



Zápis z prvního jednání Komise pro podporu diagnostiky a léčby rakoviny slinivky břišní konaného 24. 02. 2025 v místnosti 281 budovy MZ

Účastníci jednání:	<p>prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D., prof. MUDr. Tomáš Hucl, Ph.D., Mgr. Ondřej Ngo, Ph.D., RNDr. Ondřej Májek, Ph.D., PhDr. Karel Hejduk, prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D., prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, MUDr. Iveta Matějovská, CSc., prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc., MBA, prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D., doc. Ing. Drahomíra Springer, Ph.D., doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D., prof. MUDr. Ondřej Daum, Ph.D., MUDr. Alena Jeníková, MUDr. Vladimír Kučera, PhDr. Miloslav Klugar, Ph.D., MUDr. Monika Koudová, MBA, prof. MUDr. Karel Smetana, DrSc., Mgr. Kateřina Ondrášková</p> <p><i>vzdáleně prostřednictvím MS Teams:</i> prof. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D., doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D., prof. MUDr. Zdeněk Kala, Ph.D., prof. MUDr. Jiří Moláček, Ph.D., prof. MUDr. Ing. Lukáš Lambert, Ph.D., prof. MUDr. Martin Doležel, Ph.D., MUDr. Petr Šonka, Mgr. Šárka Slavíková</p> <p><i>omluveni:</i> doc. MUDr. Martin Loveček, Ph.D., MHA</p>
-------------------------------	--

Zapsala: Mgr. Kateřina Ondrášková

TÉMATA A ÚKOLY Z JEDNÁNÍ

1. Úvodní slovo

- **PhDr. Karel Hejduk** zahájil jednání a předal slovo panu ministrovi.
- **Pan ministr a prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.** přivítali účastníky a na úvod zdůraznili potřebu zřízení této Komise. Pan ministr dále zdůraznil potřebu komplexních systémových opatření, která zajistí efektivnější diagnostiku a léčbu onemocnění pankreatu. Zároveň apeloval na nutnost sjednoceného názoru mezi ministerstvem, odbornými společnostmi a klinickou praxí, který umožní jednotný a koordinovaný přístup v této oblasti. Dále vyjádřil podporu aktivitám Komise, včetně kroků směřujících k případným změnám regulačních předpisů, které by mohly vést k lepší organizaci a péči pacientů s tímto onemocněním.



2. Zdůvodnění vzniku Komise a strategické směřování

Hlavní body diskuze:

- **prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.** upozornil na vysokou populační zátěž rakovinou slinivky břišní v České republice a naléhavou potřebu jejího snížení. Rovněž poukázal na oblasti v současných postupech v diagnostice a léčbě rakoviny slinivky břišní, které by mohly být dále rozvíjeny, a vyzval členy Komise k aktivnímu zapojení v rámci jejich řešení.
- Slovo si převzal **RNDr. Ondřej Májek, Ph.D.** s návrhem stanovení strategického směřování odborné Komise, přičemž se odkazoval na jiné zahraniční modely (Cancer Australia – The National Pancreatic Cancer Roadmap) či mezinárodní doporučení (Bratislava Statement). Vyzval k návrhů opatření v rámci klíčových oblastí jako:
 - prevence a časný záchyt,
 - multidisciplinární přístup k péči,
 - zajištění rovného přístupu ke specializované péči,
 - možnosti paliativní a podpůrné péče pro onkologické pacienty apod.

Na závěr shrnul potřebu systematického mapování probíhajících iniciativ a jejich začlenění do pracovního programu Komise a návaznost na Národní onkologický plán. Zároveň avizoval připravovaný dotazník pro členy Komise ohledně navrhování konkrétních opatření.

- Slovo si převzal **PhDr. Karel Hejduk** stran shrnutí základních principů fungování Komise vycházející z jednacího řádu. Dále zmínil roli Národního screeningového centra, resortních útvarů Ministerstva zdravotnictví.

Usnesení:

- Komise bude koordinovat a navrhopat doporučené postupy v oblasti diagnostiky a léčby rakoviny slinivky břišní. Dále bude aktivně spolupracovat na aktivitách/studiích týkajících se dané oblasti a dalších souvisejících aktivit.

Úkoly:

- Rozeslání průzkumu prioritních oblastí pro nastavení obsahového programu Komise (NSC ÚZIS ČR)



3. Role NIKEZ v podpoře diagnostiky a léčby onemocnění slinivky břišní a prioritizace přípravy operativních doporučení

Hlavní body diskuze:

- PhDr. Miloslav Klugar, Ph.D. představil roli NIKEZ v tvorbě doporučených postupů a prezentoval souhrn důkazů a otázek týkajících se k diagnostickým přístupů u rakoviny slinivky břišní.

4. Časná diagnostika rakoviny slinivky břišní v ČR

Hlavní body diskuze:

- **prof. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D.** krátce představil projekt HEPACAS, jeho návaznost na CAPS konsorcium a jeho doporučení pro časný záchyt karcinomu pankreatu u vysokorizikových osob.
- Dále navázal **prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.** se studií ScrePan opět u osob s vysokým rizikem. Uvedl, že onkologický preventivní program cílený na geneticky definovanou populaci musí probíhat v rámci pracovišť KOC.
- Slovo přebrala **Mgr. Kateřina Ondrášková** představila materiály dodané společností LIPIDICA popisující stejnojmennou studii.

5. Návrh pilotního projektu Podpora časně diagnostiky rakoviny slinivky břišní v rámci OPZ+

Hlavní body diskuze:

- **Mgr. Ondřej Ngo, Ph.D.** se ujal slova a popsal připravovaný projekt v rámci Operačního programu Zaměstnanost plus. Upozornil, že bude dokončen detailnější popis projektu, který bude sdílen se členy Komise a po schválení bude probíhat příprava pro realizaci projektu.
- **prof. MUDr. Karel Smetana, DrSc.** navrhnul vyšetřovat biochemicky produkci kolagenu pomocí messengerů v plazmě, případně produkci matrix-metaloproteináz.
- **prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.** reagoval, že toto bohužel nelze v rámci projektu zahrnout, jelikož se nejedná o klinický výzkum.
- **prof. MUDr. Tomáš Hucl, Ph.D.** vyjádřil naději o širší záběr projektu v rámci sbíraných parametrů (CA19-9, odběr vzorků pro budoucí analýzy) s důrazem na využitelnost v budoucích výzkumech.
- **prof. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D.** zmínil zařazení sítě biobank v rámci projektu.
- **prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.** souhlasil a nabídl možnost využití biobank BMMRI, případně možnost podání AZV grantu právě v rámci sítě biobank.
- **prof. MUDr. Miroslav Zavoral, Ph.D.** souhlasil s myšlenkou, avšak podotknul, že opět není možné realizovat v rámci projektu OPZ+, ale jako paralelní aktivita je vítána.
- **prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.** poukázal na problém sběru dat ohledně váhového úbytku pacientů (první údaj, kdy a jak bude sbírán).



- **prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc., MBA** zmínil možnost provázání projektu prostřednictvím paralelních AZV grantů.
- **Mgr. Ondřej Ngo, Ph.D.** zdůraznil význam zapojení praktických lékařů a ambulantních specialistů do OPZ+ projektu a možnosti efektivnějšího náboru způsobilých osob (např. zapojení sdružených praxí praktických lékařů).
- **doc. Ing. Drahomíra Springer, Ph.D.** uvedla, že CA19-9 by měl mít roli negativního markeru.
- **prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.** poznamenal, že nelze ignorovat vyšší hladiny CA19-9.

Usnesení:

- Komise probrala hlavní aspekty připravovaného pilotního projektu v rámci OPZ+. Členům Komise bude zaslán podrobný souhrn pilotního projektu s vyšetřovacím algoritmem, ke kterému poskytnou případné připomínky do týdne od jeho obdržení.
- Komise pozitivně přijala možnosti výzkumných aktivit financovaných v rámci grantových projektů (AZV apod.) jako paralelní a nezávislou část připravovaného OPZ+ projektu.

Úkoly:

- Zaslání detailního popisu projektu OPZ+ do dvou týdnů od jednání členům Komise (NSC ÚZIS ČR) s termínem vyjádření do týdne od odeslání (členové Komise).

6. Různé

V rámci tohoto bodu nebyly vzneseny žádné podněty.

7. Diskuze, shrnutí, úkoly

Úkoly:

- Rozeslání průzkumu prioritních oblastí pro nastavení obsahového programu Komise ze strany NSC ÚZIS ČR členům Komise.
- Zaslání podrobného souhrnu pilotního projektu financovaného z programu OPZ+ s vyšetřovacím algoritmem členům Komise k připomínkám.
Podání projektu v rámci vyhlášené výzvy po obdržení a vypořádání připomínek.