



PROGRAM

Hotel Turiec, Martin
11. - 12. apríl 2024

www.amedi.sk

8 Festival NEURO KAZUISTÍK

A-MEDI MANAGEMENT, S.R.O.

POD ZÁŠTITOU:
Slovenskej neurologickej spoločnosti SLS

A-medi
management

Pre život bez obmedzení

Vysoká účinnosť,
bezpečnosť,
flexibilita
a jednoduchosť.¹

Skrátená informácia o lieku

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania.

Názov lieku: Kesimpta 20 mg injekčný roztok naplnený v injekčnej striekačke, Kesimpta 20 mg injekčný roztok naplnený v injekčnom pere. **Prezentácia:** Ofatumumab (plne humánna monoklonálna protilátka). Každá naplnená injekčná striekačka/pero obsahuje 20 mg ofatumumabu. **Indikácie:** Kesimpta je indikovaná na liečbu dospelých pacientov s relabujúcimi formami sclerosis multiplex (RSM) s aktívnym ochorením prejavujúcim sa klinickými príznakmi alebo na zobrazovacích vyšetreniach. **Dávkovanie:** Odporúčaná dávka je 20 mg ofatumumabu podávaná subkutánnou injekciou so začiatočným podávaním v 0., 1. a 2. týždni po ktorom nasleduje podávanie každý mesiac, počnúc 4. týždňom. Bezpečnosť a účinnosť Kesimpty u detí vo veku 0 až 18 rokov neboli doteraz stanovené. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Pacienti so závažným oslabením imunity. Závažná aktívna infekcia až do jej vyliečenia. Známa aktívna malignita. **Upozorenia/Varovania:** **Sledovateľnosť:** aby sa zlepšila (do)sledovateľnosť biologického lieku, má sa zrozumiteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. **Reakcie súvisiace s injekciou:** môžu sa vyskytnúť (systémové) reakcie súvisiace s podaním injekcie, spravidla do 24 hodín a prevažne po prvej injekcii. K (lokálnym) symptómom reakcie v mieste podania injekcie pozorovaným v klinických štúdiách patrili erytém, opuch, svrbenie a bolesť. Podanie prvej injekcie sa má vykonať pod dohľadom primerane zaškoleného zdravotníckeho pracovníka. **Infekcie:** vzhľadom na mechanizmus účinku má ofatumumab potenciál zvýšiť riziko infekcií. U pacientov s aktívnou infekciou sa má podanie odložiť až do vymiznutia infekcie. **Progresívna multifokálna leukoencefalopatia:** lekári majú pozorne sledovať anamnézu PML a akékoľvek klinické symptómy alebo nálezy pri vyšetrení MRI, ktoré môžu naznačovať PML. Pri podozrení na PML sa má liečba ofatumumabom prerušiť až do vylúčenia PML. **Reaktívacia vírusu hepatitídy B:** pacienti s aktívnym ochorením hepatitídou B sa nemajú liečiť ofatumumabom. Všetci pacienti majú byť vyšetrení na HBV pred začatím liečby. Pacienti s pozitívnym výsledkom sérologického vyšetrenia na hepatitídu B majú pred začatím liečby konzultovať s odborníkom na choroby pečene. **Vakcinácie:** všetky imunizácie so živými alebo živými oslabenými vakcínami sa majú vykonať podľa imunizačných smerníc najmenej 4 týždne pred začatím liečby ofatumumabom, a pokiaľ je to možné, najmenej 2 týždne pred začatím liečby ofatumumabom s inaktivovanými vakcínami. Ofatumumab môže narušiť účinnosť inaktivovaných vakcín. Dojčatám matiek liečených ofatumumabom počas gravidity sa nemajú podať živé alebo živé oslabené vakcínové skôr, ako sa potvrdí úprava počtu B-buniek. **Interakcie:** Riziko aditívnych účinkov na imunitný systém sa má zvážiť, keď sa imunosupresívne liečby podávajú súbežne s ofatumumabom. Keď sa liečba ofatumumabom začína po iných imunosupresívnych liečbach s dlhodobými imunitnými účinkami alebo keď sa iné imunosupresívne liečby s dlhodobými imunitnými účinkami začínajú po ofatumumabe, trvanie a mechanizmus účinku týchto liekov sa má vziať do úvahy vzhľadom na možné aditívne imunosupresívne účinky. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Ženy v plodnom veku majú používať účinnú antikoncepciu počas liečby Kesimptou a počas 6 mesiacov od posledného podania Kesimpty. Ofatumumab môže prechádzať placentou a vyvolať u plodu depléciu B-buniek. Liečba s ofatumumabom počas gravidity je potrebné sa vyhnúť, pokiaľ možný prínos pre matku nie je väčší ako možné riziko pre plod. Nie je známe, či sa ofatumumab vylučuje do ľudského mlieka. Riziko pre dojčené dieťa počas prvých niekoľkých dní po pôrode nemožno vylúčiť. **Nežiaduce účinky:** Veľmi časté ($\geq 1/10$): infekcie horných dýchacích ciest, infekcie močových ciest, lokálne reakcie v mieste podania injekcie, systémové reakcie súvisiace s podaním injekcie. Časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$): orálny herpes, zníženie hladiny imunoglobulínu M v krvi. Popis vybraných nežiaducich reakcií je uvedený v súhrne charakteristických vlastností lieku. **Veľkosť balenia:** Kesimpta je dostupná v jednotlivých baleniach obsahujúcich 1 naplnenú injekčnú striekačku/pero a v multibaleníach obsahujúcich 3 (3 balenia po 1) naplnené injekčné striekačky/perá. **Registračné číslo:** EU/1/21/1532/001-004 **Dátum poslednej revízie SPC:** Február 2023 **Poznámka:** Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žižkova 22B, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, Tel.: +421 2 5070 6111, www.novartis.sk

1. Hauser SL, et al. The Development of Ofatumumab, a Fully Human Anti-CD20 Monoclonal Antibody for Practical Use in Relapsing Multiple Sclerosis Treatment. *Neurol Ther.* 2023 Oct;12(5):1491-1515. doi: 10.1007/s40120-023-00518-0.

Hotel Turiec, Martin
11. - 12. apríl 2024

8 Festival NEURO KAZUISTÍK



Vedecký a programový výbor

doc. MUDr. Miroslav Brozman, CSc. • čestný člen

prof. MUDr. Egon Kurča, PhD.

prof. MUDr. Peter Valkovič, PhD.

doc. MUDr. Eva Feketeová, PhD.

MUDr. Andrea Petrovičová, PhD.

Otvorenie konferencie

prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, PhD. • prezidentka SNeS

TÉMY

Cerebrovaskulárne ochorenia

Neuromuskulárne ochorenia

Extrapiramídové ochorenia a neurodegeneratívne ochorenia

Epilepsie a spánok

Zápalové ochorenia a SM

Varia

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Ing. Martina Novosedlíková

e-mail: novosedlikova@amedí.sk, mobil: 0904 948 664

A-medi management, s.r.o., Jarošova 1, Bratislava 831 03



Štvrtok 11. 4. 2024

12.15 - 12.30 Úvodné príhovory

prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, PhD.

prof. MUDr. Egon Kurča, PhD.

prof. MUDr. Peter Valkovič, PhD.

doc. MUDr. Eva Feketeová, PhD.

MUDr. Andrea Petrovičová, PhD.

12.30 - 13.40 Blok č. 1: Zápalové ochorenia a SM 1

Predsedenstvo: Kurča E., Kováčik M.

Keď magnetická rezonancia prevapí.....10 min.

Chlapečka A., Škorňová E., Aulická Š. (Bratislava)

Za hranicami očakávaného10 min.

Švihrová K., Suroviaková S., Ramos Rivera G.A., Ondrejka I., Bánovčin P. (Martin)

Keď telo predbehne hlavu.....10 min.

Ivanová N., Kováčová S., Hajaš G. (Nitra)

Netradičné duo.....10 min.

Jankovičová N., Kantorová E., Michalik J., Kurča E., Jezberová M.
(Martin, Bratislava)

Odborná prednáška podporená farmaceutickou spoločnosťou Novartis

Ani porážka, ani neuroinfekcia10 min.

Kanka D., Krastev G. (Trnava)

Z kaluže pod odkvap.....10 min.

Bullová A., Jurčaga F. (Bratislava)

Nešťastie v nešťastí10 min.

Havranová R., Krastev G., Mako M. (Trnava)

13.40 - 13.55 Prestávka



13.55 - 15.35 Blok č. 2: Extrapyramídové a neurodegeneratívne ochorenia

Predsedenstvo: Valkovič P., Grofik M.

Nie len červené10 min.

Mydlová V., Mako M., Cisár J., Krastev G. (Trnava)

Keď sa spevákovi vibrato zmení na tremolo10 min.

Savka D., Kothaj J., Holecová V., Martiníková M., Grossmanová L.
(Banská Bystrica)

Červené krvinky pod drobnohľadom10 min.

Duraníková O., Kušnírová A., Valkovič P. (Bratislava)

Keď je vitamínu málo10 min.

Lašák M., Jurčaga F. (Bratislava)

Záškľby rúk a hlavy od detstva – nová príčina známeho fenotypu . 10 min.

Kulcsárová K., Zech M., Škorvánek M. (Košice, Mníchov)

Diagnostická odysea10 min.

Suroviaková S., Švihrová K., Ramos Rivera G.A., Kršiaková J.,
Lenhartová N., Bánovčin P. (Martin)

Parkinsonizmus po rádioterapii10 min.

Kopániová A. (Bratislava)

**Kognitívny profil a psychické prežívanie u pacientky
s nonfluentným variantom PPA – kazuistika**10 min.

Lohazerová K., Hrnčiarová B., Krastev G. (Trnava)

Quo vadis10 min.

Ostrožovičová M. (Košice)

**Mutácia v ATP5F1A géne asociovaná s dystóniou, spasticitou,
myoklonom, intelektuálnym deficitom a epilepsiou**10 min.

Daniš M., Krastev G., Necpál J., Jech R., Zech M. (Trnava, Zvolen, Praha, Mníchov)

15.35 - 15.50 Prestávka



Štvrtok 11. 4. 2024

15.50 - 16.50 **Blok č. 3: Cerebrovaskulárne ochorenia 1**

Predsedníctvo: Petrovičová A., Haring J.

Ked' môže artéria skomplikovať život, „tak si cestu nájde“10 min.

Koreň D., Gdovinová Z. (Košice)

Na stope spinálnych vaskulárnych patológií: Diagnostická výzva raritnej AV-malformácie maskovanej za degeneratívne lézie chrčtice10 min.

Bullová A., Jurčaga F. (Bratislava)

Atypické krvácanie v ľavom frontálnom laloku.

Prípad gigantického kavernómu10 min.

Lysak A., Ondrušová P., Halgaš F., Toma D., Buvala J., Óllóš P., Hrebeňárová B., Ostrolúcka L., Lysak N. (Bratislava)

Zázrak alebo tvrdá práca neurorehabilitácie po následkoch IC hemorágiej infratentorialne v stave minimálneho vedomia10 min.

Boiko B., Romančíková L. (Piešťany)

Stent ako bonus10 min.

Ružinák R., Babálová L., Nosál V., Kurča E. (Martin)

Primárna angiitída CNS u mladej pacientky10 min.

Gaşpareková V., Petrovičová A., Hajaš G., Kurča E., Zeleňák K. (Nitra, Martin)

16.50 - 17.05 Prestávka



Štvrtok 11. 4. 2024

17.05 - 17.55 Blok č. 4: Epilepsie a spánok

Predsedenstvo: Feketeová E., Pakosová E.

Diferenciálna diagnostika zmätenosti10 min.

Levická P., Feketeová E., Gdovinová Z. (Košice)

Odvaha sa vypláca10 min.

Pakosová E. (Bratislava)

Odborná prednáška podporená farmaceutickou spoločnosťou Angelini Pharma

Mám epilepsiu, strácam rovnováhu, ale nie je to z alkoholu10 min.

Kuntová M., Kothaj J., Martiníková M. (Banská Bystrica)

Panické ataky, či niečo viac?10 min.

Christová P., Feketeová E. (Košice)

Temporálna encefalokéla ako príčina epilepsie: možnosti riešenia 10 min.

Ondrušová P., Timárová G., Buvala J., Hrebeňárová B., Šteňo J., Hollý V., Šteňo A. (Bratislava)

17.55 - 18.10 Prestávka



Štvrtok 11. 4. 2024

18.10 - 19.20 Blok č. 5: Varia 1

Predsedenstvo: Martiníková M., Šteňo A.

Neobvyklá expanzia v sakrálnom segmente – kazuistika.....10 min.

Opšenák R., Richterová R., Mičurová G., Kolarovszki B. (Martin)

Od nádchy k dysfágii.....10 min.

Hrnčiarová B., Krastev G., Frajková Ž. (Trnava)

Dvojfázová „awake“ resekcia – relevantná možnosť odstránenia rozsiahlych elokventných tumorov?10 min.

Šteňo A., Timárová G., Dražnová Z., Buvala J., Šteňo J., Hollý V. (Bratislava)

„Nechodí, nechodí, stále nechodí, čo je s ním ?“

...je mi biedne10 min.

Frančiaková P., Holecová V., Slávik V., Javorský J., Martiníková M. (Banská Bystrica)

Temporo-supraselárny glioblastóm infiltrujúci kavernózný splav: biopsia ako jediná možnosť?10 min.

Ostrolucká L., Hrebeňárová B., Dražnová Z., Hollý V., Šteňo A. (Bratislava)

Keď zmizne úsmev z tváre10 min.

Gašpareková V., Petrovičová A., Hajaš G. (Nitra)

Intradurálne extramedulárne meningeómy: aký je prínos 2D spinálnej sonografie ?10 min.

Öllös P., Mišovič J., Kiss A., Šteňo A. (Bratislava)

19.20 Diskusný večer

OBJEDNÁVKA PREDPLATNÉHO **2024**

NEUROLOGÍA



Garantovaný
AD test



Prístup do
archívu



Recenzované
články

Objednávka predplatného na
www.amedia.sk





Piatok 12. 4. 2024

8.00 - 9.00 Blok č. 6: Cerebrovaskulárne ochorenia 2

Predsedenstvo: Gdovinová Z., Serdahely V.

Nie je vertigo ako vertigo10 min.

Urcikánová H., Petrovičová A., Buranský M., Frišová A., Hajaš G. (Nitra)

Mladá matka a jej nerozpoznané ochorenie, ktoré mení život.....10 min.

Horňáková V., Gdovinová Z., Klimčíková K. (Košice)

Všetkého veľa škodí10 min.

Petráková E., Hajaš G., Petrovičová A., Šimek M. (Nitra)

Aby toho nebolo málo10 min.

Šveda K., Babálová L., Dluhá J., Kurča E., Nosál V. (Martin)

Akútna kvadruplégia, čo s ňou?10 min.

Serdahely V., Úradníček I. (Bratislava)

Dokáže fyzioterapia ovplyvniť za 2 týždne sublúxiu RK po CMP?10 min.

Romančíková L., Boiko B. (Piešťany)

9.00 - 9.15 Prestávka



Piatok 12. 4. 2024

9.15 - 11.00 Blok č. 7: Neuromuskulárne ochorenia

Predsedenstvo: Hajaš G., Martinka I.

Význam neurotropných vitamínů skupiny B jako adjuvantní terapie u periferní neuropatie15 min.
Šimandl O. (Praha)

Odborná prednáška podporená spoločnosťou Procter&Gamble

Nohy pália, srdce zlyháva10 min.
Kanka D., Krastev G. (Trnava)

Liečba polyneuropatie - hereditárna transtyreťínová amyloidóza včera a dnes10 min.
Veverka J. (Bratislava)

Odborná prednáška podporená farmaceutickou spoločnosťou Medison

Rodinné prípady10 min.
Horváthová S., Janovič Š., Duraníková O., Straka I., Valkovič P. (Bratislava)

Atypická manifestácia Leberovej hereditárnej optickej neuropatie 10 min.
Karlík M., Grünnarová L., Pietrzyková M., Janovič Š. (Bratislava)

5q a non-5q spinálna muskulárna atrofia (SMA), dve kazuistiky .. 10 min.
Vosátková A., Martinka I. (Bratislava)

Keď operácia nevyrieši problém10 min.
Kadlic P., Marček P., Krivošík M., Valkovič P., Minár M. (Bratislava)

Zázrak na počkanie10 min.
Kaducová S., Saková B., Hajaš G. (Nitra)

Úskalia diagnostiky a liečby Stiff-person syndrómu10 min.
Renczéssová B., Martinka I. (Bratislava)

Bizarná porucha rovnováhy v teréne schizofrénnej poruchy so somatickými prejavmi ako prvý prejav onkologického ochorenia.. 10 min.
Marček P., Kadlic P., Minár M., Valkovič P. (Bratislava)

11.00 - 11.15 Prestávka



Piatok 12. 4. 2024

11.15 - 12.25 Blok č. 8: Varia 2

Predsedníctvo: Jurčaga F., Kolarovszki B.

Využitie individualizovaných titánových kraniálnych implantátov v rekonštrukcii poúrazových defektov lebky – kazuistiky10 min.

Kolarovszki B., Penciak R., Opšenák R., Statelová D., Janíčková M., Richterová R., Mičurová G., Hudák R., Živčák J. (Martin, Košice)

Komu patria tieto dvojice ?10 min.

André Z., Kopániová A., Švantnerová J., Špaňárová V., Gmitterová K. (Bratislava)

Nie je všetko také, ako sa na prvý pohľad zdá10 min.

Buranský M., Kováčová S., Hajaš G. (Nitra)

“Operovať či neoperovať?” (“Čím skôr, tým lepšie?”)10 min.

Števkó M. (Bratislava)

Nie je hernia ako hernia10 min.

Kozák J. (Bratislava)

Diferenciálne-diagnostický „rock and roll“10 min.

Skáčik P., Hofericová B., Nosál V., Kurča E. (Martin)

Keď v gravidite rastie nielen plod10 min.

Meluš J., Pakosová E., Chovancová M., Krivošík M., Valkovič P., Šteňo A., Timárová G. (Bratislava)

12.25 - 12.40 Prestávka

12.40 - 13.40 **Blok č. 9: Zápalové ochorenia a SM 2**

Predsedenstvo: Szilasiová J., Karlík M.

Zmiešaná paraparéza dolných končatín ako prvý krok k diagnostike pohlavne prenosného ochorenia10 min.

Kornajová J. (Bratislava)

Psyché aj sôma10 min.

Babálová L., Ružinák R., Kurča E., Nosál V. (Martin)

Poruchy kognitívnych funkcií u mladého muža10 min.

Szilasiová J., Mareta M., Slavkovská M., Skirková M., Szilasi J. (Košice)

Nie je zápal ako zápal10 min.

Jankovičová Z., Krastev G., Mako M., Mokošová L. (Trnava)

Obojstranný edém terča zrakového nervu a jeho príčiny10 min.

Ridzoňová L., Szilasiová J., Feketeová E., Szilasi J. (Košice)

Príčina neznáma10 min.

Havranová R., Krastev G., Mako M., Mokošová L., Cisár J. (Trnava)

13.40 **Ukončenie podujatia**

14.00 **Obed**

Podujatie je zaradené do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania a má pridelených 11 kreditov CME.



POKyny

POKyny PRE AUTOROV

- Kazuistika na témy: Cerebrovaskulárne ochorenia, Neuromuskulárne ochorenia, Extrapyramídové ochorenia a neurodegeneratívne ochorenia, Epilepsie a spánok, Zápalové ochorenia a SM, Varia
- Abstrakt musí obsahovať názov prezentácie, autorov (priezvisko a iniciálka mena, prednášajúceho podčiarknuť), pracoviská.
- Akceptuje sa výlučne abstrakt, odoslaný v elektronickej podobe (e-mail), napísaný písmom **Times New Roman**, veľkosť písma **12**, riadkovanie **1,5**, maximálny rozsah **1** strana formátu **A4**. Ako prílohu **je možné vložiť dôležitý obrázok, tabuľku alebo graf**.
- Názov prezentácie a jej obsah môžu obsahovať len názvy účinných látok liekov, ale nesmú obsahovať ich obchodné názvy.
- Prezentácie môžu obsahovať otázky pre auditórium, ktoré bude odpovedať prostredníctvom hlasovacích zariadení.
- Akákoľvek obrazová dokumentácia a videodokumentácia nesmie obsahovať potenciálne identifikátory pacienta.
- Prihlášky na aktívnu účasť a abstrakty zasielajte elektronicky cez online registráciu na **www.amedisk.sk** najneskôr do **15. 3. 2024**.
- Všetci autori prezentácií sa musia vopred zaregistrovať prostredníctvom online registrácie na **www.amedisk.sk**.
- Maximálny časový rozsah prednášky je 10 min., e-poster 3 min.

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

- O prijatí ponúkanej kazuistiky na prezentáciu rozhoduje vedecký výbor.
- Vedecký výbor si vyhradzuje právo zaradiť zaslanú prezentáciu do programu ako prednášku alebo e-poster. Vedecký výbor si vyhradzuje právo zaradiť kazuistiky do blokov.
- O prijatí práce do programu budete informovaní mailom po zostavení programu. Autori, ktorí majú spracovať kazuistiky formou e-posteru, dostanú ihneď pokyny k spracovaniu.
- Abstrakty všetkých prijatých prác budú uverejnené v zborníku abstraktov, ktorý dostanú všetci registrovaní účastníci podujatia.
- Súťaž o najlepšie prezentácie vyhodnotí nezávislá porota a výsledky budú zverejnené počas podujatia.
- V prípade súhlasu autora bude videozáznam a audiozáznam z prezentácie zverejnený na **www.amedisk.sk**.
- Prví autori prezentácií sú oslobodení od platby registračného poplatku.
- Práce, ktoré sa umiestnia v jednotlivých blokoch na 1. až 3. mieste, budú po náležitom spracovaní uverejnené ako kazuistiky v časopise Neurológia.



POKYNY

AKTÍVNA ÚČASŤ

Maximálny časový rozsah prednášky je 10 min., e-poster 3 min. – prosíme o dodržanie času
V prípade súhlasu autora bude videozáznam a audiozáznam z prezentácie zverejnený na www.amedia.sk.

SÚŤAŽ O NAJLEPŠIE KAZUISTIKY

- abstrakty všetkých prijatých prác budú uverejnené v zborníku abstraktov
- víťazi súťaže o najlepšiu kazuistiku sa zaväzujú spracovať príspevok v textovej podobe na publikovanie v časopise Neurológia
- súťaž o najlepšiu kazuistiku prebieha hodnotením vedeckým výborom a online hlasovaním publika po skončení jednotlivých blokov
- víťazi jednotlivých kategórií sú honorovaní spoločnosťou A-medi management. Na honoráre víťazov nie sú použité prostriedky z príspevkov farmaceutických spoločností
- výsledky budú vyhlásené na mieste po skončení prednášok

REGISTRAČNÝ POPLATOK

Členovia SNeS SLS od 1. 3. 2024 a na mieste.....**90 €**

Nečlenovia SNeS SLS od 1. 3. 2024 a na mieste.....**100 €**

- prví autori prednášok sú oslobodení od platby registračného poplatku.
- zvýhodnené poplatky je potrebné uhradiť prevodom na účet k stanovenému termínu.
- uhradený registračný poplatok je nevratný.

REGISTRAČNÝ POPLATOK ZAHŔŇA

- účasť na odborných prednáškach
- všetky materiály, program, kongresová taška
- DPH
- materiály garantujeme len prihláseným účastníkom pri dodržaní stanovených termínov



POKyny

INÉ POPLATKY

Večera 11. 4. 2024.....50 €

Obed a občerstvenie 12. 4. 202430 €

KREDITY

Pasívna účasť

Štvrtok 11. 4. 2024.....6 kreditov

Piatok 12. 4. 2024.....5 kreditov

Aktívna účasť

zahraničný autor prednášky15 kreditov

domáci autor prednášky10 kreditov

zahraničný spoluautor (prvı dvaja)10 kreditov

domáci spoluautor (prvı dvaja) 5 kreditov

POTVRDENIE O ÚČASTI

Podujatie je zaradené do systému kontinuálneho vzdelávania lekárov a účastníkom budú pridelené kredity CME.

Potvrdenie o účasti obdržíte po absolvovaní prednášok.

**PARTNERI
PODUJATIA**

HLAVNÝ PARTNER



PARTNERI



Angelini
Pharma

CSL Behring



GEDEON RICHTER

GEROT  **LANNACH**
G.L. Pharma Slovakia



MEDISON

 **NOVARTIS**

SANOMED

 **Swixx** BioPharma





ZOSILNENÁ OCHRANA

PROTI NEKONTROLOVANÝM
FOKÁLNÝM ZÁCHVATOM¹

• BEZPRECEDENTNÁ ÚČINNOSŤ

Mimoriadne vysoký podiel
pacientov s nekontrolovanými
fokálnymi záchvatmi liečených
liekom ONTOZRY® dosahuje
bezzáchvatovosť^{2, 3, 4}

ONTOZRY®
cenobamát

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU

▼ Tento liek je predmetom ďalšieho monitorovania. To umožní rýchle získanie nových informácií o bezpečnosti. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie.

Názov lieku: Ontozry 12,5 mg tablety, Ontozry 25 mg filmom obalené tablety, Ontozry 50 mg filmom obalené tablety, Ontozry 100 mg filmom obalené tablety, Ontozry 150 mg filmom obalené tablety, Ontozry 200 mg filmom obalené tablety. **Zloženie:** Každá tableta obsahuje 12,5 mg cenobamátu. Každá filmom obalená tableta obsahuje 25 mg resp. 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg cenobamátu. **Indikácie:** Prídavná liečba fokálnych záchvatov so sekundárnou generalizáciou alebo bez nej u dospelých pacientov s epilepsiou, ktorí nedosiahli adekvátnu kontrolu napriek anamnénnej liečby najmenej 2 antiepileptikami. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná začiatková dávka cenobamátu je 12,5 mg denne s postupným titrovaním (nemá prebiehať rýchlejšie ako raz za dva týždne) na odporúčanú cieľovú dávku 200 mg denne. Na základe klinickej odpovede sa dávka môže zvýšiť maximálne na 400 mg denne. Ak pacienti vynechajú jednu dávku, odporúča sa, aby užili jednu dávku hneď, ako si na to spomenú, pokiaľ do najbližšieho plánovanej dávky ostáva najmenej 12 hodín. Odporúča sa vykonať prerušenie liečby postupne, aby sa minimalizovalo riziko spontánneho zvýšenia záchvatov [t. j. v priebehu najmenej 2 týždňov], pokiaľ si obavy o bezpečnosť nevyžadujú náhle vysadenie liečby. Starší pacienti (vo veku od 65 rokov): Vo výslednosti je potrebné starostlivo zvýšiť dávku pre starších pacientov a zvyčajne sa má začať spodnou hranicou rozmedzia dávok vzhľadom na vyššiu frekvenciu zníženej funkcie pečene alebo obličiek a výskytu súbežných ochorení, ako aj na možné interakcie u polymedikovaných pacientov. Porucha funkcie obličiek: Cenobamát sa má používať s opatrnosťou a zníženie cieľovej dávky sa môže zvýšiť u pacientov s miernou až stredne závažnou alebo so závažnou poruchou funkcie obličiek a maximálna odporúčaná dávka u týchto pacientov je 300 mg/den. Cenobamát sa nemá používať u pacientov s ochorením pečene v konečnom štádiu ani u pacientov podstupujúcich hemodialýzu. Porucha funkcie pečene: Expozícia cenobamátu bola zvýšená u pacientov s chronickým ochorením pečene. Zmena začiatkovej dávky nie je potrebná, ale môže byť potrebné znížiť zníženie cieľových dávok až o 50 %. Maximálna odporúčaná dávka u pacientov s miernou a stredne závažnou poruchou funkcie pečene je 200 mg/den. Cenobamát sa nemá používať u pacientov so závažnou poruchou funkcie pečene. **Kontraindikácie:** Preskúvanie na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok a vrodený syndróm Krátkeho QT intervalu. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Pri liečbe antiepileptikami u niekoľkých indikáciách boli u pacientov hlásené súčasná ideácia a správanie, preto je potrebné u pacientov sledovať prípadné prejavy suicidálnej ideácie a správania a má sa zvážiť vhodná liečba. Lieková reakcia s eziofiliou a systémovými príznakmi (DRESS), ktorá môže byť život ohrožujúca alebo fatálna, bola hlásená v súvislosti s cenobamátom pri začatí liečby vyššími dávkami a s rýchlym titráciou (týždenná alebo rýchlejšia titrácia). Pri predpisovaní lieku majú byť pacienti poučení o prejavoch a príznakoch DRESS a má sa u nich dôkladne sledovať prípadný výskyt kožných reakcií. Bolo pozorované skrátenie intervalu QTcF závislé od dávky. Lekári majú byť opatrní, keď predpisujú cenobamát spolu s inými liekmi, o ktorých sa vie, že skracujú QT interval. Obsahuje laktózu, preto pacienti so zriedkavými dedičnými problémami galaktózyovej intolerancie, celkovým deficitom laktázy alebo glukózo-galaktózyovou malabsorpciou nesmú užívať tento liek. Gravidita a laktácia: Ontozry sa nemá užívať počas gravidity, pokiaľ klinický stav ženy nevyžaduje užívanie cenobamátom. Ženy vo fertilnom veku musia používať účinnú antikoncepciu počas liečby cenobamátom a ešte ďalšie 4 týždne po ukončení liečby. Počas liečby sa má dojsť k preventívnej preruš. Predškvrňovanie: Očakáva sa, že príznaky predškvrňovania budú v súlade so známymi nežiaducimi reakciami lieku. Pri predškvrňovaní je indikovaná všeobecná podporná starostlivosť o pacienta vrátane monitorovania vitálnych funkcií a pozorovania klinického stavu pacienta. Oplyvnenie schopnosti viesť vozidlá: Cenobamát môže spôsobiť somnolenciu, závrat, únavu, poruchu videnia a iné príznaky súvisiace s CNS, ktoré môžu ovplyvniť schopnosť viesť vozidlá alebo obsluhovať stroje. **Interakcie:** Cenobamát sa rozširuje metabolizuje, hlavne glukuronidáciou, pričom oxidácia prispieva v nižšej miere. Cenobamát môže znížiť expozície liekom metabolizovanými hlavne CYP3A4 a 2B6. Cenobamát môže zvýšiť expozície liekom metabolizovanými hlavne CYP2C19. Pri začatí alebo prerušení liečby cenobamátom alebo pri zmene dávky môže trvať 2 týždne, kým sa dosiahne nová hladina enzýmovej aktivity. Súbežné užívanie cenobamátu s inými látkami s tlmiacim účinkom na CNS vrátane alkoholu, barbiturátov a benzodiazepínov môže zvýšiť riziko výskytu neurologických nežiaducich reakcií, preto môže byť potrebné znížiť dávky barbiturátov a benzodiazepínov. V klinickej štúdií (KS) súbežné podávanie cenobamátu a fenyltoly nie znížilo expozície cenobamátu a zvýšilo expozície fenyltoly. Koncentrácie fenyltoly sa majú počas titrácie cenobamátom monitorovať a na základe individuálnej odpovede môže byť potrebné znížiť dávku fenyltoly. V KS súbežné podávanie cenobamátu a fenobarbitalu nespôsobilo klinicky významné zmeny v expozícii cenobamátu, ale viedlo k zvýšeným expozíciám fenobarbitalu. Nevyžaduje sa žiadna úprava dávky cenobamátu. Koncentrácie fenobarbitalu sa majú počas titrácie cenobamátom monitorovať a na základe individuálnej odpovede môže byť potrebné znížiť dávku fenobarbitalu. Podľa farmakometrických analýz údajov sa predpokladá, že klobazám mierne zvyšuje expozície cenobamátu. Nevyžaduje sa žiadna úprava dávky cenobamátu. Z dôvodu možného zvýšenia expozície aktívnemu metabolitu klobazámu súvisiaceho s indukciou CYP3A4 a inhibíciou CYP2C19 môže byť potrebné znížiť dávku klobazámu. Na základe analýz u subpopulácií pacientov súbežne užívajúcich lamotrigín sa na dosiahnutie účinnosti môžu vyžadovať vyššie dávky cenobamátu pri súbežnom podávaní s lamotrigínom. Pri súbežnom podávaní s karbamazepínom, kyselínou valproovou, lakosamidom, levetiracetamom a oxkarbazepínom nie sú potrebné žiadne úpravy. Súbežné podávanie cenobamátu spolu s liekmi transportovanými OAT3 môže viesť k vyššej expozícii týmto liekom. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie hlásené nežiaducimi reakciami boli somnolencia, závrat, únav a bolesť hlavy. Nežiaducimi reakciami najčastejšie vedúcimi k prerušeniu liečby boli ataxia, somnolencia, nystagmus, vertigo a diplopia. Tieto nežiaduce reakcie závisia od dávky a titračného schéma sa musí prísne dodržiavať. Veľmi častými nežiaducimi reakciami hlásenými v KS boli somnolencia, abnormality koordinácie a chôdze a bolesť hlavy. Častými nežiaducimi reakciami v KS boli stav zmätenosti, podráždenosť, dyzartria, nystagmus, afázia, porucha pamäti, diplopia, rozmazané videnie, zápch, hnačka, nevoľnosť, vracanie, suchosť v ústach, vyrážka a zvýšená hladina pečkových enzýmov. Menej často sa hlásila prechititosť, súčasná ideácia a DRESS bola hlásená zriedka. **Dostupné balenie:** Balenie každého lieku: Ontozry 12,5 mg tablety a 25 mg filmom obalené tablety, 14 tbl po 12,5 mg a 14 tbl po 25 mg; Ontozry 50 mg, 100 mg, 150 mg a 200 mg filmom obalené tablety: 14 a 28 tbl film. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Angelini Pharma S.p.A., Viale Amelio 70, 00181 Rim – Taliansko. **Dátum revízie textu:** 9. 11. 2023. **Prosím, predtým ako si úplné znenie súhrnu charakteristických vlastností lieku. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Dátum vyhotovenia:** Február 2024.

Literatúra:

1. Aktuálny SPC lieku ONTOZRY®. 2. Specchio N et al. Int J Mol Sci 2021; 22(17): 9339.
3. Krauss GL et al. Lancet Neurol. 2020;19(11):38-48 [incl. Supplementary Appendix].
4. Halford JJ, Edwards JC. Acta Neurol Scand. 2020 Aug; 142(2):91-107.



Život so zdravšími nervami



NOVINKA NEUROBION®

obsahuje vitamíny B1, B6 a B12, ktoré pomáhajú uľaviť pri zníženej citlivosti a mravčení* rúk a chodidiel, a liečia ich častú príčinu.**



NEUROBION®

100 mg/ 50 mg/ 1 mg filmom obalené tablety
tiamínium-nitrát/pyridoxínium-chlorid/kyanokobalamín



30 filmom obalených tabliet

* V dôsledku nedostatku vitamínu B1, B6 a B12.

** Nedostatok vitamínov B1, B6 a B12.

1 CALDERÓN-OSPINA, C. A., NAVA-MESA, M. O. CNS neuroscience & therapeutics. 2020, 26(1), p 5-13.

Neurobion 100 mg/50 mg/1 mg filmom obalené tablety

Zloženie: 1 filmom obalená tableta obsahuje 100 mg tiamínium-nitrátu, 50 mg pyridoxínium-chloridu, 1 mg kyanokobalamínu. **Indikácie:** Dospelým na prevenciu a liečbu nedostatkov vitamínov B1, B6 a B12, ktoré môžu viesť k senzorio-motorickej polyneuropatii, pri nedostatku príjmu, poruchách absorpcie, zvýšenej strate/potrebe týchto vitamínov. **Dávkovanie:** 1 tableta denne, prehltnúť vcelku, s jedlom alebo po ňom. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivá alebo pomocné látky; deti a dospievajúci do 18 rokov. **Interakcie:** Vitamín B6 môže znížiť účinok L-DOPA; inhibitory DOPA-dekarboxylázy (karbidopa, benzerazid) môžu viesť k deplecii vitamínu B6; antagonisty pyridoxínu (izoniazid, cykloserín, penicilamín, hydralazín) môžu znížiť účinnosť vitamínu B6; dlhodobé používanie: silných diuretik, (furosemid) môže znížiť sérové hladiny vitamínu B1 a B6. Alkohol zníži absorpciu a reabsorpciu vitamínu B1. Kombinácia vitamínov B1, B6 a B12 má synergistický účinok pri kombinácii s NSAID pri liečbe bolesti. **Periféria:** Ľadné. Mince skúšania: gravidita: riziko nie je známe, treba posúdiť pomer prínosu a rizika; **dôjčenie:** vitamín B1, B6 a B12 sa vylučujú do materského mlieka, riziká predšľavovania u dojčiat nie sú známe, treba posúdiť pomer prínosu a rizika. **Nežiaduce účinky:** Poruchy imunitného systému (potenie, tachykardia a kožné reakcie); bolesť hlavy; gastrointestinálne poruchy; poruchy obličiek a močových ciest (chromatúria - ustúpi po prerušení užívania lieku). Frekvencie neznáme. **Predšľavovanie:** Literárne sú opísané neuropatie po dlhodobom užívaní (6 mesiacov a dlhšie) viac ako 50 mg vitamínu B6, zmiernia sa po ukončení užívania. **Druh obalu:** PVC/PVDC blister pokrytý hliníkovou fóliou, 30 tabliet. **Podmienky na uchovávanie:** žiadne zvláštne. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** P&G Health Germany GmbH, Sulzbacher Strasse 40, 65824 Schwalbach am Taunus, Nemecko. **Registračné číslo:** 86/0091/22-5. **Dátum revízie textu:** 12/2023

Výdaj lieku nie je viazaný na lekárske predpis. Liek nie je uhrádzaný na základe verejného zdravotného poistenia. Pred použitím lieku sa oboznámte s kompletnou informáciou v SP.

Kompletnú informáciu poskytneme na adrese spoločnosti Procter & Gamble spol. s r.o., Einsteinova 24, Bratislava.

MAT-SK-NEUROBION-23-000013