

jsou v současnosti v onkologii velmi důležitým aspektem. Pozorujeme, že lékaři primární péče nežádoucí účinky imunoterapie dostatečně neznají. Onkologie je dle našich průzkumů mezi ostatními lékaři „nejméně oblíbeným“ tématem. Často říkají, že je obtížné aktuální postupy a trendy sledovat kvůli množství a četnosti nových dat. Myslíte si, že aplikace, jako je Mediatel, může pomoci rozšířit povědomí o vedlejších účincích imunoterapie a zároveň podpořit onkology ve vzdělávání ostatních lékařů, například praktických lékařů, v těchto oblastech?

U praktiků bych možná byla trochu opatrná, protože těch informací, které musí vstřebat z jiných oborů, je strašně moc. Důležité je pro PL vědět, že je pacient léčen imunoterapií a že ta může mít vážné nežádoucí účinky. Znat je nemusí, stačí pacienta zavčas odeslat na pracoviště, kde je léčen. Nežádoucí účinky imunoterapie dopodrobna neznají ani onkologové, kteří pacienty imunoterapií neléčí. Ty ale neznají ani onkologové, kteří imunoterapii nepoužívají dnes a denně. Klasifikace CTCAE je určitě nápomocná, když např. potřebujeme nežádoucí účinek léčby klasifikovat pro účely klinické studie, nebo třeba z důvodu sledování pacienta.

Myslíte tedy, že je vhodné povědomí a nástroje o imunoterapii rozšířit spíše mezi onkology?

Určitě. My ani nechceme, aby tam chodili s těmito obtížemi. Informujeme pacienty, s kterými potížemi se má obracet přímo na onkologické pracoviště. Praktický lékař se s těmito nežádoucími účinky léčby potká zřídka a nemusí odhadnout jejich závažnost. Z toho důvodu bych vzdělávala spíše onkology.

Aplikace Mediatel nabízí akreditované vzdělávací kurzy zaměřené i na onkologii. Lékař dostane v aplikaci možnost si téma nastudovat a následně vyplní test, při jehož úspěšném dokončení dostane kredity. Myslíte si, že tato forma vzdělávání může přispět k lepší informovanosti onkologů a dalších lékařů a jaký způsob průběžného vzdělávání lékařů se Vám v dnešní době zdá být nejlepší?

Myslím si, že může. Záleží na tom, co preferujete. Já mám tyto testy ráda a mám ráda i kazuistiku. Najdete je většinou na webu nebo chodí odkazy také poštou. Hodně mě například zajímá, jaký postup by navrhli jiní lékaři.

V oblíbené mám taky webináře, kde jsou prezentace doprovázené slovním komentářem odborníka, nebo diskuze s lékaři z jiných pracovišť. V Masarykově onkologickém ústavu proběhlo setkání onkologů z pracovišť na Moravě, kteří léčí pacienty imunoterapií. Byla to zajímavá forma výměny informací.

Myslíte si, že v dnešní době je s přibývajícím kvantitou informací vůbec možné udržovat si dostatečné povědomí o nových trendech?

Povědomí ano. Ale když chcete jít do hloubky, tak zvládnete dvě, tři diagnózy.

V aplikaci Mediatel je zaregistrováno přes 70 % českých lékařů. Zejména oblíbená je funkce databáze léčiv, ale aplikace tedy nabízí i různé nástroje a kalkulatory, vzdělávací kurzy a nově i kontrolu lékových interakcí. Informace zveřejněné v aplikaci Mediatel mají tedy poměrně vysoký dosah mezi lékaři všech odborností. V jakých funkcích aplikace vidíte potenciál a na jaký druh

obsahu by se aplikace v budoucnu mohla dle Vás zaměřit, aby usnadnila lékařům každodenní praxi? Jsou nějaké funkce aplikace, které Vy osobně v aplikaci ráda používáte?

Už jsme o tom mluvili, ta databáze je výborná. Teď jsem tam například hledala anti-biotickou léčbu u některých komplikací. Velice rychle jsem se v aplikaci zorientovala a našla odpověď na svoji otázku. Je to strašně důležité, to máte v Mediatelu udělané velice dobře.

Guideliny, kde si rychle najdu doporučení pro první linii léčby metastatického karcinomu prsu, druhou linii léčby... to taky není vůbec špatné. V mobilu to má lékař vždy po ruce a pomůže mu to k rychlému rozhodnutí. Nemusí mít vždy přístup na internet.

Na závěr bychom se Vás rádi zeptali, co si myslíte o nástroji Predict Breast Cancer, jehož mobilní verze je ve vývoji společností Mediatel. Jaký je potenciál pro použití, jaké jsou možné překážky a v čem vidíte největší výhody nástroje Predict Breast Cancer pro klinickou praxi? Je dostupnost takovýchto nástrojů pohromadě v rámci jedné mobilní aplikace pro lékaře přínosem?

Začnu od konce, já si myslím, že přínosem je. V MOU to rádi využíváme – nejen co se týká chemoterapie, ale i rozhodování o hormonální léčbě např. STEEP analýza pro indikaci LHRH analog plus inhibitoru aromatázy. Máme k dispozici i multigenové testy, jako je MammaPrint, který nám pomůže k rozhodnutí o indikaci adjuvantní chemoterapie. Tyto nástroje jsou důležité i pro komunikaci s pacientkou. Vysvětlíte jí, jaké má riziko, že je to na základě nějaké databáze a jaký asi bude mít tato chemoterapie přínos. Máte zde nějaký graf, výsledek a riziko.

Rozhovor připravil tým Mediatel.