

Onkologická péče v digitální éře

Rozhovor s prof. Tomášem Büchlerem o přínosech digitalizace a moderních aplikací

Prof. MUDr. Tomáš Büchler, Ph.D., je významný český onkolog, profesor 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a přednosta Onkologické kliniky FN Motol. Je autorem více než 180 odborných publikací, několika monografií a učebnic.

V roce 2000 zahájil svou kariéru na Interní hematoonkologické klinice FN Brno. Doktorát získal na Masarykově univerzitě v roce 2003 a následně působil na prestižních britských institucích, včetně University of Oxford, University College Hospital a St. Bartholomew's Hospital v Londýně, kde se věnoval výzkumu i postgraduálnímu vzdělávání v oboru klinická onkologie. Má atestace z klinické onkologie a radiační onkologie.

V roce 2013 byl jmenován docentem, v roce 2022 profesorem v oboru onkologie. V letech 2007 až 2022 pracoval ve Fakultní Thomayerově nemocnici (FTN), kdy byl v letech 2012–2022 přednostou Onkologické kliniky 1. LF a FTN. Od roku 2022 je přednostou Onkologické kliniky 2. LF UK a FN Motol. Je vědeckým tajemníkem Výboru České onkologické společnosti. Svou práci zaměřuje na klinickou péči, vzdělávání a inovace v léčbě nádorových onemocnění.

Vážený pane profesore, máte za sebou 24 let praxe v onkologii, radioterapii a interní medicíně. Jste profesorem na 2. lékařské fakultě Univerzity Karlovy, vedete Onkologickou kliniku Fakultní nemocnice v Motole a jste autorem více než 180 odborných prací. Za tu dobu jste jistě zažil nejen pokroky v léčbě, ale také rostoucí význam digitalizace a dostupnosti informací v medicíně. Jak vnímáte tento trend digitalizace? Jaké výhody Vám přináší, a kde naopak spatřujete její limity?

Psací stroje jsem zažil ještě první dva roky po nástupu do zaměstnání (promoval jsem v roce 2000). Poslední psací stroj na onkologii v Thomayerově nemocnici jsem nechal slavnostně vyhodit asi v roce 2014, už došly pásky. Myslím si, že lékaři obecně digitalizaci vítají. Nicméně většina našich nemocničních informačních systémů stále neumožňuje pokročilejší aplikace, například přímou diktaci, zpracování externích zpráv a výsledků pomocí umělé inteligence, automatický manažment ambulantních diářů a podobně. Další kapitolou jsou různé appky, například Mediatelly

a vzdělávací portály, které šetří čas. Ve vědecké oblasti AI dle mého názoru pomáhá k zrovnoprávnění mezi roditelými mluvčími a nemluvími, co se angličtiny a stylu týče. Občas AI i vygeneruje novou myšlenku ke zlepšení vašeho článku nebo grantu.

V aplikaci Mediatelly je dnes registrováno přes 70 % českých lékařů, přičemž velkou popularitu si získala především databáze léčiv. Kromě toho však nabízí i další nástroje, kalkulatory, vzdělávací kurzy a nově i funkci kontroly lékových interakcí. Vy sám jste přispěl svým odborným vhledem a zpětnou vazbou při tvorbě některých nástrojů, jako je klasifikace CTCAE či Léčba imunitně podmíněných nežádoucích účinků při imunoterapii. Jsou nějaké konkrétní funkce, které považujete za své oblíbené a které ve své praxi často využíváte? Doporučil byste některé svým kolegům?

Já ve své praxi používám právě nástroj CTCAE, který umožňuje šikovně najít a vyhodnotit konkrétní nežádoucí účinek podle standardní klasifikace toxicity. To je důležité



zejména v rámci vedení nemocných v klinických studiích. Tento nástroj má velmi zdařilý systém vyhledávání. Nástroj imunoterapie umožňuje se vyznat v obrovském spektru imunitních nežádoucích účinků a nalézt postup a léčbu dle aktuálních guidelines.

Nežádoucí účinky léčby se zdají být dnes v onkologii důležitým tématem. Podle našeho průzkumu Digital doctor