

mi aminokyselinami, je hlavním zdrojem vápníku nezbytného pro kosti, má všechny základní vitamíny včetně vitamínu D. Vyloučení mléka a výrobků z něj z jídelníčku může mít nepříznivý vliv na zdraví.“

### Laktózová intolerance není alergie

Obavy řady osob z nesnášenlivosti mléka jsou často neopodstatněné, ale část populace mléko skutečně netoleruje; buď trpí intolerancí laktózy, anebo jsou přecitlivělí na některé alergeny, které mléko obsahuje. Mezi těmito dvěma stavy existují patofyziologické rozdíly, které je možné odhalit klinickým vyšetřením doplněným laboratorními testy.

**Intolerance:** Ide o sníženou aktivitu laktázy – enzymu, který rozkládá laktózu (mléčný cukr). Klinické obtíže takto postiženého jedince se projevují s delším časovým odstupem od požití, obvykle jsou to desítky minut i hodiny. Bývá

100 mg 10 tbl. 30 tbl. 60 tbl. 120 tbl.

150 mg 30 tbl. 60 tbl.

200 mg 30 tbl. 60 tbl.

bez doplátku

#### ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

Název přípravku: MABRON RETARD 100, MABRON RETARD 150, MABRON RETARD 200

**Složení:** Tramadol hydrochloridum – 100, 150, 200 mg v jedné tabletě. **Léková forma:** Tableta s prodlouženým uvolňováním. **Indikace:** Léčba středně silné až silné bolesti. **Dávkování a způsob užívání pro jednotlivé indikace:** Je třeba upravit individuálně podle intenzity bolesti a citlivosti pacienta. Obvyklá počáteční dávka je 100 mg 2x denně. Není-li účevá od bolesti dostatečná, dávka může být zvýšena na 150 mg nebo 200 mg 2x denně. **Kontraindikace:** Přecitlivělost na tramadol nebo na kteroukoli pomocnou látku, akutní otrava alkoholem, hypnotiky, analgetiky, npráky nebo psychotropními látkami, u pacientů, kterým jsou podávány inhibitory MAO nebo je užívá během posledních dvou týdnů, u pacientů s epilepsi nedostatečně kontrolovanou léčbou, k substituční léčbě drogové závislosti. **Upozornění:** Trainadol má nízký potenciál pro vznik závislosti. Při dlouhodobém použití může dojít k rozvoji tolerance, psychické a fyzické závislosti. **Významné interakce:** MAO, alkohol, karbamazepin, SSRI, tricyklická antidepresiva, antipsychotika a další přípravky snižující práh pro vznik křečí, warfarin. **Hlavní nežádoucí účinky:** Valiri časté: závrať, nauzea. Časté: bolest hlavy, ospalost, zvracení, zácpa, suchost v ústech, pocení, únava. **Uchovávání:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** 100 mg – 10, 30, 60, 120 tbl., 150 mg – 30, 60 tbl., 200 mg – 30, 60 tbl. **Držitel rozhodnutí o registraci:** MEDOCHEMIE Ltd., Limassol, Kypr. **Registrační číslo:** MABRON RETARD 100: 65/370/05-C, MABRON RETARD 150: 65/370/05-C, MABRON RETARD 200: 65/371/05-C. **Datum revize textu:** 15. 1. 2016. Další informace získáte v platném Souhrnu informací o přípravku (SPC). Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.



MEDOCHEMIE, s.r.o.  
Lahářova 1808/11, 143 00 Praha 4 - Modřany  
Tel.: 241 829 000  
e-mail: csach@medochemie.com, www.medochemie.cz

ZIG037 JIG041 0

## Ortopedi z Motola využili novou metodu regenerativní medicíny

Na konci února ortopedi z FN Motol jako první v České republice přistoupili k aplikaci dvou nových implantátů do kolene pacientů. U obou výkonů s českými odborníky spolupracoval belgický specialista prof. Em. Dr. Rene Verdonk (Universitair Ziekenhuis Gent, Belgie).

V prvním případě šlo o operaci menisku s využitím přípravku Actifit, což je syntetická výtuhá menisku využívaná pro opravu a regeneraci tkáně po zranění. Očekávanou výhodou pro pacienta je zmírnění bolesti a zlepšení kvality života.

I když se jedná se o relativně složitý operační zákrok hluboko v kloubu, který je prováděn v celkové či spinální anestezii a vyžaduje relativně dlouhodobou rekonvalescenci po dobu „vhojování“ transplantátu, má tento způsob léčby podle prof. MUDr. Tomáše Trče, CSc., MBA,

přednosty Kliniky dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF UK a FN Motol, jednoznačné výhody. „Doposud se poranění menisku a kloubních pouzder řešila částečným odstraněním defektní části kloubu, v lepším případě sešitím trhliny menisku. Nezamezilo se však postupnému poškozování chrupavky, což se nakonec muselo řešit výměnou celého kloubu,“ říká profesor Trč. Náhrada chybějící části, nebo dokonce celého menisku, a to umělé vytvořeným komponentem, který je časem v těle kompletně vstřebán, umožňuje úspěšnou léčbu pacientů s bolestivými meniskovými lézemi. To vše bez následného omezení v zatížení a plné funkčnosti thumení narázů, ke kterým v kolenním kloubu dochází.

V druhém případě se jednalo o řešení osteochondrálního defektu s využitím



Operace menisku ve FN Motol

materiálu MaioRegen. Ten představuje trojrozměrnou matici se strukturou a složením, které napodobují vlastní tkáň těla. Využívá se jako náhrada kloubní chrupavky a části kosti přiléhá-

jící k chrupavce a podporuje řízenou obnovu těchto poškozených tkání.

MaioRegen je indikován pro léčbu jednotlivých nebo vícečetných osteochondrálních defektů se zasaženou

### Kojení ano, ale zařazujte i pevnou stravu

Mateřské mléko obsahuje prebiotika. „Tato prebiotika mají nezastupitelné poslání pro osídlení naší sliznice správnou mikrobiotou. V případě mateřského mléka je obtížné si představit nestravitelnou vlákninu. O ní můžeme hovořit, pokud prebiotika přijímáme s pevnou potravou (zelenina, luštěniny atd.). Mikrobiota pak ovlivňuje jak ochranné funkce slizniční imunity, tak v důsledku i celkovou imunitu,“ říká prof. Krejssek a v této souvislosti upozorňuje na další novou skutečnost: „Ve střední slizniční imunitě se od 4. do 6. měsíce věku kojenec otevírá tzv. tolerační okno. V této době by měla být do jeho jídelníčku už zařazena pevná strava, která postupně obsahuje i kravské mléko. Tímto způsobem si imunitní systém zvykne tolerovat i potenciálně alergenní složky stravy.“

jak

Foto: M. Trč

kosti, které jsou způsobeny traumaticky, postraumaticky, degenerativními procesy, osteochondrózou. Je indikován také u poškození vzniklých časnou osteoartrózou.

Tato osteochondrální náhrada je složena z kolagenových vláken I. typu (equinálního původu), obsahujících krystaly hydroxyapatitu (HA). Tyto materiály jsou fyziologicky přítomné v organismu, a proto se nemění kloubní biochemická rovnováha.

Náhrada je v podobě kompozitní matrix, která napodobuje anatomickou strukturu osteochondrální tkáně: povrchová část kopíruje chrupavku, zatímco hlubší vrstva kopíruje strukturu subchondrální kosti. Obě nové materiály jsou po implantaci a vhojení v průběhu času v těle vstřebány.

tz