



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, počnajúc 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 závažnými oslabením imunity. Závažná aktívna infekcia až do jej vyliečenia. Známa aktívna malignita. **Upozornenia/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. **Progressívna 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. **Reaktivácia 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. Dočítaním matiek liečených ofatumumabom počas gravidity sa nemajú podať živé alebo živé oslabené vakcíny skôr, ako sa potvrdí úprava počtu B-buniek. **Interakcie:** Riziko aditívnych účinkov na imunitný systém sa má zvážiť, keď sa imunosupresívne liečby podávajú súčasne 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 zvážiť 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 dojčenie dieťa počas prvých niekoľkých dní po pôrode nemožno vylúčiť. **Nežiaduce účinky:** *Veľmi časté* (≥1/10): infekcie horných dýchacích ciest, infekcie močových ciest, lokálne reakcie v mieste podania injekcie, systémové reakcie súvisiace s podaním injekcie. *Časté* (≥1/100 až <1/10): orálny herpes, znížená hladina imunoglobulínu M v krvi. Podanie vybraných nežiaducich reakcií je uvedené v súhrne charakteristických vlastností lieku. **Veľkosť balenia:** Kesimpta je dostupná v jednotlivých baleniach obsahujúcich 1 naplnenú injekčnú striekačku/pero a v multibaleniach 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@amedi.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 prekvapí.....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

Predsedníctvo: 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)

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

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

Diagnostická odyseá10 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.

Keď 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
chrbtice10 min.**
Bullová A., Jurčaga F. (Bratislava)

**Atypické krvácanie v ľavom frontálnom laloku.
Prípád gigantického kavernómu10 min.**
Lysak A., Ondrušová P., Halgaš F., Toma D., Buvala J., Óllóš P., Hrebeňárová B.,
Ostrolúcka L., Lysak N. (Bratislava, Dunajská Streda)

**Zázrak alebo tvrdá práca neurorehabilitácie po následkoch IC
hemorágii 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.
Gašpareková 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

Predsedníctvo: 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

Predsedníctvo: 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., Drajnová 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., Drajnová 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.amedisk.sk





Piatok 12. 4. 2024

8.00 - 9.00 Blok č. 6: Cerebrovaskulárne ochorenia 2

Predsedníctvo: 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., Nosáľ 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

9.15 - 11.00 Blok č. 7: Neuromuskulárne ochorenia

Predsedníctvo: Hajaš G., Renczésová B.

Význam neurotrofných 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., Grünerová 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.

Renczésová 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



Piatok 12. 4. 2024

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 audítórium, 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.ameddi.sk** najneskôr do **15. 3. 2024**.
- Všetci autori prezentácií sa musia vopred zaregistrovať prostredníctvom online registrácie na **www.ameddi.sk**.
- Maximálny časový rozsah prednášky je 10 min., e-poster 3 min.

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

- O prijatí ponúknutej 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.ameddi.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 ÚČAŠŤ

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.amedisk.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. 2024	30 €

KREDITY

Pasívna účasť

Štvrtok 11. 4. 2024.....	6 kreditov
Piatok 12. 4. 2024.....	5 kreditov

Aktívna účasť

zahraničný autor prednášky	15 kreditov
domáci autor prednášky	10 kreditov
zahraničný spoluautor (prvých dvaja)	10 kreditov
domáci spoluautor (prvých 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



GEDEON RICHTER





POZNÁMKY

A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page.

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 anamnéze liečby najmenej 2 antiepileptikami. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Odporúčaná začiatková dávka cenobamátu je 12,5 mg denne s postupným titrováním (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 najbližšej plánovanej dávky ostáva najmenej 12 hodín. Odporúča sa vykonať prerušenie liečby postupne, aby sa minimalizovalo riziko spontánneho zvýšenia záchvatov [1], v prebehu najmenej 2 týždňov, pokiaľ si obavy o bezpečnosť nevyžadujú náhle vysadenie liečby. Starší pacienti (vo veku od 65 rokov): Vo všeobecnosti 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 obličiek 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 zniženie 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. Spôsob podávania: Zvyčajne sa užíva jedenkrát denne ako jednorazová perorálna dávka kedykoľvek počas dňa. Najlepšie je však užívať liek každý deň v rovnakom čase. **Kontraindikácie:** Prečítlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok a vrodený syndróm krátkého QT intervalu. **Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní:** Pri liečbe antiepileptikami v niektorých indikáciách boli u pacientov hlásené suicídna ideácia a správanie, preto je potrebné u pacientov vhodných prípadne prípadne suicídna ideácia a správanie a má sa zväziť 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 galaktózy, intolerancie, celkovým deficitom laktázy alebo glukózo-galaktóзовou malabsorpciou nesmú užívať tento liek. Gravídita a laktácia: ONTOZRY sa nemá užívať počas gravidity, pokiaľ klinický stav ženy nevyžaduje liečbu cenobamátom. Ženy vo fertílnom veku musia používať účinnú antikoncepciu počas liečby cenobamátom a ešte ďalšie 4 týždne po ukončení liečby. Počas liečby sa má dojenie preventívne prerušiť. **Predvákovanie:** Očakáva sa, že príznaky predvákovania budú v súlade so známymi nežiaducimi reakciami lieku. Pri predvákaní je indikovaná všeobecná podporná starostlivosť o pacienta vrátane monitorovania vitálnych funkcií a porozorovania 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 rozšahlo 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 môžu trvať 2 týždne, kým sa dosiahne nová hladina enzymovej aktivity. Súbežné užívanie cenobamátu s inými látkami s ťmými 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 fenyltoínu mierne znížilo expozície cenobamátu a zvýšilo expozície fenyltoínu. Koncentrácie fenyltoínu sa majú počas titrácie cenobamátom monitorovať a na základe individuálnej odpovede môže byť potrebné znížiť dávku fenyltoínu. V KS súbežné podávanie cenobamátu a fenobarbitalu nespôsobilo klinicky významné zmeny v expozícii cenobamátu, ale viedlo k zvýšením expozície 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 aktivným metabolitom 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, kyselinovalproov, 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, únavu 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 schémy a súvisia prísne dodržiavať. Veľmi častými nežiaducimi reakciami hlásenými v KS boli somnolencia, abnormálny koordinácia a chôdza a bolesť hlavy. Častými nežiaducimi reakciami v KS boli stav zmatanosti, podráždenosť, dyzartria, nystagmus, afázia, porucha pamäti, diplopia, rozmazané videnie, zápch, hnačka, nevoľnosť, vracanie, sucho v ústach, vyrážka a zvýšená hladina pečeňových enzýmov. Menej často sa hlásila prečítlivosť, suicídna ideácia a DRESS bola hlásená zriedkavo. **Dostupné balenia:** Balenie obsahujúce 14 tab. po 12,5 mg tablety a 28 mg filmom obalené tablety, 14 tab. po 12,5 mg a 16 tab. po 25 mg, ONTOZRY 50 mg, 100 mg, 150 mg a 200 mg filmom obalené tablety, 14 a 28 tab. film. **Držiteľ licencie a registrácie:** Angelini Pharma S.p.A, Viale Amelia 70, 00181 Rim – Taliansko. **Dátum revízie textu:** 9. 11. 2023. **Prosím, prerušujte si úplné znění súhrnu charakteristických vlastností lieku. Výjad 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 J.J., Edwards J.C. Acta Neurolog 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-nitratu, 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 nedostatkom príjmu, poruchách absorpcie, zvýšenej strate/potrebe týchto vitamínov. **Dávkovanie:** 1 tableta denne, prehltnúť vcelku, s jedlom alebo po jedle. **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, benserazid) môžu viesť k deplecii vitamínu B6; antagonisty pyridoxínu (izoniazid, cykloserín, penicilamín, hydralazín) môžu znížiť účinnosť vitamínu B6; dlhodobé používanie sláčkových diuretik, (furosemid) môže znížiť sérové hladiny vitamínu B1 a B6. Alkohol znižuje absorpciu a reabsorpciu vitamínu B1. Kombinácia vitamínov B1, B6 a B12 má synergistický účinok pri kombinácii s NSAID pri liečbe bolesti. **Periflie:** Evidne. Mincele skúšania: **gravitácia:** riziko nie je známe, treba posúdiť pomer prínosu a rizika; **dofejenie:** vitamín B1, B6 a B12 sa vylučujú do materského mlieka, riziká predávkovania 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. **Predávkovanie:** Literárne sú opísané neuropatie po dlhodobom užívaní (6 mesiacov a dlhšie) viac ako 50 mg vitamínu B6, zmenia 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-S. **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 SPC.

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