **Interakce:** V klinické studii fáze III Impact-RSV u populace předčasně narozených dětí s bronchopulmonální dysplazií byl obdobný podíl pacientů ve skupině užívající placebo a skupině s palivizumabem, kteří dostávali běžné dětské vakcíny, vakcínu proti chřipce, bronchodilatacia nebo kortikosteroidy. U pacientů používajících tyto látky nebyl pozorován další vzestup nežádoucích účinků. Protože monoklonální protilátka je specifická pro RSV, nelze očekávat, že by palivizumab interferoval s imunitní odpovědí na vakcíny. Palivizumab může interferovat s diagnostickými testy založenými na imunologické detekci RSV, jako jsou některé testy fungující na principu detekce antigenů. Palivizumab navíc inhibuje replikaci viru v buněčných kulturách, a proto může také interferovat s virovými kulturačními testy. Palivizumab však neovlivňuje testy založené na polymerázové řetězové reakci k detekci reverzní transkriptázy. **Těhotenství a kojení:** Není relevantní. Přípravek Synagis není indikován pro použití u dospělých. Údaje o podávání přípravku vzhledem k fertilitě, těhotenství a kojení nejsou k dispozici. **Nežádoucí účinky:** Časté nežádoucí reakce vyskytující se u palivizumabu jsou horečka, vyrážka a reakce v místě vpichu injekce. Dále byly zaznamenány tyto nežádoucí účinky v rámci postmarketingového sledování: apnoe a méně často křeče, trombocytopenie a urtikarie. **Předávkování:** V klinických studiích dostaly tři děti dávku vyšší než 15 mg/kg tělesné hmotnosti. Šlo o dávky 20,25 mg/kg, 21,1 mg/kg a 22,27 mg/kg. V těchto případech nebyly zjištěny žádné zdravotní následky. Během postmarketingových zkušeností bylo hlášeno předávkování dávkami až do výše 85 mg/kg a v některých případech byly hlášeny nežádoucí reakce, které se neliší od nežádoucích reakcí pozorovaných v dávce 15 mg/kg. **Obsah balení:** Lahvičky k jednorázovému použití: objem 3 ml, čirá bezbarvá skleněná injekční lahvička (sklo typu I) s chlorobutylovou zátkou a odtrhávacím uzávěrem, obsahující 0,5 ml nebo 1 ml injekčního roztoku. Balení po 1 ks. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C–8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Doba použitelnosti 3 roky. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AstraZeneca AB, SE-151 85 Södertälje, Švédsko. **Registrační čísla:** EU/1/99/117/003 Synagis 50 mg/0,5 ml injekční roztok, EU/1/99/117/004 Synagis 100 mg/1 ml injekční roztok. **Datum poslední revize:** 14.9.2023. **Referenční číslo dokumentu:** 14092023API. **Způsob výdeje:** Výdej přípravku Synagis je vázán na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** přípravek Synagis je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Pro přesné znění podmínek úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění navštivte [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz). Dříve než přípravek předepíšete nebo doporučíte, seznamte se, prosím, se souhrnem údajů o přípravku, který získáte na adrese: AstraZeneca Czech Republic s. r. o., U Trezorky 921/2, 158 00 Praha 5 - Jinonice, tel.: +420 222 807 111 nebo na [www.astrazeneca.cz](http://www.astrazeneca.cz). V případě, že chcete nahlásit nežádoucí příhodu, podezření na nežádoucí příhodu nebo jiné bezpečnostní informace, které se týkají LP Synagis, předejte prosím informace na [czdrugsafety@astrazeneca.com](mailto:czdrugsafety@astrazeneca.com) nebo na <http://aereporting.astrazeneca.com> | © AstraZeneca 2024. Synagis je registrovaná ochranná známka

- Reference: 1. [https://www.ema.europa.eu/en/documents/productinformation/synagis-epar-product-information\\_cs.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/productinformation/synagis-epar-product-information_cs.pdf).  
2. <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0210114&tab=prices>



# COMEN

# DARTIN

## Snadná stabilizace novorozence

Všestranný resuscitátor s odsávací jednotkou  
jako samostatný přenosný přístroj BQ70 nebo  
integrováný do vyhřívaného lůžka BQ80



BQ70



BQ80

### Kompatibilita:

- resuscitační okruh s T-kusem
- rPAP™ neinvazivní systém s nasální maskou nebo nostrilkami
- resuscitační vak
- nasální kanyla pro O<sub>2</sub> terapii



[www.dartin.cz](http://www.dartin.cz)

08.30 – 09.00

**BLOK III – VÝZKUM MLADÝCH NEONATOLOGŮ**

Předsedající: Janota J., Matějek T.

**WE BOND: Wearables for bonding**

Pokorná V. (Hradec Králové)

**Neonatal Outcomes Following Previaible PPROM Before 22+0 Weeks**

Jonáš K. (Praha)

**Extrakorporální membránová oxygenace (ECMO) u novorozenců s kongenitální diafragmatickou hernií: aktuální výsledky multidisciplinární péče**

Jacevičová M. (Praha)

09.00 – 11.00

**BLOK IV – FYZIOLOGICKÝ NOVOROZEC**

Předsedající: Burianová I., Dokoupilová M., Wiedermannová H.

**Výsledky pilotních studií kojení ve třech a šesti měsících v Ostravě a Hořovicích**

Nováčková Paličková V., Dokoupilová M. (Ostrava, Hořovice)

**Problematika sběren mateřského mléka v ČR**

Burianová I. (Praha)

**SOHO, aneb co bude jinak s mateřským mlékem**

Jandová M. (Hradec Králové)

**Spolupráce ČNeoS a MZČR v problematice kojení**

Burianová I. (Praha)

**Kredeizace – čas na změnu?**

Dokoupilová M. (Hořovice)

**Baby Sense a jeho použití – evidence?**

Wiedermannová H. (Ostrava)

11.00 – 11.30

PŘESTÁVKA

11.30 – 13.20

**BLOK V – KDYBYCHOM BÝVALI VĚDĚLI... VARIA**

Předsedající: Korček P., Hálek J.

**Monitoring novorozence pohledem soudního znalce**

Straňák Z. (Praha)

**Jaterní komplikace novorozenců v dlouhodobém sledování**

Durilová M. (Praha)

**Pierre Robinova sekvence – ortodontická intervence u novorozence?**

Koťová M. (Praha)

**Výsledky dlouhodobého sledování rizikových novorozenců**

Janota J., Dorňáková J. (Praha)

**SimplSafe3**

Lamberská T. (Praha)

**Aktuality v novorozenecké hypoglykémii**

Tabery K. (Praha)

13.20 – 13.30

ZAKONČENÍ KONGRESU / OBĚD

- P01** „Nechci kojit“  
Mlynářová A. (Hradec Králové)
- P02** „Poznej bolest“ – vzdělávací projekt zaměřený na hodnocení bolesti a stresu u nezralých novorozenců  
Jančová H. (Praha)
- P03** 4 roky zkušeností s NAVA u extrémně nezralých novorozenců  
Zavřelová Z. (Brno)
- P04** Elektrická impedanční tomografie plic  
Horňák M. (Zlín)
- P05** Neinvazivní léčba vrozených deformit ušních boltců  
Christodoulou P. (Praha)
- P06** Rehospitalizace rizikových novorozenců v prvních 2 letech věku  
Novotná S. (Hradec Králové)
- P07** Neprůchodnost choan v novorozeneckém/kojeneckém věku  
Kubátová A. (Praha)
- P08** Pneumatokéla u extrémně nezrelých novorodencov  
Demová K. (Nové Zámky)
- P09** Zhodnocení efektivity podávání Clonidinu bukálně a Dexmedetomidinu intranasálně jako neinvazivní procedurální sedace  
Siváková M. (České Budějovice)
- P10** Zkušenosti s očkováním předčasně narozených novorozenců hexavakcínou  
Kalužová K. (Praha)
- P11** Vývoj dětí s retinopatií nedonošených v prvních dvou letech věku  
Hanková K. (Hradec Králové)
- P12** Život ohrožující stav u donošeného novorozence související s prenatálním uzávěrem tepenné dučeje  
Nogolová N. (Ostrava)
- P13** Mikrometodiky v neonatológii, stanovenie hladiny hemoglobínu  
Krcho P. (Košice)

# HiPP BIO COMBIOTIK® EFEKT

Ideální kombinace pro zdravý růst



**1**  
Zdravá střevní  
mikrobiota



**2** Silný imunitní  
systém



**3** Méně  
infekcí



10tíměsíční Julie

## Synbiotický účinek probiotika mateřského mléka *L. fermentum*\* a prospěšných GOS\*

- 1. zdravá střevní mikrobiota:**  
podobná mikrobiotě kojených dětí<sup>1</sup>
- 2. silný střevní imunitní systém:**  
vyšší sekreční IgA ve stolici<sup>2</sup>
- 3. méně infekcí gastrointestinálního  
a respiračního traktu<sup>2,3,4</sup>**



1 Lagkouvardos et al. Am J Clin Nutr 2023; 117(2): 326–339. 2 Piloquet et al. Am J Clin Nutr 2024; 119(5): 1259–1269. 3 Maldonado J et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2012; 54(1): 55–61. 4 Gil-Campos M et al. Pharmacol Res 2012; 65(2): 231–238.

\*PROBIOTIK®: *L. fermentum* CECT 5716, které se přirozeně vyskytuje v mateřském mléce. Mateřské mléko obsahuje probiotické kultury v individuální variabilitě a množství. PRAEBIOTIK®: Galaktooligosacharidy GOS z BIO laktózy. Laktóza je hlavní sacharid mateřského mléka. Složky GOS se tak přirozeně vyskytují v mateřském mléce. Metafolin®: Zdroj kyseliny listové v naštěpené formě inspirovaný mateřským mlékem, registrovaná známka společnosti Merck KGaA, Darmstadt, Německo. HiPP COMBIOTIK® je jediné kojenecké mléko s bioaktivním folátem Metafolin®.

**Důležité upozornění:** Světová Zdravotnická Organizace (WHO) doporučuje výlučné kojení po dobu 6 měsíců a pokračování v kojení až do dvou let a déle. Každá matka by měla být informována o unikátnosti kojení, a o negativních dopadech, pokud se rozhodne nekojit. Více informací o použití a složení na obalech výrobků nebo webových stránkách. Kojeneckou výživu doporučuje lékař nebo osoby kvalifikované v oblasti výživy, farmacie nebo péče o matku a dítě. Potravinu pro zvláštní výživu. Určeno pro odbornou veřejnost.

[hipp.cz](http://hipp.cz)  
[hcp.hipp.com](http://hcp.hipp.com)  
[hippakademie.cz](http://hippakademie.cz)



Sledujte nás  
na Linkedln