

MUNI  
MED

FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
BRNO



# Evolve výuky pediatrie na LF MU: program PED Start

XIV. konference AKUTNĚ.CZ, Brno, 19.11.2022

doc. MUDr. Petr Jabandžiev, Ph.D  
Pediatrická klinika FN Brno a LF MU

# Obsah

## Evolution of pediatric education at LF MU: program PED Start

1. Úvod do problematiky
2. Výuka pediatrie na Pediatrické klinice FN Brno
3. Program PED Start v SIMU
4. Závěr

# Pediatrie jako obor

## AGE CLASSIFICATION OF PEDIATRIC PATIENTS

- Heterogeneous group
- Adjusted age
- Immature renal and hepatic clearance
- Immature CNS
- Unique neonatal disease states
- Small total blood volume
- High body surface-area-to weight ratio
- Immature blood brain barrier
- Less predictable oral absorption
- Immature hepatic and renal clearance
- CNS maturation
- Immune system development
- Total body growth
- Renal clearance
- Psychomotor development
- Physical growth
- Onset of puberty
- Neurocognitive development
- Sexual maturation
- Hormonal changes
- Height
- Neurocognitive development



.E11 Clinical Investigation of Medicinal Products in the Pediatric Population. FDA Dec.2000



# Specifika výuky pediatrie



# Specifika výuky pediatrie





# Specifika výuky pediatrie

European Journal of Pediatrics (2022) 181:427–428  
<https://doi.org/10.1007/s00431-021-03991-7>

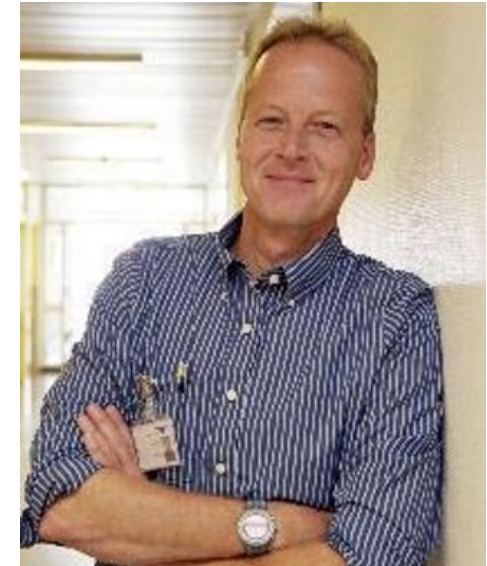
EDITORIAL



## The art and science of clinical pediatric education

Paul L.P. Brand<sup>1,2</sup> · Piet L. Leroy<sup>3</sup> · J. Peter de Winter<sup>4,5</sup>

- doktor (docere – vyučovat)
- specifika v pediatrii
- většinou "autodidaktika"
- změna vnímání z povolání (poslání) na profesi



# Pediatrická klinika FN Brno a LF MU - výuka

- 102 lůžek ( cca 1/3 intenzivních – odd. 46 JIP a odd. 56)
- 52 pracovníků
- 39 pracovníků pro výuku (cave – externisté, ve skutečnosti 1/2)
- přednášky, semináře a praktická výuka u lůžka

# Pediatrická klinika FN Brno a LF MU

## Standardní lůžková péče

Celkový počet lůžek: **68**

Počet lůžek pro doprovod: **35**

### Stanice:

**A.** Věk 0-6 let, akutní péče (**24 lůžek, odd.69**)

**B.** Věk 6-19let, akutní péče (**24 lůžek, odd.48**)

**C.** Věk 0-19let, neakutní péče (**20 lůžek, odd.67**)





# Pediatrická klinika FN Brno a LF MU

## Intenzivní lůžková péče

JIP pro kojence, děti a dorost – odd.46 (celkem 12 lůžek + 3 dialyzační)

**9 lůžek** - intenzivní péče pro kojence a děti vyššího stupně

**3 lůžka** - dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče

JIP pro patologické novorozence – odd. 56

**22 lůžek** - superspecializovaná mezioborová péče o patol. novorozence



# Vyučované předměty

## Jaro 2023 na Lékařské fakultě

- > [Neodkladná péče v pediatrii - cvičení](#)
- > [Neodkladná péče v pediatrii - přednáška](#)
- > [Pediatrie - předpromoční praxe \(aVLDP11Xpp, VLDP11Xpp\)](#)
- > [Pediatrie - SRZ \(aVLDP11XX, VLDP11XX\)](#)
- > [Pediatrie a rehabilitace I](#)
- > [Pediatrie I \(MNPD0821, MPPD0821\)](#)
- > [Pediatrie I - cvičení \(aVLDP7X31c, VLDP7X31c\)](#)
- > [Pediatrie I - přednáška \(aVLDP7X31p, VLDP7X31p\)](#)
- > [Pediatrie III - cvičení \(aVLDP1033c, VLDP1033c\)](#)
- > [Pediatrie pro ortoptisty -II přednáška](#)
- > [Výživa dětí I - cvičení](#)
- > [Výživa dětí I - přednáška](#)

## Podzim 2022 na Lékařské fakultě

- > [Fyziologie a patologie novorozeneckého období \(aVLFP091, VSFP091\)](#)
- > [Ošetrovatelská péče v pediatrii - přednáška](#)
- > [Ošetrovatelství v pediatrii - přednáška](#)
- > [Péče porodní asistentky v neonatologii a pediatrii I - přednáška](#)
- > [Pediatrie](#)
- > [Pediatrie - cvičení \(aZLPD0911c, ZLPD0911c\)](#)
- > [Pediatrie - přednáška \(aBFPD051, aZLPD0911p, ZLPD0911p\)](#)
- > [Pediatrie - předpromoční praxe](#)
- > [Pediatrie - SRZ](#)
- > [Pediatrie a rehabilitace II](#)
- > [Pediatrie I - cvičení \(aVLDP7X31c, VLDP7X31c\)](#)
- > [Pediatrie I - přednáška \(aVLDP7X31p, VLDP7X31p\)](#)
- > [Pediatrie II \(MNPD0922, MPPD0922\)](#)
- > [Pediatrie II - cvičení \(aVLDP0932c, VLDP0932c\)](#)
- > [Pediatrie II - přednáška \(aVLDP0932p, VLDP0932p\)](#)
- > [Pediatrie pro ortoptisty - přednáška](#)
- > [Pediatrie - předpromoční praxe](#)
- > [Pediatrie SRZ](#)
- > [Výživa dětí II - cvičení](#)
- > [Výživa dětí II - přednáška](#)

# Vyučované předměty – pediatrie VL

- Pediatrie I, 4 roč., 7. semestr, **8 dní**
- Pediatrie II, 4. roč., 8. semestr, **5 dní**
- Pediatrie III, 5. roč., 9. nebo 10. semestr, **5 dní**
- Předpromoční praxe, 6. roč., 11. nebo 12. semestr, **3 týdny**

# Vyučované předměty – pediatrie VL

týd.	Datum	4. ročník		5. ročník		P.praxe	SRZ
		Prop ČJ Sk. číslo	Prop AJ Sk.číslo	PED 2 Sk. číslo	PED 2 AJ Sk.číslo	6.ročník 7:00 -12:00	
1	12.9 - 16.9.2022	3			32+33	PPx	
2	19.9. - 23.9.2022	3			30+Zu	PPx	
3	26.9. - 30.9.2022	6	31	8		PPx	
4	3.10. - 7.10.2022	6	31	10		Ppo	
5	10.10. - 14.10.2022	1		9		PPo	kmen 10.-11.10
6	17.10. - 21.10.2022	1	33			PPo	SRZx
7	24.10. - 28.10.2022	13	33	2			
8	31.10. - 4.11.2022	13		4		PP AJ	
9 !	7.11. - 11.11.2022	4		5		PP AJ	SRZ/atest 7.-9.11.
10	14.11. - 18.11.2022	4		12		PP AJ	
11 !	21.11. - 25.11.2022	12		6		PPx	
12 !	28.11. - 2.12.2022	12			34+31	PPx	SRZ AJ
13	5.12. - 9.12.2022	10		11		PPx	SRZ AJ
14	12.12. - 16.12.2022	10		13		PPo	SRZ AJ
15	19.12. - 23.12.2022	15		3	35		
16	2.1. - 6.1.2023	15	35	1		PPo	
17	9.1. - 13.1.2023	Zu 22/21	35	7		PPo	SRZx





# Simulační centrum MU



# Plánovaná/realizovaná výuka v SIMU

- **Propedeutika** (teoretická a praktická výuka)
- **TZKM** (TBL lekce)
- **Ped Start** (pilotáž 20.7.2022)
  - Team based learning
  - Skills
  - Scenario based learning
- **NEO Start** (pilotáž léto 2023)





# Plánovaná výuka v SIMU

- **Pediatric I (2 dny z 8)**  
(zaměření pediatriká propedeutika)
- **Pediatric II (2 dny z 5)**  
(neonatologie)
- **Pediatric III (2 dny z 5)**  
(scenario based learning - high fidelity)
- **Předpromoční praxe 3 týdny**



# Plánovaná výuka v SIMU

- **Pediatric I (2 dny z 8)**  
(zaměření pediatrická propedeutika)
- **Pediatric II (2 dny z 5)**  
(neonatologie)
- **Pediatric III (2 dny z 5)**  
(scenario based learning - high fidelity)
- **Předpromoční praxe 3 týdny**



1. týden

12.9. - 16.9.2022

Skupina č.: 3

	SIMU 7:45-12:30			
<b>Pondělí</b> 12.09.	3 hodiny - TBL - anamnéza 1,5 hodiny - Praktický nácvik klinického vyšetření pediatrického pacienta		místnost 327	dr Štěrba dr Jouza
	SIMU 7:45-12:30			
<b>Úterý</b> 13.09.	2,5 hodiny Skills (praktické dovednosti v pediatrii) 1,5 hodiny High-fidelity simulace + debriefing		místnost 359/361  místnost 457 JIP místnost 415 debriefing	dr Jeřábek dr Burianová
	<b>Studovna a oddělení Pediatrické kliniky FN Brno</b>			
	<b>Skup. A 8:00</b>	<b>Skup. B 8:00</b>	<b>Skup. C 8:00</b>	<b>Seminář 10:00</b>
<b>Středa</b> 14.9.	Oddělení <b>67</b>  dr Štátná	Oddělení <b>46</b>  dr Papež	Oddělení <b>56</b>  dr Jimramovský	<b>Anat. a fyziol. zvláštnosti DV</b> dr Burianová studovna Pek 1
	<b>69</b>	<b>67</b>	<b>48</b>	<b>Vyš metody v gastroenterologii</b> dr Sobotková studovna Pek 1
<b>Čtvrtek</b> 15.9.	dr Popková	dr Drochytková	dr Jeřábek	
	<b>48</b>	<b>69</b>	<b>67</b>	<b>Psychomotorický vývoj kojence</b> dr Burianová studovna Pek 1
<b>Pátek</b> 16.9.	dr Hrunka	dr Kostroňová	dr Nedorost	

# PedStart - Team based learning (6 virtuálních pacientů)

## Anamnéza a NO, 6 stanovišť

- **A:** rodinná anamnéza
- **B:** OA, předchorobí
- **C:** EA, očk., DIN, FA
- **D:** SA, PLDD, Disp., FF
- **E:** Hosp., úrazy, operace, transfuze, dieta, alergie
- **F:** nynější onemocnění



# PedStart - Team based learning (6 virtuálních pacientů)

Odběr anamnézy – pokyny pro studenty

## Pokyny pro studenty

**Rodiče:** Vaší úlohou je zodpovědět na základě poskytnutých údajů co nejdříve lékaři jeho dotazy. Nenechte lékaře na otázky, nesdělujte informace, na které se vysloveně neptá. Pokud si nevíte s nějakou částí anamnézy rady nebo potřebujete upřesnit informace zeptejte se vyučujícího.

Kartičku s anamnézou si nechte u sebe, nenechte do ní lékaře nahlížet.

**Lékař:** Vaší úlohou je odebrat od rodičů pacienta anamnézu. Dle pokynů vyučujícího se tázejte na část anamnézy, která vám byla přidělena.

**Pozorovatel:** Pozorujte dialog mezi lékařem a rodiči. Na konci poskytněte lékaři zpětnou vazbu. Do rozhovoru nezasahujte.

V rolích se v rámci skupiny prostřídejte. Pokud je vás ve skupince 4 a více, vždy zvolte více pozorovatelů.

# PedStart - Team based learning (6 virtuálních pacientů)





## 3. Beata, 13 let A

### Rodinná anamnéza:

Matka: Kateřina, nar. 1980, hypotyreóza na medikaci, lékárnice

Matka matky: porucha příjmu potravy restriktivního typu

Otec matky: diabetes mellitus II. typu, obezita, hypertenze na medikaci

Otec: Martin, nar. 1980, celiakie, pracuje v IT

Matka otce: asthma bronchiale na medikaci

Otec otce: zdravý

Sourozenci: mladší bratr Jakub nar. 2011 zdravý

## 3. Beata, 13 let B

**Osobní anamnéza:** z I. fyziologické gravidity, porod v termínu, spontánně záhlavím, porodní hmotnost 3100g/porodní délka 49 cm, poporodní adaptace v normě, nekříšena, Apgar skóre 9-10-10, novorozenecký ikterus fyziologický, pupek zhojen. Kojená od narození do 8 měsíců, dále Sunar, SKS od 6. měsíce, prospívala. Kyčle v pořádku, vit D dostávala, PMV v normě.

**Předchorobí:** běžné respirační infekce, gastroenteritis acuta, bolesti břicha nejasné etiologie

## 3. Beata, 13 let C

**Epidemiologická anamnéza:** klíště neměla, v zahraničí na jaře – lyžování v Itálii, kontakt s infekcí negují, kontakt s COVID-19 pozitivním v poslední době neměla, COVID19 překonala minulý rok na podzim s lehkým průběhem, rodiče očkováni

**Očkování:** řádné dle kalendáře + navíc Bexsero (meningokok), Gardasil9 (HPV), Prevenar13 (pneumokok), Pfizer (covid19)

**Dětské infekční nemoci:** 5. dětská nemoc, neštovice neměla

**Farmakologická anamnéza:** Vitamin C 1 tableta 1x denně ráno

Biopron 1 cps 1x denně večer

## 3. Beata, 13 let D

**Sociální anamnéza:** bydlí v rodinném domě, celá rodina, mají psa – uvnitř, rodiče nekuřáci, chodí do 7. třídy ZŠ, prospěch výborný, samé jedničky, hobby: krasobruslení, trénink 4x týdně

**PLDD:** MUDr. Krejčí, Boskovice

**Dispenzarizace:** rehabilitace Dětská nemocnice Brno – VDT, skolióza

**Fyziologické funkce:** močení bez potíží, v poslední době chodí častěji, stolice 1x denně formovaná, bez patologických příměsí, vypije asi 2,5-3 litry za den, vidí a slyší dobře

**Gynekologická anamnéza:** menzes ještě neměla

## 3. Beata, 13 let E

**Hospitalizace:** v 11 letech DO Boskovice – gastroenteritis acuta, etiol. Rotavirus  
 ve 12 letech DO Boskovice – bolesti břicha, susp. NPB, úprava na symptomatické terapii  
 letos na jaře KDCHOT Brno – observace pro mozkovou komoci

**Operace, transfuze:** 0

**Úraz:** letos na jaře pád na lyžích s úderem do hlavy, komoce mozku

**Abúzus:** neguje

**Strava:** bez ořechů, v poslední době orientace na zdravou výživu, menší porce

**Alergie:** ořechy

## 3. Beata, 13 let F

### Nynější onemocnění:

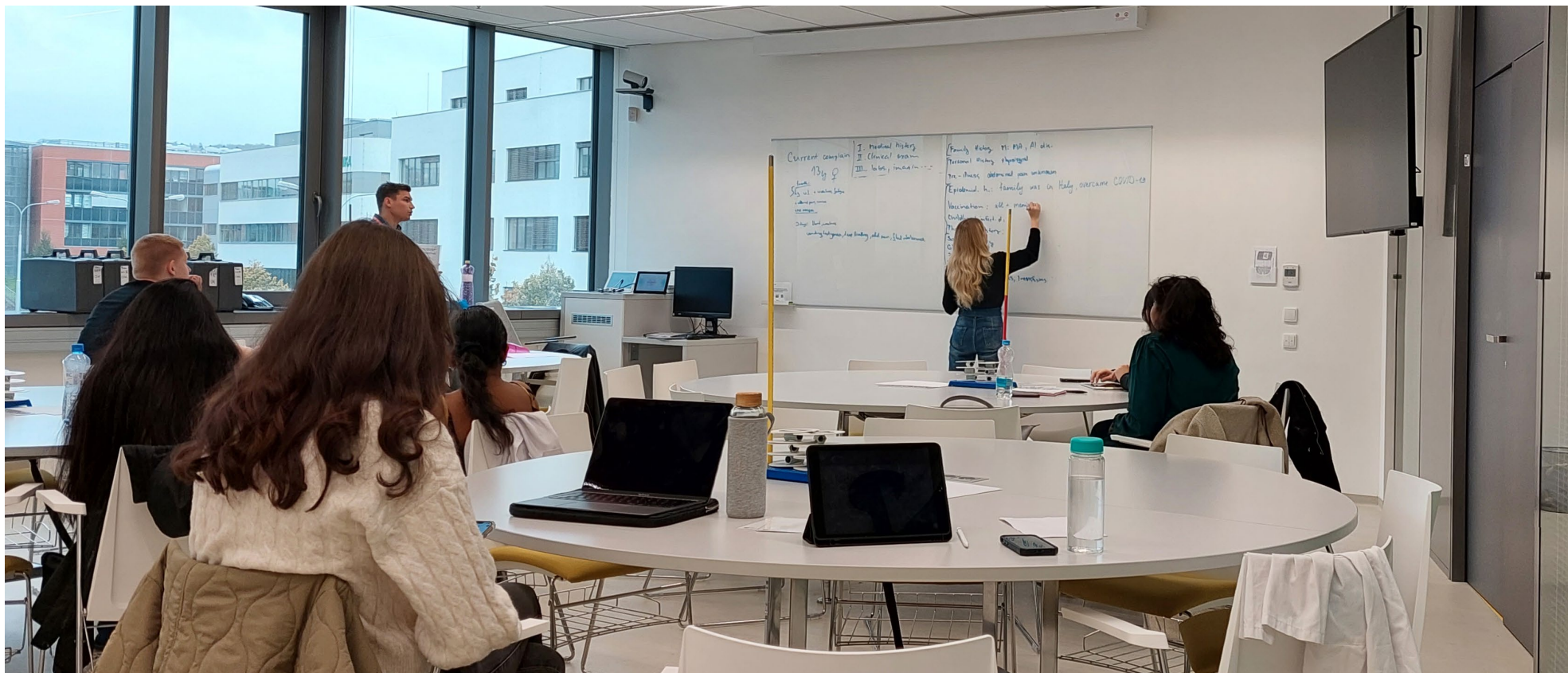
Jste rodiče od 13leté Beaty a přicházíte s doporučením od PLDD vydaného již před týdnem k došetření pro únavu a slabost trvající asi měsíc na vyšším pracovišti. Snažili jste se potíže ještě řešit doma, dnes ale přicházíte pro zhoršení stavu.

### Doplňující informace (rodič zodpoví jenom pokud se lékař zeptá):

*Potíže začaly asi před měsícem, kdy se začala více zajímat o zdravou stravu, vynechala maso, hlídala si velikost porcí. Denně vypila i 2,5-3 litry vody. Od této doby zhubla asi 5 kg, je více unavená, slabá, vynechává tréninky. Teploty nemá, bolesti břicha a nevolnost občas po větších porcích jídla, bolesti ji ze spánku nebudí, stolice je pravidelně 1x denně formovaná bez patologických příměsí, průjem neměla. Poslední tři dny se cítila špatně, téměř nejedla, stěžovala si na nevolnost, bolesti břicha a hlavy, měla větší žízeň, nadměrně často močila, i během noci, byla unavená. Rodiče podávali na bolesti Paralen a probiotika s částečným efektem. Dnes ráno ale celkové zhoršení stavu, asi 3x zvracela, objevilo se hluboké rychlejší dýchání, bolesti břicha jsou silnější a bez reakce na podávaná analgetika, horečky nemá, je slabá, apatická, tekutiny již vůbec netoleruje.*



# PedStart - TBL – zhodnocení virtuálního pacienta



# PedStart - TBL – zhodnocení virtuálního pacienta





# PedStart – vyšetření pediatrického pacienta (kojenec)

Pediatric I

## 1. Checklist – Vyšetření kojence

- Úvod
  - Hygiena rukou
  - Představení se, ověření identity pacienta (jméno, datum narození)
  - Uvedení role a účelu vyšetření, vysvětlení průběhu vyšetření
  - Informovaný souhlas rodiče
  - Dotaz na potíže nebo bolesti u pacienta
  - Příprava pacienta za pomoci rodiče: vyslečení do plíny, teplotní komfort, nesterilní rukavice
- Celková inspekce
  - Chování
  - Dýchání – pohyby hrudníku a břicha
  - Barva kůže
- Psychomotorický vývoj
  - Spontánní reakce: úsměv/pláč, navázání kontaktu, řeč
  - Spontánní motorika: pohyby a jejich symetrie
  - Jemná motorika: úchop hračky, natahování za hračkou
  - Poloha na zádech: držení a pohyby hlavy, pohyby končetin, chytání nožiček
  - Poloha na břišních: držení hlavy, opora na rukách
  - Trakce: zvedání hlavy, aktivní přitážení (paže, nohy)
  - Držení v sedě: kontrola hlavy, podepření směrem vpřed
  - Horizontální závěs (Landau): držení hlavy, flexe končetin
  - Vertikální závěs
- Horní končetiny
  - Pohled – kůže, nehty, klouby
  - Hybnost
- Hlava a krk
  - Pohled – kůže, tvar a forma hlavy, oči, uši, nos
  - Oči: pohyby očních bulvů, izokorie, reakce na osvit
  - Palpace fontanely – velká a malá
  - Krk: inspekce, hybnost
- Hrudník
  - Pohled
  - Hydratace: kapilární návrat, turgor
  - Srdece – prekordium, axily, karotidy
  - Plíce – zepředu, zezadu, v axile
- Břicho
  - Pohled
  - Auskultace: peristaltika, aorta
  - Palpace s 2-3 prsty
    - povrchová
    - hluboká
  - Palpace okraje jater a sleziny



# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- GCS – modifikace pro děti (skóre 6, 12, 15)
- Ošetření novorozence na porodním sále + Apgar skóre (3,7, 10)
- Zajištění periferního žilního vstupu
- Zajištění intraoseálního přístupu
- Ventilace maskou kojeneč+batole
- Zavedení močového katetru (♂, ♀)

# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- GCS – modifikace pro děti (skóre 3, 12, 15)

02.P.02



## Pokyny pro studenty - GCS

### Pro všechny:

Studenti se rozdělí do 3 rolí (dle počtu studentů ve skupince):

**VYŠETŘUJÍCÍ:** 1 (až 2) student (i) určuje u pacienta GCS

**LÉKAŘ:** 1 student drží v ruce kartičku s pokyny a odpovídá na případné dotazy (např. reakce na bolest, charakter verbální odpovědi apod.)

**POZOROVATEL:** 1 student je v roli pozorovatele, sleduje postup vyšetřujícího a dává zpětnou vazbu.

Celkem jsou připraveny 3 scénáře, při počtu studentů 4 v jednom scénáři zvolte 2 vyšetřující. (aby měl každý student možnost se zapojit)



MUNI | SIMU  
MED

# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- Ošetření novorozence na porodním sále + Apgar skóre (3,7, 10)





# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- Zajištění periferního žilního vstupu



# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- Zajištění intraoseálního přístupu



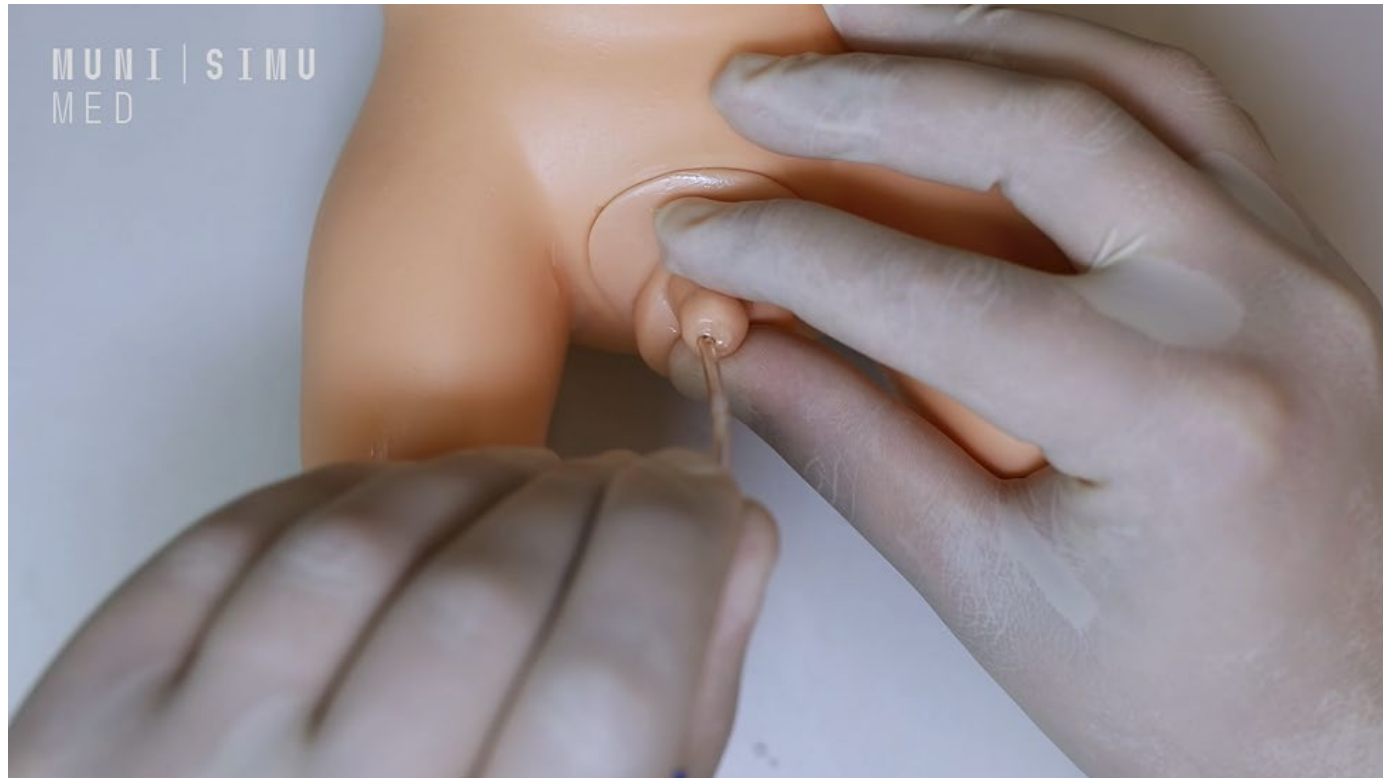
# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- Ventilace maskou kojenec+batole



# PedStart - skills (základní klinické dovednosti v pediatrii)

- Zavedení močového katetru (♂, ♀)



# PedStart - scenario based learning (high-fidelity simulace)

## Preclass:

- akutní subglotická laryngitida (klinika, Downes score, terapie)
- obstrukční bronchitida (klinika, diff. dg., terapie)

## High fidelity simulace

-figurína Agatha

## Debriefing



# PedStart - scenario based learning (high-fidelity simulace)





# PedStart - scenario based learning (high-fidelity simulace)



# PedStart - scenario based learning (high-fidelity simulace)



# PedStart – preclass reading

Interaktivní osnova



# PedStart – preclass reading

Úvod

Přejít ➔

KAPITOLA OBSAHUJE:



Studijní text

Organizace výuky na Pediatrické klinice

Přejít ➔

KAPITOLA OBSAHUJE:



Obrázek



Studijní text

Náplň stáží

Přejít ➔

KAPITOLA OBSAHUJE:



Složka



Studijní text

# PedStart – preclass reading

Preclass reading

Přejít 

- ➔ Organizace péče o dítě
- ➔ Anamnéza
- ➔ Rozdělení dětského věku
- ➔ Úvod do neonatologie

KAPITOLA OBSAHUJE:



Video



# PedStart – preclass reading



## Růst a vývoj dítěte

### – Výška

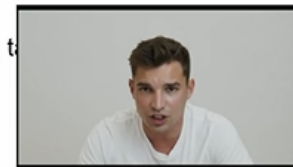
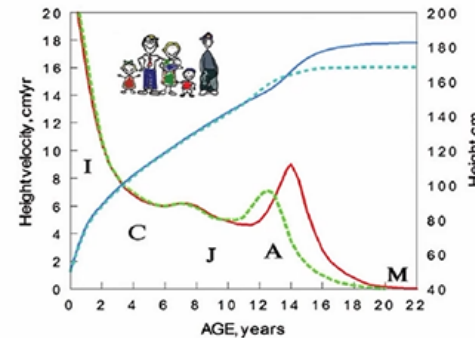
- Každý jedinec má geneticky určený růstový potenciál  
Cílová výška chlapce =  $(\text{výška otce} + \text{výška matky} + 13\text{cm})/2$   
Cílová výška děvčete =  $(\text{výška otce} + \text{výška matky} - 13\text{cm})/2$
- Růstová období dítěte

Infantilní – do dvou let dítěte, hlavní role IGF-1, při narození cca 50 cm, za 1. půlrok 25cm, za 2. půlrok 12cm  
Dětské – 2 roky až puberta, hlavní vliv IGF-1 a výživy, růstová rychlost cca 5cm/rok  
Pubertální – od počátku pubertálního vývoje po dosažení dospělé výšky, akcelerace růstové rychlosti působením pohlavních hormonů, až 10 cm/rok

### – Hmotnost

- Hmotnostní přírůstek za 1. půlrok cca 150-200g/týden, za 2. půlrok cca 75-100g/týden
- V 6 měsících dosáhne zhruba dvojnásobku a ve 12 měsících zhruba trojnásobku své porodní váhy
- Fyziologický novorozenecký váhový úbytek  
První tři dny po porodu ztratí novorozenec zhruba 7–10% své porodní váhy (100-300g), tři dny vyrovnávat, porodní hmotnosti by měl znovu dosáhnout do 14. dne

Pediatric 1 – cvičení (VLPD7X31c)



## Rozdělení dětského věku

# PedStart – preclass reading

Preclass SIMU

Přejít ➔

- ➔ Vyšetření pediatrického pacienta
- ➔ Ošetření novorozence na porodním sále + skóre dle Apgarové
- ➔ Hodnocení Glasgow Coma Scale
- ➔ Ventilace maskou
- ➔ Zajištění periferního žilního vstupu
- ➔ Zajištění intraoseálního přístupu
- ➔ Zavedení močového katetru v pediatrii
  
- ➔ Klinické situace

KAPITOLA OBSAHUJE:



PDF

11



Video

6



Web

2



# PedStart – preclass reading



Skóre dle Apgarové

**MUNI MED** Simulační centrum

## Skóre dle Apgarové

### Úvod

Apgar skóre je rychlý test k hodnocení vitality a poporodní adaptace novorozence v 1., 5. a 10. minutě po porodu. Hodnotí se 5 kritérií, každé 0–2 body. Maximum je 10 bodů. Prognosticky důležitá je hodnota skóre v 5 minutách života. Skóre je pojmenované podle Virginie Apgarové v roce 1952. Nízké hodnoty skóre korelují u donošených novorozenců s vyšší morbiditou a mortalitou.

### Cíle výuky

Být schopen zhodnotit skóre dle Apgarové v 1., 5., a 10. minutě po porodu

Na základě Apgar skóre být schopen zahájit adekvátní péči o novorozence

### Hodnocení

# PedStart – preclass reading



Zhodnocení APGAR skóre (pulz, dýchání, tonus, barva kůže, reakce na podráždění)

# Poselství pro studenty: Ke studiu je potřeba..



**..leb ocelová a  
zadek olověný..**



# PedStart – take home message

- **Pediatric I - program PED Start**
- **Pediatric II – program NEO Start**
- **Pediatric III – high fidelity simulace**

**Ne revoluce, ale evoluce.**

# PedStart – poděkování

**MUNI** Ústav  
**MED** simulační  
medicíny

kolegům z Ústavu simulační medicíny

přednosta: prof. MUDr. Petr Štourač, Ph.D., MBA, FESAIC





# PedStart – poděkování

MUDr. Milena Burianová, Ph.D.

MUDr. Beáta Krejčířová

MUDr. Petra Kostroňová

MUDr. Martin Jouza

MUDr. Martin Štěřba

MUDr. Marek Jeřábek

# Děkuji za pozornost

