

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



SReS

SK SaPA

Záštitu nad seminárom prevzala Lekárska fakulta UPJŠ, Košice

XVII. Novoročný reumatologický seminár

15. – 16. január 2026 • DoubleTree by Hilton, Košice

PROGRAM

TÉMY SEMINÁRA

Reumatologické ochorenia a infekcie
Systémový lupus erythematosus
Právne poradenstvo

Vážené kolegyně, vážení kolegovia, milí priatelia, opäť tu máme nový rok a s ním aj chvíľu, keď sa spoločne stretávame pri našom tradičnom Novoročnom reumatologickom seminári. Je to čas nových začiatkov, odborných výziev, ale aj príležitosť na osobné stretnutia, výmenu skúseností a upevnenie kolegiálnych vzťahov. Veľmi ma teší, že sa už po sedemnásťkrát môžeme stretnúť v takejto príjemnej a priateľskej atmosfére.



Aj tento rok nás čaká pestrý a odborne hodnotný program. Budeme sa venovať aktuálnym témam z reumatológie aj príbuzných medicínskych odborov. Osobitná pozornosť je venovaná problematike infekcií v kontexte reumatologických ochorení a ich liečby, ako aj systémovému lupus erythematodes – ochoreniu, ktoré aj naďalej predstavuje významnú diagnostickú a terapeutickú výzvu. Verím, že odborné diskusie prinesú množstvo praktických podnetov pre každodennú klinickú prax.

Novinkou tohto ročníka sú aj prednášky z oblasti medicínskeho práva, ktoré reflektujú aktuálne potreby lekárskej praxe a pomáhajú nám lepšie sa orientovať v zložitých legislatívnych otázkach, s ktorými sa denne stretávame.

Teší nás tiež účasť mladých kolegov. Privítame medzi nami zástupkyňu organizácie EMENUET, ktorá predstaví aktivity tejto platformy mladých reumatológov pod hlavičkou EULAR a možnosti aktívneho zapojenia sa. Som presvedčená, že práve prepojenie skúseností staršej generácie s energiou tej mladšej je dôležité pre ďalší rozvoj nášho odboru.

Milí priatelia, prajem nám všetkým, aby boli tieto dni naplnené podnetnými odbornými diskusiami, inšpiratívnymi stretnutiami a príjemnými rozhovormi. Teším sa na spoločný čas, ktorý nám opäť pripomenie, že reumatológia nie je len medicínsky odbor, ale aj silná komunita ľudí spojených profesionalitou, kolegialitou a snahou robiť to najlepšie pre našich pacientov.

Želmíra Macejová



GARANT

prof. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH

VEDECKÝ VÝBOR

prof. MUDr. Želmíra Macejová, PhD., MPH

prof. MUDr. Emőke Šteňová, PhD.

MUDr. Martin Žlnay, PhD.

ORGANIZAČNÝ VÝBOR

MUDr. Daniela Spišáková, PhD.

MUDr. Zuzana Lörinczová

Bc. Romana Ondičová

REGISTRÁCIA ÚČASTNÍKOV

Štvrtok 15. 1. 2026

Hotel Doubletree by Hilton, Košice

12.00 – 18.00 hod.

Piatok 16. 1. 2026

8.30 – 12.30 hod.

Registráciu zabezpečuje: Agentúra KAMI, s. r. o., Spišská Nová Ves

REGISTRAČNÝ POPLATOK

Atestovaný lekár

100 €

Lekár v špecializačnej príprave

70 €

Sestra—členka SKSaPA

60 €

Sestra—nečlenka SKSaPA

90 €

Študenti

zdarma

Účastník nad 70 rokov

zdarma

Registračný poplatok zahŕňa: účasť na odbornom programe, konferenčné materiály, obed 15. – 16. 1. 2026, občerstvenie, konferenčný balíček a organizačné zabezpečenie podujatia.

Možnosť zakúpenia večere

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

Seminár je zaradený do kontinuálneho medicínskeho vzdelávania ARS CME. Kredity budú účastníkovi priznané v zmysle vyhlášky MZ SR 74/2019 Z. z. v znení neskorších predpisov a na základe zmluvy medzi SLK, SLS a Európskou akreditačnou radou. Potvrdenie o účasti na vzdelávacej aktivite CME si nájdú účastníci na stránke cmeportal.sk – po prihlásení do svojho konta pod názvom danej aktivity. Účastníkom, ktorí nemajú vytvorené konto, zašleme potvrdenie o účasti e-mailom cca 14 dní po skončení seminára.

V prípade, ak sa sestra / pôrodná asistentka zúčastní tejto aktivity sústavného vzdelávania s viac ako jednou prednáškou, budú jej za aktívnu účasť pridelené kredity len raz, bez ohľadu na počet prezentovaných prednášok. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na spoluautorstvo.

Kredity za pasívnu účasť:

Štvrtok 15. 1. 2026

LEKÁR 5 kreditov

SESTRA 5 kreditov

Piatok 16. 1. 2026

LEKÁR 4 kredity

SESTRA 4 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

PROGRAM

ŠTVRTOK 15. 1. 2026

Sála CASSOVIA II.

12:00 – 18:00	registrácia účastníkov
12:00 – 13:00	obed
12:45 – 13:00	slávnostné otvorenie seminára

13:00 – 14:15 REUMATOLOGICKÉ OCHORENIA A INFEKCIE

Predsedníctvo: Rybár I., Macejová Ž.

Infekčné komplikácie v priebehu liečby SLE belimumabom
Rybár I., Kolkusová E., Tuchyňová A. (20 min.)

Biologická a cielená liečba RA: kde číhajú infekčné riziká?
Škamlová M. (15 min.)

Čo by mal vedieť reumatológ z infektológie?
Jarčuška P. (20 min.)

Hepatitída B u pacientov s imunosupresívnou liečbou
Kristian P. (20 min.)

14:20 – 14:50 DUÁLNA INHIBÍCIA IL-17A A IL-17F V REUMATOLÓGII: NOVÉ MOŽNOSTI LIEČBY PSORIATICKEJ ARTRITÍDY A AXIÁLNEJ SPONDYLARTRITÍDY

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podorené farmaceutickou spoločnosťou UCB

**Od OPTIMALneho začiatku po výzvy difficult-to-manage
PsA Bimekizumab v PsA**
Šteňová E. (15 min.)

Komplexný pohľad na optimalizáciu liečby SpA
Tarabčáková L. (15 min.)

14:50 – 15:20 PREPOJENÉ SVETY: DERMATOLÓGIA A REUMATOLÓGIA V ÉRE PERSONALIZOVANEJ LIEČBY

Predsedníctvo: Beláková G., Ivanková B.

Satelitné sympóziu podoporené farmaceutickou spoločnosťou
Johnson & Johnson

Skrýty zápal v pohybe: Ako predísť nezvratným zmenám

Beláková G.

(15 min.)

Keď telo prehovorí cez kožu: skryté príbehy stresu, zápalu a duševného zdravia v dermatológii

Ivanková B.

(15 min.)

15:20 – 15:40 prestávka

15:40 – 16:10 JAKI V CENTRE POZORNOSTI – MÔŽEME UROBIŤ PRE NAŠICH PACIENTOV S RA VIAC?

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podoporené farmaceutickou spoločnosťou SOBI

Optimalizácia pokročilej liečby RA v kontexte aktuálnych dát

Semančík J.

(15 min.)

Filgotinib ...ako sa darí?

Záriková M.

(15 min.)

16:10 – 18:00 PRÁVNE PORADENSTVO

Predsedníctvo: Jančovičová J., Kuderová Ľ., Žlnay M.

Najčastejšie chyby pri kontrolách zdravotných poisťovní – a ako sa im vyhnúť?

Kavarníková L.

(20 min.)

Quo vadis, slovenská reumatológia? – diskusný panel

Jančovičová J., Kuderová Ľ.

(90 min.)

18:30 – 21:00 večera

PIATOK 16. 1. 2026

Sála CASSOVIA II.

07.30 – 12.00 registrácia účastníkov

08:30 – 9:00 OSTEOPORÓZA

Predsedníctvo: Lörinczová Z., Kaško M.

Glukokortikoidmi indukovaná osteoporóza z pohľadu reumatológa

Lörinczová Z.

(15 min.)

Osteoporóza v reumatológii: prípad za prípadom k správnej diagnóze a liečbe

Kaško M.

(15 min.)

09:00 – 9:30 ROZHOVORY O INHIBÍTOROCH JAK

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou AbbVie

Diskutujú: Tuchyňová A., Tarabčáková L.

9:30 – 10:00 prestávka

10:00 – 11:40 SYSTÉMOVÝ LUPUS ERYTHEMATOSUS

Predsedníctvo: Spišáková D., Semančík J.

Neuropsychiatrické manifestácie systémového lupus erythematosus – diagnostika a terapeutické prístupy

Senčárová M.

(15 min.)

Systémový lupus erythematosus a tehotenstvo

Tuchyňová A.

(15 min.)

Trombotická trombocytopenická purpura pri novoizistenom SLE: kazuistika a prehľad

Spišáková D., Aljubouri M.

(15 min.)

Trochu svetla do tmy: Rýchla diferenciálna diagnostika a včasná liečba raritnej trombotickej mikroangiopatie

Urgeová A., Némethová E., Semančík J., Kozelová Z., Novotná L., Tresová I., Gal'a I., Baltéssová T., Machalová M., Martinková D., Yaluri A., Tokarčíková K.

(15 min.)

Indexy hodnotenia a aktivity SLE

Semančík J.

(15 min.)

Odporúčania EULAR pre liečbu SLE

Magyar R.

(15 min.)

Skríning a monitorovanieILD u pacientov so systémovými chorobami spojiva podľa najnovších odporúčaní EULAR

Tuchyňová A.

(10 min.)

Prednáška podporená spoločnosťou Boehringer Ingelheim RCV

11:40–12:10 ANIFROLUMAB V KLINICKEJ PRAXI

Predsedníctvo: Tuchyňová A., Zážňová E.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou AstraZeneca

Nové možnosti liečby SLE: skúsenosti s anifrolumabom v kontexte RWE

Tuchyňová A.

(15 min.)

Ako začíname s anifrolumabom

Zážňová E.

(15 min.)

12:10 – 12:40 OD KLINICKÝCH ŠTÚDIÍ K PACIENTOM

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou Novartis

Čo nám ukazujú RWE dáta pri liečbe PsA a AS?

Macejová Ž.

(15 min.)

Kľúč k včasnej diagnóze FMF

Bánóová E.

(15 min.)

12:40 – 13:10 BIOSIMILÁRNE LIEKY – NOVÁ KAPITOLA V LIEČBE NAŠICH PACIENTOV

Predsedníctvo: Macejová Ž.

Satelitné sympóziu podporené farmaceutickou spoločnosťou Celltrion

Prečo je denosumab stále silný hráč v liečbe osteoporózy?

Vaňuga P.

(15 min.)

Subkutánný infliximab v liečbe reumatoidnej artritídy

Macejová Ž.

(15 min.)

13:10 ukončenie seminára

13:15 obed

Salónik CHOPIN

9:00 – 10:40 SEKCIA SESTIER A ZDRAVOTNÍCKYCH PRACOVNÍKOV

Predsedníctvo: Nováková K., Barančíková K.

Reumatické ochorenia a dutina ústna

Nováková M.

(25 min.)

Trend ústavnej a ambulantnej starostlivosti v NURCH

Kovárová K.

(25 min.)

Život s Alkaptonúriou

Barančíková K.

(25 min.)

Diagnostika osteoporózy – denzitometria

Miklovičová M.

(25 min.)

Ďakujeme za podporu podujatia

HLAVNÍ PARTNERI



Inspired by **patients**.
Driven by **science**.



NOVARTIS

abbvie

AstraZeneca 

Johnson
& Johnson

 **CELL**TRION

PARTNERI

ZENTIVA

 **FRESENIUS
KABI**

 **Boehringer
Ingelheim**

SANDOZ

AMGEN®

 **sobi**
SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM

 **medac**

HALEON

 **Biocon Biologics**®

Zadenvi[®]
60mg denosumab

Kalcizen
vápnik/cholecalciferol
600 mg/400 IU

Kalcizen Forte
vápnik/cholecalciferol 600 mg/800 IU

**Pacienti liečení liekom ZADENVI[®],
musia primerane dopĺňať
vápnik a vitamín D**

Spolu ešte silnejší

▼ Liek Zadenvi[®] 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 časti 4.8.

Výdaj liekov je viazaný na lekársky predpis. Pred predpisaním lieku sa oboznámte s úplným znením Súhrnu charakteristických vlastností lieku, ktorý môžete získať na adrese: Zentiva, a. s., Aupark Tower, Einsteinova 24, 85101 Bratislava, alebo po naskenovaní QR kódu:

URČENÉ PRE ODBORNÚ VEREJNOSŤ.

Dátum prípravy: december 2025. Kód materiálu: 000810704/2025/12



Zadenvi 60 mg
injekčný roztok v
naplnenej injekčnej
striekačke



Kalcizen



Kalcizen Forte

ZENTIVA

Zentiva a. s., Aupark Tower, Einsteinova 24, 851 01 Bratislava
Tel: (+421) 915 714 757, E-mail: recepcia.slovakia@zentiva.com, www.zentiva.sk

Obnovte rovnováhu bunkovej pamäte a nemyslite na psoriázu^{1,2,3,4,5}

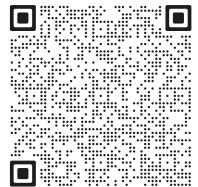
**TREMFYA® môže
pomôcť pacientom
a ich koži nemyslieť
na psoriázu^{1,2,3,4,5}**

Literatúra: 1. Reich K, et al. Five-year maintenance of clinical response and improvements in health-related quality of life in patients with moderate-to-severe psoriasis treated with guselkumab: results from VOYAGE 1 and VOYAGE 2. Br J Dermatol. 2021;185(6):1146–1159. 2. Mehta H, et al. Differential changes in inflammatory mononuclear phagocyte and T-cell profiles within psoriatic skin during treatment with guselkumab vs. secukinumab. J Invest Dermatol. 2021;141:1707–18. 3. Ansgana 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 3b GUIDE trial. Poster presented at ISID 2023; 10–13 May, 2023; Tokyo, Japan. 4. Puig L, et al. The biological basis of disease recurrence in psoriasis: a historical perspective and current models. Br J Dermatol. 2022;186(5):773–781. 5. Merola JF, et al. Mean percentage improvement in psoriasis area and severity index (PASI) response and absolute PASI through 5 years of continuous treatment with guselkumab in VOYAGE 1. Poster presented at European Academy of Dermatology and Venereology Congress 2021; 7–10 September, 2022; Milan, Italy.

Súhrn charakteristických vlastností lieku TREMFYA®

Najaktuálnejšiu verziu súhrnu charakteristických vlastností (SPC) lieku TREMFYA® nájdete na linku pomocou QR kódu:

Liek je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania. Na trh nemusia byť uvedené všetky sily alebo veľkosti balenia. Pred predpísaním si, prosím, prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku. Podrobné informácie o lieku TREMFYA® nájdete aj na adrese: Johnson & Johnson, s.r.o., Karadžičova 12, 821 08 Bratislava, <https://innovativemedicine.jnj.com/slovakia/>



Johnson & Johnson

Kód projektu: CP-514793
Dátum vypracovania: apríl 2025
Určené pre odbornú verejnosť.

Johnson & Johnson, s. r. o.
Karadžičova 12, 821 08 Bratislava
Tel.: +421 (0)2/3240 8400
<https://innovativemedicine.jnj.com/slovakia/>



RINVOQ®

upadacitinib

INHIBÍTOR JAK

SCHVÁLENÝ NA LIEČBU 8 INDIKÁCIÍ,
VRÁTANE 5 REUMATOLOGICKÝCH.¹



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-rheumatic drugs, DMARD). RINVOQ sa môže používať v monoterapii alebo v kombinácii s metotrexátom.¹

AS

Ankylozujúca spondylitída

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

OBA

Obrovskobunková arteritída

RINVOQ je indikovaný na liečbu obrovskobunkovej arteritídy u dospelých pacientov.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-rheumatic 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



Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis s obmedzením predpisovania.

Pred predpísaním lieku si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý je dostupný na vyžiadanie 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 11/2025.

IDE DALEJ

- ✓ INFLIXIMAB S INTRAVERNÓZNOU AJ SUBKUTÁNNOU FORMOU¹
- ✓ DLHOTRVAJÚCA KLINICKÁ REMISIA S SC²

Liek Remsima[®] je na lekársky predpis. Pred predpísaním si prosím preštudujte Súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý je dostupný po nasnímaní uvedeného QR kódu.



PRÍLEŽITOSŤ

HODIŤ OBMEDZENIA ZA HLAVU

VÝZNAMNÁ ÚČINNOSŤ NA KLÚČOVÉ PREJAVY PsA A axSpA
S RÝCHLYM NÁSTUPOM A DLHOTRVAJÚCIM ÚČINKOM
PO DOBU 2 ROKOV* 1-9

*V klinickom skúšaní BE OPTIMAL dosiahla odpoveď ACR50 16 % (n/N=76/431) v 4. týždni (oproti 3 % (n/N=9/281) pri placebe, 43.9 % (n/N=189/431) v 16. týždni (primárny konečný ukazovateľ, oproti 10.0 % (n/N=28/281) pri placebe, p<0.0001; 45.7 % (n/N=64/140) v aktívnom referenčnom ramene s adalimumabom), 54.3 % (n/N=234/431) v 52. týždni (50.0 % (n/N=70/140) v aktívnom referenčnom ramene s adalimumabom) a 51.5 % (n/N=222/431) v 104. týždni u biologicky naivných pacientov v ramene s liekom BIMZELX (analýza NR).^{1,2,3} V klinickom skúšaní BE COMPLETE dosiahla ACR50 16 % pacientov TNFi non-responderov (n/N=43/267) v 4. týždni (oproti 2 % (n/N=2/133) v prípade placebe), 43.4 % (n/N=116/267) v 16. týždni (primárny konečný ukazovateľ, v porovnaní s 6.8 % (n/N=9/133) s placebo, p<0.0001), 51.7 % (n/N=138/267) v 52. týždni a 50.6 % (n/N=135/267) v 100. týždni v ramene s liekom BIMZELX (analýza NR).^{4,5} Podľa n pre údaje uvedené v 52. a 104. týždni v klinických skúšaní BE OPTIMAL a BE COMPLETE sú vypočítané manuálne. V klinickom skúšaní BE MOBILE 1 dosiahla odpoveď ASAS40 47.7 % (n/N=61/128) v 16. týždni (primárny konečný ukazovateľ, v porovnaní s 21.4 % (n/N=27/128) pri placebe, p<0.001), 60.9 % (n/N=78/128) v 52. týždni a 49.2 % (n/N=125/254) v 104. týždni u pacientov s ne-aSpA v ramene lieby s liekom BIMZELX (analýza NR).^{6,7} V klinickom skúšaní BE MOBILE 2 dosiahlo odpoveď ASAS40 44.8 % pacientov s AS (n/N=99/221) v 16. týždni (primárny konečný ukazovateľ, v porovnaní s 22.5 % (n/N=25/111) u placebe, p<0.001), 58.4 % (n/N=129/221) v 52. týždni a 53.9 % (n/N=179/332) v 104. týždni v ramene lieby s liekom BIMZELX (analýza NR).^{8,9} Údaje za 104. týždeň zahŕňajú pacientov pôvodne randomizovaných na placebo v klinických skúšaní BE MOBILE 1 a BE MOBILE 2, ktorí boli v 52. týždni zaradení do klinického skúšania BE MOVING OLE.



▼ 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: Výdaj 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 predpísaním si prečítajte plné znenie SPC. **Uhrada:** Informácia o uhrade je dostupná po načítaní QR kódu.

Referencie: 1. SPC BIMZELX[®], 2. Mease PJ, et al. Rheumatol Ther. 2024;11(5):1363–1382, 3. Molnes IB, et al. Lancet. 2023;401(10370):25–37, 4. Ritchlin CT, et al. Ann Rheum Dis. 2023;82(11):1404–1414, 5. Merola JF, et al. Lancet. 2023;401(10370):38–48, 6. Coates LC, et al. RMD Open. 2024;10(1):e003855, 7. Barakakos X, et al. EULAR 2024. Abstract POS0906, 8. van der Heijde D, et al. Ann Rheum Dis. 2023;82(4):515–526, 9. Barakakos X, et al. Ann Rheum Dis. 2024;83(2):199–213.

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

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

čiasťočná 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 spoločností Haleon. ©2025 skupina spoločností Haleon alebo poskytovateľ príslušnej licencie.

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





Cosentyx[®]
(secukinumab)

ZDRAVÉ KÍBY & ČISTÁ KOŽA

Bezpečnosť

5 ročný spoľahlivý a overený bezpečnostný profil¹

Zdravé kĺby

90% pacientov nepreukázalo žiadnu rádiografickú progresiu v 2. roku liečby²

Čistá koža

67% pacientov dosiahlo skóre PASI 90 až po dobu 5 rokov³

SPC COSENTYX[®]



 **NOVARTIS**

Referencie: 1. Gottlieb AB et al. Acta Derm Venereol. 2022;102:adv00698. doi: 10.2340/actadv.v102.563.

2. Mease PJ, et al. RMD Open. 2021;7:e001600. doi:10.1136/rmdopen-2021-001600.

3. Augustin M et al. European Academy of Dermatology and Venereology Congress. 25-28 September 2024; Amsterdam, the Netherlands. Poster 3355.

Poznámka: Držiteľ rozhodnutia o registrácii: Novartis Europharm Limited, Írsko. Výdaj lieku viazaný na lekársky predpis s odmedzením predpisovania. Táto informácia je určená osobám oprávneným predpisovať alebo vydávať lieky. Pred predpísaním lieku si prečítajte súhrn charakteristických vlastností lieku, ktorý získate naskenovaním QR kódu pomocou mobilného zariadenia alebo na adrese: Novartis Slovakia s.r.o., Žitkova 22B, 811 02 Bratislava, tel: +421 2 5070 6111, www.novartis.sk.



SAPHNELO V EULAR ODPORÚČANIACH NA ZÁKLADE ÚROVNE DŮKAZOV 1A²



Skorá a trvalá remisia*

S použitím lieku SAPHNELO je remisia dosiahnuteľným cieľom liečby⁶

- PRVÝ a JEDINÝ inhibitor biologickej aktivity INF typu I, s dostupnými údajmi o 4-ročnej remisii v porovnaní so štandardnou liečbou^{5,10}



Účinnosť s významným znížením spotreby kortikoidov^{1,6,7}

- 52 % (45/87) pacientov užívajúcich SAPHNELO 300 mg spolu so samotnou štandardnou liečbou dosiahlo trvalé zníženie GC na $\leq 7,5$ mg/deň, v porovnaní s 30 % (25/83) pacientov so štandardnou liečbou samotnou ($p = 0,01$)^{1,7}



Rýchly nástup účinku

Odpoveď na SAPHNELO bola pozorovaná už za 4 týždne^{7,8}

- Respondenti boli definovaní pomocou BICLA skóre, ktoré vyžaduje zlepšenie vo všetkých postihnutých orgánoch systémoch⁹

* 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.²

¹Štandardná liečba zahŕňala antimalariká (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.^{1,6,5}

BICLA je súhrnné skóre aktivity ochorenia SLE, ktoré vyžaduje: aspoň jednu úroveň zlepšenia vo všetkých stredne závažne alebo závažne postihnutých orgánoch systémoch (zníženie všetkých východiskových hodnôt BILAG A [závažné] na B/C/D a východiskových hodnôt BILAG B [stredne závažné] na C/D); žiadne postihnutie nových orgánových systémov (≥ 1 nová hodnota BILAG A alebo ≥ 2 nová hodnota BILAG B); žiadne zhoršenie aktivity ochorenia merané pomocou SLEDAI-2K (zhoršenie definované ako zvýšenie o > 0 bodov oproti východiskovej hodnote) a PGA (zhoršenie definované ako zvýšenie o $\geq 0,30$ oproti východiskovej hodnote), bez prerušenia liečby a bez použitia zakázaných liekov.⁹

BICLA – z angl. *British Isles Lupus Assessment Group-based Composite Lupus Assessment*; **CV** – kardiovaskulárny; **EULAR** – z angl. *European League Against Rheumatism*; Európska aliancia reumatologických asociácií (predtým Európska liga proti reumatizmu); **GC** – glukokortikoidy; **HCO** – hydroxychlorochin; **IFN-1** – interferón typu I; **LTE** – dlhodobá extenzia; **PGA** – z angl. *Physician's Global Assessment*, hodnotenie ochorenia lekárom; **RCT** – randomizované klinické skúšanie; **SLE** – systémový lupus erythematosus; **SLEDAI-2K** – z angl. *SLE Disease Activity Index-2000*, index aktivity ochorenia.

Referencie: **1.** Súhrn charakteristických vlastností lieku SAPHNELO, 12/2025, www.sukl.sk; **2.** Fanouriakis A, Kostopoulou M, Andersen J, et al. EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus: 2023 update. *Ann Rheum Dis.* 2024; 83(1): 15-29; **3.** Parra Sánchez AR, et al. *Nat Rev Rheumatol.* 2022;18(13):146-157; **4.** Kandane-Rathnayake R, Golder V, Louthrenoo W, et al. Lupus low disease activity state and remission and risk of mortality in patients with systemic lupus erythematosus: a prospective, multinational, longitudinal cohort study. *Lancet Rheumatol.* 2022; 4(12): E822-E830; **5.** van Vollenhoven R, Morand E, Furie R, et al. DORIS remission in SLE treated with anifrolumab or placebo during the 4-year TULIP-LTE trial: post hoc analysis. Abstract. 2024; **6.** Kalunian KC, Furie R, Morand EF, et al. A randomized, placebo-controlled phase III extension trial of the long-term safety and tolerability of anifrolumab in active systemic lupus erythematosus. *Arthritis Rheumatol.* 2023; 75(2): 253-265; **7.** Morand EF, Furie R, Tanaka Y, et al; TULIP-2 Trial Investigators. Trial of anifrolumab in active systemic lupus erythematosus. *N Engl J Med.* 2020; 382(3): 211-221; **8.** 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; **9.** Ohmura K. Which is the best SLE activity index for clinical trials? *Mod Rheumatol.* 2021; 31(1): 20-28; **10.** Mullard A. FDA approves AstraZeneca's anifrolumab for lupus. *Nat Rev Drug Discov.* 2021; 20(9): 658.

⚠ 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. K nahláseniu nežiaduceho účinku lieku choďte na: <https://portal.sukl.sk/eskadra> alebo na www.contactazmedical.astrazeneca.com či volajte: +421 250 701 206.

Liek 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 predpisávaním 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.: +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.





Agentúra KAMI, s. r. o.
Letná 82/75, 052 01 Spišská Nová Ves
Ing. Daniela SLANINKOVÁ
E-mail: marketing@agenturakami.sk
Tel.: +421 917 830 176