



LÉČEBNÉ LÁZNĚ
LÁZNĚ KYNŽVART

Mánes
lázně Karlovy Vary

ALERGICKÁ ONEMOCNĚNÍ V ORDINACI PLDD A EFEKT NÁSLEDNÉ LÁZEŇSKÉ PÉČE

24. pracovní setkání lékařů a zdravotnických pracovníků

pod záštitou Ministra zdravotnictví ČR prof. MUDr. Vlastimila Válka, CSc., MBA, EBIR,
Karlovarského kraje, hejtmána Ing. Petra Kulhánka, Institutu lázeňství a balneologie Karlovy Vary
a Odborné společnosti praktických dětských lékařů ČLS JEP,
odborný garant MUDr. Alena Šebková.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



KARLOVARSKÝ
KRAJ



ODBOURNÁ SPOLEČNOST PRAKTICKÝCH DĚTSKÝCH LÉKAŘŮ
ČLS JEP



ilab

PROGRAM

PÁTEK 8.9.2023

14.00 – 18.00 hod. Příjezd, ubytování, prezence účastníků semináře
17.50 – 19.00 hod. Večeře

SOBOTA 9.9.2023

07.30 – 08.30 hod. Snídaně
08.00 – 08.50 hod. Prezence účastníků (check-in pro ubytované)
09.10 hod. **ZAHÁJENÍ SEMINÁŘE** - Mgr. Karel Naxera, ředitel LLLK
09.10 - 12.15 hod. **DOPOLEDNÍ BLOK PŘEDNÁŠEK**
09.10 - 09.45 hod. **Astma bronchiální v ordinaci PLDD**
MUDr. Alena Šebková, předsedkyně OSPDL ČLS JEP, PLDD Plzeň
09.45 – 10.15 hod. **Novinky v léčbě astmatu**
MUDr. Petr Honomichl, alergologie, pneumologie a ftizeologie STOPED Plzeň
10.15 – 10.40 hod. **Anafylaxe**
prim. MUDr. Dagmar Uhlíková, Emergency Karlovarská krajská nemocnice s.r.o.
10.40 – 10.55 hod. COFFEEBREAK
10.55 – 11.05 hod. **Režimová opatření pro eliminaci kontaktu s alergenem a zvýšení kvality života s alergickým onemocněním**
Generální sponzor – Mgr. Michal Závacký, CM Trade Via s. r. o. (ProAlergiky.cz)
11.05 – 11.35 hod. **Mikrobiom a regulace alergické reakce** - RNDr. Petr Ryšávek, Centrum mezinárodního klinického výzkumu v rámci Fakultní nemocnice u svaté Anny v Brně, Pharmaceutical Biotechnology s.r.o., Medi Pharma Vision, s.r.o;
11.35 – 12.05 hod. **Histaminová intolerance není potravinová alergie** - MUDr. Jana Wankatová, Alergologie a klinická imunologie, Vnitřní Lékařství WAN-MED Praha, s.r.o.
12.05 – 12.15 hod. Diskuse
12.15 – 14.00 hod. **„Možnosti balneologické a fyzioterapeutické péče o alergiky“**
Exkurse na balneoprovozu s přednáškou k jednotlivým procedurám
Pí Romana Kunová, Zdeňka Kubíková, Léčebné lázně Lázně Kynžvart
Bude organizováno po skupinách 2x 45 minut
12.30 – 14.00 hod. OBĚD
14.15 – 16.15 hod. **DOPOLEDNÍ BLOK PŘEDNÁŠEK**
14.15 – 14.40 hod. **Psychosomatický přístup při léčbě alergických onemocnění**
MUDr. Magdalena Záchová, VPL, anesteziologie a intenzivní medicína, Psychosomatika, Nemocnice Kladno
14.40 – 15.10 hod. **Jak se krotí úzkosti „aneb Psychoterapie úzkostných poruch u dětí a dospívajících**
PhDr. Monika Kopárková, Ambulance klinické psychologie pro děti i dospělé Cheb
15.10 – 15.30 hod. COFFEEBREAK
15.30 – 15.50 hod. **Akutní alergická reakce a anafylaxe z pohledu záchranáře**
Adam Gabriel, Dis., Zdravotnická záchranná služba Karlovarského kraje
15.50 – 16.00 hod. **Objektivizace efektu lázeňské léčby**
MUDr. Dana Šašková, MBA, Léčebné lázně Lázně Kynžvart
16.00 – 16.15 hod. Diskuse, **UKONČENÍ SEMINÁŘE**
17.50 – 19.00 hod. VEČEŘE
20.00 – 23.00 hod. Neformální setkání, k tanci a poslechu hraje **DM BAND**

NEDELE 10.9.2023

07.30 – 09.00 hod. Snídaně
do 10.00 hod. Check-out

Indikační seznam Léčebných lázní Lázně Kynžvart

podle Zákona o veřejném zdravotním pojištění č. 1/2015 Sb.

Odborné konzultace poskytne:

MUDr. Dana Šašková, saskova@lazne-kynzvart.cz, tel. +420 354 672 120

PRO DSOPELÉ:

- I Onkologické nemoci**
I/1 Zhoubné nádory
- III Nemoci trávicího ústrojí**
III/1 Chronické a recidivující onemocnění žaludku a střev
III/2 Stavy po operaci jícnu, žaludku a dvanáctníku
- IV Nemoci z poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí**
IV/2 Stavy po totální thyreoidektomii. Hypotyreóza.
- V Netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí**
V/1 Stavy po operaci dýchacích cest.
Stavy po transplantaci plic.
V/2 Poškození hrtanu a hlasivek v důsledku hlasového přetížení; po foniochirurgické léčbě
V/3 Stavy po komplikovaném zánětu plic
V/4 Bronchiektazie. Recidivující a chronické záněty dýchacího ústrojí.
V/5 Asthma bronchiale. Chronická obstrukční plicní nemoc.
V/6 Intersticiální plicní fibrózy jakékoliv etiologie
V/7 Následky toxických účinků plynů, dýmů, leptavých par a dráždivých prachů
- VII Nemoci pohybového ústrojí**
VII/6 Bolestivé stavy šlach, úponů, burz včetně poškození způsobených prací s vibrujícími nástroji
VII/7 Coxartróza, Gonartróza
VII/8 Artrózy v ostatních lokalizacích, artropatie
VII/9 Vertebrogenní algický syndrom
- VIII Nemoci močového ústrojí**
VIII/1 Recidivující a chronické netuberkulózní záněty ledvin a močových cest.
VIII/2 Nefrolitiáza bez městnání v močových cestách. Nefrokalcinóza.
VIII/3 Stavy po operacích ledvin a močových cest
VIII/5 Stavy po transplantaci ledviny při stabilizované funkci štěpu. Dárce štěpu.
- X Nemoci kožní**
X/1 Atopický ekzém
X/2 Generalizovaná a artropatická psoriasis vulgaris

PRO DĚTI:

- XXI Onkologické nemoci**
XXI/1 Zhoubné nádory
- XXIII Nemoci trávicího ústrojí**
XXIII/1 Onemocnění jícnu, žaludku a dvanáctníku, stavy po operacích
XXIII/2 Onemocnění střev, stavy po operacích
XXIII/3 Onemocnění jater
XXIII/4 Onemocnění žlučníku a žlučových cest
XXIII/5 Onemocnění pankreatu
- XXIV Nemoci a poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí a obezita**
XXIV/2 Obezita spojená s dalšími rizikovými faktory
XXIV/3 Thyreopatie, stavy po operacích štítné žlázy
- XXV Netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí**
XXV/1 Recidivující komplikovaná otitis po operačním řešení
XXV/2 Chronická nebo recidivující bronchitis
XXV/3 Stav po opakovaném zánětu plic v průběhu posledních 2 let
XXV/4 Bronchiektasie
XXV/5 Asthma bronchiale
XXV/6 Stavy po operacích cest dýchacích a malformaci hrudníku
XXV/7 Cystická fibróza. Intersticiální plicní fibróza. Sarkoidóza plic.
- XXVII Nemoci pohybového ústrojí**
XXVII/6 Morbus Scheuermann
XXVII/6 Vertebrogenní algický syndrom
- XXVIII Nemoci močového ústrojí**
XXVIII/1 Recidivující nebo vleklé záněty ledvin a močových cest
XXVIII/2 Urolitiáza in situ, po spontánním odchodu konkrementu, odstranění
XXVIII/3 Stavy po operacích močového ústrojí mimo urolitiázu
XXVIII/4 Chronická difusní GN, lipidní nefróza, nefropatie ve stadiu remise
XXVIII/5 Stavy po transplantaci ledvin
XXVIII/6 Funkční poruchy mikce
- XXX Nemoci kožní**
XXX/1 Psoriasis vulgaris
XXX/2 Chronické a recidivující ekzémy, včetně atopického. Chronické prurigo.

OBSAH

LÉČEBNÉ LÁZNĚ LÁZNĚ KYNŽVART

MUDr. Dana Šašková, MBA

5

AKUTNÍ ALERGICKÁ REAKCE A ANAFYLAXE Z POHLEDU ZÁCHRANÁŘE

Adam Gabriel, Dis

6

„MOŽNOSTI BALNEOLOGICKÉ A FYZIOTERAPEUTICKÉ PÉČE O ALERGIKY“ – EXKURZE NA BALNEOPROVOZU S PŘEDNÁŠKOU K JEDNOTLIVÝM PROCEDURÁM

Romana Kunová, Dis

7

REŽIMOVÁ OPATŘENÍ PRO ELIMINACI KONTAKTU S ALERGENEM A ZVÝŠENÍ KVALITY ŽIVOTA S ALERGICKÝM ONEMOCNĚNÍM

Mgr. Michal Závacký

7

NOVINKY V LÉČBĚ DĚTSKÉHO ASTMATU

MUDr. Petr Honomichl

8

OBJEKTIVIZACE EFEKTU LÁZEŇSKÉ LÉČBY

MUDr. Dana Šašková, MBA

8

ASTMA BRONCHIALE V ORDINACI PLDD

MUDr. Alena Šebková

9

ANAFYLAXE

Prim. MUDr. Dagmar Uhlíková

9

„HISTAMINOVÁ INTOLERANCE NENÍ POTRAVINOVÁ ALERGIE“

MUDr. Jana Wankatová

10

PSYCHOSOMATICKÝ PŘÍSTUP PŘI LÉČBĚ ALERGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ

MUDr. Magdalena Záchová

10

JAK SE KROTÍ ÚZKOSTI - PSYCHOTERAPIE ÚZKOSTNÝCH PORUCH U DĚTÍ A DOPÍVAJÍCÍCH

PhDr. Monika Kopárková

11

LÉČEBNÉ LÁZNĚ LÁZNĚ KYNŽVART

jsou jedním ze čtyř lázeňských zařízení pro děti v České republice, které jsou významné nejen svými minerálními prameny, ale hlavně klimatickými podmínkami, díky kterým je jednou z důležitých složek léčby tzv. klimatoterapie. Specifické klimatické podmínky s vysokým stupněm čistoty ovzduší, s nízkým obsahem alergenů a bakterií, příhodnou vlhkostí vzduchu a nadmořskou výškou 730 m na jihozápadním svahu Slavkovského lesa byly stanoveny Ministerstvem zdravotnictví ČR jako přírodní léčivý zdroj.

Pobyt v tomto mimořádně čistém ovzduší, které sledujeme vlastním monitorovacím zařízením, je možný celoročně a to v naší hlavní léčebné indikaci XXV/1-7 - léčení nemocí dýchacích cest. Čistota ovzduší působí blahodárně i na léčbu dalších léčebných indikací, které se v Lázních Kynžvart léčí, a to léčba kožních onemocnění, onemocnění trávicího ústrojí, léčba obezity, onemocnění štítné žlázy, léčba nemocí onkologických a jako jediné lázně v České republice léčíme nemoci močového ústrojí a ledvin u dětských klientů. V kombinaci trojího – blahodárného klimatu, pití minerálních pramenů a aplikací rašelinových zábalů - tkví tajemství příznivých účinků pobytu zde.

Nejznámějším velmi lahodným pramenem je Richard, který je využíván k zajištění pitného režimu. Popíjení pramenů Helena a Viktor (železitých kyselek) je důležitou součástí léčby. Kromě pitných kúr je kladen důraz právě na klimatoterapii, tedy pobyt venku – jízda na kole, venkovní hry na multifunkčním hřišti, procházky v areálu a jeho okolí, turistické trasy, pobyt na několika hřištích, venkovní trampolína, golf na nedalekém hřišti; v zimě – možnost běžeckých stop a lyžování v blízkém okolí, nově je nabízena hipoterapie.



Kromě pobytu venku jsou podávány lázeňské procedury: inhalační léčba, dechová rehabilitace, léčebná tělesná výchova, vodoléčebné procedury, cvičení v ozonizovaném bazénu, saunování, plynové uhlíčitě koupele, fototerapie, termoterapie, elektroléčba, fyzioterapie a dietoterapie.

Pro dětské pacienty je kromě lázeňských procedur připraven i bohatý volnočasový program – soutěže, karnevaly, dětská představení, výlety – cyklovýlety, rafty, FUN aréna, filmová promítání či zajímavé přednášky. Navíc se postaráme i o školní výuku. Přímou v areálu je základní i mateřská škola a nově slouží dobře vybavená herna.

Odpočinout si a pocítit tu pravou lázeňskou atmosféru mohou i klienti na pobytové balíčky a preventivní programy veřejných zdravotních pojišťoven.

Lázně jsou mezi lékaři známé i svou vzdělávací činností, k níž patří každoroční lékařský seminář, který v roce 2023 je již 24. v pořadí s názvem „Alergická onemocnění v ordinaci PLDD a efekt následné lázeňské péče“. Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č.16. odborným garantem je MUDr. Alena Šebková, předsedkyně OSPDL ČLS JEP.

MUDr. Dana Šašková, MBA

AKUTNÍ ALERGICKÁ REAKCE A ANAFYLAXE Z POHLEDU ZÁCHRANÁŘE

Adam Gabriel, Dis

Zdravotnická záchranná služba Karlovarského kraje

Úvodem bych rád zmínil základní komunikaci se zdravotnickým operačním střediskem zdravotnické záchranné služby (dále jen „ZOS ZZS“) a možnosti navázání kontaktu se ZOS ZZS. Následovat budou možnosti urgentní léčby a vyšetření alergické reakce a anafylaxe z pohledu ambulance nejen praktického lékaře a ZZS. V této části budu hovořit o vyšetření pacienta dle algoritmu ABCDE a zásadních změnách jeho použití při anafylaxi. Také poukážu na adrenalin, jako lék první volby, a neopomenu ani kortikoidy a antihistaminika. Upozorním na problematiku opětovné alergické reakce a její možné předzvěsti. Závěrem bych uvedl několik komentovaných kazuistik. Celá přednáška se bude opírat o doporučení české a evropské resuscitační rady a také odbornou literaturu jako je Dušnost v prvním kontaktu, Urgentní medicína v klinické praxi lékaře nebo např. Komentované kazuistiky z přednemocniční neodkladné péče.

KLÍČOVÁ SLOVA:

- Adrenalin,
- Alergická reakce,
- Anafylaxe,
- Antihistaminika,
- Kardiopulmonální resuscitace
- Kortikoidy,
- Zdravotnická záchranná služba



„MOŽNOSTI BALNEOLOGICKÉ A FYZIOTERAPEUTICKÉ PÉČE O ALERGIKY“ – EXKURZE NA BALNEOPROVOZU S PŘEDNÁŠKOU K JEDNOTLIVÝM PROCEDURÁM.

Romana Kunová, Dis

Léčebné lázně Lázně Kynžvart, vedoucí balneoprovozu, fyzioterapeut

Hlavní součástí balneologie u pacientů s alergickým onemocněním je klimatoterapie, léčebná metoda využívající příznivých vlastností klimatu k léčbě některých chorobných stavů a jejich prevenci. Léčebné lázně Lázně Kynžvart mají Ministerstvem zdravotnictví klima vyhlášeno jako přírodní léčivý zdroj.

Organismus se díky klimatoterapii stává odolnější vůči nachlazení, infekci a různým alergiím.

Dále se k léčbě úspěšně využívají přírodní léčivé zdroje a to minerální prameny Viktor a Helena, které se využívají k pitným kúrám, ke kloktání a výplachu nosu a k minerálním koupelím.

K posílení celkové imunity organismu je vhodné podávat procedury jako jsou skotské stříky, střídavé nožní koupele, Kneippův chodník a sauna.

U kožních projevů alergií indikujeme přísadové koupele, kde se podle typu ekzému volí mezi přísadami jako je škrob, olivový olej, konopný olej, oves, Humino, Linola - koupele, mořská sůl a další. Tyto látky pronikají pokožkou do organismu, kde vyvolávají celou řadu pozitivních reakcí. Dále pak využíváme bioptronovou lampu pracující na principu polarizace světla, která má biostimulační účinky, a suchou uhličitou koupel, kde díky průniku CO₂ do kůže dochází ke zvýšenému prokrvení, okysličení a výživě pokožky.

Při respiračních projevech alergií provádíme především respirační fyzioterapii. Je to léčebný systém dechové rehabilitace, jejímž obsahem je dechová gymnastika, hygiena dýchacích cest a nácvik používání dechových pomůcek. Nedílnou součástí respirační fyzioterapie jsou i techniky měkkých tkání – míčkování, kde se učí pacient nebo jeho doprovod masáž obličeje, která slouží především jako prevence zánětu dutin a sezónní alergické rýmy a masáž hrudníku, která je důležitá v terapii astmatu a hygieny dýchacích cest.

Další velmi vhodnou procedurou jsou inhalace s minerální vodou, které mají podstatný vliv na zlepšení obranných a samočisticích funkcí sliznice dýchacích cest. Balneologie je u pacientů s alergickým onemocněním důležitou součástí celkové komplexní léčby. Přináší mnoho benefitů především v prevenci a zajišťuje tím plnohodnotnou budoucnost dospělým i dětským pacientům.

REŽIMOVÁ OPATŘENÍ PRO ELIMINACI KONTAKTU S ALERGENEM A ZVÝŠENÍ KVALITY ŽIVOTA S ALERGICKÝM ONEMOCNĚNÍM

Mgr. Michal Závacký

CM Trade Via s. r. o. (ProAlergiky.cz)

Léčba alergií, ekzémů či astmatu nekončí nasazením léků. Udržení kontroly nad onemocněním je do značné míry v rukou pacienta či jeho rodičů. Úpravou návyků nebo pořízením specializovaného produktu je často možné efektivně se vyhnout expozici „svému“ alergenu anebo organismu vytvořit podmínky pro lepší zvládnání onemocnění. Během prezentace si ukážeme několik příkladů těchto opatření pro různá alergická onemocnění – inhalace minerálních vod, využívání čističky vzduchu nebo nošení specializovaného oblečení u dětských atopiků.

NOVINKY V LÉČBĚ DĚTSKÉHO ASTMATU

MUDr. Petr Honomichl

Respiračně-alergologická ordinace, Plzeň

Astma je chronické zánětlivé onemocnění dýchacích cest, které je charakterizováno opakovanými stavy pískavého dýchání, kašlem, dušností a svíráním na hrudi, které jsou způsobeny bronchiální hyperreaktivitou a reverzibilní bronchiální obstrukcí.

Astma postihuje na celém světě v závislosti na různých populacích 1 až 30 procent lidí. Celosvětový počet astmatiků je odhadován ke 300 milionům a prevalence ve světě neustále stoupá. Dětské astma se stává nejčastějším chronickým onemocněním v dětském věku a akutní exacerbace astmatu je nejčastější příčinou návštěv pohotovostí. V České republice je v současné době 5-10% dětí, které mají astma a vyžadují léčbu.

Je prokázáno, že díky včasné diagnóze, správné léčbě a režimovým opatřením lze u většiny pacientů dosáhnout stavu, kdy je dětské astma pod kontrolou. Vznikne tak stav, kdy nemocní nemají žádné denní nebo noční příznaky a nepotřebují žádnou nebo jen minimální úlevovou léčbu. Zároveň mají i normální (nebo téměř normální) funkci plic a vedou produktivní a fyzicky aktivní život.

OBJEKTIVIZACE EFEKTU LÁZEŇSKÉ LÉČBY

MUDr. Dana Šašková, MBA

Léčebné lázně Lázně Kynžvart

Prezentovaná studie se zabývá objektivizací čtyřtýdenní lázeňské léčby dětských astmatiků v čistém přírodním prostředí se specifickými klimatickými podmínkami a přírodními léčivými zdroji v Lázních Kynžvart. Jejím cílem bylo dokumentovat její pozitivní efekt na zdravotní stav a poukázat tak na lázeňskou léčbu jako nedílnou součást komplexní léčby těchto chronicky nemocných dětí.

Studie zahrnuje data z pilotní studie, která trvala 18 měsíců a uskutečnila se v letech 2017-2019, a dalšího zkoumání probandů během let 2020 až 2022. Sběr dat probíhal v pilotní studii ve čtyřech fázích: pět měsíců před nástupem k lázeňské léčbě, na začátku lázeňského pobytu, při ukončení lázeňského pobytu a pět měsíců po skončení pobytu. V dalším pokračování byl sběr dat upraven ve stejném režimu, kromě sběru dat 5 měsíců před nástupem k lázeňské léčbě. Byly sledovány děti ve věku 8-15 let s diagnózou perzistující asthma bronchiale v sedmi atributech - projevy astmatu, frekvence užívání záchranných léků, test kontroly astmatu, testy fyzické zdatnosti, FENO - měření koncentrace NO ve vydechaném vzduchu, kvalita života formou dotazníku a funkční vyšetření plic. Výsledky prokázaly efekt lázeňské léčby astma bronchiale u dětí.

ASTMA BRONCHIALE V ORDINACI PLDD

MUDr. Alena Šebková

předsedkyně OSPDL ČLS JEP, členka Předsednictva ČLS JEP, PLDD Plzeň

Prolongované infekce dolních cest dýchacích a dlouhá doba rekonvalescence mohou být jedněmi z varovných známek rozvíjejícího se průduškového astmatu. Vzájemná souvislost s některými virovými infekcemi (zejména infekce lidským rinovirem) je však v tomto případě reciproční, protože opakované a závažné virové infekce dolních cest dýchacích jsou považovány za samostatný rizikový faktor rozvoje průduškového astmatu.

Respirační infekty jsou „denním chlebem“ praktických lékařů pro děti a dorost (PLDD) a jejich pravidelný kontakt s dítětem a jeho rodinou jim dává významnou možnost včasného záchytu prvních příznaků. Při mírných formách potíží s dobrou odezvou na bronchodilataci je v kompetenci PLDD i zahájení preventivní dlouhodobé léčby, již představují hlavně inhalační formy kortikosteroidů v nízké dávce.

Kontrola nad astmatem v České republice je dnes na velmi vysoké úrovni. Zřetelně poklesly počty hospitalizací pro astma a úmrtnost na astma je i ve srovnání s mnohými evropskými zeměmi velmi nízká. Na tomto úspěchu se nepochybně vedle péče specialistů podílí i péče primární. Přes všechny tyto úspěchy se nicméně stále setkáváme s nedostatečnou nebo opožděnou diagnostikou astmatu především v časném věku a objevují se nejasnosti, mnohdy i obavy, i v oblasti farmakoterapie.

Cílem mého sdělení je připomenout možnosti včasného záchytu astma bronchiale v ordinacích PLDD a možnosti zahájení léčby ještě před péčí specialisty, i na základě mezinárodních doporučení. V podmínkách ČR doporučení vznikají ve spolupráci OSPDL ČLS JEP s Českou iniciativou pro astma.

ANAFYLAXE

Prim. MUDr. Dagmar Uhlíková

Emergency Karlovarská krajská nemocnice a.s.

Přednáška bude vedena dle doporučených guideliness.



„HISTAMINOVÁ INTOLERANCE NENÍ POTRAVINOVÁ ALERGIE“

MUDr. Jana Wankatová

WAN-MED Praha, s.r.o., Ambulance alergologie a klinické imunologie

Histaminová intolerance (HIT) je stav, při kterém následkem nepoměru mezi přísunem histaminu a schopností organismu jej odbourat, vznikají klinické projevy z nadbytku histaminu. Obraz může být velmi pestrý. Mezi typické projevy patří svědění pokožky, kopřivka, bolesti v břiše, průjmy, migrény, nosní obstrukce, chronická únava... Nutno upozornit, že HIT se vyskytuje jak v dospělé, tak v dětské populaci. Příčinou je metabolicky podmíněná neschopnost organismu odbourat exogenní přísun histaminu, ale na rozdíl od alergie nejde o imunopatologickou reakci.

HIT je limitována aktivitou enzymu střevní diaminoxydázy. Primární HIT je dána genetickou predispozicí a vyskytuje se u 1%-3% populace. Častější získaná HIT může provázet řadu onemocnění GIT včetně nespecifických střevních zánětů, příčinou může být i farmakoterapie... Diagnostika je problematická, dostupná laboratorní i genetická vyšetření mají nízkou senzitivitu i specifitu. Jediným potvrzením je nízkohistaminová dieta a následná pozitivní reexpoze.

Rizikem je nevhodné a neopodstatněné držení necílených diet, které zvláště v dětském věku mohou vést k malnutricím. Určitým pomocníkem v zavedení diety může být i nekonvenční medicína – rezonanční test s potravinami metodou EAV (elektroakupunktura podle Dr. Vola).

PSYCHOSOMATICKÝ PŘÍSTUP PŘI LÉČBĚ ALERGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ

MUDr. Magdalena Záchová

VPL, anesteziologie a intenzivní medicína - Kladno, Psychosomatika – Praha

V současné době již není pochyb, že na rozvoji autoimunního onemocnění, kam patří i astma bronchiální či atopický ekzém, se podílí i psychické nastavení jedince. Ve této přednášce budeme zkoumat tato onemocnění v celém bio-psycho-sociálním kontextu, ze kterého v současné době vychází psychosomatika. Podíváme se na onemocnění jako na příznak, který nejen, že limituje a ovlivňuje chování pacienta, ale má svůj význam v celém kontextu i psychosociálním, tzn. na úrovni psychiky pacienta, ale i na úrovni jeho sociálního prostředí. Jelikož dětský pacient je v úzké interakci se svou rodinou, tak nahlédneme na sociální interakce pacienta právě v rámci rodinného systému. Na několika kazuistikách Vám představím, jak autoimunní onemocnění poukázalo na určitý vývojový regres celého rodinného systému. Představím Vám krátce rodinnou terapii psychosomatických onemocnění, kterou kombinuji s homeopatickou léčbou.

JAK SE KROTÍ ÚZKOSTI - PSYCHOTERAPIE ÚZKOSTNÝCH PORUCH U DĚTÍ A DOPÍVAJÍCÍCH

PhDr. Monika Kopárková

Ambulance klinické psychologie pro děti i dospělé Cheb

Úzkosti a strachy patří mezi normální emoční reakce, které se vyskytují ve všech vývojových etapách života a za běžných okolností signalizují ohrožení. V každém vývojovém období se některé strachy a úzkosti mohou objevit v zesílené intenzitě, protože souvisí s vývojovými úkoly a vývojovými konflikty daného období, viz. např. separační úzkost kolem 7. měsíce věku, specifické fobické strachy v předškolním věku, sociální úzkosti v období dospívání apod.

Patologickou se úzkost stává, pokud je dlouhodobá, vyčerpávající, omezuje v běžném denním fungování. Úzkostné poruchy u dětí a dospívajících jsou na rozdíl od dospělých více difúznější, celkově však mají lepší prognózu a nemusí a ve většině nepřecházejí do dospělosti, s výjimkou obsesivně kompulzivní poruchy, typické strachem ze ztráty sebekontroly, která často chronifikuje a přechází do dospělosti.

Úzkostné poruchy představovaly u dětí vždy nejčastější typ psychických potíží. V posledních letech je sledován jejich masivní nárůst. Často převažují obavy ze selhání, odmítnutí druhými, odmítnutí rodiči, strach ze ztrapnění, přibývá i obav o zdraví apod. Spouštěčem obtíží nemusí být konkrétní událost, ale jen představa nebo myšlenka, že se tak může stát. Obranné strategie, které děti a dospívající využívají, bývají často maladaptivní ve formě nadměrného zabezpečování, vyhýbání se, autoagrese, včetně sebepoškozování apod.

Psychoterapeutická péče ve smyslu KBT je proto zaměřena především na porozumění fungování úzkosti a podporu adaptivních strategií zvládání nadměrně vystupňovaného úzkostného napětí, posílení vlastních kompetencí a tím i sebedůvěry – to vše v kontextu vztahu důvěry, úpravy životního stylu a v rámci možností i podmínek, v nichž se dítě nebo dospívající pohybuje, v kontextu spolupráce s rodiči. Přednáška je zaměřena na seznámení se s principy kognitivně behaviorální terapie úzkostných poruch u dětí a dopívajících a s kazuistickými ukázkami konkrétní psychoterapeutické práce.



generální sponzor



ProAlergiky

sponzoři

