

Slovenská reumatologická spoločnosť SLS
v spolupráci s LF UPJŠ Košice, SKSaPA a SLK



SReS

SK SaPA

XVI. Novoročný reumatologický seminár

23. – 24. január 2025 • DoubleTree by Hilton, Košice

PROGRAM

TÉMY SEMINÁRA

Dermatológia v reumatológii

AI v medicíne

Kazuistiky

Vážené kolegyně, vážení kolegovia,



som veľmi rada, že ste prijali pozvanie na tradičné novoročné stretnutie reumatológov, ktoré sa každoročne koná na začiatku roka v Košiciach.

Toto tradičné vedecké podujatie sa stalo významnou platformou pre odborné diskusie a sme radi, že stále zaznamenáva veľký záujem z Vašej strany.

Verím, že aj tento rok sme pre Vás pripravili zaujímavý program, ktorý zahrnie nielen aktuálne témy z oblasti reumatológie, ale aj iné medicínske disciplíny.

Budeme sa venovať dermatologickým otázkam v kontexte reumatológie, zaujímavým kazuistikám a nazrieme aj do sveta umelej inteligencie – preskúmame, čo táto technológia dokáže a aký môže mať prínos v medicíne.

Dovoľte mi, aby som Vás na 16. ročníku „Novoročného reumatologického seminára“ privítala.

Odbornú záštitu nad podujatím prevzala Slovenská lekárska spoločnosť a Lekárska fakulta UPJŠ v Košiciach. Podujatie je zároveň kreditované.

Teším sa na naše stretnutie a spoločné zdieľanie nových poznatkov v roku 2025.

Želmíra Macejová



GARANT: prof. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH

VEDECKÝ VÝBOR: prof. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH
doc. MUDr. Emőke Šteňová, PhD.
MUDr. Martin Žlnay, PhD.

ORGANIZAČNÝ VÝBOR: MUDr. Daniela Spišáková, PhD.
MUDr. Zuzana Lörinczová

REGISTRÁCIA ÚČASTNÍKOV Hotel Doubletree by Hilton, Košice
Štvrtok 23. 1. 2025 12.00 – 18.00 hod.
Piatok 24. 1. 2025 8.30 – 12.30 hod.
Registráciu zabezpečuje: Agentúra KAMI, s. r. o., Spišská Nová Ves

REGISTRAČNÝ POPLATOK

Atestovaný lekár	70 €
Lekár v špecializačnej príprave	60 €
Sestra—členka SKSaPA	30 €
Sestra—nečlenka SKSaPA	60 €
Študenti	zdarma
Účastník nad 70 rokov	zdarma

Registračný poplatok zahŕňa: účasť na seminári, obed 23. – 24. 1. 2025, občerstvenie, konferenčný balíček, organizačné zabezpečenie podujatia.

Štvrtok 23. 1. 2025 Večera, možnosť zakúpenia 25 Eur / os.

Vstup do konferenčných priestorov len po preukázaní sa menovkou, ktorú účastníci dostanú pri registrácii. Registrovaný účastník seminára je povinný nosiť ju na viditeľnom mieste.

HODNOTENIE ARS CME

Konferencia je zaradená do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania ARS CME.

Kredity za pasívnu účasť:

Štvrtok 23. 1. 2025	LEKÁR 5 kreditov	SESTRA 5 kreditov
Piatok 24. 1. 2025	LEKÁR 3 kredity	SESTRA 3 kredity

Kredity za aktívnu účasť (prednáška a každý príspevok):

Prvý autor slovenský / zahraničný	10 kreditov / 15 kreditov
Dvaja spoluautori slovenskí / zahraniční	5 kreditov / 10 kreditov

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Mgr. Ladislava Dzuricová
manager seminára,
registrácia účastníkov, ubytovanie
tel.: +421 905 886 084
e-mail: kami@agenturakami.sk

Štefánia Kamenická
organizačné zabezpečenie
podujatia, prezentácie firiem
tel.: +421 905 530 158
kamenicka@agenturakami.sk

PROGRAM

ŠTVRTOK 23. 1. 2025

12:00 – 18:00	Registrácia účastníkov
12:00 – 13:00	Obed
13:00 – 13:10	Slávnostné otvorenie seminára

13:10 – 14:20 DERMATOLÓGIA V REUMATOLÓGII

Predsedníctvo: Baloghová J., Macejová Ž.

Kožné prejavy systémových ochorení spojiva (25 min.)
Baloghová J.

Antifosfolipidový syndróm u gravidnej pacientky (25 min.)
Fedáková Z.

Autoimunitné ochorenie pod obrazom Dermatosis neglecta (20 min.)
Hudáková Z., Baranová Z.

14:20 – 14:50 BIMEKIZUMAB – PRÍLEŽITOSŤ NA SPOLUPRÁCU REUMATOLÓGA A DERMATOLÓGA

Predsedníctvo: Kampe T.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou UCB

Hidradenitída: Prečo, Kedy a Ako (15 min.)
Kampe T.

Náročný scenár terapie psoriatickej choroby (15 min.)
Baranová Z.

14:50 – 15:30 MULTIDISCIPLINÁRNY PRÍSTUP AKO PREDPOKLAD ÚČINNEJ KONTROLY OCHORENIA U PACIENTOV S IMID

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou AbbVie

Úloha reumatológa (10 min.)
Stančík R.

Úloha dermatológa (10 min.)
Part M.

Úloha gastroenterológa (10 min.)

Gombošová L.

Diskusia (10 min.)

15:30 – 16:00 MÁ VÝZNAM VČASNÁ BIOLOGICKÁ LIEČBA U IMUNITNE MEDIOVANÝCH OCHORENÍ?

Predsedníctvo: Šteňová E.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou Johnson & Johnson

Ako to vidí dermatológ (15 min.)

Melníková K.

Ako to vidí reumatológ (15 min.)

Maňka V.

16:00 – 16:20 Prestávka

16:20 – 17:50 AI V MEDICÍNE

Predsedníctvo: Stančík R., Žlnay M.

Umělá inteligencia – kde sme a kam smerujeme? (25 min.)

Kuchta D.

Umělá inteligencia v (slovenskom) zdravotníctve (25 min.)

Hrivňák S.

Perspektívy a limitácie zobrazovacích metód s možným využitím AI v reumatológii (20 min.)

Žlnay M.

Diskusia (20 min.)

17:50 – 18:20 BLOK PREDNÁŠOK

Predsedníctvo: Macejová Ž., Žlnay M.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou Novartis

Vplyv biologik na KVS riziko pri PsO a PSA (15 min.)

Macejová Ž.

Postavenie sekukinumabu v liečbe RMDs na prelome rokov 2024 a 2025 (15 min.)

Žlnay M.

19:00 – 21:00 Večera

Diskusný večer

PROGRAM

PIATOK 24. 1. 2025

09:00 – 9:30 EGPA

Predsedníctvo: Tuchyňová A.

EGPA – cesta k diagnóze. Súčasné ciele a možnosti liečby z pohľadu pneumológa (10 min.)

Sokolová E.

Prednáška podporená spoločnosťou AstraZeneca

Úloha reumatológa v manažmente EGPA: Diagnostika a liečba (10 min.)

Tuchyňová A.

Prednáška podporená spoločnosťou AstraZeneca

Diskusia (10 min.)

09:30 – 10:00 BLOK PREDNÁŠOK

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou Eli Lilly Slovakia

(R)evolúcia v liečbe obezity (15 min.)

Majerčák I.

Vplyv obezity a dysfunkcie tukového tkaniva na reumatické ochorenia (15 min.)

Žlnay M.

10:00 – 10:30 BLOK PREDNÁŠOK

Predsedníctvo: Šteňová E.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou SOBI

RWE dáta a bežná klinická prax (15 min.)

Spišáková D.

Refraktérna reumatoidná artritída alebo „kde je pes zakopaný?“ (15 min.)

Šteňová E.

10:30– 11:00 Prestávka

11:00 – 12:30 VARIA A KAZUISTIKY

Predsedníctvo: Škamlová M., Lörinczová Z.

Anti-MDA5 Dermatomyozitída (15 min.)

Lörinczová Z.

Hyperviskózný syndróm u pacientky so Sjögrenovým syndrómom (15 min.)

(kazuistika)

Škamlová M., Kmečová Z., Kanianska M., Bareková Ľ.

Susac syndróm – jeho klinické prejavy (15 min.)

Szilasi J., Hudáková Z., Szilasiová J .

Intersticiálne pľúcne postihnutie pri systémovej skleróze (15 min.)

(kazuistika)

Záňová E.

Inhibícia interferónu typu I anifrolumabom v liečbe SLE (15 min.)

Semančík J.

Prednáška podporená spoločnosťou AstraZeneca

Autoinflamačné ochorenia a familiárna stredomorská horúčka (15 min.)

(kazuistika)

Spišáková D.

Prednáška podporená spoločnosťou Novartis

12:30 **ZÁVER seminára**

12:40 Obed

Ďakujeme za podporu podujatia

HLAVNÍ PARTNERI



abbvie



Lilly

Johnson
& Johnson

AstraZeneca 

PARTNERI



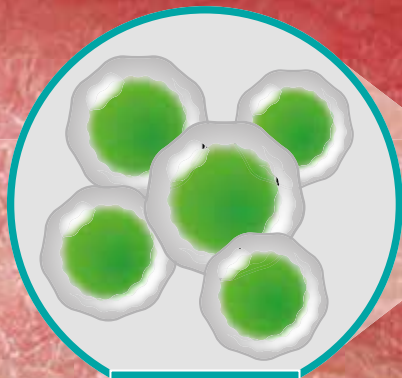
 medac



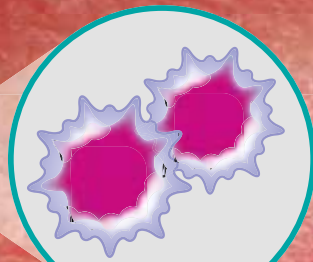
HALEON



ZENTIVA



bunka Treg
protizápalová



bunka Trm
prozápalová

**Preukázateľné zachovanie
počtu Treg buniek²**

**Významná redukcia
počtu Trm buniek
už od 4. týždňa liečby¹**

Treg: regulačné T-bunky (regulatory T cells); Trm: pamätová bunka (Tissue-resident memory T cells)

Skrátenej informácia o lieku TREMFYA[®]

Názov lieku a lieková forma: Tremfya 100 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke. Tremfya 100 mg injekčný roztok v naplnenom injekčnom pere. **Účinná látka:** Každá naplnená injekčná striekačka, resp. každé naplnené injekčné pero obsahuje 100 mg guselkumabu v 1 ml roztoku. **Indikácie***: Tremfya je indikovaná na liečbu stredne závažnej až závažnej ložiskovej psoriázy dospelým, ktorí sú kandidátni na systémovú liečbu. Tremfya samotná alebo v kombinácii s metotrexátom (MTX) je indikovaná na liečbu aktívnej psoriatickej artritídy u dospelých pacientov, u ktorých odpoveď na predchádzajúcu liečbu antireumatickými liekmi modifikujúcimi ochorenie (DMARD) nebola dostatočná alebo ju netolerovali. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok, klinicky významné aktívne infekcie (napr. aktívna tuberkulóza). **Dávkovanie a spôsob podávania***: **Ložisková psoriáza:** Odporúčaná dávka je 100 mg podaná subkutánnou injekciou v 0. a 4. týždni, po čom nasleduje udržiavacia dávka každých 8 týždňov (q8w). Ukončenie liečby sa má zväziť u pacientov, u ktorých sa nedostavila žiadna odpoveď po 16 týždňoch liečby. **Psoriatická artritída:** Odporúčaná dávka je 100 mg podaná subkutánnou injekciou v 0. a 4. týždni, po čom nasleduje udržiavacia dávka každých 8 týždňov. U pacientov s vysokým rizikom poškodenia kĺbov možno podľa klinického usudku zvážiť dávku 100 mg každé 4 týždne (q4w). V prípade pacientov, u ktorých sa nepreukázala odpoveď ani po 24 týždňoch liečby, sa má zväziť ukončenie liečby. Tremfya je určená na subkutánne použitie. Podrobné informácie nájdete v SPC. **Špeciálne skupiny pacientov***: Nie je potrebná úprava dávky u pacientov vo veku ≥ 65 rokov. O pacientoch vo veku ≥ 65 rokov, resp. ≥ 75 rokov sú dostupné obmedzené, resp. veľmi obmedzené informácie. Použitie Tremfya sa neskúmalo u pacientov s poruchou funkcie obličiek. Bezpečnosť a účinnosť Tremfya u detí a dospievajúcich mladších ako 18 rokov neboli stanovené. **Osobitné upozornenia***: Aby sa zlepšila sledovateľnosť biologického lieku, má sa zrozumiteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. Guselkumab môže zväziť riziko infekcie. Pred začatím liečby sa má pacient vyšetriť na prítomnosť infekcie tuberkulózy (TB). Antituberkulózna liečba sa má zväziť pred začatím liečby u pacientov s latentnou alebo aktívnou TB v anamnéze. V postmarketingovom sledovaní boli hlásené vážne reakcie z precitlivosti vrátane anafylaxie. Niektoré vážne reakcie z precitlivosti sa vyskytli niekoľko dní po liečbe guselkumabom vrátane prípadov žihľavky a dyspnoe. Ak sa vyskytne vážna reakcia z precitlivosti, podávanie guselkumabu sa má ihneď ukončiť a má sa pristúpiť k nálezitej liečbe. Pred očkovaním živými vírusovými alebo živými bakteriálnymi vakcínami sa má liečba prerušiť po dobu najmenej 12 týždňov po poslednej dávke a k liečbe sa možno vrátiť najskôr 2 týždne po očkovaní. V klinických štúdiách so psoriatickou artritídou sa pozorovala zvýšená incidencia zvýšených hodnôt pečenejých enzýmov u pacientov liečených guselkumabom q4w v porovnaní s pacientmi liečenými guselkumabom q8w alebo placebom. Pri predpisovaní guselkumabu q4w pri psoriatickej artritíde sa odporúča vyhodnotenie pečenejých enzýmov na začiatku liečby a naďalej v rámci bežnej liečby pacienta. Ak sa spozoruje zvýšenie alanínaminotransferázy (ALT) alebo aspartátaminotransferázy (AST) a existuje podozrenie na poškodenie pečene vyvolané liekom, liečba sa má dočasne prerušiť, kým sa láto diagnóza nevyčistí. * Podrobné informácie nájdete v SPC. **Nežiaduce účinky***: Najčastejšie nežiaduce reakcie boli infekcie dýchacích ciest. V klinických štúdiách so psoriatickou artritídou boli do 24. týždňa v skupinách liečených guselkumabom častejšie hlásené nežiaduce udalosti v podobe zvýšených hladín transamináz* (8,6 % v skupine s režimom q4w a 8,3 % v skupine s režimom q8w) ako v skupine s placebom (4,6 %) a takisto bola častejšie hlásená nežiaduca udalosť v podobe zníženého počtu neutrofilov v skupine liečenej guselkumabom (0,9 %) ako v skupine s placebom (0 %). Počas 1 roka boli nežiaduce udalosti v podobe zvýšených hladín transamináz hlásené u 12,9 % pacientov v skupine s režimom q4w a u 11,7 % pacientov v skupine s režimom q8w a nežiaduca udalosť v podobe zníženého počtu neutrofilov hlásená u 0,9 % pacientov liečených guselkumabom (po 24. týždni nebola skupina s placebom). * Podrobné informácie nájdete v SPC. **Predávajúce informácie:** V prípade predávajúceho sa musí pacient sledovať, či sa u ňo neobjaví akékoľvek prejavy alebo príznaky nežiaducich reakcií, a okamžite sa musí podať vhodná symptomatická liečba. **Interakcie:** Úprava dávky nie je potrebná, keď sa guselkumab podáva súbežne so substrátmi CYP450. Bezpečnosť a účinnosť guselkumabu v kombinácii s imunosupresívi, vrátane biologických látok, alebo s fototerapiou, sa v štúdiách so psoriatickou artritídou nezhodujú. **Fertilita, gravidita a laktácia***: Ženy vo fertillnom veku musia používať účinnú antikoncepciu počas liečby a počas najmenej 12 týždňov po liečbe. Ako preventívne opatrenie je vhodné vyhnúť sa používaniu Tremfya počas gravidity. Je známe, že sa ľudské IgG vylučujú do materského mlieka počas prvých niekoľkých dní po pôrode a klesajú na nízke koncentrácie krátko potom; následkom toho nemožno vylúčiť riziko pre dojenčie diéta počas tohto obdobia. Treba prijať rozhodnutie, či prerušiť dojenie, alebo nepoužívať liečbu Tremfya so zretelom na prínos dojenia pre dieťa a prínos liečby pre ženu. **Vplyvnenie schopnosti viesť vozidlo a obsluhovať stroje:** Tremfya nemá žiadny alebo má zanedbateľný vplyv na schopnosť viesť vozidlo a obsluhovať stroje. **Balenie:** Tremfya je dostupná v baleniach obsahujúcich jednu naplnenú injekčnú striekačku a v multibalenách obsahujúcich 2 (2 balenia po 1 ml) naplnené injekčné striekačky, alebo v balení obsahujúcom jedno naplnené injekčné pero a v multibalenách obsahujúcich 2 (2 balenia po 1 ml) naplnené injekčné pero. Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia. **Upozornenia na uchovávanie:** Uchovávať v chladničke (2 °C – 8 °C), chrániť pred mrazom a svetlom. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Belgicko. **Registračné čísla:** EU/1/17/1234/001, EU/1/17/1234/002, EU/1/17/1234/003, EU/1/17/1234/004. **Dátum poslednej revízie textu***: 06/2024

*Všimnite si, prosím, zmeny v informácii o lieku.

Liek je viazaný na lekársky predpis. Liek je hradený z verejného zdravotného poistenia v indikáciastredne závažnej až závažnej ložiskovej psoriázy u dospelých. Škôr, ako liek predpíšete, obzámte sa s. prosím, s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC). SPC je dostupná na vyzávanie na adrese: Johnson & Johnson, s. r. o., Karadžičova 12, 821 08 Bratislava, tel: +421 (0)2/3240 8400, <https://www.janssen.com/slovakia/>

Literatúra: 1. Angsana J, et al. Higher IL-10+ T-cell and Treg cell counts in psoriatic skin are associated with super response to guselkumab; data from the Phase 3 GULIDE trial. Poster presented at ISD 2023; Tokyo, Japan-10-13 May 2023. 2. Mehta H, et al. Differential changes in anti-inflammatory mononuclear phagocyte and T-cell profiles in psoriatic skin during treatment with guselkumab vs. Secukinumab. J Invest Dermatol. 2021;141:1707-1718. 3. SPC: Súhrn charakteristických vlastností lieku TREMFYA[®] 6/2024. Dostupné z: <https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/tremfya-epar-pro>

SILA A RÝCHLOSŤ KONTROLY SLE

Jediný inhibítor biologickej aktivity INF-1
s údajmi o 4-ročnej remisii v porovnaní
so samotnou štandardnou liečbou^{2,3*}

Remisia ako cieľ liečby spolu so včasným použitím biologík a znížením hladiny GK, sú zahrnuté v aktualizácii EULAR odporúčaní pre liečbu SLE z roku 2023^{4**}

ZAMERAJME SA NA CIEĽ >>>

**SAPHNELO
v EULAR
ODPORÚČANIACH
NA ZÁKLADE DOKAZOV
ÚROVNE 1A**

PRE PACIENTOV SO STREDNE ZÁVAŽNÝM
AŽ ZÁVAŽNÝM AKTÍVNÝM SLE

* Štandardná liečba zahŕňala antimalariá (70 %), imunosupresíva (48 %), nesteroidové protizápalové lieky (24 %) a/alebo glukokortikoidy (81 %). Pacienti pokračovali v užívaní stabilných dávok ich existujúcej liečby SLE, s výnimkou kortikosteroidov (prednizón alebo ekvivalent), pri ktorých bolo postupné znížovanie dávky súčasťou protokolu.^{1,2} ¹ Definícia remisie pri SLE (DORIS): klinický SLEDAI = 0, PGA < 0,5 (0-3), prednizón < 5 mg/deň, používanie antimalarik a/alebo stabilných dávok imunosupresív vrátane biologických liekov.³ ² Cieľom liečby by v ideálnom prípade malo byť dosiahnutie remisie podľa kritérií DORIS alebo stavu nízkej aktivity ochorenia, ako je LLDAS.⁴

EULAR - z angl. European League Against Rheumatism, Európska liga proti reumatizmu; **GK** - glukokortikoidy; **INF-1** - interferón typu 1; **LLDAS** - z angl. Lupus Low Disease Activity State, stav nízkej aktivity ochorenia; **PGA** - z angl. Physicians' Global Assessment, hodnotenie ochorenia lekárom; **SLE** - systémový lupus erythematosus; **SLEDAI** - z angl. SLE Disease Activity Index, index aktivity ochorenia.

Referencie: **1.** Súhrn charakteristických vlastností lieku Saphnelo, 05/2024, Dostupné na: www.sukl.sk; **2.** Mullard A. FDA approves AstraZeneca's anifrolumab for lupus. Nat Rev Drug Discov. 2021;20(9):658; **3.** van Vollenhoven R, Morand E, Furie R, et al. DORIS remission in patients with SLE treated with anifrolumab or placebo during the 4-year TULIP-1E trial: post hoc analysis. Abstract, 2024; **4.** Fanouriakis A, Kostopoulou M, Anderson J, et al. EULAR recommendations for the management of systemic lupus

erythematosus: 2023 update. Ann Rheum Dis. 2024;83(1):16-29; **5.** Morand EF, Furie R, Tanaka Y, et al. TULIP-2 Trial Investigators. Trial of anifrolumab in active systemic lupus erythematosus. Supplementary appendix and Protocol. N Engl J Med. 2020;382(3):211-221; **6.** van Vollenhoven RF, Bertias G, Doria A, et al. 2021 DORIS definition of remission in SLE: final recommendations from an international task force. Lupus Sci Med. 2021;8(1):e000538.



Liek nie je hrađený z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Táto informácia o lieku je určená osobám oprávneným predpisovať lieky a osobám oprávneným vydávať lieky. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním lieku si prosím preštudujte informáciu o lieku. Uplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku dostupnom na adrese miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii lieku: AstraZeneca AB o. z., Mlynské nivy 5, 821 09 Bratislava, tel. kontakt: +421 257 377 777 alebo na internetovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv www.sukl.sk. Súhrn charakteristických vlastností lieku je dostupný aj po zosnimaní tohto QR kódu.

 **Kalcizen**
vápnik/cholekalCIFerol
600 mg/400 IU

 **Kalcizen Forte**
vápnik/cholekalCIFerol 600 mg/800 IU

Pre silné
kosti



Pre podrobné informácie o lieku,
si, prosím, naskenujte QR kód.



Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis.

Určené pre odbornú verejnosť. Dátum prípravy materiálu: január 2024. Kód materiálu: 000630736/2024/01

Zentiva, a.s., Aupark Tower, Einsteinova 24, 85101 Bratislava, Slovenská republika,
tel.: +421(2) 3918 3010, e-mail: repcia.slovakia@zentiva.com; www.zentiva.sk

ZENTIVA

TERAZ
SCHVÁLENÉ
PRE HS, PsA
A axSpA³

PRÍLEŽITOSŤ
**ZBAVIŤ SA
OBMEDZENÍ**

VÝZNAMNÁ ÚČINNOSŤ NA KLÚČOVÉ PREJAVY PsA A axSpA
S RÝCHLYM NÁSTUPOM A DLHOTRAVAJÚCIM EFEKTOM* 1-5

*Odpoveď ACR50 dosiahlo v 16. týždni 44 % pacientov bez skúsenosti s biologickou liečbou a 43 % pacientov TNF-IR s PsA (primárny cieľový parameter v oboch klinických hodnoteniach);^{1,2} 18 % a 16 % v 4. týždni; 54,5 % a 51,7 % v 52. týždni, v uvedenom poradí (analýza NRI).^{1,4} Odpoveď ASAS40 dosiahlo v 16. týždni 47,7 % pacientov s nr-axSpA a 44,8 % pacientov s AS (primárny cieľový parameter v oboch klinických hodnoteniach);³ 16,4 % a 16,7 % v 1. a v 2. týždni; 60,9 % a 58,4 % v 52. týždni, v uvedenom poradí (analýza NRI).⁵ Zmiernenie obmedzení pacienta bolo demonštrované na skóre MDA u pacientov s PsA a na skóre ASDAS < 2,1 u pacientov s axSpA. Skóre MDA dosiahlo v 16. týždni 45 % pacientov bez skúsenosti s biologickou liečbou a 44 % pacientov TNF-IR s PsA (analýza NRI).^{1,2} Skóre ASDAS < 2,1 dosiahlo v 16. týždni 46,2 % pacientov s nr-axSpA a 44,9 % pacientov s AS (analýza MI).

**Bimzels**[®]
(bimekizumab)

▼ 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. Informácie o tom, ako hlásiť nežiaduce reakcie, nájdete v Súhrne charakteristických vlastností lieku v časti 4.8.



Zatriedenie lieku podľa spôsobu jeho výdaja: Vydaj lieku je viazaný na lekársky predpis. **Súhrn charakteristických vlastností lieku (SPC):** Skrátená informácia o lieku je dostupná po načítaní QR kódu. Na rovnakom mieste nájdete aj odkaz na plné znenie SPC. Pred predpisáním si prečítajte plné znenie SPC. **Úhrada:** Liek je hrađený z prostriedkov ZP v indikácii ložiskovej psoriázy. V indikácii psoriatická artritída, axiálna spondylartritída a hidradenitis suppurativa liek nie je hrađený z prostriedkov verejného zdravotného poistenia.

Referencie: 1. McInnes IB, Asahina A, Coates LC, et al. Bimekizumab in patients with psoriatic arthritis, naive to biologic treatment: a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial (BE OPTIMAL). *Lancet.* 2023;401(10370):26-37; 2. Merola JF, Landewé R, McInnes IB, et al. Bimekizumab in patients with active psoriatic arthritis and previous inadequate response or intolerance to tumour necrosis factor- α inhibitors: a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial (BE COMPLETE). *Lancet.* 2023;401(10370):38-48; 3. SPC BIMZELS[®]; 4. Coates. 2023. EULAR. Abstract 1306; 5. van der Heijde D, Deodhar A, Baraliakos X, et al. Efficacy and safety of bimekizumab in axial spondyloarthritis: results of two parallel phase 3 randomised controlled trials. *Ann Rheum Dis.* 2023; doi: 10.1136/ard-2022-223595. On-line pred tlačou.

© UCB Biopharma SRL, 2021. Všetky práva vyhradené. BIMZELS[®] je registrovaná obchodná známka spoločnosti skupiny UCB Groups.

Pre odborné informácie a bližšie údaje súvisiace s prípravkami spoločnosti UCB:
Tel: +421 2 5920 2023,
e-mail: UCB.Cares.SK@ucb.com

Dátum prípravy:
jún 2024
SK-BK-2400082



Inspired by patients.
Driven by science.

UCB s.r.o., organizačná zložka
Úprkova 4, 811 04 Bratislava 1
Tel: +421 2 5920 2020,
e-mail: info.bratislava@ucb.com, www.ucb.sk



Nasadzte Olumiant **SKÔR** pre **LEPŠIE** výsledky liečby RA¹



**Vyššia miera dosiahnutej remisie
a zotrvania na liečbe vs TNFi
v podmienkach bežnej praxe^{2,3}**



**Udržateľná miera remisie počas
7 rokov v dlhodobej klinickej štúdií⁴**



Žiadne nové bezpečnostné signály počas 9,3 roka⁵

**TIEŽ
SCHVALENÝ**

**pre pediatrických
pacientov s aktívnou
JIA od 2. roku
života⁶**

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Liek je v indikácii stredne ťažkej až ťažkej aktívnej reumatoidnej artritídy a ťažkej atopickej dermatitídy u dospelých pacientov hradený z verejného zdravotného poistenia.

Pred predpisovaním sa prosím zoznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku. Podrobné informácie o lieku sú dostupné na internetovej stránke Európskej agentúry pre lieky <http://www.ema.europa.eu>, alebo na adrese: Eli Lilly Slovakia s.r.o., Svätoplukova II. 18892/2 A, 821 08 Bratislava - mestská časť Ružinov, tel.: +421 2 2066 3111

Olumiant je indikovaný na liečbu stredne ťažkej až ťažkej aktívnej RA u dospelých pacientov, ktorí nedostatočne reagovali na jedno alebo viac DMARD, alebo ktorí ich netolerujú. Olumiant sa môže použiť v monoterapii alebo v kombinácii s MTX. Olumiant je tiež indikovaný na liečbu aktívnej juvenilnej idiopatickej artritídy u pacientov vo veku od 2 rokov a starších, ktorí mali nedostatočnú odpoveď alebo intoleranciu na jeden alebo viaceré predchádzajúce konvenčné syntetické alebo biologické DMARD.⁶

DMARD antireumatický liek modifikujúci ochorenie; **JIA**, juvenilná idiopatická artritída; **MTX**, metotrexát; **RA**, reumatoidná artritída; **TNFi**, inhibitor tumor nekrotizujúceho faktora

Referencie:

1. Taylor PC, et al. J Clin Med 2023;12:4527. **2.** van de Laar M. Poster presented at ACR 2023. Poster 0450. **3.** Altan R, et al. Rheumatol Ther 2023;75:1923-34. **4.** Caporali R, et al. Poster presented at EULAR 2022, POS0701. **5.** Taylor PC, et al. Ann Rheum Dis 2022;81:335-43 (PLUS SUPPLEMENTARY). **6.** SPC Olumiant.

Tento materiál je určený výhradne pracovníkom v zdravotníctve.

Dátum schválenia materiálu: 04/2024

Pre zobrazenie SPC si, prosím,
naskenujte QR kód.



INHIBÍTOR JAK PERORÁLNE PODÁVANIE 1 x DENNE NA LIEČBU

RA, AS, NR-AXSPA & PSA

9 klinických štúdií naprieč
RA, AS, NR-AXSPA & PSA
zahŕňa > 7 500 pacientov¹⁻¹⁰



AS

Ankylozujúca spondylitída

RINVOQ je indikovaný na liečbu aktívnej ankylozujúcej spondylitídy u dospelých pacientov s nedostatočnou odpoveďou na konvenčnú liečbu.¹



Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania.

Pred predpísaním lieku si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý je dostupný na vyzhľadanie u miestneho zástupcu držiteľa rozhodnutia o registrácii: AbbVie s.r.o., Karadžičova 10, 821 08 Bratislava, tel. č.: +421 2 50 500 777 alebo na internetovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv <https://www.sukl.sk/>. Súhrn charakteristických vlastností lieku je dostupný aj po zosnímaní uvedeného QR kódu.

Referencie: 1. RINVOQ SPC 12/2024. 2. van Vollenhoven R, Takeuchi T, Pangan AL, et al. *Arthritis Rheumatol.* 2020; 72: 1607-20. 3. Fleischmann R, Pangan AL, Song IH, et al. *Arthritis Rheumatol.* 2019; 71(11): 1788-1800. 4. Smolen JS, Pangan AL, Emery P, et al. *Lancet.* 2019; 393(10188): 2303-2311. 5. Burmester GR, Kremer JM, Van den Bosch F, et al. *Lancet.* 2018; 391(10139): 2503-2512. 6. Genovese MC, Fleischmann R, Combe B, et al. *Lancet.* 2018; 391(10139): 2513-2524. 7. Van der Heijde D, Song IH, Pangan AL, et al. *Lancet.* 2019; 394: 2108-2117. 8. McInnes I, Anderson J, Magrey M, et al. *Ann Rheum Dis.* 2020; 79: 16-17. 9. Mease PJ, Lertratanakul A, Anderson JK, et al. *Ann Rheum Dis.* 2021; 80: 312-320. 10. Rubbert-Roth A, Enejosa J, Pangan A, et al. *N Engl J Med.* 2020; 383: 1511-1521.



RA

Reumatoidná artritída

RINVOQ je indikovaný na liečbu stredne ťažkej až ťažkej aktívnej reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov s nedostatočnou odpoveďou alebo intoleranciou na jedno alebo viacero chorôb modifikujúcich anti-reumatic drugs, DMARD). RINVOQ sa môže používať v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom.¹

PSA

Psoriatická artritída

RINVOQ je indikovaný na liečbu aktívnej psoriatickej artritídy u dospelých pacientov s nedostatočnou odpoveďou alebo intoleranciou na jedno alebo viacero chorôb modifikujúcich anti-reumatic drugs. RINVOQ sa môže používať v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom.¹

NR-AXSPA

Axiálna spondyloartritída bez rádiografického dôkazu

RINVOQ je indikovaný na liečbu aktívnej axiálnej spondyloartritídy bez rádiografického dôkazu u dospelých pacientov s objektívnymi príznakmi zápalu, ako je indikované zvýšeným C-reaktívnym proteínom (CRP) a/alebo magnetickou rezonanciou (MRI), s nedostatočnou odpoveďou na nesteroidné protizápalové lieky (NSAID).¹

Caltrate D₃
500 mg/1000 IU
žuvacie tablety

**500 mg VÁPNIKA
+ 1 000 IU VITAMÍNU D₃**

NAJVYŠŠÍ OBSAH VITAMÍNU D₃ V JEDNEJ TABLETE*

- na prevenciu a liečbu deficitu vitamínu D₃ a vápnika u starších pacientov
- na podávanie vitamínu D₃ a vápnika v priebehu liečby osteoporózy



dávkovanie 1× denne

jednotlivo balené žuvacie tablety

pomarančová príchuť

čiasťoná úhrada

SPC CALTRATE D3 DOSTUPNÉ NA:

*Caltrate D₃ má najvyšší obsah vitamínu D v jednej tablete v rámci liekov obsahujúcich kombináciu vápnikov a vitamínu D₃, ktoré sú dostupné v SK.

Vid' databáza liečivých prípravkov ŠUKL po zadaní vyhľadávacích kritériách ATC skupina „A12AX“ – Vápnik, kombinácie s vitamínom D a/alebo s inými liečivami.

Liek Caltrate D₃ 500 mg/1000 IU je viazaný na lekársky predpis. Liek je čiastočne hrađený z prostriedkov verejného zdravotníctva.

V prípade otázok kontaktujte prosím: Haleon Czech Republic s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, e-mail: mystory.cz@haleon.com. Prípadné nežiaduce účinky prosím hláste na: SafetyReportingEMEA@haleon.com. Ochranné známky sú vlastné alebo licencované skupinou spoločnosti Haleon. ©2025 skupina spoločností Haleon alebo poskytovateľ príslušnej licencie.

Dátum vypracovania materiálu: 01/2025 ; PM-SK-CAL-24-00002



Nová generácia biosimilárneho adalimumabu.

Yuflyma[®]
adalimumab

**31 denná
stabilita**
pri izbovej
teplote
až 25 °C¹

**Vyššia
koncentrácia**
=
**nižší injekčný
objem**



**Bez
citrátov¹**

**Bez latexu
pre alergických
pacientov¹**

Vyvinuté s ohľadom na pacientov.

Skrátená informácia o lieku:

Yuflyma 40 mg a 80 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke, Yuflyma 40 mg a 80 mg injekčný roztok v naplnenom pere

▼ 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: Yuflyma 40 mg nebo 80 mg injekčný roztok v naplnenej injekčnej striekačke sol inj 2x0,4 ml/40 mg nebo 2x0,8 ml/80 mg (striek.inj.napl.skl.+kryt.ihy). Yuflyma 40 mg nebo 80 mg injekčný roztok v naplnenom pere sol inj 2x0,4 ml/40 mg nebo 2x0,8 ml/80 mg (pero.napl.skl.). **Zloženie:** Každá 0,4 ml jednodávková naplnená injekčná striekačka/naplnené jednodávkové pero obsahuje 40 mg adalimumabu. Každá 0,8 ml jednodávková naplnená injekčná striekačka/naplnené jednodávkové pero obsahuje 80 mg adalimumabu. **Indikácie:** 40 mg: Reumatoidná artritída, juvenilná idiopatická artritída, axiálna spondylartritída, psoriatická artritída, psoriáza, ložisková psoriáza u pediatrických pacientov, hydradenitis suppurativa, Crohnova choroba, Crohnova choroba u pediatrických pacientov, ulcerózna kolitída, ulcerózna kolitída u pediatrických pacientov, uveitída, uveitída u pediatrických pacientov. 80 mg: Reumatoidná artritída, psoriáza, hydradenitis suppurativa, Crohnova choroba, Crohnova choroba u pediatrických pacientov, ulcerózna kolitída, ulcerózna kolitída u pediatrických pacientov, uveitída, uveitída u pediatrických pacientov. **Dávkovanie a spôsob podávania:** Doporučená udržiavacia dávka v najčastejších indikáciách je 40 mg s.c. každý 2. týždeň. Pri nedostatočnej odpovedi na liečbu môže byť prospesné zvýšenie dávkovania na 40 mg každý týždeň alebo 80 mg každý 2. týždeň. Pri niektorých indikáciách (nešpecifické zápalý čreva, psoriáza, hydradenitis suppurativa a uveitída) je odporúčaná úvodná dávka 80 mg alebo 160 mg s.c., a potom sa pokračuje udržiavacou dávkou. Ďalšie podrobnosti vrátane dávkovania u pediatrickej populácii a u zvláštnych skupín pacientov sú uvedené v SPC. **Osobitné skupiny pacientov:** Starší ľudia: Nie je potrebná úprava dávky. Porucha funkcie obličiek a/alebo pečene: Adalimumab nebol študovaný u tejto populácie pacientov. Nemôžu sa urobiť žiadne odporúčania pre dávkovanie. **Pediatrická populácia:** Nie je možné podať Yuflymu pediatrickým pacientom, ktorí potrebujú menej ako plnú 40 mg dávku. **Kontraindikácie:** Precitlivosť na liečivo alebo na ktorkoľvek pomocnú látku, aktívna tuberkulóza alebo iné závažné infekcie, ako je sepsa a oportúnne infekcie, stredne ťažké až ťažké srdcové zlyhanie (NYHA trieda III/IV). **Osobitné upozornenia a opatrenia pre používanie:** Aby sa zlepšila (do) sledovateľnosť biologického lieku, má sa rozumiteľne zaznamenať názov a číslo šarže podaného lieku. Pacienti používajúci antagonistov TNF sú náchylnejší na vznik závažných infekcií, vrátane sepsy, oportúnnych infekcií (invazívnych plesní, parazitov), tuberkulózy, listeriózy, legionelózy, pneumocystózy a ďalších. U pacientov, ktorí sú chronickými nositeľmi vírusu, môže dôjsť k reaktivácii hepatitídy B. Adalimumab môže v zriedkavých prípadoch spôsobiť demyelinizačné ochorenie CNS, imunosupresiu, maligne ochorenie, bolo tiež pozorované zhoršenie kongestívneho srdcového zlyhania a zvýšenej mortality v súvislosti s ním. **Liekové a iné interakcie:** Pri podávaní adalimumabu v kombinácii s methotrexátom bola v porovnaní s monoterapiou tvorbou protilátok nižšia. Liek sa nedoporučuje kombinovať s anakinorom a abataceptom. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie infekcie dýchacích ciest (vrátane infekcií horných a dolných dýchacích ciest, pneumónie, sinusitídy, faryngitídy, nazofaryngitídy a pneumónie vyvolanej vírusom herpesu), leukopénia (vrátane neutropénie a agranulocytózy), anémia, zvýšenie lipidov, bolesť hlavy, bolesť brucha, nauzea a vracanie, zvýšenie pečenejých enzýmov, vyrážka, muskuloskeletálna bolesť, reakcie v mieste vpichu a ďalšie vid plátne SPC. **Špeciálne upozornenia na uchovávanie:** Uchovávajte v chladničke (2 °C – 8 °C). Chráňte pred mrazom. Uchovávajte naplnenú injekčnú striekačku alebo naplnené pero v krabici, aby bol liek chránený pred svetlom. Jednotlivé naplnené injekčné striekačky alebo perá lieku Yuflyma sa môže skladovať pri teplote do maximálne 25 °C po dobu až 31 dní. **Balenie:** 0,4 ml x 2 naplnené injekčné striekačky alebo 2 naplnené perá. **Spôsob výdaja lieku:** Väzany na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. **Registračné čísla:** EU/1/20/1513/006, EU/1/20/1513/010, EU/1/20/1513/015 a EU/1/20/1513/014. **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Celltrion Healthcare Hungary Kft., 1062 Budapest Váci út 1–3. WestEnd Office Building B torony, Maďarsko. **Dátum schválenia súhrnu charakteristických vlastností lieku:** 11. 2. 2021. **Podrobné informácie o lieku:** sú dostupné na internetovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv (SUKL) <http://www.sukl.sk>. **Skrátená informácia o lieku bola pripravená v:** 6/2023. **Držiteľ v SR zastupuje:** Celltrion Healthcare Hungary Kft., 1062 Budapest, Váci út 1-3. WestEnd Office Building B torony, Maďarsko.

Referencie: 1. Yuflyma – súhrn charakteristických vlastností lieku, dátum revízie 11. 2. 2021 a <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/yuflyma>.

HEALTHCARE
CELLTRION

FASENRA[®] SCHVÁLENÁ AJ NA LIEČBU EGPA¹

EGPA, eozinofilná granulomatóza s polyangiitídou

Fasenra je indikovaná ako prídavná liečba u dospelých pacientov s relabujúcou alebo refraktérnou eozinofilnou granulomatózou s polyangiitídou¹



Fasenra 30 mg injekčný roztok naplnený v injekčnej striekačke / Fasenra 30 mg injekčný roztok naplnený v pere

Táto informácia o lieku je určená osobám oprávneným predpisovať lieky a osobám oprávneným vydávať lieky. Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Pred predpísaním si prosím preštudujte informáciu o lieku. Úplná informácia o lieku je k dispozícii v Súhrne charakteristických vlastností lieku Fasenra[®] dostupnom na adrese: AstraZeneca AB o.z., Nivy Tower, Mlynské nivy 5, 821 09 Bratislava, na stránke https://www.ema.europa.eu/sk/documents/product-information/fasenra-epar-product-information_sk.pdf, alebo ju získate po oskosenaní tohto QR kódu:



Referencie: 1. SPC Fasenra, dostupná na www.sukl.sk. Navštívené 3. 1. 2025.

AstraZeneca AB o.z.

Nivy Tower, Mlynské nivy 5 / 821 09 Bratislava
telefón: +421 257 377 777 / www.astrazeneca.sk

SK-2682 Datum prípravy: 01/2025

Sme líder v inováciách.
Už 25 rokov prinášame na Slovensko
prelomové spôsoby liečby a nádej pacientom.



ONKOLÓGIA INTERNÁ MEDÍCINA ZRIEDKAVÉ OCHORENIA VAKCÍNY ZÁPÁL A IMUNOLÓGIA ANTIINFECTÍVA



Agentúra KAMI, s. r. o.
Letná 82/75
052 01 Spišská Nová Ves
www.agenturakami.sk